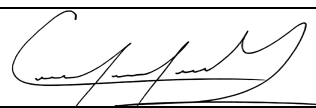
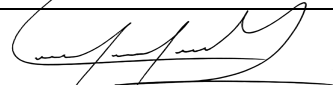
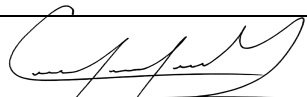
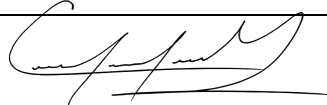


		PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2025						
		PROCESO: PLANEACIÓN					CODIGO	PLA-FTO-10
							VERSION	0
							FECHA	30/01/2025
COMPONENTE 1: GESTIÓN DE RIESGO DE CORRUPCIÓN - MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL							SEGUIMIENTO CON FECHA CORTE DICIEMBRE 31 DE 2025	
SUBCOMPONENTE / PROCESOS	ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLE	NOMBRE	FECHA PROGRAMADA	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% de Avance
Subcomponente / proceso 1 Política de Administración	1.1	AJUSTAR Y/O ACTUALIZAR LA POLITICA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO.	POLITICA DE RIESGO ACTUALIZADA	REFERENTE DE PLANEACION Y CONTROL INTERNO	Jhojan Sanchez José Alfredo Ramírez Escobar	30/04/2025	Se cuenta con una política de riesgo establecida y formalizada	100%
	1.2	DESPLIEGUE DE LA POLITICA DEL RIESGO	ACTAS DE SOCIALIZACION	REFERENTE DE PLANEACION Y CONTROL INTERNO	Jhojan Sanchez José Alfredo Ramírez Escobar	30/12/2025	Se tiene publicada la política de administración del riesgo en la INTRANET	
Subcomponente / proceso 2 Construcción del Mapa de Riesgos Institucional	2.1	ACTUALIZACIÓN DE LA MATRIZ DE RIESGOS INSTITUCIONALES Y CORRUPCIÓN	líderes y equipos sensibilizados en las herramientas de diseño - actas de socialización	REFERENTE DE PLANEACION Y CONTROL INTERNO	Jhojan Sanchez José Alfredo Ramírez Escobar	31/02/2025	Se identifico los riesgos de los diferentes procesos Matriz de Mapa de Riesgos vigencia 2025	100%
	2.3	SOCIALIZACIÓN DE LA MATRIZ DE RIESGOS.	Versión definitiva del Mapa de Riesgos de corrupción año 2025.	REFERENTE DE PLANEACION Y CONTROL INTERNO	Jhojan Sanchez José Alfredo Ramírez Escobar	30/05/2025	Se estableció la matriz del mapa de riesgos el cual fue socializado y publicado con los responsables de los diferentes procesos actualizado y ajustado 2025	
Subcomponente / proceso 3 Consulta y divulgación	3.1	PUBLICACION DEL PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO 2025	Sección en la página web de consulta y participación ciudadana del Plan Anticorrupción.	Referente de Sistemas de Información	Jhojan Sanchez José Alfredo Ramírez Escobar	31/01/2025	Se publico en la pagina WEB de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha el Plan Anticorrupción y atención al ciudadano vigencia 2025	100%
	3.2.	PUBLICACION MAPA DE RIESGO 2025	Mapa de Riesgo 2025 publicado en la Página Web y en la Intranet	Referente de Sistemas de Información	Jhojan Sanchez José Alfredo Ramírez Escobar	1/05/2025	Se publico en la pagina WEB de la Empresa Social del Estado Región de Salud Soacha el mapa de riesgos vigencia 2025	
Subcomponente / proceso 4 Monitoreo y revisión	4.1	REPORTE DE LAS ACCIONES DE LA MATRIZ DE RIESGOS	Evidencias Documentales	Referente de Planeación	Primera y Segunda Línea de Defensa (Referente y Lideres de Procesos)	05/07/2025 05/01/2025 semestral	Se evidencia Mapa de Riesgos institucional y reporte de las acciones.	100%
Subcomponente / proceso 5 Seguimiento	5.1	Realizar el seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano y Mapa de riesgos Institucional.	Primer Informe de seguimiento publicado	Oficina de Control Interno	José Alfredo Ramírez Escobar	Mayo 10/2025 Septiembre 10/2025 Enero 10/2025 cuatrimestral	Se realizan oficios de solicitud de evidencias sobre las acciones descritas en el Plan anticorrupción y atención al ciudadano y se presenta primer seguimiento 2025. Para el 3er seguimiento, se remitió Solicitud información con corte 31 de diciembre del 2025 mediate correo electronico	100%
Elaboración del Documento:			Cargo:	Referente de Planeación			Jefe de Control Interno	
			Nombre:	JHOJAN ANDRES SANCHEZ RUIZ			CAMILA ANDREA AVILA MILLAN	
			Firma:	No aplica, para seguimiento				

		PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2025					
		PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO				CODIGO	PLA-FTO-10
						VERSION	0
						FECHA	30/01/2025
COMPONENTE 2: RACIONALIZACION TRAMITES						SEGUIMIENTO CON FECHA CORTE DICIEMBRE 31 DE 2025	
SUBCOMPONENTE / PROCESOS	ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% de Avance
SUBCOMPONENTE 1 IDENTIFICACIÓN DE TRÁMITES:	1.1	Identificar y clasificar las necesidades de información de los usuarios (posibles tramites) percibidas a través de las quejas, reclamos y sugerencias recepcionadas durante la vigencia 2025.	Diagnóstico de las necesidades de información de los Usuarios	Referentes de SIAU y de Calidad	1/02/2025	Se presenta informe de necesidades y su clasificacion con sus criterios las cuales ascendieron a 65	66%
	1.2.	Mesa de trabajo para la identificación de Trámites y priorización vigencia 2025	Actas de reunión CA-FTO-33	Referentes SIAU, Terceros, Planeación, Archivo, Recursos Humanos, Lideres de servicios asistenciales hospital y sedes ambulatorias.	28/02/2025	En proceso	0%
	1.3.	Diseño de Matriz de priorización "Racionalización de Tramites" vigencia 2025	Matriz de Priorización de Tramites 2025	Referentes SIAU, Terceros, Planeación, Archivo, Recursos Humanos, Lideres de servicios asistenciales hospital y sedes ambulatorias.	2/03/2025	En proceso	0%
SUBCOMPONENTE 2: PRIORIZACIÓN DE TRÁMITES	2.1	Socialización Política de racionalización de Tramites	Actas de Socialización CA-FTO-34	Referente de Calidad	15/02/2025	En proceso	0%
	2,2	Mesa de Trabajo para la identificación de las fuentes de información que aportaran la cuantificación de los tramites en forma mensual.	Actas de reunión CA-FTO-33, link de consulta para los tramites definidos.	Referente de Tics, planeación, control interno, comunicaciones y calidad.	15/03/2025	En proceso	0%
	2,3	Actualizar módulo de racionalización de trámites del SUI.	Plataforma SUI	Referente de Calidad y Planeación	30/03/2025	En proceso	0%
SUBCOMPONENTE 3 RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES	3.1	Definición de estrategias para la socialización de los tramites priorizados 2025	Acta de Reunión CA-FTO-33 y soportes de las estrategias	Referentes SIAU, Terceros, Planeación, Archivo, Recursos Humanos, Comunicaciones, Lideres de servicios asistenciales hospital y sedes ambulatorias.	15/03/2025	En proceso	0%
	3.2	Realizar seguimiento al reporte cuantitativo de Racionalización de tramites definidos para la vigencia 2025	Reporte SUI	Referente de Calidad y Planeación	A partir del 2do Trimestre del 2025	En proceso	0%
SUBCOMPONENTE 4: INTEROPERABILIDAD	4.1	Implementar (1) un trámite con interoperabilidad	Implementación de tramite	Referente SIAU	31/12/2025	Se presenta boletin de tramite de PQRSDF	66%
Elaboración del Documento:			Cargo:	Referente de Planeación		Jefe de Control Interno	
			Nombre:	JHOJAN ANDRES SANCHEZ RUIZ		CAMILA ANDREA AVILA MILLAN	
			Firma:	No aplica, para seguimiento			

	PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2025						
	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO					CODIGO	PLA-FTO-10
						VERSION	0
						FECHA	30/01/2025
COMPONENTE 3: ESTRATEGIA DE RENDICION DE CUENTAS						SEGUIMIENTO CON FECHA CORTE DICIEMBRE 31 DE 2025	
SUBCOMPONENTE / PROCESOS	ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% de Avance
Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible	1.1	Realizar un autodiagnóstico de gestión para la rendición de cuentas	Autodiagnóstico con Plan de Acción	Referente de Planeación	10/02/2025	Se realizo el autodiagnostico	100%
	1.2	Actualizar y socializar metodología institucional, los objetivos y el Plan de rendición de cuentas a comité directivo.	Metodología, objetivos y plan de rendición de cuentas Institucional - Documento	Referente de Planeación	5/05/2025	Se realiza metodología de Rendición de cuentas.	100%
	1.3	Organización técnica y logística de la rendición de cuentas	Determinación de responsabilidades	Subgerente Administrativo Referente de Planeación Referente de Sistemas	5/05/2025	Se elabora protocolo donde se definen responsables de cada una de las actividades.	100%
	1.4	Solicitud de información para la consolidación del informe de gestión para rendición de cuentas.	Circular de solicitud de información	Referente de Planeación	28/02/2025	Correos y consolidación del informe de gestión 2024	100%
	1.5	Recolección de información para rendición de cuentas	Informe y presentación de la rendición de cuentas	Referente de Planeación	5/05/2025	Se recopila informe de rendición y presentación de la misma.	100%
	1.5.1	Solicitar presentaciones	Recopilar las 6 presentaciones de la rendición de cuentas (Subcomunitaria, subcientífica, subadministrativa, Mercadeo, Calidad, Planeación y Gerencia.	Referente de Planeación	18/05/2025	Se recopilan presentaciones y se consolidan para Rendición.	100%
	1.5.2	Solicitar informe	Recopilar en un informe Word, las 6 presentaciones de la rendición de cuentas (Subcomunitaria, subcientífica, subadministrativa, Mercadeo, Calidad, Planeación y Gerencia.	Referente de Planeación	30/05/2025	Se solicita y recopila información para el informe.	100%
Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con las personas y sus organizaciones	2.1	Preparación y convocatoria para presentación pública de rendición de cuentas.	Convocatoria pública	Subgerente Científico. Subgerente Comunitario Asesor Jurídico Subgerente Administrativo Líder de Atención al Usuario - SIAU Referente de Planeación Referente TICS Referente de Comunicaciones	20/05/2025	Se envia correo electronico de convocatoria para presentación de rendicion de cuentas, y se realizan todos los preparativos pertinentes	100%
	2.2	Rendición pública de cuentas	Evento público de rendición de cuentas	Integrantes de Equipo Directivo Hospital Mario Gaitán Yaguas (Comité de gerencia)	30/07/2025	Se realiza de acuerdo a lo estipulado la audiencia pública de rendición de cuentas	100%
Subcomponente 3 Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	3.1	Crear una sección en la página web de la Entidad para recepcionar las observaciones, críticas y recomendaciones de las personas. (usuarios frente a su percepción de los servicios)	matriz consolidada de observaciones, críticas y recomendaciones de los asistentes a la rendición de cuentas	Líder de Atención al Usuario - SIAU Referente de Planeación Proceso de sistema de Información	30/07/2025	Se consolida matriz de encuesta de satisfacción y se establece link para formulario de PQRSDF	100%
	3.2	Respuesta a preguntas tema Rendición de cuentas año 2024 en pagina Web de la Institución	Registro de respuestas Ejercicio de Rendición de Cuentas	Equipo Directivo y referentes de Procesos Misionales y de Apoyo	30/07/2025	En plenaria de la audiencia de la rendición de cuentas, se dio respuesta a cada una de las preguntas.	100%
Subcomponente 4 Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	4.1	Realizar un informe de las conclusiones de evento la rendición de cuentas	Informe	Control Interno	30/07/2025	Se consolida información al terminar audiencia pública, y se realiza informe de evaluación de la rendición de cuentas.	100%
Elaboración del Documento:			Cargo:	Referente de Planeación		Jefe de Control Interno	
			Nombre:	JHOJAN ANDRES SANCHEZ RUIZ		CAMILA ANDREA AVILA MILLAN	
			Firma:	No aplica, para seguimiento			

		PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2025					
		PROCESO: PLANEACIÓN			CODIGO	PLA-FTO-10	
					VERSION	0	
					FECHA	30/01/2025	
COMPONENTE 4: ATENCION AL CIUDADANO						SEGUIMIENTO CON FECHA CORTE DICIEMBRE 31 DE 2025	
SUBCOMPONENTE / PROCESOS	ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% de Avance
Subcomponente 1 Estructura Administrativa y Direccionamiento Estratégico	1,1	Medición de la satisfacción de los usuarios de manera mensual.	Soporte magnético de encuestas de satisfacción	Referente SIAU - Referentes centros y puestos de salud - Referente terceros	Mensual	Durante el periodo de mayo a agosto del 2025 se efectuaron un total de 12917 respuestas de encuestas de satisfacción, Puestos de Salud: Cazuca, despensa, granada, isla, pablo Neruda, Especialistas, Hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha , Santillana y sibate, consulta externa	66,0%
	1,2	Encuesta de clima laboral y percepción de los servicios ofrecidos por la institución a funcionarios y colaboradores.	Resultados encuestas	Referente recursos humanos - Referente SIAU	30/06/2025	En proceso	0,0%
Subcomponente 2 Fortalecimiento Canales de Atención	2.1	Habilitar formulario de PQRSDF y banner de participación social en página web	Actas de reunión para generación de compromisos y sección en página web	Referente de SIAU - Referente de comunicaciones - Referente sistemas	31/03/2025	Se presenta boletin de tramite de PQRSDFse cuenta con formula Hay formulario habilitado de radicacion de PQRSDF en la pagina web	66%
	2.2	Capacitación de Usuarios en Derechos, Deberes y canales de comunicación de los usuarios y sus familias	listados de capacitaciones Informe y Registro Fotográfico	Líder de Atención al Usuario - SIAU Referente de Sistemas	Trimestral	Se socializaron derechos y deberes en los meses de mayo, junio, julio y agosto del 2025 en al personal de los diferentes servicios	66,0%
	2.3	Rondas de captación de necesidades del servicio y el usuario	Informe	Líder de Atención al Usuario - SIAU Referente de Sistemas	Semestral	Se efectuaron rondas administrativas en losmeses de mayo, junio y agosto del 2025	66,0%
Subcomponente 3 Talento Humano	3,1	Socialización de manual de buen trato, política de humanización e intervenciones a funcionarios involucrados en PQRSDF por el atributo de calidez	Actas de socialización y asistencia e intervención	Referente humanización - Referente SIAU	Permanente	Socialización de manual de buen trato e intervenciones a PQRSDF recibidas por el atributo de calidez correspondiente al primer cuatrimestre. Se realizaron capacitaciones de humanización en los meses de mayo, junio, julio y agosto 2025	66,0%
	3,2	Socializar caracterización de grupos de valor a funcionarios, colaboradores y usuarios para garantizar la celeridad y priorización en el ciclo de atención	Actas de socialización a funcionarios y usuarios	Referente SIAU	30/06/2025	Se socializaron derechos y deberes en los meses de mayo, junio, julio y agosto del 2025 en al personal de los diferentes servicios y se incluyo a la Asociacion de usuarios Se presenta informe de necesidades Curso con enfoque diferencial	66,0%
Subcomponente 4 Normativo y Procedimental	4.1	Realizar seguimiento y reportes correspondientes a planes de mejora relacionados con PQRSDF y satisfacción global	Soportes de acciones de mejora y matrices con seguimiento	Referente SIAU - referentes de procesos relacionados	Permanente	Seguimiento de reportes mensuales de PQRSDF - Plan de mejora trimestral de PQRSDF trimestral - Reporte de satisfacción global mensual resolución 256 - Reporte plan de mejora de satisfacción cuatrimestral	66,0%
	4.2	Divulgar resultados de satisfacción, estrategias orientadas al usuario y actividades de participación social durante comité SIAU	Acta de comité SIAU, memorias y reporte resolución 256	Referente SIAU	Mensual	Socialización de satisfacción en comité SIAU de manera mensual durante el primer y segundo cuatrimestre 2025	66,0%
	4.3.	Realizar entrega oportuna de matrices de PQRSDF para generación de informe trimestral con oportunidades de mejora para el proceso	Matrices PQRSDF e informes generados	Referente SIAU	Trimestral	Reportes de matriz PQRSDF del primero y segundo trimestre 2025 a control interno	66,0%
Subcomponente 5 Relacionamiento con el ciudadano	5,1	Jornada de socialización con asociación de usuarios y comunidad en temas afines a control social	Reporte fotográfico, acta de reunión	Referente SIAU	31/08/2025	Actas de reunion con la asociacion de usuarios de los meses de mayo, junio, julio y agosto 2025	66,0%
Elaboración del Documento:			Cargo:	Referente de Planeación		Jefe de Control Interno	
			Nombre:	JHOJAN ANDRES SANCHEZ RUIZ		CAMILA ANDREA AVILA MILLAN	
			Firma:	No aplica, para seguimiento			

		PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2025					
		PROCESO: PLANEACIÓN				CODIGO	PLA-FTO-10
						VERSION	0
						FECHA	30/01/2025
COMPONENTE 5: TRANSPARENCIA Y MECANISMOS DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA					SEGUIMIENTO CON FECHA CORTE DICIEMBRE 31 DE 2025		
SUBCOMPONENTE / PROCESOS	ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% de Avance
Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia Activa	1.1	SEGUIMIENTO LEY 1712 LINEAMIENTOS ITA	CUMPLIMIENTO POR ENCIMA DEL 85%	REFERENTE DE SISTEMAS Y TODOS LOS REFERENTES	TRIMESTRAL	Se realiz el diligenciamiento del indice de transparencia y acceso a la informacion	100%
	1.2	INSTRUCTIVO PARA GARANTIZAR UNA COMUNICACIÓN EFECTIVA	PUBLICACION DERECHOS DE AUTOR	REFERENTES DE COMUNICACIONES	10/06/2025	En proceso	0%
Subcomponente 2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	2.1	PROMOVER A TRAVEZ DE COMITES O REUNIONES CON LOS FUNCIONARIOS LA LEY DE TRASPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN LEY 1712 DE 2025.	CUMPLIMIENTO POR ENCIMA DEL 85%	REFERENTES DE COMUNICACIONES	TRIMESTRAL	En proceso	0%
	2.2	INFORMAR A TRAVEZ DE PIEZAS DIGITALES SOBRE LA LEY DE TRASPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN LEY 1712 DE 2014 , A LOS USUARIOS Y FUNCIONARIOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN Salud SOACHA	CUMPLIMIENTO POR ENCIMA DEL 85%	REFERENTE DE COMUNICACIONES Y REFERENTE DE SIAU	TRIMESTRAL	En proceso	0%
Subcomponente 3 Elaboración de los Instrumentos de Gestión de la Información	3.1	CREAR POLITICA DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	CUMPLIMIENTO POR ENCIMA DEL 85%	REFERENTE DE SISTEMAS	10/05/2025	Se genero un borrador de la politica de gobierno digital	33%
Subcomponente 4 Criterio diferencial	4.1	GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE TRADUDIR INFORMACIÓN DIGITAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CUMPLIMIENTO POR ENCIMA DEL 50%	REFERENTE SIAU Y REFERENTE COMUNICACIONES	10/06/2025	En proceso	0%
Subcomponente 5 Monitoreo del Acceso a la Información Pública	5.1	REALIZAR UNA ENCUESTA PARA LOS USUARIOS SOBRE LA LEY DE TRASPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN A TRAVEZ DEL SITIO WEB.	CUMPLIMIENTO POR ENCIMA DEL 80%	REFERENTES DE COMUNICACIONES	ANUAL	En proceso	0%
	5.2	INFORME DE TRASPARENCIA Y MECANISMOS DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA	CUMPLIMIENTO POR ENCIMA DEL 60%	REFERENTE DE COMUNICACIONES	10/10/2025	En proceso	0%
Elaboración del Documento:			Cargo:	Referente de Planeación		Jefe de Control Interno	
			Nombre:	JHOJAN ANDRES SANCHEZ RUIZ		CAMILA ANDREA AVILA MILLAN	
			Firma:	No aplica, para seguimiento			



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD
SOACHA

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2025

PROCESO: PLANEACIÓN

CODIGO

PLA-FTO-10

VERSION

0

FECHA

30/01/2025

COMPONENTE 6: INICIATIVAS ADICIONALES

SEGUIMIENTO CON FECHA CORTE AGOSTO 31 DE 2025

ACTIVIDADES		META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% de Avance
1.1.	INFORME DE INDICADORES DEL CALL CENTER	informe de efectividad y eficiencia	subgerencia administrativa	Mayo 10/2025 Septiembre 10/2025 Enero 10/2025	Se reporta datos estadísticos de los meses de enero a agosto del 2025 Citas cumplidas 60078 Citas incumplidas 28574 Citas canceladas 10191	66%
1.2.	INFORME DE AVANCE DE ENTREGA DE HISTORIAS CLINICA Y VENTANILLA UNICA	informe de efectividad y eficiencia	Gestión Documental	Mayo 10/2025 Septiembre 10/2025 Enero 10/2025	Radicados y recibidos por DATADOC 166 entregados por DATADOC durante la vigencia 2025 un total de 320. Copia de historia clínica con un total de 1790	66%
Elaboración del Documento:		Cargo:	Referente de Planeación		Jefe de Control Interno	
		Nombre:	JHOJAN ANDRES SANCHEZ RUIZ		CAMILA ANDREA AVILA MILLAN	
		Firma:	No aplica, para seguimiento		