



E.S.E HOSPITAL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO 2025
II Cuatrimestre 2025

COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ACTIVIDADES	META Y PRODUCTO	RESPONSABLE	Seguimiento II Cuatrimestre 2025					
					PROGRAMADO	FECHA DE EJECUCION	ESTADO	% AVANCE	EVIDENCIA	OBSERVACIONES
1. MAPA DE RIESGOS DE ANTICORRUPCIÓN	1. Política de Administración de Riesgos	Valorar riesgos de corrupción de cada dependencia, y el responsable de cada proceso.	Mapa de riesgos actualizado	Planeación	mayo	22/08/2025	Cumple	100%	Acta No. 03-2025 de de Comité Institucional de Coordinación de Control Interno,	La actividad fue programada para mayo, se dio cumplimiento en el mes de agosto, con la aprobación del mapa de riesgos para la vigencia 2025, que incluye la identificación de 11 riesgos de corrupción. Si bien la meta fue alcanzada, se presentó retraso en la actualización y aprobación del documento frente a la fecha prevista. Se recomienda ajustar la planeación para garantizar el cumplimiento oportuno en futuras vigencias.
	2. Construcción del mapa de Riesgos de Corrupción.	Socializar el manual de contratación institucional	acta de socialización	Coordinador contratación	marzo	ND	No Cumple	0%	ND	La actividad fue programada para marzo, no se ejecutó en la fecha prevista ni durante el segundo cuatrimestre, por lo que se mantiene pendiente de cumplimiento.
	4. Monitoreo y Revisión	Realizar el seguimiento al plan anticorrupción y atención al ciudadano.	Informe de seguimiento del Plan Anticorrupción	Oficina de control interno	agosto	30/08/2025	Cumple	100%	Informe de Seguimiento II Cuatrimestre 2025	La actividad correspondiente a la elaboración del informe de seguimiento del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano se encuentra cumplida, siendo el presente documento la evidencia de su ejecución para el segundo cuatrimestre de 2025
2. RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES	1. Implementación de mecanismos para la Racionalización de tramites	Asignación de citas médicas por teléfono	Informe de asignación de citas medicas por medio telefónico (Cuatrimestral)	Coordinación SIAU	septiembre	30/08/2025	Cumple	100%	Informe de Coordinación de SIAU	Durante el Segundo Cuatrimestre se asignaron 2,993 citas por telefono en los siguientes servicios consulta externa, especialistas, odontología y demás programas de Promoción y mantenimiento, ecografías.
		Actualizar los trámites y otros procesos administrativos del HSCJ en el aplicativo Sistema Único de Información de Trámites - SUIT	Tramites actualizado	Planeación- Cord Siau.	agosto	ND	No Cumple	0%	ND	los tramites en el SUIT, se encuentran en proceso de implementación, por lo que la entidad ya cuenta con MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE REGISTRO DE TRÁMITES EN EL SUIT.
4. MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO	1. consolidación de la información	Realizar informe consolidado de las PQRSF de manera trimestral	Informe de PQRSF	Trabajadora Social	junio	30/06/2025	Cumple	100%	Informe de PQRSF II trimestre 2025	Trabajo Social entregó el informe consolidado de PQRSF correspondiente al periodo. La Oficina de Control Interno, por su parte, realiza el informe de seguimiento de manera semestral, el cual se encuentra publicado en el siguiente Link: https://hospitalhormiga.gov.co/wp-content/uploads/2025/08/INFORME-DE-PQRS-I-SEMESTRE-2025.pdf
		Mantener los canales de atención y participación ciudadana presencial, telefónico, pagina Web, medios radiales, buzones, carteleras institucionales.	Pantallazos de las publicaciones; Carteleras, Publicaciones en pagina web , publicidad radial.	Comunicador a / Coordi trabajo social	junio	30/06/2025	Cumple	200%	Informe Plan de Comunicaciones II Trimestre	El informe Contiene Pantallazos de las publicaciones; Carteleras, Publicaciones en pagina web , publicidad radial.
	2. Talento Humano	Otorgar los incentivos al talento humano de acuerdo al Plan de Bienestar de la institución.	Acta de registro de los incentivos entregados	Profesional Universitaria	junio	ND	No Cumple	0%	ND	La entrega de incentivos al talento humano, prevista en el Plan de Bienestar Institucional, se encuentra programada para el mes de octubre, por lo que aún no se ha ejecutado. Sin embargo, en junio se llevó a cabo la conmemoración del Día del Servidor Público, en la cual se realizó la presentación "Reconocer y Valorar la Labor de los Servidores Públicos" y un acto especial de reconocimiento a los servidores públicos de la institución.

5. MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN	1. Lineamientos de Transparencia Activa	Dar cumplimiento ley 1712 del 2014 en la actualización permanente de la página Web institucional.(título II de la publicidad y contenido de la información)	Matriz ITA	Ingeniero de Sistemas - Profesional Gestión Documental	junio	30/08/2025	Cumple	100%	Reporte de Cumplimiento ITA para el Periodo 2025 - Procuraduría general de la Nación	Durante el segundo cuatrimestre se cumplió con la actualización de la información en el portal institucional, en atención a los lineamientos de la Ley 1712 de 2014. Como resultado, en el Reporte de Cumplimiento ITA para la vigencia 2025, la entidad obtuvo un nivel de cumplimiento de 93 sobre 100 puntos, evidenciando una gestión favorable en materia de transparencia activa y acceso a la información pública.
		Realizar la publicación trimestral de los indicadores del sistema de información en la pag web.	Publicación de indicadores de productivida -Res 256	Estadística.	junio	30/08/2025	Cumple	100%	Informe Decreto 2193 de 2014	se encuentran publicado en el siguiente enlace https://hospitalhormiga.gov.co/informes-de-produccion/
	2. Lineamientos de Transparencia Pasiva	Publicar la base de datos de los contratos celebrado en la vigencia como una herramienta para la transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción.	Bases de datos información contractual publicada en la pagina web,	Contratación	julio			Cumple	100%	Base de Datos

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

1. Durante el segundo cuatrimestre de 2025, la E.S.E. Hospital Sagrado Corazón de Jesús programó un total de diez (10) actividades, de las cuales se ejecutaron ocho (8), lo que representa un cumplimiento del 80%. No obstante, se evidenció que algunas actividades programadas para el primer cuatrimestre no fueron ejecutadas, y tampoco se llevaron a cabo en el segundo cuatrimestre. Asimismo, se identificó que ciertas actividades estaban previstas en planes institucionales para periodos distintos al señalado en el presente plan, lo que afectó la coherencia en la programación y ejecución.
2. Garantizar la ejecución integral de las actividades programadas para el cuatrimestre siguiente: Se recomienda implementar un seguimiento técnico y sistemático a las actividades que no fueron ejecutadas durante el primer y segundo cuatrimestre, asegurando su desarrollo conforme a los cronogramas institucionales establecidos.
3. Publicar el presente informe de seguimiento en el enlace de "Transparencia y Acceso a la Información" del sitio web oficial: Esta acción no solo responde a los principios de publicidad y rendición de cuentas, sino que fortalece el control ciudadano y el acceso a la información pública.
4. Atender las disposiciones de la Ley 2195 de 2022 en relación con la adopción de Programas de Transparencia y Ética Pública: En cumplimiento del artículo 31, se debe iniciar el diseño e implementación de dicho programa dentro del plazo establecido, asegurando que esté articulado con el Plan Anticorrupción y los objetivos institucionales de integridad y lucha contra la corrupción.
5. Promover la actualización permanente del portal de transparencia institucional: Es prioritario garantizar que la información contractual, financiera y de gestión esté disponible y accesible, conforme a los lineamientos de la Ley 1712 de 2014, evitando rezagos que puedan generar observaciones por parte de entes de control o la ciudadanía.

Aracely Arevalo G.

ARACELY AREVALO GUEVARA
Oficina de Control Interno