

INFORME EJECUCIÓN DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN DE LA E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA. VIGENCIA 2021

1. OBJETIVO

Realizar seguimiento a la ejecución de las actividades contempladas en el Plan Anticorrupción de la E.S.E. Salud del Tundama, para la vigencia 2021.

2. ALCANCE

Inicia con la identificación de las actividades contempladas en el Plan Anticorrupción de la E.S.E. Salud del Tundama para la vigencia 2021, hasta la verificación en el avance y cumplimiento de cada una de ellas.

3. PROCESOS INVOLUCRADOS

Gestión Gerencial
Gestión de Planeación Organizacional
Todos los procesos de la E.S.E. Salud del Tundama

4. SOPORTES

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2021
Matriz PAAC 2021 Definitiva

5. DESARROLLO

Para la vigencia 2021, en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, se contempló el desarrollo de actividades que permitan dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en cada uno de sus componentes, es por esto, que desde la oficina de Planeación Organizacional de la E.S.E. Salud del Tundama, se realizó seguimiento a la ejecución de estas actividades para cada uno de sus componentes.



1. Componente 1. Gestión del Riesgo de Corrupción – Mapa de riesgos de Corrupción:

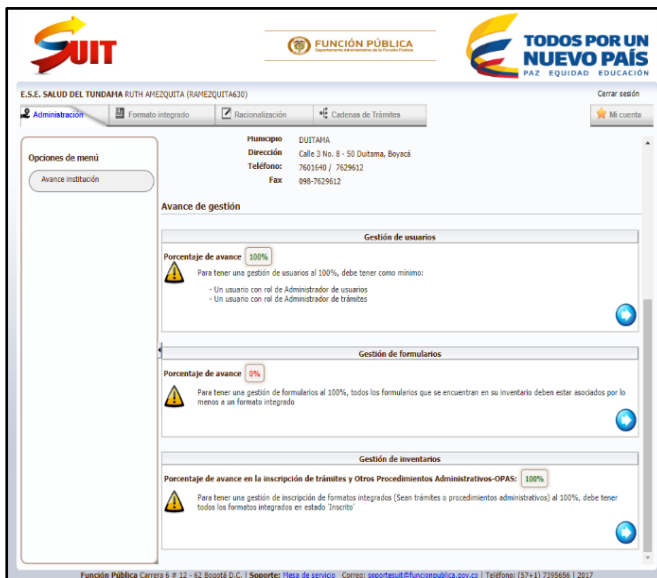
En este componente se realizó la identificación, análisis, valoración, política y seguimiento a los riesgos de corrupción de la E.S.E. Salud del Tundama, en él se gestionaron las acciones tendientes a dar el tratamiento del riesgo, así:

- a) Se realizó la verificación del cumplimiento de los Indicadores de cada uno de los procesos y de los compromisos en cada uno de los comités desarrollados, a través del sistema Almera, tal como lo evidencian las actas de comités.
- b) La revisión de cumplimiento de indicadores de cada proceso se realizó a través del sistema Almera y son socializados en el comité institucional de Gestión y Desempeño, tal como se evidencian en el desarrollo del comité y queda registrado en las actas, las desviaciones encontradas a los resultados de los indicadores son priorizadas en planes de mejora, que permitan garantizar el cumplimiento de los objetivos de la Institución.

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano						SEGUIMIENTO 31 DE DICIEMBRE 2021				
Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción						Porcentaje de avance %	Descripción del avance	Evidencias	Ubicación de la evidencia ANEXOS ADJUNTOS	Observaciones
VICENCIA 2021										
Componente	Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha programada					
C-1	Subcomponente 3 Consulta y divulgación	3.1 Elaboración y Publicación del proyecto de Mapa de riesgos de corrupción para consulta ciudadana	Proyecto Mapa de riesgos 2021 publicado en pagina web	Gestión de Planeación Organizacional	Enero	100%	Se elaboro y publico el proyecto de Mapa de Riesgos 2021	Almera - Pagina web E.S.E. Salud del Tundama	https://www.saludtundama.gov.co/revistas/index.php/transparencia/albumacion	
		3.2 Publicar el Mapa de riesgos de Gestión 2021 definitivo	Mapa de riesgos publicado en pagina web	Gestión de Planeación Organizacional	Enero	100%	Se elaboro y publico el proyecto de Mapa de Riesgos 2021	Almera - Pagina web E.S.E. Salud del Tundama	https://www.saludtundama.gov.co/revistas/index.php/transparencia/albumacion	
		3.3 Socializar Mapa de riesgos de Gestión y de Corrupción con todo el personal	Mapa de riesgos publicado en pagina web	Lider de Planeacion Organizacional Lider Talento Humano Jefe de Control Interno de Gestión	Marzo	100%	Se elaboro y publico el proyecto de Mapa de Riesgos 2021	Almera	https://sigi.almeram.com/sigiseguimiento/2700301m	Informe mensual de seguimiento socializado en Comité Institucional de Gestión y Desempeño
C-1	Subcomponente 5 Seguimiento	5.1 Seguimiento a la efectividad de los controles	Formato de seguimiento diligenciado.	Jefe de Control Interno de Gestión	Abril - Diciembre	100%	Informe de seguimiento	Pagina web E.S.E. Salud del Tundama		
		5.2 Seguimiento y evaluación de los planes de mejora	Formato de seguimiento diligenciado.	Jefe de Control Interno de Gestión	Abril - Diciembre	100%	Informe de seguimiento	Pagina web E.S.E. Salud del Tundama		
Ponderado						100,00%				

2. Componente 2. Racionalización de Trámites:

- a) La E.S.E. Salud del Tundama, estableció los trámites sujetos de racionalización para la entidad, para lo cual se cargaron a la plataforma del SUIT 4 trámites que se ajustan a la naturaleza de la Entidad, dando un cumplimiento del 100% de trámites a través de SUIT.



SUIT FUNCION PÚBLICA **TODOS POR UN NUEVO PAÍS** PAZ. EQUIDAD. EDUCACIÓN

E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA RUTH AMEZQUITA (RAMEZQUITA630)

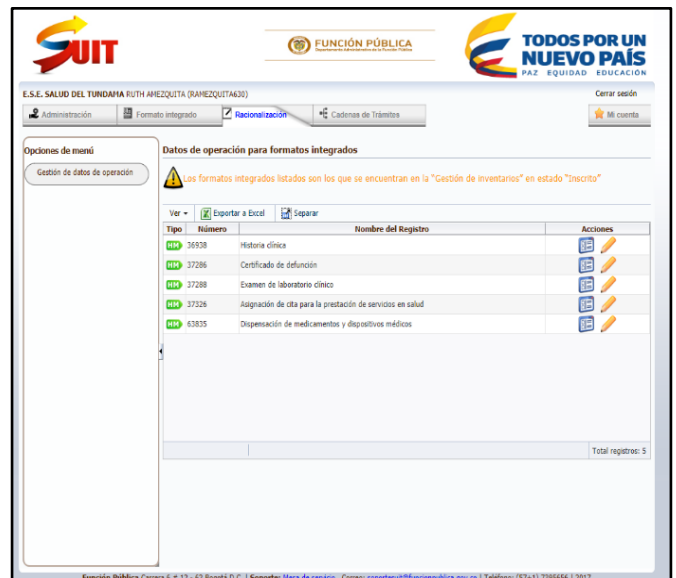
Administración Formato Integrado Racionalización Cadenas de Trámites

Avance de gestión

Gestión de usuarios
Porcentaje de avance: 100%
Para tener una gestión de usuarios al 100%, debe tener como mínimo:
- Un usuario con rol de Administrador de usuarios
- Un usuario con rol de Administrador de trámites

Gestión de formularios
Porcentaje de avance: 0%
Para tener una gestión de formularios al 100%, todos los formularios que se encuentran en su inventario deben estar asociados por lo menos a un formato integrado

Gestión de inventarios
Porcentaje de avance en la inscripción de trámites y Otros Procedimientos Administrativos-OPAS: 100%
Para tener una gestión de inscripción de formatos integrados (Sean trámites o procedimientos administrativos) al 100%, debe tener todos los formatos integrados en estado "Inscrito"



SUIT FUNCION PÚBLICA **TODOS POR UN NUEVO PAÍS** PAZ. EQUIDAD. EDUCACIÓN

E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA RUTH AMEZQUITA (RAMEZQUITA630)

Administración Formato Integrado Racionalización Cadenas de Trámites

Datos de operación para formatos integrados

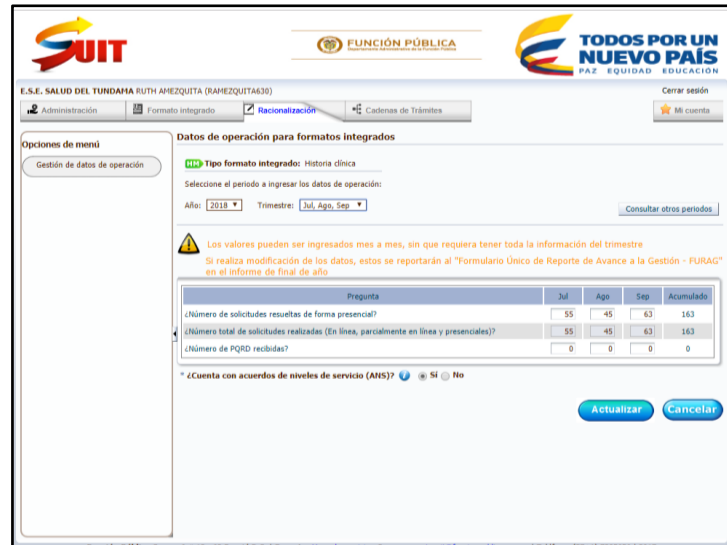
Los formatos integrados listados son los que se encuentran en la "Gestión de inventarios" en estado "Inscrito"

Ver	Número	Nombre del Registro	Acciones
<input checked="" type="checkbox"/>	36538	Historia clínica	
<input checked="" type="checkbox"/>	37286	Certificado de defunción	
<input checked="" type="checkbox"/>	37288	Examen de laboratorio clínico	
<input checked="" type="checkbox"/>	37326	Asignación de cita para la prestación de servicios en salud	
<input checked="" type="checkbox"/>	63835	Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos	

Total registros: 5

Entre los trámites cargados a la plataforma del SUIT se encuentran: Historia Clínica, Certificado de defunción, Asignación de citas para la prestación de servicios de salud, Dispensación de medicamentos y dispositivos médicos.

El seguimiento de los trámites realizados es cargado a la plataforma del SUIT de forma trimestral, la E.S.E cuenta con información diligenciada, tal como se evidencia en la plataforma



SUIT FUNCIÓN PÚBLICA TODOS POR UN NUEVO PAÍS PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA RUTH AHUEZQUIA (RAHEZQUIA630)

Administración Formato Integrado Racionalización Cadenas de Trámites Cerrar sesión Mi cuenta

Opciones de menú
Gestión de datos de operación

Datos de operación para formatos integrados
Tipo formato integrado: Historia clínica
Seleccione el periodo a ingresar los datos de operación:
Año: 2018 Trimestre: Jul, Ago, Sep Consultar otros periodos

Los valores pueden ser ingresados mes a mes, sin que requiera tener toda la información del trimestre
Si realiza modificación de los datos, estos se reportarán al "Formulario Único de Reporte de Avance a la Gestión - FURAG" en el informe de final de año.

Pregunta	Jul	Ago	Sep	Acumulada
¿Número de solicitudes resueltas de forma presencial?	55	45	63	163
¿Número total de solicitudes realizadas (En línea, parcialmente en línea y presenciales)?	55	45	63	163
¿Número de PQRD recibidos?	0	0	0	0

* ¿Cuenta con acuerdos de niveles de servicio (ANS)? Sí No

Actualizar Cancelar

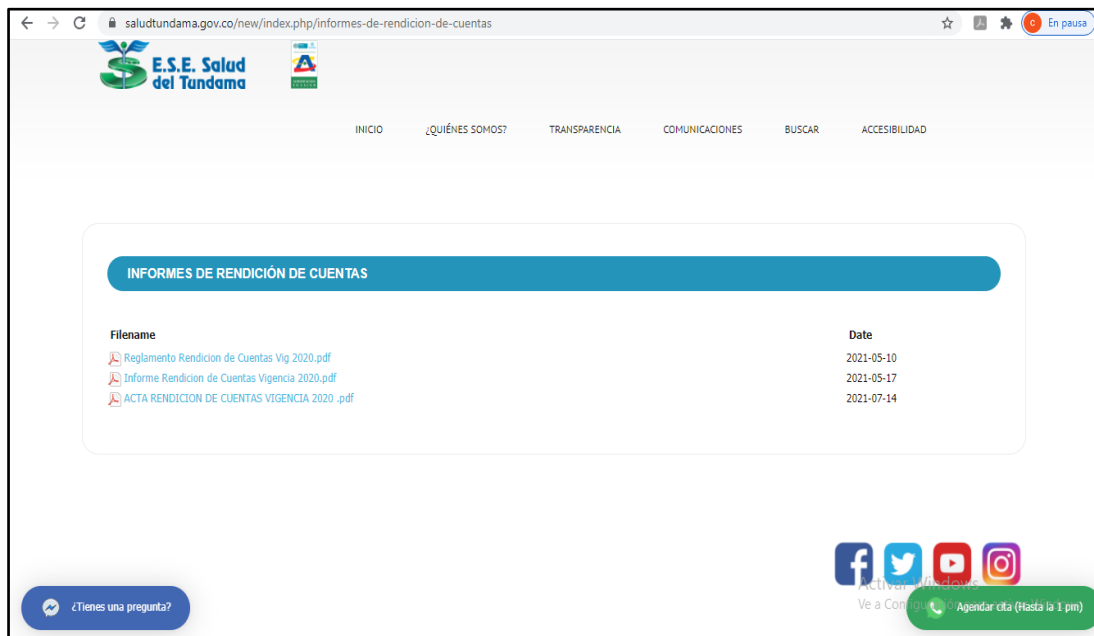
F G H I				O	P	Q	R	S
y de Atención al Ciudadano				SEGUIMIENTO DICIEMBRE 31 - 2021				
de Racionalización de Trámites								
a Desarrollar - VIGENCIA 2021								
Beneficio al ciudadano y/o entidad	Tipo racionalización (administrativa / tecnológica / normativa)	Responsable	Fecha programada / Periodicidad	Porcentaje de avance%	Descripción del avance	Evidencias	Ubicación de la evidencia ANEXOS ADJUNTOS	Observaciones
Calidad en el servicio:	Tecnológica	Responsable plataforma SUIT	Trimestral	100%	seguimiento en avances POA Institucional Presentación trimestral en Comité Institucional de Gestión y Desempeño - Seguimiento POAs	https://sei.almeraim.com/ssi/seguiemiento/?nosaim	https://sei.almeraim.com/ssi/seguiemiento/?nosaim	
Automatización de los Trámites identificados - Mejoramiento en la calidad del servicio	Tecnológica	Responsable plataforma SUIT	Trimestral	100%	seguimiento en avances POA Institucional Presentación trimestral en Comité Institucional de Gestión y Desempeño - Seguimiento POAs	https://sei.almeraim.com/ssi/seguiemiento/?nosaim	https://sei.almeraim.com/ssi/seguiemiento/?nosaim	
Oportunidad en la prestación del servicio	Tecnológica	Responsable plataforma SUIT	Según Necesidad / Informe trimestral	100%	seguimiento en avances POA Institucional Presentación trimestral en Comité Institucional de Gestión y Desempeño - Seguimiento POAs	https://sei.almeraim.com/ssi/seguiemiento/?nosaim	https://sei.almeraim.com/ssi/seguiemiento/?nosaim	
Calidad en el servicio	Tecnológica	Responsable plataforma SUIT	Trimestral	100%	seguimiento en avances POA Institucional Presentación trimestral en Comité Institucional de Gestión y Desempeño - Seguimiento POAs	https://sei.almeraim.com/ssi/seguiemiento/?nosaim	https://sei.almeraim.com/ssi/seguiemiento/?nosaim	
Oportunidad y Calidad en el servicio	Tecnológica	Responsable plataforma SUIT	Trimestral	100%	Establecimiento PDM y seguimiento Trimestral a acciones de mejora	https://sei.almeraim.com/ssi/seguiemiento/?nosaim	https://sei.almeraim.com/ssi/seguiemiento/?nosaim	
Ponderado				100%				

3. Componente 3. Rendición de Cuentas

La E.S.E. Salud del Tundama documentó el proceso a través de una guía de Audiencia Pública de Rendición de Cuentas a la Ciudadanía la cual contempla desde los componentes de la Rendición de cuentas, la Definición de acciones para la efectiva Rendición de Cuentas, el Reglamento para la rendición de cuentas y finalmente la Evaluación del evento.

La documentación relacionada se encuentra en la intranet de la E.S.E. Salud del Tundama

Para la presente vigencia se realizó la Audiencia pública de rendición de cuentas el día 17 de Junio de 2021, en la que fue entregada de manera virtual a la comunidad los resultados de la gestión de la institución del periodo 2020. Como evidencia se encuentra tanto la audiencia de rendición de cuentas como el acta y el informe de rendición de cuentas en la página web institucional de la E.S.E. Salud del Tundama, (<https://www.saludtundama.gov.co/new/index.php/comunicaciones/noticias/494-invitation-rendicion-de-cuentas-vigencia-2020>) de acuerdo a los lineamientos establecidos por Supersalud.



The screenshot shows a web browser window with the URL [saludtundama.gov.co/new/index.php/informes-de-rendicion-de-cuentas](https://www.saludtundama.gov.co/new/index.php/informes-de-rendicion-de-cuentas). The page features the E.S.E. Salud del Tundama logo and a navigation menu with links for INICIO, ¿QUIÉNES SOMOS?, TRANSPARENCIA, COMUNICACIONES, BUSCAR, and ACCESIBILIDAD. A prominent blue header reads 'INFORMES DE RENDICIÓN DE CUENTAS'. Below this, a table lists three documents:

Filename	Date
Reglamento Rendicion de Cuentas Vig 2020.pdf	2021-05-10
Informe Rendicion de Cuentas Vigencia 2020.pdf	2021-05-17
ACTA RENDICION DE CUENTAS VIGENCIA 2020 .pdf	2021-07-14

At the bottom of the page, there are social media icons for Facebook, Twitter, YouTube, and Instagram, along with a '¿Tienes una pregunta?' button and a 'Ve a Configuración' button.

- b) Se fortalecieron los mecanismos de comunicación asertiva a todos los colaboradores, mediante capacitación General y en proceso de inducción y re inducción.
- c) Se capacitó a todos los colaboradores en atención humanizada del servicio.
- d) Se Fortaleció la adherencia a los derechos y deberes de los usuarios, por parte de todos los colaboradores, mediante seguimientos periódicos.
- e) Se realizó revisión, actualización y socialización del procedimiento de PQRS tanto en capacitación general como en reuniones de equipo primario y de sus resultados mediante Informes mensuales de PQRS ante el comité de ética hospitalaria.
- f) Se establecieron Estrategias para el fortalecimiento de la Asociación de usuarios.
- g) Se dio cumplimiento al Cronograma de reuniones con la asociación de usuarios.

Plan de Mejoramiento y de Atención al Ciudadano					SEGUNDO SEMESTRE 2021				
Comparto 4: Mecanismos para Mejorar la Atención al Ciudadano					SEGUNDO SEMESTRE 2021				
VICENCIA 2021					SEGUNDO SEMESTRE 2021				
Orden	Subcomponente	Actividades	Meta a producir	Responsable	Fecha	Descripción del avance	Evidencias	Revisión de la evidencia	Observaciones
C-4	Subcomponente 1 Estrategias administrativas y Directrices para la atención	1.1. Implementar el Programa Institucional de Humanización.	Cultura humanizada	Lider de Humanización	Marzo	Programa implementado.	Alfombras/Asociación de usuarios	Revisión	
		1.2. Seguimiento de adherencia al protocolo Manejo del dolor.	Indicadores	Lider de Humanización	Marzo	Programa implementado.	Alfombras/Asociación de usuarios	Desarrollo	
		1.3. Mediciones de adherencia al Programa Institucional de Humanización	Seguimiento Indicadores	Lider de Humanización	Marzo-Diciembre	Programa implementado.	Alfombras/Asociación de usuarios	Desarrollo	
C-4	Subcomponente 2 Fortalecimiento de los canales de atención	2.1. Revisión y ajuste a planes institucionales ITM	Parlarse las necesidades de usuarios	Comité de la Información y Comunicación Organizacional	Enero-Diciembre	Revisión de cumplimiento del programa ITM	Alfombras/Asociación de usuarios	Desarrollo	
		2.2. Fortalecer los mecanismos de comunicación al asociado y sus familiares.	Ejecución de actividades programadas de comunicación	Talento Humano	Enero-Diciembre	Socialización de actividades de comunicación al asociado y sus familiares	Alfombras/Asociación de usuarios	Evidencias fotografías y de video	
		2.3. Elaborar estrategias para brindar información y educación a los asociados y sus familias.	Estrategias educativas	Comunicación Organizacional. Lider Humanización	Enero-Diciembre	Estrategia implementada y seguimiento	Alfombras/Asociación de usuarios	Estrategia-Desarrollo	
		2.4. Elaborar estrategias y mecanismos que permitan la atención oportuna (hora y forma) a las personas asociadas.	Monitorio a domicilio del indicador	Comunicación Organizacional. Lider SIAU y de atención al ciudadano	Enero-Diciembre	Estrategia implementada y seguimiento	Alfombras/Asociación de usuarios	Revisión de evidencia	
C-4	Subcomponente 3 Talento Humano	3.1. Socialización de los programas de Capacitación, Desarrollo de habilidades de la atención al usuario de la ESE Salud del Tundama.	Revisión capacitación general	Lider Talento Humano	Febrero-Marzo	Programa socializado	Alfombras/Asociación de usuarios	Programa-Desarrollo	
		3.2. Generar estrategias que permitan la adherencia a los deberes y derechos de los asociados al servicio (hora y calidad)	seguimiento del SIAU del indicador	SIAU Mejoramiento Continua Lider Humanización	Trimestral	Estrategia Generada	Alfombras/Asociación de usuarios	Estrategia-Desarrollo	
		3.3. Medicina Clínica Laboral	Informar diagnóstico	Talento Humano	Julio- Noviembre	Medicina realizada	Alfombras/Asociación de usuarios	Medicina-Desarrollo	Informe
		3.4. Implementación y medición de los resultados del programa de Cultura Organizacional	Informe de medición y seguimiento	Talento Humano	Marzo-Octubre	Revisión y Evaluación de la estrategia	Alfombras/Asociación de usuarios	Informe-Desarrollo	
		3.5. Generar estrategias para el cumplimiento de los estándares de calidad de los servicios de Clínica y Laboratorio	Planes de mejora implementados a partir de resultados	Talento Humano	Noviembre	Estrategia Generada	Alfombras/Asociación de usuarios	Estrategia-Desarrollo	
		3.6. Implementar estrategia para la calidad del asociado	Indicador	Talento Humano	Noviembre	Estrategia implementada y seguimiento	Alfombras/Asociación de usuarios	Informe de evidencia	
C-4	Subcomponente 4 Normas y procedimientos	3.7. Mantener el programa de atención a Empleados y Contratistas de manera oportuna	Programa formalizado	Talento Humano	Según indicador	Programa realizado	Alfombras/Asociación de usuarios	Programa-Desarrollo	Revisión
		4.1. Fortalecer los mecanismos de la Asociación de usuarios de conformidad con la Ley No. 800 de 2018 (Superar)	Publicaciones actualizadas	Lider SIAU	Enero-Diciembre	Publicaciones actualizadas y seguimiento	Alfombras/Asociación de usuarios	Desarrollo- Revisión- Plataforma SISPPO	
		4.2. Seguimiento a la actualidad de los planes de PQRS y planes de mejoramiento	Informe mensual publicado página web	Lider SIAU Central	Mensual	Seguimiento realizado	Alfombras/Asociación de usuarios	Desarrollo- Informe- Revisión	
		4.3. Informar avances de PQRS ante el comité de ética hospitalaria	Revisión de Comité de Ética Hospitalaria (Revisión)	Lider SIAU- Comité de Ética Hospitalaria. Lider de Humanización	Mensual	Procesamiento de Informe de PQRS realizado. Revisión	Alfombras/Asociación de usuarios	Informe- Revisión	
C-4	Subcomponente 5 Relaciones con el Ciudadano	5.1. Realizar el seguimiento de los niveles de promoción y atención formal de los programas y servicios de las EPS	Informe de análisis	Lider de PYP	Trimestral	Seguimiento realizado	Alfombras/Asociación de usuarios	Informe	
		5.2. Estrategia para el fortalecimiento de la Asociación de usuarios	Elaborar Plan de Trabajo Asociación de Usuarios	SIAU Junta Directiva de la Asociación de Usuarios	Enero	Plan elaborado	Alfombras/Asociación de usuarios	Plan-Desarrollo- Revisión	
		5.3. Estrategia para el fortalecimiento de la Asociación de usuarios	Ejecución y seguimiento del Plan de Trabajo de Asociación de usuarios	SIAU Junta Directiva de la Asociación de Usuarios	Enero-Diciembre	Plan ejecutado según el cronograma establecido	Alfombras/Asociación de usuarios	Revisión	
		5.4. Construcción de consenso con los canales de la asociación de usuarios	Programa	SIAU Junta Directiva de la Asociación de Usuarios	Enero	Programa ejecutado según el cronograma establecido	Alfombras/Asociación de usuarios	Revisión	
		5.5. Verificación de la actualidad de los planes de atención de usuarios	Revisión de planes Asociación de Usuarios	SIAU Junta Directiva de la Asociación de Usuarios	Enero	Revisión de planes y seguimiento	Alfombras/Asociación de usuarios	Revisión	
C-4	Subcomponente 6 Evaluación y seguimiento	Elaborar planes de mejora para mejorar la oportunidad, calidad y mejoramiento	Plan de mejora	Comité de Ética Hospitalaria	Enero-Diciembre				

5. Componente 5. Transparencia y Acceso a la Información

El documento Plan de Comunicaciones de la E.S.E. Salud del Tundama, se ajustó y revisó durante la vigencia desde su aprobación, sin embargo, se trabajó de forma coordinada dando el despliegue de estrategias de comunicación en la Entidad y a su vez el cumplimiento de los lineamientos ITA, como factor fundamental en permitir el acceso en lenguaje claro y sencillo a la información institucional.

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano							SEGUIMIENTO 31 DE DICIEMBRE 2021				
Componente 5: Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información							Valor a O.Porcentaje				
VICERECIA 2021											
Componente	Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable	Punto responsable	Presupuesto de inversión	Descripción del avance	Evidencias	Alcance de la evidencia	Observaciones	
C-S	Subcomponente 1 Mecanismos de Transparencia Activa	4.1	Diagnóstico del nivel de implementación de los mecanismos de transparencia activa según la matriz subdiagnóstica (Matriz de Transparencia Activa - ITA)	Documento Diagnóstico	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices	0%	Documento formulado	https://portaltransparencia.gov.co/portaltransparencia/2021/	Inicio	
		4.2	Plan de Acción para el cumplimiento de la Norma de la Información según publicación acorde a Diagonales ITA	Plan de Acción	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices	0%	Documento - Plan de Acción formulado	https://portaltransparencia.gov.co/portaltransparencia/2021/	Documento	
		4.3	Plan de Acción para el cumplimiento de la Norma de la Información según publicación acorde a Diagonales ITA	Informe organizativo a la ejecución del Plan de Acción	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices - Ministrador	0%	Informe de organizativo	https://portaltransparencia.gov.co/portaltransparencia/2021/	Informe	
C-S	Subcomponente 2 Mecanismos de Transparencia Pasiva	2.1	Diagnóstico del nivel de implementación del Mecanismo de Transparencia pasiva según la matriz subdiagnóstica.	Documento Diagnóstico	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices	0%	Documento realizado	https://portaltransparencia.gov.co/portaltransparencia/2021/	Informe	
C-S	Subcomponente 3 Mecanismos de Gratificación de la Información	3.1	Elaboración de instrumentos de Gratificación de la Información: Inventario de Fuentes de Información, Información actualizada y oportuna, y Cuentas de publicaciones de información	Inventario de Gratificación de la Información	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices - Ministrador	0%	Organización y publicaciones	https://portaltransparencia.gov.co/portaltransparencia/2021/	Informe	
		3.2	Definición del Punto Documental Nacional de la ESE	Inventario Documental del Punto Documental Nacional	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices - Ministrador	0%				
		3.3	Establecer el Programa de Gratificación Documental	Elaboración de las Tablas de Valor Documental	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices - Ministrador	0%				
		3.4	Aprobar el Programa de Gratificación Documental	Aprobación de las Tablas de Valor Documental	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices - Ministrador	0%				
		3.5	Implementar el Programa de Gratificación Documental	Implementación de las Tablas de Valor Documental	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices - Ministrador	0%				
		3.6	Divulgar el Punto Documental Nacional de la ESE	Publicación en la web de las Tablas de Valor Documental	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices - Ministrador	0%				
		3.7	Definir el SIC Sistema Integrado de Conservación	Documento SIC	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices - Ministrador	0%				
		3.8	Visitar al personal de Gratificación Documental de acuerdo a lineamientos de la Resolución 623 de 2010 de la Fiscalía Pública	Personal asignado acorde a lineamientos	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Gerencia Tablero Honorario	Morosa	0%			
		3.9	Aprobación de las Tablas de relevancia documental	TRO institucional elaborada	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Morosa - Ministrador	0%				
		3.10	Sensibilización del Diagnóstico de Gratificación Documental realizada con la población beneficiarios y adheridos de calidad de los documentos que ingresan al PMSIC	Informe de Diagnóstico	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Morosa	0%				
C-S	Subcomponente 4 Criterio diferencial de accesibilidad	4.1	Realizar diagnóstico de la información y el criterio diferencial de accesibilidad de acuerdo a la requerida por la Norma	Documento Diagnóstico	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Morosa	0%	Documento realizado	https://portaltransparencia.gov.co/portaltransparencia/2021/	Documento	
		4.2	Plan de acción y ejecución del criterio diferencial de la información	Calendario a implementar para dar cumplimiento al plan de acción	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices - Ministrador	0%				
C-S	Subcomponente 5 Mecanismos del Buenas de la Información Pública	5.1	Elaborar Mecanismos de información que publica la entidad acorde a la Ley de Transparencia del PMSIC - DMP	Lineamientos elaborados	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices - Ministrador	0%	Lineamientos elaborados	https://portaltransparencia.gov.co/portaltransparencia/2021/	Visado Fomocivac	
		5.2	Elaboración del formato que analice información que publica la entidad para personas con necesidades de discapacidad	Formato	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices - Ministrador	0%	Documento Generado	https://portaltransparencia.gov.co/portaltransparencia/2021/	Visado Fomocivac	
		5.3	Elaboración del formato que analice información que publica la entidad para personas con necesidades de discapacidad	Formato	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices - Ministrador	0%	Formato generado	https://portaltransparencia.gov.co/portaltransparencia/2021/	Visado Fomocivac	
		5.4	Elaborar manuales en la página web para personas con necesidades de discapacidad personal (audil) e interacción de la web con apoyo de braille para personas con necesidades de discapacidad visual y audil	Guías de interacción	Gratificación de la Información y Comunicación Organizacional	Felices - Ministrador	0%	Visado al comité de ética	https://portaltransparencia.gov.co/portaltransparencia/2021/	Visado Fomocivac	

6. RECOMENDACIONES

Es necesario actualizar acorde a la norma legal vigente lo referente a la Gestión Documental de la institución.

7. CONCLUSIONES

Acorde al Plan Anticorrupción y de Atención al ciudadano de la E.S.E. Salud del Tundama para la vigencia 2021, se puede establecer un cumplimiento del 90.4%, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en el mismo, lo cual permitió mejorar la gestión de la institución.

GLORIA AGUDELO T.

Líder Gestión de Planeación Organizacional