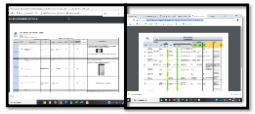
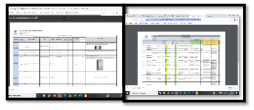
AVANCE PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO

Entidad: E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
Vigencia: 2020
Fecha publicación: 15/01/2021
Presentado por: MARICELA PINZÓN CARDOZO - ASESOR CONTROL INTERNO

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano

Componente 1:	Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción							30/04/2020	30/04/2020	30/12/2020	TERCER SEGUIMIENTO OCI
Subcomponente	**Objetivos y Actividades**	**Objetivos y Actividades**	**Meta**	**Responsable**	**Fecha programada**	**ACTIVIDADES PROGRAMADA**	**Actividades cumplidas**	**% de avance por objetivo** (actividades cumplidas/actividades programadas)	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**CUMPLIDA EN PERIODO**	
Subcomponente 1	**1**	*Actividades*									
Subcomponente /proceso 1 Política de Administración de Riesgos de Corrupción	**1.1**	Revisión, actualización y socialización de la Política de Administración del Riesgo los grupos de valor	Política de riesgos de corrupción socializada y publicada.	Oficina Asesora de Planeación /comunicaciones	Política revisada a Abril de 2020. Socializada a julio de 2020	2	2	100%	SI	N/A	Esta actividad fue cumplida al 100%.
	1.2	Implementación de la Política de Administración del Riesgo	Política de administración de riesgo implementada	Todos los procesos	Enero a diciembre 2020	29	17	59%	SI	SI	Según la circular N° 12 del 2020 asunto ACTUALIZACION MAPAS DE RIESGOS (RIESGOS DE GESTION Y RIESGOS DE CORRUPCION) , donde se indicó la programación para cada uno de los procesos la revisión, actualización y consolidación del mapa de riesgos de la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA, se evidencian las actas de reunión; con un cumplimiento del 59%.
Subcomponente 2	**2**	*Actividades*									
Subcomponente/proceso 2 Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	**2.1**	Realizar mesas de trabajo con las diferentes áreas para identificar riesgos. Actualizar Mapa de riesgo de corrupción.	Riesgos de corrupción identificados por áreas.	Oficina Asesora de Planeación	30 de Septiembre de 2020	1	1	100%	N/A	SI	Según la circular N° 12 del 2020 asunto ACTUALIZACION MAPAS DE RIESGOS (RIESGOS DE GESTION Y RIESGOS DE CORRUPCION) , donde se indicó la programación para cada uno de los procesos la revisión, actualización y consolidación del mapa de riesgos de la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA , se evidencian las actas de reunión.
	2.2	Socializar del mapa de riesgos de corrupción con directivos y líderes de área y realizar ajustes de ser necesario.	Mapa de riesgos de corrupción socializado.	Oficina Asesora de Planeación	30 de Junio de 2020	1	1	100%	N/A	N/A	Esta actividad fue cumplida al 100%.
Subcomponente 3	**3**	*Actividades*									
Subcomponente /proceso 3 Consulta y divulgación	**3.1**	Publicar y socializar mapa de riesgos de corrupción	Mapa de riesgos de corrupción divulgado permanentemente por los diferentes canales institucionales	Oficina Asesora de Planeación comunicaciones	Permanente	1	1	100%	SI	N/A	Esta actividad fue cumplida al 100%.
Subcomponente 4	**4**	*Actividades*									
Subcomponente /proceso 4 Monitoreo o revisión	**4.1**	*Gestionar periódicamente los riesgos de corrupción*	*Riesgos de corrupción administrados y gestionados*	*líderes de área Oficina Asesora de Planeación*	*De acuerdo a matriz de seguimiento de riesgos*	*3*	3	100%	SI	SI	Se realizó el seguimiento por parte de la Oficina de Control Interno, se encuentra publicado en la página web de la entidad en el siguiente link: http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/09/INFORME-FINAL-PAAC-SEGUNDO-SEGUIMIENTO-2020-2.pdf http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/09/INFORME-FINAL-MAPA-DE-RIESGOS-CORRUPCION-2T2020-1.pdf 
	4.2	*Garantizar controles eficaces y eficientes*	*Análisis del contexto actualizado*	*Líderes de procesos con riesgos de corrupción identificados*	*De acuerdo a términos planteados.*	*3*	3	100%	SI	SI	Se realizó el seguimiento por parte de la Oficina de Control Interno, se encuentra publicado en la página web de la entidad en el siguiente link: http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/09/INFORME-FINAL-PAAC-SEGUNDO-SEGUIMIENTO-2020-2.pdf http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/09/INFORME-FINAL-MAPA-DE-RIESGOS-CORRUPCION-2T2020-1.pdf 
	4.3	*Detectar e identificar cambios de riesgo interno y externo*	*Matriz de riesgo actualizada según cambios identificados*	*Directivos y líderes de Área*	*Permanente*	*3*	3	100%	SI	SI	Se realizó el seguimiento por parte de la Oficina de Control Interno, se encuentra publicado en la página web de la entidad en el siguiente link: http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/09/INFORME-FINAL-PAAC-SEGUNDO-SEGUIMIENTO-2020-2.pdf http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/09/INFORME-FINAL-MAPA-DE-RIESGOS-CORRUPCION-2T2020-1.pdf

Componente 1:		Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción						30/04/2020	30/04/2020	30/12/2020	
Subcomponente	**Objetivos y Actividades**	**Objetivos y Actividades**	**Meta**	**Responsable**	**Fecha programada**	**ACTIVIDADES PROGRAMADA**	**Actividades cumplidas**	**% de avance por objetivo** (actividades cumplidas/actividades programadas)	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**TERCER SEGUIMIENTO OCI**
	4.4	*Monitorear el cumplimiento de los acciones propuestas para la administración de riesgos de corrupción y retroalimentar a los líderes de proceso*	*Monitoreo permanente realizado*	*Oficina Asesora de Planeación*	*Cuatrimestral*	*3*	3	100%	SI	SI	Se realizó el seguimiento por parte de la Oficina de Control Interno, se encuentra publicado en la página web de la entidad en el siguiente link: http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/09/INFORME-FINAL-PAAC-SEGUNDO-SEGUIMIENTO-2020-2.pdf http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/09/INFORME-FINAL-MAPA-DE-RIESGOS-CORRUPCION-2T2020-1.pdf
Subcomponente 5	**5**	*Actividades*									
Subcomponente/proceso 5 Seguimiento	**5.1**	Seguimiento a la gestión del riesgo de corrupción para evitar su materialización	Informes cuatrimestrales elaborados	Oficina Asesora de Planeación Oficina Control Interno	10/05/2020 10/09/2020 10/01/2020	3	3	100%	SI	SI	Se realizó el seguimiento por parte de la Oficina de Control Interno, se encuentra publicado en la página web de la entidad en el siguiente link: http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/09/INFORME-FINAL-PAAC-SEGUNDO-SEGUIMIENTO-2020-2.pdf http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/09/INFORME-FINAL-MAPA-DE-RIESGOS-CORRUPCION-2T2020-1.pdf
PORCENTAJE DE AVANCE Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción						48	36	75%			

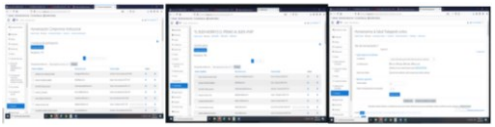
Componente 2:	Estrategia Antitrámites							30/04/2020	30/04/2020	30/12/2020	
Subcomponente	**Objetivos y Actividades**	**Objetivos y Actividades**	**Meta**	**Responsable**	**Fecha programada**	**ACTIVIDADES PROGRAMADA**	**Actividades cumplidas**	**% de avance por objetivo (actividades cumplidas/actividades**	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**TERCER SEGUIMIENTO OCI**
Subcomponente 1	**1**	**Actividad**									
Subcomponente 1	1.1	*La E.S.E, generará en un lugar visible de la página inicial un enlace a la sección de trámites y servicios, donde se Proporcione un listado con el nombre de cada trámite o servicio.* *Verificar la viabilidad para dar continuidad a la racionalización de los trámites inscritos en la plataforma* *La información de los trámites y servicios que se publica en el Sistema Único de Información de Trámites – SUIT, debe estar actualizada, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el Departamento Administrativo de la Función Pública.*	*Facilitar la prestación de los trámites y procedimientos de interés para los usuarios de los servicios de la entidad.*	*Comunicaciones*	*Enero 2020* *Diciembre 2020*	*9*	9	100%	SI	SI	Se recibió el apoyo por parte del líder de función pública encargado del manejo del SUIT, el día 24 de septiembre del 2020, para la actualización y racionalización del trámite N°59718 Historia clínica, se realizó las acciones de mejora en el sistema. Mediante la presente me permito, solicitar la exclusión de trámite N° 47738 Radiología e imágenes diagnósticas, inscrito ante el SUIT, teniendo en cuenta que la racionalización no depende solo de la ESE Hospital Regional de Duitama sino de un tercero a través del software MEDILAB, esto dificulta la entrega del resultado de manera virtual, se requiere permisos adicionales y que cumpla con todos los parámetros de seguridad. OCI: se tenia programdo 2 tramites para racionalizar se cumplió con uno. En el suit se evidencia 9 tramites inscritos.
	1.2	*Durante la vigencia 2020, racionalizar por lo menos dos trámites de los que se encuentran inscritos en el SUIT.*	*Priorización de trámites realizado*	*Comunicaciones*	*Enero 2020* *Diciembre 2020*	*2*	1	50%	SI	PARCIALMENTE	Se recibió el apoyo por parte del líder de función pública encargado del manejo del SUIT, el día 24 de septiembre del 2020, para la actualización y racionalización del trámite N°59718 Historia clínica, se realizó las acciones de mejora en el sistema. Mediante la presente me permito, solicitar la exclusión de trámite N° 47738 Radiología e imágenes diagnósticas, inscrito ante el SUIT, teniendo en cuenta que la racionalización no depende solo de la ESE Hospital Regional de Duitama sino de un tercero a través del software MEDILAB, esto dificulta la entrega del resultado de manera virtual, se requiere permisos adicionales y que cumpla con todos los parámetros de seguridad. OCI: se tenia programdo 2 tramites para racionalizar se cumplió con uno.
	1.3	*Identificación de las mejoras a realizar en los trámites*	*Identificación de las mejoras a realizar en los trámites realizada*	*Planeación* *Comunicaciones*	*10/01/2020* *10/05/2020* *10/09/2020*	*3*	3	100%	SI	SI	Se recibió el apoyo por parte del líder de función pública encargado del manejo del SUIT, el día 24 de septiembre del 2020, para la actualización y racionalización del trámite N°59718 Historia clínica, se realizó las acciones de mejora en el sistema. Mediante la presente me permito, solicitar la exclusión de trámite N° 47738 Radiología e imágenes diagnósticas, inscrito ante el SUIT, teniendo en cuenta que la racionalización no depende solo de la ESE Hospital Regional de Duitama sino de un tercero a través del software MEDILAB, esto dificulta la entrega del resultado de manera virtual, se requiere permisos adicionales y que cumpla con todos los parámetros de seguridad. OCI: se tenia programdo 2 tramites para racionalizar se cumplió con uno.
	1.4	*Realización de Monitoreo al cumplimiento de la Estrategia Antitrámites*	*Verificación del cumplimiento de las mejoras planteadas*	*planeación*	*10/01/2020* *10/05/2020* *10/09/2020*	*3*	3	100%	SI	SI	OCI: La Oficina de Control Interno verificó en aplicativo y realizó el seguimiento dejando las respectivas observaciones: 1. Cargar actividades. 2. Seguimiento por Planeación. 3. Seguimiento de Control Interno.
	1.5	*Realización de Seguimientos y control*	*Verificación del cumplimiento de las mejoras planteadas*	*Control interno*	*10/01/2020* *10/05/2020* *10/09/2020*	*3*	3	100%	SI	SI	OCI: La Oficina de Control Interno verificó en aplicativo y realizó el seguimiento dejando las respectivas observaciones: 1. Cargar actividades. 2. Seguimiento por Planeación. 3. Seguimiento de Control Interno.
PORCENTAJE DE AVANCE ESTRATEGIA ANTITRÁMITES						20	19	95%			

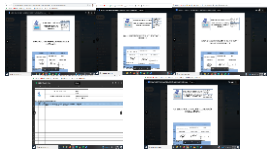
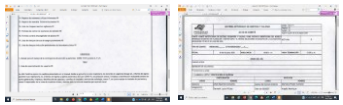
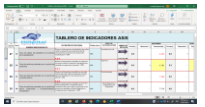
Componente 3:	Rendición de cuentas							30/04/2020	30/04/2020	30/12/2020	
Subcomponente	**Objetivos y Actividades**	**Objetivos y Actividades**	**Meta**	**Responsable**	**Fecha programada**	**ACTIVIDADES PROGRAMADA**	**Actividades cumplidas**	**% de avance por objetivo (actividades cumplidas/actividades programadas)**	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**TERCER SEGUIMIENTO OCI**
Subcomponente 1	**1**	*Actividad*									
	1.1	*Realizar reunión con el equipo interno de apoyo para presentar cronograma de trabajo propuesto para RDC*	*Cronograma de Rendición de Cuentas*	*Gerencia* *Subgerencias* *Comunicaciones* *Planeación*	*Enero - Febrero 2020*	*1*	1	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%

Componente 1:		Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción						30/04/2020	30/04/2020	30/12/2020	
Subcomponente	**Objetivos y Actividades**	**Objetivos y Actividades**	**Meta**	**Responsable**	**Fecha programada**	**ACTIVIDADES PROGRAMADA**	**Actividades cumplidas**	**% de avance por objetivo** (actividades cumplidas/actividades programadas)	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**TERCER SEGUIMIENTO OCI**
Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible	**1.2**	*Definir canales y metodologías que se emplearán para desarrollar las actividades de rendición de cuentas*	*Informe y/o documento que mencione mediante que canales y metodologías se desarrollara la rendición de cuentas.*	*Comunicaciones Planeación*	*Enero - marzo 2020*	*1*	1	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
	1.3	*Consolidar la información con el equipo interno de apoyo para presentar RDC*	*Información consolidada para presentar en audiencia de rendición de cuentas*	*Gerente y líderes de procesos- Comunicaciones / Oficina Asesora de Planeación*	*Marzo 2020*	*1*	1	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
	1.4	*Estructurar presentación definitiva y Publicarla oportunamente, en la página web de la entidad.*	*Presentación definitiva publicada*	*Gerente y líderes de procesos- Comunicaciones / Oficina Asesora de Planeación*	*Marzo 2020*	*1*	1	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
	1.5	*Realizar transmisión en vivo (Facebook live) de la audiencia de RDC*	*Transmisión en vivo realizada*	*Comunicaciones*	*Marzo 2020*	*1*	1	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
	1.6	*Publicar video de audiencia de rendición de cuentas en página web.*	*Video publicado*	*Comunicaciones*	*Marzo 2020*	*1*	1	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
	1.7	*Mantener actualizada la página web de rendición de cuentas en el portal institucional*	*Información actualizada en la página web*	*Comunicaciones*	*permanente*	*3*	3	100%	SI	SI	http://hrd.gov.co/rendicion-de-cuentas/
	1.8	*Realizar actividades de rendición de cuentas parciales dirigida a grupos de interés*	*Actividades de rendición de cuentas parciales, dirigidas a grupos de interés*	*Planeación, SIAU, Comunicaciones*	*Trimestral*	*4*	2	50%	SI	PARCIAL	Se estructuró la rendición de cuentas en la plataforma AVA, con la socialización del plan de Desarrollo 2020-2024 http://formacion.hrd.gov.co/enrol/index.php?id=23 OCI: Esta actividad no se cumplió al 100%
Subcomponente 2	**2**	*Actividad*									
Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	**2.1**	*Fortalecer la rendición de cuentas con distintos formatos accesibles con lenguaje comprensible al ciudadano.*	*Actividades de rendición de cuentas presentadas en diferentes formatos*	*Gerente Oficina de calidad y planeación Comunicaciones*	*Mayo 2020*	*1*	1	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
	2.2	*Aplicar encuesta y realizar evaluación de los diferentes elementos de la rendición de cuentas*	*Resultados de la encuesta de percepción de la rendición de cuentas tabulados y socializados*	*Líder de planeación Profesional de apoyo direccionamiento*	*Mayo 2020*	*1*	1	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
	2.3	*Estructurar informe y acta de la audiencia de RDC y publicarla en la página web y enviarla a la Supersalud Link:supersalud.gov.co rendición de cuentas.*	*Acta de rendición de cuentas Informe de audiencia pública*	*Gerente Oficina de calidad y planeación Comunicaciones*	*Mayo 2020*	*1*	1	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%

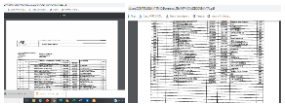
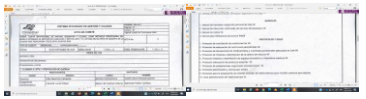
Componente 1:	Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción							30/04/2020	30/04/2020	30/12/2020	
Subcomponente	**Objetivos y Actividades**	**Objetivos y Actividades**	**Meta**	**Responsable**	**Fecha programada**	**ACTIVIDADES PROGRAMADA**	**Actividades cumplidas**	**% de avance por objetivo** (actividades cumplidas/actividades programadas)	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**TERCER SEGUIMIENTO OCI**
Subcomponente 3	**3**	*Actividad*									
Subcomponente 3 Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	**3.1**	Adelantar actividades de difusión a través de medios internos y externos para promover que los funcionarios de la ESE y la ciudadanía en general conozcan y participen en el desarrollo de la estrategia de rendición de cuentas institucional.	Actividades desarrolladas conforme al cronograma propuesto	Oficina de comunicaciones	Enero - Febrero 2020	1	1	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
	3.2	Informar a los usuarios los mecanismos y canales de participación en actividades de rendición de cuentas	Información publicada respecto a los canales de participación en las actividades de RDC	Oficina Planeación SIAU Oficina de comunicaciones	Mayo 2020	1	1	100%	N/A	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
	3.3	Convocar a entes de control para participar en actividades de Rendición de Cuentas del HRD	Convocatoria realizada	Oficina de Comunicaciones / Oficina Asesora de Planeación	cuando sea necesario	1	1	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
Subcomponente 4	**4**	*Actividad*									
Subcomponente 4 Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	**4.1**	*Presentar ante las instancias competentes el informe de evaluación del desarrollo de la estrategia de rendición de cuentas 2020.*	*Informe presentado*	*control interno*	*marzo del 2020*	*1*	1	100%	**SI**	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
	4.2	*Retroalimentar las observaciones de los participantes en la rendición de cuentas sobre la gestión institucional, ante comité operativo*	*Retroalimentación realizada en comité operativo*	*Oficina de comunicaciones Planeación Calidad Subgerencias*	*marzo del 2020*	*1*	1	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
PORCENTAJE DE AVANCE RENDICIÓN DE CUENTAS						21	19	90%			

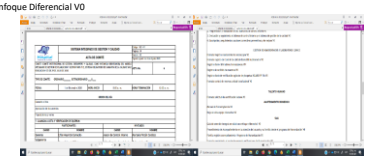
Componente 4:	Servicio al Ciudadano							30/04/2020	30/04/2020		
Subcomponente	**Objetivos y Actividades**	**Objetivos y Actividades**	**Meta**	**Responsable**	**Fecha programada**	**ACTIVIDADES PROGRAMADA**	**Actividades cumplidas**	**% de avance por objetivo (actividades cumplidas/actividades programadas)**	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**30/12/2020**	**TERCER SEGUIMIENTO OCI**
Subcomponente 1	**1**	*"Objetivo 1"*								**CUMPLIDA EN PERIODO**	
Subcomponente 1 Estructura administrativa y Direccionamiento	1.1	*Crear link en página web para que trabajadores y usuarios participen en la construcción del PAAC*	*Aportes recibidos de usuarios y trabajadores, para la construcción del PAAC vigencia 2020*	*Planeación*	*Enero a diciembre 2020*	*3*	3	100%	SI	SI	Se evidencia Link en la página web para que trabajadores y usuarios participen en la construcción del PAAC vigencia 2021. http://hrd.gov.co/construccion-plan-anticorrupcion-y-atencion-al-ciudadano-2021/
	1.2	*Formulación y aprobación de plan de gestión y plan de desarrollo*	*plan de gestión y plan de desarrollo formulados y aprobados por junta directiva*	*Gerencia/Planeación*	*15 de mayo de 2020*	*1*	1	100%	N/A	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%

Componente 1:	Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción							30/04/2020	30/04/2020	30/12/2020	TERCER SEGUIMIENTO OCI
Subcomponente	Objetivos y Actividades	Objetivos y Actividades	Meta	Responsable	Fecha programada	ACTIVIDADES PROGRAMADA	Actividades cumplidas	% de avance por objetivo (actividades cumplidas/actividades programadas)	CUMPLIDA EN PERIODO	CUMPLIDA EN PERIODO	
Direccionamiento estratégico	1.3	*Diseñar curso de plan de desarrollo y código de integridad y publicar en la plataforma institucional (AVA)*	*Un curso diseñado y publicado en la plataforma AVA*	*SIAU/Planeación*	*30 de Septiembre de 2020*	*1*	1	100%	N/A	SI	se evidencia en la plataforma AVA estructurado el curso de integridad. http://formacion.hrd.gov.co/ OCI: Se recomienda incentivar a los trabajadores a realizar el curso de Integridad.
	1.4	*Socialización de la Política institucional de Humanización, buen trato y prestación del servicio*	*80% del personal que labora en la entidad con certificación de realización de curso en plataforma AVA*	*SIAU*	*30 de Junio de 2020*	*1*	1	100%	N/A	SI	Se evidencia según reporte de la plataforma AVA que a la fecha se capacitó en los siguientes cursos: El Buen Morir es el Premio al Buen Vivir: 196 personas Humanización Compromiso Institucional: 375 personas Humanizamos la Salud Trabajando Juntos: 386 personas 
Subcomponente 2	**2**	*"Objetivo 1"*									
Subcomponente 2 Fortalecimiento de los canales de atención	**2.1**	Dar a conocer los canales de Atención al Ciudadano	Publicaciones realizadas	SIAU Comunicaciones	1) 30 de Junio de 2020 2) 31 de Diciembre de 2020	2	2	100%	SI	SI	Se evidencia publicación de los canales de atención a los usuarios en la página web y la redes sociales.
	2.2	Realizar medición y análisis mensual de los resultados de la aplicación de la encuesta de satisfacción del usuario	Informes elaborados	Oficina de Comunicaciones /SIAU	Mensual	12	12	100%	Parcialmente	SI	**SEPTIEMBRE** http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/11/INDICADORES-DE-SATISFACCI%C3%93N-SEPTIEMBRE-2020.pdf **OCTUBRE** http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/11/informe-octubre-2020.pdf **NOVIEMBRE** http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/12/Informe-noviembre-2020.pdf **DICIEMBRE** http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2021/01/INFORME-DE-SATISFACCION-DICIEMBRE-2020.pdf **SEMESTRE** http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/07/INFORME-DE-SATISFACCION-PRIMER-SEMESTRE-2020.pdf
	2.3	Presentar los resultados de gestiones realizadas frente a las quejas más frecuentes	Presentación de resultados de gestiones realizadas frente a quejas más frecuentes, en comité de indicadores y/o comité operativo	SIAU	Mensual	12	12	100%	Parcialmente	SI	LINK GENERAL http://hrd.gov.co/category/ley-1712/10-instrumentos-de-gestion-de-informacion-publica/10-10-informe-de-peticiones-quejas-reclamos-denuncias-y-solicitudes-de-acceso-a-la-informacion/ JULIO http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/08/INFORME-07.pdf JUNIO http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/07/INDICADORES-DE-SATISFACCI%C3%93N-JUNIO-2020.pdf MAYO http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/07/Indicadores-de-satisfacci%C3%B3n-mayo-2020.pdf ABRIL http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/05/Indicadores-mes-de-abril.pdf SATISFACCIÓN PRIMER SEMESTRE http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/07/INFORME-DE-SATISFACCION-PRIMER-SEMESTRE-2020.pdf http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/11/informe-octubre-2020.pdf http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/12/Informe-noviembre-2020.pdf http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2021/01/INFORME-DE-SATISFACCION-DICIEMBRE-2020.pdf
Subcomponente 3	**1**	*"Objetivo 1"*									
	3.1	Implementar jornada de capacitación en atención al usuario a personal de admisiones, facturación, citas, entre otros.	Jornada de capacitación implementado	Talento humano SIAU	31 de Diciembre de 2020.	1	0	0%	N/A	NO SE CUMPLIO	OCI: Es importante revisar la meta o producto y el indicador de la actividad, teniendo encuenta que esta fue programada para ejecutarse en la vigencia 2020, lo que afecta el resultado del avance.

Componente 1:		Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción						30/04/2020	30/04/2020	30/12/2020	
Subcomponente	**Objetivos y Actividades**	**Objetivos y Actividades**	**Meta**	**Responsable**	**Fecha programada**	**ACTIVIDADES PROGRAMADA**	**Actividades cumplidas**	**% de avance por objetivo** (actividades cumplidas/actividades programadas)	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**TERCER SEGUIMIENTO OCI**
Subcomponente 3 Talento Humano	**3.2**	Implementar acciones de educación, concientización, fortalecimiento y promoción de los Derechos y Deberes de los usuarios	12 Actividades de promoción y socialización de derechos y deberes de los usuarios	Oficina de Comunicaciones /SIAU	Mensual	12	7	58%	SI		Se evidencia publicación en la contraportada del boletín **GANA TIEMPO 16 del mes de septiembre de 2020**. Se observaron registro de asistencia que reposa en el archivo de gestión de la oficina responsable, donde se socializan los Derechos y deberes de los usuarios.
Subcomponente 4	**1**	*"Objetivo 1"*									
Subcomponente 4 Normativo y procedimental	4.1	*Seguimiento del producto de las PQRS y las encuestas realizadas*	*Informe elaborado*	*Control interno*	Semestral	*2*	2	100%	N/A	SI	La Oficina de Control Interno realizó el seguimiento a PQRSD semestralmente, se evidencia publicado en la página web en el siguiente LINK: **http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/02/INFORME-FINAL-DE-SEGUIMIENTO-PROCESO-DE-PETICIONES-SEGUNDO-SEMESTRE-2019.pdf** **http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/08/Primer-Informe-Semestral-PQRS-2020.pdf**
	4.2	*Realizar campañas informativas sobre temas de interés para los ciudadanos.*	*Campaña realizada incluyendo boletines, folletos, página web, redes sociales, entre otros.*	*Comunicaciones SIAU*	*Trimestral*	*4*	2	50%	SI		Se evidencia publicaciones de interés para la ciudadanía en los siguientes links: https://www.facebook.com/hospitalregionalduitama/videos/773711973470870 https://www.facebook.com/hospitalregionalduitama/videos/353290599149685 https://www.facebook.com/hospitalregionalduitama/videos/359763892035596 https://www.facebook.com/hospitalregionalduitama/photos/a.1574380612787736/3368966453329134/ https://www.facebook.com/hospitalregionalduitama/videos/434539307516196 https://www.facebook.com/hospitalregionalduitama/videos/718242552234589 https://www.facebook.com/hospitalregionalduitama/videos/1049106865557681 https://www.facebook.com/hospitalregionalduitama/videos/797618474425245 https://www.facebook.com/hospitalregionalduitama/photos/a.1574380612787736/3399573333601779/ https://www.facebook.com/hospitalregionalduitama/videos/191610062451119 https://www.facebook.com/hospitalregionalduitama/videos/378696683364285 https://www.facebook.com/hospitalregionalduitama/videos/892083291572655
	4.3	*Construcción y adopción de política de protección de datos.*	*Política construida y adoptada mediante resolución*	*Sistemas*	*30 de marzo de 2.020*	*1*	1	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
	4.4	*Construcción del Plan Estratégico de tecnología, información y comunicaciones -PETIC-*	*PETIC construido y adoptado mediante resolución*	*Sistemas*	*Numerales 1 a 4 del documento guía de elaboración del PETIC Hasta Desarrollo 30 de marzo de 2.020. Numeral 5 a junio de 2020. Numeral 6 a septiembre de 2020 y numerales 7, 8 y resolución de adopción a 31 de diciembre de 2020.*	*4*	4	100%	SI		MANUAL PARA LA GESTION DE LA POLITICA DE SEGURIDAD DE LA INFORMACION Código: 351-1-P5-M2 versión 0 normalizado el 29 de Diciembre 2020. MANUAL PLAN ESTRATEGICO DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION Código: 351-1-P5-M1 versión 0 normalizado el 29 de Diciembre 2020. ESQUEMA DE PUBLICACION, TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION Código: 351-1-F4 versión 0 normalizado el 29 de Diciembre 2020. MANUAL ESTRATEGIA DE CONOCIMIENTO, USO, APROPIACIÓN Y DIVULGACIÓN DE LOS SERVICIOS TI Código: 351-1-M5 versión 0 normalizado el 29 de diciembre 2020. 
Subcomponente 5	**1**	*"Objetivo 1"*									
Subcomponente 5 Relacionamiento con el ciudadano	5.1	*Caracterizar a los ciudadanos - usuarios - grupos de interés y revisar la pertinencia de la oferta, canales, mecanismos de información y comunicación empleados por la entidad.*	*Informe de caracterización de usuarios elaborado*	*SIAU*	*Semestral*	*2*	2	100%	N/A	SI	Se evidencia en el acta No. 5 del 30 de octubre de 2020 del Comité Institucional de Gestion y Desempeño y Calidad, ítem: SIAU, numeral 1. GUIA DE CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS V0. Normalizado 
	5.2	*Realizar periódicamente mediciones de percepción de los ciudadanos respecto a la calidad y accesibilidad de la oferta institucional y el servicio recibido, e informar los resultados al nivel directivo con el fin de identificar oportunidades y acciones de mejora.*	*Análisis de los indicadores planteados en la Resolución 256 de 2016 y/o la que lo modifique.*	*SIAU*	*Mensual.*	*12*	12	100%	SI	SI	Se realizó análisis de indicadores de percepción de los ciudadanos respecto a indicadores de calidad en lo que tiene que ver con satisfacción de acuerdo a la Resolución 256 de 2016. Se anexan listados de asistencia, actas e informe trimestral. Acta 07: Miércoles, 12 de agosto de 2020. Acta 08: Miércoles, 09 de septiembre de 2020. Acta 09: Viernes, 09 de octubre de 2020. Acta 10: Miércoles, 11 de noviembre de 2020. la socialización a corte de 31 de diciembre se realizó el día 15 de enero de 2021. 

Componente 1:	Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción							30/04/2020	30/04/2020	30/12/2020	
Subcomponente	Objetivos y Actividades	Objetivos y Actividades	Meta	Responsable	Fecha programada	ACTIVIDADES PROGRAMADA	Actividades cumplidas	% de avance por objetivo (actividades cumplidas/actividades programadas)	CUMPLIDA EN PERIODO	CUMPLIDA EN PERIODO	TERCER SEGUIMIENTO OCI
	5.3	*Difusión de los servicios Institucinales*	*Acciones de difusión de los servicios que ofrece la ESE Hospital regional de Duitama a través de:* *1- Página Web Institucional* *2- Redes sociales* *3- Boletines* *4- En eventos Institucionales incluyendo la Rendición de Cuentas.* *5- Linea Telefónica gratuita 01800xxxxx-* *6. Personalmente* *7- Correo electrónico*	*comunicación SIAU*	*Cuando se requiera*	*2*	2	100%	SI	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
PORCENTAJE DE AVANCE SERVICIO AL CIUDADANO						72	64	89%			
Componente 5:	Transparencia y Acceso a la Información								30/04/2020	30/12/2020	
Subcomponente	Objetivos y Actividades	Objetivos y Actividades	Meta	Responsable	Fecha programada	ACTIVIDADES PROGRAMADA	Actividades cumplidas	% de avance por objetivo (actividades cumplidas/actividades programadas)	CUMPLIDA EN PERIODO	CUMPLIDA EN PERIODO	TERCER SEGUIMIENTO OCI
Subcomponente 1	**1**	*"Objetivo 1"*									
Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia Activa	**1.1**	Mantener actualizada la pagina WEB la Ley 1712 de 2014	Pagina web actualizada de acuerdo a la Ley 1712 de 2014	Comunicaciones / Planeación / Delegado de soporte de la página web	Cuatrimestral	1	0,59	59%	SI	PARCIALMENTE	En este sentido, la Procuraduría General de la Nación informa que, realizó la auditoria de la información suministrada en el Aplicativo ITA por su entidad, la cual fue dispuesta en su página web en el último periodo de medición, y adjunto a este mail encontrará un informe con los hallazgos y el resultado final de la auditoría de esta medición de ITA. con un puntaje de cumplimiento 59% Por lo anterior, y en aplicación a lo dispuesto por la Ley 1712 de 2014, numeral 6º del artículo 24 del Decreto 262 de 2020 y artículo 30 de la Ley 1755 de 2015; para evitar sanciones, nos permitimos solicitar a su entidad la publicación y subsanación (en su página web) de los puntos en los cuales no se evidenció el cumplimiento de la Ley de Transparencia.
	1.2	Divulgación de los datos abiertos	Datos publicados según ley 1712 de 2014	Sistemas	30 de junio y 30 de diciembre	2	2	100%	N/A	SI	En este sentido, la Procuraduría General de la Nación informa que, realizó la auditoria de la información suministrada en el Aplicativo ITA por su entidad, la cual fue dispuesta en su página web en el último periodo de medición, y adjunto a este mail encontrará un informe con los hallazgos y el resultado final de la auditoría de esta medición de ITA. con un puntaje de cumplimiento 59% Por lo anterior, y en aplicación a lo dispuesto por la Ley 1712 de 2014, numeral 6º del artículo 24 del Decreto 262 de 2020 y artículo 30 de la Ley 1755 de 2015; para evitar sanciones, nos permitimos solicitar a su entidad la publicación y subsanación (en su página web) de los puntos en los cuales no se evidenció el cumplimiento de la Ley de Transparencia.
	1.3	Publicación de información de contratación, contabilidad y de presupuesto.	Publicaciones mensuales	Presupuesto / Contabilidad / contratación / comunicaciones	Mensual	12	12	100%	SI	SI	ESTADOS FINANCIEROS (LINK GENERAL) http://hrd.gov.co/category/ley-1712/5-presupuesto/5-2-ejecucion-presupuestal-historica-anual/ AGOSTO: http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/09/ESTADO-DE-RESULTADOS.pdf SEPTIEMBRE: http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/10/REVELAC_ESFIN_SEPT_2020.pdf OCTUBRE: http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/11/ESTADO-DE-RESULTADOS.pdf NOVIEMBRE: http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/12/ESTADO-DE-RESULTADOS.pdf PRESUPUESTO (LINK GENERAL) http://hrd.gov.co/category/ley-1712/5-presupuesto/5-3-estados-financieros/ AGOSTO: http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/09/20200918145612434.pdf SEPTIEMBRE: http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/10/Ejecuci%C3%B3n-presupuestal-mes-de-septiembre-2020.pdf OCTUBRE: http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/11/EJECUCION-OCTUBRE-2020.pdf NOVIEMBRE: http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/12/20201222091222007-2.pdf
	1.4	Realizar seguimiento al cumplimiento de la ley 1712 de 2014	Matriz diligenciada e informes de seguimiento elaborados	Control interno	junio	1	1	100%	N/A	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
Subcomponente 2	**1**	*"Objetivo 1"*									
	2.1	*Revisar el proceso de atención y respuesta a los PQRS (tiempos de respuesta y satisfacción del usuario)*	*Dar respuesta a PQRSF dentro de términos establecidos.*	*SIAU / Calidad*	*Noviembre 2020*	*1*	0	0%	N/A		OCI: Se evidencia que no se cumplió con la actividad programada, teniendo en cuenta que el proceso de atención y respuesta a las PQRS fue actualizado el 18/11/2019.

Componente 1:		Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción						30/04/2020	30/04/2020	30/12/2020	
Subcomponente	**Objetivos y Actividades**	**Objetivos y Actividades**	**Meta**	**Responsable**	**Fecha programada**	**ACTIVIDADES PROGRAMADA**	**Actividades cumplidas**	**% de avance por objetivo** (actividades cumplidas/actividades programadas)	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**CUMPLIDA EN PERIODO**	**TERCER SEGUIMIENTO OCI**
Subcomponente 2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	2.2	*Elaborar y publicar en la web Informes de satisfacción ciudadana bimensuales*	*Informes bimensuales*	*SIAU / comunicaciones*	*Mensual*	*12*	12	100%	Parcialmente	SI	LINK GENERAL http://hrd.gov.co/category/ley-1712/10-instrumentos-de-gestion-de-informacion-publica/10-10-informe-de-peticiones-quejas-reclamos-denuncias-y-solicitudes-de-acceso-a-la-informacion/ JULIO http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/08/INFORME-07.pdf JUNIO http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/07/INDICADORES-DE-SATISFACCI%C3%93N-JUNIO-2020.pdf MAYO http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/07/Indicadores-de-satisfacci%C3%B3n-mayo-2020.pdf ABRIL http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/05/Indicadores-mes-de-abril.pdf SATISFACCIÓN PRIMER SEMESTRE http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/07/INFORME-DE-SATISFACCION-PRIMER-SEMESTRE-2020.pdf http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/11/informe-octubre-2020.pdf http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2020/12/Informe-noviembre-2020.pdf OCI: No se evidencia el informe del mes de Diciembre del 2020.
	2.3	*Mantener Actualizado el espacio web para los niños(as) con información de interés.*	*Link con información de interés para niños (as) actualizada.*	*Comunicaciones / comités de trabajo que puedan generar información de interés*	*Cuatrimestral*	*3*	2	67%	SI	PARCIALMENTE	no cumple con la actualización de información para niños http://hrd.gov.co/category/ley-1712/2-informacion-de-interes/informacion-para-ninos/
	2.4	*Diseñar campañas de prevención de corrupción y campañas de transparencia* *Publicación de las campañas en redes sociales y diferentes canales disponibles en la institución*	*Implementar campañas institucionales de divulgación, prevención de corrupción y transparencia en redes sociales*	*Comunicaciones / calidad/ control interno*	*Cuatrimestral*	*3*	3	100%	NO	SI	Según la circular N° 12 del 2020 asunto ACTUALIZACION MAPAS DE RIESGOS (RIESGOS DE GESTION Y RIESGOS DE CORRUPCION) , donde se indicó la programción para cada uno de los procesos la revisión, actualización y consolidación del mapa de riesgos de la E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA , se evidencian las actas de reunión. Se puede evidenciar campaña de autocontrol por parte de la oficina de control Interno en los bolitines Institucionales.
Subcomponente 3	**1**	*"Objetivo 1"*									
Subcomponente 3 Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	3.1	*Mantener actualizado el inventario de activos de información del hospital.*	*Matriz de inventario de activos de información, actualizada.*	*Gestión documental*	*Anual*	*1*	1	100%	N/A	SI	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Y3jsLd_rNNGxWGmLmbV1akUAXkHSj-oNQ9oW4F8c2GU/edit#gid=0 https://docs.google.com/spreadsheets/d/1IbRIIP212CkWzMjc8voBHpXaUcPwjh0PAlG3URjh1Ow/edit#gid=291375352
	3.2	*Depuración de Historias clínicas de acuerdo con la normatividad vigente*	*4000*	*Gestión documental*	*2.000 a 30 de junio y 2.000 restantes a diciembre de 2.020*	*2*	2	100%	N/A	PARCIALMENTE	Se evidencia registro de depuración de historias clinicas la meta programada se cumplio con un 75% . 
	3.3	*Actualizar el PINAR (Plan institucional de archivos)*	*PINAR actualizado y adoptado mediante resolución de gerencia*	*Gerencia / Gestión documental*	*junio de 2.020*	*1*	1	100%	N/A	SI	Se evidencia según acta N° 3 del 30 de septiembre de 2020, del Comité Institucional de Gestión y Desempeño y Calidad, en el ítem MANUALES- NUMERAL 4: MANUAL PLAN INSTITUCIONAL DE ARCHIVO PINAR http://hrd.gov.co/resolucion-193-de-2020/ 
	3.4	*Destruir la documentación aprobada para eliminar y entregar para reciclaje.*	*Documentación destruida y acta de entrega a reciclaje*	*Gestión documental*	*julio de 2.020*	*1*	1	100%	N/A	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
	3.5	*Socialización de tablas de retención documental aprobadas.*	*3 socializaciones realizadas*	*Gestión documental*	*Agosto de 2.020*	*3*	3	100%	N/A	SI	se evidencia capacitación realizada el 11 de noviembre del 2020. se evidencia oficio CI 80-2020 del 05 de noviembre con programación de auditoria de control interno con apoyo del Líder de Gestión Documental con la respectiva programación. Auditoria Organización de archivos de gestión. se evidencia en el acta de fecha 29 de Diciembre del 2020. del comité de Gestión Desempeño y Calidad la respectiva socialización de TRD.

Componente 1:		Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción						30/04/2020	30/04/2020	30/12/2020	
Subcomponente	Objetivos y Actividades	Objetivos y Actividades	Meta	Responsable	Fecha programada	ACTIVIDADES PROGRAMADA	Actividades cumplidas	% de avance por objetivo (actividades cumplidas/actividades programadas)	CUMPLIDA EN PERIODO	CUMPLIDA EN PERIODO	TERCER SEGUIMIENTO OCI
	3.6	*Organización de fondo acumulado*	*40 metros lineales*	*Inventario de eliminación y publicación en página web*	*20 a 30 de junio y 20 restantes a diciembre de 2.020*	*2*	2	100%	N/A	N/A	Esta Actividad fue cumplida al 100%
	3.7	*Mantener actualizado el esquema de publicación de la información y difundirlo a través de los canales de comunicación existentes en la Entidad.*	*Esquema de publicación de la información publicado*	*Emerson González*	*junio de 2.020*	*1*	0,5	50%	N/A	PARCIAL	en la actualidad se encuentra en proceso de migración al nuevo sitio web y actualización de la información. Se tiene programado que para el próximo 30 de septiembre de 2020 la nueva página web empezará a funcionar alternamente con la que se tiene.
Subcomponente 4	**1**	*"Objetivo 1"*									
Subcomponente 4 Criterio diferencial de accesibilidad	4.1	*Implementación del acceso a la información de la población en condición de discapacidad*	*Pagina web actualizada con contenidas gráficos, Podcast y audiovisuales*	*Oficina de Sistemas /comunicaciones*	*Cuatrimestral*	*3*	0,5	17%	Parcialmente	PARCIALMENTE	en la actualidad se encuentra en proceso de migración al nuevo sitio web y actualización de la información. Se tiene programado que para el próximo 30 de septiembre de 2020 la nueva página web empezará a funcionar alternamente con la que se tiene.
	4.2	*Elaborar protocolo de atención con enfoque diferencial*	*Protocolo de atención con enfoque diferencial elaborado y adoptado mediante Resolución*	*SIAU / Coordinadora sedes integradas*	*Abril de 2020*	*1*	1	100%	NO	NO	OCI: Se evidencia un documento en construcción pero no se encuentra normalizado. Esta actividad estaba programada para Abril del 2020. Se evidencia según acta N° 6 del 01 de diciembre de 2020, del Comité Institucional de Gestion y Desempeño y Calidad, en el ítem SIAU- Guia de Atención Integral en Salud con Enfoque Diferencial V0 
	4.3	*Socializar protocolo de atención con enfoque diferencial*	*3 socializaciones del Protocolo de atención con enfoque diferencial, a personal de la sede principal y sedes integradas*	*SIAU / Coordinadora sedes integradas*	*Mayo de 2020*	*1*	0	0%	N/A	NO	OCI: Se evidencia un documento en construcción pero no se encuentra normalizado, por lo tanto no se evidencia la socialización del mismo.. Esta actividad estaba programada para Mayo del 2020. Esta actividad no se cumple puesto que fue normalizado como se evidencia según acta N° 6 del 01 de diciembre de 2020, del Comité Institucional de Gestión y Desempeño y Calidad, en el Item SIAU- Guia de Atención Integral en Salud con Enfoque Diferencial V0
	4.4	*Evaluación de la adherencia al protocolo de atención con enfoque diferencial*	*2 auditorías para verificar adherencia al protocolo de atención con enfoque diferencial.*	*Control interno / líder calidad*	*Junio y octubre de 2020*	*2*	0	0%	N/A	NO	OCI: la Oficina de Control Interno y calidad no ha logrado hacer auditoria en vista de que se normalizó como se evidencia según acta N° 6 del 01 de diciembre de 2020, del Comité Institucional de Gestión y Desempeño y Calidad, en el ítem SIAU- Guia de Atención Integral en Salud con Enfoque Diferencial V0 . Por parte de la OCI y Calidad se hizo las observaciones necesarias al protocolo de atención dferencial y fue enviado el 4 de junio de 2020.
Subcomponente 5	**1**	*"Objetivo 1"*									
Subcomponente 5 Monitoreo del Acceso a la Información Pública	**5.1**	Elaborar los Informes de atención al ciudadano semestrales y anuales	2 informes semestrales elaborados 1 informe anual elaborado	SIAU	Semestral	2	2	100%	N/A	SI	Se evidencia en la página web http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2021/01/INFORME-DE-SATISFACCION-DICIEMBRE-2020.pdf
	5.2	Publicar en la web los Informes de atención al ciudadano semestrales y anuales	2 informes semestrales publicados 1 informe anual publicado	Oficina de comunicaciones	Semestral	2	2	100%	N/A	SI	Se evidencia en la página web http://hrd.gov.co/wp-content/uploads/2021/01/INFORME-DE-SATISFACCION-DICIEMBRE-2020.pdf
PORCENTAJE DE AVANCE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN						57	48,59	85%			

1	Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción	75%
2	Estrategia Antitrámites	95%
3	Rendición de cuentas	90%
4	Servicio al Ciudadano	89%
5	Transparencia y Acceso a la Información	85%

ORIGINAL FIRMADO
MARICELA PINZON CARDOZO
ASESORA DE CONTROL INTERNO