

|  |
| --- |
| **PLAN ANTICORRUPCIÓN****Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO (PAAC)** |
| **HOSPITAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO ESE SAN PEDRO, VALLE** |
| **JORGE MARIO SALAZAR MURIEL** |
| **19/01/2021** |

**PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO**

**(PAAC)**

**HOSPITAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO**

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN PEDRO, VALLE**

**2021**

# TABLA DE CONTENIDO

1. **INTRODUCCIÓN**
2. **OBJETIVO GENERAL**
	1. **OBJETIVO ESPECÍFICO**
3. **ALCANCE Y APLICACIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO**
4. **MARCO LEGAL**
5. **MARCO TEORICO**
	1. **CARACTERISTICAS DE LA CORRUPCIÓN 4.2DELITOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**
6. **PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2021**
	1. **MISIÓN INSTITUCIONAL**
	2. **PRINCIPIOS QUE RIGEN A LA FUNCIÓN PÚBLICA**
	3. **POLÍTICA ÉTICA DE DIRECTIVOS**
	4. **POLITICA ETICA DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS**
	5. **CANALES DEFINIDOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS 5.6NUESTRO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**
7. **ESTRATEGIA DE LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y MEDIDAS CONCRETAS PARA MITIGAR LOS RIESGOS EN EL HOSPITAL ULPIANO TASCON QUINTERO DE SAN PEDRO, VALLE**

**INTRODUCCIÓN**

El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano (PAAC) se define como el medio que la Empresa Social del Estado, Hospital Local Ulpiano Tascón Quintero de San Pedro Valle, adopta para la lucha contra el flagelo de la corrupción y la atención al ciudadano, cuyo objetivo es la prevención de situaciones que se puedan presentar en el desempeño de los servicios públicos.

Una buena manera de proveer estos eventos es a través de la identificación, valoración y la forma de cómo disponer de controles, a sí mismo como la forma de inculcar en el servidor y el cliente la cultura del autocontrol y el reconocimiento de los derechos y deberes de estos.

A través del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano (PAAC) la Empresa Social, se vincula en la implementación de herramientas que combatan o disminuyan los actos de corrupción, articulado con los diferentes comités de veeduría ciudadana y los medios de comunicación para generar una cultura de transparencia basada en conocimientos y capacidades de un talento humano conocedor de los valores y la ética.

Bajo estas premisas, el Hospital ha construido un PAAC 2021, ajustado a la normatividad legal vigente, cumpliendo con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 estatuto anticorrupción y los estándares metodológicos de la secretaria de Transparencia de la Presidencia de la Republica.

El Equipo Directivo Gerencial y Asistencial se compromete a través de este documento a inculcar en los servidores públicos la cultura de autocontrol y lucha contra la corrupción teniendo como referente los principios y valores éticos.

EL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCIÓN AL USUARIO (PAAC), es un

instrumento de tipo preventivo para el ***control de la gestión*** en la ESE Hospital Local Ulpiano Tascón Quintero de San Pedro, Valle, incluye **SEIS** componentes autónomos e independientes, que contienen parámetros y soporte normativo propio: **GESTIÓN DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN, RACIONALIZACION DE TRAMITES, RENDICIÓN DE CUENTAS, MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCION AL CIUDADANO, MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN, INICIATIVAS ADICIONALES.**

# OBJETIVO GENERAL DEL PLAN

Contribuir en la lucha contra la corrupción, a través del establecimiento de un programa Institucional, que permita desarrollar estrategias y actividades concretas de anticorrupción, de conformidad con los principios enunciados en la Constitución Política, las demás normas vigentes, el Código de Integridad, orientándose hacia una gestión íntegra y transparente, con principios y valores éticos frente a todos sus grupos de interés.

# OBJETIVOS ESPECIFICOS

* + - Habilitar un escenario institucional adecuado para la adopción de estrategias concretas en materia de lucha contra la corrupción que orienten la gestión hacia la eficiencia y la transparencia.
		- Revisar y actualizar el Mapa de Riesgos de Corrupción Institucional y los controles a los riesgos definidos en el mapa, cada vez que se presenten cambios Institucionales y/o normativos que ameriten su fortalecimiento.
		- Revisar y actualizar la estrategia anti trámites y la Racionalización de los mismos de acuerdo a los lineamientos del DAFP.
		- Revisar los mecanismos para mejorar la atención al Ciudadano Anualmente como Política Institucional y cada vez que por sugerencia de un Ente de control o Usuario y su análisis en Comité Técnico Científico se defina.
		- Planear y desarrollar la estrategia de rendición de cuentas Anualmente.

# ALCANCE Y APLICACIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO

El presente plan está dirigido a todos los funcionarios de la ESE HOSPITAL LOCAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO de San Pedro, Valle, sin distinguir el medio de vinculación a la institución, aplicándose a los macroprocesos (estratégicos, misionales y de apoyo), procesos y procedimientos en las diferentes áreas funcionales.

Se dirige especialmente como apoyo a la optimización significativa de los procedimientos administrativos ejecutables en procura de la racionalización de trámites, de rendición de cuentas y mecanismos para mejorar la atención al ciudadano en las diferentes áreas de atención del Hospital y por ende lograr el mejoramiento continuo en el servicio de salud.

# MARCO LEGAL

|  |  |
| --- | --- |
| Constitución Política de Colombia | En el marco de la constitución de 1991 se consagraron principios para luchar contra la corrupción administrativa en Colombia. De igual forma dio gran importancia a la participación de la ciudadanía en el control de la gestión pública y estableció la responsabilidad patrimonial de los servidores públicos. Los artículos relacionados con la lucha contra la corrupción son: 23, 90, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 183,184, 209 y 270. |
| Decreto- Ley 128 de 1976 | Por la cual se dicta el estatuto de inhabilidades, incompatibilidades y responsabilidades de los miembros de las Juntas Directivas de las entidades descentralizadas y de los representantes legales de éstas. Es un antecedente importante en la aplicación del régimen de inhabilidades e incompatibilidades de los servidores públicos. |
| Ley 100 de 1993 | Art 153, 155, 159, 198, 199, 200, 231 y 239 (Sistema de Información y atención al Usuario (SIAU) |
| Ley 80 de 1993 | Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública. En su articulado establece causales de inhabilidad e incompatibilidad para participar en licitaciones o concursos para contratar con el estado, adicionalmente también se establece la responsabilidad patrimonial por parte de los funcionarios y se consagra la acción de repetición. |
| LEY 489 DE 1998 | Por la cual se dictan normas sobre la organización y funcionamiento de las entidades del orden nacional, se expiden las disposiciones, principios y reglas generales para el ejercicio de las atribuciones previstas en los numerales 15 y 16 del artículo [189](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/constitucion_politica_1991_pr006.html#189) de la ConstituciónPolítica y se dictan otras disposiciones. |
| Ley 617 de 2000 | Por la cual se reforma parcialmente la Ley 136 de 1994, el Decreto Extraordinario 1222 de 1986, se adiciona la Ley Orgánica de Presupuesto, el Decreto 1421 de 1993, se dictan otras normas tendientes a fortalecer la descentralización, y se dictan normas para la racionalización del gasto público Nacional. |
| Ley 715 de 2001 | Art 43, que establecer mecanismos y estrategias de participación social y promueve el ejercicio pleno de los derechos y deberes de losciudadanos en materia de salud |
| Ley 795 de 2003 | Por la cual se ajustan algunas normas del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y se dictan otras disposiciones |
| Ley 819 de 2003 | Por la cual se dictan normas orgánicas en materia de presupuesto, responsabilidad y transparencia fiscal y se dictan otras disposiciones. |
| Ley 850 de 2003 | Por medio de la cual se reglamentan las veedurías ciudadanas. Crea el marco legal para el ejercicio de la veeduría en nuestro país, así como un procedimiento para la constitución e inscripción de grupos de veeduría y principios rectores. |

|  |  |
| --- | --- |
| Ley 872 de 2003 | Crea el Sistema de Gestión de la Calidad en la Rama Ejecutiva del Poder Público y en su artículo 3° establece que dicho sistema es complementario con los Sistemas de Control Interno y de Desarrollo Administrativo. |
| Ley 909 de2004 | Por la cual se expiden normas que regulan el empleo público, la carrera administrativa, gerencia pública y se dictan otras disposiciones. |
| Decreto Nacional 4110de 2004 | En su artículo 1º, adopta la Norma Técnica de Calidad en la GestiónPública NTCGP 1000:2004, y el Decreto 4485 de 2009, la actualiza a través de la versión NTCGP 1000:2009. |
| LEY 1437 de 2011(Enero 18) | *Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.* Las normas de esta Parte Primera tienen como finalidad proteger y garantizar los derechos y libertades de las personas, la primacía de los intereses generales, la sujeción de las autoridades a la Constitución y demás preceptos del ordenamiento jurídico, el cumplimiento de los fines estatales, el funcionamiento eficiente y democrático de la administración, y la observancia de los deberes del Estado y de los particulares. |
| Ley 1474 de2011 | Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública. |
| Decreto 0019de 2012 | Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones,procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública |
| DECRETO 1450DE 2012(Julio 3) | Por el cual se reglamenta el Decreto-ley [019](http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=45322&amp;0) de 2012*.* El presente decreto tiene por objeto regular el procedimiento y competencias establecidas en los artículos 21 y 22 del Decreto-ley 019 de 2012, para efectos de la acreditación de la supervivencia dentro del territorio nacional y la de los connacionales en el exterior. |
| Decreto 2641de 2012 | Por el cual se reglamentan los artículos 73 y 76 de la ley 1474 de 2011, en el cual se señalan de una parte la metodología para diseñar y hacer seguimiento a la estrategia de lucha contra la corrupción y de atención al ciudadano, y de la otra, los estándares que deben cumplir las entidades públicas para las oficinas de quejas, sugerencias y reclamos. |
| DECRETO 734 DE2012(Abril 13) | Por el cual se reglamenta el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública y se dictan otras disposiciones*.* |
| DECRETO 1510DE 2013(Julio 17) | *Por el cual se reglamenta el sistema de compras y contratación pública.* Las Entidades Estatales deben procurar el logro de los objetivos del sistema de compras y contratación pública definidos por ColombiaCompra Eficiente. |
| LEY 1712 DE2014 | Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  disposiciones. |
| DECRETO 943 DE2014(mayo 21) | *Por el cual se actualiza el Modelo Estándar de Control Interno (MECI).* Adoptase la actualización del Modelo Estándar de Control Interno para el Estado colombiano (MECI), en el cual se determinan las generalidades y estructura necesaria para establecer, implementar y fortalecer un Sistema de Control Interno en las entidades y organismos obligados a su implementación, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo de la Ley 87 de 1993. |
| LEY ESTATUTARIA1757 DE 2015 | Por la cual se dictan disposiciones en materia de promoción y protección del derecho a la participación democrática. |
| DECRETO 1081DE 2015(mayo 26) | Por medio del cual se expide el Decreto Reglamentario Único del Sector Presidencia de la República |
| DECRETO 124 DE2016(enero 26) | Por el cual se sustituye el Título [IV](http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=62516&amp;L.2P.1T.4) de la Parte 1 del Libro 2 del Decreto 1081 de 2015, relativo al “Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano |
| DECRETO 1499DE 2017(Septiembre 11) | Por medio del cual se modifica el Decreto [1083](http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=62518) de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Función Pública, en lo relacionado con elSistema de Gestión establecido en el artículo [133](http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=61933&amp;133) de la Ley 1753 de 2015 |
| LEY 1952 de 2019 | Por medio de la cual se expide el Código General Disciplinario se derogan la ley 734 de 2002 y algunas disposiciones de la ley 1474 de2011, relacionadas con el derecho disciplinario. |

1. **MARCO TEORICO**

La corrupción es un mal que destruye y lesiona a los gobiernos, desacredita a las instituciones públicas y privadas, socava a la sociedad y frena el desarrollo. El fenómeno de la corrupción debilita la economía de un país y quebranta a las naciones, a la democracia y al Estado de Derecho, destruye el orden institucional y fortalece la delincuencia y el crimen.

Transparencia Internacional define la corrupción como “el mal uso del poder encomendado para obtener beneficios privados”. Esta definición incluye tres elementos:

* + - El mal uso del poder
		- Un poder encomendado, es decir, puede estar en el sector público o privado
		- Un beneficio privado, que no necesariamente se limita a beneficios personales para quien hace mal uso del poder, sino que puede incluir a miembros de su familia o amigos.

Transparencia por Colombia define la corrupción como el “abuso de posiciones de poder o de confianza, para beneficio particular en detrimento del interés colectivo, realizado a través de ofrecer o solicitar, entregar o recibir, bienes en dinero o en especie, en servicios o beneficios, a cambio de acciones, decisiones u omisiones”.

Corrupción es la acción y efecto de corromper (depravar, echar a perder, sobornar a alguien, pervertir, dañar). El concepto, de acuerdo al diccionario de la Real Academia Española (RAE), se utiliza para nombrar al vicio o abuso en un escrito o en las cosas no materiales.

En otro sentido, la corrupción es la práctica que consiste en hacer abuso de poder, de funciones o de medios para sacar un provecho económico o de otra índole. Se entiende como corrupción política al mal uso de poder público para obtener una ventaja ilegítima.

El tráfico de influencias, el soborno, la extorsión y el fraude son algunas de las prácticas de corrupción, que se ven reflejadas en acciones como entregar dinero a un funcionario público para ganar una licitación o pagar una dádiva o coima para evitar la clausura de un establecimiento.

A la corrupción se encadenan otros delitos, ya que el corrupto suele incurrir en la práctica para permitir o solicitar algo ilegal. Un policía resulta corrupto si recibe dinero de un hombre para que le permita robar en una casa sin intromisión policial. En este caso, se juntan dos delitos: el acto de corrupción y el robo.

La corrupción se puede presentar en todos los niveles de la administración pública y presenta unas características especiales:

# CARACTERISTICAS DE LA CORRUPCIÓN

Puede distinguirse cuatro elementos que caracterizan la corrupción:

* + 1. Toda acción corrupta, consiste en la trasgresión de una norma
		2. Se realiza para la obtención de un beneficio privado
		3. Surge dentro del ejercicio de una función asegurada
		4. El individuo corrupto intenta siempre encubrir su comportamiento.

# DELITOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

**Peculado:** “abuso de fondos o bienes que están a disposición de funcionario en virtud o razón a su cargo”. El peculado a su vez puede consistir en la apropiación directa de bienes, en la disposición arbitraria de los mismos o en otra forma semejante.

**Cohecho:** Delito bilateral pues exige la participación de un particular que toma la iniciativa y ofrece a un funcionario ofertas, promesas dones o presentes la obtención de un acto propio de sus funciones. Se vuelve en doble sentido cuando el funcionario acepta el ofrecimiento.

**Concusión:** En este caso es el funcionario el que exige, descarada o solapadamente, un pago o contribución indebida al particular que tiene algún asunto pendiente de su resolución.

**Soborno**: Es la dádiva con que se soborna y la acción y efecto de sobornar, este verbo, con origen en latín **sobornare,** se refiere a corromper o adquirir con dinero, regalos o algún favor para obtener algo de esta persona. El soborno también es conocido como cohecho, se traduce en delito cuando un funcionario público acepta o exige una dádiva para concretar una acción u omitirla.

# 5.0 PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO HUTQ 2021

* 1. **MISIÓN INSTITUCIONAL**

Somos una Empresa Social del Estado que ofrece servicios de salud de baja complejidad a la comunidad del municipio de San Pedro Valle del Cauca, orientado a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención primaria en salud, atención médica para tratamiento, recuperación y rehabilitación de la salud; buscando satisfacer la necesidad de los usuarios, con su capacidad instalada, talento humano calificado, calidad en sus servicios y un esquema de flexibilidad económica y social.

# PRINCIPIOS QUE RIGEN A LA FUNCIÓN PÚBLICA

La función pública es desarrollada conforme a los principios mencionados en la Constitución Política de Colombia, la Ley 489 del 29 de Diciembre de 1998 artículo

3 y la Ley 100 de 1993, buscando de esta manera la satisfacción de las necesidades generales de todos los funcionarios y usuarios de la entidad.

Además de los Principios contemplados en el Artículo 209 de la Constitución Política de Colombia (igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad), el Hospital Ulpiano Tascón Quintero E.S.E. está comprometido con los siguientes Principios:

**AUTOCONTROL:** Cada miembro de la entidad planea, ejecuta, verifica y ajusta los procedimientos en los cuales participa, para que éstos sean realizados de acuerdo con los estándares de calidad definidos por la normatividad vigente y por la organización.

**CALIDAD:** Se garantiza a los usuarios la calidad en la atención oportuna, personalizada, humanizada, integral, continua y de acuerdo con estándares aceptados en procedimientos y práctica profesional.

**PROTECCIÓN INTEGRAL:** Se brindará atención en salud integral a la población en la fase de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, en cantidad, oportunidad, calidad y eficiencia.

**EFICIENCIA:** Las actuaciones y procesos que se desarrollen dentro de la Institución procurarán la productividad y el mejor aprovechamiento de los recursos disponibles con miras a la obtención de los mejores resultados posibles.

**UNIVERSALIDAD:** Institución abierta, atención sin discriminación, sin importar etnia, política, religión o situación económica de sus usuarios.

**TRANSPARENCIA:** Es el cumplimiento del quehacer como Entidad Pública de conformidad con los deberes y obligaciones a los que se ha comprometido con la sociedad y la comunidad.

**UNIDAD:** Es la articulación entre la red prestadora de servicios, unidades y centros funcionales, procedimientos y protocolos para alcanzar la misión.

**RESPETO A LA DIGNIDAD HUMANA**: Enfocado a garantizar la prestación de servicios de salud con un trato digno, respetuoso, serio y confidencial sin discriminación alguna, respetando derechos, formas de comportamiento, creencias, intimidad y libertad de expresión de usuarios y trabajadores.

**COMPROMISO SOCIAL:** Es el compromiso con la sociedad de garantizar la prestación de servicios con calidad, humanismo, oportunidad, eficiencia y eficacia, garantizando la participación y vigilancia de la ciudadanía.

**INTERSECTORIALIDAD/INTERINSTITUCIONALIDAD:** Fortaleciendo los vínculos entre los diferentes actores e instituciones del sector con la comunidad, que permita la integralidad de los servicios de salud que presta.

# POLÍTICA ÉTICA DE DIRECTIVOS

Los servidores públicos que ocupan cargos directivos en la E.S.E Hospital Ulpiano Tascón Quintero, conscientes de la responsabilidad que deriva de su liderazgo y su compromiso, lo reflejan en:

* + - Asumir el cargo con idoneidad que implica la preparación, experiencia y coherencia con los principios y valores instituciones.
		- Asumir el liderazgo enmarcado dentro de los fines y valores institucionales, de tal manera que su forma ejemplar se tome como modelo y en consecuencia ejerza motivación, exija resultados y en general cumplan con las metas propuestas.
		- Aceptar con respeto los procesos de participación comunitaria generando empoderamiento y legitimación efectiva.
		- Preservar, previa evaluación, de los procesos administrativos, planes, proyectos y compromisos que favorezcan el interés general.

# POLITICA ETICA DE LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS

El servidor público que presta sus servicios en nuestra entidad y por ella a la comunidad, refleja su compromiso en:

* + - Asumir los principios y valores de la institución como la guía de las decisiones y de las acciones propias del ejercicio de su cargo manteniendo siempre con todos los actores, tanto internos como externos, un compromiso implícito, con rectitud y honradez.
		- Cooperar en la creación de condiciones de trabajo sanas y seguras en un clima de mutuo entendimiento y colaboración, construido con base en dialogo entre todos los funcionarios.
		- Asumir con, diligencia, eficiencia, transparencia e imparcialidad los procesos, procedimientos y tareas encomendadas procurando siempre la excelencia en el ejercicio de su propia función, dedicándole el mayor esfuerzo, la mayor atención y la totalidad del tiempo laboral al desarrollo de las funciones asignadas, cumpliendo la palabra, los compromisos y dando siempre lo mejor de si mismo.
		- Respetar, el derecho a la vida pública y privada de los demás servidores sin hacer distinción de edad, raza, sexo, orientación sexual, preferencia religiosa o política, observando un trabajo justo y laborando con equidad y mutua cooperación dentro del marco del código de integridad.
		- No utilizar la información confidencial como medio para obtener provecho propio.

# CANALES DEFINIDOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS

**Página WEB:** La institución cuenta con la página Web [https://hospitalulpianotascon.gov.co](https://hospitalulpianotascon.gov.co/) es mecanismo de acercamiento a la comunidad hacia el hospital donde se muestran todos los servicios que presta y las áreas de la institución, sirve además, como herramienta para recopilar datos estadísticos importantes sobre el funcionamiento de la entidad y servir de vehículo para la difusión de los diferentes programas y servicios que presta la institución.

**OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO:** Cuenta con un (1) funcionario dispuesto a orientar en todas sus inquietudes a los usuarios; comunicación a través de la línea telefónica 223 87 24 Ext 22, 2 buzones de sugerencias ubicados en consulta externa y el área de urgencias respectivamente, la atención de lunes a jueves de 7:00 a.m a 12.00 p.m y de 1:30 p.m a 5:30 p.m y los viernes de 7:00 a.m a 12.00

p.m y de 2:00 p.m a 5:00 p.m.

**PUNTO DE INFORMACIÓN:** Cuenta con un (1) funcionario dispuesto a orientar en todas sus inquietudes a los usuarios; comunicación a través de la línea telefónica 223 87 24 Ext 22, la atención de lunes a jueves de 7:00 a.m a 12.00 p.m y de 1:30 p.m a 5:30 p.m y los viernes de 7:00 a.m a 12.00 p.m y de 2:00 p.m a 5:00 p.m.

**VENTANILLA ÚNICA:** Cuenta con un (1) funcionario dispuesto a orientar en todas sus inquietudes a los usuarios; comunicación a través de la línea telefónica 223 87 24 Ext 22, la atención de lunes a jueves de 7:00 a.m a 12.00 p.m y de 1:30 p.m a 5:30 p.m y los viernes de 7:00 a.m. a 12.00 p.m y de 2:00 p.m a 5:00 p.m.

# NUESTRO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

La Empresa Social del Estado HOSPITAL LOCAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO, VALLE, está comprometido con la cultura de la legalidad, para ello se apoya en su marco de actuación, rechaza cualquier acto de corrupción de sus colaboradores y grupos de interés en general y gestiona todas las acciones necesarias para alcanzar los objetivos de la Ley 1474 de 2011 y combatir cualquier manifestación de corrupción

Es por ello que el Hospital ha definido acciones que buscan desarrollar una gestión transparente e íntegra al servicio de los usuarios y partes interesadas en general, facilitando mecanismos de participación ciudadana para su divulgación y seguimiento de sus planes, programas y proyectos, condensadas en los siguientes retos:

* + - Aplicación de las políticas gubernamentales destinadas a promover la lucha contra la corrupción.
		- Identificación de las principales causas de corrupción o ineficiencia, evaluar sus Impactos y trazar la ruta para contrarrestarlas.
		- Facilitar a la comunidad la utilización de los medios que implemente la Institución para conocer los resultados de la Gestión.
		- Liderar acciones que fortalezcan al Hospital en materia de control interno de gestión y el control interno disciplinario y propiciar mecanismos que mediante la adecuada evaluación de procesos permiten establecer nuevos métodos para mejorar el desempeño institucional y el impacto de nuestra labor en la sociedad.
		- Socializar con los trabajadores, colaboradores, contratistas, usuarios y comunidad, los conceptos y desarrollo de ética, eficiencia, transparencia y eficiencia administrativa.
		- Implementar acciones de educación, concientización, fortalecimiento de valores y principios y promoción de una nueva cultura de responsabilidad social y defensa de lo público, dirigidos tanto a la comunidad en general como a los diferentes actores del sistema.
		- Recibir, tramitar denunciar y sancionar desde el ámbito de nuestras competencias, de manera ejemplar a los trabajadores, colaboradores, contratistas o personas vinculadas directa o indirectamente con la organización, que realicen conductas reprochables y corruptas.

A través de este PLAN de lucha contra la corrupción, se pretende implementar herramientas orientadas a la prevención y disminución de actos de corrupción en articulación con las instituciones públicas, la empresa privada, la ciudadanía, los medios de comunicación y las organizaciones de la sociedad civil.

Teniendo como referente la Ley 1474 de 2011 y el decreto 2641 de 2012; las prácticas y compromisos para la gestión ética establecidos en el Código de Integridad del Hospital, se establecen para la vigencia 2020 las siguientes estrategias de anticorrupción:

# 6. ESTRATEGIAS DE LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y MEDIDAS CONCRETAS PARA MITIGAR LOS RIESGOS EN EL HOSPITAL

**ULPIANO TASCON QUINTERO DE SAN PEDRO, VALLE**



Fuente[: ht](http://www.funcionpublica.gov.co/eva/admon//files/empresas/ZW1wcmVzYV83Ng%3D%3D/imgpro)t[p://www.funcionpublica.gov.co/eva/admon//files/empresas/ZW1wcmVzYV83Ng==/imgpro](http://www.funcionpublica.gov.co/eva/admon//files/empresas/ZW1wcmVzYV83Ng%3D%3D/imgpro) ductos/departamento\_administrativo\_funcionpublica.pdf

Estrategia a desarrollar en sus seis (06) COMPONENTES:

**COMPONENTE 1.**GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN – MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN.

**COMPONENTE 2.** RACIONALIZACION DE TRÁMITES.

**COMPONENTE 3.** RENDICIÓN DE CUENTAS.

**COMPONENTE 4.** MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO.

**COMPONENTE 5.** MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN.

**COMPONENTE 6.** INICIATIVAS ADICIONALES.

**COMPONENTE 1.**

**GESTIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN – MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN.**

La Empresa Social del Estado, Hospital Ulpiano Tascón Quintero de San Pedro, Valle cuenta con el Modelo Estándar de Control Interno, el cual está integrado al de Gestión de Calidad, definido por procesos y procedimientos, con mapa de riesgos en cada proceso, identificándolos, así como sus causas, controles existentes, acciones, responsables y sus indicadores. Por lo cual la metodología de este sistema se validará con el Programa Presidencial de Modernización, Eficiencia, Transparencia y Lucha Contra la Corrupción de acuerdo a las instrucciones del PPLC y de conformidad con lo previsto en el artículo 73 de la Ley 1474 de 2011.

El mapa de riesgo Institucional es una herramienta metodológica que identifica de manera clara y sistemática actuaciones de índole administrativos que propicien o sean más vulnerables en la comisión de hechos de corrupción y de definición de medidas para identificar, clasificar y monitorear los riesgos al interior de la empresa. (Ver Anexo 1: MAPA DE RIESGOS)

# ESTRATEGIAS A IMPLEMENTAR:

1. Revisión y actualización de Mapas de Riesgos.
2. Publicación en Pagina WEB Institucional en el primer trimestre del año el PLAN Y MAPA DE RIESGOS
3. Realizar diferentes reuniones con cada uno de los líderes de procesos sobre la gestión de los riesgos de corrupción.
4. Realizar Divulgación del mapa de riesgos de corrupción del Hospital para el conocimiento de todas las áreas.

**COMPONENTE 2.**

 **RACIONALIZACION DE TRÁMITES.**

Busca facilitar el acceso a los servicios que brinda el Hospital. El Objetivo es simplificar, estandarizar, eliminar, optimizar y automatizar los trámites existentes, así como acercar al ciudadano a los servicios que se prestan el Hospital, mediante la modernización y el aumento de la eficiencia de sus procedimientos.

# ESTRATEGIAS A IMPLEMENTAR:

## Estrategia 1: Simplificación de procedimientos internos.

La Empresa Social del Estado Hospital Local Ulpiano Tascón Quintero, pretende la racionalización de procedimientos internos a través del desarrollo de estrategias efectivas de simplificación, estandarización, eliminación, automatización, adecuación normativa y procedimientos orientados a facilitar la gestión administrativa.

La meta de la Empresa para el 2021 es tener definidos el 90% de los procesos conforme al MECI.

Fortalecimiento del Proceso de Historia clínica digital, optimizando las copias de seguridad periódicas.

Fortalecimiento del Proceso de ventanilla única de atención al usuario, realizando reinducción con el funcionario responsable e inducción con los clientes internos para su buen manejo.

Iniciar proceso de escaneo de documentación Institucional, para continuar con el Proceso de archivo de manera digital y así evitar documentos innecesarios duplicados en los mismos y disminuir el volumen de documentos para archivar físicamente.

## Estrategia 2: Mejorar procesos de comunicación con la comunidad

Con el fin de hacer más eficiente la atención de los ciudadanos a la hora de solicitar información sobre un trámite o de las dependencias en la Empresa, se iniciará el proceso de actualización de los trámites y formatos por diferentes vías de comunicación:

Funcionalidad a la Página WEB Institucional, para entrega oportuna de información en temas de interés a todas las personas.

Habilitar una línea única telefónica, para atención al Usuario.

Implementación de Rondas de comunicación e información en las salas de espera de Consulta externa y Urgencias.

Diseño y entrega de un Volante informativo para el Usuario, que le permita conocer sus derechos y deberes, y recomendaciones básicas para su atención.

Continuar con el uso del formato estándar de “SOLICITUD COPIA HC”, para cuando el usuario solicite la Copia de su Historia Clínica, se le facilite el trámite.

**COMPONENTE 3.**

**RENDICIÓN DE CUENTAS**

El documento Conpes, señala la rendición de cuentas como una expresión de control social, que comprende acciones de petición de información y de explicaciones, así como la evaluación de la gestión, y que busca la transparencia de la gestión de la administración pública para lograr la adopción de los principios de Buen Gobierno.

Más allá de ser una práctica periódica de audiencias públicas, la rendición de cuentas a la ciudadanía realizada por el Hospital será un ejercicio permanente que se oriente a afianzar la relación Hospital – Ciudadano.

# ESTRATEGIAS A IMPLEMENTAR:

**Estrategia 1**. Realizar rendición de cuentas DE LA VIGENCIA ANTERIOR en el primer trimestre del año, con la invitación pública a su realización y participación directa de la comunidad en general.

**Estrategia 2**. Se publicará la rendición de cuentas anual en la página web del Hospital.

**Estrategia 3.** Diseñar la información y piezas comunicativas a utilizar de manera permanente para informar nuestros servicios, noticias, gestión y procesos a los usuarios y comunidad en general.

**Estrategia 4.** Realizar capacitación a los servidores del Hospital acerca de Rendición de cuentas.

**COMPONENTE 4.**

**MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO.**

Este componente es liderado por el Programa Nacional de Servicio al Ciudadano del Departamento Nacional de Planeación, como ente rector de la Política Nacional de Servicio al Ciudadano, la cual busca mejorar la calidad y accesibilidad de los trámites y servicios de la administración pública y satisfacer las necesidades de la ciudadanía.

# ESTRATEGIAS A IMPLEMENTAR:

**Estrategia 1. DESARROLLO INSTITUCIONAL PARA EL SERVICIO AL CIUDADANO**

* Definir y difundir el portafolio de servicios al ciudadano de la entidad.
* Establecer acciones para fortalecer la Política de Atención Humanizada al usuario en los diferentes servicios de la ESE.
* Optimizar el SIAU:
* Procedimientos internos que soportan la entrega de trámites y servicios al ciudadano.
* Procedimientos de atención de peticiones, quejas, sugerencias, reclamos y denuncias de acuerdo con la normatividad.

Conforme al artículo 14 de la Ley 1437 de 2011, los términos para resolver son:

15 díassiguientes a la recepción.

10 díassiguientes a la recepción.

30 díassiguientes a la recepción.

10 díassiguientes a la recepción

* Medir la satisfacción del ciudadano en relación con los trámites y servicios que presta la Entidad.
* Identificar necesidades, expectativas e intereses del ciudadano para gestionar la atención adecuada y oportuna.
* Colocar a disposición de la ciudadanía en un lugar visible información actualizada sobre:
* Derechos de los usuarios y medios para garantizarlos.
* Descripción de los procedimientos, trámites y servicios de la entidad.
* Tiempos de entrega de cada trámite o servicio.
* Requisitos e indicaciones necesarios para que los ciudadanos puedan cumplir con sus obligaciones o ejercer sus derechos.
* Horarios y puntos de atención.
* Dependencia, nombre y cargo del servidor a quien debe dirigirse en caso de una queja o un reclamo.

# Estrategia 2. AFIANZAR LA CULTURA DE SERVICIO AL CIUDADANO EN LOS SERVIDORES PÚBLICOS.

* Desarrollar las competencias y habilidades para el servicio al ciudadano en los servidores públicos, mediante programas de capacitación y sensibilización.
* Capacitación en Humanización de la atención a funcionarios del área asistencial.

# Estrategia 3. FORTALECIMIENTO DE LOS CANALES DE ATENCIÓN.

* Actualizar el Manual de atención al ciudadano.
* Implementar un sistema de Información y Atención al usuario que permita la atención ordenada de los requerimientos de los ciudadanos.
* De acuerdo con la normativa vigente, actualizar el proceso de accesibilidad y señalización.

**COMPONENTE 5.**

**MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN**

El Objetivo es garantizar el derecho fundamental de acceso a la información pública, según el cual toda persona puede acceder a la información pública en posesión o bajo el control de los sujetos obligados de la ley, excepto la información y los documentos considerados como legalmente reservados.

# ESTRATEGIAS A IMPLEMENTAR:

Para garantizar la participación ciudadana en forma real y efectiva, se fortalecerá y mejorara los siguientes instrumentos:

## Estrategia 1:

* + Revisión y actualización de la publicación de la contratación pública.
	+ Revisión y actualización de la información mínima de procedimientos, servicios prestados en la ESE, sedes y horarios de funcionamiento.
	+ Revisar y actualizar el inventario de activos de la información

**COMPONENTE 6.**

**INICIATIVAS ADICIONALES**

Se refiere a las iniciativas particulares de la entidad que contribuyen a combatir y prevenir la corrupción.

# ESTRATEGIAS A IMPLEMENTAR:

Implementar estrategias de socialización a los Grupos de Interés, las actividades realizadas por el hospital a través del PLAN ANTICORRUPCIÓN, así:

Dar a conocer a los veedores ciudadanos y en el comité de ética institucional los valores y principios éticos contenidos en el código de Integridad.

Socializar con todos los servidores públicos el código de Integridad.

Fortalecer el establecimiento de acuerdos, compromisos y protocolos éticos con los funcionarios.

Inculcar en los usuarios la importancia de utilizar el buzón de sugerencias.

Implementar en cada uno de los servidores, colaboradores, contratistas, usuarios y comunidad, los conceptos de ética, eficiencia, transparencia y eficiencia administrativa.

## NUESTRA POLITICA ANTICORRUPCIÓN

Teniendo como referente la Ley 1474 de 2011, las prácticas y compromisos establecidos en el código de Integridad, la Política anticorrupción en la ESE Hospital Local Ulpiano Tascón Quintero de San Pedro, Valle, será:

# “Desarrollo de actividades en el quehacer diario del Hospital, bajo comportamientos y actitudes responsables y Éticos, rechazando manifestaciones de corrupción, bajo una cultura de legalidad, autocontrol y reconocimiento de los derechos y deberes de los diferentes actores que hacen parte del Sistema de Salud”.

Este Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, es un instrumento de nivel estratégico dirigido a la prevención de hechos de corrupción, mejor atención a las necesidades de los ciudadanos y a la efectividad del control de la gestión institucional.

# CONSOLIDACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN

La consolidación del Plan Anticorrupción y de Atención al ciudadano, estará a cargo de la oficina de Subgerencia, quien además servirá de facilitador para todo el proceso de elaboración del mismo.

Desde el año 2012 El Plan Anticorrupción fue elaborado por el comité de calidad del hospital, se revisa y actualiza anualmente, cuenta para su implementación con el acompañamiento de los Comités Institucionales, El asesor de control interno ejercerá una supervisión TRIMESTRAL al cumplimiento de este programa quien deberá presentar informe en cada comité Técnico Científico los avances en el cumplimiento de este Plan.

El Comité Técnico Científico definirá si es necesario desarrollar Planes de Mejora para afianzar el cumplimiento de sus objetivos.

|  |
| --- |
| **CONTROL GESTION DOCUMENTAL** |
| **Diseñó Versión 1:** | Comité Control Interno/Calidad | Cargo: | Cuerpo Colegiado |
| **Aprobó:** | Fabio Villarreal Ramírez | Cargo: | Gerente |
| **Fecha de aprobación:** | 02/01/2012 |
| **CONTROL DE ACTUALIZACIONES** |
| **Versión 2** | **Responsable:**Comité Control Interno/Calidad | **Fecha:**13/01/2013 | **Cambio:**Revisión y ajustes en el mapa de riesgos |
| **Versión 3** | **Responsable:** Mercedes Jiménez Arias | **Fecha:**05/01/2014 | **Cambio:**Alcance y aplicación; Componentes y estrategias; Política Anticorrupción; Mapa de riesgos |
| **Versión 4** | **Responsable:** Mercedes Jiménez Arias | **Fecha:**12/01/2015 | **Cambio:**Revisión de componentes y estrategias |
| **Versión 5** | **Responsable:** Mercedes Jiménez Arias | **Fecha:**03/03/2016 | **Cambio:**Revisión de componentes y estrategias, según resultados de evaluación |
| **Versión 6** | **Responsable:** Mercedes Jiménez Arias | **Fecha:**31/01/2017 | **Cambio:**Revisión de estrategias, según resultados de evaluación. |
| **Versión 7** | **Responsable:** Harol Mauricio López Sepúlveda– Mercedes Jiménez Arias,Asesora de Calidad | **Fecha:**31/01/2018 | **Cambio:**Actualización marco normativo, incorporación marco teórico, misión institucional, principios que rigen la función pública, política ética directivos y funcionarios públicos, canales definidos para la atención de los usuarios y componentes 5 y 6. |
| **Versión 8** | **Responsable:** Harol Mauricio López Sepúlveda– Mercedes Jiménez Arias,Asesora de Calidad | **Fecha:**31/01/2019 | **Cambio:**Actualización marco normativo, Revisión de estrategias. |
| **Versión 9** | **Responsable:** Harol Mauricio López Sepúlveda– Mercedes Jiménez Arias,Asesora de Calidad | **Fecha:**31/01/2020 | **Cambio:**Revisión de estrategias. |
| **Versión 10** | **Responsable:** Juliana Osorio, Subgerente | **Fecha:**19/01/2021 | **Cambio:**Revisión y actualización de estrategias. |