

SISTEMA DE GESTIÓN TERRITORIO : MIPG -MECI



Institución: 900066345-4 - 0 HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA
Orden: Territorial
Vigencia: Año 2018

1. Direccionamiento Estratégico y Planeación

1. 1. Planeación Institucional

1. 1. 1. Sección 1

1. Para identificar los grupos de valor y sus características (sociales, geográficas, económicas o las que la entidad considere de acuerdo con su misión), así como los grupos de interés (organizaciones sociales, academia, investigadores y las asociaciones) la entidad:

- a Recopila y organiza la información
- b Analiza la información
- c Utiliza la información para definir sus planes, proyectos o programas
- d Utiliza la información para definir sus estrategias de servicio al ciudadano, rendición de cuentas, trámites y participación ciudadana en la gestión
- e Actualiza la información
- f Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- g Ninguna de las anteriores

2. La entidad previo al ejercicio de planeación, definió su direccionamiento estratégico teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- a El propósito para el cual fue creada
- b Las necesidades o problemas de sus grupos de valor
- c Las propuestas o iniciativas de los grupos de interés
- d Los bienes y/o servicios para atender las necesidades o problemas de sus grupos de valor
- e Otro. ¿Cuál?
- f Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : <https://drive.google.com/file/d/1bfMmMnfJWBA4luD7V8Y7hbIDMc-Eq5VX/view> Intranet institucional, aprobación planeación estratégica.
- g Ninguna de las anteriores

3. Las decisiones en el ejercicio de planeación se toman con base en:

	Si, y cuenta con las evidencias:	Parcialmente, y cuenta con las evidencias:	No
3.1 Identificación de las necesidades de los grupos de valor	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Si, y cuenta con las evidencias:	Parcialmente, y cuenta con las evidencias:	No
3.2 Recomendaciones del equipo directivo y sus equipos de trabajo	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.3 La evaluación y retroalimentación ciudadana realizada en las actividades de rendición de cuentas	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.4 Resultados de las auditorías internas y externas	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.5 Resultados de la evaluación de la gestión de riesgos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
3.6 Resultados de la evaluación de la gestión financiera	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.7 Medición del desempeño en periodos anteriores	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.8 Medición de la satisfacción de los grupos de valor en periodos anteriores	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. El proceso de planeación de la entidad:

- a Se fundamenta en un ejercicio de direccionamiento estratégico
- b Apunta a atender lo previsto en el plan de desarrollo territorial
- c Contempla objetivos institucionales
- d Describe actividades que permiten alcanzar las metas y objetivos del plan
- e Contiene los proyectos para cada vigencia según lo especificado en el plan indicativo cuatrienal de la respectiva entidad territorial
- f Establece responsables de la ejecución de las actividades
- g Contempla tiempos de ejecución de las actividades
- h Identifica recursos (financieros, humanos, físicos, tecnológicos) asignados para lograr los objetivos definidos
- i Contiene indicadores de seguimiento al cumplimiento de las metas
- j Contempla los lineamientos para la evaluación del riesgo
- k Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : plan de accion institucional 2019 resolucion 004 de 2019
http://www.hlp.gov.co/archivos/57ce5cRESOLUCION_004_DE_2019_PLAN_DE_ACCION.pdf

5. El plan de acción anual institucional de la entidad:

- a Contempla objetivos articulados con el plan estratégico de la entidad
- b Incluye metas que viabilizan los objetivos del plan
- c Describe actividades que permiten alcanzar las metas y objetivos del plan
- d Establece responsables de la ejecución de las actividades

- e Contempla tiempos de ejecución de las actividades
- f Identifica recursos (financieros, humanos, físicos, tecnológicos) asignados para lograr los objetivos definidos
- g Contiene indicadores de seguimiento al cumplimiento de las metas
- h Se aprueba en el Consejo de Gobierno
- i Contiene los proyectos para cada vigencia según lo especificado en el plan indicativo cuatrienal
- j Identifica los mecanismos a través de los cuales se facilita y promueve la participación de las personas en los asuntos de su competencia
- k Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : plan de accion institucional 2019 resolucion 004 de 2019
http://www.hlp.gov.co/archivos/57ce5cRESOLUCION_004_DE_2019_PLAN_DE_ACCION.pdf
- l No se ha definido

6. La entidad cuenta con un acto administrativo a través del cual se crean o modifican las funciones del Comité de Gestión y Desempeño Institucional o el que haga sus veces, donde se incluyan los temas y funciones de:

- a Seguridad digital
- b Participación ciudadana en la gestión
- c Rendición de cuentas
- d Trámites
- e Servicio al ciudadano
- f Transparencia y lucha contra la corrupción
- g Comité Interno de Archivo
- h Otros. ¿Cuáles?
- i Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : resolución 066-2018
- j Ninguno de los anteriores

7. ¿Los planes, proyectos o programas de la entidad cuentan con recursos presupuestados (independientemente de su fuente)?

- a Sí, y cuenta con las evidencias: : plan de accion institucional 2019 resolucion 004 de 2019
http://www.hlp.gov.co/archivos/57ce5cRESOLUCION_004_DE_2019_PLAN_DE_ACCION.pdf
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No

8. ¿Hay presencia de grupos étnicos en su territorio?

- a Sí
- b No

9. ¿La entidad aprobó presupuesto para atención de grupos étnicos?

- a Sí, y cuenta con las evidencias:
- b No

1. 2. Gestión Presupuestal

1. 2. 1. Sección 1

10. Con respecto al presupuesto de la entidad indique:

- a Valor total del presupuesto inicial de los ingresos de la vigencia (en pesos): : 8062704524
- b Valor total del presupuesto final de los ingresos de la vigencia (en pesos): : 9947675529

11. ¿La entidad utiliza el SECOP II como plataforma para hacer sus procesos de contratación?

- a Sí, y cuenta con las evidencias:
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No

d No tiene conocimiento

12. ¿La entidad utiliza la Tienda Virtual del Estado Colombiano para hacer compras de los bienes y servicios de características técnicas uniformes disponibles en la plataforma?

a Si, y cuenta con las evidencias:

b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:

c No

d No tiene conocimiento

2. Talento Humano

2. 1. Gestión Estratégica del Talento Humano

2. 1. 1. Sección 1

13. Para la planeación del talento humano, la entidad tiene en cuenta:

a La información del direccionamiento y la planeación estratégica de la entidad

b La normatividad aplicable a la gestión del talento humano

c Los actos administrativos de creación o modificación de planta de personal

d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: :
<https://drive.google.com/file/d/0B3h0GtuENjks01vNDBBeWt6LTA/view> Procedimiento PROCEDIMIENTO PARA PLANEACION DEL TALENTO HUMANO Intranet institucional

e Ninguna de las anteriores

14. ¿La planeación estratégica del talento humano se construye a partir de las metas y objetivos de la entidad?

a Si, y cuenta con las evidencias: : Se cuenta con una planeación estratégica del talento humano coherente con los objetivos institucionales

b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:

c No

15. La planeación estratégica del talento humano de la entidad incorpora actividades para los siguientes aspectos:

a Inducción y reintucción

b Capacitación

c Bienestar

d Incentivos

e Provisión de empleos vacantes

f Estrategias para la vinculación de integrantes de grupos étnicos

g Situaciones de discapacidad de los servidores

h Seguridad y salud en el trabajo

i Evaluación de desempeño

j Promoción y apropiación de la integridad en el ejercicio de las funciones de los servidores

k Clima organizacional

l Actualización de la información en el SIGEP

m Programa de desvinculación asistida para pensionados

n Programa de desvinculación asistida por otras causales

o Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:

p Ninguno de los anteriores

16. La entidad cuenta con la caracterización de todos sus servidores y está en capacidad de generar reportes de forma inmediata sobre:

	Parcialmente, y cuenta con las evidencias:	No	Si
16.1 Características de los servidores (edad, género, estudios, experiencia laboral, personas sindicalizadas, idiomas, etnia, limitaciones físicas)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
16.2 Características de los empleos (vacantes definitivas, vacantes temporales, perfiles de empleos, funciones de empleos)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

17. La planta de personal de la entidad (o documento que contempla los empleos de la entidad)

- a Cuenta con la identificación clara del número de empleos, el nivel al que pertenece (directivo, asesor, profesional, asistencial u otro), su denominación, su código y grado salarial, con base en el Sistema de Nomenclatura y Clasificación de Empleos que le aplica
- b Establece los empleos suficientes para cumplir con los planes y proyectos
- c Define los perfiles de los empleos teniendo en cuenta la misión, los planes, programas y proyectos
- d Contempla los niveles jerárquicos ajustados a la estructura organizacional para una fácil asignación de responsabilidades
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- f Ninguna de las anteriores

18. Los perfiles de los empleos definidos en el manual de funciones contemplan:

- a La identificación del empleo de acuerdo con la planta de personal de la entidad (denominación, código y grado salarial)
- b Las profesiones, artes u oficios que responden al desempeño de las funciones del empleo
- c La experiencia específica o relacionada que responda al desempeño de las funciones del empleo
- d Las competencias comportamentales requeridas para el desempeño de las funciones del empleo
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : manual de funciones
- f Ninguna de las anteriores

19. ¿El manual de funciones vigente en la entidad se ajustó de acuerdo con el Decreto 815 de 2018?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b Está en proceso de ajuste
- c No
- d No se tenía conocimiento de la norma

20. ¿Al menos el 10% de los nuevos empleos del nivel profesional que se han creado desde mayo de 2016 en la planta de personal de la entidad no exigen como requisito experiencia profesional?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b No
- c No, porque no se han creado nuevos empleos en la planta de personal

2. 1. 2. Sección 2

21. Indique el número total de empleos con que cuenta la entidad en su planta de personal, con corte al 31 de diciembre

- a Aprobados por norma: : 5
- b Aprobados por asignación presupuestal: : 0
- c Total: : 5

22. Registre el nivel de avance en el diligenciamiento y actualización del SIGEP en los módulos de organizaciones y empleo

- a Del 0% al 20%
- b Del 21% al 40%
- c Del 41% al 60%
- d Del 61% al 80%
- e Del 81% al 100%

23. Si el resultado está por debajo del 60% señale las razones:

- a Baja conectividad a internet
- b Personal insuficiente
- c Sobrecarga laboral
- d No existen actos administrativos para sustentar la información (escala salarial, estructura administrativa y planta de personal)
- e Falta de asistencia técnica
- f Dificultades técnicas del SIGEP (problemas de acceso, asignación de roles, fallas del sistema)
- g No están enterados de la existencia del SIGEP
- h Otra. ¿Cuál?

24. Indique el número total de empleos con que cuenta la entidad en su planta de personal con corte al 31 de diciembre, a nivel de:

- a Carrera administrativa: : 0
- b Libre nombramiento y remoción: : 5
- c Total: : 5

25. Para llevar a cabo la selección de un gerente público o de un empleo de libre nombramiento y remoción, la entidad:

- a Verifica en la planta de personal que existan servidores de carrera que puedan ocupar dichos empleos en encargo o comisión
- b Verifica que los candidatos cumplan con los requisitos del empleo
- c Aplica las pruebas necesarias para garantizar la idoneidad de los candidatos
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Pruebas de selección del gerente
- e Ninguna de las anteriores

26. ¿Qué mecanismos emplea la entidad para seleccionar a los gerentes públicos y/o los empleos de libre nombramiento y remoción?

- a Grupo de meritocracia de Función Pública
- b Empresas privadas de selección y reclutamiento de personal o cazatalentos (head-hunters)
- c Universidades
- d Área de talento humano de la entidad
- e No emplea ningún mecanismo

27. Indique el número total de empleos de carrera administrativa por nivel jerárquico con corte al 31 de diciembre:

- a Asesor:
- b Profesional: : 4
- c Técnico:
- d Asistencial:
- e Otros: : 1
- f Total:

28. Indique el número de empleos vacantes definitivos de carrera administrativa, por nivel jerárquico con corte al 31 de diciembre:

- a Asesor: : 0
- b Profesional: : 0
- c Técnico: : 0
- d Asistencial: : 0
- e Otros: : 0
- f Total: : 0

29. ¿La entidad reportó las vacantes en la Oferta Pública de Empleos de Carrera (OPEC)?

- a Sí. Indique el número total de vacantes reportadas a la OPEC:
- b Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- c No ha reportado

30. Indique el número de las vacantes definitivas por nivel jerárquico que se sometieron o están sometiendo a concurso de mérito con corte a 31 de diciembre

- a Asesor:
- b Profesional:
- c Técnico:
- d Asistencial:
- e Otros:
- f Total: : 0

31. Indique el número de servidores públicos vinculados a través de procesos de selección meritocrática que llevó a cabo la entidad para:

- a Cargos de libre nombramiento y remoción: : 5
- b Provisionales:
- c Planta temporal:
- d Total:

2. 1. 3. Sección 3

32. La inducción para servidores nuevos en la entidad se lleva a cabo:

- a En el primer mes contado a partir de la posesión
- b En los primeros dos meses contados a partir de la posesión
- c En los primeros cuatro meses contados a partir de la posesión
- d Después de 4 meses contados a partir de la posesión
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- f No se realiza inducción a servidores nuevos

33. Indique el número total de cargos de gerencia pública en la entidad al 31 de diciembre de 2018:

- a Total cargos de gerencia:
- b No tiene cargos de gerencia

34. Con respecto a los cargos de gerencia pública que tenía la entidad al 31 de diciembre de 2018, indique:

- a Número total de acuerdos de gestión suscritos: : 4
- b Número total de acuerdos de gestión evaluados: : 4

35. La inducción para gerentes públicos en la entidad se hace de manera:

- a Virtual
- b Presencial con la ESAP
- c Directamente en la entidad
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Procesos de inducción

- e No hace inducción a gerentes públicos

36. Indique el número total de servidores públicos de carrera administrativa y de libre nombramiento y remoción con evaluación del desempeño

- a Asesor:
b Profesional: : 3
c Técnico: : 1
d Asistencial:
e Total:

37. ¿Los resultados de la evaluación de desempeño laboral y de los acuerdos de gestión son coherentes con el cumplimiento de las metas de la entidad?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : acuerdos de gestión aplicados
b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
c No se hace esta medición
d Las metas de la entidad no tienen relación directa con la evaluación del desempeño y los acuerdos de gestión

38. La reinducción para los servidores de la entidad se hace:

- a Cada año
b Cada 2 años
c Con periodicidad superior a 2 años
d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : lista de asistencia a la capacitación
e No se hacer reinducción a los servidores

39. ¿Los recursos invertidos en capacitación se asignan con base en las necesidades priorizadas?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : presupuesto asignado a los procesos de capacitación dados en el plan de capacitación institucional de la entidad hospitalaria para cada año
b No, porque no se cuenta con recursos para capacitación y cuenta con las evidencias
c No, porque no se priorizaron las necesidades identificadas
d No, porque no se ha hecho un diagnóstico de necesidades de capacitación

40. La entidad ha desarrollado jornadas de capacitación y/o divulgación a sus servidores y contratistas sobre:

- a Participación ciudadana, rendición de cuentas y control social
b El código de integridad, con el fin de guiar el actuar de los servidores públicos
c Transparencia y derecho de acceso a la información pública
d Política de servicio al ciudadano
e Temas de archivo y gestión documental
f Seguridad digital
g Otros
h Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : procesos de capacitación instalación
i Ninguno de los anteriores

41. De acuerdo con el nuevo plan de formación y capacitación, indique cuáles de sus ejes ha implementado en sus programas de aprendizaje institucional

- a Gobernanza para la paz
b Gestión del conocimiento
c Creación de valor público
d No ha implementado ninguno de estos ejes
e No tiene conocimiento

2. 1. 4. Sección 4

42. Frente a la medición del clima organizacional, realizada en los últimos dos años, la entidad:

- a Implementó mejoras con base en los resultados y cuenta con las evidencias : plan de mejora
- b No se han realizado mediciones del clima organizacional en los últimos dos años

43. Con respecto a la implementación en la entidad de los siguientes programas o estrategias indique:

- a ¿Cuántos practicantes se vincularon bajo el programa de Estado Joven en la vigencia evaluada? : 0
- b ¿Cuántos servidores se beneficiaron del programa "Servimos" en la vigencia evaluada? : 0
- c ¿Cuántos servidores participaron del programa de Bilingüismo en la vigencia evaluada? : 0
- d ¿Cuántos servidores se beneficiaron de la estrategia de horarios flexibles en la vigencia evaluada? : 0
- e ¿Cuántos servidores se beneficiaron de la estrategia de teletrabajo en la vigencia evaluada? : 0
- f ¿Cuántos servidores se beneficiaron de la estrategia de Entorno Laboral Saludable en la vigencia evaluada? : 5

44. Con respecto a los servidores que se retiran, la entidad:

- a Identifica y documenta las razones del retiro
- b Analiza las causas del retiro y las tiene en cuenta para mejorar la gestión del talento humano
- c Propicia o promueve condiciones para la adecuación a su nueva etapa de vida
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- e Ninguna de las anteriores

45. Los mecanismos que implementa la entidad para transferir el conocimiento de los servidores que se retiran a quienes continúan vinculados:

- a Son suficientes y adecuados
- b Garantizan que quien ejecuta una actividad conoce su propósito y contribución al cumplimiento de los objetivos institucionales
- c Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Procesos de Empalme
- d No existen mecanismos para transferir el conocimiento

2. 2. Integridad

2. 2. 1. Sección 1

46. El mecanismo de la entidad para gestionar el cumplimiento de la política de integridad por parte de los servidores:

- a Está documentado
- b Tiene un responsable o área encargada
- c Permite acciones pedagógicas para su apropiación
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : <http://www.hlp.gov.co/archivos/codigo%20de%20integridad.pdf>
resolucion 038-2018
- e Ninguna de las anteriores

47. ¿La entidad implementa estrategias para socializar y apropiar el Código de Integridad?

- a Sí, y cuenta con las evidencias: : <http://www.hlp.gov.co/archivos/codigo%20de%20integridad.pdf>
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No
- d No conoce el Código de Integridad

48. La entidad mejora la implementación del Código de Integridad a partir de:

- a El análisis de la apropiación del Código por parte de los servidores
- b Las recomendaciones y/o sugerencias por parte de los servidores
- c Otra. ¿Cuál?
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : <http://www.hlp.gov.co/archivos/codigo%20de%20integridad.pdf>
- e Ninguna de las anteriores

49. ¿La entidad implementa estrategias para la identificación y declaración de conflictos de interés?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Resolución de conflictos
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No
- d No tiene conocimiento

50. ¿En la entidad se han implementado canales de denuncia y seguimiento frente a situaciones disciplinarias y de conflictos de interés?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Existen canales implementados a la fecha no hay ninguna denuncia
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No
- d No tiene conocimiento

51. ¿La declaración de bienes y renta de los servidores públicos de la entidad, se presenta en los términos y condiciones de los artículos 13 al 16 de la ley 190 de 1995?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Actualización hoja de vida SIGEP
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No

3. Gestión con valores para resultados

3. 1. Fortalecimiento Institucional

3. 1. 1. Sección 1

52. Indique el número máximo de niveles en la cadena de mando para la toma de decisiones estratégicas de la entidad

1

53. La estructura organizacional de la entidad facilita:

- a El trabajo por procesos
- b La toma de decisiones oportuna
- c El flujo de la información interna
- d Claridad en la asignación de responsabilidades
- e Ninguna de las anteriores

54. El modelo de operación de los procesos de la entidad:

- a Se diseñó en función de las necesidades de los grupos de valor y con el fin de contribuir al logro de los resultados de la organización
- b Le permite generar oportunamente bienes y servicios para resolver las necesidades de los grupos de valor
- c Se adapta a las contingencias que se puedan presentar en la ejecución de la planeación institucional
- d No se ha diseñado

55. La documentación de los procesos de la entidad incluye:

- a Objetivo
- b Alcance
- c Responsables
- d Actividades
- e Indicadores
- f Riesgos
- g Controles
- h Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: :
<https://sites.google.com/a/hlp.gov.co/intranet-copia/mapa-de-procesos>
Mapa de procesos documentado y publicado
- i Ninguna de las anteriores

56. ¿Se han racionalizado los procesos y procedimientos durante los últimos 5 años?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Procesos, procedimientos actualizados desde la Intranet institucional
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No

57. La entidad mejora sus procesos y procedimientos a partir de:

- a Sugerencias, expectativas, quejas, peticiones, reclamos o denuncias por parte de la ciudadanía
- b Sugerencias por parte de los servidores
- c Resultados de los espacios de participación y/o rendición de cuentas con ciudadanos
- d Análisis de las necesidades y prioridades en la prestación del servicio
- e Análisis de costo-beneficio de los procesos
- f Los resultados de la gestión institucional
- g Seguimiento a los indicadores de gestión
- h Implementación y monitoreo de los controles a los riesgos
- i Ninguno de los anteriores

3. 1. 2. Sección 2

58. Los bienes y servicios contratados por la entidad:

- a Permiten responder adecuadamente a los planes, programa, proyectos, y metas definidas por la entidad
- b Tienen correspondencia con el Plan Anual de Adquisiciones y Servicios, definido en la planeación institucional
- c Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Plan Anual de adquisiciones
- d Ninguna de las anteriores

59. Para la adecuada gestión de los bienes y servicios de apoyo la entidad:

- a Dispone de espacios de trabajo adecuados a las necesidades de los diferentes procesos y áreas de trabajo de la organización
- b Elabora planes para la adecuación y mantenimiento de los edificios, sedes y espacios físicos
- c Dispone de bienes, por ejemplo, impresoras, las salas de reuniones adecuados a las necesidades de los diferentes procesos y áreas de trabajo
- d Cuenta con un sistema o mecanismo de mantenimiento, tanto preventivo como correctivo, para los bienes que así lo requieren
- e Para los bienes con periodos de obsolescencia y renovación, hace un uso eficiente de los mismos
- f Ha adoptado acciones para optimizar el consumo de bienes y servicios, la gestión de residuos, reciclaje y ahorro de agua y energía
- g Ha adoptado acciones o planes para optimizar el uso de vehículos institucionales
- h Ninguna de las anteriores

60. ¿La entidad dentro de sus políticas de seguridad y salud en el trabajo, toma en cuenta la prevención de riesgos laborales asociados al uso y mantenimiento de bienes y espacios físicos?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Sistema de Gestión de SST
- b No

61. Al ingresar los bienes de carácter devolutivo a la entidad estos:

- a Son verificados de acuerdo a las especificaciones técnicas requeridas
- b Se ingresan de manera inmediata a los inventarios de la entidad, cuando estos tienen el carácter de devolutivos
- c Se identifican (plaquetean) antes de entregarse al servicio
- d Se reportan a la compañía de seguros para su ingreso a la póliza de la entidad
- e Se entregan al área que lo requirió, asignándole un responsable en el inventario
- f No realiza ninguna acción

62. Con relación a los bienes de carácter devolutivo que agotan su vida útil, la entidad:

- a Cuenta y aplica un procedimiento para darlos de baja de sus inventarios
- b Se hace su disposición final sin que se genere afectación al medio ambiente
- c Se actualizan los inventarios teniendo en cuenta la baja de los bienes
- d No realiza ninguna acción

63. Las acciones implementadas para optimizar el consumo de bienes y servicios, la gestión de residuos, el reciclaje y ahorro de agua y energía ¿han sido suficientes y efectivos?

- a Sí, y cuenta con las evidencias: : Sistema de Gestión Ambiental
- b No

64. ¿La entidad cuenta con un plan de mantenimiento para asegurar el óptimo funcionamiento de la infraestructura física y de los equipos?

- a Sí, y cuenta con las evidencias: : Plan de mantenimiento institucional
- b No

65. El plan de mantenimiento preventivo de las instalaciones físicas y de los equipos de la entidad cuenta con:

- a Recursos presupuestales para su ejecución
- b Responsables de efectuar el mantenimiento
- c Periodicidad del mantenimiento
- d Fechas de ejecución del mantenimiento
- e Ninguna de las anteriores

66. ¿La entidad cuenta con una política ambiental?

- a Sí, y cuenta con las evidencias: : Política ambiental
<https://sites.google.com/a/hlp.gov.co/intranet-copia/politicas-institucionales>
- b No

67. La entidad en compromiso con el medio ambiente:

- a Promueve el uso racional de los recursos naturales
- b Desarrolla acciones de reciclaje
- c Identifica los riesgos de contaminación ambiental
- d Cuenta con política para el uso de bienes con material reciclado
- e Promueve el no uso de elementos contaminantes al medio ambiente
- f Adquiere bienes amigables con el medio ambiente
- g No realiza ninguna acción

68. El área o responsables de atención a grupos étnicos de la entidad:

- a Asegura la implementación de las acciones definidas en plan institucional para dichos grupos
- b Evalúa la satisfacción de los grupos étnicos
- c Recomienda acciones orientadas a mejorar la atención a grupos étnicos
- d Desarrolla otras funciones para fortalecer la relación con el ciudadano según resolución No. 667 de 2018 sobre competencias funcionales de las áreas o procesos transversales
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- f Ninguna de las anteriores

3. 2. Gobierno Digital

3. 2. 1. Sección 1

69. Con respecto a los datos abiertos indique:

- a ¿Cuántos conjuntos de datos abiertos estratégicos fueron identificados? : 1
- b ¿Cuántos de los conjuntos de datos abiertos estratégicos identificados fueron publicados en el catálogo de datos del Estado colombiano www.datos.gov.co? : 0
- c ¿Cuántos de los conjuntos de datos abiertos fueron publicados, están actualizados y fueron difundidos? : 1

- d ¿Cuántas aplicaciones se desarrollaron a partir de los conjuntos de datos abiertos? : 1
- e ¿Cuántas publicaciones (papers, artículos, noticias, libros, etc.) hicieron uso de los conjuntos de datos abiertos? : 0
- f No tiene conocimiento del uso de los datos abiertos de la entidad

70. Señale los criterios de accesibilidad que cumple la entidad en su sitio Web:

- a Contenido no textual
- b Información y relaciones
- c Sugerencia significativa
- d Características sensoriales
- e Uso del color
- f Teclado
- g Sin trampas para el foco del teclado
- h Tiempo ajustable
- i Poner en pausa, detener, ocultar
- j Evitar bloques
- k Titulado de páginas
- l Orden del foco
- m Propósito de los enlaces (en contexto)
- n Idioma de la página
- o Al recibir el foco
- p Al recibir entradas
- q Identificación de errores
- r Etiquetas o instrucciones
- s Procesamiento
- t Nombre, función, valor
- u Ninguno de los anteriores
- v No tiene conocimiento de los criterios de accesibilidad que debe cumplir la entidad en su sitio Web

71. Señale las directrices de usabilidad que cumple la entidad en su sitio Web:

- a El sitio web permite conocer la ruta recorrida por el usuario en la navegación del sitio (Ruta de migas)
- b Las URL generadas en los diferentes niveles de navegación no tienen variables o caracteres especiales y son fáciles de leer (URL limpios)
- c El diseño gráfico del sitio web se conserva en todos los sitios de navegación (Navegación global consistente)
- d El logo de la entidad ubicado en el encabezado, direcciona al inicio del sitio web (Vínculo a página de inicio)
- e El sitio web de la entidad permite el ingreso a través de diferentes navegadores como Google Chrome, Internet Explorer, Mozilla, entre otros (Independencia de navegador)
- f Los enlaces del sitio web indican claramente el contenido al cual conducen. No tienen textos como "ver más", "clic aquí", entre otros. (Enlaces bien formulados)
- g El sitio no cuenta con ventanas emergentes en ningún nivel de navegación
- h El sitio web hace un uso adecuado de títulos y encabezados con sus correspondientes etiquetas HTML, por ejemplo <h1>, <h2> ...
- i El sitio web no tiene vínculos rotos
- j Todos los contenidos del sitio web están alineados a la izquierda (Justificación del texto)
- k El cuerpo de texto no supera los 100 caracteres por línea (Ancho del cuerpo de texto)
- l En ningún contenido del sitio web existen textos subrayados para destacar, excepto si son enlaces a otros contenidos (Texto subrayado)
- m El sitio web no permite desplazamiento de izquierda a derecha para consultar contenidos.
- n El sitio web cuenta con diferentes hojas de estilo para su correcta navegación (pantalla, móvil, impresión). En caso de que el sitio web sea responsivo sólo requiere formato de impresión
- o El sitio web le indica al usuario cuando ha visitado contenidos de la página (Vínculos visitados)

- p Los formularios del sitio web tienen correctamente señalizados los campos obligatorios
- q Es clara la correspondencia entre el título del campo en los formularios y el espacio dispuesto para el ingreso de la información
- r Ejemplos en los campos de formulario
- s Ninguno de los anteriores
- t No tiene conocimiento sobre las directrices de usabilidad que debe cumplir la entidad en su sitio Web

72. El Plan Estratégico de Tecnologías de la Información (PETI):

- a Está integrado al plan de acción institucional y publicado en la página web y tiene la evidencia: : el plan se encuentra en la nube de la entidad
- b Está aprobado por la entidad y tiene la evidencia:
- c Lo formuló, está actualizado y tiene la evidencia:
- d Lo formuló, pero no está actualizado
- e Está en proceso de construcción
- f No lo ha formulado la entidad

73. El Plan Estratégico de Tecnologías de la Información (PETI) incluye:

- a El portafolio o mapa de ruta de los proyectos
- b La proyección del presupuesto
- c El entendimiento estratégico
- d El análisis de la situación actual
- e El plan de comunicaciones del PETI
- f Tablero de indicadores para el seguimiento y control
- g Análisis desde cada uno de los dominios del Marco de Referencia
- h Diagnóstico de Interoperabilidad
- i Diagnóstico de Autenticación Electrónica
- j Diagnóstico de carpeta ciudadana
- k Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : el plan se encuentra en la nube de la entidad
- l Ninguna de las anteriores

74. Con respecto a lo planeado, indique el nivel de avance de las iniciativas/proyectos del PETI, al 31 de diciembre de 2018

100

75. Con respecto a la arquitectura empresarial, la entidad:

- a Identifica las capacidades (personas, procesos y herramientas) necesarias para realizar ejercicios de arquitectura empresarial
- b Hace uso de una metodología de arquitectura empresarial para el diseño y planeación de las iniciativas de tecnologías de información
- c Desarrolló o se encuentra en ejecución de uno o más ejercicios de arquitectura empresarial
- d Cuenta con un grupo de arquitectura empresarial que gobierna y toma decisiones frente al impacto o evolución de la arquitectura empresarial
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- f Ninguna de las anteriores

76. En la documentación de los servicios de tecnologías de la información (TI) y la arquitectura empresarial, la entidad:

- a Documentó la arquitectura misional o de negocio
- b Tiene documentado un catálogo de servicios de TI actualizado
- c Documentó la arquitectura de información
- d Documentó la Arquitectura de sistemas de información
- e Documentó la arquitectura de servicios tecnológicos
- f Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- g Ninguna de las anteriores

- h No tienen conocimiento sobre métodos de documentación de servicios de tecnologías de la información (TI) y arquitectura empresarial

77. Señale los aspectos incorporados en el esquema de gobierno de tecnologías de la información (TI) de la entidad:

- a Políticas de TI
- b Proceso de Gestión de TI claramente definido y documentado
- c Instancias o grupos de decisión de TI definidas
- d Estructura organizacional del área de TI
- e Indicadores para medir el desempeño de la Gestión de TI
- f Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : política institucional de gobierno digital http://www.hlp.gov.co/archivos/b71c5eresolucion_gobierno_digital.pdf indicadores, el comite de gestion y desempeño
- g No cuenta con un esquema de gobierno de TI

78. Para la optimización de las compras de tecnologías de información (TI), la entidad:

- a Utilizó Acuerdos Marco de Precios para bienes y servicios de TI
- b Utilizó mecanismos o contratos de agregación de demanda para bienes y servicios de TI
- c Aplicó metodologías, casos de negocio y criterios documentados para la selección y/o evaluación de soluciones de TI
- d Ninguna de las anteriores
- e No tiene conocimiento sobre mecanismos de optimización de compras de tecnologías de información (TI)

3. 2. 2. Sección 2

79. Frente a la gestión integral de proyectos de tecnologías de la información (TI), la entidad:

- a Aplicó una metodología para la gestión integral de Proyectos de TI
- b Garantizó que cualquier iniciativa, proyecto o plan de la entidad que incorpora TI, es liderado en conjunto entre las áreas misionales y el área de TI de la entidad
- c Utiliza el principio de incorporar desde la planeación la visión de los usuarios y la atención de las necesidades de los grupos de interés
- d Realiza la documentación y transferencia de conocimiento a proveedores, contratistas y/o responsables de TI, sobre los entregables o resultados de los proyectos ejecutados en la vigencia evaluada
- e Ninguna de las anteriores
- f No tiene conocimiento sobre gestión integral de proyectos de tecnologías de la información (TI)

80. Con relación a la gestión y planeación de los componentes de información, la entidad:

- a Documentó el catálogo de componentes de información
- b Definió un esquema de gobierno de los componentes de información
- c Implementó exitosamente un esquema para el gobierno de los componentes de información
- d Definió un esquema de roles y responsabilidades sobre los componentes de información
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- f Ninguna de las anteriores
- g No tiene conocimiento sobre la gestión y la planeación de los componentes de información de la entidad

81. Frente a la calidad de los componentes de información, la entidad:

- a Hizo la medición de la calidad de la información
- b Definió y documentó un plan de calidad de la información
- c Implementó exitosamente un plan de calidad de la información
- d Realizó seguimiento e implementó los controles de calidad o acciones de mejora sobre los componentes de información
- e Definió mecanismos o canales para el uso y aprovechamiento de la información por parte de los grupos de interés
- f Fomentó el uso y aprovechamiento de los componentes de información por parte de los grupos de interés
- g Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : documentos reposan en la nube de la entidad
- h Ninguna de las anteriores

82. ¿La entidad usa el estándar GEL-XML en la implementación de servicios para el intercambio de información con otras entidades?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b No
- c No tiene conocimiento

83. Frente a la planeación y gestión de los sistemas de información, la entidad:

- a Tiene actualizado el catálogo de sistemas de información
- b Definió e implementó una metodología de referencia para el desarrollo de software o sistemas de información
- c Incluyó características en sus sistemas de información que permitan la apertura de sus datos de forma automática y segura
- d Documentó o actualizó la arquitectura de sistemas de información o de soluciones de toda la entidad
- e Incorporó dentro de los contratos de desarrollo de sus sistemas de información, cláusulas que obliguen a realizar transferencia de derechos de autor a su favor
- f Implementó funcionalidades de trazabilidad, auditoría de transacciones o acciones para el registro de eventos de creación, actualización, modificación o borrado de información
- g Cuenta con la documentación técnica y funcional debidamente actualizada, para cada uno de los sistemas de información
- h Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : software institucional gd
- i Ninguna de las anteriores

84. Para el soporte de los sistemas de información, la entidad:

- a Definió un esquema de mantenimiento/soporte a los sistemas de información incluyendo si estos son mantenidos por terceros
- b Implementó un esquema de mantenimiento/soporte a los sistemas de información incluyendo si estos son mantenidos por terceros
- c Estableció criterios de aceptación y definió Acuerdos de Nivel de Servicio (ANS) para el soporte y mantenimiento de los sistemas de información contratados con terceros
- d Tiene documentado y aplica un procedimiento para el mantenimiento preventivo de los sistemas de información
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : software institucional gd
- f Ninguna de las anteriores

85. Con respecto al ciclo de vida de los sistemas de información, la entidad:

- a Definió un proceso de construcción de software que incluya planeación, diseño, desarrollo, pruebas, puesta en producción y mantenimiento
- b Implementó un plan de aseguramiento de la calidad durante el ciclo de vida de los sistemas de información que incluya criterios funcionales y no funcionales
- c Definió y aplicó una guía de estilo en el desarrollo de sus sistemas de información e incorpora especificaciones y lineamientos de usabilidad definidos por el MinTIC
- d Tienen las funcionalidades de accesibilidad que indica la Política de gobierno Digital, en los sistemas de información de acuerdo con la caracterización de usuarios
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : http://www.hlp.gov.co/archivos/b71c5eresolucion_gobierno_digital.pdf
- f Ninguna de las anteriores
- g No tiene conocimiento sobre los ciclos de vida de los sistemas de información

86. Para el soporte de los servicios tecnológicos, la entidad:

- a Definió un proceso para atender los requerimientos de soporte de los servicios de TI
- b Definió un esquema de soporte con niveles de atención (primer, segundo y tercer nivel) a través de un punto único de contacto y soportado por una herramienta tecnológica
- c Implementó un plan de mantenimiento preventivo y evolutivo sobre los Servicios Tecnológicos
- d Evaluó el cumplimiento de ANS para los servicios tecnológicos que presta la entidad
- e Implementó un programa de correcta disposición final de los residuos tecnológicos de acuerdo con la normatividad del gobierno nacional
- f Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : información en la nube de la entidad, plan de mantenimiento
- g Ninguna de las anteriores

87. Con respecto a la operación de los servicios tecnológicos, la entidad:

- a Posee un catálogo actualizado de la infraestructura tecnológica

- b Documentó e implementó un plan de continuidad de los servicios tecnológicos mediante pruebas y verificaciones acordes a las necesidades de la organización
- c Implementó mecanismos de disponibilidad de los servicios tecnológicos de tal forma que se asegure el cumplimiento de los ANS establecidos
- d Realiza monitoreo del consumo de recursos asociados a los servicios tecnológicos
- e Implementó controles de seguridad digital para los servicios tecnológicos
- f Gestionó y documentó los riesgos asociados a su infraestructura tecnológica y servicios tecnológicos
- g Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : mapa de riesgos que reposa en la nube de la entidad
- h Ninguna de las anteriores

3. 2. 3. Sección 3

88. ¿En qué fase de la adopción de IPv6 se encontraba la entidad al 31 de diciembre de 2018?

- a Fase de planeación
- b Fase de implementación
- c Fase de pruebas de funcionalidad
- d Ha adoptado en su totalidad IPV6 en la entidad
- e No ha iniciado ninguna fase
- f No tiene conocimiento sobre qué es IPV6

89. ¿Qué documentación ha adelantado la entidad en la adopción de IPV6?

- a Plan de diagnóstico (Fase planeación)
- b Plan detallado del proceso de transición (Fase planeación)
- c Plan de direccionamiento IPV6 (Fase planeación)
- d Plan de contingencias para IPV6 (Fase planeación)
- e Diseño detallado de la implementación de IPV6 (Fase implementación)
- f Informe de pruebas piloto realizadas (Fase implementación)
- g Informe de activación de políticas de seguridad en IPV6 (Fase implementación)
- h Documento de pruebas de funcionalidad en IPV6 (Pruebas de funcionalidad)
- i Acta de cumplimiento a satisfacción de la entidad sobre el funcionamiento de los elementos intervenidos en la fase de implementación (Pruebas de funcionalidad)
- j Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- k Ninguna de las anteriores

90. Frente a la estrategia para el uso y apropiación de TI, la entidad:

- a Ejecutó una estrategia de uso y apropiación para todos los proyectos de TI que se realizan, teniendo en cuenta el planteamiento de estrategias de gestión del cambio
- b Realizó la caracterización de los grupos de interés internos y externos
- c Ejecutó un plan de formación para el desarrollo de competencias requeridas según las funciones y hacer un uso adecuado de los servicios de TI
- d Realizó divulgación y comunicación interna de los proyectos de TI
- e Realizó seguimiento a través de indicadores para la medición del impacto del uso y apropiación de TI en la entidad
- f Ejecutó acciones de mejora o transformación a partir de los resultados obtenidos en el seguimiento y teniendo en cuenta la estrategia de gestión del cambio
- g Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : la información reposa en la nube de la entidad
- h Ninguna de las anteriores

91. ¿La entidad realizó un diagnóstico de seguridad de la información?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b Lo está realizando, pero aún no está terminado
- c No

92. ¿La entidad ha adoptado una política de seguridad de la información?

- a Sí, ya está adoptada y cuenta con las evidencias: : política de gobierno digital http://www.hlp.gov.co/archivos/b71c5eresolucion_gobierno_digital.pdf
- b No, pero está en proceso de adopción
- c No

93. ¿La entidad definió y apropió procedimientos de seguridad de la información?

- a Ya están apropiados y cuenta con las evidencias: : procedimiento de copia de seguridad y almacenamiento en la nube
- b Ya están definidos y cuenta con las evidencias:
- c Están en proceso de definición
- d No se han definido

94. Con respecto a la gestión de activos de seguridad de la información, la entidad:

- a Los gestiona y cuenta con las evidencias: : la entidad cuenta con servidor y licencias de cuentas para almacenamiento en la nube
- b Aún no los gestiona, pero está en proceso de hacer dicha gestión
- c No los gestiona

95. ¿La entidad realiza gestión de riesgos de seguridad de la información?

- a Los gestiona y cuenta con un plan de tratamiento de riesgos
- b Está en proceso de evaluación de los riesgos de seguridad
- c No los gestiona

96. ¿La entidad implementó el plan de tratamiento de riesgos de seguridad de la información?

- a Sí, ya lo implementó y cuenta con las evidencias: : matriz de riesgo y plan de contingencia
- b Está en proceso de implementarlo
- c No

97. Con respecto al plan operacional de seguridad de la información, la entidad:

- a Lo tiene y le realiza seguimiento
- b Lo definió
- c Está en proceso de construcción
- d No lo tiene

3. 2. 4. Sección 4

98. ¿La entidad ha definido indicadores de gestión para la seguridad de la información?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b Se encuentra en proceso de definición de los indicadores
- c No

99. ¿La entidad definió un plan de seguimiento y evaluación a la implementación de seguridad de la información?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b Está en proceso de construcción y cuenta con las evidencias
- c No

100. ¿La entidad realiza auditorias de seguridad de la información?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : auditorias realizadas por la oficina de control interno
- b No, pero planea realizarlas
- c No y no se tiene planeado realizarlas

101. ¿La entidad definió un plan de mejoramiento continuo de seguridad de la información?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b Está en proceso de construcción y cuenta con las evidencias : se esta documentando con la responsable del area y cuenta con el apoyo del proceso de mejoramiento continuo

c No

3. 3. Seguridad Digital

3. 3. 1. Sección 1

102. ¿La entidad tiene el buzón de contacto seguriddigital@dominio.gov.co?

- a Sí, y cuenta con las evidencias: : www.hlp.gov.co
b No

103. ¿La entidad informó al Coordinador Nacional de Seguridad Digital (email: seguriddigital@presidencia.gov.co) los datos de contacto de los enlaces institucional y/o sectorial de seguridad digital?

- a Sí, y cuenta con las evidencias:
b No

104. Seleccione las acciones realizadas por la entidad para fortalecer las capacidades en seguridad digital

- a Participar en las jornadas de socialización y/o promoción del uso del modelo de gestión de riesgos de seguridad digital convocadas por MINTIC
b Participar en las jornadas de sensibilización y/o capacitaciones del uso seguro de entorno digital o relacionadas con seguridad digital (ciberseguridad y/o ciberdefensa)
c Participar en los ejercicios de simulación nacional o internacional, para desarrollar habilidades y destrezas en materia de seguridad digital
d Establecer convenios y o acuerdos de intercambio de información para fomentar la investigación, la innovación y el desarrollo en temas relacionados con la defensa y seguridad nacional en el entorno digital
e Ninguna de las anteriores

105. Seleccione las instancias de política de seguridad digital que la entidad conoce:

- a Coordinación Nacional de Seguridad Digital (Presidencia de la República)
b Comité de Seguridad Digital
c CCP (Centro Cibernético Policial)
d CCOC (Comando Conjunto Cibernético)
e ColCERT
f Unidades cibernéticas de las Fuerzas Militares
g CSIRT de Gobierno
h Otros CSIRT
i Ninguna de las anteriores

106. Cuáles de las siguientes herramientas o instrumentos en seguridad digital definidas por el Gobierno Nacional conoce la entidad:

- a Política de seguridad digital CONPES 3854 de 2016
b Guía para la Administración de los Riesgos de Gestión, Corrupción y Seguridad Digital y el Diseño de Controles en Entidades Públicas
c Manual Carpeta Ciudadana
d Manual Autenticación Electrónica
e Manual Interoperabilidad
f Guía para la identificación de infraestructura crítica cibernética
g Plan Nacional de protección de la infraestructura crítica cibernética
h Modelo seguridad y privacidad de la Información (MSPI MinTIC)
i Estudios relacionados con Seguridad Digital (por ejemplo Estudio sobre el Impacto Económico de los Incidentes, Amenazas y Ataques Cibernéticos(Encuesta OEA)
j Ninguna de las anteriores

107. Seleccione las campañas relacionadas con seguridad digital que la entidad conoce:

- a En TIC confío
b Soy ciberseguro

- c Bajemos el tono
- d Hacker Girls
- e Otro. ¿Cuál?
- f Ninguna de las anteriores

108. Indique las convocatorias para el fortalecimiento de capacidades en Seguridad digital realizadas por Gobierno Nacional, en las cuales ha participado el personal de su entidad

- a Gobierno Electrónico
- b Posgrado en gestión TI y seguridad de la información
- c Capacitación gestión TI y seguridad de la información
- d Fondo para el fortalecimiento de las TI en el estado- Maestría en Ciberseguridad y Ciberdefensa de la Escuela Superior de Guerra – ESDEGUE"
- e Convocatoria de Competencias Gerenciales
- f Encuentros de Gestores de Incidentes Cibernéticos convocados por el CSIRT Gobierno MINTIC
- g Desarrollo del Talento TI -Talento Digital
- h Ninguna de las anteriores

109. ¿Qué acciones ha realizado la entidad para la gestión sistemática y cíclica del riesgo de seguridad digital?

- a Registrarse en el CSIRT Gobierno y/o ColCERT
- b Adoptar e implementar la guía para la identificación de infraestructura crítica cibernética
- c Realizar la identificación anual de la infraestructura crítica cibernética e Informar al CCOC
- d Participar en la construcción de los planes sectoriales de protección de la infraestructura crítica cibernética
- e Participar en las mesas de construcción y sensibilización del Modelo Nacional de Gestión de Riesgos de Seguridad Digital
- f Adoptar e implementar la Guía para la Administración de los Riesgos de Gestión, Corrupción y Seguridad Digital y el Diseño de Controles en Entidades Públicas
- g Ninguna de las anteriores

3. 4. Defensa Jurídica

3. 4. 1. Sección 1

110. ¿La entidad formula políticas de prevención de daño antijurídico?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Se emitió el documento, formalizado en COMITÉ DE CONCILIACION DE 28-2-2019. Previo a ello se ha retroalimentado el tema a todos los intervinientes en el asunto. En todo caso la entidad se ha cuidado siempre en el sentido de tener una política de prevención, de ahí a que la siniestralidad judicial de la ESE HLP es mínima. Se tiene el debido soporte de implementación y guía, mismo remitido a la Procuraduría General de la Nación para lo pertinente.
- b No

111. ¿La entidad recibió solicitudes de conciliación extrajudicial en la vigencia evaluada?

- a Si
- b No

112. Con respecto a las solicitudes de conciliación extrajudicial indique:

- a ¿Cuántas solicitudes de conciliación extrajudicial recibió la entidad durante la vigencia evaluada?
- b ¿Cuál es el valor de las pretensiones de las solicitudes de conciliación extrajudicial recibidas en la vigencia evaluada?

113. ¿La entidad cuenta con un sistema de información o base de datos que contenga el inventario completo de los trámites prejudiciales y extrajudiciales en los que son parte?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No

114. ¿La entidad ha formulado directrices de conciliación?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Se analiza cada caso en particular, esto siempre con el debido soporte probatorio y con el concepto de los profesionales que sea menester consultar. Finalmente se toma la

decisión que en derecho corresponde. Cada decisión emana de la respectiva convocatoria del Comité de Conciliación.

b No

115. Acerca de la procedencia de las solicitudes de conciliación elevadas ante la entidad, ¿se deciden en los términos previstos por la normatividad?

a Sí, y cuenta con las evidencias:

b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:

c No

116. ¿La entidad contaba con demandas activas en su contra a 31 de diciembre de 2018?

a Sí

b No

117. Con respecto a las demandas en contra de la entidad indique:

a ¿Cuántas demandas activas en contra tenía la entidad a 31 de diciembre de 2018? : 8

b ¿Cuál es el valor de las pretensiones de las demandas activas en contra de la entidad al 31 de diciembre de 2018? : 2787000000

118. Con respecto a las sentencias ejecutoriadas que fueron notificadas a la entidad en la vigencia evaluada indique:

a ¿Cuántas fueron favorables a la entidad? : 4

b ¿Cuántas fueron desfavorables a la entidad? : 0

c ¿Cuántas tuvieron fallo inhibitorio? : 0

119. ¿La entidad cuenta con un sistema de información o base de datos que contenga el inventario completo de los procesos judiciales en los que es parte?

a Sí, y cuenta con las evidencias: : Se lleva una relación de todos los procesos, misma que dos veces a la semana se verifica y se alimenta. Se cuenta con los debidos soportes.

b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:

c No

120. ¿La entidad diseña las políticas generales que orientan la defensa técnica de los intereses de la entidad?

a Sí, y cuenta con las evidencias: : La entidad cuenta con las respectivas políticas de orientación de la defensa técnica de los intereses de la entidad, misma conocida y aplicada por todos los integrantes de la oficina jurídica de la entidad

b No

121. En los estudios y/o análisis que realiza la entidad de los procesos que cursan o hayan cursado en su contra, con el fin de proponer correctivos, se determina:

a Las causas generadoras de los conflictos

b El índice de condenas

c Los tipos de daño por los cuales resulta demandada o condenada la entidad

d Las deficiencias en las actuaciones administrativas de las entidades

e Las deficiencias de las actuaciones procesales por parte de los apoderados de la entidad

f Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:

g Ninguna de las anteriores

h No aplica porque no han tenido ni tienen procesos en contra

3. 4. 2. Sección 2

122. ¿La entidad cuenta con apoderados externos para la defensa de sus intereses litigiosos?

a Sí

b No

123. ¿La entidad define los criterios para la selección de los apoderados externos?

a Sí, y cuenta con las evidencias: : La entidad cuenta con un esquema de valoración y aplicación de hojas de vida de candidatos a abogado externo, criterios aplicados por parte de la misma entidad y de la oficina de talento humano, requisitos estrictos en cuanto a perfil profesional y desempeño laboral

b No

124. ¿La entidad realiza seguimiento a los procesos encomendados a los apoderados externos?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : La entidad cuenta con todos los archivos correspondientes a todos los procesos, además del debido soporte que queda del seguimiento que se hace dos veces a la semana de todos los procesos a cargo de la entidad
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No

125. Cuántos pagos efectuó la entidad en la vigencia evaluada por concepto de cumplimiento o pago de:

- a Conciliaciones:
- b Sentencias:
- c Laudos:
- d No realizó ningún pago

126. Especifique el valor de los pagos efectuados por la entidad durante la vigencia evaluada, por concepto de:

- a Capital de conciliaciones:
- b Intereses de conciliaciones:
- c Capital de sentencias:
- d Intereses de sentencias:
- e Capital de laudos:
- f Intereses de laudos:

127. A qué valor asciende la deuda de la entidad a 31 de diciembre de 2018 evaluada por concepto de:

- a Capital de conciliaciones:
- b Intereses de conciliaciones:
- c Capital de sentencias:
- d Intereses de sentencias:
- e Capital de laudos:
- f Intereses de laudos:

128. ¿Cuenta la entidad con un sistema de información o base de datos que contenga el inventario completo de los trámites de cumplimiento y/o pago de sentencias, conciliaciones o laudos?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No

129. A qué valor ascendió la provisión contable del rubro de sentencias y conciliaciones al cierre de la vigencia evaluada, discriminada por:

- a Conciliaciones: : 3333333
- b Sentencias: : 3333333
- c Laudos: : 3333333

130. ¿El procedimiento de cumplimiento y pago de sentencias y conciliaciones de la entidad está de acuerdo con el previsto en el Decreto Único del Sector Hacienda y Crédito Público?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : A vigencia analizada no de ha hecho pago alguno por parte de la entidad en cuanto a sentencias, laudos y conciliaciones. En caso de hacerse, ello se ejecutará conforme a la ley.
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No

131. ¿Ha adoptado formalmente la entidad una metodología de reconocido valor técnico para la provisión contable del rubro de sentencias y conciliaciones?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b No

132. ¿La entidad realiza los estudios de procedencia de la acción de repetición dentro de los términos previstos?

- a Si, y cuenta con las evidencias:

- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No
- d No ha sido necesario adelantar acciones de repetición por ausencia de sentencias condenatorias

133. ¿La entidad informa acerca de sus decisiones con respecto a la procedencia de la acción de repetición al Ministerio Público?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No

134. ¿La entidad determina la procedencia o improcedencia del llamamiento en garantía con fines de repetición?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No

135. ¿La entidad cuenta con un plan y/o programa de entrenamiento y actualización para los abogados que llevan la defensa jurídica?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b No

3. 5. *Transparencia, Acceso a la Información y Lucha contra la Corrupción*

3. 5. 1. *Sección 1*

136. Seleccione los componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de la entidad a los cuales se les hizo seguimiento:

- a Mapa de riesgos de corrupción y las medidas para mitigarlos
- b Estrategia anti-trámites
- c Rendición de cuentas
- d Participación ciudadana
- e Servicio al ciudadano
- f Transparencia y acceso a la Información
- g Otro. ¿Cuál?
- h Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : <http://www.hlp.gov.co/page.php?id=132>
- i No hace seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano

137. ¿El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de su entidad, contiene otras iniciativas, estrategias, mecanismos o actividades adicionales para luchar contra la corrupción?

- a Si. Especifique cuáles : mapa de riesgos
- b No

138. Seleccione los grupos de valor y otras instancias, que participaron en la formulación del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano

- a Servidores públicos
- b Contratistas de la entidad
- c Veedores
- d Ciudadanos
- e Academia
- f Gremios
- g Órganos de control
- h Organizaciones no gubernamentales
- i Otro. ¿Cuál?

139. ¿Cuáles mecanismos utiliza la entidad para dar a conocer los lineamientos establecidos en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano a sus grupos de valor y a la ciudadanía?

- a Sitio web

- b Intranet
- c Televisores y pantallas
- d Carteleras
- e Megáfono
- f Otro. ¿Cuál?
- g Ninguno de los anteriores

140. ¿Existen lineamientos en la entidad para que los ciudadanos realicen denuncias por actos de corrupción?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : por medio del buzón de sugerencias
- b No

141. ¿Cuántos riesgos de corrupción tiene identificados la entidad?

8

142. Seleccione los procesos /subprocesos sobre los cuáles la entidad ha identificado riesgos de corrupción

- a Contratación
- b Talento humano
- c Archivo
- d Financieros
- e Jurídicos
- f Sistemas de información
- g Misionales
- h Evaluación
- i Estratégicos
- j Otro. ¿Cuál?
- k Ninguno de los anteriores

143. Durante la vigencia evaluada, ¿cuántos riesgos de corrupción se materializaron?

0

144. Los riesgos de corrupción materializados se pusieron en conocimiento de las siguientes autoridades:

- a Fiscalía
- b Contraloría
- c Procuraduría
- d Control Interno Disciplinario
- e Otra autoridad
- f Ninguna de las anteriores
- g No se han materializado riesgos

145. Los controles definidos por la entidad para mitigar los riesgos de corrupción incluyen:

- a Responsable del control
- b Propósito del control
- c Frecuencia del control
- d Descripción detallada de la operación del control
- e Manejo de las desviaciones del control
- f Evidencia del control
- g Nombre del control
- h No se han definido controles

146. ¿La entidad ajustó el mapa de riesgos de corrupción por la materialización de estos?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b No

147. ¿El patrimonio de la entidad se ha visto afectado por la materialización de hechos de corrupción?

- a Sí. Indique el monto:
- b Sí se afectó el patrimonio, pero no se cuenta con la información del monto afectado
- c No

3. 5. 2. Sección 2

148. La entidad publica en la sección "transparencia y acceso a la información pública" de su sitio web oficial:

- a Mecanismos para interponer PQRSD
- b Localización física, sucursales o regionales, horarios y días de atención al público
- c Funciones y deberes de la entidad
- d Organigrama de la entidad
- e Directorio de información de servidores públicos, empleados y contratistas o enlace al SIGEP
- f Normatividad general y reglamentaria
- g Presupuesto vigente asignado
- h Ejecución presupuestal histórica anual
- i Plan Estratégico Institucional y Plan de Acción anual
- j Políticas y lineamientos o manuales
- k Planes estratégicos, sectoriales e institucionales según sea el caso
- l El Plan anticorrupción y de atención al ciudadano
- m Plan de gasto público
- n Proyectos de inversión en ejecución
- o Mecanismos para la participación de los ciudadanos, grupos de valor o grupos de interés en la formulación de políticas
- p Informes de gestión, evaluación y auditoría
- q Entes de control que vigilan la entidad
- r Planes de mejoramiento (de organismos de control, internos y derivados de ejercicios de rendición de cuentas)
- s Publicación de la información contractual (o enlace SECOP)
- t Plan Anual de Adquisiciones (PAA)
- u Oferta de la entidad (Programas, servicios)
- v La totalidad de los trámites que ofrece al ciudadano
- w Registro de Activos de Información
- x Índice de Información Clasificada y Reservada
- y Esquema de publicación de información
- z Programa de Gestión Documental
- aa Tablas de Retención Documental
- ab Políticas de seguridad de la información del sitio web y protección de datos personales
- ac Información sobre los grupos étnicos en el territorio
- ad Respuestas de la entidad a las solicitudes de información
- ae Directorio de agremiaciones, asociaciones, entidades del sector, grupos étnicos y otros grupos de interés
- af Calendario de actividades
- ag Informes de rendición de cuentas
- ah Ofertas de empleo
- ai Informes de empalme

- aj Preguntas y respuestas frecuentes
- ak Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : www.hlp.gov.co
- al No hay una sección de Transparencia y acceso a la información en la página web de la entidad

3. 6. Servicio al Ciudadano

3. 6. 1. Sección 1

149. La política o estrategia de servicio al ciudadano:

- a Está implementada y adoptada en todas las dependencias de la entidad
- b Está alineada con el plan sectorial
- c Cuenta con mecanismos de seguimiento y evaluación
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : intranet
- e Ninguna de las anteriores

150. En la entidad, la dependencia de atención al ciudadano:

- a Existe y está constituida formalmente mediante acto administrativo
- b Se encarga de consolidar estadísticas del servicio de la entidad
- c Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- d No está constituida formalmente

151. Señale el número de puntos de atención físicos con que cuenta la entidad:

1

152. Señale el número de personas y/o servidores públicos están asignados a la atención al ciudadano o usuario en los siguientes canales de la entidad

- a Presenciales: : 1
- b Electrónicos:

153. Señale el número de ciudadanos o usuarios atendidos a través de los siguientes canales, con corte a 31 de diciembre de 2018

- a Presenciales: : 39549
- b Electrónicos:

154. ¿Se realiza de forma periódica un análisis de la suficiencia del talento humano asignado a cada uno de los canales de atención?

- a Sí, y cuenta con las evidencias: : Evaluación de los supervisores del contrato o líderes de proceso
- b No

155. ¿Qué mecanismos utiliza la entidad para que los ciudadanos gestionen sus trámites y servicios en el territorio?

- a Punto u oficina física con servidores públicos permanentes (desconcentración de funciones)
- b Modelos itinerantes como las ferias y unidades móviles
- c Enlaces territoriales sin punto de atención
- d Atención a través de otra entidad
- e Módulos de gestión virtual
- f Otra. ¿Cuál?
- g Ninguna de las anteriores
- h No se gestionan trámites ni servicios en territorio, por parte de los ciudadanos

156. La entidad cuenta con:

- a Protocolos para la atención al ciudadano en todos los canales
- b Procesos y procedimientos para la atención al ciudadano en todos los canales
- c Estrategias para resolver PQRSD según su nivel de complejidad
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : <http://www.hlp.gov.co/page.php?id=159>

- e Ninguna de las anteriores

157. ¿Cuáles de los siguientes indicadores de medición y seguimiento del desempeño son calculados y utilizados por la entidad en el marco de su política de servicio al ciudadano?

- a Indicadores que midan la satisfacción ciudadana
b Indicadores que midan las características y preferencias de los ciudadanos
c Indicadores que midan el tiempo de espera
d Indicadores que midan el tiempo de atención
e Indicadores que midan el uso de canales
f Otra. ¿Cuál?
g Ninguno de los anteriores

158. La entidad cuenta con:

- a Personal que acredite las competencias establecidas en el Decreto 815 de 2018, relacionadas con la orientación al usuario y al ciudadano y en la Resolución 667 de 2018 (catálogo de competencias)
b Incentivos especiales para el personal de servicio al ciudadano, de acuerdo con lo previsto en el marco normativo vigente (Decreto 1567 de 1998, Ley 909 de 2004, Decreto 894 de 2017 y los que reglamentan sistemas propios de carrera administrativa)
c Formación específica en temas de servicio al ciudadano
d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
e Ninguno de los anteriores

3. 6. 2. Sección 2

159. Señale los canales de atención que tiene la entidad a disposición de la ciudadanía y que se encuentran en operación:

- a Presencial
b Telefónico
c Virtual
d Itinerante

160. La entidad cuenta con una estrategia para interactuar de manera virtual con los ciudadanos a través de:

- a Página web
b Redes sociales
c Aplicaciones móviles
d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: :
www.facebook.com/Hospitallocaldepiedecuesta
e Ninguno

161. ¿Existen mecanismos de control para garantizar que la información entregada a los ciudadanos a través de los diferentes canales sea la misma?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Procedimiento del proceso en la intranet
b No

162. Con respecto a las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias (PQRSD), la entidad:

- a Implementa procedimientos claros y precisos para la gestión de las PQRSD recibidas
b Cuenta en su página Web con un formulario para la recepción de PQRSD
c Ofrece la posibilidad de realizar PQRSD a través de dispositivos móviles
d Centraliza todas las PQRSD que ingresan por los diversos medios o canales
e Garantiza la asignación de un único número de radicado para las PQRSD presentadas por los ciudadanos
f Cuenta con un aplicativo que permita al ciudadano hacer seguimiento al estado de sus PQRSD de forma fácil y oportuna
g Cuenta con otros mecanismos que permitan al ciudadano hacer seguimiento al estado de sus PQRSD de forma fácil y oportuna
h Cuenta con mecanismos para facilitar al ciudadano el reporte de posibles conflictos de interés
i Cuenta con un reglamento interno de recibo y respuesta de peticiones

- j Elabora informes
- k Utiliza los informes de PQRSD para evaluar y mejorar el servicio al ciudadano
- l Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Intranet
- m Ninguna de las anteriores

163. ¿La entidad cuenta con una herramienta de software que permita a los ciudadanos hacer seguimiento al estado de sus trámites en línea?

- a Si, y cuenta con las evidencias
- b No

164. ¿Cuenta la entidad con una herramienta tecnológica de gestión que permita detectar y analizar las necesidades de los grupos de valor a fin de mejorar la satisfacción ciudadana?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Encuesta de satisfacción, formularios Google
- b No

165. ¿La entidad dispone de una herramienta de software que actúe como asistente automatizado para la atención y asesoría a grupos de valor a través de canales virtuales y permita el escalamiento de peticiones a personal especializado, de acuerdo con sus niveles de complejidad?

- a Si, y cuenta con las evidencias
- b No

166. ¿Cuenta la entidad con Módulos de Autogestión (totems o similares) en los puntos de atención presencial y con posibilidad de itinerancia, que permitan a los usuarios la autogestión de sus trámites?

- a Si, y cuenta con las evidencias
- b No

3. 6. 3. Sección 3

167. La entidad cuenta con programas de cualificación en atención preferencial e incluye a:

- a Personas en condición de discapacidad visual
- b Personas en condición de discapacidad auditiva
- c Personas en condición de discapacidad física o con movilidad reducida
- d Personas en condición de discapacidad psicosocial
- e Personas en condición de discapacidad intelectual
- f Menores de edad y niños
- g Adultos mayores
- h Mujeres en estado de embarazo o de niños en brazos
- i Personas desplazadas o en situación de extrema vulnerabilidad
- j Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Procedimientos atención de usuarios "intranet"
- k Ninguno de los grupos de valor anteriormente mencionados, pero sí en temas de servicio al ciudadano

168. De los siguientes canales de atención, ¿Cuáles fueron adecuados por la entidad para garantizar la atención de personas con discapacidad, adultos mayores, niños, etnias y otros grupos de valor?

- a Presencial
- b Telefónico
- c Virtual
- d Ninguno

169. Para garantizar unas condiciones de acceso, la infraestructura física de la entidad cuenta con:

- a Mecanismos adecuados para el acceso como rampas y ascensores
- b Controles de acceso de personas con un ancho de paso igual o mayor a 80 cm
- c Un acceso con espacio libre de maniobra antes y después de la puerta de al menos 1,50 metros
- d Un recorrido peatonal libre de obstáculos que impidan el acceso a personas con diferentes discapacidades (Ej.: andenes, postes, avisos, plantas, etc.)

- e Señalización inclusiva (Ejemplo: alto relieve, braille, pictogramas, lengua de señas, otras lenguas, entre otros.)
- f Espacios de libre paso entre objetos o muebles con un mínimo de 80 cm de ancho para el tránsito de personas con discapacidad física o con movilidad reducida (ej.: silla de ruedas)
- g En los baños públicos cuenta con baterías sanitarias-baños acondicionados para personas en condición de discapacidad
- h Paraderos o estacionamientos para personas con discapacidad)
- i Ninguna de las anteriores

170. Indique los tipos de señalización inclusiva que utiliza la entidad:

- a Señalización en alto relieve
- b Señalización en braille
- c Señalización con imágenes en lengua de señas
- d Pictogramas
- e Señalización en otras lenguas o idiomas
- f Sistemas de orientación espacial (Wayfinding)
- g Ninguna de las anteriores

171. Con el fin de promover la accesibilidad y atender las necesidades particulares, la entidad aprueba recursos para:

- a Realizar ajustes razonables en infraestructura física para facilitar el acceso de personas con discapacidad
- b Tecnología que permita y facilite la comunicación de personas con discapacidad visual
- c Tecnología que permita y facilite la comunicación de personas con discapacidad auditiva
- d Contratación de talento humano que atienda las necesidades de los grupos de valor (ej.: traductores que hable otras lenguas o idiomas)
- e Otra. ¿Cuál?
- f Ninguna de las anteriores

172. La línea de atención de la entidad, el PBX o conmutador de la entidad:

- a Tiene operadores capacitados en servicio y lenguaje claro
- b Tiene capacidad de grabar llamadas de etnias y otros grupos de valor que hablen en otras lenguas o idiomas diferentes al castellano para su posterior traducción
- c Tiene operadores que pueden brindar atención a personas que hablen otras lenguas o idiomas (Ej.: etnias)
- d Cuenta con un menú interactivo con opciones para la atención de personas con discapacidad
- e Cuenta con operadores que conocen y hacen uso de herramientas como el Centro de Relevos o Sistema de Interpretación-SIEL en línea para la atención de personas con discapacidad auditiva
- f Ninguna de las anteriores

173. Para mejorar la accesibilidad de los usuarios a los trámites y servicios, la entidad se asesora en temas de:

- a Discapacidad visual
- b Discapacidad auditiva
- c Discapacidad física
- d Discapacidad psicosocial (mental) o intelectual (cognitiva)
- e Grupos étnicos
- f Ninguna de las anteriores
- g No considera necesario la asesoría

174. En las auditorías de gestión se evalúan los criterios de accesibilidad conforme a:

- a La norma técnica colombiana NTC 6047 (Infraestructura)
- b La norma técnica colombiana NTC 5854 (accesibilidad web) y los lineamientos de Gobierno en Línea
- c Ninguna de las anteriores

175. La entidad genera o apropia:

- a Políticas, lineamientos, planes, programas y/o proyectos que garanticen el ejercicio total y efectivo de los derechos de las personas en condición de discapacidad física

- b Políticas, lineamientos, planes, programas y/o proyectos que garanticen el ejercicio total y efectivo de los derechos de las personas con discapacidad visual
- c Políticas, lineamientos, planes, programas y/o proyectos que garanticen el ejercicio total y efectivo de los derechos de las personas con discapacidad auditiva
- d Políticas, lineamientos, planes, programas y/o proyectos que garanticen el ejercicio total y efectivo de los derechos de las personas con discapacidad intelectual (cognitiva)
- e Políticas, planes, programas y/o proyectos que garanticen el ejercicio total y efectivo de los derechos de las personas con discapacidad psicosocial (mental)
- f Políticas, lineamientos planes, programas y/o proyectos que garanticen el ejercicio total y efectivo de los derechos de los adultos mayores
- g Políticas, lineamientos, planes, programas y/o proyectos que garanticen el ejercicio total y efectivo de los derechos de los niños
- h Políticas, lineamientos, planes, programas y/o proyectos que garanticen el ejercicio total y efectivo de los derechos de las mujeres embarazadas
- i Políticas, planes, programas y/o proyectos que garanticen el ejercicio total y efectivo de los derechos de las personas que hablen otras lenguas o dialectos en Colombia (indígena, afro y rom)
- j Ninguna de las anteriores

3. 6. 4. Sección 4

176. La entidad cuenta con herramientas para evaluar la complejidad de los documentos utilizados para comunicarse con sus grupos de valor (formularios, guías, respuestas a derechos de petición, etc.), tales como:

- a Caracterizaciones de los documentos
- b Encuestas de percepción ciudadana
- c Otra. ¿Cuál?
- d Ninguna de las anteriores

177. Señale las herramientas implementadas por la entidad para mejorar el lenguaje con el que se comunica con sus grupos de valor:

- a Guía de Lenguaje Claro para servidores públicos del DNP
- b 10 pasos para comunicarse en Lenguaje Claro del DNP
- c Curso virtual de Lenguaje Claro del DNP
- d Otra. ¿Cuál?
- e Ninguna

178. ¿Cuántos servidores públicos han tomado el Curso virtual de Lenguaje Claro del DNP u otros cursos de capacitación relacionados con esta temática:

- a Curso virtual de Lenguaje Claro del DNP:
- b Otro: : 3

179. Los servidores públicos que se beneficiaron de las herramientas implementadas por la entidad, para mejorar la comunicación con sus clientes internos y externos pertenecen a:

- a Oficinas de atención al ciudadano
- b Todas las dependencias o sedes de la entidad
- c Ninguno

180. De los siguientes tipos de documentos, ¿cuántos han sido traducidos a lenguaje claro en la vigencia evaluada?

- a Guías:
- b Formatos: : 2
- c Piezas informativas:
- d Manuales:
- e Normas:
- f Respuestas a PQRSD: : 30
- g Otros:
- h Ninguno

181. Del total de documentos traducidos a lenguaje claro:

- a ¿Cuántos utilizaron la metodología de Laboratorios de Simplicidad del DNP? : 0

- b ¿Cuántos fueron adoptados y difundidos? : 0

182. En las actividades adelantadas para la traducción de documentos a lenguaje claro participaron:

- a Servidores públicos de la entidad responsables de los documentos
b Servidores públicos de la entidad no responsables de los documentos
c Servidores públicos de otras entidades
d Ciudadanos
e Otros grupos de valor. ¿Cuáles?

183. ¿Cuántos trámites incluyen documentos traducidos a lenguaje claro?

30

184. ¿La entidad evalúa los resultados del uso de los documentos traducidos a lenguaje claro?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Socialización de procedimientos
b No

185. ¿La entidad está vinculada a la Red Nacional de Lenguaje Claro?

- a Si
b No

186. Indique el valor de los recursos de inversión destinados a acciones, estrategias o proyectos que mejoren directa o indirectamente la atención al ciudadano

4776000

3. 7. Racionalización de Trámites

3. 7. 1. Sección 1

187. La entidad de acuerdo con su naturaleza jurídica está obligada a tener:

- a Trámites
b Otros Procedimientos Administrativos
c Ninguna de las anteriores

188. ¿Cuántos trámites/otros procedimientos administrativos tiene la entidad?

- a Trámites: : 8
b Otros procedimientos administrativos: : 1

189. Del total de trámites que tiene la entidad, ¿cuántos se encuentran inscritos en el Sistema Único de Información de trámites - SUIT?

7

190. Del total de otros procedimientos administrativos que tiene la entidad, ¿cuántos se encuentran inscritos en el Sistema Único de Información de trámites - SUIT?

1

191. Del total de trámites inscritos en el SUIT que tiene la entidad cuántos pueden realizarse:

- a Presencialmente: : 7
b Totalmente en línea: : 0
c Parcialmente en línea: : 0

192. Del total de otros procedimientos administrativos inscritos en el SUIT que tiene la entidad cuántos pueden realizarse:

- a Presencialmente: : 1
b Totalmente en línea: : 0
c Parcialmente en línea: : 0

193. Del total de trámites parcial y totalmente en línea, ¿cuántos contaron con caracterización de los usuarios?

- a Totalmente en línea:

b Parcialmente en línea: : 1

194. Del total de otros procedimientos administrativos parcial y totalmente en línea, ¿cuántos contaron con caracterización de los usuarios?

a Totalmente en línea:

b Parcialmente en línea: : 1

195. Del total de trámites parcial y totalmente en línea, ¿cuántos cumplieron criterios de accesibilidad web?

a Totalmente en línea: : 1

b Parcialmente en línea:

196. Del total de otros procedimientos administrativos parcial y totalmente en línea, ¿cuántos cumplieron criterios de accesibilidad web?

a Totalmente en línea: : 1

b Parcialmente en línea:

3. 7. 2. Sección 2

197. Del total de trámites parcial y totalmente en línea, ¿cuántos cumplieron criterios de usabilidad?

a Totalmente en línea:

b Parcialmente en línea: : 1

198. Del total de otros procedimientos administrativos parcial y totalmente en línea, ¿cuántos cumplieron criterios de usabilidad?

a Totalmente en línea:

b Parcialmente en línea: : 1

199. Del total de trámites parcial y totalmente en línea, ¿cuántos fueron promocionados para incrementar su uso?

a Totalmente en línea:

b Parcialmente en línea: : 1

200. Del total de otros procedimientos administrativos parcial y totalmente en línea, ¿cuántos fueron promocionados para incrementar su uso?

a Totalmente en línea:

b Parcialmente en línea: : 1

201. Seleccione los factores que la entidad tuvo en cuenta para priorizar los trámites u otros procedimientos:

a Planes de Desarrollo

b Políticas

c Ciudadanía

d Institución

e Racionalización de trámites

202. ¿La entidad formuló estrategia de racionalización de trámites en la presente vigencia?

a Si

b No

3. 8. Participación ciudadana

3. 8. 1. Sección 1

203. Señale los grupos de valor que la entidad incluyó en las actividades de participación implementadas:

a Academia

b Gremios

c Órganos de control

d Veedurías ciudadanas

- e Organizaciones no gubernamentales
- f Órganos internos (Asamblea, Junta Directiva, Junta de accionistas)
- g Ciudadanía
- h Otro. ¿Cuál?
- i Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Procedimientos Intranet
- j No implementó actividades de participación con grupos de valor

204. Con respecto a los ejercicios, iniciativas o acciones de participación realizados por la entidad con sus grupos de valor para la consulta o toma de decisiones, durante la vigencia evaluada:

- a ¿Cuántos ejercicios ha realizado la entidad? : 1
- b ¿Cuántos de los ejercicios se han realizado usando medios electrónicos?

205. Indique las acciones que la entidad implementó para cualificar la participación ciudadana:

- a Capacitación a los grupos de valor en participación ciudadana y control social
- b Capacitación en temas de participación a los servidores de la entidad
- c Difusión de información para la participación ciudadana y el control social
- d Otra. ¿Cuál?
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- f Ninguna de las anteriores

206. De las actividades formuladas en la estrategia de participación ciudadana, señale cuáles se realizaron por medios electrónicos:

- a Elaboración de normatividad
- b Formulación de la planeación
- c Formulación de políticas, programas y proyectos
- d Ejecución de programas, proyectos y servicios
- e Rendición de cuentas
- f Racionalización de trámites
- g Ejercicios de innovación abierta para la solución de problemas
- h Promoción del control social y veedurías ciudadanas
- i Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Pagina institucional. www.hlp.gov.co
- j Ninguna de las anteriores

207. Los resultados de la participación de los grupos de valor en la gestión institucional permitieron mejorar las siguientes actividades:

- a Elaboración de normatividad
- b Formulación de la planeación
- c Formulación de políticas, programas y proyectos
- d Ejecución de programas, proyectos y servicios
- e Rendición de cuentas
- f Racionalización de trámites
- g Solución de problemas a partir de la innovación abierta
- h Promoción del control social y veedurías ciudadanas
- i Otra. ¿Cuál?
- j Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- k Ninguna de las anteriores

208. La entidad retroalimentó a la ciudadanía y demás grupos de valor sobre los resultados de su participación a través de los siguientes medios:

- a Publicación en su página web
- b Comunicación directa a los grupos de valor que participaron
- c Ejercicios de rendición de cuentas

- d Otro. ¿Cuál?
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : www.hlp.gov.co Rendición de cuentas
- f Ninguna de las anteriores

209. La entidad utiliza las bases de datos de ciudadanos, grupos de valor o grupos de interés para:

- a Ejercicios de colaboración e innovación abierta
- b Actividades de rendición de cuentas
- c Evaluación de la prestación del servicio
- d Otro. ¿Cuál?
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Listado de asistencia por proceso
- f Ninguna de las anteriores

3. 8. 2. Sección 2

210. Indique:

- a ¿Cuántos ejercicios de rendición de cuentas realizó la entidad durante la vigencia evaluada? : 1
- b ¿Cuántos de esos ejercicios de rendición de cuentas realizados por la entidad, utilizaron medios electrónicos?

211. La estrategia de rendición de cuentas de la entidad define fechas y acciones detalladas por grupo de valor para:

- a La divulgación y publicación de información
- b El desarrollo de ejercicios de diálogo
- c Incorporación de acciones de mejora viables a partir del resultado del diálogo
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : www.hlp.gov.co
- e Ninguna de las anteriores

212. Como resultado de los ejercicios de rendición de cuentas realizados por la entidad:

- a Se identificaron debilidades, retos, u oportunidades institucionales
- b Se implementaron acciones de mejoramiento
- c Se divulgaron las acciones de mejoramiento a los ciudadanos, usuarios o grupos de interés
- d Se incrementó la participación ciudadana
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Presentación rendición de cuentas www.hlp.gov.co
- f Ninguna de las anteriores

213. El nivel de satisfacción de los grupos de valor frente al ejercicio de rendición de cuentas de la entidad fue:

- a Muy alto
- b Alto
- c Bajo
- d Muy bajo
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Listado de asistencia evento rendición de cuentas
- f No se realizó evaluación de satisfacción

214. Para divulgar la información en el proceso de rendición de cuentas la entidad utilizó los siguientes medios:

- a Mensajes de texto
- b Redes sociales
- c Radio
- d Televisión
- e Prensa
- f Sitio web

- g Correo electrónico
- h Aplicación móvil
- i Boletines impresos
- j Carteleras
- k Reuniones
- l Centros de documentación
- m Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : pagina web www.hlp.gov.co
- n Ninguno de los anteriores

215. Seleccione los temas sobre los cuáles la entidad divulga información en el proceso de rendición de cuentas:

- a Productos y/o servicios
- b Trámites
- c Espacios de participación en línea
- d Espacios de participación presenciales
- e Oferta de información en canales electrónicos
- f Oferta de información en canales presenciales
- g Conjuntos de datos abiertos disponibles
- h Avances y resultados de la gestión institucional
- i Enfoque de derechos humanos en la rendición de cuentas
- j El Plan anticorrupción y de atención al ciudadano
- k Otro. ¿Cuál?
- l Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Presentación rendición de cuentas

216. Seleccione las acciones de diálogo implementadas por la entidad para la rendición de cuentas:

- a Redes sociales
- b Foros ciudadanos participativos por proyectos, temas o servicios
- c Foros virtuales
- d Ferias de la gestión con pabellones temáticos
- e Audiencias públicas participativas
- f Audiencias públicas participativas virtuales
- g Observatorios ciudadanos
- h Tiendas temáticas o sectoriales
- i Mesas de diálogo regionales o temáticas
- j Reuniones zonales
- k Asambleas comunitarias
- l Blogs
- m Teleconferencias interactivas
- n Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Listado de asistencia rendición de cuentas
- o Ninguna de las anteriores

217. Las acciones de diálogo presenciales implementadas por la entidad permitieron:

- a Generar una evaluación de la gestión pública por parte de los grupos de valor
- b Que el equipo directivo interactuara directamente con los grupos de valor
- c Establecer acuerdos con los grupos de valor sobre acciones para mejorar la gestión institucional
- d La participación de diversos representantes de los grupos de valor
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Listado de asistencia rendición de cuentas

- f Ninguna de las anteriores

218. Seleccione los grupos de valor que participaron en las acciones de diálogo presenciales:

- a Academia
b Gremios
c Órganos de control
d Veedurías ciudadanas
e Organizaciones no gubernamentales
f Órganos internos (Asamblea, Junta Directiva, Junta de accionistas)
g Ciudadanía
h Otro. ¿Cuál?
i Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Publicación de rendición de cuentas pagina web

219. ¿En la vigencia evaluada la entidad ejecutó actividades para cumplir las obligaciones establecidas en la implementación del acuerdo de paz?

- a Si
b No

220. Describa las actividades realizadas para rendir cuentas, precisando el subpunto del acuerdo de paz al cual contribuye:

4. Evaluación de Resultados

4. 1. Seguimiento y Evaluación

4. 1. 1. Sección 1

221. Los indicadores utilizados por la entidad para hacer seguimiento y evaluación de su gestión:

- a Están documentadas (ficha técnica o documento equivalente)
b Cuentan con un responsable (servidor o área) para su medición
c Son estimados con la periodicidad establecida
d Pueden ser consultados de manera oportuna por los servidores de la entidad
e Son insumos para la toma de decisiones
f Permiten identificar las desviaciones en las metas e implementar acciones para asegurar el logro de los resultados
g Son revisados y mejorados continuamente
h Son de fácil implementación (relación costo beneficio)
i Ninguna de las anteriores

222. El sistema de seguimiento al plan de desarrollo territorial cuenta con:

- a Rutinas o procesos de seguimiento periódico
b Un responsable establecido y con funciones
c Una herramienta (tablero de control), el cual genera informes de avance
d Aprobación por medio de acto administrativo
e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Intranet institucional, se realiza seguimiento a la Resolución 408 que rige el plan de gestión de gerente de ESE, llevándose un seguimiento en el plan Operativo Anual para verificar los avances.
f Ninguna de las anteriores

223. ¿Los informes producto del seguimiento a los planes de desarrollo territorial e indicativos se utilizan para toma de decisiones?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Planes de acción proceso, elaboración de plan operativo anual
b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:

c No

224. A partir del análisis de los indicadores de la gestión institucional, el equipo directivo:

- a Identifica puntos fuertes y puntos de mejora
- b Define acciones de intervención para asegurar los resultados
- c Ajusta los procesos que intervienen en el logro de los resultados
- d Reorganiza equipos de trabajo y/o recursos para asegurar los resultados
- e No hace seguimiento a los indicadores de gestión institucional

225. ¿La entidad logró los resultados definidos en su planeación?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Planes acción por procesos, Intranet www.hlp.gov.co
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No
- d No se realizó evaluación de los resultados institucionales

5. Información y Comunicación

5. 1. Gestión de la Información y Comunicación

5. 1. 1. Sección 1

226. Para la gestión de la información, la entidad:

- a Identifica las necesidades de información interna
- b Identifica las necesidades de información externa por parte de los grupos de valor
- c Recolecta de manera sistemática la información necesaria y relevante para la toma de decisiones
- d Identifica los flujos de la información (vertical, horizontal, hacia afuera de la entidad, entre otros)
- e Identifica y mantiene condiciones de almacenamiento, conservación y análisis de la información
- f Identifica y mantiene condiciones de seguridad de la información
- g Identifica y mantiene condiciones de uso de la información
- h Promueve el uso de tecnologías para el manejo de la información (de acuerdo con las capacidades propias de la entidad)
- i No cuenta con un proceso para la gestión de la comunicación

227. Existe un proceso documentado e implementado para el procesamiento y análisis de la información que incluya:

- a Mecanismos de transmisión de los datos
- b Responsables de generar los datos
- c Mecanismos de validación de los datos
- d Utilidad de los datos
- e Evaluación de la calidad de los datos
- f Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Procedimientos institucionales del proceso
- g No cuenta con un proceso documentado e implementado

228. Para la gestión de la comunicación externa e interna, la entidad:

- a Dispone de diferentes mecanismos escritos, virtuales y audiovisuales tales como carteleras, portal web, intranet, redes sociales, campañas internas, sistema de sonido interno, comunicados de prensa, pantallas electrónicas, entre otros
- b Cuenta con políticas, lineamientos o protocolos para el comunicar interna o externamente, la información que maneja
- c Promueve el uso de tecnologías para comunicar la información que administra (de acuerdo con las capacidades propias de la entidad)
- d Cuenta con voceros autorizados para pronunciarse ante los medios de comunicación
- e No cuenta con un proceso para la gestión de la información

229. ¿En las evaluaciones del clima organizacional se mide la percepción de los servidores de la entidad frente a la comunicación interna?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Evaluaciones para identificar el bienestar de los colaboradores
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No

5. 2. *Transparencia, Acceso a la Información y Lucha contra la Corrupción*

5. 2. 1. *Sección 1*

230. ¿La entidad cuenta con un procedimiento para traducir la información pública que solicita un grupo étnico a su respectiva lengua?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No

231. Las respuestas que la entidad da a las solicitudes de información hechas por los ciudadanos:

- a Se hacen dentro de los términos legales establecidos
- b Son completas, veraces y objetivas
- c Se entregan en formatos adecuados y prácticos de usar, que permiten al ciudadano o usuario encontrar fácilmente su respuesta
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Procedimiento respuesta de PQRSF
- e Ninguna de las anteriores

232. La información que publica la entidad:

- a Cumple con los lineamientos de la guía de lenguaje claro del PNSC-DNP
- b Se encuentra disponible en formato accesible para personas en condición de discapacidad visual
- c Se encuentra disponible en formato accesible para personas en condición de discapacidad auditiva
- d Se encuentra disponible para personas con discapacidad psicosocial (mental) o intelectual (Ejemplo: contenidos de lectura fácil, con un cuerpo de letra mayor, vídeos sencillos con ilustraciones y audio de fácil comprensión)
- e Se encuentra disponible en otras lenguas o idiomas
- f Ninguna de las anteriores

233. Para garantizar el acceso a la información de personas con discapacidad, la entidad:

- a Apropia la norma que mejora la accesibilidad de sus archivos electrónicos (ISO 14289-1)
- b Envía las comunicaciones o repuestas a sus grupos de valor en un formato que garantiza su preservación digital a largo plazo y que a su vez es accesible (PDF/A-1b o PDF/A1a)
- c No tiene en cuenta esta norma (ISO 14289/2012)

234. La publicación de la información permite que la entidad:

- a Sea reconocida por sus grupos de valor por la veracidad y utilidad de los datos publicados
- b Promueva la transparencia y la participación ciudadana y de sus grupos de valor
- c Mejore los datos publicados a través de la atención de requerimientos de sus grupos de valor
- d Promueva una cultura de análisis y medición entre su talento humano y grupos de valor
- e Otra. ¿Cuál?
- f Ninguna de las anteriores

235. Durante la vigencia evaluada, cuántas solicitudes de información:

- a Ha recibido la entidad: : 250
- b Ha contestado la entidad dentro de los términos legales: : 250
- c Ha contestado la entidad sin entregar la información solicitada:
- d Ha contestado la entidad sin entregar la información solicitada por inexistencia de la misma:

5. 3. Gestión Documental

5. 3. 1. Sección 1

236. Frente al proceso de planeación de la función archivística, la entidad:

- a Elaboró y aprobó en instancias del Comité Institucional de Gestión y Desempeño o Comité Interno de Archivo, el Plan institucional de archivos - PINAR
- b Tiene actividades de gestión documental incluidas en la planeación estratégica
- c Tiene proyectos sobre gestión documental inscritos o en desarrollo
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Resolución de creación comité Gestión y desempeño Resolución 066 de 2017 MIPG
http://www.hlp.gov.co/archivos/fceb88RESOLUCION__066_DE_2017_MIPG.pdf
Actividades definidas en el plan Operativo Anual
- e No tiene actividades planeadas

237. ¿La entidad establece las competencias, requisitos y condiciones necesarios para el cumplimiento de las funciones y responsabilidades inherentes a los procesos de gestión documental y administración de archivos?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Política de Gestión Documental
Procedimientos documentados en la intranet www.hlp.gov.co
- b No

238. ¿La gestión documental se encuentra alineada con las políticas, lineamientos y atributos de calidad de las dimensiones que componen MIPG?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b No

239. ¿La entidad incluye en su presupuesto anual los rubros necesarios para el funcionamiento del archivo y la ejecución de las actividades de gestión documental?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Pago de personal de archivo y Gestión documental
- b No

240. ¿La entidad tiene asignados los espacios físicos y las instalaciones necesarias para el funcionamiento de sus archivos, teniendo en cuenta las especificaciones técnicas existentes?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Instalaciones de la ESE
- b No

241. Reporte el valor en pesos de los recursos asignados para la gestión documental dentro de la vigencia objeto de medición:

37379544

242. Con respecto a la Tabla de Retención Documental - TRD, la entidad:

- a La elaboró
- b La aprobó el Comité Institucional de Gestión y Desempeño o Comité Interno de Archivo
- c Tramitó el proceso de convalidación
- d La implementó
- e La publicó en el sitio web de su entidad en la sección de transparencia
- f La inscribió en el Registro Único de series documentales
- g Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Programa de gestión documental, Tablas de retención documental publicados en la pagina institucional www.hlp.gov.co
- h No tiene TRD

243. La Tabla de Retención Documental -TRD:

- a Refleja la estructura orgánica vigente de la entidad y tiene la evidencia : Tablas de retención documental publicados en la pagina institucional www.hlp.gov.co
- b No está actualizada y refleja una estructura que no está vigente

244. Con respecto a la producción, recepción, radicación y producción de documentos la entidad:

- a Tiene normalizados las formas y formatos para elaborar documentos
- b Genera y controla un consecutivo único para cada tipo de acto administrativo

- c Tiene un control unificado del registro y radicación de documentos recibidos y tramitados
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Procedimientos ventanilla única en la intranet www.hlp.gov.co
Listado maestro de control de registros y documentos
- e No tiene ninguna clase de normalización del proceso de producción documental

245. ¿La entidad tiene Fondos Documentales Acumulados - FDA?:

- a No
- b Si

246. ¿Qué acciones ha realizado la entidad para organizar el Fondo Documental Acumulado -FDA?

- a Inventario documental del Fondo Documental Acumulado
- b Elaboró las Tablas de Valoración Documental - TVD
- c Aprobó TVD
- d Tramitó el proceso de convalidación de la TVD
- e Publicó TVD en la página web
- f Implementó TVD
- g Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Tablas de retención documental publicados en la pagina institucional www.hlp.gov.co
- h Ninguna de las anteriores

5. 3. 2. Sección 2

247. Frente al Cuadro de Clasificación Documental -CCD, la entidad:

- a Lo elaboró
- b Lo publicó en la página web
- c Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Tablas de retención documental publicados en la pagina institucional www.hlp.gov.co
- d No cuenta con Cuadro de Clasificación Documental

248. La entidad tiene inventariada la documentación de sus archivos de gestión en el Formato Único de Inventario Documental - FUID:

- a En menos del 30%
- b Entre el 30% y 59%
- c Entre el 60% y 89%
- d El 90% o más
- e No tiene inventario

249. La entidad tiene inventariada la documentación de su archivo central en el Formato Único de Inventario Documental - FUID:

- a En menos del 30%
- b Entre el 30% y 59%
- c Entre el 60% y 89%
- d El 90% o más
- e No tiene inventario

250. ¿La entidad realizó transferencias de documentos de los archivos de gestión al archivo central?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : Oficios de archivos recibidos
- b No

251. ¿Qué criterio aplicó la entidad para la transferencia de los archivos de gestión al archivo central?:

- a Espacio insuficiente y se entregó inventariado los archivos
- b Aplicación de TRD
- c Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Oficios de solicitud de archivos enviados

- d Ningún criterio, solo se trasladaron los archivos

252. Con respecto al documento Sistema Integrado de Conservación - SIC, la entidad:

- a Lo elaboró
b Lo aprobó
c Lo implementó
d Lo publicó en su sitio web oficial, en la sección de "Transparencia y acceso a información pública"
e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
f No tiene SIC

253. Frente a la conservación documental de los soportes físicos, la entidad:

- a Ha realizado capacitación y sensibilización en referencia a la conservación documental
b Ha realizado mantenimiento a los sistemas de almacenamiento e instalaciones físicas (reparación locativa, limpieza)
c Ha realizado saneamiento ambiental de áreas de archivo (fumigación, desinfección, desratización, desinsectación)
d Ha realizado monitoreo y control (con equipos de medición) de condiciones ambientales
e Ha realizado almacenamiento y re almacenamiento en unidades adecuadas (cajas, carpetas, estantería)
f Ha realizado actividades de prevención de emergencias y atención de desastres en archivos
g Elaboró el programa de conservación preventiva
h Elaboró el Plan de Conservación Documental e incluye el Programa de Conservación Preventiva
i Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Actas de comité de gestión documental, subidas a la intranet institucional
j No ha realizado actividades de conservación

254. Frente a la preservación digital a largo plazo de documentos digitales y/o electrónicos de archivo, la entidad:

- a Ha identificado los documentos electrónicos que genera y que son susceptibles de preservar a largo plazo
b Ha definido estrategias de preservación digital (migración, conversión, refreshing) para garantizar que la información que produce esté disponible a lo largo del tiempo
c Ha ejecutado y documentado estrategias de preservación digital (migración, conversión, refreshing) para garantizar que la información que produce esté disponible a lo largo del tiempo
d Elaboró el Plan de Preservación Digital
e Implementó el Plan de Preservación Digital
f Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
g No ha realizado actividades de preservación

255. ¿En la entidad se han identificado archivos de derechos humanos, memoria histórica y conflicto armado, para su protección y conservación temporal de acuerdo con la Circular 01 de 2017 del Archivo General de la Nación?

- a Sí, y ha tomado las medidas pertinentes para su protección y conservación
b No ha realizado identificación
c No aplica, la entidad no maneja ningún tipo de archivos de derechos humanos, memoria histórica y conflicto armado para su protección y conservación

256. Para la conformación de los expedientes documentales de la entidad:

- a Se tiene en cuenta los principios de orden original
b Se realiza foliación
c Se hace retiro de material abrasivo
d Ninguna de las anteriores

257. ¿La entidad tiene procedimientos para controlar el préstamo de documentos internos que dé cuenta de la devolución de estos?

- a Sí, y cuenta con las evidencias: : Procedimiento documentado en la intranet del proceso de gestión documental
b No

- 258.** ¿Los documentos audiovisuales (video, audio, fotográficos) en cualquier soporte y medio (análogo, digital, electrónico) se encuentran incluidos en los instrumentos archivísticos de la entidad?
- a Si, y cuenta con las evidencias:
 - b No
- 259.** ¿Qué acciones ha realizado la entidad para alinear la gestión documental con la política de gestión ambiental?
- a Manejo de residuos de procesos de la gestión documental
 - b Implementación de la política de reducción del uso del papel
 - c Adquisición de equipos de apoyo al proceso de gestión documental, amigables con el medio ambiente
 - d No ha realizado acciones
- 260.** ¿El archivo de la entidad pone a disposición de sus usuarios (internos y externos) la documentación que administra?
- a Si, y cuenta con las evidencias: : Procedimiento préstamo de Historias clínicas
 - b No
- 261.** ¿La entidad durante la vigencia evaluada realizó eliminación documental?
- a Si, aplicando TRD y TVD
 - b Si, pero no aplicó ningún criterio técnico
 - c No realizó eliminación durante la vigencia
- 262.** ¿La entidad publicó en su sitio web los inventarios de las unidades documentales objeto de eliminación, por aplicación de TRD o TVD y Actas de eliminación de documentos?
- a Si, y cuenta con las evidencias:
 - b No
- 263.** ¿La entidad produce documentos electrónicos de archivo?
- a Si, y cuenta con las evidencias: : Historias clínicas de atención a usuarios
 - b No
- 264.** ¿La entidad ha realizado un diagnóstico de los documentos electrónicos de archivo que produce?
- a Si, y cuenta con las evidencias:
 - b No
- 265.** Señale el estado del programa de documento electrónico de archivo en la entidad:
- a Está formulado y tiene la evidencia:
 - b Está implementado y tiene la evidencia:
 - c No existe
 - d No tiene conocimiento
- 266.** ¿La entidad crea expedientes electrónicos con sus respectivos componentes tecnológicos?
- a Si, y cuenta con las evidencias: : Software institucional GD
 - b No
- 267.** ¿Las Tablas de Retención Documental -TRD- permiten la identificación de los expedientes electrónicos de archivo?
- a Si, y cuenta con las evidencias:
 - b No
- 268.** Con relación al Sistema de Gestión de Documentos Electrónicos de Archivo -SGDEA, la entidad:
- a Definió el modelo de requisitos de gestión de documentos electrónicos
 - b Implementó el SGDEA y tiene la evidencia:
 - c No ha realizado ninguna acción
- 269.** La entidad utiliza la digitalización de documentos que están en soporte papel para:
- a Consulta

- b Gestión y trámite
- c Fines probatorios
- d Fines de preservación
- e Copia de seguridad
- f Ninguna de las anteriores

270. Con respecto al proceso de preservación digital a largo plazo, la entidad:

- a Ha generado la política de preservación digital integrada a la política de gestión documental
- b Ha formulado el plan de preservación digital a largo plazo
- c Ha implementado el plan de preservación digital a largo plazo
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- e No ha realizado ninguna acción

6. Gestión del Conocimiento y la Innovación

6. 1. Gestión del Conocimiento y la Innovación

6. 1. 1. Sección 1

271. La entidad para identificar las necesidades de conocimiento:

- a Fortalece su estructura interna para desarrollar actividades de investigación, desarrollo e innovación (I+D+I)
- b Organiza sus datos e información, en sus diferentes sistemas de información y/o aplicativos
- c Lleva a cabo el análisis de datos e información de los procesos de la entidad
- d Analiza la operación de los procesos a su cargo
- e Actualiza periódicamente sus datos e información
- f Diseña espacios de ideación (generación de ideas por parte de los servidores públicos)
- g Diseña espacios de innovación
- h Genera espacios de participación ciudadana
- i Recopila información sobre el conocimiento que requieren sus dependencias
- j Implementa nuevas metodologías de medición y evaluación de su gestión
- k Diseña mecanismos para identificar las necesidades y expectativas de los grupos de valor
- l Otra. ¿Cuál?
- m Ninguna de las anteriores

272. La incorporación de la innovación en los procesos de la entidad contribuye a:

- a Enfocar su desarrollo en sus grupos de valor y la generación de valor público
- b Fomentar la eficiencia administrativa, racionalizar sus trámites y agilizar su gestión
- c Facilitar la adaptación de los procesos ante cambios en el entorno
- d Facilitar la implementación de nuevas tecnologías
- e Mejorar la apropiación del conocimiento de la entidad y de su visión estratégica
- f Propiciar mejores herramientas de medición y análisis de los procesos de la entidad
- g Facilitar la participación del talento humano en la generación de productos y servicios acordes con las necesidades de los grupos de valor
- h Otra. ¿Cuál?
- i Ninguna de las anteriores

273. La entidad tiene definidos los proyectos y metas de innovación en los cuales va a trabajar a:

- a Corto plazo
- b Mediano plazo

- c Largo plazo
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- e No se definen los proyectos y metas de innovación

274. Con respecto a los proyectos de investigación, la entidad:

	Si, y cuenta con las evidencias:	No
274.1 Tiene definidos los proyectos y metas de investigación en los cuales va a trabajar en el corto, mediano o largo plazo	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
274.2 Cuenta con un grupo, unidad, equipo o personal encargado de gestionar proyectos de investigación	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
274.3 La unidad, grupo o equipo ya ha sido formalizada	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
274.4 Tiene líneas de investigación establecidas	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
274.5 Cuenta con grupos de investigación reconocidos por Colciencias	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
274.6 Cuenta con grupos de investigación clasificados por Colciencias	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
274.7 Trabaja con semilleros, grupos o equipos de investigación externos	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
274.8 Ha publicado artículos en alguna revista académica o medio de comunicación	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
274.9 Ha participado en eventos de investigación	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

275. ¿Qué acciones desarrolla la entidad para conservar el conocimiento de los servidores públicos?

- a Clasifica el conocimiento asociado a la formación, capacitación y experiencia para su análisis respectivo
- b Sistematiza el conocimiento de las personas de acuerdo con la clasificación establecida previamente
- c Analiza qué personas tienen un conocimiento altamente demandado por la operación de la entidad
- d Diseña mecanismos, procedimientos y/o procesos para transferir el conocimiento
- e Planea la transferencia del conocimiento entre las personas de la entidad
- f Gestiona los riesgos y controles relacionados con la fuga de capital intelectual

- g Garantiza el cumplimiento de las políticas de seguridad de la información
- h Replica y/o adapta buenas prácticas
- i Otra. ¿Cuál?
- j Ninguna de las anteriores

276. Al efectuar procesos de experimentación, la entidad:

- a Identifica y evalúa posibles soluciones a problemas complejos
- b Diseña y prueba productos y servicios con nuevos métodos, procedimientos y/o tecnologías
- c Analiza el comportamiento de futuros productos o servicios renovados o generados
- d Optimiza en el uso de recursos
- e Mejora la cultura organizacional
- f Mejora el diseño de las políticas públicas a cargo de la entidad
- g Mejora las habilidades y competencias del talento humano de la entidad
- h Mejora la experiencia del ciudadano
- i Mejora los productos y servicios de la entidad
- j Otra. ¿Cuál?
- k No implementa procesos de experimentación

277. ¿La entidad cuenta con un grupo, unidad, equipo o personal encargado de promover la gestión del conocimiento y la innovación en el sector público?

- a Si. Indique nombre y contacto de la persona a cargo
- b No

6. 1. 2. Sección 2

278. ¿Qué actividades de innovación se aplican en la entidad?

- a Talleres y espacios participativos
- b Gestión de proyectos de innovación
- c Desarrollo de proyectos de innovación con otras entidades, unidades, equipos o grupos
- d Desarrollo de macroproyectos en innovación
- e Desarrollo de proyectos de investigación
- f Fortalecimiento de redes de conocimiento
- g Participación en eventos, convocatorias, concursos, otros
- h Otra. ¿Cuál?
- i Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- j Ninguna de las anteriores

279. Señale los métodos de innovación utilizados por la entidad:

- a Pensamiento en diseño (designó thinking)
- b Análisis sistémico/ pensamiento sistémico
- c Etnografía
- d Cocreación
- e Ciencias del comportamiento
- f Prospectiva
- g Aprendiendo del otro/ aprendiendo haciendo
- h Analítica de datos
- i Innovación abierta (crowdsourcing)
- j Prototipado, testeo
- k Otra. ¿Cuál?

l Ninguna de las anteriores

280. Señale las iniciativas en las cuales ha participado o concursado la entidad:

- a Eventos nacionales de innovación como orador o panelista
- b Eventos internacionales de innovación como orador o panelista
- c Premios de innovación a nivel nacional en los últimos 5 años donde ha sido destacada y/o reconocida (premios nacionales de innovación)
- d Premios internacionales de innovación en los últimos 5 años donde ha sido destacada y/o reconocida
- e Convocatorias a nivel nacional en los últimos 5 años donde ha sido destacada y/o reconocida
- f Convocatorias o premios de índole internacional en los últimos 5 años donde ha sido destacada y/o reconocida
- g Otra. ¿Cuál?
- h Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- i Ninguna de las anteriores

281. Con respecto a la innovación, la entidad:

- a Publica los resultados de las actividades y/o proyectos de innovación
- b Cuenta con documentación sobre buenas prácticas en innovación pública
- c Cuenta con documentación sobre cómo replicar o escalar buenas prácticas en innovación pública
- d Documenta y replica las experiencias ciudadanas que se han identificado como innovadoras
- e Otra. ¿Cuál?
- f Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:
- g Ninguna de las anteriores

282. En la entidad el uso de técnicas, métodos o metodologías de gestión del conocimiento e innovación:

- a Cuenta con procedimientos y herramientas para capturar ideas
- b Desarrolla procedimientos para evaluar las ideas
- c Fomenta la creatividad en el análisis de problemáticas de la entidad
- d Utiliza medios alternativos para identificar posibles soluciones
- e Realiza mejores diagnósticos
- f Aumenta la probabilidad de escalar prototipos
- g Realiza mejores evaluaciones, estimaciones y/o mediciones
- h Identifica y analiza otros grupos de valor no priorizados
- i Fortalece la cultura de la innovación en la entidad
- j Impulsa e implementa proyectos de investigación, desarrollo e innovación (I+D+I)
- k Genera eficiencia en el uso de recursos presupuestables
- l Mejora la cultura organizacional
- m Mejora el diseño de alguna política pública
- n Mejora la entrega de un producto o servicio
- o Fortalece las habilidades del talento humano de la entidad
- p Fortalece su talento humano en el uso de nuevas tecnologías
- q Mejora el acceso y evaluación a sus productos, servicios e información
- r Interconecta con otras fuentes de información para mejorar la operación de la entidad
- s Facilita el acceso al conocimiento de la entidad
- t Optimiza el uso de los recursos asociados a los procesos de la entidad
- u Diseña mejores mecanismos de participación para los grupos de valor de la entidad
- v Otra. ¿Cuál?
- w Ninguna de las anteriores

283. ¿Cuáles son las fortalezas para innovar dentro de la entidad?

- a Hay conocimiento de la innovación pública en el Estado colombiano
- b Hay tiempo suficiente para implementar innovaciones
- c La cultura organizacional apoya la innovación
- d Los líderes de la entidad apoyan y valoran la innovación
- e Existe conocimiento sobre la implementación de metodologías de innovación
- f Se ha incorporado la innovación en la plataforma estratégica y en el mapa de procesos de la entidad
- g Se cuenta con recursos para desarrollar o implementar innovaciones
- h Hay grupos de trabajo con el talento humano idóneo para innovar
- i Se cuenta con una estrategia de cooperación para trabajar con otras entidades en el fortalecimiento de la misión
- j Otra. ¿Cuál?
- k Ninguna de las anteriores

284. Las acciones implementadas por la entidad para interoperar o compartir información, aplicativos o bases de datos le han permitido:

- a Procesar de manera eficiente sus datos e información
- b Mejorar la calidad de los datos entre sus diferentes sistemas de información y/o aplicativos
- c Facilitar los análisis, mediciones y la generación de informes
- d Contar con información confiable, veraz, oportuna y segura
- e Facilitar al ciudadano el acceso a los trámites
- f Intercambiar documentos o expedientes electrónicos
- g Otra. ¿Cuál?
- h No ha implementado acciones para interoperar

285. En la entidad, la documentación de su memorias o informes:

- a Sistematiza sus buenas prácticas
- b Favorece la identidad y generación del conocimiento organizacional
- c Genera productos y servicios desde el aprendizaje organizacional (construir sobre lo construido)
- d Apoya los procesos de comunicación de la entidad
- e Mejora su imagen institucional
- f Otra. ¿Cuál? : Mejoramiento continuo
- g No se llevan a cabo estas acciones

286. Los procesos (o cultura) de medición y análisis en la entidad:

- a Responde eficientemente a preguntas y requerimientos sobre su quehacer
- b Fomenta el desarrollo de proyectos de investigación dentro de la entidad
- c Fomenta el desarrollo de proyectos de innovación dentro de la entidad
- d Lleva a cabo análisis predictivos basados en datos históricos
- e Mejora los procesos de control, medición, evaluación, estimación de sus datos e información
- f Determina rápidamente aspectos de mejora
- g Otra. ¿Cuál?
- h Ninguna de las anteriores

287. Con la organización, clasificación y validación de los datos e información, la entidad:

- a Cuenta con documentos estandarizados para estructurar, capturar y procesar los datos e información
- b Documenta las operaciones estadísticas de la entidad
- c Estandariza el proceso de actualización y publicación de los datos e información
- d Mejora el acceso a los datos e información por parte de su talento humano y grupos de valor
- e Desarrolla mejores procesos de análisis, reporte y atención a requerimientos
- f Obtiene certificaciones de la calidad estadística por entidades externas

- g Obtiene reconocimientos emitidos por parte de otras entidades
- h Toma decisiones basadas en evidencia
- i Otra. ¿Cuál?
- j Ninguna de las anteriores

6. 1. 3. Sección 3

288. Con el desarrollo de actividades de investigación, desarrollo e innovación (I+D+I) la entidad:

- a Obtiene nuevo conocimiento acorde a su competencia
- b Coopera con otras entidades para fortalecer su conocimiento
- c Promueve la participación de su personal, en la generación de ponencias, artículos, otros
- d Desarrolla investigaciones con semilleros, equipos o grupos
- e Publica en grupos de investigación y/o revistas reconocidas y/o clasificadas
- f Incorpora elementos de I+D+I en su plataforma estratégica
- g Optimiza su gestión en la solución de problemas complejos
- h Cuenta con una oferta institucional centrada en sus grupos de valor
- i Mejora la difusión de su conocimiento, lo cual aporta a su imagen institucional
- j Otra. ¿Cuál?
- k Ninguna de las anteriores

289. Las acciones para desarrollar la cultura organizacional en la entidad:

- a Impulsan la participación del talento humano en la identificación de necesidades, controles, soluciones y buenas prácticas
- b Comparten el conocimiento entre las personas de la entidad y grupos de valor
- c Optimizan los procesos de producción y divulgación de los productos y servicios
- d Mejoran la adaptación de la entidad a lo largo del tiempo frente a cambios del entorno
- e Otra. ¿Cuál?
- f Ninguna de las anteriores

290. Las distintas formas de comunicación de la entidad le permiten que su talento humano:

- a Comparta su conocimiento y participe en actividades de aprendizaje dentro y fuera de la entidad
- b Informe fácilmente al (a los) responsable(s), sobre aspectos a mejorar en la entidad
- c Participe en eventos difusión y/o fortalecimiento del conocimiento relacionado con el quehacer de la entidad
- d Cuente (oportunamente) con información clara y veraz sobre iniciativas y proyectos de la entidad, que aportan a su trabajo
- e Reconozca el aporte de otros equipos de trabajo
- f Proponga (de manera individual o colectiva) soluciones a problemáticas, dificultades o aspectos por mejorar de la entidad
- g Otra. ¿Cuál?
- h Ninguna de las anteriores

291. ¿Qué hace la entidad para difundir los datos e información relevante a sus grupos de valor?

- a Desarrolla herramientas visuales de fácil interpretación sobre sus productos, servicios y resultados de gestión
- b Genera campañas con la información que más se solicita
- c Utiliza diferentes herramientas para facilitar la apropiación del conocimiento de la entidad
- d Otra. ¿Cuál?
- e Ninguna de las anteriores

292. Con la organización o participación en espacios/eventos de innovación externos, la entidad:

- a Capacita a su talento humano en procesos de experimentación y adopción de nuevas tecnologías
- b Gestiona el riesgo inmerso en la generación de nuevos productos y servicios

- c Coopera con otras entidades en la generación de soluciones para la entidad
- d Coopera en la generación de soluciones para otras entidades
- e Experimenta de manera controlada
- f Acelera la generación de productos y servicios nuevos o mejorados
- g Otra. ¿Cuál?
- h Ninguna de las anteriores

293. Las acciones implementadas en la entidad para mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje:

- a Planean la participación de la entidad en actividades de capacitación y/o formación
- b Desarrollan herramientas y/o instrumentos para transferir el conocimiento y mejorar su apropiación
- c Organizan actividades formales e informales de difusión del conocimiento
- d Establecen convenios y/o acuerdos con otras organizaciones para fortalecer el conocimiento de la entidad
- e Fortalecen el conocimiento del talento humano desde su propio capital intelectual
- f Diseñan actividades en entornos que permiten enseñar-aprender desde varios enfoques
- g Utilizan la pedagogía para resolver problemas de la entidad
- h Evalúan sus productos y servicios antes de ser implementados
- i Asumen retos de la entidad relacionados con la generación de productos y servicios
- j Incentivan la creatividad para generar productos y servicios acordes con las necesidades de los grupos de valor
- k Fomentan la transferencia del conocimiento hacia adentro y hacia afuera de la entidad
- l Otra. ¿Cuál?
- m Ninguna de las anteriores

294. La construcción de conocimiento con entidades externas (redes de conocimiento, comunidades de práctica o equipos transversales), ha permitido que la entidad:

- a Genere proyectos y metas compartidas de fortalecimiento institucional
- b Colabore en la gestión de proyectos de investigación o innovación relacionados con su misión institucional
- c Participe en procesos de innovación abierta
- d Desarrolle mejores herramientas y actividades de difusión de sus productos, servicios e información
- e Fortalezca su oferta de datos e información y la atención a los requerimientos
- f Establezca mejores mecanismos de evaluación de sus productos y servicios para su mejoramiento
- g Otra. ¿Cuál?
- h No construye conocimiento con otras entidades

7. Control Interno

7. 1. Control Interno

7. 1. 1. Sección 1

295. La entidad evalúa las conductas asociadas o valores y principios del servicio público -código de integridad, a través de:

- a El instrumento para la evaluación de desempeño, en lo concerniente a las conductas comportamentales
- b Un instrumento propio de medición de las conductas éticas. Especifique cuál: : instrumento de pqr y resolución de conflictos del área e talento humano con el apoyo de jurídica y gerencia
- c Ningún instrumento (no se evalúa)

296. A través de cuál de las siguientes instancias, la entidad da tratamiento al incumplimiento de las normas de conducta y ética:

- a Oficina o grupo interno de control disciplinario o quien haga sus veces
- b Oficina de control interno, auditoría o quien haga sus veces
- c Todas las situaciones que se presenten se envían directamente a la Procuraduría (General o Provincial)

según aplique)

- d Áreas de talento humano
- e Otra. ¿Cuál?
- f No se ha definido una instancia

297. El comité institucional de coordinación de control interno ha promovido y/o liderado:

- a Actividades de socialización frente al esquema de las líneas de defensa
- b Actividades que permitan la identificación del esquema de las líneas de defensa
- c Una metodología que permita la documentación y formalización del esquema de las líneas de defensa
- d Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : actas de comite CICI reposan en la oficina de CI
- e No ha desarrollado acciones frente al esquema de las líneas de defensa

298. La alta dirección y el comité institucional de coordinación de control interno:

- a Ha fortalecido el comité institucional de coordinación de control interno en términos de sus funciones y periodicidad de reunión
- b Ha definido un mecanismo o líneas de reporte (fuentes de información internas) que le permitan evaluar de manera permanente la efectividad del sistema de control interno
- c Ha establecido medios de comunicación internos para dar a conocer las decisiones y mejoras del sistema de control interno
- d Ha generado lineamientos y acciones de mejora para ser aplicados por parte del comité institucional de gestión y desempeño
- e No se han adelantado acciones

299. La alta dirección y comité institucional de coordinación de control interno han propiciado la consolidación de la gestión del riesgo a través de:

- a La divulgación e implementación de la política de administración del riesgo
- b La promoción de los espacios para capacitar a los líderes de los procesos y sus equipos de trabajo sobre la metodología de gestión del riesgo
- c El seguimiento al cumplimiento de la política de administración del riesgo
- d La identificación y análisis del riesgo desde la planeación estratégica
- e La generación de acciones para apoyar a la segunda línea de defensa frente al seguimiento del riesgo
- f Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : Política de riesgo de la entidad http://www.hlp.gov.co/archivos/830e96RESOLUCION_066_2018_ADOPTAR_LA_POLITICA_DE_RIESGO_INSTITUCIONAL.pdf
- g Ninguna de las anteriores

300. Frente al plan anual de auditoría aprobado por el comité institucional de coordinación de control interno, se desarrollan las siguientes acciones:

- a Se hacen seguimientos periódicos
- b Se analizan los resultados de los informes presentados por parte del jefe de control interno o quien haga sus veces
- c Se toman acciones de mejora acorde con los resultados presentados
- d Se monitorean las acciones de mejora establecidas
- e Se evalúa al final de la vigencia el nivel de cumplimiento del plan anual de auditoría
- f Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : http://www.hlp.gov.co/archivos/a7ee9bPLAN_ANUAL_DE_AUDITORIA_2018.pdf
- g Ninguna de las anteriores

301. Para la mejora continua del sistema de control interno, la entidad:

- a Analiza los resultados de la gestión presentados por parte de la oficina de planeación o quien haga sus veces u otras instancias, frente al sistema de control interno
- b Analiza los resultados de la evaluación independiente desarrollada por el jefe de control interno o quien haga sus veces
- c Analiza los informes de los organismos de control
- d Analiza los resultados de otras evaluaciones externas (FURAG u otras)
- e Analiza las observaciones y solicitudes del comité institucional de gestión y desempeño
- f Analiza los cambios en el entorno
- g Analiza la normativa vigente

- h No se adelantan acciones de mejora

302. Frente al ambiente de control de la entidad, los resultados de los seguimientos y evaluaciones hechos por el jefe de control interno, han permitido:

- a Fortalecer el diseño y ejecución de los controles y/o generar nuevos controles según sea el caso
- b Establecer mecanismos para fortalecer la apropiación de los valores por parte de los servidores, generando mayor compromiso
- c Fortalecer y/o mejorar la gestión de los procesos, programas o proyectos
- d Mejorar la política de administración del riesgo, que garantice una adecuada gestión del riesgo y control institucional
- e Ninguna de las anteriores

303. La oficina de planeación o quien haga sus veces ¿consolida y hace seguimiento a los mapas de riesgo establecidos por los gerentes públicos y los líderes de los procesos?

- a Si, y cuenta con las evidencias: : documentos que reposan en la nube de la entidad
- b Parcialmente, y cuenta con las evidencias:
- c No

7. 1. 2. Sección 2

304. A partir de la política de administración del riesgo, los líderes de los procesos, programas o proyectos:

- a Identifican los factores de riesgo de los procesos, programas o proyectos a su cargo
- b Identifican los riesgos claves que afectan el cumplimiento de los objetivos de la entidad
- c Identifican los procesos susceptibles de posibles actos de corrupción
- d Definen responsables para el seguimiento y monitoreo de los riesgos
- e Determinan la probabilidad de ocurrencia de los riesgos, sus consecuencias e impactos (riesgo inherente)
- f Establecen las acciones para mejorar los controles existentes o crear nuevos controles
- g Ninguna de las anteriores

305. El monitoreo efectuado por la alta dirección y el comité institucional de coordinación de control interno a la gestión del riesgo ha generado:

- a Información sobre los cambios en el entorno que pueden afectar la efectividad del sistema de control interno y el cumplimiento de los objetivos
- b Recomendaciones sobre riesgos que considera importantes que no han sido identificados en el proceso
- c Alertas sobre los riesgos aceptados (apetito por el riesgo) por cambios que pueden afectar el funcionamiento de la entidad
- d Alertas sobre e incumplimiento de la política de administración del riesgo
- e Ninguna de las anteriores

306. Los líderes de procesos, programas o proyectos diseñan los controles a los riesgos teniendo en cuenta los siguientes requisitos:

- a Un responsable de realizar la actividad de control
- b Una periodicidad para su ejecución
- c Un propósito del control
- d Una descripción de cómo se realiza la actividad de control
- e Una descripción del manejo frente a observaciones o desviaciones resultantes de ejecutar el control
- f Una evidencia de la ejecución del control
- g No cumple con los elementos para un adecuado diseño del control
- h No se han diseñado controles

307. Los responsables designados para el seguimiento y monitoreo de los riesgos de la entidad:

- a Verifican que la ejecución de los controles corresponda al diseño de estos
- b Verifican si la implementación de los controles ha evitado la materialización de riesgos
- c Proponen acciones preventivas
- d Documentan las acciones de seguimiento y monitoreo del riesgo
- e No hay responsables designados para el seguimiento y monitoreo de los riesgos

308. Los controles establecidos en los mapas de riesgos le han permitido a la entidad mitigar la materialización de riesgos:

- a De corrupción
- b Judiciales
- c Contractuales
- d Financieros
- e Administrativos
- f De seguridad y privacidad de la información
- g Legales o de cumplimiento
- h De imagen o confianza
- i Asociados a la prestación del servicio o atención al ciudadano
- j Operativos

309. La gestión del riesgo efectuada en la entidad ha permitido:

- a Evitar la materialización de los riesgos
- b Controlar los puntos críticos de éxito
- c Diseñar controles adecuados
- d Ejecutar los controles de acuerdo a su diseño
- e Garantizar de forma razonable el cumplimiento de los objetivos de los procesos
- f Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas: : información que reposa en la nube de la entidad
- g La entidad no gestiona sus riesgos

310. Los mapas de riesgos de la entidad:

- a Contienen los riesgos con mayor impacto
- b Contienen los riesgos relacionados con posibles actos de corrupción
- c Cuentan con el monitoreo o seguimiento de acuerdo con la periodicidad establecida en la política de administración del riesgo
- d Se actualiza de acuerdo con los resultados del monitoreo o seguimiento
- e Se divulga oportunamente su actualización
- f No cuenta con mapa de riesgos

7. 1. 3. Sección 3

311. La entidad cuenta con una estrategia de comunicación adecuada y efectiva que permite:

- a Comunicar internamente la información requerida para apoyar el funcionamiento del Sistema de Control Interno
- b Comunicarse con los grupos de valor, sobre los aspectos claves que afectan el funcionamiento del control interno
- c Tomar decisiones oportunas y soportadas en evidencias
- d Generar espacios de participación con los servidores y la ciudadanía
- e Promover la transparencia en su gestión y evitar la corrupción
- f No cuenta con una estrategia de comunicación

312. En la entidad, la alta dirección y comité institucional de coordinación de control interno (o en su defecto el representante legal) responden por:

- a La confiabilidad, integridad, disponibilidad y seguridad de la información para el adecuado funcionamiento del sistema de control interno
- b La información de la entidad independiente de cómo se genere y se conserve

313. Los líderes de proceso, proyectos o programas (o en su defecto el representante legal) en materia de información y comunicación clave para el sistema de control interno:

- a Gestionan información que da cuenta de las actividades cotidianas, bajo los lineamientos establecidos por la alta dirección
- b Informan a todas las personas su cargo sus responsabilidades de control interno y verifican su cumplimiento

- c Facilitan canales de comunicación, tales como líneas de denuncia que permiten la comunicación anónima o confidencial, como complemento a los canales normales
- d Aseguran que entre los procesos fluya información relevante y oportuna, así como hacia los ciudadanos, organismos de control y otros externos
- e Ninguna de las anteriores

314. Los jefes de planeación, líderes de otros sistemas de gestión o comités de riesgos en materia de información y comunicación clave para el sistema de control interno:

- a Recopila información del sistema de control interno y la comunica a la primera y la tercera línea de defensa
- b Analiza costos y beneficios, asegurando que la naturaleza, cantidad y precisión de la información comunicada sea proporcional y apoye el logro de los objetivos
- c Apoya el monitoreo de canales de comunicación, incluyendo líneas telefónicas de denuncias
- d Proporcionar a la gerencia información sobre los resultados de sus actividades y sobre los aspectos que afectan el óptimo funcionamiento del sistema de control interno
- e Ninguna de las anteriores

315. El jefe de control interno, en materia de información y comunicación clave para el sistema de control interno

- a Evalúa periódicamente la confiabilidad, disponibilidad, integridad y seguridad de la información de la entidad y recomienda según sea apropiado, mejoras o implementación de nuevos controles y salvaguardas
- b Informa las posibles exposiciones a riesgos asociados a la información y las desviaciones a los lineamientos establecidos por la alta dirección
- c Proporciona información pertinente para atender las necesidades de la alta dirección y en particular aquellas que tienen que ver con el sistema de control interno
- d Comunica a la primera y la segunda línea, aquellos aspectos que se requieren fortalecer relacionados con la información y comunicación
- e Ninguna de las anteriores

316. ¿El jefe de control interno o quien haga sus veces lleva a cabo el seguimiento al plan anticorrupción y de atención al ciudadano?

- a Si y generó sugerencias, lo publicó y cuenta con las evidencias : la oficina de control interno cumple con lo ordenado en la normatividad vigente
<http://www.hlp.gov.co/page.php?id=121>
- b Parcialmente - a algunos de sus componentes y, cuenta con las evidencias
- c No realizó los seguimientos de ley

317. El representante legal y el comité institucional de control interno realiza las siguientes actividades de monitoreo:

- a Aprueba el Plan Anual de Auditoría propuesto por el jefe de control interno o quien haga sus veces
- b Analiza las evaluaciones de la gestión del riesgo, llevadas a cabo en la entidad por diferentes instancias
- c Asegura que los servidores responsables cuenten con los conocimientos necesarios y que se generen recursos para la mejora de sus competencias al respecto
- d No realiza actividades de monitoreo

318. Los líderes de procesos, programas o proyectos, realizan las siguientes actividades de monitoreo:

- a Seguimiento a los riesgos y controles de sus procesos, programas o proyectos a cargo
- b Informa periódicamente a las instancias correspondientes sobre el desempeño de las actividades de gestión de riesgos
- c Identifica deficiencias en los controles y propone los ajustes necesarios
- d No realiza actividades de monitoreo

319. Los jefes de planeación, líderes de otros sistemas de gestión o comités de riesgos realiza las siguientes actividades de monitoreo:

- a Evaluaciones para monitorear el estado de los componentes del sistema de control interno
- b Informa sobre deficiencias de los controles a las instancias correspondientes
- c Suministra información a la alta dirección sobre el monitoreo llevado a cabo a los indicadores de gestión, determinando el logro de los objetivos y metas institucionales
- d Consolida y genera información para la toma de decisiones
- e Ninguna de las anteriores

320. Los informes de los seguimientos y/o auditorías efectuadas por el jefe de control interno conducen a:

- a Diseñar y ejecutar acciones de mejora frente al sistema de control interno y el cumplimiento de los objetivos y metas institucionales

- b Diseñar y ejecutar mejoras frente a la gestión del riesgo
- c Ninguna de las anteriores

321. Los planes de mejoramiento de la entidad han sido eficaces para:

- a Contribuir al logro de los objetivos y metas institucionales
- b Mejorar la gestión por procesos
- c Mejorar la gestión del riesgo control
- d Dar respuesta oportuna y efectiva a las necesidades de los grupos de valor (ciudadanía)
- e Promover una gestión transparente que mitigue los riesgos de corrupción
- f Ninguna de las anteriores

322. De las siguientes instancias de articulación del sistema de Control Interno, identifique cuales de ellas conoce y se encuentran operando

- a Comité institucional de coordinación de control interno
- b Comités departamentales, municipales y distritales de auditoria interna

8. Informativas

8. 1. Gestión Estratégica del Talento Humano

8. 1. 1. Sección 1

323. Indique el número de servidores públicos pertenecientes a grupos étnicos con que cuenta la entidad al 31 de diciembre:

- a Afrocolombiano:
- b Indígena:
- c Minorías:
- d Negro:
- e Palenquero:
- f Raizal:
- g Rom:
- h Total:
- i Ninguno de los anteriores

324. Relacione el número de servidores de la planta de personal con discapacidad, vinculadas a la planta de la entidad:

- a Directivo: : 0
- b Asesor: : 0
- c Profesional: : 0
- d Técnico: : 0
- e Asistencial: : 0
- f Otro nivel: : 0
- g Total: : 0

325. Indique el número de servidores de la planta temporal con discapacidad, vinculadas a la planta de la entidad:

- a Directivo:
- b Asesor:
- c Profesional:
- d Técnico:
- e Asistencial:
- f Otro nivel:
- g No tiene planta temporal

326. Indique el número de trabajadores oficiales con discapacidad, vinculadas a la planta de la entidad:

- a Número trabajadores oficiales con discapacidad:
- b No tiene trabajadores oficiales

327. Indique el número de personas con discapacidad, vinculadas a la planta de régimen privado de la entidad:

- a Número de personas con discapacidad:
- b No tiene planta de régimen privado

328. Indique el número de personas con discapacidad vinculadas a la entidad según el tipo de discapacidad:

- a Auditiva: : 0
- b Cognitiva: : 0
- c Mental Psicológica: : 0
- d Mental Psiquiátrica: : 0
- e Motora: : 0
- f Visual: : 0
- g Múltiples: : 0
- h Otra:

329. Reporte con corte al 31 de diciembre:

- a Número de contratos de apoyo a la gestión y prestación de servicios profesionales: : 30
- b Número de contratistas de apoyo a la gestión y prestación de servicios profesionales: : 150
- c Contratistas con más de un contrato de apoyo a la gestión y prestación de servicios profesionales: : 0

330. Indique el número de servidores públicos nombrados en encargo en cargos de carrera administrativa, que se encuentran en vacancia definitiva, con corte a 31 de diciembre:

- a Asesor: : 0
- b Profesional: : 0
- c Técnico: : 0
- d Asistencial: : 0
- e Otros:

331. Reporte el número total de cargos de carrera administrativa sin proveer, de las vacantes definitivas, con corte al 31 de diciembre:

- a Asesor: : 0
- b Profesional: : 0
- c Técnico: : 0
- d Asistencial: : 0
- e Otros:

8. 1. 2. Sección 2

332. Indique cuántos recursos tiene su entidad para adelantar concursos de méritos con la Comisión Nacional del Servicio Civil

0

333. Indique a cuántos servidores públicos de su entidad se le han otorgado becas de:

- a Pregrado: : 0
- b Especialización: : 0
- c Maestría: : 0
- d Doctorado: : 0

334. Indique el número total de servidores beneficiados en formación y capacitación por nivel jerárquico

- a Directivo: : 2

- b Asesor:
- c Profesional: : 2
- d Técnico: : 1
- e Asistencial:

335. Indique el monto total de recursos invertidos en formación y capacitación para los servidores públicos

1000000

336. ¿Cuenta con algún instrumento para medir el impacto de los procesos de formación y capacitación de sus servidores?

- a Si, y cuenta con las evidencias:
- b No

337. Indique el número total de servidores públicos y familiares beneficiados por programas de bienestar por nivel jerárquico

- a Directivo: : 2
- b Asesor:
- c Profesional: : 2
- d Técnico: : 1
- e Asistencial:
- f Familiares:

338. Indique el monto total de recursos invertidos en bienestar para los servidores públicos

1000000

339. La entidad ha desarrollado otros programas o estrategias para generar el bienestar y desarrollo del talento humano

- a Si. ¿Cuáles?
- b No

340. Indique el número de servidores públicos de carrera administrativa y de libre nombramiento y remoción desvinculados como resultado de la evaluación de desempeño

- a Asesor: : 0
- b Profesional: : 0
- c Técnico: : 0
- d Asistencial: : 0

341. ¿Cuántos servidores de carrera en periodo de prueba se han desvinculado por evaluación del desempeño?

- a Asesor: : 0
- b Profesional: : 0
- c Técnico: : 0
- d Asistencial: : 0

342. ¿En qué nivel de madurez de la Gestión Estratégico del Talento Humano se ubica su entidad?

- a Básico
- b Transformación
- c Consolidación
- d No tiene conocimiento
- e Ingrese la URL, documento o evidencia de las respuestas seleccionadas:

343. Indique el nivel del área de talento humano en su entidad

- a Directivo de primer nivel (Dirección o secretaría de despacho)
- b Directivo de segundo nivel (Subdirección o subsecretaria)
- c Grupo de trabajo
- d No tiene área de talento humano

8. 2. Fortalecimiento Institucional

8. 2. 1. Sección 1

344. ¿Cuántos empleos de la planta de personal están asignados a las siguientes dependencias?

- a Estratégicas: : 1
- b Misionales:
- c Apoyo: : 4
- d Evaluación:

345. En los últimos 4 años, ¿cuántas modificaciones realizó al manual de funciones y competencias?

- a 2015: : 0
- b 2016: : 0
- c 2017: : 0
- d 2018:

346. Las actualizaciones hechas al manual de funciones durante el 2018 fueron motivadas por:

- a Modificación de perfiles
- b Actualización normativa
- c Reestructuración administrativa
- d Nuevas funciones
- e Otros. ¿Cuáles?

347. En los últimos 4 años, ¿cuántos rediseños organizacionales (reestructuraciones administrativas) realizó la entidad?

- a 2015: : 0
- b 2016: : 0
- c 2017: : 0
- d 2018:

348. El último rediseño organizacional obedeció a:

- a Creación de la entidad
- b Supresión o liquidación de la entidad
- c Fusión de la entidad
- d Modificación de estatutos de la entidad
- e Modificación de estructura administrativa
- f Modificación de planta de personal
- g Modificación de escala salarial
- h Otra. ¿Cuál?: : se liquidó el antiguo hospital y se creó el actual hospital

349. Del total de procesos de la entidad documentados e implementados en su modelo de gestión, ¿cuántos son de tipo estratégico, cuántos misionales, cuántos de apoyo, y cuántos de evaluación?

- a Procesos Estratégicos: : 2
- b Procesos Misionales: : 7
- c Procesos Apoyo: : 5
- d Procesos Evaluación: : 1

350. ¿Cuántas dependencias existen formalmente en la estructura actual de la entidad de los siguientes tipos?

- a Estratégicas: : 2
- b Misionales: : 7
- c Apoyo: : 5

d Evaluación: : 1

351. ¿Cuántos grupos internos de trabajo existen formalmente asignados a las dependencias de los siguientes tipos?

a Estratégicas: : 2

b Misionales: : 7

c Apoyo: : 5

d Evaluación: : 1

352. De acuerdo con las funciones y competencias asignadas a la entidad versus la capacidad instalada ¿Cómo percibe esta relación?

a El personal y la capacidad instalada son adecuados para atender las funciones asignadas a la entidad

b Existen necesidades de personal pero son resueltas con contratistas por prestación de servicios

c La entidad está desbordada. El personal es insuficiente incluso con contratistas por prestación de servicios

d La entidad es insostenible y requiere con urgencia apoyo fiscal y fortalecimiento del recurso humano

e Requiere una reestructuración administrativa y/o fiscal

f Otra. ¿Cuál?

353. Para dar inicio a la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG en la entidad es indispensable el cumplimiento de actividades preliminares. Seleccione las actividades que ha llevado a cabo la entidad:

a Conocimiento y socialización del Modelo al equipo directivo y a todo el talento humano de la entidad

b Conformación de la Institucionalidad (creando según el tipo de entidad que corresponda: Comité Institucional de Gestión y Desempeño ó Comité Institucional Territorial (Municipal, Distrital o Departamental) de Gestión y Desempeño)

c Análisis de los resultados del Índice de Desempeño Institucional

d Diligenciamiento de los autodiagnósticos de las políticas

e Elaboración y priorización de los planes de acción con fechas y responsables definidos por política

f Planes de acción aprobados por el Comité Institucional de Gestión y Desempeño

g Ninguna de las anteriores

8. 3. Equidad de la mujer

8. 3. 1. Sección 1

354. ¿La entidad desarrolla políticas, programas, proyectos o acciones específicas orientadas al cierre de brechas entre hombres y mujeres?

a Si

b No

355. Indique las categorías que abordan las políticas, programas, proyectos o acciones que desarrolla la entidad para la garantía de Derechos de las mujeres:

a Empoderamiento económico

b Empoderamiento político

c Empoderamiento educativo

d Empoderamiento físico

e Ninguna de las anteriores

356. ¿La entidad cuenta con un equipo o grupo de trabajo que se encarga de manera específica de los temas de mujer y género?

a Si

b No

357. Ubique al equipo o grupo según sus características en las siguientes categorías:

a Dependencia

b Dirección

c Sub dirección

- d Coordinación
- e Enlaces

358. ¿La entidad cuenta con una línea presupuestal específica para el desarrollo de planes, programas, proyectos o acciones para la garantía de Derechos de las mujeres?

- a Si
- b No

359. Clasificación de la entidad:

- a Grupo 24
- b Grupo 25
- c Grupo 26
- d Grupo 27
- e Grupo 28
- f Grupo 29
- g Grupo 30
- h Grupo 31
- i Grupo 32
- j Grupo 33
- k Grupo 34
- l Grupo 35
- m Grupo 36
- n Grupo 37
- o Grupo 38
- p Grupo 39
- q Grupo 40
- r Grupo 41
- s Grupo 42
- t Grupo 43
- u Grupo 44
- v Grupo 45
- w Grupo 46
- x Grupo 47
- y Grupo 48
- z Grupo 49
- aa Grupo 50
- ab Grupo 51
- ac Grupo 52
- ad Grupo 53
- ae Grupo 54
- af Grupo 55
- ag Grupo 56
- ah Grupo 57