**PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO**

**Vigencia 2020**

**Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano**

**Juan David Arteaga Flórez**

**Gerente**

**Dirección del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano**

**Martin Alonso Mora Rendón**

**Jefe de Planeación**

**Equipo Técnico de Planeación**

**Juan David Osorio Álvarez**

**Jasmín Alejandra Morales Pérez**

**Ricardo Patiño Murillo**

Tabla de contenido

[Macroproceso 5](#_Toc1635408)

[Proceso 5](#_Toc1635409)

[Responsable 5](#_Toc1635410)

[Objetivo General 5](#_Toc1635411)

[Objetivos Específicos 5](#_Toc1635412)

[Alcance 5](#_Toc1635413)

[Introducción 5](#_Toc1635414)

[1. Marco Normativo 6](#_Toc1635415)

[1.1 Ley 1474 de 2011 6](#_Toc1635416)

[1.1.1 Artículo 73. Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 6](#_Toc1635417)

[1.1.2 Artículo 76. Oficina de Quejas, Sugerencias y Reclamos. 7](#_Toc1635418)

[1.2 Decreto 2641 de 2012 7](#_Toc1635419)

[1.3 Decreto 019 de 2012 9](#_Toc1635420)

[1.3.1 Artículo 110, Historias Clínicas, parágrafo 3 9](#_Toc1635421)

[1.3.2 Artículo 120. Trámite de autorización para la prestación de servicios de salud 10](#_Toc1635422)

[1.3.3 Artículo 121. Trámite de reconocimiento de incapacidades y licencias de maternidad y paternidad 10](#_Toc1635423)

[1.3.4 Artículo 123. Programación de citas de consulta general 10](#_Toc1635424)

[1.3.5 Artículo 124. Asignación de citas médicas con especialistas 10](#_Toc1635425)

[1.3.6 Artículo 125. Autorizaciones de servicios de salud 11](#_Toc1635426)

[1.3.7 Artículo 131. Suministro de medicamentos 11](#_Toc1635427)

[2. Definiciones 11](#_Toc1635428)

[3. Acciones preliminares al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 16](#_Toc1635429)

[3.1 Contexto Estratégico 16](#_Toc1635430)

[3.2 Áreas Responsables 18](#_Toc1635431)

[3.3 Presupuesto 18](#_Toc1635432)

[3.4 Plataforma Estratégica 18](#_Toc1635433)

[3.4.1 Misión 18](#_Toc1635434)

[3.4.2 Visión 18](#_Toc1635435)

[3.4.3 Valores y Principios 18](#_Toc1635436)

[3.4.4 Objetivos Estratégicos 19](#_Toc1635437)

[4. Aspectos generales del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 20](#_Toc1635438)

[5. Componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 20](#_Toc1635439)

[5.1 Gestión del riesgo de corrupción 20](#_Toc1635440)

[5.2 Racionalización de Tramites 22](#_Toc1635441)

[5.3 Rendición de Cuentas 24](#_Toc1635442)

[5.4 Mecanismos para Mejorar la Atención al Ciudadano 26](#_Toc1635443)

[5.5 Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información 28](#_Toc1635444)

[5.6 Iniciativas Adicionales 30](#_Toc1635445)

[6. Responsable de la divulgación y promoción del plan anticorrupción y atención al ciudadano - PAAC entre colaboradores de Savia Salud EPS, sus usuarios y entidades relacionadas 32](#_Toc1635446)

[7. Seguimiento al plan anticorrupción y de atención al ciudadano – PAAC 32](#_Toc1635447)

# Macroproceso

Planeación Estratégica

# Proceso

Seguimiento y Evaluación

# Responsable

Jefe de Planeación y Gestión del Conocimiento

# Objetivo General

Elaborar el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano (PAAC), de manera que se puedan detectar y prevenir hechos de corrupción en el interior de Savia Salud EPS, dando cumplimiento a lo dispuesto en el Estatuto Anticorrupción o Ley 1474 de 2011, según el artículo 73 y al Decreto Reglamentario 2641 de 2012 y sus adiciones o modificaciones.

# Objetivos Específicos

* Definir los lineamientos que describen los componentes del PAAC.
* Determinar el marco o fundamento normativo que aplica al PAAC y sus respectivos riesgos y controles asociados en Savia Salud EPS.

# Alcance

Este Plan es de obligatoria observancia y cumplimento por todos los colaboradores de la Entidad en todos los municipios donde la organización tenga presencia Institucional o preste algún servicio del aseguramiento en salud, además de toda la red pública y privada, lo mismo que su personal de apoyo y contratistas.

# Introducción

Desde la constitución de Savia Salud EPS en el año 2013 y hasta la actualidad ha sido una constante la Planeación Estratégica de la Entidad, la observancia de la parte normativa de la ley que le es aplicable y su Política de Ética y Buen Gobierno plasmada en su código.

Con la elaboración del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano (en adelante PAAC), se diseñan e implementan una serie de estrategias para la detección y prevención de la posible materialización de hechos que atenten contra la moralidad pública, el eficiente y transparente manejo de los recursos públicos, prevenir y evitar cualquier acto de corrupción.; lo mismo que hacer más efectivo el acceso a los servicios que ofrece la organización con criterios de oportunidad.

Se hace necesaria la elaboración del Plan Anticorrupción y de Atención al ciudadano (PAAC) para la Entidad, cumpliendo los lineamientos de la Política Anticorrupción del artículo 73 de la Ley 1474 de 2011; que es una herramienta de gestión con su mayor utilidad en la detección de problemas más recurrentes y los beneficios generados en su aplicación y seguimiento. De tal forma que cumpla con su carácter preventivo desde la estrategia construida y actualizada anualmente.

Dicho Plan se desarrollará conforme al modelo propuesto en las normas y consta de los siguientes componentes:

* Gestión del riesgo de corrupción.
* Racionalización de trámites.
* Rendición de cuentas.
* Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano.
* Mecanismos para la transparencia y acceso a la información.
* Iniciativas adicionales.

# Marco Normativo

Disposiciones de Ley del cumplimento de las obligaciones que en materia de anticorrupción dicta la legislación vigente en Colombia y que son de obligatoria adherencia por parte de los colaboradores y personal de apoyo en Savia Salud EPS, lo que se hace extensivo a todo el personal donde la Organización tenga presencia institucional en su carácter de Aseguradora, para lo cual se precisan las siguientes disposiciones, así:

## Ley 1474 de 2011

### Artículo 73. Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano

Cada Entidad del orden nacional, departamental y municipal deberá elaborar anualmente una estrategia de lucha contra la corrupción y de atención al ciudadano. Dicha estrategia contemplará, entre otras cosas, el mapa de riesgos de corrupción en la respectiva Entidad, las medidas concretas para mitigar esos riesgos, las estrategias antitrámites y los mecanismos para mejorar la atención al ciudadano.

**Parágrafo.** En aquellas Entidades donde se tenga implementado un sistema integral de administración de riesgos, se podrá validar la metodología de este sistema con la definida por el Programa Presidencial de Modernización, Eficiencia, Transparencia y Lucha contra la Corrupción.

### Artículo 76. Oficina de Quejas, Sugerencias y Reclamos.

En toda Entidad pública, deberá existir por lo menos una dependencia encargada de recibir, tramitar y resolver las quejas, sugerencias y reclamos que los ciudadanos formulen, y que se relacionen con el cumplimiento de la misión de la entidad.

La oficina de control interno deberá vigilar que la atención se preste de acuerdo con las normas legales vigentes y rendirá a la administración de la Entidad un informe semestral sobre el particular. En la página web principal de toda Entidad pública deberá existir un link de quejas, sugerencias y reclamos de fácil acceso para que los ciudadanos realicen sus comentarios.

Todas las Entidades Públicas deberán contar con un espacio en su página Web principal para que los ciudadanos presenten quejas y denuncias de los actos de corrupción realizados por funcionarios de la Entidad, y de los cuales tengan conocimiento, así como sugerencias que permitan realizar modificaciones a la manera como se presta el servicio público.

La oficina de quejas, sugerencias y reclamos será la encargada de conocer dichas quejas para realizar la investigación correspondiente en coordinación con el operador disciplinario interno, con el fin de iniciar las investigaciones a que hubiere lugar.

**Parágrafo.** En aquellas Entidades donde se tenga implementado un proceso de gestión de denuncias, quejas y reclamos, se podrán validar sus características contra los estándares exigidos por el Programa Presidencial de Modernización, Eficiencia, Transparencia y Lucha contra la Corrupción.

## Decreto 2641 de 2012

Por el cual se reglamentan los artículos 73 y 76 de la Ley 1474 de 2011.

Que el 12 de julio de 2011, el Presidente de la República sancionó la Ley 1474 de 2011 *“por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública”.*

Que en virtud de lo previsto en el artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, *“cada Entidad del orden nacional, departamental y municipal deberá elaborar anualmente una estrategia de lucha contra la corrupción y de atención al ciudadano”*, asignando al Programa Presidencial de Modernización, Eficiencia, Transparencia y Lucha contra la Corrupción señalar una metodología para diseñar y hacerle seguimiento a la estrategia.

Que igualmente el artículo 76 de la Ley 1474 de 2011 establece que *“en toda Entidad pública, deberá existir por lo menos una dependencia encargada de recibir, tramitar y resolver las quejas, sugerencias y reclamos que los ciudadanos formulen, y que se relacionen con el cumplimiento de la misión de la Entidad”* correspondiendo al Programa Presidencial de Modernización, Eficiencia, Transparencia y Lucha contra la Corrupción señalar los estándares que deben cumplir las Entidades públicas para dar cumplimiento a lo allí establecido.

Que mediante el Decreto número 4637 de 2011 se suprimió el Programa Presidencial de Modernización, Eficiencia, Transparencia y Lucha contra la Corrupción, y creó a su vez en el Departamento Administrativo de la Presidencia de la República la Secretaría de Transparencia, asignándole dentro de sus funciones, el *“Señalar la metodología para diseñar y hacer seguimiento a las estrategias de lucha contra la corrupción y de atención al ciudadano que deberán elaborar anualmente las Entidades del orden nacional y territorial, de conformidad con lo señalado en el artículo 73 de la Ley 1474 de 2011...”*, así como también, *“señalar los estándares que deben tener en cuenta las Entidades públicas para la organización de las unidades o dependencias de quejas, sugerencias y reclamos...”.*

Los lineamientos de cinco políticas de desarrollo administrativo y el monitoreo y evaluación de los avances en la gestión institucional y sectorial.

Que el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano está contemplado en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión, que articula el quehacer de las Entidades.

La metodología del documento *“Estrategias para la construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano Versión 2”*, de la Secretaría de Transparencia (Decreto 4637 de 2015) del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República (en adelante Secretaría de Transparencia); los artículos 73 y 76 de la Ley 1474 de 2011 Estatuto Anticorrupción, reglamentados por el Decreto 2641 de 2012, compilado en el Decreto 1081 de 2015 (2.1.4.1 y siguientes),en su artículo 2.2.22.1 y siguientes establece que el PAAC hace parte del Modelo Integrado de Planeación y Gestión; su Decreto 1083 de 2015 en su Título 24 que regula el procedimiento para establecer y modificar los trámites autorizados por la Ley y crear las instancias para los mismos efectos; modificado por el Decreto 124 del 26 de enero de 2016 (Sustituye el Titulo 4 de la Parte 1 del Libro 2 en lo relativo al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano) artículos 2.1.4.1 al 2.1.4.7; al igual que la Ley 962 de 2005 (Ley antitrámites) y el Decreto Ley 019 de 2012 (Decreto antitrámites), el artículo 52 de la Ley 1757 de 2015 (Promoción y protección al derecho a la participación ciudadana) y la Ley 1712 de 2014 (Ley de transparencia y derecho a la información pública), Ley 1755 de 2015 (Derecho fundamental de petición). Todas están orientadas a prevenir la corrupción.

El Decreto 1649 de 2014 (modifica la estructura del DAPRE) en su artículo 55 deroga el Decreto 4637 de 2011 y en su artículo 15 da las funciones a la Secretaría de la Transparencia para señalar la metodología para diseñar y hacer seguimiento al PAAC que se deberán elaborar anualmente; Decreto 943 de 2014 (MECI) Artículos 1 y siguientes, Decreto 1083 de 2015 artículos 2.2.21.6.1 y siguientes (Adopta la actualización del MECI).

## Decreto 019 de 2012

### Artículo 110, Historias Clínicas, parágrafo 3

En caso de liquidación de una Entidad perteneciente al Sistema General de Seguridad Social en Salud, responsable de la custodia y conservación de las historias clínicas, esta Entidad deberá entregar al usuario o a su representante legal la correspondiente historia clínica, para lo cual publicará como mínimo dos (2) avisos en un diario de amplia circulación nacional con un intervalo de ocho (8) días, en el cual se indicará el plazo y las condiciones para que los usuarios retiren sus historias clínicas, plazo que podrá extenderse hasta por dos (2) meses más, contada, a partir de la publicación del último aviso.

Ante la imposibilidad de su entrega al usuario o a su representante legal, el liquidador de la empresa levantará un acta con los datos de quienes no recogieron dichos documentos, y procederá a remitirla en cada caso a la última Entidad Promotora de Salud en la cual se encuentre afiliado el usuario, con copia a la Dirección Seccional, Distrital o Local de salud competente, la cual deberá guardar archivo de estas comunicaciones a fin de informar al usuario o a la autoridad competente, bajo la custodia de quien se encuentra la historia clínica.

La Entidad Promotora de Salud (EPS) que reciba la historia clínica la conservará hasta por el término previsto legalmente.

A partir de enero 1 de 2013, la acreditación de los beneficiarios de un cotizante, mayores de 18 años y menores de 25, que sean estudiantes con dedicación exclusiva a esta actividad, se verificará por la Entidad Promotora de Salud a través de bases de datos disponibles que indique para el efecto el Ministerio de Salud y Protección Social, sin requerir la acreditación del certificado de estudios respectivos de cada Entidad de educación.

### Artículo 120. Trámite de autorización para la prestación de servicios de salud

Cuando se trate de la atención ambulatoria, con internación, domiciliaria, de urgencias e inicial de urgencias, el trámite de autorización para la prestación de servicios de salud lo efectuará, de manera directa, la institución prestadora de servicios de salud IPS, ante la Entidad promotora de salud, EPS. En consecuencia, ningún trámite para la obtención de la autorización puede ser trasladado al usuario.

El Formato Único de Autorización de Servicios que deberá ser diligenciado por las IPS y regulará la autorización de otros servicios de salud, conforme a lo previsto en el presente artículo, teniendo en cuenta la naturaleza del servicio, las condiciones de conectividad y la zona en que se presta el mismo.

### Artículo 121. Trámite de reconocimiento de incapacidades y licencias de maternidad y paternidad

El trámite para el reconocimiento de incapacidades por enfermedad general y licencias de maternidad o paternidad a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud, deberá ser adelantado, de manera directa, por el empleador ante las Entidades promotoras de salud, EPS. En consecuencia, en ningún caso puede ser trasladado al afiliado el trámite para la obtención de dicho reconocimiento.

### Artículo 123. Programación de citas de consulta general

Las Entidades Promotoras de Salud (EPS), deberán garantizar la asignación de citas de medicina general u odontología general, sin necesidad de hacer la solicitud de forma presencial y sin exigir requisitos no previstos en la Ley. La asignación de estas citas no podrá exceder los tres (3) días hábiles contados a partir de la solicitud. De igual forma, las EPS contarán con sistemas de evaluación y seguimiento a los tiempos de otorgamiento de citas que deberán reportarse a la Superintendencia Nacional de Salud y publicarse periódicamente en medios masivos de comunicación.

**Parágrafo.** El Ministerio de Salud y Protección Social podrá determinar las excepciones a lo dispuesto en este artículo para las zonas geográficas con restricción de oferta de salud y condiciones de acceso.

### Artículo 124. Asignación de citas médicas con especialistas

La asignación de citas médicas con especialistas deberá ser otorgada por las Empresas Promotoras de Salud en el término que señale el Ministerio de Salud y Protección Social, la cual será adoptada en forma gradual, atendiendo la disponibilidad de oferta por especialidades en cada región del país, la carga de la enfermedad de la población, la condición médica del paciente, los perfiles epidemiológicos y demás factores que incidan en la demanda de prestación del servicio de salud por parte de la población colombiana.

### Artículo 125. Autorizaciones de servicios de salud

Las Entidades Promotoras de Salud (EPS), tendrán la obligación de contar con sistemas no presenciales para autorizar los servicios de salud, de tal forma que el afiliado no tenga que presentarse nuevamente para recibir la misma. En ningún caso las autorizaciones podrán exceder los cinco (5) días hábiles contados a partir de la solicitud de la autorización. De igual forma, las EPS contarán con sistemas de evaluación y seguimiento de los tiempos de autorización que deberán reportarse a la Superintendencia Nacional de Salud y publicarse periódicamente en medios masivos de comunicación.

### Artículo 131. Suministro de medicamentos

Las Entidades Promotoras de Salud (EPS), tendrán la obligación de establecer un procedimiento de suministro de medicamentos cubiertos por el Plan Obligatorio de Salud a sus afiliados, a través del cual se asegure la entrega completa e inmediata de los mismos. En el evento excepcional en que esta entrega no pueda hacerse completa en el momento que se reclamen los medicamentos, las EPS deberán disponer del mecanismo para que en un lapso no mayor a 48 horas se coordine y garantice su entrega en el lugar de residencia o trabajo si el afiliado así lo autoriza.

# Definiciones

Para los efectos de comprensión del significado, alcance, y contenidos de algunos términos utilizados en el presente Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano-(PAAC), se adoptan las siguientes definiciones:

**PAAC:** Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano.

**Afiliados:** son las personas cubiertas por la prestación de los servicios que ofrece Savia Salud EPS, bien sea a través del Régimen Contributivo o Subsidiado, y que estando en cualquiera de los regímenes, tengan la calidad de cotizantes o de beneficiarios.

**Alta dirección:** se denomina Alta Dirección a los cargos directivos que se encuentran ubicados en la más alta escala de jerarquía en la estructura organizacional. En Savia Salud EPS se identifica como Alta Dirección a la Asamblea General de Accionistas, la Junta Directiva y la Gerencia.

**Aliado estratégico de capital:** son todas aquellas personas que se vinculan directa o indirectamente a la Entidad, con el aporte de recursos que sean estimables en dinero, preferiblemente con un ánimo de permanencia.

**Autoevaluación:** mecanismo de valoración mediante el cual Savia Salud EPS examina la gestión que está siendo ejecutada por cada uno de sus integrantes en cuanto al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano (PAAC), como de la Institución en general, con miras a corregir fallos o inconsistencias, y estimular correctivos, medidas de acción o actuaciones favorables a la EPS y al Ciudadano.

**Brechas de la atención en salud:** se refiere a las imposibilidades de acceso al servicio de salud que se presta a los afiliados o ciudadanos, así como a las dificultades encontradas en los procesos y procedimientos en la prestación de dicho servicio por parte de la Entidad.

**Calidad de garante del servicio público de salud:** el servicio de salud, al garantizar un derecho de carácter fundamental, debe ser prestado a todos los particulares por parte del Estado. Sin embargo, toda vez que el Estado Colombiano carece de los recursos con los cuales presta dicho servicio de manera directa a todos los integrantes del territorio nacional, delega dicha función en otras Entidades, las cuales adquieren la responsabilidad de prestarlo en condiciones de idoneidad, eficiencia y eficacia, y por tanto, Savia Salud EPS goza de esta calidad de garante del servicio público de salud.

**Cliente externo o ciudadano:** se denomina cliente externo a todas las personas o ciudadanos ajenos a Savia Salud EPS que efectivamente reciben sus servicios. Para Savia Salud EPS son clientes externos los afiliados o ciudadanos, quienes son los destinatarios de los servicios de salud que se procura prestar en condiciones de calidad, idoneidad, respeto, eficiencia y celeridad, además de las IPS que tienen contratos celebrados con la EPS para la atención de los afiliados.

**Cliente interno:** se considera cliente interno a aquel integrante de la organización cuya posición en la prestación del servicio lo obliga a depender del trabajo ejecutado por otro. Para Savia Salud EPS son clientes internos:

* Los profesionales de la salud que dependen de la institución para la prestación de sus servicios.
* Todo el personal administrativo que depende del suministro de información sobre cada uno de los afiliados para el correcto suministro del servicio.
* Todo aquel integrante de Savia Salud EPS encargado de la ejecución de una tarea dentro del proceso de prestación de los servicios que, en cualquier momento determinado, requiera del apoyo de otras áreas para ejecutar su tarea en debida forma.

**Colaborador:** integrante de la cadena de prestación del servicio cuya tarea específica dentro de la misma es diferente a la de los integrantes de la alta dirección, es decir, toda aquella persona integrante de Savia Salud EPS cuya tarea difiere a las encomendadas a la Junta Directiva y a la Gerencia, bien se trate de un funcionario de orden administrativo o de un funcionario de orden operativo.

**Control externo:** calificación de la conducta ejecutada por Savia Salud EPS por parte de una Entidad que no se encuentra incluida en el organigrama de la Entidad, por parte de las autoridades de control estatal o por parte de los propietarios mayoritarios en desempeño de su rol de control como Entidades estatales del orden municipal y departamental.

**Control interno:** sistema integrado por el esquema de organización y el conjunto de planes, métodos, principios, normas, procedimientos y mecanismos de verificación y evaluación adoptado por una Entidad para su propia revisión, con el fin de procurar que todas las actividades, operaciones y actuaciones, así como la administración de la información y los recursos, se realicen de acuerdo con las normas constitucionales y legales dentro de las políticas trazadas por la dirección.

**Cultura de servicio:** éste concepto implica una estrategia corporativa donde participan todos los niveles de Savia Salud EPS (alta dirección, administrativo y operativo), en el cual se lleva a cabo un diagnóstico profundo con el fin de establecer claros indicadores de mejoramiento en la atención al afiliado o ciudadano.

**Directivo:** persona natural cuyo cargo, y en especial la ubicación de éste dentro de la estructura organizacional de Savia Salud EPS, le otorga la competencia para tomar decisiones vinculantes, de gran importancia para la Entidad y para impartir órdenes a otras personas que hacen parte de la cadena de prestación de los servicios de la institución, y cuyo cargo se encuentra subordinado al Directivo.

De acuerdo con la estructura organizacional de Savia Salud EPS, los cargos del nivel directivo son: los miembros de Junta Directiva, Gerencia, Subgerencias, Direcciones, Jefaturas y los que puedan llegar a crearse con dicho alcance.

**Gestión de riesgo:** es el proceso de identificar, prevenir, analizar y cuantificar las probabilidades de ocurrencia y efectos que se desprenden de los riesgos al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano (PAAC) en Savia Salud EPS, así como de las acciones preventivas, correctivas y reductivas correspondientes que puedan emprenderse para reducir su ocurrencia.

**Grupo de interés:** conjunto de personas que pueden verse afectadas, potencial o efectivamente, de forma favorable o desfavorable, por las actuaciones de Savia Salud EPS. El grupo de interés se constituye por personas que, a partir de una relación construida con Savia Salud EPS, puede demandar de ella acciones u omisiones con miras a evitar la materialización de efectos desfavorables para sí mismos o para la misma Entidad. Para efectos de este Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano (PAAC) los grupos de interés son:

* Los afiliados o ciudadanos.
* Los socios, tanto de carácter público como privado.
* Los colaboradores y sus familias.
* El sector prestador de servicios de salud.
* Los proveedores de bienes y servicios diferentes a los de salud.
* El Estado Colombiano.
* La sociedad en general.

**Información privilegiada:** información de propiedad de Savia Salud EPS no accesible al público en general, de la que dispone un grupo restringido de personas por razón de su cargo, y cuya disposición necesariamente debe estar dirigida a la prestación del servicio que presta la Entidad o a su administración. Su utilización en beneficio propio de aquellos que tienen acceso a ella, de sus allegados o de cualquier tercero resulta ilegal.

**Información confidencial:** datos que hacen referencia a un afiliado o ciudadano, suministrados por él mismo u obtenidos de parte de una Entidad Oficial, cuyo manejo y divulgación se encuentra regulado por la Ley 1581 de 2012 “Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales”.

Hacen parte de la información confidencial, por ejemplo, la historia clínica de un afiliado o ciudadano, las patologías que padece, los tratamientos que recibe o ha recibido, información bancaria, y en general, toda aquella información que de conformidad con la Ley 1581 de 2012 deba ser sometida a reserva.

**Instancias de Gobierno Corporativo:** niveles, grados o divisiones en las cuales se organiza el Gobierno Corporativo con miras a desarrollar efectivamente su tarea.

**Inversionista:** persona natural o jurídica, de naturaleza pública o privada, que pone a disposición de Savia Salud EPS recursos económicos en dinero o en especie, para el desarrollo y sostenimiento de su misión y visión.

**Modelo de gestión y operación:** esquema o marco de referencia para la administración de Savia Salud EPS, de conformidad con su misión, visión y principios.

**Normas autocompositivas:** pautas de actuación que no son impuestas por autoridad ajena a Savia Salud EPS, sino que se crean y se adoptan autónomamente para la consecución efectiva de unos fines predeterminados, acordes con la prestación del servicio de salud, u otros que ofrezca. Igualmente serán normas autocompositivas aquellas que sean confeccionadas para la resolución de un conflicto interno de la Institución o de ésta con otra persona natural o jurídica ajena a ella.

**Órgano de administración u órgano administrativo:** parte integrante de la organización Savia Salud EPS, conformado por un número de personas con un perfil de alta calidad profesional y humana, cuyas funciones y atribuciones a él conferidas tienen como finalidad que, a través de su ejecución, se cumplan los fines fijados por la Entidad en razón de su actividad.

**Personas y entidades externas:** personas natural o jurídica, de derecho público o privado, que en un momento determinado no hacen parte de la cadena de prestación del servicio de salud que dispensa Savia Salud EPS. En contraposición a las personas o Entidades externas, serán personas o Entidades internas todas aquellas que desempeñen algún papel en la atención de afiliados o ciudadanos.

**Plataforma estratégica:** la plataforma estratégica se constituye en un planteamiento formal que soporta el funcionamiento de Savia Salud EPS, a través de la definición de su filosofía, concepción, razón de ser, proyección a futuro, misión, visión, principios y objetivos. La plataforma estratégica se encuentra integrada por: Misión, Visión, Principios, Valores y Objetivos Estratégicos.

**Proceso operativo:** lineamientos de conducta impuestos a todos los colaboradores de Savia Salud EPS, cuya finalidad radica en el desarrollo y entrega final del servicio al cliente, mediante la adopción de un método para el desarrollo de la actividad de todos los funcionarios de la Entidad, con miras a generar altos estándares de calidad y eficiencia.

**Protocolo de comunicaciones:** se trata del conjunto de pautas que posibilitan que distintos órganos o departamentos que forman parte de Savia Salud EPS, puedan intercambiar información de forma ordenada, de modo que logre satisfacer las necesidades de los grupos de interés con la mayor asertividad y eficiencia posible.

**Proveedor:** persona natural o jurídica cuyo vínculo contractual con Savia Salud EPS, le impone el abastecimiento de recursos necesarios para el normal y correcto desarrollo de la prestación de los servicios de la Entidad. Se entiende como proveedor todo aquel que abastece bienes o servicios a la Institución.

**Rol:** función u oficio que se encuentran llamados a cumplir distintos órganos de Savia Salud EPS, con miras a garantizar su normal y correcto funcionamiento.

**Recurso humano:** conjunto de empleados o prestadores de servicios que forman parte de Savia Salud EPS, y que se caracterizan por desempeñar tareas específicas a cada uno de los distintos sectores en los cuales se divide la Entidad en sus distintos órdenes (Alta Dirección, administrativo y operativo).

# Acciones preliminares al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano

## Contexto Estratégico

Dentro de los posibles hechos susceptibles de corrupción en la Entidad se describen los siguientes:

Falta de caracterización de la población para el riesgo en salud, no adecuación de la red a las necesidades de la población en tipo de servicios y número de servicios necesitados, redundancias, duplicidades, errores, demoras o reproceso en las autorizaciones que entorpecen el normal desarrollo del proceso, manipulación de las bases de datos con el fin de beneficiarse o beneficiar a otro, no suscribir el contrato o convenio, omitir la verificación de habilitación para los servicios contratados para favorecerse o colaborar con un tercero, suscribir contratos o convenios con entidades sin la debida facultad para contratar o convenir, omitir la supervisión del contrato o certificarla sin cumplir con el objeto del contrato o convenio; lo mismo que certificarla para favorecimiento propio o de un tercero.

En este mismo sentido, no liquidar los contratos o convenios y autorizar pagos en detrimento de Savia Salud EPS, omitir o desconocer el procedimiento, la norma y/o el contrato respecto de la glosa y devolución en procedimiento de cuentas médicas, omitir la obligación de recobros dentro de los términos de Ley, omitir la marcación de rechazos para beneficio propio o de terceros y/o aumentar el procesamiento de cuentas médicas, no verificar los soportes de la factura de acuerdo a la normatividad vigente (orden de servicio, firma usuario, soporte de la atención y otros), no validar los derechos del usuario oportunamente, la no detección o no reporte de eventos o fallas de la atención por parte de los auditores concurrentes de una falla en la atención en salud que de manera no intencional produjo daño o no; incluye los eventos y centinelas.

Igualmente en materia de contratación, la ausencia de póliza de responsabilidad civil de las IPS de la red de servicios (resultado de una falla en la atención en salud que de manera no intencional produjo daño o no; incluye los eventos y centinelas). No se surte el movimiento del proceso a desarrollarse durante las etapas, en el momento y posterior a la adquisición, desde la planeación de la compra, la entrega, aprobación, recepción, reparto y disposición o dispensación, sugerir o incidir en la compra de bienes y servicios sin consideración al criterio de calidad previsto y sin cumplimiento de especificaciones del producto, desconocimiento e inobservancia del Manual de Contratación de Savia Salud EPS y en consecuencia no convocar la realización de reuniones evaluativas del Comité de Compras, recibir dadivas u obsequios como ofrecimiento de terceros por compras o adquisición de bienes y servicios, no contar con un registro de proponentes debidamente aprobado por el comité de compras.

En cuanto a los sistemas de información, se tiene un eventual riesgo en la gestión inadecuada de la misma, identificar erróneamente un público objetivo y/o segmentarlo inadecuadamente, trasmitir mensajes inadecuados e inoportunos, elaborar y/o un plan comunicacional ineficiente, errores y/o demoras en la presentación de informes, falta de continuidad en la atención de los pacientes de patologías de alto costo y programas especiales por el pago inoportuno o el no pago a los proveedores, falta de continuidad y acceso en el tratamiento para pacientes con patologías de alto costo y alto valor que requieran medicamentos e insumos No POS.

Otro de los eventuales riesgos está en la falta de realización de auditorías internas y/o seguimientos a los planes de mejora, falta de oportunidad en el reporte, seguimiento y análisis de los indicadores de calidad y propios de cada proceso, inoportunidad en la respuesta de las PQRS, no contar con un reporte y registro oportuno y suficiente de las novedades que afecten la base de datos de los afiliados, desarticulación de la información en los reportes que son fuente para toma de decisiones, acceso, manipulación y divulgación de información sin autorización de la EPS, utilización de software maliciosos con fines delictivos (daños, pérdidas y fallas de los recursos tecnológicos), manipulación de la información de la Entidad en favor propio o de otro, registro de información errada en la facturación, disminución del disponible por clientes en mora, corresponder con actos delincuenciales en la inversión de fondos, pago de obligaciones no reales y/o valores que no corresponden, acciones jurídicas y/o conciliación de glosas no presupuestadas.

En materia de pagos, se debe evitar que estos se realicen sin el llenó de los requisitos de contratación y/o jurídicos, incumplimiento de los requisitos para la contratación en la etapa precontractual, contractual y post-contractual, prestación de servicios, adquisición de bienes y/o servicios sin mediación de contrato, contrato sin suscripción y aprobación de pólizas (cumplimiento, calidad, salarios y prestaciones sociales, responsabilidad civil extracontractual), no liquidación de contratos según criterios de legalidad, favorecimiento propio o de un tercero con precios y un tiempo desproporcionado en el contrato; según las necesidades de la Entidad, manejo de la información privilegiada para beneficio propio o de terceros, pagos indebidos, defraudar a terceros por manejo imprudente del presupuesto, “maquillar” las cuentas ocultando la realidad financiera de la Entidad, fallas en la calidad de la información.

## Áreas Responsables

La Gerencia de la EPS, la Subgerencia Desarrollo Organizacional, la Secretaría General, las áreas de Planeación Estratégica, Auditoría Interna General, Atención al Usuario, Gestión del Riesgo en Salud, Tecnología e Información, Aseguramiento, Acceso a Servicios de Salud, Cuentas médicas, Gestión Documental, Gestión Administrativa, Comunicaciones Corporativas, Contabilidad y presupuestos, Gestión Humana y Tesorería y Cartera.

## Presupuesto

Cada área tiene asignación de los recursos presupuestales para el desarrollo de todas las actividades propias y en cuanto al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano - PAAC se derive.

## Plataforma Estratégica

### Misión

Somos una Entidad Administradora de Planes de Beneficios de Salud que gestiona el aseguramiento de la población pobre y vulnerable, para impactar en la calidad de vida de sus afiliados.

### Visión

En el 2028 seremos la mejor alternativa de aseguramiento en régimen subsidiado para la población pobre y vulnerable del Departamento de Antioquia.

### Valores y Principios

#### Respeto

Valoramos a los otros como sujetos de derechos, los cuales no solo merecen nuestro reconocimiento por su dignidad y valor como persona, sino que deben ser protegidos y garantizados por medio de nuestras acciones.

#### Equidad

Buscamos de manera permanente reducir las brechas para asegurar que aumente el nivel de salud de la población con servicios oportunos y accesibles.

#### Transparencia

Somos transparentes en todo lo que hacemos; rendimos cuentas de nuestra gestión, ponemos todo sobre la mesa y estamos abiertos a compartir la información pública con quien lo requiera, ya que entendemos que Savia Salud EPS es propiedad de los antioqueños.

#### Cercanía

Trabajamos para que todos nuestros afiliados se sientan siempre acompañados por la EAPB en cada una de las etapas de su proceso de salud-enfermedad y desde su sitio de residencia.

#### Responsabilidad

Actuamos siempre pensando en el bienestar y el respeto de cada uno de los grupos de interés y en responder por la buena gestión de Savia Salud EPS.

### Objetivos Estratégicos

#### Objetivo 1

Mejorar la gestión empresarial de manera que generemos valor a nuestros usuarios, nuestra población objetivo nos prefiera y la empresa crezca de manera sana y sostenible.

#### Objetivo 2

Consolidar la implementación del Modelo de Atención en Salud gobernado por la EAPB, enfocado en resultados en salud de manera sostenible para impactar en su calidad de vida, teniendo como soporte una red de servicios con una accesibilidad eficaz, que garantice los resultados en salud y la seguridad financiera institucional.

#### Objetivo 3

Garantizar el acceso de los afiliados a las intervenciones en salud apropiadas, según su estado de salud de manera eficiente, de calidad y sostenible económicamente, consolidando las capacidades empresariales para lograr una gestión transparente y socialmente responsable.

#### Objetivo 4

Propender por el mejoramiento continuo a través de un enfoque integral de la gestión del desempeño organizacional, para la certificación y acreditación de los procesos de Savia Salud EPS.

# Aspectos generales del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano

La estrategia de lucha contra la corrupción debe ser implementada por todas las Entidades del orden nacional, departamental y municipal, para dar cumplimiento al artículo 73 de la Ley 1474 de 2011. El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano (PAAC) está contemplado dentro de la política de desarrollo administrativo de transparencia, participación y servicio al ciudadano.

Cada responsable o jefe de las diferentes áreas o líderes de los procesos al interior de Savia Salud EPS, mantendrá actualizado el mapa de riesgos de corrupción, conforme a las políticas y procedimientos de Gestión del Riesgo de la EPS; así mismo estructurará las medidas para controlarlos y evitarlos y realizará el seguimiento a la efectividad de dichas acciones. La consolidación del plan anticorrupción y de atención al ciudadano, estará a cargo de la oficina de Planeación de Savia Salud EPS.

El Auditor Interno General, es el encargado de verificar, hacer seguimiento y control del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano. Dicho PAAC está contemplado en el Sistema de Administración del Riesgo, que articula el quehacer de Savia Salud EPS, mediante los lineamientos de las políticas de desarrollo administrativo y el monitoreo y evaluación de los avances en la gestión institucional y sectorial.

# Componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano

## Gestión del riesgo de corrupción

Se utilizará como metodología para el levantamiento del mapa de riesgos y el desarrollo del componente de gestión del riesgo de corrupción, aquella descrita por el documento MA-PN-02 Manual de Gestión de Riesgos de Savia Salud EPS, donde se contempla todo el Sistema Integrado de Gestión del Riesgo (SIGR).

De igual forma, el componente de gestión del riesgo de corrupción se adelanta siguiendo lo estipulado en el documento Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas - Riesgos de gestión, corrupción y seguridad digital - Versión 4 - Octubre de 2018 del Departamento Administrativo de la Función Pública.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción** | | | | | | |
| **Subcomponente / Procesos** | **Actividades** | | **Meta o Producto** | **Responsable Reporte** | **Fecha Limite Entrega** | **Observaciones** |
| **Subcomponente / proceso 1 Política de Administración de Riesgos** | 1.1 | Socialización a los colaboradores sobre la importancia del Sistema Integrado de Gestión de Riesgos y la Política de Administración de Riesgos | Publicación en Boletín Gotas de Savia | Jefe de Planeación Estratégica | 1/4/20 |  |
| 1.2 | Socialización dentro de los procesos de inducción y reinducción al personal, sobre la política de administración de riesgos | Socialización al personal en la inducción y reinducción corporativa | Gestión Humana | Mensual | Se entrega la presentación de inducción realizada a los colaboradores donde dé cuenta de la actividad |
| **Subcomponente / proceso 2 Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción** | 2.1 | Revisión y actualización del mapa de riesgos de corrupción de Savia Salud EPS | Mapa de riesgos de corrupción actualizado | Jefe de Planeación Estratégica | 3/2/20 | Se entrega el mapa de riesgos actualizado (diciembre de 2019) con el cual Savia Salud EPS hará seguimiento en el año 2020 |
| **Subcomponente / proceso 3 Consulta y divulgación** | 3.1 | Divulgación del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano a través de diferentes canales de comunicación | Divulgación del PAAC mediante publicación en la página Web de Savia Salud EPS | Comunicaciones Corporativas | 28/2/20 |  |
| 3.2 | Divulgación del mapa de riesgos de corrupción de Savia Salud EPS a través de diferentes canales de comunicación | Divulgación del mapa de riesgos de corrupción mediante publicación en la página Web de Savia Salud EPS | Comunicaciones Corporativas | 28/2/20 |  |
| **Subcomponente / proceso 4 Monitoreo y revisión** | 4.1 | Realizar auditorías a los procesos para la revisión del mapa de riesgos de corrupción y sus controles | Auditoria a las áreas funcionales | Jefe de Planeación Estratégica | 31/7/20 |  |
| **Subcomponente / proceso 5 Seguimiento** | 5.1 | Informe de Auditoria | Informe de Auditoria de riesgos | Jefe de Planeación Estratégica | 31/10/20 |  |

## Racionalización de Tramites

Savia Salud EPS cuenta con los procedimientos internos de calidad de satisfacción del cliente, PQRD y el manejo de la información mediante el sitio web (www.saviasaludeps.com) y sus Redes Sociales; cuenta con Gestores en las 133 oficinas de Atención al Ciudadano para todos sus Usuarios o Afiliados de los Municipios del Departamento de Antioquia, donde hace presencia la EPS, además de la línea telefónica 018000423683 Opción.1

Nuestro compromiso es identificar y satisfacer las necesidades del cliente interno y externo de manera oportuna, accesible, equitativa, confiable y segura, con talento humano comprometido y competente con miras a lograr siempre la fidelización y satisfacción de los usuarios.

Al interior de Savia Salud EPS, se cuenta con la identificación de los trámites, los cuales están incorporados en la plataforma virtual y son ágiles, pertinentes, oportunos en su funcionamiento y mitigan los hechos de corrupción. Alineados con el Decreto 019 de 2012 y procedimientos administrativos que buscan la socialización, priorización y que son ajustados constantemente para mejorar la atención al usuario.

La mejora constante en costos, tiempos, pasos, procesos, procedimientos y la utilización de la tecnología al alcance de Savia Salud EPS nos llevan a resultados esperados que terminan con el aumento de seguridad, información disponible y satisfacción del usuario o ciudadano.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Planeación de la estrategia de racionalización** | | | | | | | | | | |
| **No** | **Nombre del trámite, proceso o procedimiento** | **Tipo de racionalización** | **Acción específica de racionalización** | **Situación actual** | **Descripción de la mejora a realizar al trámite, proceso o procedimiento** | **Beneficio al ciudadano y/o entidad** | **Dependencia responsable** | **Fecha realización** | | **Observaciones** |
| **Inicio dd/mm/aa** | **Fin dd/mm/aa** |
| 1 | Autorizaciones, afiliaciones y PQRSF | Tecnológica | Descongestión de las oficinas de atención al usuario | En ejecución | Disponer en línea canales para la realización de trámites y servicios por parte del afiliado | Ciudadano | Dirección de Aseguramiento Dirección de Acceso Salud Atención al Usuario | 3/2/20 | 31/3/20 |  |
| 2 | Información en línea | Tecnológica | Fortalecimiento de la información en línea | En ejecución | Automatizar las solicitudes de información (estado de afiliación, estado de autorización, IPS asignada, PQRSF). | Ciudadano | Atención al Usuario Comunicaciones Corporativas Dirección de Acceso Salud | 2/2/20 | 31/7/20 |  |

## Rendición de Cuentas

El componente de Rendición de Cuentas se realiza a partir de lo descrito en la Ley 1757 de 2015, Artículo 52. Estrategia de Rendición de Cuentas. *“Las entidades de la administración Pública nacional y territorial, deberán elaborar anualmente una estrategia de Rendición de Cuentas, cumpliendo con los lineamientos del Manual Único de Rendición de Cuentas, la cual deberá ser incluida en el Plan Anticorrupción y de Atención a los Ciudadanos”*

*“La estrategia incluirá instrumentos y mecanismos de rendición de cuentas, los lineamientos de Gobierno en Línea, los contenidos, la realización de audiencia públicas, y otras formas permanentes para el control social”*

El proceso anual de rendición de cuentas se realiza con el fin de brindar a la ciudadanía en general la información de la gestión de las áreas de Savia Salud EPS, y reafirmar la transparencia con la cual se desarrollan todos sus procesos. Así mismo, el proceso de información se desarrolla periódicamente mediante las reuniones de avance que se presentan a la Junta Directiva y la socialización de la gestión con la Asociación de Usuarios. La información, en cuanto al avance de la gestión se puede consultar en el sitio web de Savia Salud EPS.

La Rendición de Cuentas es un ejercicio permanente y transversal que se orienta a afianzar la relación Estado-ciudadano, vinculando a la ciudadanía en la construcción de lo público.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componente 3: Rendición de cuentas** | | | | | | |
| **Subcomponente / Procesos** | **Actividades** | | **Meta o Producto** | **Responsable** | **Fecha programada** | **Observaciones** |
| **Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible** | 1.1 | Definir la estructura y los lineamientos para brindar una información clara y comprensible para la presentación del informe de rendición de cuentas. | 100% de los líderes de proceso y áreas informados de los lineamientos para el informe de rendición de cuentas | Planeación Estratégica | 17/1/20 |  |
| **Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones** | 2.1 | Realizar invitación a los representantes de los usuarios que asistirán a la rendición de cuentas | Representantes de los usuarios invitados | Atención al Usuario | 29/2/20 |  |
| 2.2 | Realizar la audiencia pública de rendición de cuentas | Presentación del informe de rendición de cuentas, con acta de asistencia | Atención al Usuario | 29/5/20 |  |
| 2.3 | Publicar en el sitio web de la EPS el informe de rendición de cuentas | Publicación en página web de la EPS | Comunicaciones Corporativas | 29/5/20 |  |
| **Subcomponente 3 Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas** | 3.1 | Socializar en los medios de comunicación internos la rendición de cuentas | Piezas Publicitarias | Comunicaciones Corporativas Planeación Estratégica | 30/6/20 |  |
| **Subcomponente 4 Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional** | 4.1 | Realizar seguimiento a los planes de mejora derivados de las auditorias y observaciones realizadas en la rendición de cuentas | Plan de mejora derivado de la rendición de cuentas | Gestión de la Calidad | 31/7/20 |  |

## Mecanismos para Mejorar la Atención al Ciudadano

Se busca mejorar la calidad y el acceso a los trámites y servicios que presta Savia Salud EPS, para mejorar la satisfacción de sus afiliados y facilitando el ejercicio de sus derechos. Desarrollados en el marco de la Política Nacional del Programa Nacional de Servicio al Ciudadano - PNSC (Conpes 3785 de 2013) Ente rector de dicha política, por el cual se definió un Modelo Público Eficiente al Servicio del Ciudadano, que pone a este como eje central de la administración pública y reúne los elementos principales a tener en cuenta para mejorar la efectividad y eficiencia de las Entidades, garantizando el servicio que se presta al ciudadano, que responda a sus necesidades y expectativas.

Se trata de una labor integral con total articulación al interior de Savia Salud EPS, compromiso expreso de la Alta Dirección, gestión de los recursos necesarios para el desarrollo de las diferentes iniciativas que buscan garantizar el ejercicio de los derechos de los ciudadanos y su acceso real y efectivo a la oferta del Estado.

La Asamblea General de Accionistas, la Junta Directiva, la Gerencia y demás colaboradores con capacidad decisoria observarán parámetros de gestión eficiente y eficaz que sean medibles a fin de mejorar siempre los procesos adelantados al interior de la Entidad, desarrollando en consecuencia el deber de evaluación, seguimiento, levantamiento de brechas y adopción de medidas de acción, como lineamientos propios del Gobierno Corporativo y adquiriendo una capacidad de autoanálisis, autocrítica positiva y generación de soluciones para superar las inconformidades detectadas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componente 4: Atención al ciudadano** | | | | | | |
| **Subcomponente** | **Actividades** | | **Meta o producto** | **Responsable** | **Fecha programada** | **Observaciones** |
| **Subcomponente 1 Estructura administrativa y Direccionamiento estratégico** | 1.1 | Estructurar los procesos de Atención al Usuario | Macroproceso de Atención al Usuario Estructurado | Gestión de la Calidad Atención al Usuario | 30/6/20 |  |
| **Subcomponente 2 Fortalecimiento de los canales de atención** | 2.1 | Fortalecimiento de la infraestructura física de las sedes de Savia Salud EPS | Informe de diagnóstico, propuestas de mejora y acciones ejecutadas | Gestión Administrativa | 30/11/20 |  |
| 2.2 | Resolutividad de las quejas radicadas por redes sociales y medios de comunicación. | Informe de acciones realizadas desde atención al usuario | Atención al Usuario | 30/06/2020 30/11/2020 |  |
| 2.3 | Verificación de funcionabilidad de la línea de atención 01800 de atención para los afiliados | Solicitud de información comportamiento de la línea 01800 al administrador del canal | Atención al Usuario | 30/06/2020 30/11/2020 |  |
| **Subcomponente 3 Talento Humano** | 3.1 | Capacitar a los gestores y equipo gestión PQRSF frente a componentes de atención (sensibilización de trato digno humanizado y atención oportuna y resolutividad) | Acta Asistencia | Atención al Usuario Gestión Humana | 30/6/20 |  |
| 3.2 | Capacitación en el PAAC como componente del proceso de inducción. | Evaluación de inducción | Gestión Humana | Mensual |  |
| 3.3 | Capacitaciones y mesas de trabajo en la gestión realizada y sensibilización en la atención al usuario con el Contac Center | Acta Asistencia | Atención al Usuario | 31/03/2020 29/05/2020 31/08/2020 30/11/2020 |  |
| **Subcomponente 4 Normativo y procedimental** | 4.1 | Cumplimiento normatividad existente | Normograma Actualizado | Gestión Jurídica | 03/02/2020 30/11/2020 |  |
| 4.2 | Implementación y actualización de procedimientos y manuales en gestión PQRD | Procedimientos y manuales Actualizados | Atención al Usuario | 1/8/20 |  |
| **Subcomponente 5 Relacionamiento con el ciudadano** | 5.1 | Realizar las encuestas de satisfacción bimensual a los usuarios para conocer la percepción de nuestros afiliados. | Encuestas realizadas y el informe de la tasa global de satisfacción | Atención al Usuario | Bimensual |  |
| 5.2 | Realizar campañas informativas sobre la responsabilidad de los colaboradores de Savia frente a los derechos y deberes de los usuarios | Piezas Publicitarias | Atención al Usuario Comunicaciones Corporativas | 31/7/20 |  |

## Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información

Savia Salud EPS en cumplimiento de la Ley 1712 de 2014 y el Decreto Reglamentario 1081 de 2015, según la cual toda persona puede acceder a la información pública en posesión o bajo el control de los sujetos obligados de la ley, crea estrategias que permitan dar al público en general toda la información que requieran; las estrategias del componente 5. Mecanismos para la transparencia y acceso a la información está estructurada bajo los parámetros emitidos por el documento: *“Estrategias para la construcción del plan anticorrupción y de atención al ciudadano - versión 2”.*

* Lineamientos de transparencia activa.
* Lineamientos de transparencia pasiva.
* Elaboración de los instrumentos de gestión de la información.
* Criterio diferencial de accesibilidad.
* Monitoreo del acceso a la información pública.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componente 5: Transparencia y acceso a la información** | | | | | | |
| **Subcomponente** | **Actividades** | | **Meta o producto** | **Responsable** | **Fecha programada** | **Observaciones** |
| **Subcomponente 1 Lineamientos de transparencia activa** | 1.1 | Actualización y disponibilidad de información a través de los diferentes medios de comunicación de Savia Salud EPS | Evidencias de Publicación y actualización | Comunicaciones Corporativas | 31/03/2020 |  |
| 1.2 | Micrositio de "Transparencia y acceso a la información pública". Actualización permanente de la ley de transparencia | Micrositio publicado y actualizado | Secretaria General Comunicaciones Corporativas | 31/03/2020 |  |
| **Subcomponente 2 Lineamientos de transparencia pasiva** | 2.1 | Atención oportuna a las peticiones y requerimientos de información por parte de Superintendencia nacional de Salud | Responder en los términos de ley el 100% de las solicitudes de información. | Secretaria General | 30/06/2020 30/11/2020 |  |
| 2.2 | Atención oportuna a las PQRD | Informe de PQRD | Atención al Usuario | Mensual | Informe mensual de PQRD |
| **Subcomponente 3 Elaboración de instrumentos de gestión de la información** | 3.1 | Fortalecer y actualizar los procesos de sistema de gestión de la calidad | Informe de procesos, procedimientos y documentos actualizados | Gestión de la Calidad | 30/06/2020 30/11/2020 |  |
| **Subcomponente 4 Criterio diferencial de accesibilidad** | 4.1 | Divulgar la información de Savia Salud EPS en formatos de accesibilidad para personas en situación de discapacidad visual y auditiva | Formatos y publicaciones en formatos de accesibilidad | Comunicaciones Corporativas | 30/06/2020 30/11/2020 | Publicaciones y piezas comunicacionales en formatos de accesibilidad |
| **Subcomponente 5 Monitoreo del acceso a la información pública** | 5.1 | Seguimiento periódico a las condiciones de acceso a la información pública | Informe de seguimiento y evaluación del sitio web y redes sociales | Comunicaciones Corporativas | Mensual | Informes mensuales de seguimiento y evaluación |

## Iniciativas Adicionales

* Sistema de gestión ética
* Medidas anticorrupción en el sector salud
* Conflicto de interés - concepto básico y mecanismo de mitigación de sus efectos
* Dádivas, regalos, prebendas, cortesías
* Previsiones de gestión ética sobre el manejo de la información.
* Previsiones de gestión ética sobre el uso de los bienes.
* Previsiones de gestión ética sobre el relacionamiento de Savia Salud EPS y sus colaboradores con entes, personas y entidades externas.
* Comité y línea ética
* Funciones principales del comité
* Canales para la recepción de quejas
* Protección de los denunciantes
* Política de publicidad y divulgación del plan anticorrupción y atención al ciudadano – PAAC.

Savia Salud EPS publicará al interior y exterior de la Organización, sus principios, valores, objetivos y estrategias, disposiciones, procedimientos y reglas contenidas en el presente Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano - PAAC, base de la Cultura de Buen Gobierno Corporativo que se pretende establecer en la Entidad, a fin de que cada uno de sus colaboradores lo conozca y lo aplique en el ejercicio diario de sus funciones y en la prestación de sus servicios.

La publicidad del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano - PAAC estará disponible de forma permanente en la página Web de la Entidad, de manera que pueda ser consultado por los colaboradores de esta, los usuarios o ciudadanos, así como los socios, las autoridades de control, y por el público en general.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componente 6: Iniciativas adicionales** | | | | |
| **Actividades** | **Meta o producto** | **Responsable** | **Fecha programada** | **Observaciones** |
| Promoción de acuerdos, compromisos y protocolos éticos. | Ejecución del 100% del Plan de Comunicaciones del Comité de Ética. | Comité de Ética Auditoría Interna General | 30/04/2020 |  |
| Capacitar, divulgar y socializar a los grupos de interés el tema de "Conflicto de Intereses". | Capacitación colaboradores (1). Creación y divulgación de boletines específicos para grupos de interés sobre conflicto de intereses (1). | Comité de Ética Auditoría Interna General | 31/08/2020 |  |
| Posicionar la línea ética como canal exclusivo de denuncias de fraude, corrupción y comportamiento en contravía de los lineamientos éticos de la EPS. | Capacitación colaboradores (1). Creación y divulgación de boletines específicos para grupos de interés sobre conflicto de intereses (1). | Comité de Ética Auditoría Interna General | 31/08/2020 |  |
| Crear e implementar mecanismos de protección al denunciante. | Política y documentos relacionados sobre la protección al denunciante. | Comité de Ética Auditoría Interna General | 31/08/2020 |  |
| Crear e implementar mecanismos de unidades de reacción inmediata. | Política y documentos relacionados con reacción inmediata a hechos de corrupción. | Comité de Ética Auditoría Interna General | 31/12/2020 |  |

# Responsable de la divulgación y promoción del plan anticorrupción y atención al ciudadano - PAAC entre colaboradores de Savia Salud EPS, sus usuarios y entidades relacionadas

La Gerencia deberá velar por la divulgación, socialización, publicación y promoción al interior de la Organización, a sus socios, usuarios, proveedores y demás instituciones relacionadas, de las previsiones contenidas en el presente Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano - PAAC, con los siguientes propósitos:

* Al interior de la Entidad, a fin de garantizar que cada uno de sus colaboradores lo conozcan y lo apliquen en el ejercicio diario de sus funciones y en la prestación de los servicios.
* A los socios a fin de que lo conozcan entre sí y a las instituciones con las que apoyan su gestión institucional y contractual, con el fin de crear el vínculo de relacionamiento ético y corporativo, que deberá irradiar todo comportamiento corporativo de Savia Salud EPS en cuanto al PAAC.
* A sus usuarios para el control en la gestión de Savia Salud EPS en la aplicación del PAAC.
* A sus proveedores y demás instituciones relacionadas para vincularlas como partícipes en los procesos y procedimientos tendientes a garantizar la aplicación del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano - PAAC adoptado por Savia Salud EPS.

# Seguimiento al plan anticorrupción y de atención al ciudadano – PAAC

La verificación de la elaboración y de la publicación del PAAC está a cargo de Auditoria Interna General. Así mismo el seguimiento y el control a la implementación y a los avances de las actividades asignadas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano-PAAC, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

El seguimiento lo efectúa Auditoría Interna General y deberá adelantarse con corte a las fechas:

* 30 de abril, 31 agosto y 31 de diciembre de cada año.
* Se publicará dentro de los diez (10) primeros días hábiles de los meses de: mayo, septiembre y enero de cada año.
* En casos de retrasos, demoras o algún tipo de incumplimiento detectados por Auditoría Interna General en las fechas establecidas en el cronograma del PAAC; pasará a informarle al responsable para que se realicen las acciones orientadas a cumplir la actividad de que se trate.
* Auditoría Interna General llevará el registro según su modelo de seguimiento.