

SEGUIMIENTO PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO 30 DE ABRIL DE 2017

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION					FECHA DE SEGUIMIENTO: 30 DE ABRIL DE 2017		OBSERVACIONES
No	ACTIVIDADES	META O PRODUCTO	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% AVANCE	
1	Actualizar la política de Administración del riesgo.	Política de Administración del Riesgo Actualizada	Dirección/Planeación	20 de enero de 2017	*Se actualizo la politica de administracion del riesgo.	100%	
2	Aprobar la política de riesgos del Hospital del Sarare como parte del lineamiento de Administración de Riesgos	Lineamiento de Administración del riesgo de los procesos establecido mediante resolución o Aprobación de Comité	Dirección/Planeación	30 de enero de 2017	Actividad no iniciada	0%	
3	Socializar la política de Riesgos Actualizada	Correos electrónicos, comunicaciones Internas.	Planeación	24 de febrero de 2017	Actividad no iniciada	0%	
4	Realizar mapa de riesgo, de acuerdo a los requerimientos establecidos por el Departamento Administrativo de función pública	Mapa de riesgos corrupción del Hospital del Sarare 2017	Planeación	6 de marzo de 2017	Se realizo el mapa de riesgos de corrupcion	100%	
5	Revisar y ajustar mapas de riesgo, si se requiere.	Mapa de riesgos de corrupción definitivo	Planeación	30 de marzo de 2017	Actividad en ejecucion	40%	
6	Realizar publicación de mapa de riesgos de corrupción en la página Web de la Entidad	Mapa de riesgos de Corrupción publicado	Planeación	31 de marzo de 2017	Se publico mapa de riesgos de corrupcion en pagina web	100%	
7	Difundir mapa de riesgos de corrupción para conocimiento y control dentro de la entidad	Correo electrónico/ comunicaciones internas	Planeación	21 de abril de 2017	Se difundio mapa de riesgos de corrupcion a los lidres de proceso el dia, se envio via correo electronico por parte del lider de planeacion	0%	
8	Realizar revisión cuatrimestralmente por proceso los riesgos de corrupción, aplicando ajustes de ser necesario	Seguimiento al mapa de Riesgos de corrupción	Planeación	31 de diciembre de 2017	Actividad no iniciada	0%	
10	Realizar seguimiento al Mapa de Corrupción en los plazos establecidos por ley	Informe de Seguimiento	Oficina control Interno	31 de diciembre de 2017	Actividad no iniciada	0%	

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PLANTEADAS	38%
--	------------

PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO												
PLANEACION DE LA ESTRATEGIA DE RACIONALIZACION										SEGUIMIENTO OCI 30 DE ABRIL DE 2017		
N.	Nombre del Trámite, Proceso o procedimiento	Tipo de Racionalización	Acción Específica de Racionalización	Situación Actual	Descripción de la mejora a realizar el trámite, proceso o procedimiento	Beneficio al Ciudadano y/o Entidad	Dependencia Responsable	Fecha de Realización		Actividades cumplidas	% avance	observaciones
								Inicio dd/mm/aa	Fin dd/mm/aa			
1	Actualización de trámites en la plataforma del SUI	Normativa	Servicio por disposición legal	No se encuentran actualizados en la plataforma SUI los trámites que realiza	Actualización de la ejecución de cada trámite en la plataforma SUI	Brindar información actualizada a los usuarios de los plazos a realizar en cada uno de los trámites establecidos en la Institución	Planeación	01/03/2017	31/03/2017	Actividad no iniciada	0%	
2	Atención Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y felicitaciones	Normativa	Servicio por disposición legal	Oportunidad en respuesta de 96% para el año 2016	Anejar oficio de entrega junto con queja a líder de proceso, en el cual se especifica motivo de queja, plazo de respuesta y contenido de la misma. Hacer notificación de vencimiento próximo de la queja con copia a control interno. La respuesta a la queja debe ser complementada con copia de acta de reunión entre líder de proceso y las personas asociadas a la queja, donde se especifique plan de mejora frente al motivo de queja. Realizar seguimiento a las acciones de mejora contenidas en las actas correspondientes a cada queja.	Cumplir con los plazos establecidos para respuesta a PQRS en un 100%. El contenido de las respuestas debe evidenciar respuestas eficaces y claras para el usuario frente al motivo de queja	Servicio de Información y Atención al Ciudadano(SIAU)	02/01/2017	31/12/2017	De acuerdo a la auditoría realizada a las PQRS de los meses de enero a abril de 2017, se dio respuesta en los términos de Ley. Una vez realizada la auditoría se pudo verificar que solo 3 quejas no cuentan con la respectiva acta de reunión.	33%	Se observa gran cantidad de quejas publicadas en cartelera . Se recomienda buscar otros medios para allegar la respuesta al destinatario. No se evidencia seguimiento a las actividades planteadas en las actas
3	Historias clínicas	Normativa	Servicio por disposición legal	El hospital tiene definido un formato para solicitud de historias clínicas, el cual contiene información suficiente para establecer las distintas modalidades en solicitud de historias clínicas Actualmente no se cuenta con indicador de efectividad en la respuesta a solicitud de historias clínicas	Actualizar el procedimiento para gestión de solicitudes de historia clínica, de acuerdo a los cambios realizados en la institución que están relacionados con la tramitología Establecer indicador de respuesta oportuna a solicitud de historias clínicas Establecer formato de Seguimiento a la oportunidad de entrega de historias clínicas	Dar trámite oportuno a solicitudes de historia clínica por parte de usuarios e instituciones	Subgerencia Científica	01/02/2017	31/12/2017	Actividad no iniciada Actividad no iniciada Actividad no iniciada	0% 0% 0%	Actividad no iniciada, no se ha actualizado el nuevo procedimiento, no se encuentra registrado este trámite en el SUI. No se está llevando el indicador,
4	Asignación de citas medicina especializada	Tecnologías	Mejorar la Asignación de citas de medicina especializada mediante línea telefónica, habilitada y correo electrónico	*Se evidencia congestión debido al alto número de usuarios que solicitan citas a la institución de Manera presencial. *Se observa un alto número de quejas por parte de los usuarios relacionadas con la asignación de citas	Establecer una línea telefónica que opere de lunes a viernes para la Asignación de Citas de Medicina especializada, para ello el usuario debe comunicar el código de Autorización emitido por su respectiva EPS. Asignar citas vía correo electrónico directamente a las EPS, con el fin de que la tramitología sea realizada entre entidades y no por los usuarios, principalmente los ubicados en otros municipios. Se realizará seguimiento al porcentaje de citas asignados por los medios descritos anteriormente. Estandarizar el tiempo de asignación de las citas de especialidades que no son regulares y permanentes, con el fin de brindar mayor cobertura a los usuarios	Eliminación del desplazamiento de los usuarios a la Entidad para tramitar citas de Medicina Especializada.	Servicio de Información y Atención al Ciudadano(SIAU)	01/02/2017	31/12/2017	*Se maneja la línea celular 321267202 para la asignación de citas en horarios de 6 am a 12m. *Se maneja línea fija 8892605 en horario de 6am a 11am y de 2pm a 4pm lunes a viernes Se implemento las citas vía correo electrónico con las EPS citas.comparta@hospitaldelsarare.gov.co, citas.nuevavepa@hospitaldelsarare.gov.co.	100% 70% 0%	Se recomienda realizar actualización en la página web del hospital, ya que no se evidencia un link de trámites y horarios de atención y citas. No se evidencia seguimiento al porcentaje de citas asignadas por los diferentes medios
5	Examen de Laboratorio Clínico	Tecnologías	Envío documentos Electrónicos	La entrega de los resultados de los exámenes de laboratorio clínico se realiza de manera presencial en el laboratorio.	Centralizar la entrega de resultados de exámenes de laboratorio en la oficina del SIAU. Diseñar estrategia de envío de resultados por medios electrónicos (realizar prueba piloto para verificar aceptación del envío a la dirección resultados@hospitaldelsarare.gov.co para que los usuarios soliciten el resultado vía email, si así lo desean. Se realizará seguimiento al porcentaje de resultados enviados por email.	No se generará congestión en el servicio de laboratorio clínico debido a que se suprime el usuario que espera resultados de exámenes, quedando solo los pacientes que van a realizarse algún tipo de muestra. Menor tiempo de respuesta y no deberá desplazarse varias veces a las diferentes sedes del hospital para entrega de resultados	Laboratorio Clínico Servicio de Información y Atención al Ciudadano(SIAU)	01/02/2017	31/12/2017	Se centralizo la entrega de resultados de exámenes de laboratorio en el SIAU. *Se coloco en marcha prueba piloto, para la solicitud de envío de resultados de laboratorio por email. *Actividad no iniciada.	100% 100% 0%	De acuerdo al seguimiento realizado por este no ha tenido la acogida esperada el porcentaje de solicitud de envío de resultados de exámenes de laboratorio vía web es mínimo. Se recomienda revisar esta estrategia.
6	Exámenes de imágenes Diagnósticas (Rayos X y TAC)	Tecnologías	Envío documentos Electrónicos	La entrega de los resultados de los exámenes de imágenes Diagnósticas presencial	Se entregara el resultado de los exámenes médicos de forma presencial o por medio del correo electrónico que deje relacionado el paciente en el momento de presentarse a la toma del examen de otros municipios	Menor tiempo de respuesta y no deberá desplazarse varias veces a las diferentes sedes del hospital para entrega de resultados	Imágenes Diagnósticas	01/02/2017	31/12/2017	*Actividad no iniciada.	0%	
7	solicitud de Certificaciones Hoja de vida, retiro de cesantías y trámites financieros	Normativa	Disminución tiempos de espera y procedimientos	Se le Solicita como requisito el recibo de pago por parte de tesorería, se revasa hoja de vida y se entrega a 5 días hábiles	Definir un procedimiento claro para la solicitud y entrega de certificaciones	Oportunidad en la entrega de certificaciones, de acuerdo al procedimiento establecido	Talento Humano	01/02/2017	31/12/2017	Actividad no iniciada	0%	

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PLANTeadas **28%**

PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO

RENDICION DE CUENTAS						
RENDICION DE CUENTAS				SEGUIMIENTO OCI 30 DE ABRIL DE 2017		
Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable	Actividades cumplidas	% avance	observaciones
Información de calidad y lenguaje comprensible	Publicar en Página Web el Plan Anual De Adquisiciones	Plan Anual de Adquisiciones	Almacén/ sistemas	se publico en la pagina web el plan anual de adquisiciones	100%	
	Publicar en página Web Evaluación plan de Acción 2016 y proyección 2017	Plan de Accion evaluado, Plan de Accion proyectado	Planeación/ Sistemas	Se encuentra publicado en la pagina web del hospital documento plan de accion año 2017.	70%	Al revisar el documento plan de accion, se observa que este no contempla todos los procesos definidos dentro del mapa de procesos aprobado.
	Publicar Plan Anticorrupción 2017 y sus respectivas evaluaciones	Plan Anticorrupción , Evaluación Plan anticorrupción	Planeación/ Sistemas	Se encuentra publicado en la pagina web del hospital documento plan anticorrupcion y atencion al ciudadano año 2017.	20%	
	Elaborar y socializar plan de desarrollo Institucional	Plan de desarrollo institucional	Gerencia/ Sistemas	Actividad no iniciada	0%	Se presenta documento plan de desarrollo 2017-2019, esta pendiente su presentacion y aprobacion por parte de la Junta Directiva
	Publicación de Informes Pormenorizados de Control Interno	Informes control Interno	Control Interno/ Sistemas	Se encuentra publicado en la pagina web del hospital documento informe ejecutivo anual MECI 2016. Se publico informe cuatrimestral periodo NOV-FEB 2017	25%	
	Envío de informes a los diferentes entes de control			Se verifico envio de los informes a de la vigencia 2016 en los meses de febrero y marzo de 2017.	20%	
	Publicación de Estados Financieros	Estados financieros publicados	Contabilidad/ Sistemas	Se encuentra publicado en la página web del hospital documento Estado de Actividad Economica y financiera a corte 31 diciembre 2016 y documento Balnce general a corte 31 diciembre 2016	25%	
Dialogo de Doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	Realizar semestralmente Reunión con asociación de Usuarios para debatir temas relacionados con la institución	Evidencia formato acta de reunión (2 por año)		Actividad no iniciada	0%	
	Realizar semestralmente foro interactivo con usuarios mediante Facebook y Twitter	Foro de Conversación mediante redes sociales	Comunicaciones	Actividad no iniciada	0%	
	Realizar encuestas de Satisfacción a usuarios	Resultado de Encuesta	SIAU	Se estan aplicando mensual las encuestas de satisfaccion de conformidad con la muestra adoptada	20%	
	Realizar programa de radio, para brindar participación a la población del municipio y su area de influencia.	Programa de Radio	Calidad, Control Interno, Planeación	Actividad no iniciada	0%	
Incentivos para motivar la cultura de rendición y petición de cuentas	Realizar capacitación a los usuarios y funcionarios acerca del proceso de rendición y petición de cuentas	Mecanismos de Capacitación	Planeación/ Control Interno	Actividad no iniciada	0%	
Evaluación y retroalimentación a la gestión Institucional	Elaborar proceso de rendición de cuentas de los diferentes procesos que componen la institución	Proceso de rendición de cuentas	Control Interno	Actividad no iniciada	0%	
	Realización de la jornada de rendición de cuentas	Evento dirigido a la comunidad en general	Gerencia	Actividad no iniciada	0%	
	Evaluación del proceso de Rendición de cuentas	Encuesta de Calificación	Control Interno	Actividad no iniciada	0%	
	Formulación de acciones de mejora en el proceso de rendición de cuentas en la entidad	Plan de mejoramiento de la estrategia rendición de cuentas	Planeación/ Control Interno	Actividad no iniciada	0%	

PORCENTAJE DE AVANCE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PLANTEADAS

18%



PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO

ATENCION AL CIUDADANO					SEGUIMIENTO OCI 30 DE ABRIL DE 2017		
Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha programada	Actividades cumplidas	% avance	observaciones
Estructura administrativa y direccionamiento estratégico	Actualizar la plataforma estratégica encaminada a formular acciones que fortalezcan el nivel de importancia e institucionalidad del tema de servicio al ciudadano a su interior	Plataforma estratégica actualizada	Comité meci - calidad	30/03/2017	Se actualizo plataforma estrategica, se aprobo mediante acuerdo de junta 03 de 2017	100%	
Fortalecimiento de los canales de Atención	Mejorar la Asignación de citas de medicina especializada mediante línea telefónica habilitada y correo electrónico	Aumentar el número de Citas otorgadas por estos medios de comunicación	SIAU	Diario	En proceso de implemetacion de la asignacion de citas por correo electronico.	10%	
	Realizar seguimiento a la aplicación de Digiturnos en servicio de Imágenes Diagnostica y laboratorio Clínico	Aplicación de Digiturnos	SIAU	Mensualmente	Actividad no iniciada	0%	
Talento Humano	Fortalecer las competencias de los servidores públicos que atienden directamente a los ciudadanos a través de capacitaciones	Formato Actas de Capacitación	Líderes y Coordinadores de Cada dependencia	Semestralmente	Actividad no iniciada		
Normativo y procedimental	Elaborar periódicamente informes de PQRS para identificar oportunidades de mejora en la prestación de los servicios	Informes presentados	SIAU	Trimestralmente	La oficina de Servicio al cliente SIAU, realizo el siguientes informe trimestrales de PQRS del 2017 correspondiente a los periodo ENE-MARZO	25%	
Relacionamiento con el ciudadano	Realizar encuesta mensual de Satisfacción al Usuarios	Encuestas de Satisfacción al usuario	SIAU	Mensual	Se estan aplicando mesual las encuestas de satisfaccion de conformidad con la muestra adoptada		

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PLANTEADAS

34%

PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO

TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION					SEGUIMIENTO OCI 30 DE ABRIL DE 2017		
Subcomponente	Actividades	Metas	Responsable	Fecha programada	Actividades cumplidas	% avance	observaciones
Lineamientos de Transparencia Activa	Publicación en página Web de la institución	Informe Rendición cuentas	Gerencia Comunicaciones	5 días Hábiles después de la rendición de Cuentas	Actividad no iniciada	0%	
		Estados financieros	Contadora Comunicaciones		Se encuentra publicado en la pagina web del hospital documento: Estado de Actividad Economica y financiera a corte 31 diciembre 2016 y documento Balance general a corte 31 diciembre 2016 Estado de Actividad Economica y financiera a corte 31 marzo 2017 y documento Balance general a corte 31 marzo 2017	25%	
		Presupuesto y sus modificaciones	Profesional Financiera Comunicaciones	31 Enero y cada vez que se realice una modificación	Se publico en pagina web el presupuesto aprobado de la vigencia 2017 Acuerdo de junta 016 de 2017 Se publicaron las siguientes modificaciones: Traslado Resolucion 046 de 2017 del 15 de marzo de 2017	40%	
		PAA	Almacenista Comunicaciones	31 Enero de cada año y cada vez que se realice una modificación	Se publico el Plan anual de adquisiciones en la pagina web del Hospital	100%	
		Evaluación y Plan de Acción	Planeación Comunicaciones	31 Enero de cada año	Se encuentra publicado en la pagina web del hospital documento Evaluacion plan de accion año 2016.	70%	Al revisar documnto se observa que no todos los planes de accion fueron evlaudos
		Informes pormenorizados de Control Interno	Asesor Control Interno Comunicaciones	Cuatrimestrales	Se encuentra publicado en la pagina web del hospital documento informe ejecutivo anual MECI 2016. Se publico informe informe cuatrimetral periodo NOV-FEB 2017	50%	
		Plan Anticorrupción	Planeación Comunicaciones	31 Enero de cada año	Se encuentra publicado en la pagina web del hospital documento plan anticorrupcion y atencion al ciudadano año 2017.	100%	
	Informe plan anticorrupción	Asesor Control Interno Comunicaciones	Trimestrales				
Publicación en página Web de la institución, SECOP, Contraloría	Publicación de etapas contractuales	Jurídica	Permanente	La informacion de la contratacion realizada en los meses de enero a marzo de la vigencia 2017 se ha subido mensualmente con oportunidad a la pagina del SIA OBSERVA, no ha subido la informacion de la contratacion en la SECOP.	15%		
Lineamientos de Transparencia Pasiva	Responder a las solicitudes de acceso a la información realizados a la entidad en los términos establecidos en la Ley.	Respuesta oportuna a Solicitud de Información	Talento Humano, Jurídica, SIAU	Permanente	Durante los mese de enero a marzo no se conto con un responsable del control a la contestacion con oportunidad a la informacion solicitada a la entidad, por lo que en la auditoria realizada se encontro informacion contestada por fuera de los ternimos le Ley.	60%	
Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	Programa de Gestión documental de acuerdo al decreto 2609 de 2012	Programa gestión Documental Hospital	Gestión documental	31/12/2017	Se ha avanza en el programa de Gestion Documental, las tablas de valoracion documental enan en proceso de elaboracion, por elaborar algunos programas especiales	35%	

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PLANTEADAS **50%**