



***INFORME AVANCE PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION
AL CIUDADANO***

CORTE 31 AGOSTO 2016



*evolucionamos pensando
en usted*



PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION							FECHA DE SEGUIMIENTO: 31 DE AGOSTO DE 2016		OBSERVACIONES
No	METAS O PRODUCTOS	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% AVANCE				
1	Planes de acción por dependencias evaluados	Planeación	31/12/2016	*La oficina de planeación se realizo evaluación de los planes de acción a corte A 30 de junio,	50%				
3	Capacitación en Guía de Elaboración de Documentos, Auditorias Archivos de gestión	técnico de gestión documental, Profesional de sistemas y estadística	31/12/2016	*A la fecha se ha capacitado a un 70% de los lideres de proceso en la guía de elaboración de documentos y parámetros del modelo archivístico de TRD. , se ha realizado un 60% de las auditorias programadas a los archivos de gestión de los procesos manejo FUID, manejo básico de archivos bajo TRD	50%				
4	Aprobación y aplicación del manual de seguridad informática	Profesional de sistemas y estadística	31/12/2016	*Se documento el manual de seguridad informática, se presento a la oficina de calidad, esta pendiente su aprobación, sin embargo se están aplicando algunos componentes	50%				
5	Circulares Informativas, actas de comités	Comité Comisión de Personal	31/12/2016	*La jefe de talento humano envió circular informativa el día 14 de febrero recordando a evaluados y evaluadores, la evaluación 2015, y las concertación de objetivos 2016.	50%				
6	Contar con pólizas de seguros que cubran los bienes muebles e inmuebles del hospital	Almacenista	31/12/2016	*se realizo contrato HS 029 para adquisición de pólizas todo riesgo para asegurar los equipos biomédicos, maquinarias, planta física, y demás bienes del hospital. Con seguro contra incendio, sustracción, corriente débil, ruptura de maquinaria y automóviles.	100%				
7	Capacitación responsables de estudios de conveniencia	Asesores Jurídicos	31/12/2016	Se capacito a 70% de los supervisores y responsables de los estudios de conveniencia y oportunidad	70%				
8	Publicación 100% de Documentos de los procesos contractuales en la SECOP y el la contraloría SIA OBSERVA	Asesores Jurídicos	31/12/2016	*A la fecha de corte de este informe se ha subido la contratación en el aplicativo del SIA OBSERVA con oportunidad. *En la SECOP se ha subido gran parte de la contratación, la contratación se sube es la finalizar el mes. Pendiente la contratación por prestación de servicios.	50%				
9	Auditoría Anual de Presupuesto (Dinámica Gerencial)	Presupuesto	31/12/2016	*Se realizaron auditorias de presupuesto con tesorería, talento humano, almacén estas no esta siendo documentadas.	50%				

10	Autocontrol por parte del responsable de la Caja Menor	Tesorero, Responsable de Caja menor	31/12/2016	*Se establecieron formatos de control de rubros de caja menor por parte del responsable de caja menor, permitiendo un mejor manejo y control de la caja menor. Se realizan los arqueos de caja menor por parte de la oficina de control interno, se realizaron las observación y/o hallazgos encontrados	80%	
11	Asistencia Capacitaciones manejo contable, de los diferentes módulos que alimentan la base de datos contable de la institución.	Contadora, técnico administrativo, profesional apoyo contable	31/12/2016	* en el mes de marzo se capacito funcionario seminario taller sobre empresas que no cotizan en el mercado de valores resolución 414. *en el mes de febrero se capacitaron varios colaboradores de las áreas de talento humano, cuentas, almacén y contabilidad en actualización tributaria	20%	
12	Formato asignación de rubros presupuestales	Presupuesto	31/12/2016	*Se llevo formato de control de rubros presupuestales.	80%	

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PLANTEADAS	59%
--	------------



PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO												
PLANEACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE RACIONALIZACIÓN										SEGUIMIENTO OCI 31 DE AGOSTO DE 2016		
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	Atención Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y felicitaciones	Normativa	Servicio por disposición legal	Oportunidad en respuesta de 96% para el año 2015	Anexar 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.	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	Profesional Universitario Trabajo Social	02/01/2016	31/12/2016	*Actividad en ejecución *A partir de mes de junio se empezó a realizar acta de reunión con los implicados en la queja radicada por los usuarios. * La oportunidad en la respuesta durante el primer semestre fue del 96%	50%	Se realizó auditoría de seguimiento a las PQRS presentadas durante el primer semestre de 2016. En donde se evidencia que la mayoría de las PQRS presentadas tienen respuesta oportuna, a partir del mes de junio se ha venido realizando actas de reunión con las personas involucradas en las quejas. Recomendación: realizar seguimiento a las acciones planteadas en las actas de reunión. Realiza reuniones de socialización de los motivos de quejas más frecuentes con parte directiva.
2	Historias clínicas	Normativa	Servicio por disposición legal	El hospital tiene definido un formato para solicitud de historias clínicas, el cual carece de información suficiente para establecer las distintas modalidades de solicitud de historias clínicas. Actualmento no se cuenta con indicador de efectividad en la respuesta a solicitud de historias clínicas	Definir conforme a lo establecido en la resolución 1995 de 1999, procedimiento para gestión de solicitudes de historia clínica. Establecer indicador de respuesta oportuna a solicitud de historias clínicas	Dar trámite oportuno a solicitudes de historia clínica por parte de usuarios e instituciones	Profesional Universitario Trabajo Social	01/03/2016	31/12/2016	*Se definieron 3 formatos diferentes de solicitud de historias clínicas. Se definió el procedimiento de solicitud de historias clínicas por parte de comité de historias clínicas.	30%	
3	Estudios socioeconómicos	Normativa	Servicio por disposición legal	Se diligenció formato establecido para estudios socio económicos, en aquellos casos de usuarios que no cuentan con afiliación a EPS y son facturados con cargo a ficha de sistén. El estudio se realiza una vez el área de facturación informa sobre el egreso del usuario y el no cubrimiento de EPS frente a la atención médica El estudio socioeconómico se realiza solicitando información al usuario sobre actividad económica, red de apoyo familiar, lugar de residencia, a fin de determinar si no cuenta con recursos económicos para cancelar copago según nivel de sistén	Anexar a estudio socioeconómico, autorización de subgerencia administrativa y financiera sobre el monto autorizado de descuento	Establecer un mecanismo de transparencia frente a los descuentos en copagos autorizados a los usuarios	Profesional Universitario Trabajo Social Subgerencia administrativa y financiera	01/04/2016	31/12/2016	*Actividad no iniciada	0%	
4	Examen de Laboratorio Clínico	Tecnologías	Envío de documentos Electrónicos	La entrega de los resultados de los exámenes de laboratorio clínico presencial	Se entregara el resultado de los exámenes de laboratorio de forma presencial o por medio del correo electrónico que deje relacionado el paciente en el momento de presentarse a la toma del examen. Adicionar casilla sí/no, correo, Envío de resultados	Menor tiempo de respuesta y no deberá desplazarse varias veces a las diferentes sedes del hospital para entrega de resultados	Laboratorio Clínico	01/04/2016	31/12/2016	Revisada la estrategia planteada se observa que se adecua el libro de registro de exámenes con las casillas de correo electrónico. Se observa muy poca acogida de la medida, puesto que son muy pocos los usuarios que registran el correo electrónico para la entrega de resultados. Recomendación: dar más divulgación de la estrategia planteada.	20%	
5	Exámenes de Imágenes Diagnósticas (Rayos X y TAC)	Tecnologías	Envío de 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	01/05/2016	31/12/2016	*Se realizó reunión con los líderes de proceso de imágenes diagnósticas, y atencional usuarios se redujeron algunos pasos. Pero no se ha implementado la estrategia de entrega por medios electrónicos	0%	
6	solicitud de Certificaciones Hoja de vida, retiro de cesantías y trámites financieros	Normativa	Disminución de tiempos de espera y procedimientos	Se le Solicita como requisito el recibo de pago por parte de tesorería, se revisa 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	01/05/2016	31/12/2016	*Actividad no iniciada	0%	

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PLANTEADAS **17%**

PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO

RENDICION DE CUENTAS				SEGUIMIENTO OCI 31 DE AGOSTO DE 2016		
Estrategias	Actividades	Fecha	Responsable	Actividades cumplidas	% avance	observaciones
Página Web	Informe Rendición cuentas	5 días Hábiles después de la rendición de Cuentas	Gerencia, Profesional Mercadeo e Imagen	*Se realizo informe de rendición de cuentas el cual fue subido a la pagina de la supersalud 5 días después de la rendición de cuentas *Se publico en pagina web el informe de rendición de cuentas.	100%	
	Estados financieros		Contadora, Profesional Mercadeo e Imagen	* Se publico en pagina web www.hospitaldelsarare.gov.co el estado de actividad económica y financiera y Balance General a 31 de diciembre de 2015, a 31 de marzo de 2016, y a 30 de junio de 2016.	100%	
	Presupuesto y sus modificaciones	31 Enero y cada vez que se realice una modificación	Profesional Financiera, Profesional Mercadeo e Imagen	*Se publico en pagina web www.hospitaldelsarare.gov.co el presupuesto 2016, sus modificaciones (traslados, adiciones) presentadas a 31 de agosto de 2016	100%	
	Plan Anual de Adquisiciones	31 Enero de cada año y cada vez que se realice una modificación	Almacenista, Profesional Mercadeo e Imagen	*Se publico en la pagina de Colombia compra eficiente el Plan anual de Adquisiciones el 31 de enero de 2016; a 31 de julio de 2016 se publico la actualización del Plan anual de adquisiciones.	100%	
	Evaluación y Plan de Acción	31 Enero de cada año	Planeación, Profesional Mercadeo e Imagen	* Se publico a 31 de enero de 2016, la evaluación del plan de acción 2016	100%	*Faltaron algunos pocos procesos por realizar la evaluación del plan de acción 2015
	Informes pormenorizados de Control Interno	Cuatrimestrales	Asesor Control Interno, Profesional Mercadeo e Imagen	*Se publico el informe cutrimestral del estado del modelo estandar de control inetrno del periodo noviembre 2015 a febrero de 2016,y del period abril 2016-julio2016.	50%	
	Plan Anticorrupción	31 Enero de cada	Planeación, Profesional Mercadeo e Imagen	* Se publico el Plan Anticorrupción y atención al ciudadano en abril de 2016	100%	
	Informe plan anticorrupción	Trimestrales	Asesor Control Interno, Profesional Mercadeo e Imagen	*Se elaboro informe avance plan anticorrupticon con corte a 30 de abril de 2016	30%	
Informes entes de Control	Informe Actividades Archivística a Consejo Departamental Archivo	Semestral	Técnico Administrativo gestión Documental	*Se envio informe semestral al consejo departamental de archivo el , 23 de junio de 216	50%	
Medios Informativos (Facebook, twitter, Radio)	Noticias, hábitos saludables, formas de acceso a los servicios, información de interés y atención al ciudadano	Permanente	Profesional Mercadeo e Imagen, Lideres de Proceso. Gerencia	*La oficina de mercadeo e imagen de conformidad con el Plan de comunicaciones realizo publicaciones y difusión de información a través del Facebook. *Por las emisora locales Sarare FM Stereo y Armonia Stere se emito al programa de radio TU SALUD AL DIA. En el mes de marzo se realizó el cronograma de emisión, se socializó el guión del programa según el sistema integrado de gestión. En el mes de abril se dió inicio al programa de radio realizando 19 emisiones de 15 minutos de lunes a viernes, en mayo se realizaron 16 emisiones y en junio se realizaron 17 emisiones.	80%	*Se recomienda dar mas operatividad al uso de las redes sociales ya que estas con el acceso a traves de moviles permiten una mauor difusión.
Participación en jornada para la Rendición de Cuentas	Informe de Rendición de cuentas a los colaboradores, usuarios y partes interesadas	28/04/2016	Gerencia	*Se desarrollo jornada de rendición de cuentas el dia 03 de mayo de 2016 en donde se invitaron a los diferentes grupos de interes, colaboradores, autoridades locales, todos los colaboradores de la ESE.	100%	

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PLANTEADAS

83%



PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO

ATENCION AL CIUDADANO					SEGUIMIENTO OCI 31 AGOSTO DE 2016		
Subcomponente	Actividades	Meta o producto	Responsable	Fecha programada	Actividades cumplidas	% avance	observaciones
Fortalecimiento de los canales de atención	Realizar la Instalación de Digitarnos en servicio de Imágenes Diagnostica y laboratorio Clínico	Digitarnos Instalados	Servicio al Cliente	31/07/2016	*Actividad no iniciada	0%	
Realizar Informe Trimestral de PQRS	Socialización a líderes de proceso y alta Dirección de informes y realizar planes de mejoramiento	Informe	Servicio al Cliente	Mensual	*Se consolidaron informes bimensuales de PQRS de enero-febrero, marzo-abril, mayo-junio, Estos fueron enviados a los correos del gerente, coordinador medico, sindicato y asojointas.	50%	
Realizar encuesta mensual de Satisfacción al Usuarios	Definir metas semanales para la realización encuestas en cada uno de los servicios del Hospital	Encuestas permanentes de satisfacción usuario	Servicio al Cliente	Mensual	*Se consolido el informe semestral de sastifacion de satisfacción de los usuarios.	50%	

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PLANTEADAS	33%
--	------------

PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO							
TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION					SEGUIMIENTO OCI 31 DE AGOSTO DE 2016		
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, Profesional mercadeo e imagen	5 días Hábiles después de la rendición de Cuentas	*Se realizo informe de rendición de cuentas el cual fue subido a la pagina de la Supersalud 5 días después de la rendición de cuentas *Se publico en pagina web el informe de rendición de cuentas.	100%	
		Estados financieros	Contadora, Profesional Mercadeo e Imagen		* Se publico en pagina web www.hospitaldelsarare.gov.co el estado de actividad económica y financiera y Balance General a 31 de diciembre de 2015, a 31 de marzo de 2016, a 30 de julio de 2016	50%	
		Presupuesto y sus modificaciones	Profesional Financiera, Profesional Mercadeo e Imagen	31 Enero y cada vez que se realice una modificación	*Se publico el presupuesto 2016 y sus modificaciones en la pagina del Hospital	100%	
		PAA	Almacenista, Profesional Mercadeo e Imagen	31 Enero de cada año y cada vez que se realice una modificación	*Se publico el plan anual de adquisiciones 2016 en la pagina web el 31 de enero de 2016 *Se publico la actualización del plan anual de adquisiciones, el 31 de julio de 2016	100%	
		Evaluación y Plan de Acción	Planeación, Profesional Mercadeo e Imagen	31 Enero de cada año	*Se publico el plan de acción 2016 y la evaluación del plan de acción 2015 en la pagina web el 31 de enero de 2016	100%	
		Informes pormenorizados de Control Interno	Asesor Control Interno, Profesional Mercadeo e Imagen	Cuatrimestrales	*Se publico informe anual del MECI 2015 *Se publico informe cuatrimestral de control interno del periodo noviembre-febrero y del periodo abril-julio de 2016	95%	
		Plan Anticorrupción	Planeación, Profesional Mercadeo e Imagen	31 Enero de cada año	* se verifico la elaboración, y publicación del plan anticorrupción a atención al ciudadano en el mes de abril	100%	
	Informe plan anticorrupción	Asesor Control Interno, Profesional Mercadeo e Imagen	Trimestrales	*Se elaboro informe avance plan anticorrupcion con corte a 30 de abril de 2016	30%		
Publicación en página Web de la institución, SECOP, Contraloría	Publicación de etapas contractuales	Jurídica	Permanente	*Se publico el 100% de los contratos a 31 de agosto a la contraloría en el aplicativo del SIA OBSERVA con oportunidad *Se ha venido subiendo la contratación a la SECOP, faltan la mayoría de los contratos de prestación de servicios	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	31/12/2016	*Se encuentra en proceso la documentación del Programa gestión Documental	50%	

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES PLANTEADAS

79%

SEGUIMIENTO OFICINA DE CONTROL INTERNO	
Fecha de Seguimiento	30/08/2016
Componente	% de avance
Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	59%
Componente 2: Estrategia Antitrámites	17%
Componente 3: Rendición de cuentas	83%
Componente 4: Servicio al Ciudadano	33%
Componente 5: Transparencia y Acceso a la Información	79%
PROMEDIO PORCENTAJE DE AVANCE	54%
<p>Nota: Los porcentajes de avance registrados en esta tabla, se sacaron promediando los resultados alcanzados de las acciones planteadas por cada componente</p>	

CHEILA ALEXANDRA AL VARADO

Asesor control interno