

SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO

ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO	FECHA	ACTIVIDADES REALIZADAS	META O PRODUCTO ALCANZADO	RESPONSABLES	% DE AVANCE	OBSERVACIONES
					AGOSTO DE 2019				
1. Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgo de Corrupción	Subcomponente /proceso 1 Política de Administración de Riesgos de Corrupción	Revisar y ajustar la política, por MIPG y MECI	Política	30/03/2019	El Comité de Control Interno trabajó en la revisión y actualización de la Política de Administración del Riesgo, teniendo en cuenta la Guía para administración del riesgo y diseño de controles emitida por el Departamento Administrativo de la Función Pública en la vigencia 2018, producto de ello se originó la nueva política, la cual fue adoptada mediante resolución N° 173 del 13 de junio de 2019.	1	Control Interno	100	
		Socializar Política de Administración del Riesgo	2 socializaciones	30/05/2019	Se llevó a cabo convocatoria para socialización de la política de Administración del Riesgo con el personal asistencial y administrativo. La socialización de la política se lleva a cabo el día 01 de agosto con personal administrativo y el 08 de agosto con personal asistencial.	2	Subdirección Administrativa	100	
	Subcomponente/proceso 2 Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	Capacitar al personal en gestión del riesgo de corrupción y de gestión.	2 capacitación "administrativos y asistenciales"	30/05/2019	El 12 de abril de 2019 la Profesional de Control Interno llevo a cabo capacitación de Administración del Riesgo que incluyo riesgos de Gestión y Riesgos de Corrupción, así como de Diseño de Controles, esto con personal del área asistencial y administrativa.	2	Subdirección Administrativa	100	
		Identificar y/o actualizar riesgos de corrupción en los procesos del Hospital	Mapa de riesgo de cada área	30/07/2019	En los diferentes procesos de la entidad se dio inicio a la identificación y/o actualización de los riesgos, estos tanto de gestión como de corrupción. Producto de ello se obtiene los riesgos de corrupción a los que se encuentra expuesta la ESE y que se plasmaron para los siguientes procesos: - Apoyo diagnóstico - Complementación Terapéutica - Gestión Humana - Gestión Financiera - Gestión de bienes y servicios	1	Subdirección Administrativa	100	
		Consolidar mapa de riesgos institucional	Mapa de riesgo	16/08/2019	Teniendo en cuenta el trabajo adelantado en cada uno de los procesos identificados en la Mapa de Procesos y el resultado obtenido, se lleva a cabo la consolidación del Mapa de Riesgos Institucional.	1	Subdirección Administrativa	100	
	Subcomponente /proceso 3 Consulta y divulgación	Socialización del Mapa de Riesgos con funcionarios y contratistas de la entidad	2 socializaciones "administrativos y asistenciales"	30/08/2019	No se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	Subdirección Administrativa	0	
		Publicación del Mapa de Riesgos actualizado en la página web del HSDP	Publicación del documento	13/09/2019	No se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	Subdirección Administrativa	0	
	Subcomponente /proceso 4 Monitoreo o revisión	Revisión periódica de los riesgos y ajustes si se requieren	Mejoras continuas	31/12/2019	No se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	Subdirección Administrativa	0	
		Supervisar la efectividad de las acciones dispuestas a mitigar los riesgos identificados	Actas de reunión	31/12/2019	No se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	Subdirección Administrativa	0	
	Subcomponente/proceso 5 Seguimiento	Seguimiento Mapa de Riesgos de Corrupción	2 seguimientos	31/12/2019	No se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	P.E. Control Interno	0	
2. Racionalización de Trámites		Culminar el registro del tramite de Historia Clínica en el sistema único de información de tramites - SUIT	Trámite publicado en el Sivirtual	30/06/2019	No se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	P.U. de Información e Informática	0	
		Terminar el registro de estadísticas de los tramites publicados en el Sivirtual	Seis tramites con registro de estadísticas	30/03/2019	No se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	P.U. de Información e Informática	0	
		Diseñar encuesta para medir percepción de los usuarios acerca de los tramites	Encuesta	30/05/2019	No se reporta información respecto al avance y/o culminación de la actividad.	0	P.U. de Trabajo Social SIAU	0	
		Aplicar encuesta	Tabulación encuesta	30/07/2019	No se reporta información respecto al avance y/o culminación de la actividad.	0	Auxiliar de la Salud SIAU	0	
	Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible	Estructurar informe de rendición de cuentas	Informe	30/03/2019	Desde la Gerencia de la entidad de remitieron comunicaciones a las unidades funcionales responsables de la información para que se generara la información que debe hacer parte del informe de rendición de cuentas. Producto de esta solicitud se presentó información de las áreas que permitió estructurar el informe de Rendición de Cuentas correspondiente a la vigencia 2018.	1	Gerencia	100	

SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO

ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO	FECHA	ACTIVIDADES REALIZADAS	META O PRODUCTO ALCANZADO	RESPONSABLES	% DE AVANCE	OBSERVACIONES
					AGOSTO DE 2019				
3. Rendición de Cuentas		Publicar informe de Rendición de Cuentas	Informe publicado en página web	30/04/2019	El informe de rendición de cuentas de la vigencia 2018 fue objeto de publicación en la página web institucional, específicamente en el micrositio de rendición de cuentas que fue diseñado. El informe fue objeto de publicación el 25 de mayo de 2019.	1	P.U. de Información e informática	100	
	Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	Capacitar al personal de la entidad en la metodología para la rendición de cuentas.	Una capacitación al personal	20/05/2019	En el cronograma propuesto para la audiencia pública de rendición de cuentas se planteó llevar a cabo sensibilización al personal de la entidad sobre el proceso de la Audiencia pública de rendición de cuentas vigencia 2018, es así como se llevan a cabo la sensibilización en los municipios de Mutiscua, Silos, Chitagá, Cacota, Cucutilla y Pamplonita, en la que se contó con la presencia no solo del personal de los centros de salud, también con usuarios, personeros, agentes sociales de EPS, entre otros.	6	P.U. Talento Humano	85	
		Llevar a cabo Audiencia pública de rendición de cuentas	Rendición de cuentas	06/06/2019	En el Teatro Jáuregui de la ciudad de Pamplona, el 25 de junio de 2019, se llevó a cabo la Audiencia pública de rendición de cuentas correspondiente a la vigencia 2018 de la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Pamplona, la cual contó con la presencia de funcionarios administrativos y asistenciales, contratistas, usuarios, representantes de usuarios, estudiantes, delegados de entidades públicas, periodistas.	1	Gerencia	100	
	Subcomponente 3 Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	Actividad lúdica con los funcionarios enfocada a estimular la cultura de rendición de cuentas	1 actividad lúdica	06/06/2019	No se reporta información relacionada con la actividad.	0	P.U. Talento Humano	0	
	Subcomponente 4 Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	Aplicar encuesta para la evaluación de la Audiencia Pública.	Encuesta aplicada	06/06/2019	Del total de asistentes a la Audiencia Pública de rendición de cuentas correspondiente a la vigencia 2018 el cual ascendió a doscientos ochenta y tres (283), treinta y nueve (39) personas diligenciaron la encuesta de evaluación, lo cual equivale al 14% de los asistentes.	1	Equipo de rendición de Cuenta	100	
		Autoevaluar la Estrategia de Rendición de Cuentas.	Resultados de la autoevaluación	02/07/2019	No se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	Equipo de rendición de Cuenta	0	
		Llevar a cabo retroalimentación teniendo en cuenta los resultados de la evaluación y autoevaluación.	Acta de socialización resultados	10/07/2019	No se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	Equipo de rendición de Cuenta	0	
4. Servicio al Ciudadano	Subcomponente 1 Estructura administrativa y Dirección estratégico	Adoptar y socializar el modelo de servicio al ciudadano de la entidad	Modelo documentado	30/08/2019	Se llevan a cabo socializaciones del Manual de Atención al Usuario con personal del área asistencial, facturación, vigilancia SIAU, y servicios generales.	50	P.U. de Trabajo Social SIAU	50%	Pendiente socialización personal área administrativa.
	Subcomponente 2 Fortalecimiento de los canales de atención	Mejorar buzón virtual de SIAU (incluir espacio para quejas, reclamos, sugerencias, felicitaciones y solicitudes de información).	Buzón virtual mejorado	30/07/2019	En la nueva página institucional, se dispuso el buzón virtual de SIAU, el cual permite a los usuarios y comunidad en general interponer sus peticiones, quejas, reclamos y sugerencias permitiendo adjuntar archivos.	1	P.U. Información e Informática	100	
		Implementar chat virtual en la página web.	Chat virtual en la página operando	30/08/2019	Dispuesto chat en la página web, pendiente asignación de horarios y personal para su operación.	50	P.U. Información e Informática	50	
	Subcomponente 3 Talento humano	Elaborar propuesta de incentivos para destacar los funcionarios con mejor atención al usuario	Propuesta	30/05/2019	Para esta actividad se puede mencionar que se implemento la nueva página institucional, en la cual se tiene previsto establecer chat virtual, el cual será operado por un funcionario de la entidad en un horario determinado, con la opción que el usuario pueda ingresar en el horario que el funcionario no esté disponible para dejar su comentario y posteriormente una vez este se direcciona a un correo electrónico se pueda dar respuesta a la inquietud presentada.	0	P.U. Talento Humano	0	
		Otorgar incentivos a funcionarios con mejor atención al usuario	Incentivos otorgados	31/12/2019	No se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	Comité de Bienestar	0	Para llevar a cabo la actividad es necesario convocar al Comité de Bienestar Social de la entidad, para lo cual se llevará a cabo la elección de los representantes de los trabajadores al mismo.
Subcomponente 4 Normativo y procedimental	Generar informes trimestrales de las PQRS del Hospital	4 informes	31/12/2019	Se elabora informe correspondiente al primer trimestre de la vigencia, en el que se incluye lo relacionado con quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones. Se elabora informe consolidado de quejas correspondiente al segundo trimestre de la vigencia 2019, en el que se incluye lo relacionado con quejas, sugerencias y felicitaciones.	2	P.U. de Trabajo Social SIAU	50		

SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO
ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS PAMPLONA

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO	FECHA	ACTIVIDADES REALIZADAS	META O PRODUCTO ALCANZADO	RESPONSABLES	% DE AVANCE	OBSERVACIONES	
					AGOSTO DE 2019					
	Subcomponente 5 Relacionamiento con el ciudadano	Culminar caracterización de usuarios y grupos de interés	Informe caracterización de usuarios y grupos de interés	30/06/2019	No se reporta información relacionada con el avance y/o cumplimiento de la actividad.	0	Subdirección Científica	0		
		Ajustar y Difundir portafolio de servicios de la entidad	Portafolio socializado	30/06/2019	Se llevó a cabo actualización del Portafolio de Servicios de la entidad, en el cual se incluye información relacionada con Historia de la entidad, misión y visión, principios y valores y servicios ofrecidos. En lo que tiene que ver con la socialización en el mes de abril se llevó a cabo socialización del portafolio de servicios con la asociación de usuarios de la ESE, donde se expone los servicios que se prestan y las asociaciones con la IPS UCI HOSPICLINIC Y HELP TRAUMA.	1	Subdirección Científica	100		
	Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia Activa	Actualizar la información institucional en el link "Transparencia" de la página web, atendiendo la norma aplicable.	Link actualizado	30/06/2019	No se reporta información relacionada con el avance y/o cumplimiento de la actividad en el cuatrimestre.	1	P.U. Información e informática Todas las dependencias	10		
		Registrar totalidad de los contratos suscritos en la entidad en el portal del SECOP	100% de los contratos registrados	31/12/2019	Al corte del mes de agosto se encuentran en el SECOP alrededor de 876 registros de procesos contractuales	100%	Oficina de Contratación	66		
	Subcomponente 2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	Emitir y dar a conocer acto administrativo en el que se establezcan los costos de reproducción de información pública	Acto administrativo	30/07/2019	No se reporta información relacionada con el avance y/o cumplimiento de la actividad.	1	Gerencia	0		
		Responder las solicitudes de acceso a la información de manera oportuna o en los términos establecidos en la Ley.	100% solicitudes de información con respuesta en términos de ley	31/12/2019		100%	Gerencia Subdirección Científica Subdirección Administrativa	16		
	Subcomponente 3 Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	Revisar y actualizar el inventario de activos y esquema de información de la entidad	Inventario de activos de información	30/06/2019	No se reporta información relacionada con el avance y/o cumplimiento de la actividad.	1	Subdirección Administrativa	0		
		Estructurar inventario de información clasificada y reservada	Inventario de información clasificada y reservada	30/06/2019	No se reporta información relacionada con el avance y/o cumplimiento de la actividad.	1	Subdirección Administrativa	0		
		Publicar en la página web de la entidad el inventario de activos y esquema de información e inventario de información clasificada y reservada	Documentos publicados	30/07/2019	No se reporta información relacionada con el avance y/o cumplimiento de la actividad.	1	P.U. de información e informática	0		
	Subcomponente 4 Criterio diferencial de accesibilidad	Implementar los criterios de accesibilidad y usabilidad en la página web de la entidad	Criterios definidos	30/09/2019	No se reporta información relacionada con el avance y/o cumplimiento de la actividad durante el cuatrimestre.	100%	P.U. de información e informática	40		
	Subcomponente 5 Monitoreo del Acceso a la Información Pública	Elaborar informe de solicitudes y respuestas de acceso a la información de la entidad	3 informes elaborados	Trimestral	Se elabora cuadro consolidado de derechos de petición y solicitudes de información que comprende los meses de enero a agosto de 2019. Sin embargo en el mismo no se clasifican las solicitudes de información, no se hace referencia a las fechas de recibido en la ESE y a los tiempos de respuesta a los mismos. Se requiere remitir al SIAU cuadro de trazabilidad debidamente diligenciado para contar con la información y de esta forma poder elaborar informe de manera completa.	3	Oficina SIAU	33		
								% CUMPLIMIENTO PAAC PRIMER CUATRIMESTRE	37	

SEGUIMIENTO DE LA ESTRATEGIA
(Original firmado)
MARGY SUAREZ ACEVEDO
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO CONTROL INTERNO DE GESTIÓN

FECHA: 13 de septiembre de 2019.