

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 2018				
1. Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgo de Corrupción	Subcomponente /proceso 1 Política de Administración de Riesgos de Corrupción	Socializar Política de Administración del Riesgo	2 socializaciones	30/04/2018	Se presentan dos listados de asistencia de fecha 06/02/2018 y 18/04/2018, en los cuales se relaciona como tema y/o actividad Socialización Política Administración del Riesgo – Resolución N° 052 de 2018.	2 socializaciones	Subdirección Administrativa	100	
	Subcomponente/proceso 2 Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	Capacitar al personal en gestión del riesgo de corrupción	1 capacitación	30/05/2018	No se suministra información, no obstante se conoce que se llevó a cabo una capacitación en Riesgo de corrupción el día 08 de agosto de 2018 la cual estuvo a cargo de la Profesional de Control Interno, con la asistencia de ocho personas entre administrativos y asistenciales.	1	Subdirección Administrativa	100	Se relaciona con cumplimiento teniendo en cuenta la meta señalada, no obstante debe tenerse en cuenta la baja asistencia a la capacitación.
		Identificar y/o actualizar riesgos de corrupción en los procesos del Hospital	Mapa de riesgo de cada área	13/07/2018	No se suministra información, sin embargo se tuvo conocimiento que el área de Laboratorio Clínico trabajó en la identificación de un riesgo de corrupción al que se encuentra expuesto el proceso. El proceso de Gestión contractual externa dio inicio a la aplicación de la metodología, pero no culminó la misma.	0	Subdirección Administrativa	5	Para el cálculo del avance se tiene en cuenta total de procesos identificados en Mapa de Procesos.
		Consolidar mapa de riesgos institucional	Mapa de riesgo	30/07/2018	No se suministra información, teniendo en cuenta lo anterior y los resultados de la actividad anterior, se asume que no se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	Subdirección Administrativa	0	
	Subcomponente /proceso 3 Consulta y divulgación	Socialización del Mapa de Riesgos con funcionarios y contratistas de la entidad	2 socializaciones "administrativos y asistenciales"	10/08/2018	No se suministra información. Teniendo en cuenta resultados de actividades anteriores se asume que 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	24/08/2018	No se suministra información. Teniendo en cuenta resultados de actividades anteriores se asume que 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	31/12/2018	No se suministra información. Actividad que para ejecución requiere sea ejecutada la actividad anterior.	0	Subdirección Administrativa	0	
		Supervisar la efectividad de las acciones dispuestas a mitigar los riesgos identificados	Actas de reunión	31/12/2018	No se suministra información. Actividad que para ejecución requiere sean ejecutadas actividades anteriores.	0	Subdirección Administrativa	0	
	Subcomponente/proceso 5 Seguimiento	Seguimiento Mapa de Riesgos de Corrupción	2 seguimientos	31/12/2018	Actividad que para ejecución requiere sean ejecutadas actividades anteriores.	0	P.E. Control Interno	0	
	2. Racionalización de Trámites		Culminar el registro del trámite de Historia Clínica en el sistema único de información de trámites - SUIIT	Trámite publicado en el SIVirtual	30/06/2018	No se suministra información, por tanto se asume que no se presentan avances en la ejecución de la actividad.	0	P.U. de Información e Informática	0
Registro de estadísticas de los trámites publicados en el SIVirtual			Seis trámites con registro de estadísticas	30/03/2018	No se suministra información, por tanto se asume que no se presentan avances en la ejecución de la actividad.	0	P.U. de Información e Informática	0	
	Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible	Estructurar informe de rendición de cuentas	Informe	30/03/2018	Se requirió a las áreas mediante comunicación oficial del 11 de abril de 2018 información para estructurar el Informe de Rendición de Cuentas. El informe se consolidó con la información suministrada por las diferentes áreas institucionales.	1	Gerencia	100	
		Publicar informe de Rendición de Cuentas	Informe publicado en página web	30/04/2018	El informe de Rendición de Cuentas correspondiente a la vigencia 2017 fue objeto de publicación en la página web de la entidad.	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	18/05/2018	Se llevo a cabo socialización en Centros de Salud con personal y usuarios el proceso de Rendición de cuentas, esto entre el 08 y el 23 de mayo de 2018.	0.71	P.U. Talento Humano	71	
		Llevar a cabo Audiencia pública de rendición de cuentas	Rendición de cuentas	31/05/2018	La audiencia pública de rendición de cuentas correspondiente a la vigencia 2017 se llevó a cabo el día 12 de julio de 2018 en el Auditorio Isabel Celis del Instituto Superior de Educación Rural ISER de Pamplona.	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 2018				
3. Rendición de Cuentas	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	30/05/2018	No se suministra información, por tanto se asume que no hay avances en la ejecución de la actividad.	0	P.U. Talento Humano	0	
		Aplicar encuesta para la evaluación de la Audiencia Pública.	Encuesta aplicada	31/05/2018	Al finalizar la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas llevada a cabo el 12 de julio de 2018, se procede hacer entrega de la encuesta de evaluación de la audiencia, del total de asistentes a la misma, el cual ascendió a setenta y siete (77), cincuenta y un (51) personas diligenciaron la encuesta de evaluación, lo cual equivale al 66% de los asistentes.	1	Equipo de rendición de Cuenta	100	
	Subcomponente 4 Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	Autoevaluar la Estrategia de Rendición de Cuentas.	Resultados de la autoevaluación	22/06/2018	Se llevó a cabo evaluación del proceso llevado a cabo para la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas correspondiente a la vigencia 2017.	1	Equipo de rendición de Cuenta	100	
		Llevar a cabo retroalimentación teniendo en cuenta los resultados de la evaluación y autoevaluación.	Acta de socialización resultados	30/06/2018	El informe de Evaluación de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas fue objeto de publicación en la página web de la entidad, con el propósito de retroalimentar a los asistentes y en especial a quienes plantearon inquietudes durante el evento.	0.5	Equipo de rendición de Cuenta	50	Se llevo a cabo proceso de evaluación, mas no la autoevaluación como tal.
4. Servicio al Ciudadano	Subcomponente 1 Estructura administrativa y Direccional estratégica	Documentar el modelo de servicio al ciudadano de la entidad	Modelo documentado	30/08/2018	Se trabajó en Manual de Atención al Usuario de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona 2018. En este documento se dan pautas para la correcta atención de los usuarios por parte del personal de la entidad y su finalidad se relaciona con establecer las reglas fundamentales que se deben observar en todas las relaciones de los funcionarios que hacen parte de la ESE, a su vez hace referencia a los canales de atención al usuario dispuestos en la entidad.	1	P.U de Trabajo Social SIAU	70	Se requiere revisión y ajuste en algunos aspectos del documento.
		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	30/07/2018	No se suministró información, sin embargo, al revisar en la página web de la entidad el espacio destinado para el buzón virtual del SIAU se observa que el mismo aún no ha sido mejorado.	0	P.U. Información e Informática	0
	Implementar chat virtual en la página web.		Chat virtual en la página operando	30/10/2018	No se suministró información, sin embargo, al revisar la página web de la entidad se observa que la misma no cuenta con servicio de chat virtual.	0	P.U. Información e Informática	0	
	Subcomponente 3 Talento humano	Elaborar propuesta de incentivos para destacar los funcionarios con mejor atención al usuario	Propuesta	30/05/2018	No se suministró información, por tanto se asume que no se han presentado avances en la ejecución de la actividad.	0	P.U. Talento Humano	0	
		Otorgar incentivos a funcionarios con mejor atención al usuario	Incentivos otorgados	31/12/2018	No se suministró información, se requiere ejecutar la actividad anterior para poder dar cumplimiento con esta.	0	Comité de Bienestar	0	
	Subcomponente 4 Normativo y procedimental	Socializar procedimientos de atención a PQRS, derechos de petición y solicitudes de información	Procedimientos socializados	30/07/2018	Se diseñó Plegable educativo en el cual se da a conocer información general relacionada con el Procedimiento tramite derechos de petición, consulta o solicitud de información y para el procedimiento de Quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones. Se llevó a cabo socializaciones con funcionarios el 08/06/2018, 19/07/2018, 30/08/2018, así como publicación en carteleras institucionales.	Procedimiento QRSF	P.U de trabajo social SIAU	100	
		Generar informes trimestrales de las PQRS del Hospital	4 informes	31/12/2018	Se elaboró el informe correspondiente al segundo trimestre consolidado de quejas y el informe consolidado de sugerencias.	2	P.U de Trabajo Social SIAU	50	
	Subcomponente 5 Relacionamiento con el ciudadano	Culminar caracterización de usuarios y grupos de interés	Informe caracterización de usuarios y grupos de interés	30/06/2018	No se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	P.U de Trabajo Social SIAU	0	
Difundir portafolio de servicios de la entidad		Portafolio socializado	30/06/2018	No se suministró información, por tanto se asume que no se presentaron avances en la ejecución de la actividad.	0	Subdirección Científica	0		
Subcomponente 1	Actualizar la información institucional en el link "Transparencia" de la página web, atendiendo la norma aplicable.	Link actualizado	30/05/2018	No se suministra información al respecto. Al realizar revisión, el link de transparencia de la página web de la entidad no ha sido actualizado conforme los requerimientos señalados en la norma.	0	P.U. Información e informática Todas las dependencias	0		

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 2018					
	Lineamientos de Transparencia Activa	Registrar totalidad de los contratos suscritos en la entidad en el portal del SECOP	100% de los contratos registrados	31/12/2018	No se suministró información, no obstante, al revisar el portal del Secop se encuentran 397 registros hasta el mes de agosto de 2018, sin embargo, se detecta mucha información con dos o hasta más registros; al realizar la depuración de los duplicados se obtiene alrededor de 335 registros.	89%	Oficina de Contratación	89		
	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	30/05/2018	No se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	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	31/12/2018	No se suministra información al respecto. No obstante, la oficina de control interno al elaborar el informes semestral de PQRSF, en uno de sus apartes hace referencia a las solicitudes de información, de donde se obtiene que en cuanto a las solicitudes de información, atendiendo la información que pudo ser recolectada, se dio respuesta al 41% (lo que equivale a 12 solicitudes), del 59% restante no se contó con información* (que corresponde a 17 solicitudes). La información relacionada con las solicitudes de información no se encuentra centralizada, situación que dificulta enormemente el seguimiento.	41	Gerencia Subdirección Científica Subdirección Administrativa	41		
	Subcomponente 3 Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	Levantar el inventario de activos y esquema de información de la entidad	Inventario de activos de información	30/07/2018	No se suministra información, por tanto se asume que no se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	Subdirección Administrativa	0		
		Estructurar inventario de información clasificada y reservada	Inventario de información clasificada y reservada	30/07/2018	No se suministra información, por tanto se asume que no se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	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	30/08/2018	Se requiere dar cumplimiento a las actividades anteriores para poder avanzar en esta.	0	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	30/09/2018	No se suministra información, por tanto se asume que no se han dado avances en la ejecución de la actividad.	0	P.U. de información e informática	0		
	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 informe denominado cuadro consolidado de derechos de petición y solicitud de información correspondiente al primer semestre de la vigencia 2018.	0	Oficina SIAU	33	Tener en cuenta la publicación de estos informes en la página web institucional.	
								% CUMPLIMIENTO PAAC PRIMER CUATRIMESTRE	33	

SEGUIMIENTO DE LA ESTRATEGIA

MARGY SUAREZ ACEVEDO
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO CONTROL INTERNO DE GESTIÓN
 FIRMA: (Original firmado)
 FECHA: 13 de septiembre de 2018.