

10 SEP 2018

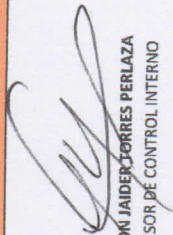
HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E.S.E.
2018
Enero 31 de 2018
MAYO - AGOSTO de 2018

Entidad:
Vigencia:
Fecha Publicación:
Fecha de Seguimiento:

R.A.D:
HORA: 5:10
RECIBIDO
ste

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2018
Componente 5: Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información

Subcomponente	Actividades	Meta o Producto	Actividades Cumplidas	% Avance	Seguimiento
Lineamiento de transparencia activa	1.1 Actualización y publicación de toda la información obligada en la Ley de Transparencia en la Página Web	Mantener a los usuarios informados sobre la actuación administrativa de la entidad	La página Web cuenta con la información obligada por la Ley de Transparencia.	66%	La página Web se encuentra actualizada
Lineamiento de transparencia pasiva	2.1 Respuesta a las PQRS en los términos de ley	Indicador de respuesta oportuna a las PQRS	Las PQRS se responden en el tiempo establecido por la normatividad.	66%	El indicador de respuesta oportuna a las PQRS
Elaboración los instrumentos de gestión de la información	3.1 Programa de Gestión Documental	Elaborar el Programa de Gestión Documental de la entidad	El programa de Gestión Documental se encuentra en construcción	90%	Se evidencian los avances con el líder del proceso.
Criterio diferencial de accesibilidad	4.1 Servicios de atención a la salud en el primer piso	Mejorar la accesibilidad de los usuarios a los servicios de salud	Se iniciara con el área de citas medicas	20%	Se ha iniciado el diseño de un nuevo espacio físico para el área de citas medicas en el primer piso
Monitoreo del acceso a la información	5.1 Informe de PQRS recibidas	Conocer tipos de PQRS, volumen y oportunidad en la respuesta para generar acciones de mejoramiento	Informe mensual de PQRS, socializado a los usuarios.	66%	La entidad tiene identificadas las quejas y solicitudes, los cuales se responden oportunamente
TOTAL PROMEDIO ALCANZADO POR EL COMPONENTE 3				62%	


JHON JAIDER TORRES PERLA
ASESOR DE CONTROL INTERNO

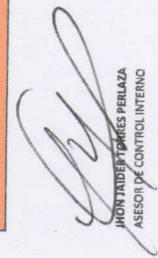
PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2018

Entidad: HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E.S.E.
 Vigencia: 2018
 Fecha Publicación: Enero 31 de 2018
 Fecha de Seguimiento: MAYO - AGOSTO de 2018

Subcomponente		Actividades		Meta o Producto		Componente 4: Atención al Ciudadano	
		Actividades		Actividades Cumplidas		% Avance	
		Seguimiento					
Estructura Administrativa y Direccionamiento Estratégico	1.1.	Realizar la Revisión trimestral de las quejas reiterativas	Generar planes de mejoramiento para disminuir las quejas.	Revisión trimestral de las quejas.	66%	Se realiza la revisión trimestral de las quejas reiterativas. Se ha solicitado mediante oficio a los subgerentes involucrados realizar plan de mejoramiento para las quejas reiterativas del II trimestre.	
	2.1.	Trasladar los consultorios que se encuentran en el piso 2 al primer piso	Mejorar la accesibilidad de los usuarios a los consultorios	Estudio de uso de consultorios del segundo piso	40%	Se realiza un estudio de usabilidad de los consultorios del primer piso para la reorganización de los consultorios médicos.	
	2.2	Mantener el aplicativo Orfeo	Realizar la gestión y trazabilidad de los requerimientos de los ciudadanos	La entidad mantiene en uso el aplicativo Orfeo	66%	El aplicativo Orfeo permite realizar la gestión y la trazabilidad de los requerimientos de los ciudadanos, a través de un número único de ingreso.	
	2.3	Indicador de tiempo de respuesta a las PQRS de los ciudadanos	Presentar plan de mejoramiento cuando el tiempo de respuesta a las PQRS no se da en los términos establecidos	El indicador de oportunidad de respuesta a quejas, se encuentra en 12,25 días, dentro de los rangos establecidos	66%	Los documentos son contestados oportunamente en los términos establecidos	
	3.1	Sensibilizar una vez al mes a los colaboradores en la prestación de los servicios humanizada	Contar con talento humano sensible a las necesidades de los ciudadanos	Se establecieron las "plataformas de humanización", en cada reunión.	66%	Durante las reuniones de comité técnico y reuniones de equipos de trabajo, jornadas de inducción y reinducción se está socializando la política de humanización, para cumplir con la meta propuesta.	
Talento Humano	3.2	En las jornadas de inducción y reinducción realizar una charla sobre atención al Cliente	Contar con talento humano conector de la manera en que debe atenderse a los ciudadanos	Listados de asistencia a la Inducción y Reinducción	50%	La charla sobre atención al cliente fue incluida en la parte correspondiente a Plataforma Estratégica. Para el segundo semestre solicitara incluir un espacio para esta charla.	
	4.1.	Revisar, actualizar y socializar el procedimiento de PQRS de acuerdo con la normatividad vigente	Documento actualizado de acuerdo con la normatividad vigente y socializado con los líderes de proceso	Se realiza la revisión del procedimiento de PQRS	66%	Se actualizara teniendo en cuenta la Ley Disciplinaria vigente.	
Normativo y Procedimental	4.2.	Informe mensual de PQRS	Identificar oportunidades de mejoramiento	Informe mensual de PQRS	66%	Se han identificado oportunidades de mejoramiento, dadas a conocer los subgerentes y líderes de proceso.	
	5.1	Caracterizar nuestros usuarios	Para identificar sus necesidades para dar cumplimiento a la misión institucional	En proceso	20%	La entidad está adelantando la caracterización manual de los usuarios	
Relacionamiento con el Ciudadano						57%	

TOTAL PROMEDIO ALCANZADO POR EL COMPONENTE 3

57%

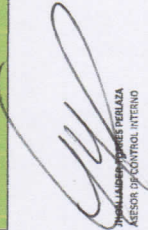

 JHON TATIBET TORRES PERLA
 ASESOR DE CONTROL INTERNO

PLAN AMERICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2018

Entidad: HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E.S.E.
 Vigencia: 2018
 Fecha Publicación: Enero 31 de 2018
 Fecha de Seguimiento: MAYO - AGOSTO de 2018

PLAN AMERICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2018
 Componente 3: Rendición de Cuentas

Subcomponente	Actividades	Meta o Producto	Actividades Cumplidas	% Avance	Seguimiento
Información de Calidad y en lenguaje comprensible	1.1.	Identificar la información que requiere el ciudadano a quien se le indica la cuenta	Presentar la cuenta en lenguaje comprensible para los ciudadanos	100%	El evento de Rendición de Cuentas a los ciudadanos se realizó el 03 de abril de 2018.
	1.2.	Presentar informe Escrito, Verbal, físico y virtual para los usuarios.	Periódico o revista del Informe de Rendición de Cuentas periodo 2017 y publicación en página Web Institucional	100%	Se presentó el informe en forma verbal a través de un video donde el Gerente, Subgerentes, líderes y funcionarios se comprometieron a mejorar la gestión de la entidad, igualmente se elaboró un informe escrito para los ciudadanos.
	2.2.	Promover el diálogo con los usuarios a través de reuniones y comunicados	Mantener las reuniones con la Asociación de Usuarios y Comunidad en General, Invitar a los ciudadanos al acto de Rendición de Cuentas	100%	La entidad mantiene diálogo permanente con la comunidad a través de reuniones con los líderes de cada mesa y cada vez que se solicita algo a través de agenda.
	2.2.	Realizar seguimiento a los compromisos adquiridos con los usuarios	Mediante Actas se debieron plasmar los compromisos adquiridos con los usuarios y se realizaron los seguimientos.	100%	En cada reunión se levantan actas y se establecen los compromisos.
Incentivos para motivar la cultura de rendición y petición de cuentas	3.1.	Informar a los líderes de proceso la importancia de la rendición de Cuentas	En Comité de Gestión y Desarrollo se informó a los líderes de proceso a importancia de la Rendición de Cuentas	100%	En reunión del comité ampliado de los meses de febrero y marzo se dio a conocer a los líderes de proceso la fecha establecida para la Rendición de Cuentas socializando la importancia de este acto público.
	3.2.	Coordinar con la Gerencia la Rendición Anual de Cuentas	En Comité de Gerencia se hizo en el mes de febrero de 2018 la Coordinación para la Rendición de Cuentas	100%	Durante los meses de enero, febrero y marzo, se llevó a cabo las reuniones para la coordinación del acto público de rendición de cuentas.
Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	4.1	Realizar la evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	En Comité de Gerencia se realizó la evaluación y retroalimentación a la gestión institucional para identificar oportunidades de mejora para el siguiente vigencia.	100%	Se realizó la evaluación del evento de Rendición de Cuentas y la retroalimentación quedó plasmada en el Acta del 07 de abril de 2018.
	TOTAL PROMEDIO ALCANZADO POR EL COMPONENTE 3			100%	

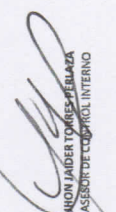

 JUAN CARLOS GARCÍA
 JEFE DE CONTROL INTERNO

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2018

Entidad: HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E.S.E.
 Vigencia: 2018
 Fecha Publicación: Enero 31 de 2018
 Fecha de Seguimiento: MAYO - AGOSTO de 2018

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2018
 Componente 2: Racionalización de Trámites

Subcomponente	Actividades	Meta o Producto	Actividades Cumplidas	% Avance	Seguimiento
Identificar los trámites y Otros Procedimientos Administrativos (OPA) que presta el hospital	1.1.	Priorizar los trámites y OPA	Identificar cuáles son susceptibles de racionalizar o realizarse en línea.	100%	Los trámites identificados y los publicados en la página
	1.2.	Mantener los servicios de comunicación telefónica y Web	Actualizar mensualmente la página Web institucional	33%	La entidad realiza la interoperabilidad de IPS de la región para la remisión de citas de página web y vía telefónica
	1.3.	Asignar un espacio físico en primer piso y un espacio en la Página Web para la solicitud de citas médicas que evite desplazamientos innecesarios de los usuarios	Espacio físico en el primer piso del Hospital para Central de Citas y solicitud de citas médicas a través de la página Web institucional	20%	Se adelantaron los trámites para la contratación de la adecuación de espacio para el área de citas
Mejorar la accesibilidad a las citas médicas	2.1.	Verificar los trámites y OPA priorizados	Monitorear cuáles de los trámites y OPA priorizados se están realizando en línea	66%	La entidad tiene los trámites publicados de muy baja usabilidad por parte de los usuarios
	2.2.	Revisar la actualización mensual de la página Web institucional	Verificar la actualización mensual de la página	33%	La página Web institucional se encuentra en proceso de actualización a la fecha del seguimiento
Revisión y Monitoreo	2.3.	Área de Central de Citas tenga un espacio en primer piso y un enlace en la página Web	Monitorear que los usuarios estén solicitando citas médicas a través del enlace en la página Web	60%	La Entidad ha establecido en la página Web un espacio para solicitar las citas médicas vía telefónica. Se iniciará el seguimiento a partir de mayo de 2018
	3.1.	Cumplimiento de las actividades	Realizar el seguimiento al cumplimiento de las actividades de este componente	66%	Se realiza el seguimiento a las actividades de este componente.
Seguimiento	TOTAL PROMEDIO ALCANIZADO POR EL COMPONENTE 1.			64%	


 WILDER TORRES-PELLANA
 ASISTENTE DE CONTROL INTERNO

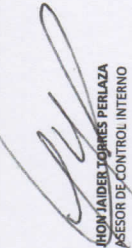
PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2018

Entidad: HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E.S.E.
 Vigencia: 2018
 Fecha Publicación: Enero 31 de 2018
 Fecha de Seguimiento: MAYO - AGOSTO de 2018

PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2018

Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción


Subcomponente	Actividades	Meta o Producto	Actividades Cumplidas	% Avance	Seguimiento
Política de Administración de Riesgos	1.1. Revisar y actualizar la Política de Administración de Riesgos	Acto administrativo de Actualización de la Política de Administración de Riesgos	Resolución No. GGH - 001 - 002 - 0392 de fecha 27 de abril de 2018.	100%	Se revisó y actualizó la Política de Administración de Riesgos
Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	2.1. Revisar y actualizar el mapa de riesgos de corrupción de la entidad	Actualizar el mapa de riesgos de corrupción	Listados de asistencia a las reuniones para la revisión del Mapa de Riesgos de Corrupción.	100%	Se realizó reunión en con cada lid proceso y sus colaboradores para actualizar el mapa de riesgos en propuesta por el DAFP, se explica se da a conocer la política de riesgos. Todos los mapas de riesgos se encuentran actualizados.
Subcomponente/Proceso 3 Consulta y Divulgación	3.1. Publicar la Política de Administración de Riesgos en el marco del proceso participativo	Divulgar la Política de Administración de Riesgos a través de correos electrónicos institucionales para que pueda ser consultada en cualquier momento por los colaboradores. Publicar en la página Web Institucional la Política de Administración de Riesgos de Corrupción.	Publicada en Pagina Web Institucional. Se socializa con los líderes de proceso en Comité Institucional de Gestión y Desempeño del 28 de mayo de 2018	80%	La Política de Administración de Riesgos
	3.2. Publicar el mapa de Riesgos en el marco del proceso participativo	Publicar el Mapa de Riesgos de Corrupción de la entidad en la Pagina Web Institucional.	Los mapas de riesgos se encuentran publicados en el aplicativo Daruma y socializados a través del correo Institucional	100%	Mapas de riesgos actualizados
Subcomponente/Proceso 4 Monitoreo y Revisión	4.1. Monitorear las acciones preventivas y la efectividad de los controles establecidos	Trimestralmente, en Comité de Gestión y Desarrollo se revisará el Mapa de Riesgos de Corrupción en el evento que se materialice alguno de los riesgos.	Los mapas de riesgos se revisaron y actualizaron los mapas de riesgos de cada proceso.	80%	Mapas de riesgos actualizados
	5.1. Cumplimiento de la política de Administración de Riesgos de Corrupción	Realizar el seguimiento a la aplicación de la política de Administración de Riesgos de Corrupción	Se realiza el seguimiento a la Política de Administración de Riesgos de Corrupción y se certifica que a la fecha no se ha materializado ninguno de los riesgos de corrupción.	66%	A la fecha no se ha materializado riesgo de corrupción.
Subcomponente/Proceso 5 Seguimiento	5.2. Revisión del Mapa de Riesgos de Corrupción	Verificar la aplicación de controles para evitar la materialización de los riesgos de corrupción identificados	Cronograma de reuniones para la revisión del Mapa de Riesgos de Corrupción	66%	Se revisó el 100% de los mapas de riesgo se ajustaron los controles a los riesgos fueron necesarios.
TOTAL PROMEDIO ALCANZADO POR EL COMPONENTE 1.				85%	


 RONALBERTO TORRES PERLA
 ASESOR DE CONTROL INTERNO

PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO 2018

Entidad: HOSPITAL LA BUENA ESPERANZA DE YUMBO E.S.E.
 Vigencia: 2018
 Fecha Publicación: Enero 31 de 2018
 Fecha de Seguimiento: MAYO - AGOSTO de 2018

PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO 2018					
Componente 6: Iniciativas Adicionales					
Subcomponente	Actividades	Meta o Producto	Actividades Cumplidas	% Avance	Seguimiento
Codigo de Integridad	1.1 Elaborar y socializar el Codigo de Integridad	Colaboradores conocedores del Codigo de Integridad Institucional	El documento se encuentra en proceso en actualización de acuerdo con los lineamiento del DAFP	100%	El Codigo de Integridad se encuentra elaborado y socializado
TOTAL PROMEDIO ALCANZADO POR EL COMPONENTE 3				100%	


JHON JAIDER TORRES PERLA
 ASESOR DE CONTROL INTERNO