



**HOSPITAL PSIQUIATRICO
SAN CAMILO
PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE
ATENCIÓN AL CIUDADANO
2017**

Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción						
Subcomponente / procesos	Actividades	Meta	Responsable	Fecha Programada	Evaluación Final	% Avance
1. Política de Administración de Riesgos	1.1 Actualización política administración del riesgo	Plataforma estratégica actualizada	Desarrollo Institucional - Gerencia	01-02-2017 al 28-02-2017	Plataforma actualizada	100%
	2.1 Capacitación a todos los procesos	Listados de asistencia	Desarrollo institucional - todos los procesos	01-02-2017 al 30-03-2017	Capacitaciones realizadas.	100%
	2.2 Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	Mapa de riesgos anticorrupción actualizado	Desarrollo institucional - todos los procesos	01-02-2017 al 30-03-2017	Actualización realizada	100%
2. Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	2.1 Actualización mapa de riesgos anticorrupción	Mapa de riesgos anticorrupción actualizado	Jurídica - todas las áreas	01-02-2017 al 30-03-2017	Se construyó el mapa de riesgo de lavado de activos y financiamiento al terrorismo de la E.S.E.	100%
	2.2 Construir el mapa de riesgos de lavado de activos y financiamiento al terrorismo	Mapa de riesgos SARLAFT	Desarrollo Institucional - Sistemas	01-02-2017 al 31-12-2017	Política institucional difundida.	100%
3. Consulta y divulgación	3.1 Difundir en la web a los diferentes grupos de interés la política institucional de riesgos.	Política difundida	Desarrollo Institucional - Sistemas	01-02-2017 al 31-12-2017	Mapa de Riesgos Anticorrupción publicado en la web	100%
	3.1 Difundir en la web institucional a los diferentes grupos de interés el mapa de riesgos anticorrupción	Mapa de riesgos socializado	Desarrollo Institucional - Sistemas	01-02-2017 al 31-12-2017	Mapa de Riesgos Anticorrupción publicado en la web	100%

	3.3 Realizar una capacitación de la política y mapa de riesgos anticorrupción a los funcionarios, contratistas y colaboradores de la ESE	Capacitación - Listados de asistencia	Desarrollo institucional	01-02-2017 al 31-12-2017	Se realizó capacitación de la política a los funcionarios y contratistas.	50%	
Subcomponente / procesos	Actividades	Meta	Responsable	Fecha Programada	Evaluación a Septiembre	% Avance	
4. Monitoreo y revisión	4.1 Realizar monitoreo al cumplimiento de la ejecución de las actividades propuestas para mitigar los riesgos anticorrupción.	Informe de monitoreo	Desarrollo institucional	05-05-2017 05-09-2017 01-2018	05- 05- 05-	Se realiza revisión de que no hayan ocurrido actividades de riesgo, reportando a la página de la UIAFI. Monitoreo realizado para mitigar los riesgos anticorrupción.	100%
	4.2 Difusión de los informes de monitoreo	Actas Pagina Web	Desarrollo institucional	05-05-2017 05-09-2017 01-2018	05- 05- 05-	Se rindieron los 12 informes de monitoreo al UIAFI	100%
	4.3 Ajuste del mapa de riesgo de corrupción	Mapa de riesgos ajustado	Responsables de Procesos - Desarrollo Institucional	Toda la vigencia 2017	Se están realizando los ajustes respectivos	100%	
	4.4 Verificar controles en cuanto a eficacia y eficiencia	Mapa de Riesgos Evaluado	Responsable de Proceso Desarrollo Institucional	Toda la vigencia 2017	Se están realizando las evaluaciones	100%	
	5.1 Realizar seguimiento al cumplimiento de la ejecución de las actividades propuestas para mitigar los riesgos anticorrupción	Informe de seguimiento	control Interno	10-05-2017 10-09-2017 01-2018	10- 10- 10-	Se realizaron las evaluaciones al plan anticorrupción de forma cumplida.	100%
5. Seguimiento	5.2 Difusión de los informes de monitoreo en la página web	Difusión página web	control Interno	10-05-2017 10-09-2017 01-2018	10- 10- 10-	Se realizaron las publicaciones en la web.	100%



HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO
PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO
2017

Componente 2: Rendición de cuentas

Subcomponente / procesos	Actividades	Meta	Responsable	Fecha Programada	Evaluación Final	% Avance
1. Información de calidad y en lenguaje comprensible	1.1 Publicar de manera periódica en la Página Web la información de la institución de acuerdo a la periodicidad solicitada en la estrategia "Gobierno en línea"	Página WEB actualizada con la Información Institucional de acuerdo a estrategia "Gobierno en línea"	Desarrollo institucional Todas las áreas	Toda la vigencia 2017	Se realizó la actualización de forma periódica.	100%
	1.2 Organizar el grupo de apoyo de rendición de cuentas	Resolución	Desarrollo institucional	15/02/2017	Grupo de Apoyo organizado	100%
	1.3 Organizar la información básica sobre contenidos básicos y normativos de la rendición de cuentas en lenguaje comprensible	Información	Integrantes grupos de apoyo	10/03/2017	Información organizada	
	1.4 Comunicar a las grupos de interés la fecha de ejecución de la rendición	Comunicación recibida	Desarrollo institucional	15/02/2017	Fecha de la rendición de cuentas difundida	100%

2. Dialogo de doble via con la ciudadanía y sus organizaciones	2.1 Realización de la audiencia de rendición de cuentas	Acta de asistencia - registro fotográfico	Grupo de apoyo	28 de marzo /2017	Se realizó a satisfacción la rendición de cuentas	100%
	2.2 Participar en las capacitaciones y charlas con los grupos de interés	Actas de asistencia	Gerencia	Toda la vigencia 2017	Se asistió a capacitaciones y charlas con los grupos de interés	100%
3. Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	2.3 Efectuar mínimo dos diálogos con los grupos de interés de la ESE (médicos, usuarios y su familia, empleados, contratistas, ligas de usuarios)	Actas de reuniones	Gerencia - Subdirecciones Administrativa - Científica	Toda la vigencia 2017	Se realizaron diálogos con los grupos de interés.	80%
	3.1. Realizar una capacitación a los grupos de interés para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	Actas de reuniones	Gerencia - Subdirecciones Administrativa - Científica	20-06-2017 31-12-2017	Se realizó capacitación	100%
4. Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	4.1 Aplicar una encuesta de satisfacción a la reunión de Rendición de Cuentas a los asistentes	Encuestas	Desarrollo institucional	28/03/2017	Encuesta aplicada en la Rendición de Cuentas	100%
	4.2 Realizar una retroalimentación de los resultados obtenidos de la encuesta de satisfacción.	Informe de retroalimentación de la Reunión de Rendición de Cuentas	Control interno	10/04/2017	Informe realizado	100%
	4.3 Tomar las acciones de mejora derivadas de los resultados obtenidos	Plan de Mejoramiento	Control interno	10/04/2017	No se requirió de plan de mejoramiento	100%



HOSPITAL PSIQUIATRICO SAN CAMILO
PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO
2017

Componente 3: Atención al ciudadano

Subcomponente / procesos	Actividades	Meta	Responsable	Fecha Programada	Evaluación Final	% Avance
1. Estructura administrativa y Direccionamiento Estratégico	1.1 Documentar el proceso de Atención al Ciudadano con sus procedimientos y registros asociados.	Caracterización del proceso, procedimientos y registros	SIAU - SIG	30/06/2017	Se realizó la caracterización	100%
	1.2 Socializar el proceso de Atención al Ciudadano	Actas de capacitaciones	SIAU - SIG	30/06/2017	Se realizaron socializaciones.	100%
	1.3 Implementar el proceso de atención al ciudadano	proceso implementado	SIAU - SIG	30/06/2017	Se implementó el proceso	100%
2. Fortalecimiento de los canales de atención	2.1 Capacitar a los usuarios en el aplicativo de quejas y reclamos de la página web	Actas de capacitaciones	SIAU	Toda la vigencia 2017	Se capacitó a los usuarios en el uso del aplicativo de quejas y reclamos en la web.	100%
	2.2 Capacitar a los usuarios en el aplicativo solicitud de citas de la página web	Actas de capacitaciones	SIAU	Toda la vigencia 2017	Se han capacitado a los usuarios en el uso de la página web.	100%
	2.3 Establecer e implementar indicadores de desempeño de los canales de participación.	Indicadores	SIAU	30/04/2017	Los usuarios continúan con el uso de la página web de la E.S.E	100%


3. Talento Humano	3.1 Incluir en el Plan de Capacitación institucional temáticas relacionadas con el mejoramiento del servicio al ciudadano para el personal del área de atención al ciudadano (servicio al cliente, ética y valores, humanización, gestión del cambio)	Capacitación	Talento Humano	28/02/2017	Se capacitó a los funcionarios del área de atención al ciudadano.	100%
4. Normativo y procedimental	4.1 Realizar campaña informativa sobre la responsabilidad de los servidores públicos sobre los derechos y deberes de los usuarios	Campaña información	SIAU - Comunicaciones	Toda la vigencia 2017	Se realiza capacitación diaria a los usuarios sobre derechos y deberes	100%
	4.2 Elaborar y publicar los canales de atención de la carta de trato digno	Compromisos de empleados	SIAU - Comunicaciones- Sistemas	Toda la vigencia 2017	Se realizó.	100%
	5.1 Ajustar la encuesta de satisfacción existentes a fin que muestre las necesidades y características de nuestros usuarios	Encuesta ajustada	SIAU - SIG	30/04/2017	Se ajustó y se modificó teniendo en cuenta la Resolución 256 de 2016.	100%
5. Relacionamiento con el ciudadano	5.2 Elaborar un informe semestral de los resultados obtenidos en las mediciones de las encuestas de satisfacción del usuario	Informes semestrales	SIAU - SIG	20-06-2017 20-01-2018	Se realizó el segundo informe de las encuestas de satisfacción del usuario	100%



HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SAN CAMILO
PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO
2017

Componente 4: MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN						
Subcomponente / procesos	Actividades	Meta	Responsable	Fecha Programada	Evaluación Final	% Avance
1. Lineamientos de transparencia Activa	1.1 Actualizar la información mínima en la página web, de acuerdo con los parámetros establecidos por la ley en su artículo 9º y por la Estrategia de Gobierno en Línea.	Página WEB actualizada con la Información Institucional de acuerdo a estrategia "Gobierno en línea"	Desarrollo Institucional-Sistemas	Toda la vigencia 2017	Se está realizando la actualización de la página web	100%
	1.2 Crear el link "Transparencia y acceso a la información pública" en la página web institucional	Link "Transparencia y acceso a la información pública"	Sistemas	30/06/2017	Se creó el link de "Transparencia y acceso a la información pública", en la página web.	100%
	2.1 Realizar la revisión y ajuste de los tramites pasivos efectuados en la ESE de acuerdo al Decreto 1081 de 2015 Capítulo 3.	Tramites pasivos revisados y ajustados	SIG	30/06/2017	Se realizó	100%
2. Lineamientos de transparencia pasiva	3.1 Diseñar el formato para el inventario de activos de información de la entidad	Registro Inventario de Activos de información	Comunicaciones	30/05/2017	Se realizó el inventario de activos de la información.	100%
	3.2 Realizar el inventario de activos de información de la entidad	Inventario de activos de información	Comunicaciones	30/06/2017	Se realizó la publicación del inventario de activos de información.	100%
	3.3 Publicar el inventario de activos de información	Publicación de inventario de activos	Comunicaciones	30/07/2017		100%
3. Elaboración los instrumento de gestión de la información						

4. Criterio Diferencial de accesibilidad	4.1 Realizar un diagnóstico de la accesibilidad con enfoque diferencial de la E.S.E.	Diagnostico	Comunicaciones	30/07/2017	Se realizó el diagnostico.	100%
	5.1 Diseñar un instrumento para el control y seguimiento de las solicitudes de información	Instrumento para el control y seguimiento de solicitudes	SIAU - Sistemas- SIG	30/03/2017	Se lleva una planilla de Formato Registro Diario de Actividades MI-SIAU-R-01	100%
	5.2 Generar informes mensuales de las solicitudes de información	Informes mensuales	SIAU - SIG	Mensualmente en toda la vigencia 2017	Se están realizando los informes mensuales	100%
5. Monitoreo del acceso a la información publica	5.3 Seguimiento semestral de las solicitudes de la información	Informe de seguimiento	Control Interno	15/06/2017 15/12/2017	Se realizaron los informes de seguimientos	100%


MARLY YOHANA GONZÁLEZ MARTÍNEZ
 Profesional Control Interno


MONICA NATALIA AVELLANEDA GALVIS
 Subdirección Administrativa y Financiera