



64
años

**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 a Septiembre	% 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	No se han realizado las capacitaciones	0%
	2.1 Actualización mapa de riesgos anticorrupción	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	2.2 Construir el mapa de riesgos de lavado de activos y financiamiento al terrorismo	Mapa de riesgos SARLAFT	Jurídica - todas las áreas	01-02-2017 al 30-03-2017	No se ha realizado la actualización	0%
	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	Se inició a difundir la Política Institucional	27%
3. Consulta y divulgación	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	En este cuatrimestre no se ha realizado	0%

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	En este cuatrimestre no se ha realizado	0%
	4.2 Difusión de los informes de monitoreo	Actas, Pagina Web	Desarrollo institucional	05-05-2017 05-09-2017 01-2018	En este cuatrimestre no se ha realizado	0%
	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	30%
	4.4 Verificar controles en cuanto a eficacia y eficiencia	Mapa de Riesgos Evaluado	Responsable de Proceso Desarrollo Institucional	Toda la vigencia 2017	Se realizó la primera evaluación	30%
5. Seguimiento	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	Se realizó la primera evaluación a la matriz de riesgo anticorrupción	30%
	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	Se realizó la primera evaluación y su publicación en la web.	30%

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 a Septiembre	% 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 está realizando la actualización de forma periódica	70%
	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	100%
	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 vía 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	En este cuatrimestre se iniciaron las capacitaciones	50%
	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	En este cuatrimestre se iniciaron los diálogos con los grupos de interés.	50%
3. Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	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	En este cuatrimestre no se realizó	0%
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 a Septiembre	% 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	No se ha socializado	0%
	1,3 Implementar el proceso de atención al ciudadano	proceso implementado	SIAU - SIG	30/06/2017	Se implementó el proceso	100%
	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	En este cuatrimestre no se ha realizado	0%
2. Fortalecimiento de los canales de atención	2,2 Capacitar a los usuarios en el aplicativo solicitud de citas de la página web	Actas de capacitaciones	SIAU	Toda la vigencia 2017	No se ha continuado con las capacitaciones	25%
	2,3 Establecer e implementar indicadores de desempeño de los canales de participación.	Indicadores	SIAU	30/04/2017	Los usuarios han continuado 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 están capacitando a los funcionarios del área de atención al ciudadano.	50%
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	60%
	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	En este trimestre no se ha realizado.	0%
5. Relacionamento con el ciudadano	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%
	5.2 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 primer informe de las encuestas de satisfacción del usuario	50%



64

HOSPITAL PSIQUIATRICO 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 a Septiembre	% 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	50%
	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	No se ha realizado en este cuatrimestre	0%
	2.1 Realizar la revisión y ajuste de los tramites pasivos efectuados en la ESE de acuerdo al Decreto 1081 de 2015 Capitulo 3.	Tramites pasivos revisados y ajustados	SIG	30/06/2017	No se realizó en este cuatrimestre	0%
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	No se realizó en este cuatrimestre	0%
	3.2 Realizar el inventario de activos de información de la entidad	Inventario de activos de información	Comunicaciones	30/06/2017	No está programado para este primer cuatrimestre	0%
	3.3 Publicar el inventario de activos de información	Publicación de inventario de activos	Comunicaciones	30/07/2017	No está programado para este primer cuatrimestre	0%
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 ESE	Diagnostico	Comunicaciones	30/07/2017	No está programado para este primer cuatrimestre	0%
5. Monitoreo del acceso a la información publica	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	60%
	5.3 Seguimiento semestral de las solicitudes de la información	Informe de seguimiento	Control Interno	15/06/2017 15/12/2017	Se realizó el primer seguimiento	50%

MARLY YOHANA GONZALEZ MARTINEZ
MARLY YOHANA GONZALEZ MARTÍNEZ
 Profesional Control Interno