


SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO		
Entidad	E.S.E HOSPITAL MENTAL DE ANTIOQUIA	
Vigencia	2018	
Fecha de Publicación	16 de Enero del 2019	

**Seguimiento 3 (Corte del 01 Septiembre al 31 de Diciembre del 2018)**

Fecha de Seguimiento			02/01/2019			
Componente	N° Actividades programadas al corte	N° Actividades ejecutadas al corte	%	Subcomponente/proceso	Descripción de Actividad	Anotaciones
1. Gestión del riesgo de corrupción-Ajuste al Mapa de riesgos de corrupción	2	2	100%	Evaluación de controles	1. Realizar monitoreo para verificar la operación de los controles en los procesos institucionales	El monitoreo para verificar la operación de los controles lo realizó cada uno de los líderes de los procesos y se presentó en los comités de calidad trimestralmente. El área de Calidad hizo seguimiento a las matrices de riesgos de los procesos que fueron revisados durante toda la vigencia, y aplicando la metodología se realiza una evaluación o valoración a los controles de los riesgos identificados. <b>Evidencia:</b> Actas comités de calidad 2018. Matrices de riesgos actualizadas en el 2018, dentro de las que se encuentra el riesgo de corrupción, de acuerdo al plan de implementación. También se encuentran evidencias en el SIGC en cada uno de los procesos en la carpeta Matriz de riesgos. Las matrices de riesgos actualizadas en el año 2018 fueron: 1. Gestión Estratégica 2. Subproceso Comité de Ética en Investigación 3. Gestión de Calidad 4. Gestión Farmacéutica 5. Evaluación y Manejo ambulatorio de pacientes urgencias 6. Evaluación y Manejo ambulatorio de pacientes consulta Externa 7. Ambiente físico y tecnología 8. Sistemas de información 9. Procedimiento gestión documental 10. Evaluación y control.
				Informe de seguimiento	2. Realizar el seguimiento al mapa de riesgos de corrupción	En el Plan anticorrupción está como responsable de ésta actividad Control Interno con un seguimiento independiente; el cual se materializó durante la vigencia, tanto en las Auditorías realizadas en los servicios de Hospitalización, Atención al Usuario y Gestión documental, a 31 de Diciembre, recomendando en sus planes de mejoramiento, indicaciones de actualización, así como también solicitando al área de calidad, información completa del estado de los mapas de riesgos de la Entidad y programación de la actualización de éstos. Además la Oficina de Calidad entrega los diferentes soportes que se han realizado desde la dependencia, al mapa de riesgos, inclusive el de corrupción, en los comités de calidad, cuando se actualizan la matrices de riesgos de los procesos y en el informe revisión por la dirección. <b>Evidencia:</b> Informe de Control Interno y correos electronicos. Actas comité de calidad. Mapa de riesgos de corrupción. Informe revisión por la dirección.
2. Racionalización de trámites	1	0	0%	Estrategia de racionalización de trámites formulada	1.Implementar estrategias de racionalización de trámites	La actividad no fue realizada en su totalidad, se levantó el inventario de trámites internos y externos para usuarios y funcionarios. La asesora asignada del Ministerio de tecnologías de la información y las comunicaciones sugiere que con la información consolidada en el 2018 (Inventarios) se formule la estrategia de racionalización de trámites.
3. Rendición de Cuentas	2	2	100%	Evaluación de cada acción	1. Evaluación de cada acción	Se realizaron informes respectivos de cada jornada de rendición de cuentas. <b>Evidencia:</b> Publicada en: <a href="http://homo.gov.co/sites/default/files/adjuntos/Informe%20rendici%C3%B3n%20de%20cuentas%20primer%20semestre%202018.pdf">http://homo.gov.co/sites/default/files/adjuntos/Informe%20rendici%C3%B3n%20de%20cuentas%20primer%20semestre%202018.pdf</a>
				Evaluación de cada estrategia	2. Evaluación de cada estrategia	
4. Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano	9	9	100%	Aumento de llamadas atendidas	1. Fortalecimiento del call center y el conmutador	Instalación de teléfono directo a la central de citas, contiguo a la oficina de atención al usuario para usuarios que visitan la institución provenientes de municipios lejanos. (Información suministrada por Ingeniero de Sistemas) y evidenciado el uso del teléfono.
				Mejoras aplicativo SAIA	2.Fortalecimiento del aplicativo SAIA manifestaciones del usuario por página web	Se realizó ajuste al aplicativo SAIA, de acuerdo a los requerimientos del proceso y el almacenamiento efectivo de las manifestaciones hasta su puesta en funcionamiento. Se activa sitio web para la solicitud de citas por internet (en estudio su efectividad)
				Adherencia a cultura deseada	3. Implementar el programa de transformación de cultura	Se avanzó en la ejecución del plan de cultura organizacional en un 91,2% de ejecución. Se obtuvo evidencia y se participó en recorridos por áreas institucionales promoviendo valores institucionales, fortalecimiento de equipos de trabajo y una carrera de observación con 60 participantes que desarrollaron pistas afianzando conocimientos y estimulando valores con reconocimientos del personal mediante votaciones y premiación a funcionarios con adherencia a ellos. Se adoptó el nuevo código de integridad y esta en socialización. <b>Evidencia:</b> Ejecución programa de cultura organizacional.
				Plan de capacitación ejecutado	4. Ejecutar plan de capacitación	Se avanzó en la ejecución del plan de capacitación logrando un porcentaje de 91,4% y una inversión total de \$17,559,400, de los cuales sólo 3,629,400 fueron con presupuesto institucional y lo demás corresponde a una gestión de valores agregados en capacitación con entidades aliadas proveedores e instituciones. <b>Evidencia:</b> Ejecución plan de capacitación.
				Plan de bienestar y estímulos ejecutado	5. Ejecutar plan de bienestar y estímulos	Se avanzó en la ejecución del plan de bienestar laboral logrando un porcentaje de 96,7% y una inversión de \$83,457,511 <b>Evidencia:</b> Ejecución plan de bienestar laboral, entregado por la Líder de la Oficina de Gestión Humana.
				Informes generados por medio aplicativo SAIA	6.Elaboración de informes PQRS	Se realizaron todos los informes mensuales y semestrales de PQRS del año, a partir de la información generada por el aplicativo SAIA. En la actualidad se está realizando el que corresponde al mes de diciembre y al II semestre del año 2018. <b>Evidencia:</b> Informes PQRS del año enviados por la líder de orientación al usuario
				Informe de la campaña sobre responsabilidad de los servidores públicos frente a los derechos de los ciudadanos	7.Realizar campaña informativa sobre la responsabilidad de los servidores públicos frente a los derechos de los ciudadanos	Evidencia del avance o propuesta de la campaña informativa de responsabilidad de los servidores públicos. <b>Evidencia:</b> Semana de la transparencia y anticorrupción realizada por la Gerencia con las oficinas de Control Interno y Comunicaciones. Semana RICO (reciclo, identífico, clasifico y organizo)
				Seguimiento a los canales de comunicación	8. Realizar seguimiento a canales de comunicación interno y externo	Seguimientos realizados semanalmente desde google analytics, metrical y página web. <b>Evidencia:</b> (Información interna que reposa en los archivos de la Oficina de Comunicaciones)
				Evaluación de los canales de atención y comunicación	9. Aplicación de instrumento de medición de canales de comunicación	Se realiza encuesta a los funcionarios y usuarios de la entidad donde se verifican la efectividad de los canales de comunicación con los que cuenta el Hospital. <b>Evidencia:</b> Encuesta realizada, 70 respuestas obtenidas. (Información interna que reposa en los archivos de la dependencia de comunicaciones).

5. Mecanismos para la transparencia y acceso a la información	2	2	100%	Respuestas adecuadas y oportunas	1. Fortalecer el contenido y la oportunidad de las respuestas a las solicitudes de los grupos de interés	*Debido a que se tiene en la actualidad una buena oferta de citas se han disminuido las manifestaciones de inconformidad por este aspecto. Sin embargo, se debe fortalecer la atención mediante llamadas telefónicas y mantener una adecuada oferta de citas de primera vez, que son la que más insatisfacción genera cuando se presenta demanda no atendida. <b>Evidencia:</b> Informe Call Center-Subgerencia prestación de servicios. *Otra estrategia implementada para mejorar las respuestas oportunas y adecuadas a los usuarios, fue mejorando el tiempo de respuesta a los derechos de petición, dando manejo desde la Oficina de Gestión Documental y no desde Jurídica como anteriormente se hacía, donde el tiempo de respuesta era de 15 días hábiles y actualmente los días de respuestas es de 1 a 2 días.
				Informe solicitudes de acceso a la información	2. Monitoreo del acceso a la información pública	Desde la Oficina de Comunicaciones se realiza seguimiento frente a la estrategia de gobierno digital. <b>Evidencia:</b> Redes Sociales
6. Iniciativas adicionales	0	0	100%	Iniciativas adicionales	Para este corte las actividades ya fueron evaluadas en el segundo cuatrimestre del año con una ejecución del 100%	
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>94%</b>			

#### Conclusión del seguimiento

Componente	Acciones propuestas	Acciones cumplidas	Acciones no cumplidas	Porcentaje
1. Gestión del riesgo de corrupción - Mapa de riesgos de corrupción	2	2	0	100%
2. Racionalización de trámites	1	0	1	0%
3. Rendición de cuentas	2	2	0	100%
4. Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano	9	9	0	100%
5. Mecanismos para la transparencia y acceso a la información	2	2	0	100%
6. Iniciativas Adicionales	0	0	0	100%
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>1</b>	<b>94%</b>


#### % Ejecución año 2018

Seguimiento corte a 30 de Abril	50%
Seguimiento corte a 31 de Agosto	69%
Seguimiento corte a 31 de Diciembre	94%

#### Responsables de formulación de acciones

Componente	Acciones no cumplidas	Actividad	Responsable
2. Racionalización de trámites	1	Formular estrategias de racionalización de trámites formulada	Líderes de procesos

**Conclusión:** El avance de las actividades formuladas en el Plan Anticorrupción, al realizar el seguimiento con corte al 31 de diciembre del año 2018, se ubica en un nivel de ejecución de un 94%, el cual se encuentra por debajo del esperado, no se cumplió con el total de actividades programadas en el Plan para alcanzar el 100% de ejecución. Finalmente se refleja el porcentaje de ejecución que arrojan las auditorías al momento de realizar el seguimiento respectivo, se hace seguimiento a cada una de los responsables de las actividades que quedaron pendientes y se evidencia un cumplimiento de estas con una ejecución del 100%, sin embargo es importante hacer un llamado a las dependencias para realizar estrategias pertinentes con el fin de dar cumplimiento al Plan establecido, es importante que realicen los planes y ajustes con el fin de no incumplir con el Plan Anticorrupción AC para el año 2019.

Seguimiento a la estrategia	Cargo: Asesor de Control Interno		Calle 38 N° 55 -310 Bello-Colombia- Teléfono (4)4448330 Fax: (4) (4527479) Línea de atención 018000417474-Nit 890-905-166-8-www.homo.gov.co
	Nombre: Margarita María Moncada Zapata		