

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO



CONTROL Y EVALUACIÓN A LA GESTIÓN 2018 - ENERO

Calle 3 No. 2-15 Este Teléfono: 8278686 – Urgencias: Calle 2 No. 2-38 Este. Teléfonos: 8932393
Email: Info@esemariaauxiliadora.gov.co
Mosquera – Cundinamarca

1. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento del artículo 3 del Decreto 2641 de 2012, por el cual se reglamentan los artículos 73 y 76 de la Ley 1474 de 2011 - Estatuto anticorrupción", se presenta a continuación el informe de seguimiento de la estrategia de lucha contra la Corrupción y de Atención al Ciudadano del Hospital María Auxiliadora Empresa Social del Estado de Mosquera. Este seguimiento incorpora el avance de las actividades aprobadas para desarrollar en la vigencia 2017 de los cinco(5) componentes a saber: (i)Gestión del riesgo de corrupción; (ii)Racionalización de trámites, (iii)Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano, (iv)Rendición de cuentas, (v)Mecanismos para la transparencia y acceso a la información.

2. METODOLOGÍA

El Hospital María Auxiliadora ESE de Mosquera implementó el formato de seguimiento dispuesto en el documento " Estrategias para la construcción del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano". Versión 2, en el cual se revisan por componentes las actividades programadas y su ejecución y se calcula el porcentaje de avance de los componentes, teniendo como referente el siguiente nivel de cumplimiento

NIVEL DE CUMPLIMIENTO (%)

Nivel	Color	Zona	
0 a 59%	Rojo	Bajo	Cumplimiento de las actividades plasmadas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano
de 60 a 79%	Amarrillo	Media	
de 80 a 100%	Verde	Alto	

3. SEGUIMIENTO

El plan anticorrupción y de atención al ciudadano del Hospital María Auxiliadora ESE de Mosquera tiene 24 actividades para la vigencia 2017, a continuación se realiza el seguimiento a la totalidad del plan:



VIGENCIA 2017

SEGUIMIENTO No 3 OCI

FECHA DE SEGUIMIENTO: 31-dic

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE PROCESO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE AVANCE DEL PERIODO	OBSERVACIONES
Gestión del Riesgo de Corrupción	Consulta y divulgación	Divulgar mapa de riesgos institucional	1	0	0%	El Hospital está finalizando la construcción de los mapas de riesgos para los procesos
		Divulgar política de riesgos	1	1	100%	La actividad se ejecutó
	Construcción mapa de riesgos de corrupción	Divulgar metodología para gestión de riesgos de corrupción	1	1	100%	La actividad se ejecutó
		Elaborar mapa de riesgos de corrupción del Hospital por proceso	1	0.9	90%	El Hospital está finalizando la construcción de los mapas de riesgos para los procesos
		Elaborar mapa de riesgos institucional	1	0.9	90%	
	Monitoreo y revisión	Realizar seguimiento al mapa de riesgos por proceso	1	1	100%	La actividad se ejecutó
	Política y administración de riesgos	Establecer la política de gestión de riesgos del Hospital - incorporando los de corrupción	1	1	100%	La actividad se ejecutó
Racionalización de Trámites	Racionalización de Trámites	Realizar seguimiento a la estrategia de racionalización de trámites	1	1	100%	La actividad se ejecutó
		Identificar los trámites y otros procedimientos administrativos del Hospital	1	1	100%	La actividad se ejecutó
		Priorizar los trámites y otros procedimientos administrativos	1	1	100%	La actividad se ejecutó
		Elaborar estrategia de racionalización de trámites	1	1	100%	La actividad se ejecutó
Rendición de Cuentas	Rendición de Cuentas	Realizar seguimiento a la estrategia de rendición de cuentas	1	1	100%	La actividad se ejecutó
		Realizar el análisis del estado del proceso de rendición de cuentas	1	1	100%	La actividad se ejecutó
		Diseñar la estrategia de rendición de cuentas	1	1	100%	La actividad se ejecutó
		Implementar la estrategia de rendición de cuentas	1	1	100%	La actividad se ejecutó

VIGENCIA 2017

SEGUIMIENTO No 3 OCI

FECHA DE SEGUIMIENTO: 31-dic

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE PROCESO	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE AVANCE DEL PERIODO	OBSERVACIONES
Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano	Talento Humano	Divulgar el portafolio de servicios del Hospital	1	1	100%	La actividad se ejecutó
	Fortalecimiento de los canales de atención	Mejorar los canales de comunicación con el usuario	1	1	100%	La actividad se ejecutó
	Normativo Procedimental	Realizar el informe mensual de PQRS	1	1	100%	La actividad se ejecutó
	Relacionamiento con el ciudadano	Realizar mensualmente ecuestas para obtener el índice de satisfacción de los usuarios del hospital	1	1	100%	La actividad se ejecutó
Mecanismos para la transparencia y acceso a la información	Lineamiento de transparencia activa	Realizar matriz de autodiagnóstico cumplimiento ley 1712 de 2014	1	1	100%	La actividad se ejecutó
	Lineamiento de transparencia activa	Publicar en la página web la información mínima de estructura artículo 9 Ley 1712 de 2014	1	0.8	80%	Se continúa en la actualización de la página web en los artículo 9 Ley 1712 de 2014.
	lineamiento de transparencia activa	Elaborar diagnóstico de lineamientos GEL aplicables al hospital	1	1	100%	Se aplicó el autodiagnóstico del DAFP en gobierno digital
	Elaboración instrumentos de gestión	Elaborar el inventario de activos de información del hospital	1	0.5	50%	El Hospital dio inicio a la elaboración del inventario de activos de información de procesos/funciones del hospital
		Elaborar el índice de información clasificada reservada	1	0.4	40%	Se inició el trabajo a partir de la información de producción definidas en la Tablas de retención Documental
TOTAL			24	21.5	90%	
NIVEL DE CUMPLIMIENTO			ALTO			

FECHA DE PUBLICACIÓN 16-ene-18

ELABORADO POR: _____
(original firmado)
Lynda Joana Peña Hurtado
Profesional universitario con funciones en control interno

Recomendación Final: Las 5 actividades que se encuentran en ejecución se deben culminar en primer trimestre de la vigencia 2018, así mismo la actividad que no se ejecutó.