

PERIODO EVALUADO		Segundo cuatrimestre	FECHA SEGUIMIENTO	8 de septiembre de 2021
OBJETIVO		seguimiento a las actividades para cada uno de los componentes del plan anticorrupción, el impacto generado		
COMPONENTE		Gestión del Riesgo de Corrupción – Mapa de Riesgos		
COMPROMISOS		IMPLEMENTACIÓN		IMPACTO
1	Socializar el nuevo mapa de riesgos de corrupción	Socialización del mapa de riesgos al 100% de los procesos		el mapa de riesgos se socializó a los líderes de los procesos, no se tiene un dato exacto sobre socialización al personal
2	Seguimiento periódico a los riesgos de corrupción y la efectividad de los controles	Seguimiento de los riesgos de corrupción		Cuatrimstralmente se realiza seguimiento al plan anticorrupción y atención al ciudadano con sus respectivas acciones
3	Realizar verificación de la ejecución de las estrategias anticorrupción y atención al ciudadano	Informes de auditoria y comité de compras y contratación		En las auditorías se verifica la aplicación de los controles y en las actas del comité de compras y contratación se evidencia que todo se hace con el debido proceso.
COMPONENTE		Racionalización de Tramites		
COMPROMISOS		IMPLEMENTACIÓN		IMPACTO
1	Priorizar tramites y procedimientos administrativos para usuarios para realizar estrategia de racionalización	Informe de racionalización de tramites		Se tiene documentado y publicado en la página WEB el inventario de tramites y procedimientos administrativos para usuarios.
2	Realizar inventario de trámites y procedimientos administrativos para empleados	Inventario de tramites		Se tiene documentado y publicado en la página WEB el inventario de trámites, procedimientos administrativos para empleados igual que el de los usuarios.

 HOSPITAL San Juan de Dios Empresa Social del Estado Buenos Aires - Argentina Siempre por la vida	PROCESO DE CONTROL INTERNO Y GESTIÓN		Código: FEC0101007
	FORMATO INFORME SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO		Versión : 01
			Página: 2 de 5

3	Evaluar periódicamente la satisfacción del usuario	Informe de satisfacción	Permanentemente se realizan encuestas de satisfacción con sus respectivos resultados y seguimientos, además desde las PQRS del hospital se evalúan las necesidades y la satisfacción de los usuarios, todo esto es soportado documentalmente.
4	Actualizar permanentemente los tramites en el SUIT y la página web	Hojas de tramite actualizadas en el SUIT y la página Web	Actualmente se encuentran actualizadas las hojas del SUIT y la página web con los 9 tramites autorizados

COMPONENTE

Rendición de Cuentas

COMPROMISOS		IMPLEMENTACIÓN	IMPACTO
1	Implementación de estrategia de rendición de cuentas	Espacios de rendición implementados	Se pueden disponer espacios de rendición de cuentas como la audiencia pública, mesas de trabajo con temáticas específicas y conversatorios, donde se generen espacios de información, y que a su vez la ciudadanía pueda evaluar y proponer según los temas de gestión expuestos.
2	Publicación de seguimiento a Plan operativo	Plan operativo publicado en página WEB	En la página web se publica el plan operativo y sus seguimientos semestrales
3	Publicación periódica de los avances del plan de acción	Publicación en la página web de los avances del plan de acción	En la página web se publica el plan operativo y sus seguimientos semestrales
4	Hacer seguimiento a las oportunidades de mejora identificadas en las rendiciones de cuentas	Acta de rendición de cuentas con las oportunidad es de mejora identificadas	Se cuenta con el acta de la rendición de cuentas con las acciones de mejora identificadas y cuenta con sus respectivos seguimientos.

5	Estructurar carpeta de evidencias de las acciones que hacen parte de la rendición de cuentas	Carpeta con evidencias	Se cuenta con la carpeta de evidencias de la rendición de cuentas donde se incluyen selección del sitio, convocatoria, herramientas a utilizar, archivos con información institucional, evaluación de la rendición.
COMPONENTE		Atención al Ciudadano	
COMPROMISOS		IMPLEMENTACIÓN	IMPACTO
1	Realizar socialización sobre el SIAU a todo el personal por medio de inducción y reinducción	Personal con inducción en el SIAU en un 100%	No se realiza una socialización completa del funcionamiento del SIAU en el hospital desde el procedimiento de inducción
2	Enviar informes del SIAU a la gerencia y subdirecciones	Informes mensuales entregados a gerencia	La líder de la oficina de atención al usuario entrega los informes mensuales para su análisis y seguimiento
3	Revisar y actualizar la información relacionada con la atención al usuario	Página Web actualizada	La información de atención al usuario se encuentra actualizada
4	Dar respuesta a las peticiones dentro de los términos	Usuarios satisfechos	Las peticiones, quejas, reclamos, felicitaciones o sugerencias recepcionadas por cualquiera de los medios de contacto son consolidados y analizadas por la líder de la oficina de atención al usuario y remite a los jefes de servicios o áreas para realizar el respectivo plan de mejora y dar respuesta satisfactoria según el tiempo estimado.
5	Ejecutar las capacitaciones frente a humanización de los servicios	Personal capacitado	El personal se capacita en la inducción y en la semana del hospital

	PROCESO DE CONTROL INTERNO Y GESTIÓN		Código: FEC0101007
	FORMATO INFORME SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO		Versión : 01
			Página: 4 de 5

6	Publicar semestralmente el informe de PQRSF	Informes publicados en la Página Web institucional	Falta la publicación de los informes 2020 y 2021
7	Consolidar la encuesta de satisfacción	Indicador de satisfacción mayo a 95%	Según la tabulación de las encuestas y los comentarios u observaciones registradas se generan planes de mejora y se realiza gestión de puntos más impactantes o repetitivos

COMPONENTE		Transparencia y acceso a la información	
COMPROMISOS		IMPLEMENTACIÓN	IMPACTO
1	Actualizar información de transparencia de la información en la página Web	Información actualizada	La información de transparencia según el derecho fundamental de Acceso a la información Pública (Ley 1712 de 2014 y el Decreto reglamentario 1081 de 2015), según la cual toda persona puede acceder a la información pública, el Hospital divulga la información, responde de manera adecuada y captura la información pública acorde con su Política de Transparencia y Acceso a la Información Pública mediante la Resolución 117 de 2018.
2	Publicar de forma oportuna en el SECOP la información contractual	Información rendida al 100%	La información contractual que se sube al SECOP se encuentra al día, lo único que no está al día son los pagos.
3	Publicar el plan anual de adquisiciones y sus actualizaciones	Plan publicado y actualizado	El plan anual de adquisiciones se encuentra publicado en la pagina web
4	Realizar informe sobre las investigaciones adelantadas en caso	Informe presentado al comité directivo	En el momento investigaciones adelantadas en caso de: 1. Incumplimiento

	PROCESO DE CONTROL INTERNO Y GESTIÓN		Código: FEC0101007
	FORMATO INFORME SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO		Versión : 01
			Página: 5 de 5

	de: 1. Incumplimiento a la respuesta de peticiones, quejas, sugerencias y reclamos en los términos contemplados por la Ley. 2. Quejas contra los servidores públicos de la entidad.		a la respuesta de peticiones, quejas, sugerencias y reclamos en los términos contemplados por la Ley. 2. Quejas contra los servidores públicos de la entidad.
5	Actualización y publicación en datos abiertos de la Matriz de Activos de Información	Matriz publicada	Matriz de Activos de Información se encuentra actualizada
6	Gestionar las solicitudes de acceso a la información	Respuestas oportunas a los requerimiento	Todos los lineamientos de transparencia pasiva todas las peticiones y solicitudes de información se responden en el término definido por la Ley y por el medio solicitado.
7	Identificar que certificados, constancias, paz y salvos o carnés expide	Inventario de información	Se tienen identificados los certificados, constancias, paz y salvos o carnés que se expiden en el hospital
8	Diligenciamiento de la información del índice de Transparencia y Acceso a la información ITA	ITA diligenciado	Se cuenta con el ITA 2020 diligenciado el 10 de octubre del año 2020



AUDITADO
JEFE CONTROL INTERNO