

# SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO

Entidad: Empresa Social del Estado Hospital Departamental San Vicente de Paúl\*

Vigencia: 2017

Fecha Publicación: 14/09/2017

Componente: Seguimiento al Plan Anticorrupción 2017

	SEGUIMIENTO 2 OCI					
Fecha de Seguimiento: 31/08/2017						
Componente	Actividades	Programada	as	Actividades Cumplidas	% de	Observaciones
					Avance	
Gestión del Riesgo de	Actualización	del	plan	Se actualizo el plan	100	De acuerdo a lo establecido en el
Corrupción – Mapa de	anticorrupción	1		anticorrupción y de Atención al		artículo 7º del Decreto 2641 de
Riesgos de Corrupción				Ciudadano de la ESE, de que		2012, El Plan Anti corrupción y de
				trata el artículo 73 de la ley		Atención al Ciudadano de la
				1474 de 2011, y se adoptó		vigencia 2017 fue adoptado
				mediante resolución No. 082		mediante resolución N.º 082 de
				de enero 26 de 2017.		enero 26 de 2017, y publicado en
						la página web de la ESE Hospital
						Departamental San Vicente de
						Paúl.
	Actualización	del mapa	de de	El mapa de riesgos institucional	100	Mapa de riesgos Institucional
	riesgos institud	cional		fue actualizado mediante		actualizado, socializado y
				resolución No. 0223 de febrero		publicado en la web para la
				21 de 2017, por la cual se		vigencia 2017.



	Realizar seguimiento al plan de acción anticorrupción	adopta las modificaciones al Manual de Gestión de Riesgos.  Mediante el presente informe se realiza el 2º seguimiento al plan anticorrupción y de atención al ciudadano con fecha 31 de agosto de 2017	100	Plan anticorrupción y de atención al ciudadano con su correspondiente seguimiento y publicado en la web de la entidad en los términos del decreto 2641 de 2012.
	Realizar los reportes correspondientes al manual SARLAFT	A la fecha del informe (31/08/2017), se han enviado cuatro (4) reportes relacionados con el Sistema de Administración de Riesgos, Lavado de Activos y financiación del terrorismo - SARLAFT, correspondiente a los meses de mayo, junio, julio y agosto de 2017.	100	Mediante los certificados de reportes generados se evidencia el cumplimiento mensual al envío de la información; por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que "Reporte Procedimientos (CE009)"; "Reporte Proveedores (CE009); y "Reporte Operaciones Sospechosas", fue Exitoso.
Racionalización de trámites	Realizar la inscripción de trámites ante el SUIT	Se ha enviado solicitud de asignación de USUARIO y CONTRASEÑA acompañado del formato, debidamente diligenciado, para administrar el Sistema Único de Información de Trámites -SUIT	50	Mediante E-Mail enviado a  eva soportesuit@funcionpublica. gov.co se solicita la creación de Usuario y asignación de Contraseña. Así mismo se anexa el formato donde se reportan los datos de la empresa y del



			responsable para administrar el Sistema Único de Información de Trámites -SUIT- Radicado DAFP Petición INC 2017-027558 de agosto 31 de 2017.
Actualización de los tramites de los usuarios ante la ESE	Se elaboró el documento "DIAGNOSTICO DE TRAMITES Y SERVICIOS QUE LOS USUARIOS REALIZAN ANTE LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL DE GARZÓN" en el cual se detalla la gestión de formularios e inventario de trámites y otros procedimientos administrativos de cara al usuario en SUIT.	50	A la fecha del presente informe, se han consolidado formatos para los siguientes trámites o procedimientos:  1. Solicitud historia clínica  2. Certificado de defunción  3. Certificado de nacido vivo  4. Exámenes de laboratorio clínico  5. Rayos x  6. Tomografías  7. Ecografías  8. Asignación de citas  9. Dispensación de medicamentos  10. Atención inicial de urgencias  11. Asignación fecha cirugía  12. Atención al usuario
Realizar la viabilidad técnico financiera para la	Para realizar la viabilidad técnico financiera para la	50	Conforme lo reportado por la oficina de Planeación esta
racionalización de tramites	racionalización de los tramites de la ESE se cuenta con usuario y contraseña		información se encuentra en proceso de digitalización y documentación. Se espera para



	T	<u> </u>		1
				el próximo reporte el documento terminado al 100%.
Rendición de cuentas	Realizar una audiencia pública	La ESE ha dado cumplimiento a	100	La Audiencia se desarrolló el día
a la ciudadanía	a grupo de interés, comunidad	la Ley 489 de 1998 al realizar la		viernes 21 de abril de 2017 en las
	en general sobre la gestión	Cuarta Audiencia Pública de		instalaciones del auditorio de la
	adelantada en la vigencia	Rendición de cuentas a la		Cámara de Comercio Oficina
	Anterior.	ciudadanía correspondiente a		Garzón, desde las 8 am con la
		la vigencia 2016 en donde se		participación de usuarios y
		presentó informe de gestión		público en general; se evaluó la
		gerencial, informe clínico o		realización de la audiencia
		asistencial, e informe		mediante la aplicación de una
		presupuestal y financiero;		encuesta, y se presentaron los
		igualmente se presentaron las		espacios para la participación y
		conclusiones de la audiencia.		retroalimentación ciudadana.
	Realizar el cargue de	La información sobre los	100	
	Verificaciones ante la Súper	resultados de la audiencia		
	Intendencia sobre los	pública fue enviada de manera		
	resultados de la rendición de	oportuna a la Superintendencia		
	Cuentas.	de Salud.		
	Publicar los resultados de la	Las conclusiones sobre la	100	
	Rendición de cuentas en la	audiencia pública de rendición		
	Página Web de la ESE	de cuentas fueron publicadas		
		de manera oportuna en la web		
		de la Entidad.		
Mecanismos para	Realizar acta de apertura de	Se realizó apertura formal de	100	Los buzones de sugerencias se
Mejorar la Atención al	buzones de sugerencias, en	buzones de sugerencias		encuentran ubicados en:



ciudadano	donde se especifique fecha y	mediante actas en el cual		Hospitalización, Rayos X, Sala de
	hora de la apertura, y el	interviene coordinadora de		Partos, área de Cardiología y
	número de manifestaciones	SIAU, trabajadora social y un		Gastroenterología, Central de
	encontrada	representante de la asociación		citas, Consulta Externa,
		de usuarios.		Hospitalización pediátrica, Centro
		Se realiza apertura del buzón		de Terapia y Urgencias. Las
		conforme el siguiente detalle:		fechas de las actas de apertura
		Mayo: cuatro actas		corresponden a:
		Junio: cinco actas		Mayo: 5, 12, 19 y 26 de 2017
		Julio: cuatro actas		Junio: 1, 9, 16, 23, 30 de 2017
		Agosto: cuatro actas		Julio: 7, 14, 21 y 23 de 2017
				Agosto: 4, 11, 18 y 25 de 2017
	Programar capacitaciones	Se desarrollaron cuatro	100	Las capacitaciones desarrolladas
	periódicas con los miembros	capacitaciones entre los meses		fueron:
	de la asociación de usuarios y	de mayo y agosto con los		Durante el mes de mayo del
	Realizar acta dejando en			2017, se capacitó sobre lavado de
	constancia los temas tratados	, , , , , , , , , , , , , ,		manos a un total de 9 usuarios.
	y de alternativas de solución a			Durante el mes de junio del 2017,
	las diferentes problemáticas	constancia los temas tratados.		se capacitó sobre clasificación del
	de la institución			Triage – Referencia y
				Contrarreferencia a un total de
				14 usuarios.
				Durante el mes de julio del 2017,
				se capacitó sobre Maternidad
				Segura a un total de 12 usuarios.
				Durante el mes de agosto de



			2017, se capacitó en temas de
			trabajo en equipo y relaciones
			interpersonales a un total de 12
			personas.
Aplicar la encuesta de	Se aplicaron encuestas a los	100	Se analizan los resultados y se
satisfacción después de	usuarios tendientes a evaluar		genera el respectivo informe
prestado un servicio	la satisfacción del servicio (11).		acerca de la satisfacción. Durante
	Durante el segundo		los meses de mayo y junio la
	cuatrimestre se realizaron un		satisfacción del servicio estuvo
	total de 1777 encuestas y		por encima del 90%, cumpliendo
	arrojaron un nivel de		la meta; en los meses de julio y
	satisfacción conforme el		agosto se presenta plan de
	siguiente detalle:		mejoramiento en razón a que el
	Mayo: 419 encuestas. Nivel de		porcentaje de satisfacción
	satisfacción del 90.4%		obtenido fue del 89.02% y del
	Junio: 442 encuestas. Nivel de		89.28%, respectivamente,
	satisfacción del 95.6%		ubicándose por debajo del
	Julio: 441 encuestas. Nivel de		promedio establecido por la
	satisfacción del 89.02%		Supersalud, el cual es del 90%.
	Agosto: 475 encuestas. Nivel		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	de satisfacción del 89.28%.		
Emitir respuesta escrita a los	La oficina de SIAU recibió un	100	La ESE ha dado cumplimiento a
PQR en términos de ley para	total de cincuenta y ocho (58)		los términos para el trámite de
dar cumplimiento a los	quejas, las cuales presentan un		quejas, ajustado a las directrices
requerimientos de los usuarios	tiempo promedio de respuesta		de la Superintendencia Nacional
	de 8 días; esto se debe a que		de Salud, que ha fijado una meta



		los buzones no son aperturados diariamente, se hacen de manera semanal.  El registro del período es el siguiente:  Mayo: Se recepcionan trece (13) quejas  Junio: Se recepcionan catorce (14) quejas  Julio: Se recepcionan quince (15) quejas  Agosto: Se recepcionan dieciséis (16) quejas.	estándar de 15 días hábiles para respuesta a PQRS y 8 días se considera un tiempo oportuno para el trámite de respuesta.  En los casos de quejas anónimas, se realiza la respuesta y es publicada en las carteleras de la Institución por espacio de 15 días y se deja evidencia fotográfica.
Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información	No hay actividade programadas para est componente	S	No se han reportado actividades por parte de la oficina de planeación de la ESE, que conlleven a continuar la implementación de los componentes de la estrategia de Gobierno En Línea-GEL.
Iniciativas Adicionales	No hay actividade programadas para est componente.		No se han reportado actividades por parte de la oficina de planeación de la ESE para desarrollar iniciativas adicionales.

Evaluación y Seguimiento: PEDRO FERNÁNDEZ ZAMBRANO, Asesor de Control Interno



# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAÚL GARZON HUILA

NIT: 891.180.026-5