



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA  
DE TENJO**  
NIT: 860.037.592-9



Página 1 de 14

**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN AL PLAN  
ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO DE LA EMPRESA  
SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO  
AL 30 DE DICIEMBRE DE 2016**

CALLE 3. Nº 6 - 03. TELEFONOS: 865 4118 / 4554 / 864 6269 TENJO CUND.  
Correo Electrónico: [htenjo@cundinamarca.gov.co](mailto:htenjo@cundinamarca.gov.co) / [hospitaltenjo@yahoo.es](mailto:hospitaltenjo@yahoo.es)



## 1. PRESENTACIÓN

El asesor de Control Interno de la Empresa Social del Estado presenta el informe de seguimiento a la implementación del Plan anticorrupción y atención al ciudadano en cumplimiento del artículo 73 de la Ley 1474 de 2011 por la cual se dictan normas orientadas a “fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública” y la cual fue reglamentada por el Decreto 2641 de 2012, y teniendo en cuenta que el Departamento Administrativo de la Presidencia de la República, la Secretaría de Transparencia, ha diseñado la metodología para hacer seguimiento a las estrategias de lucha contra la corrupción y de atención al ciudadano que deberán elaborar anualmente las entidades del orden nacional y territorial, de conformidad con lo señalado en el artículo 73 de la Ley 1474 de 2011...”, desde el año 2014 ha venido avanzando en la implementación de estrategias que permitan cumplir y socializar paulatinamente los lineamientos establecidos para la ejecución del “Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano”.

## 2. OBJETIVOS Y ALCANCE

Presentar las acciones y avances en la implementación del plan anticorrupción y atención al ciudadano en la Empresa Social del Estado Hospital Santa Rosa de Tenjo



### 3. ACCIONES Y AVANCES

#### PRIMER COMPONENTE: MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN Y ACCIONES PARA SU CONTROL.

COMPONENTE	OBJETIVO	META	ACTIVIDAD	% DE AVANCE	OBSERVACIONES
Metodología para la identificación de riesgos de corrupción y acciones para su manejo	Gestionar los riesgos de corrupción	Para la vigencia 2017 se actualizará el mapa de riesgos de corrupción.	Revisar y ajustar el mapa de riesgos de corrupción con base en los resultados de la autoevaluación del control realizada durante la vigencia 2016.	100%	La entidad llevó a cabo la verificación, actualización y ajuste del mapa de riesgos institucional, con base en la autoevaluación realizada durante la vigencia 2016, este proceso se llevó a cabo con los líderes de los diferentes servicios de la institución.



			Socializar el mapa de riesgos de corrupción.	100%	En atención a que el mapa de riesgos fue formulado con los líderes de los diferentes procesos se procedió a que ellos informaran a sus grupos de trabajo sobre el mapa de riesgos de igual manera se llevaron a cabo mesas de trabajo para su socialización.
--	--	--	--	------	--



			Desarrollar la autoevaluación del control y establecer acciones de mejora con base en los resultados obtenidos vigencia 2016.	100%	Se llevó a cabo mesas de trabajo con los líderes de los diferentes procesos en las cuales se llevó a cabo a autoevaluación y se planearon las acciones de mejora garantizando la eficacia y la eficiencia.
	Elaborar mecanismos para promover la transparencia y la lucha contra la corrupción.	Formular y socializar una fuente que fortalezca la apropiación de valores institucionales y las estrategias de	Diseñar y publicar piezas de comunicación que fortalezcan la apropiación de los valores y principios corporativos, el código de ética y buen gobierno así como las estrategias de transparencia y lucha contra la corrupción	100%	Se han diseñado piezas comunicativas las cuales han rotado en la página web de la entidad, de igual manera se han publicado videos referente a dichos temas los



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA  
DE TENJO  
NIT: 860.037.592-9



Página 6 de 14

		transparencia, y lucha contra la corrupción		cuales se han rotado en los televisores de los diferentes servicios de la entidad.
--	--	---	--	---



## SEGUNDO COMPONENTE: ESTRATEGIA ANTITRAMITES

COMPONENTE	OBJETIVO	META	ACTIVIDAD	% DE AVANCE	OBSERVACIONES
<b>Estrategia Antitrámites</b>	Mantener actualizados los trámites y servicios que presta la organización	Estandarizar el 100% de los trámites y servicios en cumplimiento de la normatividad	Realizar la implementación y el registro individual de los trámites Identificados en la plataforma SUIT (versión 3.0)	<b>50%</b>	La entidad ha realizado los estudios necesarios para llevar a cabo la implementación de la plataforma SUIT, se está haciendo verificación de la red tecnológica institucional y de las herramientas tecnológicas a disposición y análisis de procesos y procedimientos para llevar a cabo la implementación de la plataforma SUIT



			<p>Revisión y/o Actualización de los procedimientos institucionales de acuerdo con el inventario de trámites registrado en el SUIT. Una vez implementado el sistema.</p>		<p>Pendiente por desarrollar por cuanto no se ha realizado la instalación de la plataforma SUIT</p>
			<p>Evaluación de la posibilidad de la optimización y/o simplificación de los trámites identificados de acuerdo con la normatividad vigente. Una vez implementado el sistema</p>	100%	<p>Se ha llevado a cabo la evaluación de procesos para la simplificación de trámites se dio inicio con el proceso de entrega de copia de historia clínica con el fin de minimizar y optimizar los tiempos de respuesta a nuestros usuarios</p>



			Publicación de los trámites institucionales en la página web del Hospital.	100%	Se llevó a cabo la publicación de los requisitos para solicitud de copia de historia clínica
--	--	--	--	------	--



### TERCER COMPONENTE: RENDICIÓN DE CUENTAS

COMPONENTE	OBJETIVO	META	ACTIVIDAD	% DE AVANCE	OBSERVACIONES
<b>Rendición de cuentas</b>	Rendir a los actores del sistema de salud y a la ciudadanía los resultados y logros de la gestión	Realizar la rendición de cuentas de la gestión 2016 y logros alcanzados a todos los actores de sistema de salud y comunidad en general	Realizar el evento de Rendición de Cuentas Institucional	<b>100%</b>	La entidad llevó a cabo la rendición de cuentas de acuerdo a los plazos establecidos de igual manera remitió la información en los tiempos previstos para la presentación de la información



			Realizar la rendición de cuentas por proceso de forma semestral a las subgerencias	100%	Se llevó a cabo la rendición de cuentas mediante la evaluación del cumplimiento del PAS institucional para el semestre de 2016
			Garantizar la publicación semestral de información de resultados e indicadores por proceso (Portal Web, Intranet).	100%	Se llevó a cabo mesa de trabajo con todo el personal de la ESE para socializar los logros en el PAS el semestre 2016,



**CUARTO COMPONENTE: MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIONAL CIUDADANO**

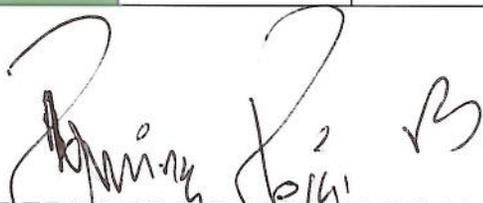
COMPONENTE	OBJETIVO	META	ACTIVIDAD	% DE AVANCE	OBSERVACIONES
<b>Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano</b>	Fortalecer los mecanismos y canales de orientación e información	Fortalecimiento de los canales y mecanismos dispuestos para la orientación e información a la ciudadanía	Continuación del Desarrollo del Programa de Humanización, en lo relacionado con las acciones para el mejoramiento de la atención humanizada.	<b>100%</b>	Se ha realizado jornadas de sensibilización en los diferentes servicios para lograr la prestación del servicio humanizado, de igual manera se llevó a cabo capacitación sobre la humanización en los servicios de salud



			Difusión del portafolio de servicios del Hospital, a través diferentes medios institucionales.	100%	Se ha realizado la difusión del portafolio de servicios en medio físico, pagina web y videos institucionales
			Desarrollo de acciones de comunicación para apoyar la sensibilización en derechos, deberes en salud.	100%	Se ha llevado a cabo la socialización de los deberes y derechos mediante videos , piezas de comunicación y la página web de la entidad
			Implementación de la nueva encuesta de satisfacción del usuario	100%	El área de SIAU llevo a cabo la implementación de una nueva encuesta para la medición del nivel de satisfacción de



					nuestros usuarios en la prestación de nuestros diferentes servicios
					Las diferentes PQRSF se han gestionado oportunamente y dando solución de fondo a los requerimientos de los usuarios de la entidad
			Gestión las peticiones, quejas y requerimientos ciudadanos.	100%	

  
**BERNARDO RAMIREZ ROJAS**  
Asesor Externo de Control Interno  
E.S.E Hospital Santa Rosa de Tenjo