

COMPONENTE	ACTIVIDADES	PRODUCTOS PROGRAMADOS	FECHA	% DE AVANCE ACTIVIDAD	ESTADO	% DE AVANCE COMPONENTE	OBSERVACIÓN
<b>% AVANCE PLAN</b>							<b>85%</b>
<b>Riesgos de Corrupción</b>	Revisar y reeplantear las acciones cumplidas del mapa anticorrupción de la vigencia anterior.	Mapa de riesgos de corrupción reeplantado, según acciones de mejora de la vigencia anterior.	Enero 31 de 2017	20%	Cerrada	68%	Faltan dos procesos por terminar. Se tuvieron en cuenta en los nuevos mapas de procesos el cerrar acciones de la vigencia anterior. Seguimiento luego de aprobado el mapa de riesgos institucional
	Realizar mapa de riesgos por procesos	Mapas de riesgos por proceso	Marzo 31 de 2018	18%	En proceso		
	Cerrar acciones del mapa de riesgos vigencia anterior	Mapa de riesgos vigencia anterior cerrado	Marzo 31 de 2018	20%	Cerrada		
	Establecer nuevo mapa de riesgos según metodología DAFF	Mapa de riesgos anticorrupción (DAFF)	Abril 30 de 2018	10%	En proceso		
	Realizar seguimiento al mapa de riesgos anticorrupción y determinar acciones correctivas	Acciones de mejora	Junio 30 y Diciembre 31 de 2018	0%	No iniciada		
<b>Estrategia Antitrámites</b>	Realizar seguimiento en la Página del SUIT sobre cumplimiento de los trámites exigidos por la normatividad	Cumplimiento normatividad	Marzo 31, junio 30, septiembre 30 y diciembre 31 de 2018	50%	Cerrada	100%	Seguimiento trimestral de cumplimiento. Realizar inventario de procesos. Se realizó el solicitado por el SUIT, que fue a proceso de Consulta Externa
	Realizar ajustes a los procedimientos según los trámites (8) exigidos por la normatividad	Procesos y procedimientos actualizados según normatividad	Diciembre 31 de 2018	50%	Cerrada		
<b>Rendición de cuentas</b>	Analizar el estado de la rendición de cuentas de la entidad	Balance sobre las acciones de rendición de cuentas realizada el año anterior e identificación de grupos de interés y sus necesidades de información	31 de enero de 2018	25%	Cerrada	100%	El proceso de rendición de cuentas se encuentra estructurado, se cuenta con todos los soportes que hacen parte integral de la misma.
	Diseñar de la estrategia de Rendición de Cuentas	Objetivos, acciones e inclusión de la estrategia en el Plan de Acción Institucional	15 de febrero de 2018	25%	Cerrada		
	Implementar y desarrollar la estrategia de Rendición de cuentas	Ejecución del cronograma	31 de marzo de 2018	25%	Cerrada		
	Evaluar interna y externamente el proceso de rendición de cuentas.	Evaluación realizada por la ciudadanía, su registro, publicación y divulgación	15 abril de 2018	25%	Cerrada		
<b>Mecanismos de atención al ciudadano</b>	Capacitar a todos los funcionarios en trato humanizado	Cronograma de capacitaciones en trato humanizado	Permanente	20%	Cerrada	100%	El hospital dentro de sus políticas incluye la inducción de trato humanizado y éste se realiza permanentemente, Se evidencia la gestión de quejas por servicio y la medición de indicadores por servicio. Además de los informes enviados a los entes de control como DSSA y Secretaría de Salud de Itagüí
	Implementar instrumentos y herramientas para garantizar la accesibilidad a la página Web de la Institución	Página web actualizada bajo norma NTC 5854	30 de Junio de 2018	20%	Cerrada		
	Fortalecer las competencias de los servidores públicos que atienden directamente a los usuarios a través de procesos de cualificación.	Cronograma y ejecución de capacitaciones	Permanente	20%	Cerrada		
	Elaborar periódicamente Informes de PQRSD para identificar oportunidades de mejora en la prestación de los servicios.	Informes realizados y enviados a los entes de control. Tableros de indicadores diligenciado los primeros 5 días hábiles del mes	Permanente	20%	Cerrada		
	Evaluar en comité de ética Hospitalaria los resultados de la gestión de quejas y reclamos	Actas de Comité	Mensual	20%	Cerrada		
<b>Mecanismos para la transparencia y el acceso a la información</b>	Actualizar la página web según normatividad	Página web actualizada según estrategia de Gobierno en Línea	Permanente	20%	Cerrada	90%	La página web del hospital se ha actualizado, en ella se publican los soportes de acuerdo a la ley de transparencia y acceso a la información pública. Se observan algunos datos con reproductor de audio, mas no, en todos los accesos. Falta accesibilidad para otros tipos de discapacidad. Se adecuó en la pagina todo lo solicitado en la normatividad de acceso a la información pública
	Publicar información relacionada con procedimientos, servicios y funcionamiento de la ESE.	Página web actualizada según estrategia de Gobierno en Línea	Permanente	20%	Cerrada		
	Publicar la información sobre contratación pública.	Acceso desde la página Web al SECOPI	Permanente	20%	Cerrada		
	Adecuar los medios electrónicos para permitir la accesibilidad a población en situación de discapacidad.	Medios electrónicos adecuados para toda la población	Mayo 31 de 2018	10%	En proceso		
	Monitorear el acceso a la Información Pública	Informe de solicitudes de acceso a información (numero de solicitudes, si fueron trasladadas, tiempo de respuesta y o negación de esta)	Permanente	20%	Cerrada		
<b>Mecanismos adicionales</b>	Evaluar Código de Etica según Modelo Integrado de Planeación y Gestión.	Código de Etica actualizado	Marzo 31 de 2018	33%	Cerrada	99%	Se tiene definido el código de ética en el manual de Buen gobierno. Se ha definido el indicador de seguimiento dentro de la Evaluación de percepción cliente interno. Resultados consolidados y socializados por la oficina de calidad.
	Establecer indicador y Cronograma para el seguimiento al cumplimiento del Código de Etica	Indicador y cronograma para seguimiento al cumplimiento del Código de Etica	Abril 30 de 2018	33%	Cerrada		
	Determinar acciones de mejora según resultado del indicador de cumplimiento del Código de Etica	Acciones de mejora	Junio 30 y diciembre 31 de 2018	33%	Cerrada		



**Jairo Antonio Higueta Santa**  
Jefe Oficina de Control Interno  
ESE Hospital San Rafael de Itagüí