

ESE HOSPITAL NAZARETH - QUINCHIA RISARALDA

SEGUIMIENTO A LAS ESTRATEGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO				
Entidad: ESE HOSPITAL NAZARETH QUINCHIA RISARALDA		Año: 2017		
Estrategia, mecanismo, medida, etc.	Actividades	Actividades Realizadas	Responsable	Anotaciones
		dic-17		
1. Mapa de riesgos de corrupción.	1. Revisar y convalidar el mapa de riesgos de la entidad, identificando e incorporando los riesgos de corrupción asociados a los procesos 2. Valorar los riesgos de corrupción identificados para la entidad 3. Determinar los controles y políticas para la gestión del riesgo y el seguimiento a los mismos 4. Divulgar el estatuto anticorrupción	a). Publicación página web de la ESE Hospital Nazareth, la totalidad de los contratos celebrados de los meses de enero a octubre de 2017-.	Grupo de Calidad - MECI - Grupo c.i disciplinario	1. Según Matriz mapa de riesgos de corrupción 2. Se debe realizar seguimientos periodicos al mapa de riesgos de corrupción por parte de los responsables de cada área 3. La entidad inició a la revisión al manual de procesos y procedimientos
2. Estrategia Antitrámites.	2.1. Identificar los trámites establecidos en la ESE 2.2. Documentar todos los trámites existentes 2.3. Depurar los trámites de acuerdo al análisis de los requisitos innecesarios o que la entidad puede gestionar por el usuario, eliminar trámites que entorpezcan la agilidad del proceso 2.4. Racionalizar los tramites de acuerdo a las fases del programa nacional de racionalización de trámites 2.5. Revizar y hacer seguimiento de las acciones establecidas de acuerdo a los parámetros de simplificación, estandarización, eliminación, optimización, automatización e interoperabilidad establecidos por la normatividad vigente y en pro de la eficiencia, la eficacia y la efectividad	a). La entidad dentro de su política de calidad, siempre procura en todo su alcance a la accesibilidad de los servicios de salud a usuarios. b). Mediante el área de Sistema de Atención al usuario (SIAU), la ESE presta colaboración pertinente a los pacientes para el trámite de servicios ante otros niveles de atención c). Se publica información en la página web de la entidad, d). Se tiene habilitado el servicio virtual de la página web de la entidad, en relación al link Servicios virtuales/ quejas y reclamos, para que el usuario pueda acceder de ese derecho, de una manera más rápida y cómoda desde cualquier lugar donde se encuentre. http://www.hospitalquinchia.gov.co/index.php?module=36	Area Directiva y Grupo calidad. Planeación -Sistemas - Oficina de Control Interno	1.En este componente, todavía se carece de un cronograma de implementación de la estrategia en la que se incluya de manera detallada cada una de las cuatro fases y sus respectivas actividades incluidas en la materialización de la Política Antitrámites en la ESE - 2. Se debe actualizar permanentemente la página web de la entidad.
3. Estrategia de Rendición de Cuentas	3.1. Planear la rendición de cuentas bajo la guía metodológica establecida por el DAFP 3.2. Planear la rendición de cuentas bajo la guía metodológica establecida por el DAFP 3.3. Ejecutar la audiencia pública 3.4 Implementar acciones de mejora de	1. Se establecieron actividades con el fin de dar a conocer a la comunidad toda la gestión que realiza el Hospital de la vigencia de 2015 a través de los diferentes medios de comunicación y de los espacios comunitarios de participación (Audiencia Pública conjuntamente con la administración Central- Concejo Municipal - Junta Directiva ESE - Asociación de Usuarios)	Gerencia - Grupo Calidad MECI	- Aunque se tiene habilitado Link e información en relación con la Ley de Transparencia y acceso a la información pública; es conveniente publicar toda la información requerida.

ESE HOSPITAL NAZARETH - QUINCHIA RISARALDA

	acuerdo a la retroalimentación lograda estableciendo compromisos y realizando seguimiento para la implementación de las acciones de mejora que surjan.			
4. Estrategias para la atención al ciudadano.	4.1. Disponer los recursos financieros, físicos, tecnológicos o de recurso humanos necesarios y posibles para garantizar la adecuada atención al usuario y prestación de los servicios ofrecidos (página web) 4.2. Disponer los recursos financieros, físicos, tecnológicos o de recurso humanos necesarios y posibles para garantizar la adecuada atención al usuario y prestación de los servicios ofrecidos (SIAU) 4.3. Disponer los recursos financieros, físicos, tecnológicos o de recurso humanos necesarios y posibles para garantizar la adecuada atención al usuario y prestación de los servicios ofrecidos (gestión de PQRS y F) 4.4. Disponer los recursos financieros, físicos, tecnológicos o de recurso humanos necesarios y posibles para garantizar la adecuada atención al usuario y prestación de los servicios ofrecidos (ventanilla unica	a). Publicación de los derechos y deberes de los usuarios en sitio web, carteleras de la ESE Hospital Nazareth. b). Se realizaron doce (12) actas de aperturas a los cuatro buzones de oportunidades mejora en sitios estrategicos de la entidad, incluyendo el Centro de Salud del Corregimiento de Irra. c). Así mismo se tienen habilitadas dos lineas de telefonos fijos y atención personalizada por medio de la Oficina (SIAU) para la orientación y atención oportuna de los servicios a los usuarios. d). El Comité de Quejas, sugerencias y felicitaciones realizó la función de gestión en el proceso de acuerdo a las actas y oficios recibidos , en el que realizó el análisis e implementa las acciones de mejora . e). El Area de Calidad tiene actualizada la base de datos del proceso de Quejas, sugerencias y felicitaciones. f). La Oficina de Control Interno realiza el seguimiento al proceso. El proceso de la ventanilla Unica permite tener mayor organización con la correspondencia interna como externa	-Grupo de Calidad MECI	Soportes: (actas de apertura- listado de asistencias de reuniones de comité de QRF, Base de datos seguimientos; radicados)
Seguimiento de la Estrategia.	ASESOR CONTROL INTERNO NOMBRE: JAMES ANTONIO TREJOS GUTIERREZ FIRMA:			