

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO SUB RED SUR 2017

Entidad: Subred Integrada de Sservicios de Salud Sur E.S.E

Vigencia: Corte a Abril 30 de 2017

Fecha de Publicación: 15 de mayo de 2017

Componente: Gestión del Riesgo

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO ESPERADO	FECHA PROGRAMADA	SEGUIMIENTO	%
1. Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	1.1 Política de Administración del Riesgo de Corrupción	1.1.1	Establecer los lineamientos y políticas generales bajo los cuales se gestionarán los riesgos de Corrupción	Política del Riesgo como Subred	30/04/2017	La Entidad adoptó el Manual de Administración del Riesgo PM-GRI-MA-01 y la Resolución 162 del 14 de febrero de 2017 "por la cual se conforma y reglamenta el Comité Sistema Integral de Administración del Riesgo", en donde se definen las políticas de Administración del Riesgo y así mismo la política para los riesgos de corrupción la cual contiene los aspectos necesarios establecidos en la Guía.	100
		1.2 Construcción Mapa de Riesgos Corrupción	1.2.1	Construcción preliminar Mapa de Riesgos	Mapa de Riesgos Versión 1	31/01/2017	Se observa publicación en la página del Mapa de Riesgos Preliminar. Sin embargo, se observó que el Mapa de Riesgos Preliminar no abarcó la totalidad de los procesos, de conformidad con el literal "b)" del numeral 2,1 "Identificación de Riesgos de Corrupción", de la Guía.
	1.2.2		Establecer un contexto	Mapa de Riesgos Anticorrupción	30/04/2017	Se observó que se estableció un contexto previo (soporte físico) para el desarrollo del nuevo Mapa de Riesgos de la Institución, en donde se identifican las amenazas y debilidades.	100
	1.2.3		Identificar los Riesgos		31/07/2017	No se realizó monitoreo al mapa de riesgos preliminar que se estableció en el mes de enero de 2017, por cuanto el mapa preliminar no generó ningún valor a la institución para la construcción del nuevo Mapa de Riesgos de Corrupción plasmado en la actividad 1.2.6.	N/A
	1.2.4		Medir y/o valorar los Riesgos		31/07/2017		
	1.2.5		Analizar y evaluar los Controles		31/12/2017		
	1.2.6		Elaboración de la Matriz y Mapa de Riesgos de Corrupción, bajo metodología establecida		31/12/2017	Se observan dos actas de reunión con la Dirección financiera para definir riesgos.	N/A
	1.3 Consulta y Divulgación	1.3.1	Elaboración con los líderes de cada proceso	Mesas de trabajo con Líderes de cada proceso de acuerdo al cronograma establecido	De acuerdo al cronograma	Esta actividad no aplica para el subcomponente, por cuanto se recomienda eliminarla.	N/A
		1.3.2	Socialización a través de los medios de los diferentes medios de comunicación internos	Medios de consulta y divulgación efectivos en pro del fortalecimiento del sistema	31/12/2017	El mapa de riesgos preliminar se encuentra publicado en WEB como divulgación, sin embargo no está socializado.	N/A
	1.4 Monitoreo y Revisión	1.4.1	Cronograma con los líderes de los procesos para la actualización	Actas de mesas de trabajo	semestral	No hay soporte del cronograma	N/A
		1.4.2	Revisión a la efectividad de los controles			No hay soporte del seguimiento a los controles	

Componente: Gestión del Riesgo							
COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO ESPERADO	FECHA PROGRAMADA	SEGUIMIENTO	%
	1.5 Seguimiento	1.5.1	Auditorías por parte de Control Interno	Informe auditoría interna	de acuerdo a las fechas de	De conformidad con el PAA 2017 aprobado por el Comité Coordinados del Sistema de Control	
<i>Elaboró: MERY MERLANO BERMUDEZ - AUDITOR OGPA USS TUNJUELITO</i>						PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A FECHA DE CORTE	100%

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO SUB RED SUR 2017							
Entidad: Subred Integrada de Sservicios de Salud Sur E.S.E							
Vigencia: Corte a Abril 30 de 2017							
Fecha de Publicación: 15 de mayo de 2017							
Componente: Racionalización de Trámites							
COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO ESPERADO	FECHA PROGRAMADA	SEGUIMIENTO	%
2. Racionalización de Trámites	2.1 Identificación de Trámites	2.1.1	Registro en el SUIT de acuerdo a la Caracterización del Trámite como Subred	100% los trámites identificados y registrados en el SUIT	31/03/2017	Se obtiene soporte en donde se evidencian 13 trámites inscritos al SUIT, de los cuales 10 trámites se encuentran aprobados y 3 se encuentran pendientes por correcciones por parte de la Subred.	77%
	2.2 Priorización de Trámites	2.2.2	Análisis de las necesidades y expectativas de los ciudadanos , a través de PQRs y encuestas de satisfacción para identificar los tramites mas recurrentes.	Trámites priorizados	30/06/2017	Se observó la ejecución de encuesta de satisfacción y análisis de las PQRs, sin embargo no se identifica claramente qué trámites son mas recurrentes, con el fin de priorizar para definir estrategias que permitan la racionalización de trámites.	N/A
		2.2.3.	Realizar comparación con las otras subredes frente a los tramites definidos			Se realizaron reuniones con las subredes para definir los trámites pertinentes de acuerdo a las necesidades de la institución.	N/A
		2.2.4	Priorizar tramites definidos en SUIT			No se cuenta con documentos, análisis o soporte que identifique los trámites mas recurrentes de la Subred y que requieran ser abordados, es decir, que aun no se generan estrategias que den respuesta al objetivo del componente.	N/A
	2.3 Racionalización de Trámites	2.3.1	Buscar acciones efectivas que permitan mejorar los tramites en relación disminuir tiempos, optimizar tecnología, reducción de pasos para el Ciudadano, así como costos.	Plan de acción de racionalización de trámites definidos	30/06/2017	No hay soporte documental de las acciones	N/A
2.4 Interoperabilidad	2.4.1	Construcción de la cadena de tramites de la Subred Sur de acuerdo a los servicios ofertados	Cadena de trámites de la Subred Sur	31/12/2017	El cumplimiento de la actividad depende de factores externos (que el SUIT habilite la cadena de trámites). por lo tanto se recomienda replantearla.	N/A	

Elaboró: MERY MERLANO BERMUDEZ - AUDITOR OGPA USS TUNJUELITO

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A FECHA DE CORTE

77%

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO SUB RED SUR 2017

Entidad: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Vigencia: Corte a Abril 30 de 2017

Fecha de Publicación: 15 de mayo de 2017

Componente: Rendición de Cuentas

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO ESPERADO	FECHA PROGRAMADA	SEGUIMIENTO	%
3. Rendición de Cuentas	3.1 Análisis del estado del proceso de rendición de cuentas	i) Definir el equipo líder ii) Diagnóstico del estado de rendición de cuentas iii) Caracterización de los ciudadanos y grupos de interés o identificación de necesidades. iv) Capacidad Operativa y disponibilidad de recursos	Diagnóstico	31/03/2017	Se cuenta con análisis de estado del proceso, mediante documento "Ruta Metodológica".	100
	3.2 Diseño de la estrategia de rendición de cuentas	Definir la Metodología con el cual se llevara a cabo el proceso de Rendición de Cuentas.	Informe de Rendición de cuentas disponible para la ciudadanía	31/03/2017	Se cuenta con análisis de estado del proceso, mediante documento "Ruta Metodológica", sin embargo el último Informe publicado fue en el mes de octubre de 2016, mas no la rendición del mes de marzo. Se recomienda ajustar la meta o producto esperado frente a la actividad programada.	100
	3.3 Implementación y desarrollo de la estrategia	Preparar y realizar la Rendición de cuentas acorde a los lineamientos del documento CONPES 3654 de 2010 que incluye la Política de Rendición de cuentas a prevenir la Corrupción	Informe de Rendición de cuentas disponible para la ciudadanía	31/03/2017	Se observa preparación de rendición de cuentas para el mes de Marzo, así mismo se observó acta de rendición de cuentas y encuestas, sin embargo no se cuenta con el Informe.	50
		Auditorías por parte de Control Interno	Informe de Control Interno	De acuerdo a las fechas de seguimiento establecidas	Las oficinas de Control Interno realizaron seguimiento al componente Rendición de Cuentas de conformidad con los tiempos establecidos en la Guía.	.N/A

Elaboró: MERY MERLANO BERMUDEZ - AUDITOR OGPA USS TUNJUELITO

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A FECHA DE CORTE

83%

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO SUB REO SUR 2017

Entidad: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.C
 Vigencia: Corte a Abril 30 de 2017
 Fecha de Publicación: 15 de mayo de 2017
 Componente: Mecanismos de Atención al Ciudadano

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO ESPERADO	FECHA PROGRAMADA	SEGUIMIENTO	%	
4. Mecanismos para mejorar la Atención al Ciudadano	4.1 Estructura Administrativa y Direccionamiento Estratégico	4.1.1	Realizar foros de "Asesorías" con la Alta Dirección del Servicio al Ciudadano al interior de la entidad y que dependa de la Alta Dirección.	Informe de Gestión de la Defensora del ciudadano	Trimestralmente	Se observa Informe de gestión "Defensora del Ciudadano" con corte del 01 de enero de 2017 hasta el 31 de marzo de 2017, presentado ante la Secretaría Distrital de Salud.	100
		4.2.2	Establecer mecanismos de comunicación directa entre los áreas de Servicio al Ciudadano y la Alta Dirección para facilitar la toma de decisiones y el desarrollo de iniciativas de mejora	Actas de Reunión de Alta dirección	Trimestralmente	Se observó oficio del 22 de febrero de 2017 en donde se delega el Defensor del Ciudadano de la Subred Sur, pero durante el trimestre no se documentaron acciones relacionadas con estrategias para la toma de decisiones con la Alta Dirección	0
	4.2 Fortalecimiento de los canales de atención	4.2.1	Gestionar los Recursos humanos, físicos y tecnológicos para el área de servicio al ciudadano que permitan la accesibilidad a los servicios	Solicitudes de recursos humano, físicos y tecnológicos (información en la WEB)	Semestralmente	De acuerdo al estudio de necesidades radicado ante el área de contratación el 10/05/2017, se requieren 7 trabajadores sociales y 3 técnicos como gestores de participación. Se recomienda re definir la actividad y la meta, teniendo en cuenta que el objetivo del subcomponente es fortalecer los canales presenciales, telefónicos y virtuales, en materia de accesibilidad, gestión y tiempos de atención.	N/A
		4.2.2	Identificar, gestionar y verificar los canales de atención que permitan medir el desempeño de los mismos.	Medición de tiempos y movimientos, tiempo de espera, tiempos de atención, cantidad de ciudadanos atendidos	Semestralmente		N/A
		4.2.3	Operar adecuadamente el Sistema de Información GDSG el cual facilita la gestión y trazabilidad de los requerimientos de los ciudadanos	Aplicativo GDSG	Permanente	Se verifica GDSG, el 02 de mayo de 2017, encontrándose que de 235 tareas no se encuentra ninguna vencida, de las cuales 93 deben ser gestionadas antes de 09 de mayo de 2017.	100
	4.3 Talento Humano	4.3.1	Solicitud de Recurso Humano cualificado orientado a Servicio al Ciudadano	Solicitud de recurso humano cualificado orientado a servicio al ciudadano	Trimestralmente	De acuerdo al estudio de necesidades radicado ante el área de contratación el 10/05/2017, se requieren 7 trabajadores sociales y 3 técnicos como gestores de participación.	100
		4.3.2	Establecer espacios de sensibilización, capacitación y entrenamiento al personal.	Plan de capacitación, actas de sensibilización, capacitación y entrenamiento al personal	Trimestralmente	Se cuenta con Plan de capacitación, y acta de las mismas. El plan está pendiente por actualizar debido a que se han incluido capacitaciones que no estaban programadas.	100
	4.4 Normativo y Procedimental	4.4.1	Contar con los documentos necesarios que permitan brindar una adecuada atención a la Ciudadanía y cumplir la normatividad vigente	Documentos: Manuales, guías y procedimientos. Actas de implementación, informe de PORG, Informe de Veedurías Ciudadanas, Informe de control interno y de auditorías. Actas de evaluación	Trimestralmente	Se observa acta del 23/02/2017, en donde se relaciona 31 documentos, de los cuales se entregaron 13 para aprobación, 3 proyectados y 15 pendientes por elaborar. Se recomienda re definir la meta, teniendo en cuenta que los informes de Veedurías Ciudadanas, de control interno y de auditorías no son generados pro el proceso.	42
	4.5 Relacionamiento con el Ciudadano	4.5.1	Identificar nivel sociodemográfico, población, grupos de interés, oferta y demanda.	Matriz de caracterización de los ciudadanos de la Subred Sur	Anualmente	Se recomienda re definir la periodicidad de la actividad, teniendo en cuenta que el insumo de "Conocer las características y necesidades de su población respecto al servicio recibido", es indispensable para una adecuada prestación del servicio	N/A
		4.5.2	Mediciones de percepción de los ciudadanos a través de los diferentes medios de escucha.	Planes y acciones de mejora	Trimestralmente	1. Se observa informe de PORS (total de 1.805 PORS), su mismo el proceso define acción de mejoramiento #10 305 del 20/02/2017 relacionada con la definición de un procedimiento para atender de forma oportuna los PORS, 2. Se realizaron encuestas de satisfacción a 1.560 usuarios con un porcentaje de satisfacción del 58%	100

Elaboro: MERY MERLANO BERMUDEZ - AUDITOR COOPA USS TUNJUELITO

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO A FECHA DE CORTE

77%

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO SUB RED SUR 2017

Entidad: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E
 Vigencia: Corte a Abril 30 de 2017
 Fecha de Publicación: 15 de mayo de 2017
 Componente: Mecanismos para la Transparencia

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	INDICADOR	FECHA PROGRAMADA	SEGUIMIENTO	%
5. Mecanismos para la Transparencia y Acceso a la Información	5.1 Lineamientos de Transparencia activa	5.1.1 Aplicar la lista de chequeo de la ley 1712 de 2014	Lista de chequeo	31/03/2017	Se observa lista de chequeo realizada durante el primer trimestre de 2017, con 53 ítems verificados, de los cuales 42 no cumplen, 4 se encuentran parcial y 7 cumplen, por cuanto se encuentra en el 13% de cumplimiento.	100
		5.1.2 Seguimiento a los compromisos resultado de la aplicación de la Lista de Chequeo	cumplimiento a los compromisos	31/12/2017	Del resultado obtenido el cual fue del 13% de cumplimiento, no se cuenta con análisis, ni con seguimiento a los compromisos.	0
		5.1.3 Construcción del procedimiento de la información publicada en la página Web	Procedimiento	31/03/2017	Se observa documentos procedimiento "Publicación información página WEB versión 1", no aprobado.	50
		5.1.4 Establecer y desarrollar un Plan de Trabajo para dar cumplimiento a lo establecido a Gobierno en Línea	Plan de trabajo y seguimiento al mismo	31/12/2017	No se cuenta con plan de trabajo. Se recomienda definir la fecha de ejecución de la actividad, teniendo en cuenta que para el mes de diciembre no generaría ningún impacto esta actividad en la presente vigencia.	N/A
	5.2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	5.2.1 Estandarizar el procedimiento de la solicitud de información que realiza el Ciudadano frente a la operación de la Subred según el Decreto 1081 de 2015 y llevar el informe de solicitud respectivo	Procedimiento	31/03/2017	No se cuenta con procedimiento. Se recomienda tener en cuenta que el procedimiento definido se enmarque en las acciones para la implementación de la Ley de Transparencia y acceso a la información pública Ley 1712 de 2014; así mismo que se revisen los estándares de contenido y oportunidad de las respuestas a las solicitudes de acceso a la información pública.	0
	Informe de Solicitud respectivo		31/03/2017	El informe presentado no tiene relación directa con el propósito del Subcomponente (enfocado en solicitudes y respuestas a derechos de petición, quejas, reclamos, sugerencias y felicitaciones a través de los medios virtuales, personales y físicos, ya sea verbales o escritos), por cuanto no cumple con el objetivo del subcomponente. El informe de solicitudes de acceso a la información debe estar relacionado con la solicitud de información recibida en la Entidad y que trate de lo contenido en la Ley 1712 de 2014.	0	
	5.4 Elaboración de los Instrumentos del proceso de la Gestión de la Información	5.4.1 Elaborar acto Administrativo y publicarlo en página Web del instrumento de Gestión de la Información de acuerdo a la Instrumento de la Ley de Transparencia	Publicación del acto en la página WEB	30/04/2017	No se cuenta con acto administrativo	0
		5.4.2 Construcción del programa de gestión documental de la subred Sur donde deberá implementar acciones al Decreto 2609 de 2012	Programa de Gestión Documental	30/05/2017	No se cuenta con soporte documental	N/A
	5.5 Criterio Diferencial de Accesibilidad de la Información	5.5.1 Diagnóstico de la población para determinar los Criterios de accesibilidad de la información	Diagnóstico	31/02/2017	No se realizó diagnóstico, se realizó invitación a las partes interesadas, pero no asistieron	0

SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO SUB RED SUR 2017

Entidad: Subred Integrada de Sservicios de Salud Sur E.S.E

Vigencia: Corte a Abril 30 de 2017

Fecha de Publicación: 15 de mayo de 2017

Componente: Iniciativas

COMPONENTE	SUBCOMPONENTE		ACTIVIDADES PROGRAMADAS	META O PRODUCTO ESPERADO	FECHA PROGRAMADA	SEGUIMIENTO	%
6. Iniciativas Adicionales	6.1 Unificación del Código de Ética como Subred	6.1.1.	Unificación y actualización del Código de Ética, incluyendo entre otros aspectos, todos aquellos acuerdos, compromisos y protocolos éticos, que sirvan para establecer parámetros de comportamiento en la actuación de los colaboradores, lineamientos claros y precisos en conflicto de interés, canales de denuncia, protección al denunciante, unidades de reacción inmediata a la corrupción entre otros.	Código de Ética Actualizado	Segundo semestre de 2017	El Código de Ética se encuentra en desarrollo, no hay avance documental.	N/A
		6.1.2	Socialización del Código de Ética	Socializaciones realizadas de acuerdo con programación		El Código de Ética se encuentra en desarrollo, no hay avance documental.	N/A

Elaboró: MERY MERLANO BERMUDEZ - AUDITOR OGPA USS TUNJUELITO