

SEGUIMIENTO 1 OCI

Fecha de Seguimiento: Abril 30 de 2017

Componente	Actividades Programadas	Actividades Cumplidas	% de Avance
MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION	<i>Socializacion de la Politica de Administracion del Riesgo</i>	Se envió via correo electronico a todos los colaboradores la politica de administracion del riesgo Resolucion No 876 Julio 9 de 2015	100%
	<i>Evaluacion y seguimiento a la adherencia de la politica de Administracion del riesgo</i>	En proceso	50%
	<i>Revision y evaluacion de la matriz de riesgos de corrupcion</i>	En proceso	50%
ANTITRAMITES	<i>Inventario de Tramites</i>	En proceso	50%
RENDICION DE CUENTAS	<i>Publicacion de la Fecha de Rendición de Cuentas en la Página web de la Supersalud en el Portal de</i>	Publicada la fecha de rendicion de cuentas en el portal de la SUPERSALUD para el día 19 de octubre	100%
	<i>Implementar nuevas estrategias via web de rendicion de cuentas</i>	Publicacion diaria mediante redes sociales de los diferentes actividades y servicios que presta la ESE tanto en la sede principal, sedes perifericas y extramurales.	50%
	<i>Promover mayor uso de las redes sociales como mecanismo de dialogo permanenete con el ciudadano</i>	Publicacion diaria mediante redes sociales las actividades de las diferentes estrategias y programas con jovenes, adulto mayor, niños, gestantes.	80%
	<i>Socializacion de la politica Institucional de humanizacion y prestacion</i>	Programada para el 23 de Mayo por reprogrmacion de tematicas.	0%
	<i>Medicion de adherencia a la politica Institucional de humanizacion y prestacion del servicio</i>	Programada para el 23 de Mayo por reprogrmacion de tematicas.	0%
	<i>Establecer plan de accion en comité de etica hospitalaria altamante efectivo.</i>	En proceso plan de accion, tomando como base el comportamiento del trimestral las PQRS.	50%

ATENCION AL CIUDADANO	<i>Taller educativo al usuario en el uso de los canales de atencion , telefonica e internet.</i>	Se realizaron talleres sobre canales de Atencion a usuarios que asistieron a charlas educativas en las siguientes fechas 16 y 23 de marzo, 20 y 26 de Abril.2017	100%
	<i>Taller educativo al usuario en el uso de los canales de atencion , telefonica e internet.</i>	Se realizaron talleres sobre canales de Atencion a usuarios que asistieron a charlas educativas en las siguientes fechas 16 y 23 de marzo, 20 y 26 de Abril.2017	100%
	<i>Establecer cronograma con temario para informacion y educacion a los usuarios y sus familias mediante ayudas audiovisuales y charlas educativas en salas de espera</i>	Se cuenta con el cronograma para charlas educativas en salas de espera con los temas propuestos por los líderes de proceso y el comité de ética hospitalaria.	50%
	<i>Seguimiento al cronograma y medicion de adherencia</i>	El cronograma se cumple parcialmente en el sede principal, por cumplimiento de actividades extramurales .	50%
	<i>Revisar, actualizar y socializar el procedimiento de PQRS.</i>	Procedimiento actualizado y revisado por el comité de ética hospitalaria, presentado a calidad para su respectiva codificación e inclusión en la matriz documental de la Institución	100%
	<i>Seguimiento a la trazabilidad de respuestas de las PQR y planes de mejoramiento.</i>	En proceso informe del trimestre	50%
	<i>Informes mensuales de PQRS ante el comité de etica hospitalaria</i>	En comité de Ética hospitalaria realizado el febrero 15, Analizando los resultados obtenidos en la tabulación de PQRS, EL 70% de las quejas correspondió a facturación y odontología, en el mes de febrero el 62.06% de quejas	100%
	<i>Informes trimestrales de respuesta y acciones de mejoramiento de las PQRS, a Gerencia</i>	En proceso	50%

	<i>Análisis del cumplimiento de las metas de promoción y prevención frente a la caracterización de los usuarios.</i>	Se elaboró documento con el análisis de las metas de promoción y prevención por parte de la profesional especializada, coordinadora del procesos asistenciales,	100%
	<i>Estrategia para el fortalecimiento de la asociación de usuarios</i>	Se realizó nueva elección de junta directiva de asociación de usuarios el día 26 de abril, así mismo se han realizado las reuniones	100%
	<i>Cronograma de reuniones periódicas con asociación de usuarios</i>	Cronograma establecido	100%
	<i>Verificación de la efectividad de las reuniones con asociación de usuarios</i>	Por inasistencia de los participantes de la asociación de usuarios las reuniones no son efectivas	100%

CLAUDIA CONSUELO
MOLANO MONROY
Jefe de Control Interno