Entidad:	Hospital Militar Central	
Vigencia:	2018	
Cuatrimestre	Septiembre - Diciembre	
Fecha de publicación:	Enero 15 de 2019	
Componentes:	1. Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción-2. Estrategia Racionalización de Triamites-3. Rendición de Cuentas-4. Servicio al Ciudadano-5. Transparencia y Acceso a la Información-6. Iniciativas Adicionales	

Seguimiento 3 Oficia	Seguimiento 3 Oficina de Control Interno										
Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Indicador	Responsable	Fecha Programada	% de Avance	Observaciones Oficina de Control Interno			
	Subcomponente 1 Política Administración del Riesgo	1.1 Actualizar la Política Administración de Riesgos	Resolución		Planeación	31/07/2018	100	En la https://www.hospitalmilitar.gov.co/planeacion-gestion-y-control/planes-programas-y-proyectos/plan anticorrupcion-y-alencion-al-ciudadano/proyecto-politica-administracion-del-riesgo-2018, se encuentra publicado el documento actualizado "Política de Administración de Riesgos".			
		2.1 Elaborar informe diagnóstico de riesgos de procesos y de corrupción	Informe		Planeación	30/04/2018	100	CUMPLIDA			
	Subcomponente 2 Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	2.2 Diseñar y Ajustar las caracterizaciones de acuerdo al Modelo de Operación por Procesos	Caracterizaciones		Planeación	30/04/2018	100	CUMPLIDA			
1. Gestión del Riesgo de		2.3 Validar las Caracterizaciones y realizar la actualización al mapa de Riesgos por procesos	Caracterizaciones y mapas de riesgo por proceso validados		Subdirectores	30/09/2018	100	CUMPLIDA			
Corrupción -Mapa de Riesgos de		2.4 Elaborar el Mapa de Riesgos Institucional	Mapa de Riesgos Institucional		Planeación	30/11/2018	100	Se efectuo la actualiación del Mapa de Riesgos, según formato Código PL-OAPL-PR-05-FT-02 del 5 de julio de 2018.			
Corrupción	Subcomponente 3 Consulta y divulgación	3.1 Realizar la publicación del mapa de riesgo institucional mediante la intranet y la pagina web Institucional.	Divulgación del mapa de riesgo institucional.		Comunicaciones y Relaciones Públicas	31/12/2018	100	Se publicó en la Intranet en el Link, Sistema de Gestión de Calidad/ Control Documentos/Oficina Asesora de Planeación/Mapa de Riesgos y en la pagina WEB. https://www.hospitalmilitar.gov.co/atencion-alciudadano/transparencia-y-acceso-informacion-publica/planeacion/mapa-de-riesgos-institucional			
	Subcomponente 4 Monitoreo o Revisión	4.1 Monitorear y realizar seguirniento a los riesgos por proceso teniendo en cuenta los riesgos vigentes.	Reporte		Jefes de Unidad	30/06/2018	100	CUMPLIDA			
	Subcomponente 5	5.1 Evaluar los controles establecidos en la Administración de los Riesgos de los procesos y subprocesos, de acuerdo al Plan Anual de Auditorias.	40 Informes de auditoria en la	N/A	Oficina de Control Interno	31/12/2018		Durante el periodo de seguimiento se realizaron evaluaciones a los controles de los riesgos de procesos de las áreas funcionales como Tesoreria, Costos,Activos Fijos, Prestaciones Sociales, Infraestructura, Gases Medicinales, Equipo Industrial, Planeación y Selección Contractual, Ejecución y Liquidación Contractual, Almacen Insumos Hospitalarios y Farmacias: Salas de Cirugia, Salas de Maternidad, Producción Farmacia y Médico Quirurgica, Salas de Cirugia-Anestesia, Cuidado Crítico, Urgencias, Hospitalizaciones, Consulta Externa y Ginecología. Quedando pendiente por realizar el Servicio de Electrofisología y el Seguimiento a los convenios docente-asistenciales.			



Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Indicador	Responsable	Fecha Programada	% de Avance	Observaciones Oficina de Control Interno
Racionalización de Trámites.	Subcomponente 3 Racionalización de Trámites	2.1 Tràmite Donación Voluntaria de Sangre	Habilitar desde la página web del Hospital Militar Central el acceso al formulario en linea de inscripción, solicitud y expedición del carné como donante voluntario.		Área Banco de Sangre	3/12/2018	100	En la página web de la Institución en el enlace http://www.pqr.hospitalmilitar.gov.co/pqr- hme/index.php?idcategoria=87, se encuentra habilitada la opción donde se puede diligenciar en linea la inscripción como Donante de Sangre al Banco del Hospital y después de haberse aceptado según procedimiento, se expide el carnet al donante directamente al correo personal registrado. Al momento de la verificación 27/12/2018, se tiene: 23 Solicitudes de Inscripción, En aprobación o rechazo, se encuentra 3 solicitudes, 4 Rechazadas y 16 Aceptadas a quienes les fue enviado por correo el Carne de Donante de Sangre.
3. Rendición de cuentas	Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible	1.1. Presentar informe con las publicaciones realizadas en la página web institucional acorde a la Resolución 3564/2015 de MINTIC y Ley 1712/14.	4 informes	N/A	Àrea de Comunicaciones y Relaciones Públicas	Trimestral	100	Se presentó Informe de las publicaciones del Tercer Trimestre, donde se da parte del cumplimiento de las fases interna, externa y digital de publicaciones por parte del Hospital; el porcentaje observado es el siguiente: Publicaciones Internas el 89%, Publicaciones Externas, el 91% y Comunicaciones Digitales el 3,75%. Para el Cuarto Trimestre se presentó Informe de publicaciones, con el cumplimiento del 89% Publicaciones Internas, Externas el 91% y digitales el 100% de las actividades propuestas.
	Subcomponente 2 Diálogo de doble via con la ciudadania y sus organizaciones	Realizar encuesta permanente en la página web institucional para conocer los temas de interês de los usuarios.	4 Informes	N/A	Área de Comunicaciones y Relaciones Públicas	Trimestral	100	Se observa en la https://www.hospitalmilitar.gov.co/atencion-al-ciudadano/participacion-ciudadana/urna- virtual la aplicación de la Encuesta Permanente sobre los temas de interes de los usuarios,como son los canales de comunicación con el HMC, Audiencia Piblica de Rendición de Cuentas, Diferencia entre Sanidad Militar y el Hospital Militar Central, El servicio de Ortopedia, Autoexamewn de seno, Clinica de Crónicos y su importancia para los pacientes y sus familias. con una participacion de 630 votantes sobre los temas de la encuesta.
		2.2. Establecer y hacer seguimiento al Plan de comunicaciones del Hospital Miitar Central.	Plan de Comunicaciones 4 Informes Periódicos	N/A	Àrea de Comunicaciones y Relaciones Públicas	Anual 15 de Febrero 2018 Trimestral	100	Se observa Informe de Seguimiento al Plan de Comunicaciones del Tercer y Cuarto Trimestre donde se establece el seguimiento y cumplimiento a las actividades propuestas. En el Componente 3 Subcomponente 1,1 se presentan los resultados.
	Subcomponente 3 Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	3.1.Realizar 4 campañas de socialización de deberes y derechos de los usuarios.	4 informes de campañas a 1.500 (colaboradores de la entidad y pacientes y sus familias).	N/A	Área de Atención al Usuario	Trimestral	100	Se realizó Informe de Humanización Tercer trimestre 2018, comunicando sobre la Campaña d Sensibilización de Derechos y Deberes, donde se reporta la participación de 1.218 personas en la capacitaciones coordinadas por el Área de Atención al Usuario y de la Escuela de Auxiliares d Enfermeria de la Institución; en el cuarto trimestre de la vigencia se reporta la participación de 1.241.
		3.2. Informar resultado de: Percepción de usuario frente al servicio.	4 Reportes.	N/A	Área de Atención al Usuario	Trimestral	100	Se realizó informe Resultado de Encuestas de Percepción de Satisfacción IV Trimestre/18. En el cual s observa que aplicadas 4,988 encuestas el 95% manifestaron estar conformes con el servicio prestac por el Hospital.
		4.1 Coordinar, consolidar y elaborar e informe de gestión de la vigencia 2017 coordinar publicación en la pagina web	al 1 Informe de gestión y rendición de y cuentas.		Oficina Asesora de Planeación.	Anual 31 de Enero de 2018	100	CUMPLIDA
		4.2 Elaborar Informe de conclusiones Evaluación de la Audiencia Pública d Rendición de Cuentas de acuerdo a establecido en la Ley 489/98 y el documen CONPES 3654/10 y Coordinar la publicació en la Pagina Web.	lo 1 Informe y Conclusiones de la to Audiencia	3	Oficina de Control Interno	Primer Semestre	100	CUMPLIDA

Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Indicador	Responsable	Fecha Programada	% de Avance	Observaciones Oficina de Control Interno
	Subcomponente 1 Estructura administrativa y Direccionamiento estratégico	1.1. Informar resultado de: * Estadística Ceneral de Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias, Felicitaciones y Denuncias. PQRSD. * Estadísticas de PQRSD de los 10 trámites inscritos en el DAFP.	4 Reportes	N/A	Área de Comunicaciones y Relaciones Públicas.	Trimestral	100	* En el Registro Público de peticiones se observa para el tercer trimestre/18, la administración de 1.298 PQRSD; distribuídas así: 866 Peticiones, 170 Quejas, 9 Reclamos, 3 Sugerencias, 214 Consultas, 15 Felicitaciones, 1 Reiteracion. Para el cuarto trimestre se procesaron 1.341 PQRSD; así: 1.065 Peticiones, 183 Quejas, 4 Reclamos, 26 sugerencias y 63 consultas. * Las Estadisticas de PQRD de los 10 Trámites Inscritos en el cuarto trimestre 2018, se administraron y tramitaron 423 casos.
	Subcomponente 2 Fortalecimiento de los canales de atención	2.1. Estadistica de las Atenciones en Consulta Externa Estadistica del medio por donde solicitaron los pacientes las consultas (call center, presencial, entre otros).			Área de Comunicaciones y Relaciones Públicas.	Trimestral	100	El reporte de citas asignadas durante el tercer trimestre/18, informa que la cantidad fue de 130.563, de las cuales 41.183 fueron asignadas por medios no presenciales (call center, fax y pagina web) y 89.390 de forma presencial. Para el cuarto trimestre se reporta solamente el mes de octubre con la siguiente información: Medios no presenciales 15.081 y 30.148 medios presenciales.
4. Servicio al Ciudadano		3.2. Formular el Plan de Capacitación Realizar reportes al cumplimiento del mismo.	1 Plan de Capacitación 4 Reportes	N/A	Jefe de la Unidad de Talento Humano.	2 de febrero de 2018 Trimestral	100	Se realizó Informe de Actividades de Capacitación Tercer Trimestre/18, asi: 236 Participantes en 48 Capacitaciones sobre Higiene y Seguridad Industrial, 595 participantes en 28 capacitaciones sobre Riesgo Biológico, 327 participantes en 18 Capacitaciones sobre Riesgo Psicosocial, 599 participantes en 37 Capacitaciones en Gestion del Riesgo con la participación de 722 personas. Ergonomia 35 Capacitaciones con la participación de 780 interesados. En el curso de Soporte Vital Básico se hicieron 3 capacitaciones con 698 participantes. Manipulación Higienica de Alimentos 4 Capacitaciones con 28 Participaciones; entre otros. El reporte del Cuarto Trimestre, 162 participantes en 32 capacitaciones sobre Sostenibilidad Ambiental, 401 Participantes en 18 Capacitaciones sobre Higiene y Seguridad Industrial, 142 participantes en 16 capacitaciones sobre Riesgo Biológico, 428 participantes en 15 Capacitaciones en 16 capacitaciones sobre Riesgo Psicosocial, 382 participantes en 15 Capacitaciones en Gestion del Riesgo, Ergonomia 20 Capacitaciones con la participación de 533 interesados. En el curso de Soporte Vital Básico se contó con 2 capacitaciones con 55 participantes. Manipulación Higienica de Alimentos 4 Capacitaciones con 28 Participaciones; entre otras capacitaciones.
	Subcomponente 4 Normativo y procedimental	4.1 Realizar 4 campañas de socialización de deberes y derechos de los usuarios.	4 Informes de Campañas a 1.500 (colaboradores de la entidad y pacientes y sus familias.)	N/A	Área de Atención al Usuario.	Trimestral	100	Se realizó Informe de la tercera Campaña sobre la sensibilización de Derechos y Deberes, reportandose la participación de 1.218 personas en las capacitaciones coordinadas por el Área de Atención al Usuario y de la Escuela de Auxiliares de Enfermeria de la Institución. En el Informe Humanización Cuarto Trimestre/18, se reporta actividades de sensibilizacion sobre los Derechos y Deberes para usuarios y sus familias, dandose un reporte de 1.241 participantes a las Campañas de socialización.
	Subcomponente 5 Relacionamiento con el Ciudadano	5.1 Actualizar la Caracterización de los usuarios.	Una (1) Actualización de la caracterización.	N/A	Área de Comunicaciones y Relaciones Públicas.	30 Agosto de 2018	100	CUMPLIDA
-		1.1. Presentar informe con las publicaciones realizadas en la página web institucional acorde a la Resolución 3564/15 de MINTIC y Ley 1712/14			Àrea de Comunicaciones y Relaciones Públicas	Trimestral	100	Se realizó Informe de la publicaciones del tercer trimestre con el siguinte resultado: De las actividades propuestas en el Plan de Comunicaciones para la fase interna, sedió un cumplimiento del 89% de lo propuesto para el trimestre. De la fase externa, se cumplió el 914% y de la fase digital se cumplió el 3,75%. Para el Cuarto Trimestre se reportó: Fase interna se cumplió en el 86%, fase externa se cumplió el 91% y la fase digital secumplió en el 100% de las actividades propuestas para el trimestre.
5. Transparencia y	Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia Activa	Elaborar Informe de adjudicación de procesos de contratación acorde al cronograma.	4 Informes	(N° de informes presentados/ 4) x 100	Jefe de la Unidad de Compras, Licitaciones y Bienes Activos	Trimestral	100	Con corte a 30 de Septiembre/18 se realizan 222 procesos de contratación por valor de \$ 45.886'505.192,09 y al 31 de diciembre/18 se reportan 415 procesos por valor de \$60.107'582.768,18
Acceso a la Información		1.3 Publicar datos abiertos de la Institución en la plataforma www.datos.gov.co	Datos abiertos publicados.	Publicación de Datos Abiertos	Unidad de Informática	Anual corte II Trimestre	100	CUMPLIDA
	Subcomponente 2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	2.1. Informar resultado de: Registro público de peticiones.	4 Reportes	(Informe Registro Público de Peticiones realizados/ 4) x 100	Área de Alención al Usuario	Trimestral	100	En el Registro Público de peticiones se encuentra en la pagina web, en el enlace http://www.hospitalmilitar.gov.co/atención al ciudadano/tramites y servicios /solicitud acceso a la información, observando para el tercer trimestre/18, la administración de 1.298 PQRSD; distribuidas asi: 886 Peticiones, 170 Quejas, 9 Reclamos, 3 Sugerencias, 214 Consultas, 15 Felicitaciones y 1 Reiteracion. Para el cuarto trimestre se procesaron 1.341 PQRSD; asi: 1.065 Peticiones, 183 Quejas, 4 Reclamos, 26 sugerencias y 63 consultas.

-8



Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Indicador	Responsable	Fecha Programada	% de Avance	Observaciones Oficina de Control Interno
Comportante	Subcomponente 3 Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	3.1. "Presentar el cronograma de actividades para fortalecer el Plan de Gobieno en Linea en sus componentes: TIC para servido. TIC para Gobierno Abierto. TIC para la Gestión. Seguridad y Privacidad de la Información. "Monitorear el cumplimiento del mismo.	4 Reportes que contemplan cumplimiento de componente de Seguridad y privacidad de la información	(N* de informes presentados/ 4) x 100	Jefe de la Unidad de Informática	Trimestral (cinco primeros días de cada trimestre)		Se realizó tercer informe del componente de avance del cronograma para fortalecer el Plan de Gobierno en linea en sus componentes: TIC Para el Serviclo, TIC Para el Gobierno Abierto. TIC Para la Gestión de Seguridad y Privacidad de la Información. En el Informe presentado del Cuarto Trimestre/18, se observa el tratamiento del Componente de Seguridad y Privacidad de la Información mediante las siguientes estratégias: Se publican las políticas de seguridad de la Información y la de tratamiento de datos personales. La entidad realiza diagnóstico de autoevaluación y entrega cronograma de implementación de la definición de la estrategia de seguridad. Se genera en su versión 0 el plan de seguridad y privacidad de la información. Se trabaja el mapa de riesgos del proceso de gestión tecnológica de la entidad y se genera el plan de tratamiento de riesgos de la información y el plan estratégico de tecnologias de la información. Se genera la metodología y planeación para la valoración del riesgo aplicando la metodologia Magerit. El monitoreo al componente se realiza por medio del Comité de Seguridad de la Información.
5. Transparencia y Acceso a la Información	Subcomponente 4 Criterio diferencial de accesibilidad	4.1. Reportar número de actividades realizadas que permitan implementar el programa amigos de la inclusión.		(N° de Informe realizados/4) x 100	Grupo Medicina Física y Rehabilitación	Trimestral	100	Se realizó Reporte del Tercer Trimestre 2018, de las actividades del Programa amigos de la inclusión dirigidos a usuarios en condición de discapacidad. ContieneTema: Sensibilización Equipo de Rehabilitación HOSMIC. Se da a conocer las fases del Sistema de Gestión del Riesgo en Rehabilitación Inclusiva. SGRRI y sus fases 1. Previsión, prevención y Protección. 2. Rehabilitación Funcional. 3. Rehabilitación Familiar Social y Laboral. la programacion de las actividades a realizar en el cuarto periodo. Acta de Reunión de Trabajo del 06 de julio/18. En el cuarto reporte se informa sobre las actividades realizadas: Lanzamiento de los Derechos de las Personas con Discapacidad, Directorio de Actores en Discapacidad y Presencia en el V Encuentro Distrital del Programa de Aulas Hospitalarias.
	Subcomponente 5 Monitoreo del Acceso a la Información Pública	5.1. Informar resultado de *Registro Público de peticiones	4 Reportes	Reportes presentados/12x1	Área de Atención al Usuario	Trimestral	100	Se realizó reporte del Registro Público de Peticiones, publicado en la pagina web, en el enlace http://www.hospitalmilitar.gov.co/atención al ciudadano/tramites y servicios /solicitud acceso a la información, encontrandose registradas 1298 PQRSD y en el cuarto periodo 1341 PQRSD.
6. Iniciativas Adicionales	Subcomponente 1 Plan de Transparencia y Lucha contra la Corrupción.		y 1 Plan de Transparencia y Luch al contra la corrupción. 4. Reportes		Jefe Oficina Control Disciplinario Interno Jefe de la Unidad de Talent Humano.	Anual 15 de febrero 2018 Trimestra	al 100	En el tercer reporte del cumplimiento de las actividades propuestas para el Plan de Transparencia y Lucha contra la Corrupción, se informa que se dió cumplimiento a la publicacion de la frase instuitucional anticorrupción en la Intranet Institucional, Se dió cumplimiento a los mecanismos de socialización de la Política de Transparencia y lucha contra la corrupción. El cuarto reporte de Plan de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción, se reporta la publicación de la frase anticorrupción mensual en la intranet y el lanzamiento del proceso de inducción y reinducción virtual para servidores relacionado con la política de transparencia y anticorrupción.

Gladys Consuelo Céspedes Martinez

Proyectó: Adm. Emp. Esp. Cl. Contra sta. Alfredo A. Jiménez A.