

Entidad:	Hospital Militar Central							
Vigencia:	2021							
Cuatrimestre:	Septiembre - Diciembre/21							
Fecha de publicación:	13 de Enero/22							
Componentes:	1. Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción -2. Estrategia Racionalización de Trámites -3. Rendición de Cuentas -4. Servicio al Ciudadano -5. Transparencia y Acceso a la Información -6. Inicialivas Adicionales							
Seguimiento 3 Oficina de Control Interno								
Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Responsable	Fecha Programada	Porcentaje de Avance %	Porcentaje de Cumplimiento %	Seguimiento Oficina de Control Interno
	Subcomponente / proceso Política de Administración de Riesgos	1.1 Actualizar y publicar la Política Operativa de Administración de Riesgos	Política Operativa de Administración de Riesgos actualizada y publicada	Jefe Oficina Asesora de Planeación	24/05/2021	100%	100%	Se reporto en el 2do. Cuatrimestre 2021
		1.2 Realizar seguimientos a la efectividad de la Política Operativa de Administración de Riesgos HOMIL	1. Informes de seguimiento a la efectividad de la Política Operativa de Administración de Riesgos	Jefe Oficina Asesora de Planeación / Jefe Oficina de Control Interno	30/06/2021	100%	100%	Se reporto en el 2do. Cuatrimestre 2021
			2. Informes de seguimiento a la efectividad de la Política Operativa de Administración de Riesgos	Jefe Oficina Asesora de Planeación / Jefe Oficina de Control Interno	30/11/2021	100%	100%	Se observa Informe de seguimiento a la efectividad de la Política de Administración de Riesgo con corte a noviembre 30/2021, de acuerdo con el segundo monitoreo remitido por los líderes de los procesos (Mayo - Agosto 2021), presenta lo siguiente: • Alta participación por parte de los líderes de procesos frente al segundo monitoreo al mapa de riesgos. • Evaluados los riesgos de gestión y corrupción, se recomienda continuar con la aplicación de los controles a fin de evitar la materialización de los mismos. • Es importante que los líderes de los procesos donde se materializaron los riesgos, realicen las acciones respectivas para mitigar su materialización. • De los (75) sesenta y cinco riesgos identificados en el mapa de riesgos institucional 2021, se evidencia la materialización de (6) seis riesgos institucionales, los cuales fueron tratados mediante Plan de Tratamiento para mitigar su impacto en la entidad. • Se resalta que durante el segundo cuatrimestre de la vigencia 2021, no se presentó materialización de riesgos de corrupción en el Hospital Militar Central. • Alta participación por parte de los líderes de procesos, jefes de Unidad y Responsables de Áreas frente a la identificación y elaboración del mapa de riesgos para la vigencia 2022.

Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Responsable	Fecha Programada	Porcentaje de Avance %	Porcentaje de Cumplimiento %	Seguimiento Oficina de Control Interno
	Subcomponente / procesos Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción y Divulgación	2.1 Actualizar Mapa de Riesgos Institucional y de Corrupción HOMIL	Mapa de Riesgos Institucional y de Corrupción HOMIL actualizado	Jefe Oficina Asesora de Planeación / Responsable Área Comunicaciones y Relaciones Públicas	30/09/2021	100%	100%	La Oficina Asesora de Planeación mediante diferentes mesas de trabajo con los líderes de proceso y demás responsables de Áreas, elaboró la Matriz de Riesgos de la Entidad en el formato Mapa de Riesgos por Proceso PL-QAPL-PO-JT-02, publicado en la página web institucional www.hospitalmilitar.gov.co en la sección transparencia en el numeral 6. Planeación / 6.1. Políticas, lineamientos y manuales / 6.1.7. Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano / Mapas de riesgos/ 2022, el cual puede ser consultado en la URL: https://hospitalmilitar.gov.co/index.php?idcategoria=70653
		2.2 Publicar Mapa de Riesgos Institucional y de Corrupción HOMIL	Mapa de Riesgos Institucional y de Corrupción HOMIL publicado en la página web institucional	Jefe Oficina Asesora de Planeación / Responsable Área de Comunicaciones y Relaciones Públicas	30/11/2021	100%	100%	
			Reporte de	Líderes de proceso y/o Jefes de Unidad	15/01/2021	100%	100%	Actividad reportada en el monitoreo del 1er. cuatrimestre /21
					5/05/2021	100%	100%	Actividad reportada en el monitoreo del 2do. cuatrimestre /21
					15/02/2021	100%	100%	Este reporte se realizó en el primer seguimiento/21
					30/05/2021	100%	100%	Actividad reportada en el monitoreo del 3do. cuatrimestre /21

Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Responsable	Fecha Programada	Porcentaje de Avance %	Porcentaje de Cumplimiento %	Seguimiento Oficina de Control Interno
1. Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción	Subcomponente / proceso Monitoreo y Revisión	4.1 Monitorear los riesgos vigentes por proceso y de corrupción en la plataforma SUITE VISION y realizar el respectivo informe	Reportes de Monitoreos realizados y cargados en la plataforma SUITE VISION en los periodos: (Sep. a Dic./2020) (Enero - Abril 2021) (Mayo - Agosto 2021) (Sep. A Dic. 2021) Informes de Monitoreo de los periodos: (Sep. a Dic./2020) (Enero - Abril 2021) (Mayo - Agosto 2021) (Sep. - Dic.2021)	Jefe Oficina de Planeación	5/09/2021	100%	100%	Los Líderes de los procesos y/o Jefes de Unidad realizan el monitoreo a los 15 riesgos por procesos correspondiente al segundo cuatrimestre de 2021, los cuales fueron cargados en la plataforma SUITE VISION, insumo para la elaboración del informe de monitoreo por parte de la Oficina Asesora de Planeación. Desde la Oficina Asesora de Planeación se remite el formato OAPL-PR-05-FT-01 - Seguimientos y Monitoreo Mapa de Riesgos a los responsables, este monitoreo es enviado a los líderes del proceso para su revisión, seguimiento y análisis, posteriormente se realiza el informe del monitoreo por parte de la Oficina Asesora de Planeación. Si se presenta materialización de los riesgos, se debe realizar plan de mejoramiento por parte de los líderes de proceso. Resultados del Monitoreo A la Oficina Asesora de Planeación remitieron el formato OAPL-PR-05-FT-01 - Seguimientos Y Monitoreo Mapa de Riesgos, así: De los 15 procesos del Hospital Militar Central, 15 realizaron monitoreo de riesgos de gestión y corrupción con un porcentaje de participación del 100%. De acuerdo a lo anterior, en los diferentes procesos se materializaron 6 riesgos, reflejados en los procesos que se describen en el Informe: Conclusiones: De acuerdo al monitoreo remitido por los líderes de proceso (Mayo - Agosto 2021), se observa lo siguiente: • Alta participación por parte de los líderes de proceso frente al monitoreo de los riesgos. • Una vez evaluados los riesgos de gestión y corrupción, se recomienda continuar con la aplicación de los controles a fin de evitar la materialización de los mismos. • Es importante que los líderes de los procesos donde se materializaron los riesgos, realicen las acciones respectivas para mitigar su materialización. • De los (75) sesenta y cinco riesgos identificados en el mapa de riesgos institucional 2021, se evidencia la materialización de (6) seis riesgos institucionales, los cuales fueron tratados mediante plan de trabajo para mitigar su impacto y probabilidad de ocurrencia. • Es de gran importancia resaltar que durante el segundo cuatrimestre de la vigencia 2021, no se presentó materialización de riesgos de corrupción en el Hospital Militar Central. El informe se encuentra cargado en la plataforma SUITE VISION EMPRESARIAL.
		4.2 Verificar la efectividad de los controles de los riesgos de corrupción	Informe de Riesgos de corrupción verificados y valorados	Jefe Oficina de Control Interno	30/06/2021	100%	100%	Actividad reportada en el monitoreo del 2do. cuatrimestre /21

Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Responsable	Fecha Programada	Porcentaje de Avance %	Porcentaje de Cumplimiento %	Seguimiento Oficina de Control Interno
	Subcomponente/ proceso Seguimiento	5.1 Realizar seguimiento al Mapa de Riesgos del Hospital Militar Central	Informe de seguimiento al Mapa de Riesgos Institucional anticorrupción (Enero - Abril 2021) (Mayo - Agosto 2021) (Septiembre - Diciembre 2021)	Jefe Oficina de Control Interno	14/09/2021	100%	100%	La Oficina de Control Interno, elabora el informe del segundo seguimiento al mapa de riesgos de corrupción con corte a 31 de agosto del 2021, en el cual indica que no se reportan riesgos materializados para el proceso de evaluación, seguimiento y mejoramiento y se concluyó lo siguiente: Como resultado de la evaluación y seguimiento al Mapa de Riesgos Institucional 2021, corte a 31 de agosto de 2021, se generan observaciones y recomendaciones para la mejora continua de la gestión del riesgo del HOMIL, como aporte en la construcción del Mapa de Riesgos Institucional de la vigencia 2022 y en el que se indican algunas recomendaciones así: Recomendaciones para la Oficina Asesora de Planeación • Registrar eventos de materialización de riesgos, con el fin de estructurar una base histórica de eventos, herramienta que permitirá contar con información clave frente a la efectividad de los controles, para la definición de indicadores clave del riesgo que permitirán la toma de decisiones basada en datos y hechos por parte de la línea estratégica. • En cuanto al Plan de Manejo de riesgos materializados es importante acompañar a los líderes de procesos en el proceso de análisis y generar seguimiento correspondiente, dado que se evidenciaron planes de manejo sin definición de acciones, causas y número de hechos presentados. Recomendaciones para líderes de Procesos • En cuanto al Plan de Manejo, se debe fortalecer el control y análisis general de los riesgos, a fin de establecer las causas que permitieron la materialización de los riesgos, el responsable que es el líder del proceso, debe garantizar que las actividades propuestas se adelanten y se redefinan los controles establecidos en el Mapa de Riesgos. • En concordancia con la cultura del autocontrol al interior del HOMIL, los líderes de proceso junto con su equipo de trabajo realicen monitoreo y evaluación permanente a la gestión del riesgo. • Asegurar que al interior de sus grupos de trabajo se reconozcan los riesgos y controles del proceso. • Garantizar el repositorio, custodia y disposición permanente de las evidencias de la ejecución de los controles establecidos en el mapa de riesgos. Informe que se encuentra publicado en la página web institucional numeral 7.1.4.3 y puede ser consultado en la url: https://hospitalmilitar.gov.co/index.php?idcategoria=70470
	Subcomponente: Publicar la Estrategia de Racionalización de Trámites en página web.	1.1 Realizar publicación de la Estrategia de Racionalización de Trámites para el 2021	Publicación de la Estrategia de Racionalización de Trámites 2021 en la página web institucional	Responsable: Área de Comunicaciones y Relaciones Públicas	31/01/2021	100%	100%	Actividad reportada en el monitoreo del primer cuatrimestre 2021

Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Responsable	Fecha Programada	Porcentaje de Avance %	Porcentaje de Cumplimiento %	Seguimiento Oficina de Control Interno
	Difundir la oferta institucional, para promocionar el uso y beneficios de los trámites	2.1 Realizar campañas permanentes de promoción de los trámites mediante página web	Campañas de difusión de trámites mediante Página web y por Redes sociales Facebook y Twitter (Difusión por 1 producto por mes)	Responsable Área de Comunicaciones y Relaciones Públicas	De Feb a Dic/ 2021	100%	100%	La Oficina de Comunicaciones y Relaciones Públicas realiza campañas permanentes de promoción de los trámites y elabora informe mensual. Septiembre/21 #TrámitesHOMIL Corificados de nacido vivo y de defunción Formato: Piezas gráficas (4) Fecha: 30 de septiembre de 2021 Facebook: Personas alcanzadas: 3.099; Engagement: 1.6 https://www.facebook.com/hospital.militarcentral/posts/1755142381363366 Twitter: Impresiones: 240, Interacciones: 5 Enlace: https://twitter.com/HOMILCOL/status/1443689991222272000 Instagram: 9 me gusta https://www.instagram.com/p/CUdgL2yMLV5/?utm_source=ig_web_copy_link Octubre/21 #TrámitesHOMIL Entérate aquí cuáles son los requisitos para acceder a los servicios de salud ambulatorios y de Consulta Externa. Formato: Pieza gráfica Fecha: 30 de octubre de 2021 Facebook: Personas alcanzadas: 4061; Engagement: 2.1 Enlace: https://www.facebook.com/hospital.militarcentral/photos/a.332902960253989/1777027719174832/?type=3 Twitter: Impresiones: 250; Interacciones: 22 Enlace: https://twitter.com/HOMILCOL/status/1454448424015867909 Instagram: 13 me gusta Enlace: https://www.instagram.com/p/CVp8VVXsTsh/?utm_source=ig_web_copy_link Campaña: Información de Calidad Noviembre/21 #TrámitesHOMIL Proceso para solicitar Historia Clínica Formato: Pieza gráfica Fecha: 19 de noviembre de 2021 Facebook: Personas alcanzadas: 2765; Engagement: 1.3 Enlace: https://www.facebook.com/hospital.militarcentral/posts/1790809927795611 Twitter: Impresiones: 361; Interacciones: 16

Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Responsable	Fecha Programada	Porcentaje de Avance %	Porcentaje de Cumplimiento %	Seguimiento Oficina de Control Interno
2. Racionalización de Trámites.								
	Subcomponente Realizar medición de la satisfacción de trámites parcialmente en línea	3.1 Realizar encuestas de satisfacción a los usuarios de los trámites	Aplicación y análisis de encuestas de satisfacción de los trámites, mediante Página web y Red Social Twitter, 1 encuesta por mes.	Responsable Área de Comunicaciones y Relaciones Públicas/ Jefe Oficina Asesora de Planeación	Mensual Febrero, De Mayo a Dic/2021	100%	100%	Encuestas de satisfacción a los usuarios de los trámites parcialmente en línea por página web: La Oficina Asesora de Planeación consolidó los resultados de las encuestas así: Resultados encuestas consolidado periodo sept a diciembre/21 • ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el uso del trámite de asignación de citas por página web? Muy satisfecho: 5, Satisfecho 9, Insatisfecho 27, Muy insatisfecho: 105. Total 148 • ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el uso del trámite resultados de patología por página web? Muy satisfecho: 4, Satisfecho 4, Insatisfecho 3, Muy insatisfecho: 6 Total 17 más 2 vacías Total 19 • ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el uso del trámite de resultados laboratorio clínico por página web? Muy satisfecho: 76, Satisfecho 128, Insatisfecho 94, Muy insatisfecho 189. Total 487 más 17 vacías. Total 494. • ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el uso del trámite de expedición carné donantes de sangre por página web? Solo hubo un participante en el mes de Octubre de 2021: Muy satisfecho 1 Total 1. Reuniones: 12/10/2021, 20/10/2021, 29/11/2021, 09/12/2021, 14/12/2021, 23/12/2021 con los responsables de los trámites parcialmente en línea en donde se expusieron las observaciones de los usuarios y se propusieron acciones de mejora. Se anexan Actas. i) Adicionalmente se envían correos mensuales a los responsables de los trámites parcialmente en línea con el fin de dar a conocer las recomendaciones y/o las inquietudes presentadas por los usuarios.
	Subcomponente/ Proceso Seguimiento	4.1 Realizar seguimiento a Estrategia Racionalización de Trámites del Hospital Militar Central	Seguimiento a la Estrategia Racionalización de Trámites en los periodos: (Enero - Abril 2021), (Mayo - Agosto 2021), (Septiembre - Diciembre 2021)	Jefe Oficina de Control Interno	14/09/2021	100,00%	100,00%	La Oficina de Control Interno elaboró seguimiento cuatrimestral con corte al 31 de agosto de 2021 publicado en la página web de la Entidad sección transparencia numeral 7.1.4.3 y puede ser consultado en la URL: https://hospitalmilitar.gov.co/recursos_usuario/documentos/control-interno/SEGUIMIENTO-PAAC-II-QUATRIESTRE-2021.pdf Seguimiento en el cual se incluye la estrategia de Racionalización de Trámites establecida en el segundo componente del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano PAAC v2 2021, el cual contiene actividades relacionadas con la mejora realizada al trámite asignación de citas médicas, el cual fue racionalizado en el primer cuatrimestre de 2021 con monitoreo y seguimiento realizado en el aplicativo www.suit.gov.co, así como el ingreso de las solicitudes resueltas de manera presencial y/o parcialmente en línea. De igual manera este componente comprende actividades como campañas de promoción de los trámites y servicios y aplicación de encuestas de percepción del uso de los trámites parcialmente en línea. La OCIN, realizó el seguimiento a la Estrategia de Racionalización de Trámites del Hospital Militar Central, en el aplicativo www.suit.gov.co correspondiente a la mejora del trámite: "Habilitar la asignación de citas médicas especializadas mediante la página web para un total de 14 especialidades así: Endocrinología, Medicina Interna, Cardiología, Gastroenterología, Reumatología, Nefrología, Cirugía de Seno, Cirugía Maxilofacial, Oftalmología, Cirugía Cardiovascular, Prótesis y Amputados, Medicina Física y Rehabilitación, Nefropediatría y Cirugía General-Trauma y Emergencia del Hospital Militar Central".

Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Responsable	Fecha Programada	Porcentaje de Avance %	Porcentaje de Cumplimiento %	Seguimiento Oficina de Control Interno
3. Rendición de cuentas	Subcomponente Información en lenguaje claro	1.1. Realizar curso virtual de lenguaje claro	Certificado de Lenguaje Claro de colaboradores de oficinas: Jurídica, Planeación, Áreas de Comunicaciones, Calidad, Atención al Usuario y personal que atiende público	Jefe Oficina Asesora de Planeación / Responsable área de Comunicaciones/	30/06/2021	100%	100%	Realización del curso de lenguaje claro versión 2 de manera virtual, por parte de las oficinas: Atención al Usuario: 7 Certificados Atención al Usuario Contag center 9 Certificados Comunicaciones: 6 Certificados Oficina Asesora Jurídica: 7 Certificados Área de Calidad: 12 Certificados Oficina Asesora de Planeación: 6 Certificados Total: 47 Certificados
		1.2 Verificar la implementación de acciones en lenguaje claro acorde a la Guía emitida por el DNP	Realizar ejercicios de lenguaje claro a 10 documentos de las oficinas: Jurídica, Planeación, Áreas de Comunicaciones, Calidad, Atención al Usuario	Jefe Oficina Asesora de Planeación / Responsable área de Comunicaciones/	30/11/2021	100%	100%	El Área de Comunicaciones elaboró Informe 2021. Lideró los ejercicios de lenguaje claro al interior del HOMIL mediante la aplicación de encuestas virtuales así: por el Área de Comunicaciones a través de las piezas informativas y por la Oficina Asesora Jurídica y Áreas de Atención al Usuario, encuestas en donde se verificó el envío de las respuestas dadas, en un lenguaje comprensible. Metodología: Se aplicó encuesta por Microsoft Forms; se envió link de encuesta con la respuesta de PQRSDI remitida por correo electrónico institucional al peticionario. De las 96 encuestas aplicadas solo hubo un usuario que indicó que no comprendía los términos jurídicos, por lo cual la Oficina Asesora Jurídica realizó contacto con la usuaria aclarando y brindando asesoría en la respuesta. Se realiza acción de mejora para enviar las próximas respuestas en un lenguaje más sencillo. Adicionalmente se indica que durante el año 2021, 47 colaboradores de las oficinas relacionadas realizaron el curso de lenguaje claro Versión 2.
		1.3 Publicar de forma periódica documentos de las categorías 6 y 7 del ITA Índice de Transparencia y acceso a la Información Pública	4 Informes de seguimiento trimestral	Jefe Oficina Asesora de Planeación / Responsable área de Comunicaciones/	Trimestral	100%	100%	La Oficina Asesora de Planeación elaboró verificación de la página web del Hospital Militar Central en la sección de transparencia teniendo lo establecido en el Índice de Transparencia y acceso a la Información Pública -ITA, donde se evidencia lo siguiente: Las categorías 6, Planeación y 7 Control de la sección Transparencia se encuentran actualizadas. Se evidencia Informe III Trimestre 2021
		2.1 Actualizar la caracterización de usuarios del HOMIL	Documento caracterización de usuarios actualizado	Responsable Área Atención al Usuario	30/06/2021	100%	100%	Actividad reportada en el monitoreo del 2do cuatrimestre 2021

Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Responsable	Fecha Programada	Porcentaje de Avance %	Porcentaje de Cumplimiento %	Seguimiento Oficina de Control Interno
Sistema de Monitoreo	Subcomponente Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	2.2 Realizar Rendición de Cuentas	Documentos soporte publicados en el micro sitio de página web	Jefe Oficina Asesora de Planeación / Responsable área de Comunicaciones/	Permanente Previo a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	100%	100%	Actividad reportada en el monitoreo del 2do.cuatrimestre 2021
		2.3 Realizar Reunión con la Asociación de Usuarios ASUHOSMIL y elaborar informe de resultados	Actas de Reunión de la Asociación de Usuarios ASUHOSMIL y el informe de resultados	Responsable Área Atención al Usuario	Mensual de Febrero a Dic/2021	100%	100%	La responsable de Atención del Usuario realizó reuniones mensuales con el señor Homero Basso presidente de la Asociación de usuarios del Hospital Militar Central ASUHOSMIL y personal de la Asociación así: 02/09/2021, 25/10/2021, 11/11/2021, 16/12/2021. En donde se trataron los siguientes temas: • Asignación de una oficina para la asociación de usuarios ASUHOSMIL. • Reunión presencial con la Oficina Asesora Jurídica del HOMIL para tratar varios temas de interés de la Asociación. • Exige posesionar al representante de usuarios en el consejo Directivo del Hospital Militar Central en virtud al decreto 1757 del 94 y a los estatutos sociales de ASUHOSMIL, a lo cual la Oficina Asesora Jurídica se pronunció. Se observan Actas de reunión 02/09/2021, 25/10/2021, 11/11/2021, 16/12/2021.
	Subcomponente Responsabilidades	3.1 Elaborar y publicar Acta de Rendición de cuentas	Acta de Rendición de cuentas acorde a Circular 000008 de 2018 Supersalud	Jefe Oficina Asesora de Planeación / Responsable área de Comunicaciones/	Permanente	100%	100%	Actividad reportada en el monitoreo del 2do.cuatrimestre 2021
	Subcomponente Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	4.1 Elaborar seguimiento y evaluación a eventos de Rendición de Cuentas de acuerdo a la normatividad vigente	Informes de seguimiento, evaluación de eventos de Rendición de Cuentas	Jefe Oficina de Control Interno Jefe Oficina Asesora de Planeación	Permanente	100%	100%	Actividad reportada en el monitoreo del 2do.cuatrimestre 2021

Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Responsable	Fecha Programada	Porcentaje de Avance %	Porcentaje de Cumplimiento %	Seguimiento Oficina de Control Interno
	Subcomponente Fortalecimiento de los canales de atención	1.1 Fortalecimiento de canales de atención: Presencial: Adecuación de áreas de Atención al Usuario Virtual: Aplicación APP para radicación de PORSD. Puesta en funcionamiento del Portal único de atención al usuario a través de la página web	Adecuación de áreas del Área Atención al Usuario	Jefe Unidad Apoyo Logístico	15/08/2021	100%	100%	La Oficina quedó ubicada contigua a la cafetería externa, espacio amplio y cómodo con salas de espera y batería de baños, sin rampas de acceso ya que está a nivel de los corredor externos y cuenta con el nuevo sistema de digitado digital. Para el traslado del Área de Atención al Usuario, es necesario ubicar previamente la Unidad de Cuentas Hospitalarias y de Facturación, lo cual ha presentado contratiempos debido a la necesidad de adicionar un punto de red lógica, en los triángulos centrales pisos 3, 5, 6, 7, 9, 10, 11, y 12 lo cual no permitió el traslado en el tiempo previsto.
		2.1 Realizar sensibilización a los colaboradores HOMIL en temas de atención incluyente	Correo electrónico: Acta de socialización	Responsables de áreas Consulta Externa, Atención al Usuario, y Comunicaciones	30/06/2021 Permanente	100%	100%	Capacitaciones en atención incluyente: Dirigida a personal del HOMIL de las áreas de: Atención al Usuario, Consulta Externa, Recepción, Comunicaciones y Relaciones Públicas, Unidad de Investigación Científica, Central de citas y Call Center. Septiembre/21 Lengua de señas: Participación de 82 personas Tema: tipos de baja visión "sistemas de comunicación de personas sordociegas", "lengua de señas básica para personas oyentes", Octubre/2021 Lengua de señas: Participación de 31 personas Realización de dos sensibilizaciones enfocadas en aspectos propios de la comunidad sorda tituladas: • "Componentes de la lengua de señas, historia de la comunidad sorda, tecnología para la comunidad sorda y karaoke en lengua de señas colombiana. Noviembre/2021 Lengua de señas: Participación de 25 personas Realización de dos sensibilizaciones enfocadas en aspectos propios de la comunidad sorda tituladas: "Fortalecimiento de la lengua de señas y Manual incluyente. Diciembre/2021 Lengua de señas: Realización de dos sensibilizaciones enfocadas en aspectos propios de la comunidad sorda tituladas: Aprendizaje de vocabulario, Interpretación Gestualidad, Configuración manual.

Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Responsable	Fecha Programada	Porcentaje de Avance %	Porcentaje de Cumplimiento %	Seguimiento Oficina de Control Interno
4 Mecanismos para mejorar la atención al ciudadano	Subcomponente Talento Humano	2.2 Realizar capacitaciones a los colaboradores en los temas de: MIPG, Lenguaje claro, humanización de los servicios y gestión documental	Certificados de asistencia o Actas de capacitación	Jefe Oficina Asesora de Planeación / Responsables Áreas de Comunicaciones, Calidad, Atención al Usuario, Ética y Buen Gobierno, Bienestar - Capacitación y Archivo Central.	Permanente	100%	100%	CAPACITACIÓN CURSO VIRTUAL DE LENGUAJE CLARO V2: Virtual Atención al Usuario: 7 Certificados Atención al Usuario Contact center: 9 Certificados Comunicaciones: 6 Certificados Oficina Asesora Jurídica: 7 Certificados Área de Calidad: 12 Certificados Oficina Asesora de Planeación: 6 Certificados Total: 47 Certificados DIPLOMADO HUMANIZACIÓN Al corte del mes de diciembre de 2021 se cuenta con 226 personas capacitadas en el HOMIL, quienes realizaron el diplomado de Humanización conforme a la Resolución N° 275 del 30 de marzo de 2021 y a la Resolución N° 610 del 16 de junio de 2021. Los certificados serán entregados una vez la Entidad realice el pago, según lo señalado en la Resolución N° 1377 de 15 Dic 2021 una vez la Entidad realice el pago. GESTIÓN DOCUMENTAL Septiembre 2021 – Área Archivo capacitación Capacitación virtual a colaboradores internos Tema: "Importancia de la radicación externa en control Doc" Fecha: 30 de septiembre de 2021 /Plataforma Teams 43 personas capacitadas así: Dirección: 2 Subdirección Médica: 3 Subdirección Administrativa: 3 Subdirección de Servicios Ambulatorios: 4 Subdirección de Docencia e Investigación: 2 Subdirección Financiera: 2 Oficina Asesora Jurídica: 1 Oficina Control Interno: 1 Oficina Control Interno y Disciplina: 0
	Subcomponente Normativo y procedimental	3.1 Divulgación de canales para la presentación de PQRSU en página web	1 Informe y Conclusiones de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	Área de Atención al Usuario	Permanente	100%	100%	Noviembre/2021 Canales de Atención al Usuario. Formato: Pieza gráfica Fecha: 12 de noviembre de 2021 Facebook: Personas alcanzadas: 5192; Engagement: 2.2 Enlace: https://www.facebook.com/hospital.militarcentral/photos/a.332902960253989/1786928304851440/?type=3 Twitter: Impresiones: 382; Interacciones: 29 Enlace: https://twitter.com/HOMIL_COL/status/146924210326605824 Instagram: 12 me gusta Enlace: https://www.instagram.com/p/CWMAasXMKdm/?utm_source=ig_web_copy_link
	Subcomponente Gobierno electrónico	4.1 Caracterización de usuarios actualizado	Responsable Área Atención al Usuario	Responsable Área Atención al Usuario	30/06/2021	100%	100%	Actividad reportada en el monitoreo del 2do cuatrimestre 2021 Se evidencia el Informe de Percepción de la Satisfacción al Usuario relacionado con el tercer cuatrimestre/21.

Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Responsable	Fecha Programada	Porcentaje de Avance %	Porcentaje de Cumplimiento %	Seguimiento Oficina de Control Interno
	Indicador de satisfacción del ciudadano	4.2 Elaborar Informe de Percepción de la Satisfacción al Usuario con sus resultados	4 Informes de percepción con sus resultados	Responsable Área Atención al Usuario	Trimestral	100%	100%	
5. Mecanismos para la Transparencia y acceso a la Información	Transparencia Activa y Pasiva, accesibilidad web y protección de datos personales	Verificar mensualmente el cumplimiento del Índice de Transparencia y acceso a la Información Pública-ITA en la sección de transparencia de la página web institucional	Lista de Chequeo mensual de las 13 categorías de la sección de transparencia de la página web institucional	Oficina Asesora de Planeación y responsables de las publicaciones	Mensual	100%	100%	La Oficina Asesora de Planeación elabora mensualmente la verificación de la página web del Hospital Militar Central en la sección de transparencia del sitio web, acorde al Índice de Transparencia y acceso a la Información Pública -ITA, en donde se revisó la publicación de información de las 13 categorías y subcategorías. Se anexan informes mensuales de los meses de Septiembre/2021 ID: 156193, Octubre ID 160589, Noviembre/21 ID: 165903 y Diciembre/2021 ID: 171039
	Código de Integridad Valores	1.1 Socializar el Código de Integridad de Primera Mano Nuestros Valores	2 correos masivos trimestrales		5/07/2021	100%	100%	Sensibilización de los valores contenidos en el Código de Integridad así: Charla presencial, proyección de video y firma de compromiso: 119 personas sensibilizadas al interior del HOMIL. Correos institucionales: 4.000 destinatarios a través de Outlook 6.674 destinatarios a través de correos personales. Campaña Árbol de los valores: Actividad lúdica que fomenta los valores del HOMIL establecidos en el Código de Integridad. Total 193 participantes: Usuarios internos y externos 128 personas al interior del HOMIL así: Servicio de Enfermería (37), Escuela de Auxiliares de Enfermería (31), Seguridad (48), Alimentación (11), Correspondencia, (1) • Divulgación a través de medio digital con el envío de una pieza con las acciones correspondientes al valor HONESTIDAD: • Correos institucionales: 1.045 destinatarios a través de homil.gov.co 2.783 destinatarios a través de correos personales con acciones de los valores: Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia, Justicia 253 destinatarios a correos de personal en preparación para carrera administrativa Correos de divulgación de valores institucionales, enviados al correo institucional en las siguientes fechas: 11-06-2021, 22-06-2021, 24-06-2021, lo cual se evidencia en el Informe Código de Integridad del segundo Trimestre de 2021

Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Metas a cumplir	Responsable	Fecha Programada	Porcentaje de Avance %	Porcentaje de Cumplimiento %	Seguimiento Oficina de Control Interno
6. Inicialivas Adicionales					20/12/2021	100%	100%	Desarrollar la Política de Integridad del ROMIL. El Área de Ética y Buen Gobierno elabora Informe con el avance de la Política de Integridad tercer trimestre de 2021, en donde se evidencian las siguientes acciones: Divulgación Política de Integridad V01 Correo institucional a 111 destinatarios Jefes de Unidad y Presidentes de Comités (01, 28 y 29 de Septiembre de 2021) Divulgar Procedimiento Acciones Integridad Incluye Declaración de Conflictos CÓDIGO: GB-GERG-PR-19: Correo institucional a 111 destinatarios Jefes de Unidad y Presidentes de Comités (01, 28 y 29 de Septiembre de 2021) Vincular a servidores y contratistas al Curso Virtual de Integridad, Transparencia y Lucha Contra la Corrupción establecido por Función Pública para dar cumplimiento a la Ley 2016 de 2020. Vinculación a los servidores al curso: 1.499 Certificados a 30 de septiembre de 2021 Seguimiento a la Estrategia para la Gestión de conflicto de intereses (programación para el mes de Octubre de 2021) • Incorporar a la Gestión de Riesgos - Mapas de Riesgos de Corrupción del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano - PAAC, la identificación de riesgos y controles frente a conflictos de intereses el 14 de Octubre de 2021. • Identificar las áreas con riesgo de posibles conflictos de intereses en los procesos o dependencias el 14 de Octubre de 2021. Divulgación Política de Integridad V01 Correo institucional a 111 destinatarios Jefes de Unidad y Presidentes de Comités (23 de diciembre de 2021) Divulgar Procedimiento Acciones Integridad Incluye Declaración de Conflictos CÓDIGO: GB-GERG-PR-19: Correo institucional a 111 destinatarios Jefes de Unidad y Presidentes de Comités (23 de diciembre de 2021) Vincular a servidores y contratistas al Curso Virtual de Integridad, Transparencia y Lucha Contra la Corrupción establecido por Función Pública para dar cumplimiento a la Ley 2016 de 2020. • Realizar la divulgación de la cartilla de Conflicto de interés de la Función pública Correo institucional a 35 destinatarios (17 de diciembre de 2021) • Vinculación a los servidores al curso Virtual de Integridad, Transparencia y Lucha Contra la Corrupción de la Función Pública:



Elabora: Profesional de Defensa Oficina de Control
Interno
Hospital Militar Central