

SEGUIMIENTO A LAS ESTRATEGIAS DEL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO AÑO 2015

INSTITUCION: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E

LUGAR: CHAPARRAL TOLIMA

ESTRATEGIA	ACTIVIDADES	PUBLICACION	AÑO 2015				RESPONSABLES	SEGUIMIENTO
			ACTIVIDADES REALIZADAS					
			ene-15	abr-15	ago-15			
MAPA DE RIESGOS	1	Capacitar al 100% de los líderes de proceso en la metodología de Identificación y control de riesgos administrativos y de Anticorrupción.	X	X	X		EQUIPO CALIDAD MECI-	A abril, se dio inicio a la capacitacion de los lideres de proceso en la metodologia de identificacion y control de riesgos administrativos y de corrupcion suministrada por el Departamento Administrativo de la Funcion Publica "DAFP"; A Agosto, se continuo con la capacitacion
	2	Revisar y actualizar la Política de Administración del Riesgo, incluyendo el concepto de corrupción y transparencia	X	X	X		COMITÉ COORDINADOR DE CONTROL INTERNO	A Abril, pendiente revision y actualizacion de la politica de administracion del Riesgo. A agosto, mediante resolucion 733 de 2015 se actualizo las politicas en materia de Administracion del Riesgo en el Hospital San Juan Bautista de Chaparral Tolima E.S.E.
	3	Actualizar el 100% de los Mapas de Riesgos Institucionales y Mapa de Riesgos de Corrupción de acuerdo al Mapa de Procesos vigente, articulando una misma metodología.	X	X	X		EQUIPO CALIDAD MECI-	A Abril se procedio a revisar los mapas de riesgos existentes con el fin de realizar los ajustes necesarios de acuerdo a la herramienta tecnica suministrada por el Departamento Administrativo de la Funcion Publica "DAFP". A Agosto, se continuo con la revision de los mapas de riesgos institucionales
	4	Socializar los Mapas de Riesgo Institucionales y Mapa de Riesgos de Corrupción actualizados.	X	X	X		EQUIPO CALIDAD MECI-	A Abril, pendiente socializar los mapas de riesgos. A Agosto se inicio la socializacion de los mapas de riesgos que se han revisado.
	5	Realizar seguimiento del 100% de los indicadores de control de los riesgos de corrupción identificados con sus respectivos planes de mejoramiento.	X	X	X		COMITÉ COORDINADOR DE CONTROL INTERNO	A Abril, En el Hospital San Juan Bautista no se ha evidenciado denuncias de corrupcion. A Agosto no se han tipificado riesgos de corrupcion.
	6	Sensibilizar al 100% de los servidores frente a los comportamientos Éticos ideales, que ejemplifiquen el cumplimiento de los principios institucionales y conductas anticorrupción, de humanización y trato digno al usuario entre otras	X	X	X		EQUIPO CALIDAD MECI-	A Abril, En el Hospital San Juan Bautista no se ha evidenciado pagos de nomina y/o percibir remuneración oficial por servicios no prestados, o por cuantia superior a la legal, obteniendo un beneficio particular o favorecer a terceros. A Agosto se continuo con las inspecciones y la sensibilizacion del personal frente a los comportamientos eticos, principios y conductas corruptibles que afecten la institucion y el trato digno al usuario.

ESTRATEGIA ANTITRÁMITES Y DE MEJORAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

23	Fortalecer la Central Telefónica e implementar Call Center	X	X	X		GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril: Esta pendiente que exista disponibilidad presupuestal para cubrir los gastos en el mantenimiento de la central telefonica y la implementacion del call center. - A Agosto, La deficiencia de iliquidez por la que afronta el Hospital San Juan Bautista E.S.E. no ha permitido desarrollar planes de inversion .
1	Mantener la Ventanilla preferencial de atención al usuario en el area de consulta externa del Hospital	X	X	X		GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA COORDINADOR MEDICO	- A Abril, Se continuo con la atencion preferencial a los usuarios de consulta externa y urgencias. A Agosto, La ventanilla preferencial de atencion al usuario en el area de consulta externa ha funcionado sin interrupciones.
2	La institución durante la presente vigencia revisara los tramites relacionados con la atención al ciudadano a fin de establecer su inclusión en el aplicativo del Sistema Único de Información de Trámites (SUIT) de acuerdo a la metodología establecida por el Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP) y a la importancia para los usuarios de nuestros servicios y para la ciudadanía en general.	X	X	X		GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA COORDINADOR MEDICO, COMITÉ TÉCNICO, COMITÉ MECÍ-CALIDAD	- A Abril, El hospital san juan bautista E.S.E. no ha implementado el SUIT, sistema unico de informacion de tramites de acuerdo a la metodologia del DAFP. A Agosto, los tramites relacionados con la atencion al ciudadano se vienen gestionando a traves de la pagina institucional www.hospitalsanjuanbautista.gov.co
3	Capacitación de los ciudadanos en el control social	X	X	X		PSICOLOGIA	A Abril: El Hospital lidero la conformacion de la asociacion de usuarios aprovechando el espacio para capacitar y educar a los usuarios en el deber que tienen como ciudadanos de ejercer el control social, igualmente aprovecho los espacios en la rendicion de cuentas para tal fin. A Agosto, se tiene conformada la asociacion de usuarios y a traves de la misma se ofrece orientacion y capacitacion a los usuarios.
4	Trámite y gestión oportuna de las manifestaciones de los ciudadanos.	X	X	X		GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA COORDINADOR	- A Abril, En la oficina de atencion al usuario se recepcionan y tramitan las manifestaciones de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias de los usuarios, los cuales en su mayoría se les da respuesta oportuna. A Agosto, la gestion de tramites se continua liderando a
5	Satisfacción del Usuario	X	X	X		EQUIPO MECI-CALIDAD	A Abril, El Hospital San Juan Bautista realiza medicion de la satisfaccion de sus usuarios a traves de las encuestas por los diferentes servicios las cuales son analizadas y socializadas . A Agosto, se continuo mensualmente con la medicion, analisis y socializacion de los resultados de las encuestas de satisfaccion del usuario

RENDICION DE CUENTAS

1	Publicacion en la Pagina web el Plan de Accion de la Vigencia	X	X	X		GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril; El Hospital San Juan Bautista tiene pagina institucional http://www.hospitalsanjuanbautista.gov.co donde publico el Plan de desarrollo, accion y produccion para la vigencia 2012 a 2015.
2	El Plan General de compras	X	X	X		GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril se tiene publicada en la pagina web.
3	Los Proyectos de inversión y su presupuesto	X	X	X		GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril; El Hospital San Juan Bautista tiene pagina institucional http://www.hospitalsanjuanbautista.gov.co donde publica los proyectos de inversion a realizar.
4	El Presupuesto de la vigencia	X	X	X		GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril; El Hospital San Juan Bautista tiene pagina institucional http://www.hospitalsanjuanbautista.gov.co donde publico el presupuesto para la vigencia fiscal 2015
5	El Informe de gestión de la vigencia anterior	X	X	X		GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril; El Hospital San Juan Bautista tiene pagina institucional http://www.hospitalsanjuanbautista.gov.co donde publico el informe de gestion de la vigencia 2014
	En Intranet: Evaluacion del plan de acción institucional	X	X	X		GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril; El Hospital San Juan Bautista tiene pagina interna institucional denominada mi hospital, donde se publica el seguimiento efectuado al plan de accion institucional. A Agosto se evidencia la evaluacion del plan de accion institucional.
6	Avances de los proyectos institucionales	X	X	X		GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril, se realizo la rendicion de cuentas del año 2014, donde se informo sobre el proyecto de remodelacion del Hospital San Juan Bautista E.S.E.
7	Información de interés general	X	X	X		GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril, El Hospital San Juan Bautista tiene página web habilitada para acceder a la información es: www.hospitalsanjuanbautista.gov.co .

RA MEJORAR LA ATENCION AL CIUDADANO

	Reunion con lideres de procesos (cuatro veces al año o mas)	X	X	X		COMITÉ COORDINADOR DE CONTROL INTERNO	A Abril, a traves del comité tecnico se ha realizado reuniones con los lideres de procesos donde se ha sensibilizado sobre el autocontrol, la autogestion y la autoevaluacion de sus procesos. A Agosto se han realizado seis reuniones con lideres de procesos
8	Reunión con la comunidad usuaria y residente local (dos veces al año- COPACOS y Asociación de usuarios así como otras organizaciones representativas	X	X	X		COMITÉ COORDINADOR DE CONTROL INTERNO	A Abril, el Hospital San Juan Bautista E.S.E. ha efectuado socializacion con los usuarios a traves de la asamblea general de usuarios y la rendicion de cuentas. A Agosto, se realizo reunion con la asociacion de usuarios y senbilizacion con los usuarios sobre los derechos y deberes.
1	Talleres de sensibilización para el reconocimiento y rechazo de comportamientos que afectan la probidad y la transparencia y eviten la corrupción.	X	X	X		EQUIPO CALIDAD MECI-	A Abril, dentro del proceso de induccion y reinduccion al personal institucional se hace senbilizaciones sobre los principios y valores eticos. A Agosto, se realiza visitas de inspeccion permanente por los diferentes servicios e indagaciones al personal y usuarios sobre el comportamiento y conducta de los servidores institucionales.
2	Talleres de sensibilización para el fortalecimiento de comportamientos que favorecen la probidad y la transparencia	X	X	X		EQUIPO CALIDAD MECI-	A Abril, se realiza sensibilizaciones y se hacen visitas de campo con el fin de generar confianza y sensibilizacion a los funcionarios en el uso adecuado de los recursos y la conservacion del mismo. A Agosto, se realiza visitas de inspeccion permanente por los diferentes servicios e indagaciones al personal y usuarios sobre el comportamiento y conducta de los servidores institucionales.
3	Orientacion personal a los usuarios sobre el uso adecuado y eficiente de los recursos.	X	X	X		EQUIPO CALIDAD MECI-	A Abril, Continuamente se comunica a los usuarios la importancia del uso adecuado de los recursos a traves de visitas en los diferentes servicios como: consulta externa, Hospitalizacion, Urgencias, Quirofano. A Agosto, el Hospital San Juan Bautista a traves de la sistematizacion de la historia clinica y la integracion de la misma con el proceso de facturacion vigila que los servicios prestados sean facturados y que los usuarios hagan uso adecuado de los recursos.

MECANISMOS PAI

4	Campañas publicitarias para dar a conocer los conceptos de transparencia y probidad del servidor publico	X	X	X		EQUIPO CALIDAD	MECI-	A Abril, Se oriento a los funcionarios y usuarios sobre la transparencia y prohibidad de actos de corrupcion que pueden afectar el normal funcionamiento institucional. A Agosto, se continua con la campaña de sensibilizacion a los usuarios a traves de los principios y valores que "En el Hospital San Juan Bautista se actua con transparencia y calidez humana
	5	Mejorar los canales de comunicación interna y externa sobre el uso adecuado y eficiente de los recursos.	X	X	X		EQUIPO CALIDAD	MECI-
CONSOLIDACION DEL DOCUMENTO		CARGO : COMITÉ Técnico						
		NOMBRE : LUIS ENRIQUE CARDONA PATIÑO						
SEGUIMIENTO DE LA ESTRATEGIA		CARGO : CONTRO INTERNO						
		NOMBRE : ARCELIA PERALTA CARDOZO						

SEGUIMIENTO A LAS ESTRATEGIAS DEL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO AÑO 2015

INSTITUCION: HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA E.S.E

LUGAR: CHAPARRAL TOLIMA

ESTRATEGIA	ACTIVIDADES	PUBLICACION	AÑO 2015				RESPONSABLES	SEGUIMIENTO
			ACTIVIDADES REALIZADAS					
			ene-15	abr-15	ago-15	dic-15		
MAPA DE RIESGOS	1	Capacitar al 100% de los líderes de proceso en la metodología de Identificación y control de riesgos administrativos y de Anticorrupción.	X	X	X	X	EQUIPO MECI-CALIDAD	A abril, se dio inicio a la capacitacion de los lideres de proceso en la metodologia de identificacion y control de riesgos administrativos y de corrupcion suministrada por el Departamento Administrativo de la Funcion Publica "DAFP"; A Agosto, se continuo con la capacitacion. A Diciembre se actualizo y socializo con los lideres de los procesos el mapa de riesgos institucional
	2	Revisar y actualizar la Política de Administración del Riesgo, incluyendo el concepto de corrupción y transparencia	X	X	X	X	COMITÉ COORDINADOR DE CONTROL INTERNO	A Abril, pendiente revision y actualizacion de la politica de administracion del Riesgo. A agosto, mediante resolucion 733 de 2015 se actualizo las politicas en materia de Administracion del Riesgo en el Hospital San Juan Bautista de Chaparral Tolima E.S.E.
	3	Actualizar el 100% de los Mapas de Riesgos Institucionales y Mapa de Riesgos de Corrupción de acuerdo al Mapa de Procesos vigente, articulando una misma metodología.	X	X	X	X	EQUIPO MECI-CALIDAD	A Abril se procedio a revisar los mapas de riesgos existentes con el fin de realizar los ajustes necesarios de acuerdo a la herramienta tecnica suministrada por el Departamento Administrativo de la Funcion Publica "DAFP". A Agosto, se continuo con la revision de los mapas de riesgos institucionales A Diciembre se actualizo y socializo con los lideres de los procesos el mapa de riesgos institucional
	4	Socializar los Mapas de Riesgo Institucionales y Mapa de Riesgos de Corrupción actualizados.	X	X	X	X	EQUIPO MECI-CALIDAD	A Abril, pendiente socializar los mapas de riesgos. A Agosto se inicio la socializacion de los mapas de riesgos que se han revisado. A Diciembre se socializo los mapas de riesgos institucionales
	5	Realizar seguimiento del 100% de los indicadores de control de los riesgos de corrupción identificados con sus respectivos planes de mejoramiento.	X	X	X	X	COMITÉ COORDINADOR DE CONTROL INTERNO	A Abril, En el Hospital San Juan Bautista no se ha evidenciado denuncias de corrupcion. A Agosto no se han tipificado riesgos de corrupcion. A Diciembre no se han evidenciado riesgos de corrupcion

6	Sensibilizar al 100% de los servidores frente a los comportamientos Éticos ideales, que ejemplifiquen el cumplimiento de los principios institucionales y conductas anticorrupción, de humanización y trato digno al usuario entre otras	X	X	X	X	EQUIPO CALIDAD MECI-	A Abril, En el Hospital San Juan Bautista no se ha evidenciado pagos de nomina y/o percibir remuneración oficial por servicios no prestados, o por cuantia superior a la legal, obteniendo un beneficio particular o favorecer a terceros. A Agosto se continuo con las inspecciones y la sensibilizacion del personal frente a los comportamientos eticos, principios y conductas corruptibles que afecten la institucion y el trato digno al usuario. A Diciembre, se desarrollaron actividades de sensibilizaciones, en especial en diciembre donde la direccion realizo una actividad de integracion el dia 12 de Diciembre de 2015, donde se llevo a cabo una actividad ludicorecreativa a traves de una dinamica denominada cruci-mecicalidad, con el fin de evaluar el conocimiento de los servidores en la adherencia a los conceptos de los sistemas de control interno y calidad.
23	Fortalecer la Central Telefónica e implementar Call Center	X	X	X	X	GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril: Por falta de efectivo el hospital san juan bautista .e.s.e., se abstiene de adquirir compromisos que no los pueda pagar oportunamente asi halla disponibilidad presupuestal. A Agosto, La deficiencia de iliquidez por la que afronta el Hospital San Juan Bautista E.S.E. no ha permitido desarrollar planes de inversion . A Diciembre afronta la misma situacion.
1	Mantener la Ventanilla preferencial de atención al usuario en el area de consulta externa del Hospital	X	X	X	X	GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA COORDINADOR MEDICO	- A Abril, Se continuo con la atencion preferencial a los usuarios de consulta externa y urgencias. A Agosto, La ventanilla preferencial de atencion al usuario en el area de consulta externa ha funcionado sin interrupciones. A Diciembre se mantuvo la atencion preferencial al usuario en el area de consulta externa del Hospital.

ESTRATEGIA ANTITRAMITES Y DE MEJORAMIENTO DE LA OPORTUNIDAD PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD

2	La institución durante la presente vigencia revisara los tramites relacionados con la atención al ciudadano a fin de establecer su inclusión en el aplicativo del Sistema Único de Información de Trámites (SUIT) de acuerdo a la metodología establecida por el Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP) y a la importancia para los usuarios de nuestros servicios y para la ciudadanía en general.	X	X	X	X	GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA – COORDINADOR MEDICO, COMITÉ TÉCNICO, COMITÉ MECÍ-CALIDAD	- A Abril, El hospital san juan bautista E.S.E. no ha implementado el SUIT, sistema unico de informacion de tramites de acuerdo a la metodologia del DAFP. A Agosto, los tramites relacionados con la atencion al ciudadano se vienen gestionando a traves de la pagina institucional www.hospitalsanjuanbautista.gov.co. A Diciembre, se diseño un formato para la adjudicacion de citas que se envio a las diferentes eps y epss para la reseccion de las citas, como plan de contingencia para evitar los antitramites de los usuarios por la asignacion de citas de consulta externa general y especializadas, por la congestión en el sistema de informacion virtual, por la ubicacion geografica
3	Capacitación de los ciudadanos en el control social	X	X	X	X	PSICOLOGIA	A Abril: El Hospital lidero la conformacion de la asociacion de usuarios aprovechando el espacio para capacitar y educar a los usuarios en el deber que tienen como ciudadanos de ejercer el control social, igualmente aprovecho los espacios en la rendicion de cuentas para tal fin. A Agosto, se tiene conformada la asociacion de usuarios y a traves de la misma se ofrece orientacion y capacitacion a los usuarios. A Diciembre, se continuo a traves de los lideres de procesos con capacitacion a los usuarios sobre los deberes y derechos y a traves de los medios de comunicacion se invito a la rendicion de cuentas efectuada el 23 de Diciembre de 2015, donde se capacito a la ciudadanía sobre el control social
4	Trámite y gestión oportuna de las manifestaciones de los ciudadanos.	X	X	X	X	GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA – COORDINADOR MEDICO	- A Abril, En el Hospital San Juan Bautista E.S.E, en las oficinas se escucha y se direcciona las manifestaciones de los usuarios las manifestaciones de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias de los usuarios, los cuales en su mayoría se les da respuesta oportuna. A Agosto, la gestion de tramites se continua liderando a traves de la oficina de atencion al usuario. A Diciembre,
5	Satisfacción del Usuario	X	X	X	X	EQUIPO MECI-CALIDAD	A Abril, El Hospital San Juan Bautista realiza medicion de la satisfaccion de sus usuarios a traves de las encuestas por los diferentes servicios las cuales son analizadas y socializadas . A Agosto, se continuo mensualmente con la medicion, analisis y socializacion de los resultados de las encuestas de satisfaccion del usuario. A Diciembre, se continuo con la misma dinamica

RENDICION DE CUENTAS

1	Publicacion en la Pagina web el Plan de Accion de la Vigencia	X	X	X	X	GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril; El Hospital San Juan Bautista tiene pagina institucional http://www.hospitalsanjuanbautista.gov.co donde publico el Plan de desarrollo, accion y produccion para la vigencia 2012 a 2015.
2	El Plan General de compras	X	X	X	X	GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril se tiene publicada en la pagina web.
3	Los Proyectos de inversión y su presupuesto	X	X	X	X	GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril; El Hospital San Juan Bautista tiene pagina institucional http://www.hospitalsanjuanbautista.gov.co donde publica los proyectos de inversion a realizar.
4	El Presupuesto de la vigencia	X	X	X	X	GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril; El Hospital San Juan Bautista tiene pagina institucional http://www.hospitalsanjuanbautista.gov.co donde publico el presupuesto para la vigencia fiscal 2015
5	El Informe de gestión de la vigencia anterior	X	X	X	X	GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril; El Hospital San Juan Bautista tiene pagina institucional http://www.hospitalsanjuanbautista.gov.co donde publico el informe de gestion de la vigencia 2014
	En Intranet: Evaluacion del plan de acción institucional	X	X	X	X	GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril; El Hospital San Juan Bautista tiene pagina interna institucional denominada mi hospital, donde se publica el seguimiento efectuado al plan de accion institucional. A Agosto se evidencia la evaluacion del plan de accion institucional.
6	Avances de los proyectos institucionales	X	X	X	X	GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril, se realizo la rendicion de cuentas del año 2014, donde se informo sobre el proyecto de sustitucion del Hospital San Juan Bautista E.S.E.
7	Información de interés general	X	X	X	X	GERENTE PROFESIONAL U.AREA ADMINISTRATIVA SISTEMAS	- A Abril, El Hospital San Juan Bautista tiene página web habilitada para acceder a la información es: www.hospitalsanjuanbautista.gov.co ., donde se publica portafolio de servicios habilitados.

	Reunion con lideres de procesos (cuatro veces al año o mas)	X	X	X	X	COMITÉ COORDINADOR DE CONTROL INTERNO	A Abril, a traves del comité tecnico se ha realizado reuniones con los lideres de procesos donde se ha sensibilizado sobre el autocontrol, la autogestion y la autoevaluacion de sus procesos. A Agosto se han realizado seis reuniones con lideres de procesos
8	Reunión con la comunidad usuaria y residente local (dos veces al año- COPACOS y Asociación de usuarios así como otras organizaciones representativas	X	X	X	X	COMITÉ COORDINADOR DE CONTROL INTERNO	A Abril, el Hospital San Juan Bautista E.S.E. ha efectuado socializacion con los usuarios a traves de la asamblea general de usuarios y la rendicion de cuentas. A Agosto, se realizo reunion con la asociacion de usuarios y senbilizacion con los usuarios sobre los derechos y deberes. a Diciembre, la institucion dio cumplimiento en lo concerniente a mantener activo el comite de usuarios
1	Talleres de sensibilización para el reconocimiento y rechazo de comportamientos que afectan la probidad y la transparencia y eviten la corrupción.	X	X	X	X	EQUIPO CALIDAD MECI-	A Abril, dentro del proceso de induccion y reinduccion al personal institucional se hace senbilizaciones sobre los principios y valores eticos. A Agosto, se realiza visitas de inspeccion permanente por los diferentes servicios e indagaciones al personal y usuarios sobre el comportamiento y conducta de los servidores institucionales. A Diciembre se realizo una dinamica de sensibilizacion y medicion del impacto mediante un crucimecigrama y la rendicion de cuentas realizada el 23 de Diciembre de 2015
2	Talleres de sensibilización para el fortalecimiento de comportamientos que favorecen la probidad y la transparencia	X	X	X	X	EQUIPO CALIDAD MECI-	A Abril, se realiza sensibilizaciones y se hacen visitas de campo con el fin de generar confianza y sensibilizacion a los funcionarios en el uso adecuado de los recursos y la conservacion del mismo. A Agosto, se realiza visitas de inspeccion permanente por los diferentes servicios e indagaciones al personal y usuarios sobre el comportamiento y conducta de los servidores institucionales. A Diciembre se realizaron visitas de inspeccion a los puestos de trabajo con el fin de dar acompañamiento y evaluar los comportamientos eticos

MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCION

3	Orientacion personal a los usuarios sobre el uso adecuado y eficiente de los recursos.	X	X	X	X	EQUIPO CALIDAD	MECI-	A Abril, Continuamente se comunica a los usuarios la importancia del uso adecuado de los recursos a traves de visitas en los diferentes servicios como: consulta externa, Hospitalizacion, Urgencias, Quirofano. A Agosto, el Hospital San Juan Bautista a traves de la sistematizacion de la historia clinica y la integracion de la misma con el proceso de facturacion vigila que los servicios prestados sean facturados y que los usuarios hagan uso adecuado de los recursos. A Diciembre se realizan en forma personalizada la orientacion a los usuarios sobre el buen uso de los servicios y elementos
4	Campañas publicitarias para dar a conocer los conceptos de transparencia y probidad del servidor publico	X	X	X	X	EQUIPO CALIDAD	MECI-	A Abril, Se oriento a los funcionarios y usuarios sobre la transparencia y prohibidad de actos de corrupcion que pueden afectar el normal funcionamiento institucional. A Agosto, se continua con la campaña de sensibilizacion a los usuarios a traves de los principios y valores que "En el Hospital San Juan Bautista se actua con transparencia y calidez humana. A Diciembre se efectuo rendicion de cuentas donde se sensibilizo a los usuarios sobre los principios y valores.
5	Mejorar los canales de comunicación interna y externa sobre el uso adecuado y eficiente de los recursos.	X	X	X	X	EQUIPO CALIDAD	MECI-	A Abril, en la pagina www.hospitalsanjuanbautista.gov.co se publica la convocatorias publicas de los contratos que se realizan en la institucion, con el fin de identificar proponentes, ademas se publican en la pagina del Sistema Electronico de Contratacion Publica "SECOP" A Agosto, se continuo con la publicacion de los contratos en la pagina institucional y publica . A Diciembre, se continuo con la publicacion de los contratos en la pagina institucional y publica .

CONSOLIDACION DEL DOCUMENTO

CARGO : COMITÉ Técnico

NOMBRE : LUIS ENRIQUE CARDONA PATIÑO

SEGUIMIENTO DE LA ESTRATEGIA

CARGO : CONTRO INTERNO

NOMBRE : ARCELIA PERALTA CARDOZO