

		SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO																	
		VERSION	PROCESO/SERVICIO										CODIGO	NUM					
		6.0	GESTION DE CONTROL										GC-SPA	310					
VIGENCIA DEL PLAN:		2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:			Mayo- Agosto 2022					FECHA DE PUBLICACION:			11-sep-22					
OBJETIVO DEL PLAN		EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTION TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROLAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCION EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUPCION LEY 1474 DE 2011.																	
COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ITEMS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	INDICADORES O MEDIOS DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLES	PORCENTA JE DE AVANCE	OBSERVACIONES
1. ADMINISTRACION DEL RIESGO DE CORRUPCION – MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION	1.1 Política de Administración de Riesgo	1.1.1	Divulgar la política de gestión del riesgo al talento humano de la Empresa													Política divulgada	Oficina de Control Interno.	100%	Se realizo difusión de la política de gestión de riesgo, al personal de Pasto Salud ESE a través de los correos institucionales el día 05 de mayo de 2022
	1.2 Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción.	1.2.1	Actualizar la matriz de riesgos de las áreas mas susceptibles de actos de corrupción de Pasto Salud ESE													Matriz de Riesgos actualizada	Oficina de Control Interno y Líderes de procesos.	100%	Se realizo cronograma para la construcción del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano- Matriz de Riesgos de corrupción, vigencia 2022. Se actualizo la matriz de riesgos de corrupción Riesgos identificados: 22 Extremos: 0 Altos: 3 Moderados: 3 Bajos: 16
	1.3 Consulta y divulgación	1.3.1	Publicar en la página web de Pasto Salud ESE las actualizaciones realizadas a la matriz de riesgos de corrupción.													Matriz de Riesgos publicada en la página web.	Oficina de Control Interno.	100%	La matriz de riesgos de corrupción para la vigencia 2022, se encuentra publicada en el link de transparencia en la pagina web institucional en el siguiente enlace: https://www.pastosaludese.gov.co/site/nuestra-entidad/estructura-administrativa/control-interno/73-plan-anticorrupcion-y-atencion-al-ciudadano/577-plan-anticorrupcion-y-atencion-al-ciudadano2022
		1.3.2	Despliegue de la metodología de administración de riesgos a líderes de áreas más susceptibles de actos de corrupción como insumo para la actualización de la matriz de riesgos de corrupción 2022													Registros de asistencia	Oficina de Control Interno.	100%	El despliegue de la metodología fue realizada a los procesos mas susceptibles de actos de corrupción y en la actualización de la matriz de riesgos en las siguientes fechas: *Control Interno Disciplinario, Fecha: 20 enero-2022. *Oficina Jurídica, Fecha: 20 enero-2022. *Sistemas de Información Gestión Documental, Fecha: 20 enero-2022. *Procesos Misionales (Servicio farmacéutico, Hospitalización, Imagenología, Laboratorio Ambulatoria, Urgencias, SIAU, Oficina de auditoria para el mejoramiento de la calidad), Fecha: 21 enero 2022. *Almacén - suministros, Fecha: 21-enero-2022. *Talento Humano, Fecha: 21-enero-2022. Gestión Financiera (Tesorería, Cartera, Presupuesto, Facturación): Fecha: 24 de enero 2022.
1.4 Monitoreo, revisión y Seguimiento	1.4.1	Monitoreo y reporte de los riesgos de corrupción materializados													(Riesgos materializados/total de riesgos identificados) * 100	Líderes de Proceso	66%	El monitoreo y reporte de los riesgos de corrupción materializados se realiza con corte a enero a abril de 2022 y con corte mayo a agosto de 2022 por parte de líderes de los procesos y la Oficina de Control Interno. Riesgos materializados: 1 correspondiente a un 5%	
	1.4.2	Realizar monitoreo, revisión y seguimiento al cumplimiento de controles, acciones establecidos en la matriz de riesgos de corrupción vigente													(Controles cumplidos/Total de controles) *100 (Acciones cumplidas/Total de acciones) *100	Líderes de Proceso Oficina de Control Interno.	66%		
2. RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES	2.1 Identificación de Trámites (Inventario)	2.1.1	Realizar una mesa de trabajo entre los responsables de los tramites de la Entidad, e identificar y documentar el inventario de otros procedimientos administrativos, con el fin de revisar su pertinencia y ajustar si es necesario.												Acta de reunión	Oficinas de Planeación y Oficina de Sistemas.	100%	Se evidencia acta No 08 del 02 de febrero de 2022, la reunión tiene la finalidad de tratar temas relacionados con gobierno digital, tramites y servicios y transparencia y acceso a la información, consolidado 2021, compromisos 2022. Acta No 07 del 24 de febrero de 2022 donde se realizo revisión y ajustes a cronograma de publicación de la ley 1712 del 2014 transparencia y acceso a la información publica, actualización de tramites y servicios.	

		SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO																	
		VERSION	PROCESO/SERVICIO										CODIGO	NUM					
		6.0	GESTIÓN DE CONTROL										GC-SPA	310					
VIGENCIA DEL PLAN:		2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:			Mayo- Agosto 2022					FECHA DE PUBLICACION:			11-sep-22					
OBJETIVO DEL PLAN		EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROLAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN LEY 1474 DE 2011.																	
COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ITEMS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	INDICADORES O MEDIOS DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLES	PORCENTA JE DE AVANCE	OBSERVACIONES
	2.2 Priorización de Trámites	2.2.1	Priorizar los tramites de la entidad susceptibles de racionalización, resultado de la mesa de trabajo programada													Tramites priorizados y diligenciado en el instructivo del SUIT	Oficina de Planeación - Oficina de Comunicaciones y Sistemas -	100%	Se evidencia las gestiones realizadas a la priorización de tramites, mediante acta No 11 del 17 de marzo de 2022. Compromisos: Identificar los tramites que requieren mayor atención en razón a su complejidad costos y afectación de la competitividad, de conformidad con las encuestas aplicadas sobre la percepción del servicio a los ciudadanos. Notificar a los líderes de tramites y otros procedimientos administrativos sobre las acciones realizadas hasta la fecha con relación a la interoperabilidad y la plataforma SUIT. Se evidencia acta No 34 del 04 de mayo de 2022, donde se realiza análisis de los trámites con mayor frecuencia de solicitud o volúmenes de atención, se priorizan para su racionalización.
	2.3 Racionalización de trámites	2.3.1	Cargue de información en aplicativo SUIT, pagina web de los trámites priorizados para racionalización (Resultado de la mesa de trabajo).													Publicación del trámite priorizado.	Oficina de Sistemas.	100%	Se evidencia acta No 34 del 04 de mayo de 2022, tema 3. Tramites y servicios en SUIT, Análisis de los trámites con mayor frecuencia de solicitud o volúmenes de atención, actualización de Asignación de Citas (acceso a cita médica), exámenes de laboratorio clínico, otros procedimientos administrativos, certificado laboral
		2.3.2	Despliegue de los trámites y servicios de la entidad a los grupos de interés relacionados con el tramite a través de los canales de comunicación.													Publicaciones Informe semestral de publicaciones	Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas Directores Operativos SIAU	50%	Se evidencia acta del 26 de marzo de 2022 del primer taller de capacitación presencial con las asociaciones de usuarios, donde se dio a conocer respecto a la accesibilidad, pagina web, tramite y ley de transparencia para que los usuarios accedan a la información de Pasto Salud. Se evidencia circular No 202205740026823 del día 19 de mayo solicitud de actualización de talleres de capacitación, dirigidos a asociaciones de usuarios, veedores, comunidad indígena de abonuco, genoy encano, líderes, las cuales fueron desarrolladas el día 1, 6, 7, 15 de junio de 2022., capacitaciones relacionadas con el tema tramites y servicios institucionales y accesibilidad y canales de atención al ciudadano Se evidencia notificación Circular No 202205620040953, del día 25 de julio de 2022 habilitación de cursos 4ta Jornada de Capacitaciones - Transparencia, Gobierno Digital y Accesibilidad, dirigidos a todo el personal de la Entidad. Se verifica informe de resultados 4ta jornada de capacitaciones.
	2.4 Interoperabilidad	2.4.1	Realizar mesa de trabajo con Emssanar para establecer el cronograma para implementación y funcionamiento del proceso técnico que permita compartir datos, intercambio de información de los usuarios reduciendo tiempos de consulta y actualización para la atención médica.													Acta de reunión Servicios desarrollados, implementados y en funcionamiento	Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas Emssanar	0%	No se evidencia ejecución de la acción

		SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO																		
		VERSION	PROCESO/SERVICIO										CODIGO	NUM						
		6.0	GESTIÓN DE CONTROL										GC-SPA	310						
VIGENCIA DEL PLAN:		2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:				Mayo- Agosto 2022				FECHA DE PUBLICACION:			11-sep-22						
OBJETIVO DEL PLAN		EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROLAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN LEY 1474 DE 2011.																		
COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ITEMS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	INDICADORES O MEDIOS DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLES	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES	
		2.4.2	Realizar mesa de trabajo con Radiólogos del Sur para establecer cronograma de implementación del proceso de visualización de imágenes diagnósticas desde las IPS por parte del personal médico.													Acta de reunión Servicios desarrollados, implementados y en funcionamiento	Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas Radiológicos del Sur	5%	Se evidencia mediante acta del 17 de marzo de 2022 "integración Pasto Salud ESE con Emsanar WEB SERVICE, con el objeto de revisar proceso de integración mediante web service, para actualización de datos de pacientes y asignación de citas. Se encuentra pendiente Pasto salud: Validar proceso para la asignación de citas de promoción y prevención Emsanar: Enviar el detalle del web service que permita saber si en la fecha enviada al paciente se le puede asignar una cita. Emsanar: Generar un ambiente de pruebas con usuario y contraseña para realizar el proceso de actualización de datos y consulta de afiliación. Radiólogos del sur: Se propone realizar una conexión VPN, la cual permite a Pasto Salud Ese acceder a la red del proveedor Radiológicos del Sur. Se debe instalar la aplicación para visualizar las imágenes diagnosticas en los equipos de los consultorios de las IPS.	
3. RENDICIÓN DE CUENTAS	3.1 Metodología de Rendición de Cuentas	3.1.1	Realizar reunión para comunicar la planeación de la rendición de cuentas de la vigencia 2021 en el año 2022, en cumplimiento a la normatividad aplicable ley 489 de 1998. (Esta programación debe incluir las partes interesadas a las cuales va dirigida la rendición de cuentas, el medio a utilizar y la posible fecha de ejecución)													Plan de rendición de cuentas	Oficina Asesora de Planeación	100%	Se evidencia plan de rendición de cuentas 2022, resolución de aprobación del plan - mismo que es cargado en el siguiente link: https://pastosaludese.gov.co/site/participacion-ciudadana/control-y-rendicion-de-cuentas/616-rendicion-de-cuentas2022	
		3.1.2	Recopilar toda la información necesaria para la estructuración de la presentación de la audiencia pública de rendición de cuentas según los públicos de interés con información clara y comprensible.														Recopilación de información de todas las áreas.	Oficina Asesora de Planeación - Todas las dependencias.	100%	Presentación en formato ppt consolidado por cada una de las perspectivas del plan estratégico
	3.2 Información de calidad y en lenguaje comprensible	3.2.1	Estructurar informe y presentación definitiva de rendición de cuentas para ser publicada en la página web institucional. (Como mínimo un mes antes del acto público de rendición de cuentas)													Informe publicado.	Oficina Asesora de Planeación y Gerencia.	100%	El Informe de rendición de cuentas presentado a grupos de interés audiencia pública virtual: 27 de abril de 2022 periodo gestión vigencia 2021 publicado en el siguiente link: https://pastosaludese.gov.co/site/images/4-participacion-ciudadana/4.4-control-y-rendicion-de-cuentas/2022/GESTION2021PASTOSALUDE.S.E.-RdeC_c.pdf	
		3.2.2	Diseñar y enviar las invitaciones para la audiencia pública de rendición de cuentas a las partes interesadas.														Diseño y envío de invitaciones.	Oficina de Planeación y Gerencia.	100%	Se evidencia a través de la comunicación 202205000008891 del 25 de marzo de 2022 invitación a la Comunidad del Municipio de Pasto a la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas
		3.2.3	Publicar en la página web de la Supersalud fecha y lugar de la audiencia pública de rendición de cuentas. (Máximo hasta el 10 de abril)														Publicación pagina web Supersalud.	Oficina Asesora de Planeación	100%	Se verifica la huella de remisión al operador del aplicativo a Supersalud "Cargue en plataforma web Supersalud Archivo tipo GT-003 rendición de cuentas vigencia 2021"
		3.3.1	Realizar Audiencia Pública de Rendición de Cuentas en fecha, lugar y hora programada.													Memorias de audiencia publica de rendición de cuentas	Oficina de Planeación - Oficina de Control Interno.	100%	La audiencia publica se realizo el día 27 de abril de 2022, la memoria de la audiencia pública de rendición de cuentas disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=JCurIWeUIVA Listado de asistencia a la audiencia pública de Rendición de Cuentas	
		3.3.2	Aplicar encuesta y evaluar el proceso de rendición de cuentas con los asistentes.													Encuesta aplicada, tabulada y analizada	Oficina Asesora de Planeación	100%	Encuestas aplicadas en rendición de cuentas y objeto de tabulación y análisis en acta - informe de rendición de cuentas	

		SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO																	
		VERSION	PROCESO/SERVICIO										CODIGO	NUM					
		6.0	GESTION DE CONTROL										GC-SPA	310					
VIGENCIA DEL PLAN:		2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:				Mayo- Agosto 2022				FECHA DE PUBLICACION:		11-sep-22						
OBJETIVO DEL PLAN		EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROLAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN LEY 1474 DE 2011.																	
COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ITEMS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	INDICADORES O MEDIOS DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLES	PORCENTA JE DE AVANCE	OBSERVACIONES
	3.3 Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	3.3.3	Estructurar informe y acta de audiencia pública de la rendición de cuentas, publicar en página web institucional y cargar en aplicativo web de la Supersalud.													Acta de audiencia publicada.	Oficina Asesora de Planeación	100%	Cargue del Acta e Informe del Evento Público de Rendición de Cuentas de la vigencia 2021 y que se desarrolló el día 27 de abril de 2022 en las Instalaciones de la Universidad de Nariño, VIPRI-Unidad de Televisión-Telepaso. La información se encuentra cargada en el link participación ciudadana/Control y rendición de cuentas/Rendición de cuentas 2022 y se relaciona a continuación: 1. Oficios de Invitación rendición de cuentas. (Cinco archivos pdf) 2. Lista de participaciones en redes sociales. (Un archivos pdf) 3. Propuestas previas al proceso de rendición de cuentas 4. Acta e Informe Audiencia Pública de Rendición de Cuentas vigencia de gestión 2021. (Un archivos pdf) 5. Encuestas evaluación evento rendición de cuentas
	3.4 Incentivos para motivar la cultura de la Rendición de Cuentas.	3.4.1	Sensibilizar sobre la cultura de rendición de cuentas, transparencia y anticorrupción a los grupo de interés a través de una pieza comunicacional cargada en la web institucional.													Pieza comunicacional cargada en la web institucional	Oficina Asesora de Planeación Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas	100%	Huella de pieza comunicacional, se evidencia pantallazo en formato Word y jpg de la publicidad en web institucional
	3.5 Evaluación y Retroalimentación a la Gestión Institucional	3.5.1	Despliegue, apropiación y publicación de los resultados de la evaluación del proceso de rendición de cuentas al equipo directivo y líderes de proceso para tomarlo como insumo en los planes de mejoramiento, el que se realizará en la web institucional.													Acta-Informe de Rendición de Cuentas publicada en la pagina web institucional	Oficina Asesora de Planeación	100%	Cargue del Acta e Informe del Evento Público de Rendición de Cuentas de la vigencia 2021 y que se desarrolló el día 27 de abril de 2022 en las Instalaciones de la Universidad de Nariño, VIPRI-Unidad de Televisión-Telepaso. La información se encuentra cargada en el link participación ciudadana/Control y rendición de cuentas/Rendición de cuentas 2022 y se relaciona a continuación: 1. Oficios de Invitación rendición de cuentas. (Cinco archivos pdf) 2. Lista de participaciones en redes sociales. (Un archivos pdf) 3. Propuestas previas al proceso de rendición de cuentas 4. Acta e Informe Audiencia Pública de Rendición de Cuentas vigencia de gestión 2021. (Un archivos pdf)
4. MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO	4.1 Estructura Administrativa y direccionamiento estratégico	4.1.1	Continuar con el funcionamiento de la Oficina de Sistemas de información y atención al usuario (SIAU) y con el recurso humano necesario en la Sede Administrativa y RED de prestadores, para garantizar el acceso al usuario de los servicios en Salud que presta la Empresa.													Oficina (SIAU) en funcionamiento Personal asignado	SIAU.	66%	Se encuentra con 2 los profesionales universitarios de planta y 1 Auxiliar administrativa, 6 Auxiliares de SIAU en las 4 redes y 2 en el C.S. El Progreso y en C.S. San Vicente y personal con funciones de SIAU en las IPS de Pasto Salud E.S.E.
		4.1.2	Incorporar recursos en el presupuesto para el desarrollo de iniciativas que mejoren el servicio al ciudadano														Gerencia Subgerencia de salud e investigación SIAU		100%

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E NIT. 900081143-9		SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO																	
VERSION		PROCESO/SERVICIO										CODIGO	NUM						
6.0		GESTION DE CONTROL										GC-SPA	310						
VIGENCIA DEL PLAN:		2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:				Mayo- Agosto 2022				FECHA DE PUBLICACION:		11-sep-22						
OBJETIVO DEL PLAN		EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROLAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN LEY 1474 DE 2011.																	
COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ITEMS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	INDICADORES O MEDIOS DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLES	PORCENTA JE DE AVANCE	OBSERVACIONES
		4.1.3	Rendir informes de manera trimestral de PQRSF, satisfacción al usuario y vulneración de derechos a la Subgerencia de Salud, Comité de ética, Oficina de Control Interno, Oficina Asesora de Planeación y Oficina Asesora de Comunicación y Sistemas.													Comunicaciones oficiales, informes, actas	SIAU.	75%	Se evidencia el cuarto informe trimestral del pqrsf-d y vulneración de derechos 2021. En el IV Trimestre del año 2021, (octubre, noviembre, diciembre) se realizaron 354.235 procedimientos en la Red de prestadores que conforman Pasto Salud ESE, de los cuales el 0,12% (439 usuarios) presentaron PQRSF. IV Trimestre 2021: 548/ 552 =98.3% I Trimestre 2022: 535/ 541 =98.9% En el I Trimestre del año 2022, se realizaron 487.955 atenciones en la Red de prestadores que conforman Pasto Salud ESE, de los cuales el 0,04% (191 usuarios) presentaron PQRS. En cuanto a las felicitaciones se presentaron 181 formatos, que con respecto a todas las atenciones en salud de Pasto Salud, corresponde al 0,04%. En el II Trimestre del año 2022, se realizaron 507.696 atenciones en la Red de prestadores que conforman Pasto Salud ESE, de los cuales el 0,04% (179 usuarios) presentaron PQRS. En cuanto a las felicitaciones se presentaron 224 formatos, que con respecto a todas las atenciones en salud de Pasto Salud, corresponde al 0,04%. I INFORME DE MEDICIÓN DE SATISFACCION 2022 Informe publicado en I pagina web en e link: https://pastosaludese.gov.co/site/images/4-participacion-ciudadana/4.14-SIAU/2022/infomedicion/1%20INFORME%20TRIMESTRAL%20MEDICION%20DE%20SATISFACCION%202022.pdf II INFORME DE MEDICIÓN DE SATISFACCION 2022 Informe publicado en I pagina web en e link: https://pastosaludese.gov.co/site/images/4-participacion-ciudadana/4.14-SIAU/2022/infomedicion/1%20INFORME%20TREMESTRAL_satisf.pdf Se verifica acta del día 16 de marzo de 2022 correspondiente al comité de ética hospitalaria donde se socializa el informe PRQSF correspondiente al cuarto trimestre y Medición de satisfacción - cuarto trimestre de 2021 Los informes anteriormente descritos son presentados ante el Comité de ética Hospitalaria y a los miembros de las asociaciones de usuarios, se registran las siguientes actas: Acta No 6 del 10 junio de 2022 y Acta No 8 del 5 de septiembre de 2022 al Comité de Ética Taller de capacitación de los Usuarios No 2 del 1,6,7,15 de junio de 2022 Taller de capacitación de los Usuarios No 3 del 2 de septiembre de 2022
	4.2 Fortalecimiento de los canales de Atención	4.2.1	Divulgar los canales de atención al ciudadano, manejo de herramientas de accesibilidad para garantizar la calidad en la atención dirigidos a usuarios													Registros de asistencia Actas	SIAU. Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas	66%	Se evidencia informe del 26 de marzo de 2022 del taller con asociación de Usuarios donde se trabajaron los siguientes temas: Informe de PQRSF-d y Medición de Satisfacción de los usuarios IV trimestre 2021- Informe Final de actividades realizadas por las Asociaciones de usuarios 2021- Informe actividades concertadas a realizar por las asociaciones de usuarios 2022 (Participación Ciudadana) Salud Sexual y Reproductiva con enfoque diferencial Accesibilidad Pagina Web y trámites, Ley de transparencia- Política de Participación Social en Salud de Pasto Salud E.S.E. Socialización del Plan de Acción de la Política de participación en salud vigencia 2022 Taller de capacitación de los Usuarios No 1 del 26 marzo de 2022 Taller de capacitación de los Usuarios No 2 del 1,6,7,15 de junio de 2022 Taller de capacitación de los Usuarios No 3 del 2 de septiembre de 2022

VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
6.0	GESTION DE CONTROL	GC-SPA	310

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	Mayo- Agosto 2022	FECHA DE PUBLICACION:	11-sep-22
--------------------	------	-------------------------	-------------------	-----------------------	-----------

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROLAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUPCION LEY 1474 DE 2011.				
-------------------	---	--	--	--	--

COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ITEMS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	INDICADORES O MEDIOS DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLES	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
		4.2.2	Divulgar el conocimiento y uso de las herramientas: Centro de Relevo (comunicación bidireccional entre personas sordas y oyentes) y Convertic (usuarios con discapacidad visual) dirigidos a usuarios y personal SIAU													Registros de asistencia y actas de capacitación	SIAU. Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas	100%	Se han desarrollado las siguientes temáticas: Taller de capacitación de los Usuarios No 1 del 26 marzo de 2022 Salud Sexual y Reproductiva con enfoque diferencial Accesibilidad Pagina Web y trámites, Ley de transparencia- Política de Participación Social en Salud de Pasto Salud E.S.E. Canales de atención para la asignación de citas Educación para el diligenciamiento formato 371 de PQRSFD Socialización del Plan de Acción de la Política de participación en salud vigencia 2022 Taller de capacitación de los Usuarios No 2 del 1,6,7,15 de junio de 2022 Informe de PQRSF-d y Medición de Satisfacción de los usuarios I trimestre 2022- Promoción y mantenimiento de la Salud - Manejo del Estrés Deberes y Derechos de lo Usuarios Tramites y servicios institucionales y accesibilidad y canales de atención al ciudadano Planeación, presupuesto y control social en salud Trabajo en equipo y liderazgo Taller de capacitación de los Usuarios No 3 del 2 de septiembre de 2022 Semana de la calidad Informe de PQRSF-d y Medición de Satisfacción de los usuarios II trimestre 2022- Mantenimiento y prevención de la Salud Oral Lenguaje Claro Capacitación en RIAS Gobierno digital y acceso a la información pública de las nuevas tecnologías para los ciudadanos
	4.3 Talento Humano	4.3.1	Incluir en el PIC temas referentes a servicio al ciudadano, manual de información y atención al ciudadano dirigido a personal SIAU													(Número de personas capacitadas / Número de personas convocadas)*100 Personal con evaluación >=90%	SIAU	0%	No se evidencia ejecución de la acción
	4.4 Normativo y Procedimental	4.4.1	Divulgar el procedimiento de PQRSFD a los miembros de las asociaciones de usuarios.													Actas Registros de asistencia	SIAU	100%	Se evidencia a través del taller de capacitación de los Usuarios No 1 del 26 marzo de 2022 Canales de atención para la asignación de citas Educación para el diligenciamiento formato 371 de PQRSFD
		4.4.2	Divulgar el procedimiento de Participación ciudadana de Pasto Salud E.S.E., dirigido a personal SIAU y asociación de usuarios.														Actas Registros de asistencia	SIAU	100%

		SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO																	
		VERSION	PROCESO/SERVICIO										CODIGO	NUM					
		6.0	GESTION DE CONTROL										GC-SPA	310					
VIGENCIA DEL PLAN:		2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:				Mayo- Agosto 2022				FECHA DE PUBLICACION:		11-sep-22						
OBJETIVO DEL PLAN		EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROLAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN LEY 1474 DE 2011.																	
COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ITEMS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	INDICADORES O MEDIOS DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLES	PORCENTA JE DE AVANCE	OBSERVACIONES
		4.4.3	Elaborar informes de PQRSFD para identificar oportunidades de mejora en la prestación de los servicios													(Número de informes presentados / Número de informes programados) *100	SIAU Subgerencia de Salud e Investigación	75%	Se evidencia el cuarto informe trimestral del pqrsfd y vulneración de derechos 2021. En el IV Trimestre del año 2021, (octubre, noviembre, diciembre) se realizaron 354.235 procedimientos en la Red de prestadores que conforman Pasto Salud ESE, de los cuales el 0,12% (439 usuarios) presentaron QRSF. Las publicaciones se encuentran en el siguiente link: PQRSF: https://pastosaludese.gov.co/site/images/4-participacion-ciudadana/4.14-SIAU/2021/infopqr/QUARTO%20INFORME%20TRIMESTRAL%20PQRS.pdf Se evidencia el I y II informe trimestral de PQRSFD, el cual se encuentra publicado en la pagina Web de Pasto Salud E.S.E. En el I Trimestre del año 2022, se realizaron 487.955 atenciones en la Red de prestadores que conforman Pasto Salud ESE, de los cuales el 0,04% (191 usuarios) presentaron PQRS. En cuanto a las felicitaciones se presentaron 181 formatos, que con respecto a todas las atenciones en salud de Pasto Salud, corresponde al 0,04%, el informe se encuentra publicado en el link: https://pastosaludese.gov.co/site/images/4-participacion-ciudadana/4.14-SIAU/2022/infopqr/PRIMER%20INFORME%20TRIMESTRAL%20PQRSFD-d2022.pdf En el II Trimestre del año 2022, se realizaron 507.696 atenciones en la Red de prestadores que conforman Pasto Salud ESE, de los cuales el 0,04% (179 usuarios) presentaron PQRS. En cuanto a las felicitaciones se presentaron 224 formatos, que con respecto a todas las atenciones en salud de Pasto Salud, corresponde al 0,04%, el informe se encuentra publicado en el link: https://pastosaludese.gov.co/site/images/4-participacion-ciudadana/4.14-SIAU/2022/infopqr/SEGUNDO%20INFORME%20TRIMESTRAL%20PQRSFD-d.pdf
		4.4.4	Publicar de manera periódica el informe de gestión de las PQRSFD en la página web Institucional												Informes publicados.	SIAU, Subgerencia de Salud e Investigación y Oficina de Sistemas.	75%		
		4.4.5	Establecer un plan de mejoramiento frente a las desviaciones encontradas (De acuerdo a la demanda)												Plan de mejoramiento	Directores Operativos Jefes de Oficina	75%	Cada informe de PQRSFD establece las actividades de mejoramiento formuladas	
	4.5 Relacionamiento con el ciudadano	4.5.1	Evaluar la satisfacción de la atención al usuario mediante la aplicación de encuestas y formular plan de mejoramiento de acuerdo a la meta de indicadores. (90%)												Porcentaje de satisfacción del usuario	SIAU Subgerencia de Salud e Investigación	75%	Se evidencia informe de medición satisfacción de usuarios publicados en la pagina web institucional: IV Trimestre 2021: 548/ 552 =98.3% I Trimestre 2022: 535/ 541 =98.9% Las publicaciones se encuentran en el siguiente link: Satisfacción: https://pastosaludese.gov.co/site/images/4-participacion-ciudadana/4.14-SIAU/2022/infomedicion/I%20INFORME%20TRIMESTRAL%20MEDICION%20DE%20SATISFACCION%202022.pdf I INFORME DE MEDICIÓN DE SATISFACCION 2022, el informe se encuentra publicado en el siguiente link: https://pastosaludese.gov.co/site/images/4-participacion-ciudadana/4.14-SIAU/2022/infomedicion/I%20INFORME%20TRIMESTRAL%20MEDICION%20DE%20SATISFACCION%202022.pdf II INFORME DE MEDICIÓN DE SATISFACCION 2022, el informe se encuentra publicado en el siguiente link: https://pastosaludese.gov.co/site/images/4-participacion-ciudadana/4.14-SIAU/2022/infomedicion/II%20INFORME%20TREMESTRAL_satisf.pdf	

VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
6.0	GESTION DE CONTROL	GC-SPA	310

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	Mayo- Agosto 2022	FECHA DE PUBLICACION:	11-sep-22
--------------------	------	-------------------------	-------------------	-----------------------	-----------

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROLAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN LEY 1474 DE 2011.				
-------------------	---	--	--	--	--

COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ITEMS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	PERIODO DE SEGUIMIENTO												INDICADORES O MEDIOS DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLES	PORCENTA JE DE AVANCE	OBSERVACIONES	
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC					
		4.5.2	Socializar de manera trimestral el informe de satisfacción al usuario, pqrsl y vulneración de derechos a la asociación de usuarios														Comunicaciones oficiales, informes, actas	SIAU.	75%	Se evidencia informe del 26 de marzo de 2022 del taller con asociación de Usuarios donde se trabajaron los siguientes temas: Informe de PQRSF-d y Medición de Satisfacción de los usuarios IV trimestre 2021- Informe Final de actividades realizadas por las Asociaciones de usuarios 2021- Informe actividades concertadas a realizar por las asociaciones de usuarios 2022 (Participación Ciudadana) Taller de capacitación de los Usuarios No 1 del 26 marzo de 2022 Salud Sexual y Reproductiva con enfoque diferencial Accesibilidad Pagina Web y trámites, Ley de transparencia- Política de Participación Social en Salud de Pasto Salud E.S.E. Canales de atención para la asignación de citas Educación para el diligenciamiento formato 371 de PQRSFD Socialización del Plan de Acción de la Política de participación en salud vigencia 2022 Taller de capacitación de los Usuarios No 2 del 1,6,7,15 de junio de 2022 Informe de PQRSF-d y Medición de Satisfacción de los usuarios I trimestre 2022- Promoción y mantenimiento de la Salud - Manejo del Estrés Deberes y Derechos de lo Usuarios Tramites y servicios institucionales y accesibilidad y canales de atención al ciudadano Planeación, presupuesto y control social en salud Trabajo en equipo y liderazgo Taller de capacitación de los Usuarios No 3 del 2 de septiembre de 2022 Semana de la calidad Informe de PQRSF-d y Medición de Satisfacción de los usuarios II trimestre 2022- Mantenimiento y prevención de la Salud Oral Lenguaje Claro Capacitación en RIAS Gobierno digital y acceso a la información pública de las nuevas tecnologías para los ciudadanos
		4.5.3	Estructurar un plan de acción con las asociaciones de usuarios que de cumplimiento al rendimiento de cuentas anual.														Plan de acción	Asociación de usuarios SIAU	100%	Se evidencia informe consolidado actividades concertadas con las asociaciones de usuarios a realizar vigencia 2022 Actividades: Renovación Asociaciones de Usuarios: 8 Reuniones apertura de buzones: 228 Talleres de capacitación: 4 Información, educación a usuarios en Deberes y Derechos y otros temas: 228 Manejo de cartelera e información a usuarios: 228 Seguimiento de PQRSFD: 2228 Rendición de Cuentas de las Asociaciones con la comunidad: 22 Rendición de Cuentas con el Comité de Ética Hospitalaria: 1 Asambleas de las Asociaciones de usuarios de con Direcciones Operativas de cada Red.4
		4.5.4	Presentar un informe con la rendición de cuentas de las acciones ejecutadas antes el Comité de Ética hospitalaria.														Informe	Asociación de usuarios SIAU	0%	La acción se encuentra pendiente, se encuentra dentro del plazo de ejecución.

		SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO																		
		VERSION	PROCESO/SERVICIO								CODIGO	NUM								
		6.0	GESTIÓN DE CONTROL								GC-SPA	310								
VIGENCIA DEL PLAN:		2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:				Mayo- Agosto 2022				FECHA DE PUBLICACION:		11-sep-22							
OBJETIVO DEL PLAN		EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROLAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN LEY 1474 DE 2011.																		
COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ITEMS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	INDICADORES O MEDIOS DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLES	PORCENTA JE DE AVANCE	OBSERVACIONES	
		4.5.5	Capacitar a la asociaciones de usuarios temas referentes 1. Prevención y mantenimiento de la salud dirigidos a usuarios													Registros de asistencia Actas	Oficina de Talento Humano SIAU	66%	Se evidencia informe del 26 de marzo de 2022 del taller con asociación de Usuarios donde se trabajaron los siguientes temas: Informe de PQRSF-d y Medición de Satisfacción de los usuarios IV trimestre 2021- Informe Final de actividades realizadas por las Asociaciones de usuarios 2021- Informe actividades concertadas a realizar por las asociaciones de usuarios 2022 (Participación Ciudadana) Salud Sexual y Reproductiva con enfoque diferencial Accesibilidad Pagina Web y trámites, Ley de transparencia- Política de Participación Social en Salud de Pasto Salud E.S.E. Socialización del Plan de Acción de la Política de participación en salud vigencia 2022 Taller de capacitación de los Usuarios No 1 del 26 marzo de 2022 Salud Sexual y Reproductiva con enfoque diferencial Accesibilidad Pagina Web y trámites, Ley de transparencia- Política de Participación Social en Salud de Pasto Salud E.S.E. Canales de atención para la asignación de citas Educación para el diligenciamiento formato 371 de PQRSFD Socialización del Plan de Acción de la Política de participación en salud vigencia 2022	
5. MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y EL ACCESO A LA INFORMACIÓN	5.1 Lineamientos de Transparencia Activa	5.1.1	Coordinar y realizar una reunión con los responsables de brindar información que debe ser publicada en el link institucional de transparencia y acceso a la información publica .													Registro de asistencia y grabación de Reunión Virtual Cronograma	Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas.	100%	Se evidencia acta No 08 del 02 de febrero de 2022, la reunión tiene la finalidad de tratar temas relacionados con gobierno digital, tramites y servicios y transparencia y acceso a la información, consolidado 2021, compromisos 2022. Acta No 07 del 24 de febrero de 2022 donde se realizo revisión y ajustes a cronograma de publicación de la ley 1712 del 2014 transparencia y acceso a la información publica, actualización de tramites y servicios. Se evidencia cronograma de actualización de Información (ley 1712 de 2014)- Transparencia y Acceso a la Información Pública	
		5.1.2	Actualizar la información en el link de transparencia y acceso de información de acuerdo al cronograma establecido en la reunión con responsables														Información actualizada en el link de transparencia Actas de seguimiento de publicación de información.	Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas.	64%	Se evidencia cronograma de actualización de Información (ley 1712 de 2014)- Transparencia y Acceso a la Información Pública Información actualizada en el link de transparencia Actas de seguimiento de publicación de información. Acta No 19 del 30 de marzo de 2022 - solicitud para revisar los trámites y/o procedimientos administrativos Acta No 34 del 04 de mayo de 2022 - Seguimiento de actividades relacionadas al cronograma de transparencia y acceso a la información pública Se evidencia mediante acta No 52 del 30 de junio de 2022 - Seguimiento a la publicación de información sección de transparencia y acceso a la información pública
		5.1.3	Publicar la información correspondiente a La prestación de Servicios de Salud (RIPS), Información de producción , Información de calidad en los servicios de Salud en la plataforma de datos abiertos														Archivos planos semestrales publicados en la pagina de datos abiertos	Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas.	50%	Se genera la información publica para la plataforma de datos abiertos la cual esta de manera trimestral y corresponde a la prestación de servicios. a la fecha se tiene publicado el primer semestre

VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
6.0	GESTION DE CONTROL	GC-SPA	310

VIGENCIA DEL PLAN:

2022

PERIODO DE SEGUIMIENTO:

Mayo- Agosto 2022

FECHA DE PUBLICACION:

11-sep-22

OBJETIVO DEL PLAN

EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROLAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN LEY 1474 DE 2011.

COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ITEMS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	INDICADORES O MEDIOS DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLES	PORCENTA JE DE AVANCE	OBSERVACIONES
		5.1.4	Divulgar a los grupos de interés la política de gobierno digital y transparencia de la información													Piezas comunicacionales Informe Semestral	Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas. SIAU	50%	Se evidencia acta del 26 de marzo de 2022 del primer taller de capacitación presencial con las asociaciones de usuarios, donde se dio a conocer respecto a la accesibilidad, pagina web, tramite y ley de transparencia para que los usuarios accedan a la información de Pasto Salud. Se evidencia circular No 202205740026823 del día 19 de mayo solicitud de actualización de talleres de capacitación, dirigidos a asociaciones de usuarios, veedores, comunidad indígena de abonuco, genoy encano, líderes, las cuales fueron desarrolladas el día 1, 6, 7, 15 de junio de 2022., capacitaciones relacionadas con el tema tramites y servicios institucionales y accesibilidad y canales de atención al ciudadano Se evidencia notificación Circular No 202205620040953, del día 25 de julio de 2022 habilitación de cursos 4ta Jornada de Capacitaciones - Transparencia, Gobierno Digital y Accesibilidad, dirigidos a todo el personal de la Entidad. Se verifica informe de resultados 4ta jornada de capacitaciones.
	5.2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	5.2.1	Promover ante el ciudadano el uso de las tecnologías de la Entidad para el acceso de la información													Piezas comunicacionales Registro de estadísticas de la página web y Redes Sociales.	Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas. SIAU	33%	Se evidencia a través de Parrilla de videos promocionales Pasto Salud ESE - para salas de espera (YouTube) https://www.youtube.com/playlist?list=PLnom6iOVum2aZxAF13wDn-QNXl8co_ y el informe de registros estadísticos, google analytics página web y medios de comunicación.
	5.3 Elaboración de los instrumentos de Gestión de la Información	5.3.1	Actualizar el registro de activos de información, esquema de publicación de información, e Índice de información clasificada y reservada de acuerdo a las tablas de retención documental													Registro de activos de Información, Esquema de publicación de información, y Índice de Información Clasificada y Reservada actualizados y publicado en la página web.	Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones y Sistemas, Secretaria General(Gestión Documental) Con todos las área de archivo de gestión documental	100%	El registro de activos de la información, índice de información clasificada y reservada y esquema de publicación de la informa se encuentra publicado en la pagina web en el siguiente link: https://www.pastosaludese.gov.co/site/nuestra-entidad/estructura-administrativa/comunicaciones-y-sistemas/135-activos-de-la-informacion-y-clasificacion
	5.4 Criterio Diferencial de Accesibilidad	5.4.1	Difundir videos para población en situación de discapacidad publicados en pagina web, pantallas en salas de espera y redes sociales.													Video publicados en canales de comunicación	Jefe Oficina de Planeación y Sistemas.	60%	Se evidencia a través de video publicados en canales de comunicación: Accesibilidad, derechos y deberes de los ciudadanos https://www.pastosaludese.gov.co/site/participacion-ciudadana/accesibilidad/516-derechos-y-deberes-con-lenguaje-de-senas Canal YouTube Pasto salud ESE y parrilla pantallas centros de salud (23 may 2022)LSC - Medidas de autocuidado para prevenir el Coronavirus https://www.youtube.com/watch?v=fXrq5LGqy9A
		5.4.2	Garantizar el acceso a la información publica de la rendición de cuentas a la población con criterios diferenciales de accesibilidad														Rendición de cuentas y video publicado en canales de comunicación	Jefe Oficina de Planeación y Sistemas.	100%
		5.4.3	Promocionar el uso de la aplicación del centro de relevo para el personal asistencial y administrativo de las IPS.													Registro de asistencia a la reunión virtual.	Jefe Oficina de Planeación y Sistemas. SIAU	10%	Se evidencia a través del canal institucional de Pasto Salud ese (YouTube) :https://www.youtube.com/watch?v=wykwhBVfwio Esta pendiente programación en PIC para capacitación en el uso de las herramientas (talento humano)

VERSION	PROCESO/SERVICIO	CODIGO	NUM
6.0	GESTION DE CONTROL	GC-SPA	310

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	Mayo- Agosto 2022	FECHA DE PUBLICACION:	11-sep-22
--------------------	------	-------------------------	-------------------	-----------------------	-----------

OBJETIVO DEL PLAN EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROLAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN LEY 1474 DE 2011.

COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ITEMS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	INDICADORES O MEDIOS DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLES	PORCENTA JE DE AVANCE	OBSERVACIONES
	5.5 Monitoreo del Acceso a la información	5.5.1	Adecuación del sistema de gestión documental Orfeo para obtener los indicadores de necesidades de información de los grupos de interés.													1. El número de solicitudes de información recibidas. 2. El número de solicitudes de información que fueron trasladadas a otra institución. 3. El tiempo de respuesta a cada solicitud de información 4. El número de solicitudes en las que se negó el acceso a la información.	Secretaria General y Subgerencia de Salud.(SIAU) Técnico Operativo Archivo Jefe Oficina de Planeación y Sistemas.	50%	Se realizaron las respectivas adecuaciones al sistema Orfeo con el fin de identificar las necesidades de información de todos los grupos de interés. Se realizó la contratación del soporte y adecuación al software Teniendo en cuenta que la capacitación de las nuevas funcionalidades se realizó en el mes de agosto tenemos datos únicamente de este periodo. 1- El número de solicitudes de información recibidas. 18 2- El número de solicitudes de información que fueron trasladadas a otra institución. 0 3- El tiempo de respuesta a cada solicitud de información. Promedio 4 Días en las respuestas registradas 4- El número de solicitudes en las que se negó el acceso a la información. 0
6. INICIATIVAS ADICIONALES		6.1.1	Despliegue del código de ética del auditor a las oficinas responsables de realizar auditoría.													Registro de asistencia	Oficina de Control Interno.	100%	El despliegue del código de ética del audio fue realizado el día 05 de mayo de 2022 a los profesionales de la Oficina de Auditoría para el mejoramiento de la calidad y a profesionales de la oficina de control interno
		6.1.2	Despliegue y adherencia del Código de Integridad a funcionarios de la ESE Pasto Salud													(Número de despliegues ejecutados / Número de despliegues programados) *100	Grupo de Talento Humano	75%	Actividades relacionadas con la difusión y apropiación del Código de Integridad: Desplegar y evaluar, la misión, visión, código de integridad, que permita el fortalecimiento y práctica de los valores institucionales. Capacitaciones sobre ejes de acreditación: seguridad del paciente, humanización, gestión de la tecnología, gestión del riesgo, responsabilidad social, transformación cultural (código de integridad) y atención centrada en el paciente. Jornadas de transformación cultural hacia la acreditación en las redes (Santa Mónica, San Vicente, La Rosa, Hospital Civil), dirigida a usuarios y trabajadores, socializando y fomentando la importancia de los valores institucionales en las atenciones en salud. Jornadas de capacitación "Viviendo la mejor versión de mí mismo: los sistemas de valores de la institución en beneficio de la vida personal y laboral de los funcionarios, enmarcada en la filosofía del poder transformador de vivir conscientemente la presencia del aquí y el ahora".
		6.1.3	Realizar curso virtual (Departamento Administrativo de la Función Pública) curso para gerentes públicos													(Numero de funcionarios capacitados/Numero de funcionarios convocados)*100	Directivos y asesores	15%	Se capacitaron 2 funcionarios de 13 convocados
		6.1.5	Realizar jornadas de capacitación en materia disciplinaria con el fin de reducir la comisión de faltas disciplinaria dentro de la Empresa													(Capacitaciones realizadas /capacitaciones programadas)*100	Oficina Control Interno Disciplinario	33%	En el mes de abril de 2022, se realizó capacitación en el nuevo régimen disciplinario de los servidores públicos LEY 1952 DE 2019 y 2094 DEL 2021.
		6.1.6	Realizar capacitación y entrenamiento a los líderes de Procesos, Supervisores e Interventores del Manual de Contratación													Registros de asistencia	Oficina Jurídica	50%	Se realizó capacitación en el manual de contratación y protocolo de supervisión e interventoría los días: 28/06/2022 en el hospital civil. 28/06/2022 en la sede administrativa 30/06/2022 en la sede administrativa
		6.1.7	Realizar capacitación y entrenamiento a los líderes de Procesos, Supervisores e Interventores en el protocolo de Supervisión e Interventoría													Registros de asistencia	Oficina Jurídica	50%	Se realizó capacitación en el manual de contratación y protocolo de supervisión e interventoría los días: 28/06/2022 en el hospital civil. 28/06/2022 en la sede administrativa 30/06/2022 en la sede administrativa
		6.1.8	Diseño de instrumentos para la identificación y declaración del conflicto de intereses													Instrumentos aprobados y publicados en pagina web	Oficina Jurídica	20%	La Oficina Asesora Jurídica manifiesta que tiene una propuesta de formato para utilizar en esta actividad, y que se puede desarrollar un instructivo que de claridad sobre el uso de estos formatos. Propuesta se encuentra en revisión.

PORCENTAJE DE AVANCE: 73%

		SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO																	
		VERSION	PROCESO/SERVICIO						CODIGO	NUM									
		6.0	GESTION DE CONTROL						GC-SPA	310									
VIGENCIA DEL PLAN:		2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:			Mayo- Agosto 2022			FECHA DE PUBLICACION:			11-sep-22							
OBJETIVO DEL PLAN		EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROLAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN LEY 1474 DE 2011.																	
COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ITEMS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	INDICADORES O MEDIOS DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLES	PORCENTAJE DE AVANCE	OBSERVACIONES
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DE QUIEN ELABORO												NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DE QUIEN REVISO							
Deysy Maribel Lasso Cárdenas - Contratista												Jaime Alberto Santacruz - Jefe Oficina Control Interno							