

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

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	septiembre-diciembre 2022	FECHA DE PUBLICACION:	
--------------------	------	-------------------------	---------------------------	-----------------------	--

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROL 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	
1. ADMINISTRACION DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN – MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN	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%	
	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%	
	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%
		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%
	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	100%
		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.	100%
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%	

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

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	septiembre-diciembre 2022	FECHA DE PUBLICACION:	
--------------------	------	-------------------------	---------------------------	-----------------------	--

OBJETIVO DEL PLAN EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROL 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
	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 SUIIT	Oficina de Planeación - Oficina de Comunicaciones y Sistemas -	100%
	2.3 Racionalización de trámites	2.3.1	Cargue de información en aplicativo SUIIT, pagina web de los trámites priorizados para racionalización (Resultado de la mesa de trabajo).													Publicación del trámite priorizado.	Oficina de Sistemas.	100%
		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	100%

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

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	septiembre-diciembre 2022	FECHA DE PUBLICACION:	
---------------------------	------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------	--

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROLAR EL MANEJO DE LOS RECURSOS 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
	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	50%
		2.4.2	Realizar mesa de trabajo con Radiológicos 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	50%
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%
		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%
	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%
		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%
		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%

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

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	septiembre-diciembre 2022	FECHA DE PUBLICACION:	
--------------------	------	-------------------------	---------------------------	-----------------------	--

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROL PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUCIÓN 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	
	3.3 Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	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%	
		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%
		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%
	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%	
	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%	
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.	100%	
		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%	

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

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	septiembre-diciembre 2022	FECHA DE PUBLICACION:	
--------------------	------	-------------------------	---------------------------	-----------------------	--

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROL 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
		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.	100%
	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	100%

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

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	septiembre-diciembre 2022	FECHA DE PUBLICACION:	
--------------------	------	-------------------------	---------------------------	-----------------------	--

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROL 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
		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%
	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	100%
	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%
		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

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

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	septiembre-diciembre 2022	FECHA DE PUBLICACION:	
--------------------	------	-------------------------	---------------------------	-----------------------	--

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROL 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
		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	100%
		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.	100%
		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	100%
	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	100%

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

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	septiembre-diciembre 2022	FECHA DE PUBLICACION:	
--------------------	------	-------------------------	---------------------------	-----------------------	--

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROL 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
		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.	100%
		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%
		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	100%

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

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	septiembre-diciembre 2022	FECHA DE PUBLICACION:	
--------------------	------	-------------------------	---------------------------	-----------------------	--

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROL 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
		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	100%
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%

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

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	septiembre-diciembre 2022	FECHA DE PUBLICACION:	
--------------------	------	-------------------------	---------------------------	-----------------------	--

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROL PASTO SALUD ESE, EN CONCORDANCIA A LAS DISPOSICIONES DEL ESTATUTO ANTICORRUPCIÓN LEY 1474 DE 2011.				
-------------------	--	--	--	--	--

COMPONENTES	SUBCOMPONENTES	ITEMS	ACTIVIDADES PROGRAMADAS													INDICADORES O MEDIOS DE VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLES	PORCENTAJE DE AVANCE	
				ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC				
		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.	100%
		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.	100%
		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	100%

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

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	septiembre-diciembre 2022	FECHA DE PUBLICACION:	
--------------------	------	-------------------------	---------------------------	-----------------------	--

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROL 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
	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	100%
	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%
	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.	100%
		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

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

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	septiembre-diciembre 2022	FECHA DE PUBLICACION:	
--------------------	------	-------------------------	---------------------------	-----------------------	--

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROL 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
	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.	100%
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%
		6.1.2	Despliegue y adherencia del Código de Integridad a funcionarios de la ESE Pasto Salud													(Número de despliegues ejecutadas / Número de despliegues programadas) *100	Grupo de Talento Humano	100%
		6.1.3	Realizar curso virtual (Departamento Administrativo de la Función Publica)curso para gerentes públicos													(Número de funcionarios capacitados/Numero de funcionarios convocados)*100	Directivos y asesores	85%
		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 Registros de asistencia Evaluaciones	Oficina Control Interno Disciplinario	100%
		6.1.6	Realizar capacitación y entrenamiento a los líderes de Procesos, Supervisores e Interventores del Manual de Contratación													Registros de asistencia	Oficina Jurídica	100%

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

VIGENCIA DEL PLAN:	2022	PERIODO DE SEGUIMIENTO:	septiembre-diciembre 2022	FECHA DE PUBLICACION:	
---------------------------	------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------	--

OBJETIVO DEL PLAN	EJECUTAR ACCIONES ESTRATEGICAS ENCAMINADAS A GARANTIZAR UNA GESTIÓN TRANSPARENTE, QUE CONTRIBUYA A CONTROL 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
		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	100%
		6.1.8	Diseño de instrumentos para la identificación y declaración del conflicto de intereses													Instrumentos aprobados y publicados en pagina web	Oficina Jurídica	100%

PORCENTAJE DE AVANCE: 98%

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DE QUIEN ELABORO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DE QUIEN REVISÓ
Deysy Maribel Lasso Cárdenas - Contratista	Jaime Alberto...

CIUDADANO
NUM
310

20-dic-22

LAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE

OBSERVACIONES

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 y en los procesos de reinducción a todo el personal en el mes de junio 2022

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

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>

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.

El monitoreo y reporte de los riesgos de corrupción materializados se realiza con corte a enero a abril de 2022 con corte mayo a agosto de 2022 y con corte septiembre diciembre 2022 por parte de lideres de los procesos y la Oficina de Control Interno.

Riesgos materializados primer semestre de 2022: 1
Riesgos materializados segundo semestre de 2022: 0

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.

CIUDADANO
NUM
310

20-dic-22

LAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE

OBSERVACIONES

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.

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

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 producto de la cuarta jornada de capacitaciones.

CIUDADANO
NUM
310

20-dic-22

LAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE

OBSERVACIONES

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
Emssanar: Enviar el detalle del web service que permita saber si en la fecha enviada al paciente se le puede asignar una cita.

Emssanar: Generar un ambiente de pruebas con usuario y contraseña para realizar el proceso de actualización de datos y consulta de afiliación. En las pruebas realizadas se encontró un error en el web services de actualización de datos, por lo cual se realiza el reporte al proveedor de emssanar para su corrección, no se ha generado respuesta por parte de emssanar por lo cual aun no se puede poner en producción. Por otra parte se trabajo con el ministerio de las TIC, con el fin de que el tramite de asignación de citas medicas se registre en la carpeta digital de cada usuario, estos desarrollos ya están terminados, estamos a la espera del informe final por parte de nuestro proveedor, y del envío de las credenciales por parte del MINTIC para registrar el tramite en el dominio gov.co. En estos dos casos es importante resaltar que la interoperabilidad depende de las partes involucradas y que cada entidad debe realizar sus desarrollos, por lo cual estamos condicionados a los tiempos de las otra entidades, esto a causado retraso en la puesta en producción debido a que los tiempos de respuesta por parte de emssanar y el mintic han sido muy prolongados.

Evidencias: Correo de PASTO SALUD ESE - Seguimiento.pdf, se encuentra todo el seguimiento a los desarrollos de los web services. Servicio de actualización de datos.pdf, describe técnicamente el web services, para actualizar los datos.

_WS Consulta Cápita - Emssanar.pdf, describe la consulta de derechos para asignación de citas.

fwdactasmemoriasdelasreuniones.zip, se encuentra todo el proceso con MINTIC, para el registro del tramite de asignación de citas en la carpeta digital de cada persona.

Correo de PASTO SALUD ESE - Solicitud de soporte_ [#SRX104898] Error en web services Pasto Salud.pdf, describe la solicitud a emssanar del webservices.

Radiológicos 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. En este sentido al realizar el proceso de implementación se encontró un error de visualización del canvas, en la aplicación de radiológicos, lo cual no permitido realizar el proceso, por lo cual no fue posible realizar la visualización de placas.

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>

Presentación en formato ppt consolidado por cada una de las perspectivas del plan estratégico

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

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

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"

CIUDADANO
NUM
310

20-dic-22

LAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE

OBSERVACIONES

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=jCurlWeUIVA> Listado de asistencia a la audiencia pública de Rendición de Cuentas

Encuestas aplicadas en rendición de cuentas y objeto de tabulación y análisis en acta - informe de rendición de cuentas

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

Huella de pieza comunicacional, se evidencia pantallazo en formato Word y jpg de la publicidad en web institucional

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)

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.

Se evidencia a través de la celebración de contratos de prestación de servicios para el apoyo al mejoramiento del servicio al ciudadano:

Contrato No 065 23-02-2022 valor 29.333.334 Juan Pablo Ortega
 Contrato No 047 19-01-2022 Valor 6.500.538 Claudia Paz Ceballos
 Contrato No 199 8-06-2022 Valor 6.500.538 Melissa Arcos
 Contrato No 261 18-08-2022 Valor 6.500.538 María Elena Arturo

CIUDADANO
NUM
310

20-dic-22

LAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE

OBSERVACIONES

Se evidencia el cuarto informe trimestral del pqrstd-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 QRSF.

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 SATISFACCIÓN 2022

Informe publicado en I pagina web en e 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 SATISFACCIÓN 2022

Informe publicado en I pagina web en e link: https://pastosaludese.gov.co/site/images/4-participacion-ciudadana/4.14-SIAU/2022/infomedicion/II%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

Taller de

capacitación de los usuarios No 4 del 22 y 29 de octubre de 2022, se presenta informe del tercer trimestre de medición de satisfacción de usuarios y PQRS, informes publicados en la pagina Web institucional <https://www.pastosaludese.gov.co/site/participacion-ciudadana/tramites-y-servicios-2/105-consolidado-de-informes-de-pqrsf/881-informe-consolidado-de-pqrsf-tercer-trimestre-2022>.

Todos los soportes de actas de comité, y de talleres a usuarios se encuentran en el archivo.

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

Taller de

capacitación No. 4 del 22 y 29 de octubre, se presenta informe del tercer trimestre de medición de satisfacción de usuarios y PQRS, informes publicados en la pagina Web institucional <https://www.pastosaludese.gov.co/site/participacion-ciudadana/tramites-y-servicios-2/105-consolidado-de-informes-de-pqrsf/881-informe-consolidado-de-pqrsf-tercer-trimestre-2022>.

Todos los informes se encuentran en el archivo.

CIUDADANO
NUM
310

20-dic-22

LAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE

OBSERVACIONES

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

Se evidencia a través de las siguientes capacitaciones y jornadas de reinducción :

Matriz de reporte de indicadores de cobertura y eficacia, en la 4 jornada de capacitación del 26 de julio - 9 de agosto, el indicador es del 76% de cobertura y 93% de eficacia.

Jornada de Reinducción ¡Vamos por la Acreditación! del 13 al 17 de junio 2022, con los temas: Direccionamiento estratégico, Vamos por la acreditación (Acreditación en salud), Modelo de atención en salud y Lineamientos de RIAS, Sistema de gestión de calidad, Seguridad del paciente, Lavado de manos, Política y programa de responsabilidad social, Política y programa gestión ambiental, Política y programa de humanización, Política y programa transformación cultural, Fármaco y tecno vigilancia, Política y programa de gestión de la tecnología, Matrices de gestión de riesgo, Política y programa de Seguridad y Salud en el Trabajo, Plan de emergencias y desastres, Guías de práctica clínica, implícito el tema de Derechos y Deberes de los usuarios el indicador del 91% de cobertura y 90% de eficacia. Meta del 90%.

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

Se evidencia a través del taller de capacitación de los Usuarios No 1 del 26 marzo de 2022

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

CIUDADANO
NUM
310

20-dic-22

LAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE

OBSERVACIONES

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/CUARTO%20INFORME%20TRIMESTRAL%20PQRS.pdf>

Se evidencia el I y II informe trimestral de PQRSFD, el cual se encuentra publicado en la pagina Web de la Entidad 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>

En el III 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>

Cada informe de PQRSFD establece las actividades de mejoramiento formuladas

Se evidencia informe de medición satisfacción de usuarios publicados en la pagina web institucional:

IV Trimestre 2021: =98.3%
I Trimestre 2022: =98.9%
II Trimestre 2022: 98%
III Trimestre 2022: 97%

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%20TRIMESTRAL_satisf.pdf

III INFORME DE MEDICION DE SATISFACCION , Informes publicados en la pagina Web institucional <https://www.pastosaludese.gov.co/site/participacion-ciudadana/tramites-y-servicios-2/105-consolidado-de-informes-de-pqrsf/881-informe-consolidado-de-pqrsf-tercer-trimestre-2022>.

CIUDADANO
NUM
310

20-dic-22

LAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE

OBSERVACIONES

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
Taller de capacitación de los usuarios No 4 del 22 y 29 de octubre del 2022
Taller de capacitación de los usuarios No 4 del Informe de resultados de PQR y vulneración de derechos y medición de satisfacción del tercer trimestre 2022
Acción de tutela como derecho fundamental
Funciones y atribuciones de las juntas directivas de las Asociaciones de usuarios,
Plan de mejoramiento hospitalario
Promoción y recuperación de la salud; tema en salud mental Comunicación asertiva.

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

Se realizo informe de rendición de cuentas en el Comité de Ética Hospitalaria del día 12 diciembre 2022- Acta No 11, reposa en el archivo.

CIUDADANO
NUM
310

20-dic-22

LAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE

OBSERVACIONES

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

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

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

CIUDADANO
NUM
310

20-dic-22

LAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE

OBSERVACIONES

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

Acta 69 - 31082022 / seguimiento a ley 1712 transparencia y acceso a la información pública, actualización de trámites y servicios y gobierno digital, página web.

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

Se deja evidencia (imagen) de los datos actualizados durante el mes de septiembre, correspondiente a la actualización de variables en archivo plano.

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

4ta Jornada de Capacitaciones PIC (julio 2022) - Notificación Circular No 202205620040953 , se adjunta reporte de resultados y presentación. \\192.168.10.208\Geston de la información\2022\Plan Anticorrupción\Mecanismos Para la Transparencia\5.4 Criterio Diferencial de Accesibilidad\5.4.3\4ta Jornada PIC.

3ra jornada de capacitaciones para asociaciones de usuarios- Radicado No. 202205740032491 - Taller de Capacitaciones, Acta 26082022 (https://www.pastosaludese.gov.co/site/images/4-participacion-ciudadana/4.8-asociaciones-de-usuario/4.8.2-talleres-y-capacitaciones/2022/III/Taller_asociacionusuarios.pdf)

CIUDADANO
NUM
310

20-dic-22

LAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE

OBSERVACIONES

Se evidencia a través de Parrilla de videos promocionales Pasto Salud ESE - para salas de espera (YouTube) https://www.youtube.com/playlist?list=PLnom6iOVum2aZxAFI3wDn-QNXlui8co_ y el informe de registros estadísticos, google analytics página web y medios de comunicación.

3ra jornada de capacitaciones para asociaciones de usuarios- Radicado No. 202205740032491 - Taller de Capacitaciones, Acta 26082022 (https://www.pastosaludese.gov.co/site/images/4-participacion-ciudadana/4.8-asociaciones-de-usuario/4.8.2-talleres-y-capacitaciones/2022/III/Taller_asociacionusuarios.pdf) - Formularios para el uso ciudadano - accesibilidad, adicionalmente (tramites y servicios)

Día de la Participación Social - Asociaciones de Usuarios Reforma al Sistema de salud, Alcance Ley 1952 de 2021, Certificación, Re acreditación y Habilitación de Servicios de Salud
Acciones descentralización en salud en lo político, fiscal y administrativo, Lenguaje claro ayudas teórico practicas, Plan de Desarrollo (<https://www.pastosaludese.gov.co/site/images/4-participacion-ciudadana/4.8-asociaciones-de-usuario/4.8.1-conformacion-asociaciones-de-usuario/2022/DIA%20DE%20LA%20PARTICIPACION%20SOCIAL-2022.pdf>)

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>

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 mayo 2022)LSC - Medidas de autocuidado para prevenir el Coronavirus <https://www.youtube.com/watch?v=fXrq5LGqy9A>

El día 23 mayo 2022. Rendición de cuentas Pasto Salud - LSC - Rendición de cuentas de la vigencia 2021 :<https://www.youtube.com/watch?v=Oud-TI2a82o&t=364s>

El día 31 mayo 2022, se difunde en radio Salud ESE <https://www.youtube.com/watch?v=pwO-9T4-CDc&t=58s>

Se realizo la rendición de cuentas el día 27 de abril de 2022 el video se encuentra publicado en la pagina web institucional en el link: <https://www.youtube.com/watch?v=Oud-TI2a82o&t=364s>

Se evidencia a través del canal institucional de Pasto Salud ese (YouTube) :<https://www.youtube.com/watch?v=wykwhBVfwio>

4ta Jornada de Capacitaciones PIC (julio 2022) - Notificación Circular No 202205620040953 , se adjunta reporte de resultados y presentación. \\192.168.10.208\Gestion de la información\2022\Plan Anticorrupción\Mecanismos Para la Transparencia\5.4 Criterio Diferencial de Accesibilidad\5.4.3\4ta Jornada PIC

CIUDADANO
NUM
310

20-dic-22

LAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE

OBSERVACIONES

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

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

Actividades relacionadas con la difusión y apropiación del Código de Integridad. Lista de asistencias con trabajadores.

Desplegar y evaluar, la misión, visión, código de integridad, que permite el fortalecimiento y práctica de los valores institucionales. Por medio de circular No. 2205620013523 se hizo entrega de los calendarios a todos los trabajadores de Pasto Salud E.S.E., para el fortalecimiento de los valores institucionales y fines pertinentes.

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.). Capacitación presencial en el auditorio de la Sede Administrativa de la ESE Pasto Salud, entre el 13 y 17 de Junio, desplegado a todos los trabajadores de la Empresa, con una cobertura del 91% y eficacia del 96%.

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. Se realiza las jornadas en las cuatro redes y sede administrativa, culminando en las instalaciones de "Un Sol Para Todos" de COM familiar de Nariño en el mes de septiembre de la presente vigencia convocando a las 22 sedes que integran la red de salud de Pasto Salud E.S.E que a través del empleo de un stand por eje de acreditación y herramientas lúdico-pedagógicas, donde se capacitó a los trabajadores en materia de Humanización y Transformación Cultural, Gestión del Riesgo, Gestión de la Tecnología, Seguridad del Paciente y

Se capacitaron 11 funcionarios de 13 convocados
Pendiente: Gerencia, Directora red occidente.

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.

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.

En el mes de noviembre se realizaron capacitaciones en las cuatro redes así:

Red Sur: Grupo 1: Noviembre 09 de 2022, Grupo 2: Noviembre 10 de 2022

Red Oriente: Grupo 1 Noviembre 16 de 2022 Grupo 2: Noviembre 17 de 2022

Red Norte Grupo 1 y 2: Noviembre 17 de 2022

Red Occidente Grupo 1 y 2: Noviembre 18 de 2022

Después de cada jornada se realizó una evaluación y se diligenció listado de asistencia.

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

13-dic-2022 en la sede administrativa

22-dic-2022 en la sede administrativa

CIUDADANO
NUM
310
20-dic-22
LAR LA OCURRENCIA DE EVENTOS DE CORRUPCIÓN EN LOS DIFERENTES PROCESOS DE
OBSERVACIONES
<p>Se realizo 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 13-dic-2022 en la sede administrativa 22-dic-2022 en la sede administrativa</p> <p>El día 12 de diciembre de 2022, se emite el formato a fia Oficina de planeación el formato GSI-MDR-225 "solicitud de creación modificación o eliminación de documentos y registros" donde se modifica el código de buen gobierno de Pasto salud ESE, incluyendo el capítulo V, relacionado con conflicto de interés (Tipos de conflictos de intereses, elementos para configurar el conflicto de interés, conflicto de intereses en función de participación de otras actividades, características de conflicto de intereses, materialización de conflicto de interés y corrupción, identificación conflicto de interés, impedimento, procedimiento de resolución de impedimento, actas de comité.</p>
APELLIDOS COMPLETOS DE QUIEN REVISÓ
erto Santacruz - Jefe Oficina Control Interno