

# Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano V.2



ENTIDAD:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			
GERENTE:		MARTA YOLANDA RUIZ VALDÉS			
PROCESOS INVOLUCRADOS:	Proceso	Líder del proceso	Subproceso	Componente	
	Direccionamiento Estratégico y Desarrollo Institucional	Diana Milena Mendiveño	Planeación Estratégica	1	2
	Gestión de Comunicaciones	Carmen Acezo García	Comunicaciones Externas e Internas	X	X X X X
	Gestión de Contratación	Margarita María Cuellar Méndez	Contractual - Post y Pre	X	X X X
	Gestión TICs	Miguel Májica Magno	Administración de Sistemas de Información	X	X X X X
	Participación comunitaria y atención al Ciudadano	Marcela Castellanos Cabrera	Servicio al Ciudadano - Participación comunitaria	X	X X
PROCESOS EVALUADORES:	Gestión de Talento Humano	Mónica Andrea Flores	Administración del talento humano	X	X X
	Direccionamiento Estratégico y Desarrollo Institucional	Diana Milena Mendiveño	Planeación Estratégica	X	X X X X
	Gestión de Control Interno	Claudia Patricia Quintero	Todo el proceso	X	X X X X

Entidad:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Vigencia:	2022
Fecha de publicación:	31/01/2022
Fecha de modificación:	30/09/2022
Fecha de modificación y Acta del Comité de Gestión y Desempeño:	30/09/2022
Objetivo General:	Promover la cultura de la legalidad y el servicio público de excelencia hacia los ciudadanos a través de la definición y puesta en marcha de estrategias para fortalecer cada uno de los componentes del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de la Subred durante el año 2022.
Objetivos Específicos:	<ol style="list-style-type: none"> <li>Identificar, analizar y controlar los posibles hechos generadores de corrupción, tanto al interior como al exterior de la entidad.</li> <li>Optimizar la gestión institucional de la Subred mediante la identificación, priorización y monitorización de riesgos.</li> <li>Presentar la gestión de la Subred a los ciudadanos, la sociedad civil, otras entidades públicas y organismos de control, mediante la ejecución de las actividades relacionadas con la gestión de rendición de cuentas.</li> <li>Mejorar la atención que la Unidad presta al ciudadano mediante el fortalecimiento de la estructura administrativa, los mecanismos de escucha, el talento humano y aspectos normativos.</li> <li>Establecer acciones para fortalecer la implementación de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública 1712/2014 mediante la publicación de información de manera sistemática.</li> <li>Fortalecer las acciones emprendidas a la Gestión de Integridad Institucional.</li> </ol>
Componente 1: Gestión del Riesgo de Corrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción	
Oficinas Responsables:	Oficina Asesora Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica) - Oficina Control Interno - Líderes de procesos - Oficina de Cumplimiento (SARLAF)
Oficinas que apoyan el proceso:	Oficina Asesora Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica) - Oficina Asesora de Comunicaciones - Oficina de TICs
Oficinas que realizan seguimiento y evaluación:	Oficina Asesora Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica) - Oficina de Control Interno
Objetivo Específico:	1. Identificar, analizar y controlar los posibles hechos generadores de corrupción, tanto al interior como al exterior de la entidad.

Marco Normativo	
<b>Metodología Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano</b>	<p>Ley 1474 de 2011 Estatuto Anticorrupción Art 73*</p> <p>Decreto 0327 de 2011 Índice del Programa Presidencial y sus Unidades Ejecutivas Art 4*</p> <p>Decreto 1549 de 2014 Modificación de la estructura del OICP Art 15*</p> <p>Decreto 1881 de 2015 Crea el Comité de Planeación de la República Art 2.14.1*</p>
<b>Modelo Integrado de Planeación y Gestión</b>	Decreto 1881 de 2015 Art 2.2.22.1*
<b>Trámites</b>	Decreto Ley 019 de 2012 Todo
<b>Rendición de Cuentas</b>	Ley 962 de 2005 Ley Anticorrupción Todo
<b>Transparencia y Acceso a la Información</b>	Ley 1712 de 2014 Todo
	Ley 2196 de 19 de mayo de 2022 Art 31*

Subcomponente/ procesos	Actividades	Descripción de la Actividad	Meta o producto	Oficina Responsable	Fecha programada	Ac	Ejecución de cuatrimestres		SEGUIMIENTO AUTOCONTROL	SEGUIMIENTO PLANEACION	SEGUIMIENTO PLANEACION	SEGUIMIENTO PLANEACION	SEGUIMIENTO PLANEACION							
							% de efectividad	Ejecución												
Subcomponente 1 Política de Administración de Riesgos	1.1	Revisar la Política de Administración de Riesgos de acuerdo con los lineamientos establecidos por el OICP	Política de Administración de Riesgos actualizada	Oficina Asesora de Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica)	II Cuatrimestre	OK	100%	100%	Se envió y actualizó la Política de Gestión del Riesgo en su versión 4 y se actualizó: El enunciado Normatividad Asociación de riesgo Indefinido Riesgo en general Se cambió Política Gestión del Riesgo y Control Interno por Política Gestión del Riesgo Se presentó propuesta de la Política de Gestión del Riesgo al Comité Institucional de Coordinación del Sistema de Control Interno - CCSD de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E en sesión 02 del 10/04/2022, donde participaron los siguientes miembros: Dra. Marta Yolanda Ruiz Valdés - Gerente Subred (Presidenta) Dra. Liliana Marín Rodríguez Moreno - Subgerente Corporativa Dra. Diana Milena Mendiveño Díaz - Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional Dra. Sandra Milena Ruiz Molano - Subgerente de Prestación de Servicios de Salud Dra. Claudia Patricia Rivas Gavilán - Jefa Oficina de Gestión Dra. Ana Catalina Castro Lopez - Jefa Oficina Asesora Jurídica	Documento en Excel "Política de Gestión del Riesgo V4"	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas y mencionadas	100%	100%	100%	Acta del Comité Institucional de Coordinación del Sistema de Control Interno del 10 de marzo de 2022, en la cual se presenta la Política de Gestión del Riesgo para su revisión.					
	1.2	Aprobar la Política de Administración de Riesgos.	Política de Administración de Riesgos aprobada	Oficina Asesora de Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica)	II Cuatrimestre	OK	100%	100%	Documento en pdf "Política de Gestión del Riesgo V4"	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas y mencionadas	100%	100%	100%	En el contenido del acta del CCSD del 10/04/2022 se observó que la propuesta de política fue pasada a aprobación por el Comité, y se resolvió que "una vez revisada la propuesta de política por parte del Comité (...) ésta será puesta a disposición de la representación legal de la entidad para su aprobación, lo cual se allega a la Oficina Asesora de Desarrollo Institucional como Jefe de la Oficina Asesora de Desarrollo Institucional" al respecto, la Oficina de Control Interno evidenció que la Política de Gestión del Riesgo (Código 01-01-02-0008) en su versión 4 fue cargada en el aplicativo Ariesa con fecha 14/04/2022, en el mes de marzo que fue aprobada por la Dra. Marta Yolanda Ruiz Valdés (Gerente); no obstante, no se aportó soporte que evidenciara que la política fue sometida a su aprobación.						
Subcomponente 1 Política de Administración de Riesgos	1.3	Publicar la Política de Administración de Riesgos actualizada en la página web de la entidad.	Política de Administración de Riesgos publicada	Oficina Asesora de Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica)	II Cuatrimestre	OK	100%	100%	Word (partially Web)	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas y mencionadas	100%	100%	100%	Se evidenció la publicación de la Política de Gestión del Riesgo (Código 01-01-02-0008) en su versión 4 publicada en el aplicativo Ariesa y en la página web institucional (Pública: Transparencia y Acceso a la Información Pública / content / 6 / Políticas, Instrumentos y manuales / Políticas y Instrumentos actualizados e institucionales / 2022); sin embargo, el documento publicado no cuenta con código y fecha de aprobación; se evidenció a la entidad controla la publicación de documentos de acuerdo con el Procedimiento de Documentos (Código 02-01-PR-0001) Versión 4.0.						
	1.4	Socializar la Política de Gestión del Riesgo y Control Interno (en los espacios determinados y los colaboradores prioritarios)	Socializar los lineamientos y gestores de riesgo de los 18 procesos (18 personas)	Oficina Asesora de Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica)	III Cuatrimestre	OK	34%	34%	33%	33%	34%	34%	100%	Como evidencia de socialización de la Política de Gestión del Riesgo se aportó acta de reunión "Matriz Institucional de Riesgos 2022", conograma de capacitaciones, listado de asistencia 31-03-22 "Matriz Institucional de Riesgo" y presentación en PowerPoint de identificación matrices institucionales de riesgos. En cuanto a la meta definida como: "Fortalecimiento de la Cultura de Gestión del Riesgo en la Subred" se reconocen: "Establecimiento en unidades de medida para su desarrollo sea medida, al como se indica en la Guía para la construcción y análisis de indicadores de gestión versión 4 de la Función Pública que en el numeral 6.6 establece: "... Las características fundamentales de los indicadores de gestión son: El desarrollo medible (se expresan en unidades de medidas, tales como porcentajes, volúmenes, días por mes, etc.", "Existir el elemento de comparación o los contextos en los que se socializa la Política de Gestión del Riesgo por cuatrimestre y describir "los espacios determinados", para evidenciar el cumplimiento acorde con lo establecido en la actividad "en los espacios determinados" y los colaboradores prioritarios". De otro parte, en un proceso de revisión y actualización del PMAE se reconocen apartar esta actividad, teniendo en cuenta que la Política de Control Interno fue actualizada y se no está incluida en la Política de Gestión del Riesgo.						
Subcomponente 1 Política de Administración de Riesgos	2.1	Revisar los riesgos de corrupción vigentes 2022	Revisión del mapa de riesgos de corrupción con los procesos pendientes en mes de trabajo	Oficina Asesora de Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica, Líderes y líderes de los Procesos)	III Cuatrimestre	OK	34%	34%	33%	33%	34%	34%	100%	Se actualizó la Matriz Institucional de Riesgos de Corrupción frente a todos los elementos de la guía de administración del riesgo y diseño de controles en entidades públicas versiones 4 y 5. Una vez actualizada la matriz se realizaron las siguientes actividades: "Se envió a todos los líderes de los procesos de la Subred "Se envió conograma y actividades de trabajo mediante correo electrónico a los procesos "Se implementaron acciones con riesgos de corrupción en la entidad. "Se realizó reuniones por proceso y se priorizó los que tienen riesgos de corrupción.	Matriz Institucional de Riesgos de Corrupción 01-01-01-0014 "Acta de Reunión "Presentación Matriz Institucional de Riesgos" 31-03-22 "Presentación (Reunión) 31-03-22 "Listado de asistencia 31-03-22 "Listado de asistencia 31-03-22" 28 de marzo 2022 "Comite Etico de la Ases de Juridica, Gestión del Riesgo, TICs, Contratación, Planeación"	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas y mencionadas	34%	34%	100%	Se evidenció acta del 31-mar-2022 cuyo objetivo fue presentar la matriz institucional de riesgo y la metodología de administración del riesgo, perfiles de roles electrónicos enviados a los cinco procesos que tienen identificados riesgos de corrupción, listados de asistencia y cuatro volúmenes "listado matriz de riesgos institucionales" con los procesos, excepto TICs.
	2.2	Exponer en la página web los riesgos de corrupción vigentes 2022	Publicación de los riesgos de corrupción vigentes 2022 en la página web	Oficina Asesora de Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica, Líderes y líderes de los Procesos)	III Cuatrimestre	OK	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	La matriz institucional de Riesgos de corrupción se encuentra publicada en la página de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. - en el módulo de Transparencia y acceso a la información pública - 6.1 Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.	Establecimiento de los revisiones con los...	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas y mencionadas	100%	100%	100%	Se evidenció publicación en página web de la Entidad del mapa de riesgos de corrupción 2022 (Matr. Transparencia y Acceso a la Información Pública / manual / 6 / Políticas, Instrumentos y manuales / Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano / 2022)

SOPORTES Y EVALUACIÓN PLANEACION - PRIMER CUATRIMESTRE	
SEGUIMIENTO AUTOCONTROL	SEGUIMIENTO PLANEACION
SEGUIMIENTO AUTOCONTROL	SEGUIMIENTO PLANEACION

SEGUIMIENTO DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO - 2022 PRIMER CUATRIMESTRE DE 2022			
Primer cuatrimestre	Primer cuatrimestre	Cumplimiento porcentual frente a la meta cuatrimestre	Seguimiento Oficina de Control Interno
100%	100%	100%	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas y mencionadas
100%	100%	100%	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas y mencionadas
34%	34%	100%	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas y mencionadas
34%	34%	100%	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas y mencionadas
100%	100%	100%	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas y mencionadas

SOPORTES Y EVALUACIÓN PLANEACIÓN - SEGUNDO CUATRIMESTRE					
Fecha programada	Ac	Ejecución de cuatrimestres		SEGUIMIENTO AUTOCONTROL	SOPORTES
		% de efectividad	Ejecución		
I Cuatrimestre	OK	100%	100%		PRODUCTO
I Cuatrimestre	OK	100%	100%		PRODUCTO
I Cuatrimestre	OK	100%	100%		PRODUCTO
Cuatrimestre	OK	34%	34%	33%	33%
Cuatrimestre	OK	34%	34%	33%	33%
I Cuatrimestre	OK	100%	100%		PRODUCTO



Modelo Único - Isp	6277	Deposición de medidores y dispositivos médicos	Se evidencian labores avanzadas presentándose a las actividades de control de calidad con seriedad y formalidad.	Se evidencian visitas de control de calidad de los medidores y dispositivos médicos en la localidad.	Atorno de tiempo, control y cumplimiento de los plazos de entrega de los medidores y dispositivos médicos.	Telefónica	Trámite total en línea	30/05/2022	31/12/2022	Desarrollado por el personal de la Oficina de Atención al Ciudadano.
--------------------	------	--	--	--	--	------------	------------------------	------------	------------	--

Fuente: SUT. Consultado estrategia de reimplantación de trámites, reportado por el subproceso de Planeación.

2022 Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano	
Entidad:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E-S-E
Vigencia:	2022
Fecha de publicación:	31/01/2022
Objetivo Específico:	1. Presentar la gestión de la Subred a los ciudadanos, la sociedad civil, otras entidades públicas y organismos de control, mediante la ejecución de las actividades relacionadas con ejercicios de rendición de cuentas.
Componente 3: Rendición de cuentas	
Oficinas Responsables:	Gerencia y Comité Directivo.
Oficinas que apoyan el proceso:	Oficina Asesora Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica); Oficina de participación comunitaria y Atención al Ciudadano; oficina de comunicaciones y TCS
Oficinas que realizan seguimiento y evaluación:	Oficina Asesora Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica); Oficina de Participación Comunitaria y Atención al Ciudadano; Oficina Control Interno

Subcomponente/ proceso	Actividades	Descripción de la Actividad	Meta o producto	Oficina Responsable	Fecha programada	Ac	Ejecución de cuatrimestres		SEGUIMIENTO AUTOCONTROL	SOPORTES	SEGUIMIENTO PLANEACION	Primer cuatrimestre		Cumplimiento porcentual frente a la meta cuatrimestre	SOPORTES Y EVALUACIÓN PLANEACION - SEGUNDO CUATRIMESTRE									
							% de efectividad	Ejecución				Esperado	Alcanzado		Fecha programada	Ac	Ejecución de cuatrimestres		SEGUIMIENTO AUTOCONTROL	SOPORTES				
																	% de efectividad	Ejecución						
Subcomponente 1 Información de calidad y transparencia comunicable	1.1	Realizar reuniones con las formas de participación del sector para conocer sus propuestas y expectativas frente a la Rendición de Cuentas.	Informe de Lectura de Necesidades	Oficina de Participación Comunitaria y Atención al Ciudadano	II Cuatrimestre	OK	100%	100%	Se llevó a cabo la implementación de la Lectura de necesidades bajo el instrumento de trabajo formato: 02-01-00-0701, el cual sirvió para identificar necesidades y expectativas tanto de las usuarias en salas de espera, como de los integrantes de las espacios e instancias de participación social de la Subred Sur Occidente E-S-E. Dichas reuniones fueron informes para la construcción del informe de rendición de cuentas así como también serán fuente de la matriz de necesidades de partes interesadas de la Entidad, correspondiente al semestre de la vigencia.	Resultados lectura de necesidades	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas e mencionadas	100%	80%	80%	En los soportes allegados de "Presentación diálogos ciudadanos" y "Acta de reunión Diálogos Ciudadanos" que fue llevada a cabo el 18 de marzo de 2022, se evidenció la realización de reuniones con los temas de participación del sector para conocer sus propuestas y expectativas frente a la Rendición de Cuentas, así como también se evidenció el cumplimiento de las reuniones. Esta actividad no permitió evidenciar el nivel de cumplimiento de acuerdo a la intervención de las diferentes formas de participación comunitaria del sector o actores abordados	1/ Cuatrimestre	OK	100%	100%	El 18 de marzo de la vigencia en curso se desarrolló un encuentro de diálogo ciudadano entre la gerencia y la ciudadanía del Distrito Capital. Dicho ejercicio se realizó utilizando herramientas virtuales, por medio de plataformas a través de las redes sociales oficiales de la Entidad. El ejercicio contó con 273 evaluaciones de ciudadanos, que evidenciaron la satisfacción de necesidades y expectativas de los usuarios recibidas a través de la	https://youtu.be/...			
	1.2	Desarrollar reuniones preparatorias para definir el formato de rendición de cuentas de manera concertada entre la Oficina Asesora de Desarrollo Institucional y procesos de apoyo.	Plan de trabajo rendición de cuentas	Oficina Asesora de Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica) Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano Oficina Asesora de Comunicaciones	I Cuatrimestre	OK	100%	100%	La Oficina Asesora de Comunicaciones participó de las reuniones preparatorias programadas por la Oficina de Desarrollo Institucional para el desarrollo de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas correspondiente a la vigencia 2021. Se publicó el Plan de Trabajo a seguir.	Las actas recogidas en la gestión documental del subproceso de Planeación.	Se evidencia publicación del Plan de Trabajo Rendición de Cuentas Vig 2021 https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas	100%	100%	100%	Se evidenció "PLAN DE TRABAJO RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2021- ALIENENIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS E-S-E SUR OCCIDENTE 2022", en el cual se detallaron 18 actividades preparatorias, a fin de definir los lineamientos institucionales para la rendición de cuentas de manera concertada entre la Oficina Asesora de Desarrollo Institucional y los demás procesos de apoyo.	1/ Cuatrimestre	OK	100%	100%	PRODUCTO				
	1.3	Diseñar y divulgar campaña informativa para promover la concurrencia y desarrollo de la Rendición de Cuentas en los medios de comunicación de la Subred (página web, internet, información interactivo, seminario, talleres y redes sociales).	Campaña de concurrencia y su despliegue en redes, prensa, gráficos, publicaciones en las redes sociales, página web e internet.	Oficina Asesora de Comunicaciones	I Cuatrimestre	OK	100%	100%	Se evidenció en el semestre de comunicación externa e interna con los que cuenta la Subred, la Oficina Asesora de Comunicaciones diseñó y divulgó piezas comunicacionales haciendo concurrencia para la evidencia pública de rendición de cuentas con informe de la oficina de comunicaciones sobre la campaña de despliegue.	Publicación del Plan de trabajo en página web <a href="https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas">https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas</a>	Se evidencia en el informe de seguimiento a la Rendición de Cuentas Vig 2021 <a href="https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas">https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas</a>	100%	100%	100%	Se evidenció "FORMA CLARIFICACIÓN ACTIVIDADES OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES" en el cual se diseñó y divulgó a conocer a las diferentes partes interesadas la campaña informativa para promover la concurrencia y desarrollo de la Rendición de Cuentas en los medios de comunicación de la Subred (página web, internet, información interactivo, seminario, talleres y redes sociales)	1/ Cuatrimestre	OK	100%	100%	PRODUCTO				
	1.4	Dar a conocer a la ciudadanía y a los colaboradores de la Subred Sur Occidente los avances, logros y retos de la gestión pública institucional a través de los diferentes estratagemas y canales de comunicación de la entidad.	Actas de reunión o socialización, correo electrónico, publicaciones y piezas gráficas.	Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano Oficina Asesora de Comunicaciones Dirección de Talento Humano Dirección de Gestión del Riesgo en Salud	Semestral	OK	50%	50%	50%	A través de la página web (noticia, informe e infografía), el informativo en video "La Subred en un minuto" y el boletín interno "Boletín Informativo" se dio a conocer los logros y avances de la gestión presentados por la Subred Sur Occidente en la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas, vigencia 2021.	Se evidencia en el informe de seguimiento a Rendición de cuentas publicado en página web <a href="https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas">https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas</a>	Se evidencia en el informe de seguimiento a Rendición de cuentas publicado en página web <a href="https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas">https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas</a>	50%	50%	100%	Se dio a conocer a la ciudadanía y colaboradores y demás partes interesadas de la Subred Sur Occidente los avances, logros y retos de la gestión pública institucional a través de infografía, Logros Vigencia 2021, Formas de Participación Comunitaria - Audiencia de Rendición de Cuentas - Octubre 8 del 2021, e INFORME DE GESTIÓN RENDICIÓN DE CUENTAS vigencia 2021 SUBRED SUR OCCIDENTE ESE.	Semestral	OK	50%	50%	75%	El 6 de julio de este año, la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, se articuló con la Oficina Asesora de Comunicaciones, para el desarrollo de actividades de comunicación en el marco de la Audiencia de Rendición de Cuentas, en el cual se evidenció el cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas e mencionadas.	https://youtu.be/...	
	1.5	Publicar la caracterización de la población	Publicación realizada de la caracterización de la población	Dirección de Gestión del Riesgo en Salud Oficina Asesora de Comunicaciones	I Cuatrimestre	OK	100%	100%	100%	Se cuenta con informe de gestión vigencia 2021	Informe de gestión vigencia 2021	Se evidencia publicación del 09/03/2021 del informe de Rendición de Cuentas Vigencia 2021 <a href="https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas">https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas</a>	100%	100%	100%	Se realizó caracterización de las partes interesadas que participan en la rendición de cuentas, como son: Formas de participación ciudadana, Proveedores, universidades y colaboradores, y se evidenció la publicación de la misma en la página web institucional y en la intranet de la Subred Sur Occidente ESE.	1/ Cuatrimestre	OK	100%	100%	PRODUCTO			
Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	1.6	Publicar en página web el Informe de Gestión de la rendición de cuentas, vigencia 2021	Publicación realizada (Informe de Gestión de la rendición de cuentas), vigencia 2021	Oficina Asesora de Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica) Dirección de Planeación Financiera Oficina Asesora de Comunicaciones	I Cuatrimestre	OK	100%	100%	El informe de Rendición de Cuentas fue publicado en la página web de la Subred Sur Occidente a fin de que haya estado disponible, cumpliendo con la normatividad vigente.	Publicación del informe de gestión de la vigencia 2021 <a href="https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas">https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas</a>	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas e mencionadas	100%	100%	100%	Se evidenció publicación en la página web del informe de Gestión de la rendición de cuentas, vigencia 2021	1/ Cuatrimestre	OK	100%	100%	PRODUCTO				
	2.1	Realizar seguimiento al cumplimiento del plan de acción del subproceso de Participación Comunitaria que incluye capacitación y gestión de las formas de participación	Plan de acción establecido con su seguimiento	Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	I y II Trimestre	OK	34%	34%	33%	33%	Informe de Plan de Acción Trimestre	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas e mencionadas	34%	17%	50%	Durante el primer trimestre de la vigencia se ejecutaron las acciones previstas en el Plan de Acción de la Política Pública de Participación Social en Salud, en sus cinco áreas temáticas. Para el período en revisión se obtuvo un resultado de ejecución del 100% de las actividades programadas y un 10% de cumplimiento en relación a lo proyectado para la vigencia.	1 y II Trimestre	OK	34%	33%	67%	33%	Indicador incrementados <a href="https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas">https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas</a> -Acta 25 de mayo 4 -Acta 37 de abril -Acta 38 -Acta reuniones -Acta actividades -Acta COPRODEC -Reunión comisión interna plan de ac	
	2.2	Dar respuesta a las manifestaciones formuladas por la ciudadanía durante el proceso de rendición de cuentas	Respuestas posteadas al 100%	Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	I Cuatrimestre	OK	100%	100%	100%	Matriz consolidada de respuestas de PQRS	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas e mencionadas	100%	100%	100%	Se evidenció el documento: "Formato Sistematización ALIENENIA DE REND DE CUENTAS SUBRED SUR OCCIDENTE ESE 8 MARZO 2022", a través del cual se respondieron 41 PQRS de la ciudadanía, las cuales fueron resueltas de forma inmediata por parte de la Alta Gerencia.	1/ Cuatrimestre	OK	100%	100%	PRODUCTO				
	2.3	Actualizar en la página web el formulario en línea para recibir las propuestas de la ciudadanía y colaboradores orientadas a ejercicios de rendición	Formulario actualizado e implementado.	Oficina Asesora de Comunicaciones Oficina de Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica)	I Cuatrimestre	OK	100%	100%	100%	Se actualizó el formulario con datos de información, enlaces, las preguntas y se sube a la página web.	<a href="https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas">https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas</a>	Se evidencia formulario en línea actualizado. <a href="https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas">https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas</a>	100%	100%	100%	Para el proceso de rendición de cuentas, se contó en la página web institucional el formulario en línea para recibir las propuestas de la ciudadanía y colaboradores.	1/ Cuatrimestre	OK	100%	100%	PRODUCTO			
	2.4	Realizar del tema "Rendición de cuentas" la reducción virtual dirigida a los colaboradores que ingresan a la entidad	Contenido de inducción virtual presentación ejecutiva	Oficina de Talento Humano -Oficina Asesora de Desarrollo Institucional (Planeación Estratégica)	I Cuatrimestre	OK	100%	100%	100%	Se cuenta con presentación actualizada de Rendición de Cuentas	Se evidencia en la unidad 3 de la inducción "Cómo nos comunicamos" El tema de Rendición de Cuentas.	Se evidencia en la unidad 3 de la inducción "Cómo nos comunicamos" El tema de Rendición de Cuentas.	100%	100%	100%	Desde el proceso de inducción y rendición de la Subred Sur Occidente, el cual se realizó por medio de plataforma virtual se contó con el módulo No. 3 denominado "Cómo nos comunicamos", en el mismo se incluye la temática de: "Rendición de cuentas".	1/ Cuatrimestre	OK	100%	100%	PRODUCTO			
Subcomponente 3 Iniciativas para mejorar la cultura de la rendición y gestión de cuentas	3.1	Actualizar en la página web el formulario en línea para recibir las propuestas de la ciudadanía y colaboradores orientadas a ejercicios de rendición	Incremento de la base de datos de formas de participación en 5%	Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Cuatrimestral	OK	34%	34%	33%	33%	Base de datos e indicador de incremento	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas e mencionadas	34%	34%	100%	En el curso del primer cuatrimestre de la vigencia 2022, se desplegaron estrategias en pos del incremento de la base social, tales como: socialización de las Formas de Participación Social en Salud y la base de datos de apoyo y vice a vice entre las integrantes de las espacios, como resultado de dicho ejercicio, se logró la vinculación de 12 nuevos líderes comunitarios, equivalente al 50% de cumplimiento de la meta propuesta para la vigencia.	Cuatrimestral	OK	34%	34%	33%	67%	33%	Indicador incrementados <a href="https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas">https://www.sbsbs.gov.co/contenidos/planes-y-procesos/planes-y-procesos/plan-de-trabajo-rendicion-de-cuentas</a> -Acta de reuniones 1 -Acta de reuniones 1 -Acta de reuniones 1 -Acta de reuniones 1 -Informe plan de ac
	3.2	Adequar proceso de asistencia Técnica a los procesos de rendición de cuentas en la Subred	Cumplimiento del 90% del plan de acción de la Política Pública de Participación Social en Salud	Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	I y II Trimestre	OK	34%	34%	33%	33%	Plan de Acción del Subproceso de Participación Comunitaria y Atención al Ciudadano	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas e mencionadas	34%	34%	100%	Se elaboró por el primer cuatrimestre de la vigencia 2022 la Subred Sur Occidente realizó acompañamiento técnico al 100% de las reuniones desvirtuadas en el ejercicio de control social, las cuales corresponden a las obras de infraestructura de la Torre de Vigilancia de la UES Kennedy, el Centro de Atención Prioritaria en Salud Tizaf, Centro de Atención Prioritaria en Salud Manizales, Centro de Atención Prioritaria en Salud Tizaf y otros programas en ejecución en la Subred tales como: Ruta de la Salud y el Plan de Intervenciones Colectivas.	1 y II Trimestre	OK	34%	34%	67%	33%	Informe de gestión 1 de reunión Ciudadanos asistentes en la Audiencia Líderes gestión las reuniones en el Informe de gestión del Plan de Acción de la Política Pública de Participación Social en Salud Acta de reuniones 1 Acta de reuniones 1 Acta de reuniones 1 Acta de reuniones 1 Informe plan de ac	





<b>2022</b>	<b>Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano</b>
Entidad:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Vigencia:	2022
Fecha de publicación:	21/07/2022
Objetivo Específico:	6. Fortalecer las acciones encaminadas a la Gestión de Integridad Institucional
Componente 6: Plan de Gestión de Integridad	
Oficinas Responsables:	Dirección de Gestión de Talento Humano
Oficinas que apoyan el proceso:	Oficina Asesora Desarrollo Institucional (Planación Estratégica), Oficina Asesora de Comunicaciones - Oficina de TICs - Oficina de Participación Comunitaria y Atención al Ciudadano - Líderes de Proceso
Oficinas que realizan seguimiento y evalúan:	Oficina Asesora Desarrollo Institucional (Planación Estratégica), Oficina Control Interno
Nota:	Cumplir anualmente el 95% del plan de Gestión de Integridad

Subcomponente/ procesos	Actividades	Meta o producto	Oficina Responsable	Fecha programada	Ac	Ejecución de cuatrimestres		SEGUIMIENTO AUTOCONTROL	SOPORTES	SEGUIMIENTO PLANEACION	Seguimiento de la Oficina de Control Interno - 2022			
						% de efectividad	Ejecución				Primer cuatrimestre		Seguimiento Oficina de Control Interno	
											Esperado	Alcanzado		Cumplimiento porcentual frente a la meta cuatrimestre
Asesoramiento	Identificar los Gestores de Integridad	Listado actualizado de gestores de Integridad y Resolución	Dirección de Gestión del Talento Humano	I Cuatrimestre	OK	100%	10%	Con el fin de involucrar a todos los colaboradores de la Salud Sur Occidente E.S.E, realiza convocatoria por medio de los diversos canales de comunicación, y se socializa el link <a href="https://forms.gle/9m3k8ZLWg77">https://forms.gle/9m3k8ZLWg77</a> de inscripción voluntaria al grupo. Esta convocatoria se comienza a recibir desde el 14 hasta el 27 de marzo 2022, logrando la participación de 12 servidores y todos los Directivos y jefes de oficina incluyendo las Subgerencias y Gerencia de la Salud.	1. Informe de Monitoreo para elección de gestores. 1. Resolución N° 146 del 02 de marzo de 2022 POR MEDIO DE LA CUAL SE DESIGNAN LOS GESTORES DE INTEGRIDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas e mencionadas	100%	100%	100%	Se observa cumplimiento a la actividad, toda vez que, se suscribió por parte de la Gerencia la Resolución N° 146 del 02 de marzo de 2022, por medio de la cual se designaron a los gestores de integridad de la Salud Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Asesoramiento	Divulgar los resultados de la medición de la apropiación del Código de Integridad	Actas o productos de socialización	Dirección de Gestión del Talento Humano	I y II Cuatrimestre	OK	50%	20%	La divulgación de los resultados de la encuesta de medición del conocimiento y percepción de Código de Integridad se realizó en las unidades de forma paralela, a través del mecanismo del <b>colaboradores directos</b> , los abordajes en las unidades para esta vigencia se realizaron a través de diferentes estrategias, para este primer cuatrimestre participamos en las ferias de socialización con el apoyo de transformación cultural diseñadas mencionando resultados 500 colaboradores, se adjunta los respectivos soportes del mismo.	2. Resultados de la encuesta de medición del conocimiento y percepción de Código de Integridad.	Se evidencia cumplimiento de la actividad de acuerdo a las evidencias adjuntas e mencionadas	50%	50%	100%	Se evidencia la divulgación de los resultados obtenidos producto de la medición de la apropiación del Código de Integridad en la Salud Sur Occidente E.S.E. 1. Se presenta informe de apropiación Código de Integridad Salud Sur Occidente año 2021. 2. Acta de socialización de los resultados en las unidades, se da a conocer los resultados de la medición del código de integridad, los cuales fueron llevados a cabo en los meses de marzo y abril de 2022.
Diagnóstico	Medición del enfoque de integridad en la cultura de la Salud	Informe de Resultados de implementación del código de integridad	Dirección de Gestión del Talento Humano	Actual	OK	100%	NA	No aplica para este corte			NA	NA	No aplica para este corte.	
Implementación	Plan de trabajo de gestores de integridad	Participar en los espacios de formación en temas relacionados: transparencia y conflicto de interés.	Dirección de Gestión del Talento Humano	II Cuatrimestre	OK	100%	NA	No aplica para este corte			NA	NA	No aplica para este corte.	
Implementación	Seguimiento a la ejecución del plan de trabajo de gestores de integridad		Dirección de Gestión del Talento Humano	Semestral	OK	50%	NA	No aplica para este corte			NA	NA	No aplica para este corte.	
Seguimiento y Evaluación	Seguimiento o evaluación de las acciones incluidas en el plan de gestión de integridad	Informe de evaluación del plan de gestión de integridad	Dirección de Gestión del Talento Humano	Semestral	OK	50%	NA	No aplica para este corte			NA	NA	No aplica para este corte.	
						NIVEL DE CUMPLIMIENTO			75%	75%	100%			

Fecha programada	Ac	Ejecución de cuatrimestres		SEGUIMIENTO AUTOCONTROL	SOPORTES	
		% de efectividad	Ejecución			
I Cuatrimestre	OK	100%	100%		PRODUCTOS	
I y II Cuatrimestre	OK	50%	50%	50%	100%	1. Resultados de la encuesta de medición del conocimiento y percepción de Código de Integridad se realizó en las unidades de forma paralela, a través del mecanismo del <b>colaboradores directos</b> , los abordajes en las unidades para esta vigencia se realizaron a través de diferentes estrategias, para este primer cuatrimestre participamos en las ferias de socialización con el apoyo de transformación cultural diseñadas mencionando resultados 500 colaboradores, se adjunta los respectivos soportes del mismo. 2. Resultados de la medición del conocimiento y percepción de Código de Integridad. 2.1 anexos adjuntos e mencionados 2.2 anexos de para socialización
Actual	OK	100%			No aplica	
II Cuatrimestre	OK	100%			No aplica	
Semestral	OK	50%	50%	50%	100%	Para el registro trimestre de la vigencia 2022 el plan de trabajo de integridad de la salud logró el cumplimiento del 100% (6) de las actividades programadas, las actividades programadas en el plan de trabajo de integridad los gestores de integridad de la salud logró el cumplimiento del 100% (4) de las actividades programadas, las actividades se encuentran completadas con la meta establecida, mencionando actividades
Semestral	OK	50%	50%	50%	100%	3. Se adjunta plan de trabajo de gestores de integridad 4. Se adjunta plan de integridad (h)
		100%	46%	NVI		

COMPONENTE / ESTRATEGIA	Cuatrimestre II - 2022 A. 01-ago-2022			Año 2022	
	Cantidad Actividades <i>Planadas para el periodo</i>	Nivel de cumplimiento	ZONA	Nivel de Avance Acumulado	ZONA
1. Gestión del Riesgo de Corrupción	13	60%	MEDIA	76%	MEDIA
2. Racionalización de Trámites	0	N/A	N/A	0%	N/A
3. Rendición de Cuentas	4	100%	ALTA	92%	ALTA
4. Mecanismos para Mejorar la Atención al Ciudadano	11	95%	ALTA	63%	MEDIA
5. Mecanismos para la Transparencia y el Acceso a la Información	11	92%	ALTA	80%	MEDIA
6. Plan de Gestión de Integridad	3	83%	ALTA	46%	BAJA
<b>TOTAL ACTIVIDADES</b>	<b>42</b>	<b>86%</b>	<b>ALTA</b>	<b>69%</b>	<b>BAJA</b>
		0% a 50%	BAJA		