



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 1 de 34

Tema del Informe:	Fecha			Informe N°
	Día	Mes	Año	
	INFORME SEGUIMIENTO AL PLAN ANTICORRUPCION Y ATENCION AL CIUDADANO DEL IDSN – SEGUNDO CUATRIMESTRE DE 2023	11	10	2023
Descripción del Informe				
<p>El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano vigencia 2023 del IDSN, se constituye en una herramienta de gestión institucional, donde se plantean las estrategias y actividades dirigidas a prevenir actos de corrupción que puedan afectar el quehacer de la institución y las actuaciones de los servidores y/o contratistas de la entidad.</p> <p>Cabe mencionar que de acuerdo al CICI extraordinario realizado el día 02 de agosto del año 2023, se realizó ajuste al componente 4 del plan anticorrupción y atención al ciudadano 2023, correspondiente a la estrategia de servicio de la subdirección de Salud Pública.</p> <p>OBJETIVO DEL INFORME:</p> <p>Realizar seguimiento al avance de las actividades definidas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano en el Instituto Departamental de Salud de Nariño, mediante la verificación de la ejecución de las acciones al SEGUNDO cuatrimestre de la vigencia.</p> <p>En cumplimiento de las funciones de Control Interno se presenta a continuación el informe de seguimiento a la implementación y a los avances de las actividades consignadas en el mismo y de los componentes de la estrategia planteada de acuerdo con la información reportada por cada uno de los responsables.</p> <p>El porcentaje de avance del nivel de cumplimiento de las actividades plasmadas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano del IDSN vigencia 2023 se identificarán de la siguiente manera:</p>				
De 0 a 59%	Zona Baja	Rojo		
De 60 a 79%	Zona Media	Amarillo		
De 80 a 100%	Zona Alta	Verde		



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 2 de 34

1. COMPONENTE 1: GESTIÓN DEL RIESGO

SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE OCI

Fecha de seguimiento: 31 de Agosto de 2023

SUB COMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES OCI
POLITICA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO	Socialización la metodología y política vigente de Gestión del Riesgo DAFP para aplicación en el IDSN a funcionarios asignados para gestión del riesgo nuevos que hayan ingresado al IDSN	<ul style="list-style-type: none"> Mediante circular interna no. 10 de 2023 se establece 3 jornadas de socialización de metodología de gestión del riesgo para aplicación por parte de los equipos de trabajo en la actualización de su panorama de riesgos. 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Los líderes y funcionarios asignados conocen la nueva metodología de gestión del riesgo de la DAFP
CONSTRUCCION MAPA DE RIESGOS DE GESTION Y DE CORRUPCION (CONSOLIDADO)	Revisar y/o actualizar el establecimiento del Contexto según metodología vigente de gestión del riesgo	- En la circular interna se insta a la actualización de la gestión del riesgo institucional, la cual se ha ido adelantando la definición del contexto de los procesos institucionales, con respecto a los productos y servicios que reciben sus grupos de interés.	100%	- De acuerdo a la programación establecida en la Entidad, se llevó a cabo la actualización de la gestión del riesgo institucional



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 3 de 34

	Identificar y valorar los riesgos por equipos de trabajo, por proyecto y Sede del IDSN y vincularlos a los procesos institucionales según metodología vigente de gestión del riesgo con el respectivo plan de tratamiento	- Se adelantan durante los meses de marzo, abril y mayo las jornadas de actualización de riesgos de proceso, con revisión de los riesgos registrados en las MGA de cada proceso. Sin embargo se observa que los proyectos formulados en 2022 tiene debilidades en la identificación, valoración y gestión de los riesgos registrados. se Culmina en junio con la consolidación de 43 riesgos asociados a los 12 procesos institucionales con mapa de riesgos aprobado y publicado en página Web del IDSN en planes del Decreto 612- asociado al PAAC.	100%	- Se reporta cumplimiento de la actividad programada
CONSULTA Y DIVULGACION	Revisar, socializar y publicar el Mapa de riesgos y plan de tratamiento consolidado del IDSN de la vigencia consulta y divulgación.	- Actualizado el mapa de riesgos 2023, con aprobación en el segundo CIGD extraordinario 2023 y publicación en la página Web del IDSN en planes del Decreto 612- asociado al PAAC.	100%	- Se reporta cumplimiento de la actividad programada
MONITOREO Y REVISION	Monitorear y reportar periódicamente las acciones ejecutadas en el plan de tratamiento del mapa de riesgos por procesos del IDSN, con desarrollo de los controles y efectuar los ajustes cuando se requiera.	- Reportado durante los primeros 5 días del mes de abril y julio de 2023 la información de seguimiento a riesgos, en atención al requerimiento de la oficina de Control interno, para los 43 riesgos asociados.	50%	<ul style="list-style-type: none"> La OCI, llevó a cabo acciones tendientes a verificar y monitorea el plan de tratamiento del mapa de riesgos por procesos del IDSN. Primer y segundo trimestre 2023.
	Analizar y aplicar acciones de mejoramiento frente a la gestión de los riegos institucionales	- De conformidad al primer y segundo seguimiento del mapa de riesgos con, la OCI, analiza las acciones de mejoramiento respecto a la gestión de los riesgos institucionales	50%	- De conformidad al primer y segundo seguimiento del mapa de riesgos, la OCI analiza las acciones de mejoramiento respecto a la gestión de los riesgos institucionales



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 4 de 34

SEGUIMIENTO	Realizar seguimiento periódico al desarrollo del plan de tratamiento del Mapa de Riesgos del IDSN con énfasis a riesgos de corrupción	- informe de seguimiento periódico efectuado al plan de tratamiento del Mapa de Riesgos, con énfasis a riesgos de corrupción	50%	- La OCI, realizó seguimiento a la matriz de riesgos del IDSN (Informe de seguimiento con corte a 30 de Junio de 2023.
	Realizar publicación en la página web del IDSN de los resultados obtenidos de los seguimientos periódicos y acciones implementadas a partir de dichos seguimientos	• Se publica en la página web los resultados del seguimiento periódico al tratamiento del Mapa de Riesgos del IDSN con corte a 30 de Junio de 2023.	50%	- La OCI, realizó seguimiento a la matriz de riesgos del IDSN (Informe de seguimiento con corte a 30 de Junio de 2023.

2. COMPONENTE 2: RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES

En cuanto a la materialización de la estrategia de racionalización de trámites, el IDSN, reporta mediante el PAACC vigencia 2023, 16 trámites que se encuentran en estado de "inscritos" y 4 trámites en evaluación de la Institución

No	NOMBRE DE TRÁMITE, PROCESO O PROCEDIMIENTO	TIPO DE RACIONALIZACIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA DE RACIONALIZACIÓN	SITUACIÓN ACTUAL	PORCENTAJE DE AVANCE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	Inscripción en el registro especial de prestadores de servicios de salud	Tecnológica	Envío de documentos electrónicos	Inscrito	100%	Se recibe diariamente formulario de inscripción del Prestador de servicios de salud, se radica y valida de forma inmediata en la plataforma del Min salud
2	Registro y autorización de títulos en el área de la salud	Tecnológica	Formularios diligenciados en línea	Inscrito	100%	CON LA OFICINA DE SISTEMAS SE AJUSTO LA PLATAFORMA DEL SISTEMA DE REGISTROS E INSCRIPCIONES DEL



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 5 de 34

						AREA DE LA SALUD EN EL LINK QUE SE ENCUENTRA EN LA PAGINA WEB DEL IDSN
3	Licencia de funcionamiento para equipos de rayos x y otras fuentes emisoras de radiaciones ionizantes	Normativa y administrativa	Reducción de pasos para el ciudadano	Inscrito	100%	Se expedieron Resoluciones licencias de práctica médica y modificatorias categorías I y II correspondientes a 18 equipos emisores de radiación ionizante
4	Renovación de funcionamiento para equipos de rayos x y otras fuentes emisoras de radiaciones ionizantes	Normativa y administrativa	Reducción de pasos para el ciudadano	Inscrito	100%	Se expedieron Resoluciones licencias de práctica médica y modificatorias categorías I y II correspondientes a 18 equipos emisores de radiación ionizante
5	Autorización sanitaria favorable para la concesión de aguas para el consumo humano	Normativa y administrativa	Reducción de pasos para el ciudadano	Inscrito	100%	Se atendieron 78 solicitudes de Autorización Sanitaria de agua para consumo Humano. Las cuales se emitieron con concepto favorable
6	Licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo	Administrativa	Reducción de pasos para el ciudadano	Inscrito	100%	A abril de 2023 con cumplimiento de requisitos establecidos en la Resolución 4502 del 2012 y aplicando metodología virtual de acuerdo con lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social , se expiden 102 licencias de seguridad y salud en el Trabajo como persona natural



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 6 de 34

7	Carné de protección radiológica	Normativa y administrativa	Reducción de pasos para el ciudadano	Inscrito	NA	SE PIDE ANULACION DE ESTOS TRAMITES AL ING HORACIO GUERRA, MEDIANTE OFICIO Y ACTA DE 18 DE JULIO DE 2022
8	Apertura de los centros de estética y similares	Administrativa	Reducción de pasos para el ciudadano	Inscrito	NA	ELIMINADO DE ACUERDO A REPORTE DE INGENIERO JESUS ROSERO FECHA: 17 FEB 2023
9	Reporte de novedades al registro especial de prestadores de servicios de salud	Administrativa	Ampliación de puntos de atención	Inscrito	100%	. Se recibe diariamente el formulario de novedades del Prestador de servicios de salud se radica y valida de forma inmediata en la plataforma REPS del Minsalud
10	Autorización sanitaria para el transporte de residuos especiales	Administrativa	Reducción de tiempo de duración del trámite	Inscrito	NA	ELIMINADO DE ACUERDO A REPORTE DE INGENIERO JESUS ROSERO FECHA: 17 FEB 2023
11	Curso de manipulación higiénica de alimentos	Administrativa	Eliminación de trámites	Inscrito	NA	ELIMINADO DE ACUERDO A REPORTE DE INGENIERO JESUS ROSERO FECHA: 17 FEB 2023
12	Aprobación y renovación de plazas para el servicio social obligatorio	Administrativa	Ampliación de canales de obtención del resultado	Inscrito	100%	SE TRAMITA TODAS LAS SOLICITUDES DE CREACION DE NUEVAS PLAZAS CON EL APOYO DE LA OFICINA DE PLANEACION DEL IDSN
13	Cancelación de la inscripción para el manejo de medicamentos de control especial	Administrativa	Ampliación de canales de obtención del resultado	Inscrito	N/A	ESTA ACTIVIDAD NO PERTENECE A LA SCA (hace tiempo que se comunicó esta observación)



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 7 de 34

14	Refrendación del carné de aplicador de plaguicida	Administrativa	Reducción de pasos para el ciudadano	Inscrito (Pendiente actualización SUIT)	N/A	ELIMINADO DE ACUERDO A REPORTE DE INGENIERO JESUS ROSERO FECHA: 17 FEB 2023
15	Inscripción, renovación, ampliación o modificación para el manejo de medicamentos de control especial	Administrativa	Reducción de pasos para el ciudadano	Inscrito	100%	Se ha dado respuesta a 26 solicitudes de renovación, modificación y/o inscripción al FRE. Se ha dado respuesta al 100% de las solicitudes
16	Credencial de expendedor de drogas	Administrativa	Reducción de pasos para el ciudadano	Inscrito	100%	Se han atendido 7 solicitudes de credenciales de expendedor de medicamentos. Las 7 fueron rechazadas por incumpliendo en requisitos. Se cumplieron los tiempos de respuesta. Se atendieron el 100% de las solicitudes

El IDSN actualmente cuenta con 4 trámites que se encuentran en "evaluación por la institución", los cuales se encuentra pendiente

NO	NOMBRE DE TRÁMITE, PROCESO O PROCEDIMIENTO	TIPO DE RACIONALIZACIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA DE RACIONALIZACIÓN	SITUACIÓN ACTUAL	PORCENTAJE DE AVANCE	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	Apertura de establecimientos farmacéuticos	Administrativa	Reducción de pasos para el ciudadano	En evaluación institución	100%	Se han tramitado un total de 108 solicitudes en los tiempos establecidos.
2	Inscripción de profesionales para participar en el sorteo de plazas de servicio social obligatorio	Normativa	Eliminación de trámites	En evaluación institución	100%	SE DA ESCRITO CUMPLIMIENTO AL DERROTERO ENVIADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL CADA 3 MESES



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 8 de 34

							QUE SE REALIZA EL SORTEO DE ASIGNACION DE PLAZA
3	Renovación de la habilitación de prestadores de servicios de salud	Tecnológica	Envío de documentos electrónicos	En evaluación institución	100%		Esta actividad la realizan anualmente los prestadores en la plataforma de REPS de MINSALUD y el IDSN realiza circulares mediante las cuales les recuerda a los prestadores la fecha de vencimiento
4	Concepto sanitario para empresas aplacadoras de plaguicidas	Administrativa	Reducción de pasos para el ciudadano	En evaluación institución	N/A (Pendiente actualización SUIT)		ELIMINADO DE ACUERDO A REPORTE DE INGENIERO JESUS ROSERO FECHA: 17 FEB 2023

3. COMPONENTE 3: RENDICIÓN DE CUENTAS

SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE OCI				
Fecha de seguimiento: 31 de Agosto de 2023				
SUB COMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES OCI
APRESTAMIENTO INSTITUCIONAL PARA PROMOVER LA RENDICIÓN DE CUENTAS	Definir el contexto, los grupos de interés y las entradas de información para el informe de Gestión rendición de cuentas según necesidades de información identificadas (responsables, forma y plazo para suministrarla , consolidarla y aprobarla)	- Mediante circular interna no. 10 para la actualización de la gestión del riesgo institucional, se ha ido adelantando la definición del contexto de los procesos institucionales, con respecto a los productos y servicios que reciben sus grupos de interés. mediante Reunión del CIGD del 25/04/2023 se han definido por Dirección las entradas de información para el informe de Gestión rendición de cuentas 2023 se brinda	66%	- Se adelantan acciones tendientes a Definir el contexto, los grupos de interés y las entradas de información para el informe de Gestión rendición de cuentas según necesidades de información identificadas



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 9 de 34

		lineamiento para definir responsables, forma y plazo para suministrarla , consolidarla y aprobarla		
DISEÑO DE LA ESTRATEGIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS	Definir los temas, atributos de información y metodología de interés para la comunidad en el ejercicio de Rendición de cuentas con requisitos de operación logística del evento	<ul style="list-style-type: none"> Mediante Reunión del CIGD del 02/08/2023 se han definido por Dirección las entradas de información para el informe de Gestión rendición de cuentas 1-2023, se han definido por Dirección las entradas de información para el informe de Gestión y los eventos desconcentrados de rendición de cuentas 2023, nodos Centro, Sur y Norte; se brindan lineamientos para definir responsables, forma y plazo para suministrarla , consolidarla y aprobarla, de igual manera mediante circular interna 39-2023 se definen lineamientos para informe de gestión y empalme. Se realizan jorandas de socialización de lineamientos del DNP, ESAP, DAFP y Procuraduría sobre transición de Gobierno del 17/07/2023 a funcionarios de planta del IDSN ejecutadas el 27/07/2023 y 3/08/2023 por el equipo de OCI y SGC. elementos necesarios para la planeación de los eventos en mitad de año y de cierre. 	60%	<ul style="list-style-type: none"> Mediante la realización de los CIGD, de fecha 28/02/2023 y 25/04/2023, se han brindado algunos lineamientos que permiten Definir los temas, atributos de información y metodología de interés para la comunidad en el ejercicio de Rendición de cuentas
PREPARACIÓN PARA LA RENDICIÓN DE CUENTAS	Generar y publicar el informe de gestión en los tiempos y medios dispuestos por la entidad, para consultar y convocar a la comunidad	<ul style="list-style-type: none"> Consolidado del informe de gestión del IDSN con corte junio 2023 para primer evento de rendición de cuentas, con tres solicitudes de ajuste con revisión y aprobación final de dirección el 25/08/2023. 	50%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado, la actividad se encuentra en proceso de cumplimiento de acuerdo a la realización de la actividad de rendición de cuentas



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 10 de 34

	Generar la convocatoria de los grupos de interés definidos y espacios de dialogo para intervención de los participantes, para la RDC	<ul style="list-style-type: none"> Realizadas 3 convocatorias para 3 eventos de world coffee en nodos norte, centro y sur para el mes de septiembre. Pendiente convocatoria de actores a Rendición de cuentas del Fin de administración. 	75%	- Se han realizado 03 convocatorias, de acuerdo a los eventos dispuestos por el IDSN
EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS	Realizar el espacio de Rendición de Cuentas con la intervención de la entidad exponiendo el informe según metodología del evento de manera clara y accesible	<ul style="list-style-type: none"> Pendiente de ejecución para los 3 eventos de world coffee en nodos norte, centro y sur para el mes de septiembre de 2023 y un evento final de entrega de administración. 	0%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado, esta actividad se encuentra pendiente por desarrollarse, por lo cual, para el siguiente seguimiento será objeto de verificación de avance
	Garantizar y realizar las intervenciones de la comunidad asistente y medios de comunicación (intervenciones, preguntas, denuncias, quejas, peticiones, felicitaciones etc.) Brindando la debida respuesta para fortalecer cultura de participación.	<ul style="list-style-type: none"> Pendiente de ejecución para los 3 eventos de world coffee en nodos norte, centro y sur para el mes de septiembre de 2023 y un evento final de entrega de administración. 	0%	- Según lo reportado, esta actividad se encuentra pendiente por desarrollarse, por lo cual, para el siguiente seguimiento será objeto de verificación de avance
	Levantar acta o informe del evento de RDC con la posterior publicación de documento	<ul style="list-style-type: none"> Actividad Pendiente por desarrollarse 	0%	- Según lo reportado, esta actividad se encuentra pendiente por desarrollarse, por lo cual, para el siguiente seguimiento será objeto de verificación de avance
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS	Evaluar el impacto de evento y socializar al equipo de trabajo de R.C los resultados para ejercicios posteriores para retroalimentación institucional	<ul style="list-style-type: none"> Actividad Pendiente por desarrollarse 	0%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado, esta actividad se encuentra pendiente por desarrollarse, por lo cual, para el siguiente seguimiento será objeto de verificación de avance



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 11 de 34

Hacer seguimiento a los compromisos asumidos en el evento	- Actividad Pendiente por desarrollarse	0%	- Según lo reportado, esta actividad se encuentra pendiente por desarrollarse, por lo cual, para el siguiente seguimiento será objeto de verificación de avance
---	---	----	---

4. COMPONENTE 4: MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO

SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE OCI				
OFICINA ASESORA DE PLANEACION				
Fecha de seguimiento: 31 de Agosto de 2023				
SUB COMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES
SUBCOMPONENTE 1 ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Comunicar en los espacios con la alta Dirección con la OAP, las iniciativas o solicitudes planteadas de los usuarios, con fortalecimiento de personal para el área	<ul style="list-style-type: none"> En reuniones de CIGD del 30/01/2023, del 28/02/2023, del 25 y 27 /04/2023 y del 2/08/2023 establecidas con dirección y el equipo directivo se informa la gestión del área de planeación con respecto a los objetivos y metas planteadas, según PTS, según proyectos de inversión y demás seguimientos de su competencia. Adicionalmente se ejecuta 2 CIGD extraordinarios en seguimiento de la planificación de Talento humano y de la actualización de la gestión de riesgo institucional. 	86%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado se han adelantado gestiones enfocadas al cumplimiento de esta actividad
	Brindar comunicación y divulgación a los usuarios y ciudadanos de los procedimientos o lineamientos de interés externo que ejecuta el área	<ul style="list-style-type: none"> ejecutada la actualización del segmento del Sistema de Gestión de Calidad de la oficina Asesora de planeación, tanto en la página web del IDSN como en la intranet. 	20%	<ul style="list-style-type: none"> Se reporta la divulgación y comunicación de algunas acciones ejecutadas por el área y de interés público.



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 12 de 34

<p>E 2 FORTALECIMIENTO DE LOS CANALES DE ATENCION</p>	<p>Realizar verificación de los espacios físicos y virtuales para los usuarios de la OAP garantizando protocolos de bioseguridad y requisitos de servicio al ciudadano, en horarios dispuestos (revisados resultados de satisfacción al usuario externo)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realizada la verificación de la prestación de servicios según grupos primarios de la OAP, con revisión de ejecución de compromisos al corte por los funcionarios responsables 	<p>67%</p>	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado se han desarrollado algunas acciones tendientes al cumplimiento de la actividad en mención, sin embargo se recomienda que para el próximo seguimiento se reporte un mayor porcentaje de avance
<p>SUBCOMPONENTE E 3 TALENTO HUMANO</p>	<p>Fortalecer las acciones de los servidores públicos que atienden a los ciudadanos a través de sensibilización. (contemplando cambios en las condiciones de servicio)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realizada sensibilización y orientación sobre prestación del servicio según grupo primario de la OAP, según disposiciones de la Dirección sobre empalme y transición de gobierno, y directrices del Min Salud. 	<p>67%</p>	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado se han desarrollado algunas acciones tendientes al cumplimiento de la actividad en mención, sin embargo se recomienda que para el próximo seguimiento se reporte un mayor porcentaje de avance
<p>SUBCOMPONENTE E 4 NORMATIVO Y PROCEDIMENTAL</p>	<p>Definir mecanismos de actualización normativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> ejecutado el proyectos de capacitación de SGC y MIPG a todos los funcionarios del IDSN con 0 costo con ESAP. Negada capacitación al profesional Álvaro Álvarez por insuficiencia de recursos de PIC. Se requiere revisar la posibilidad de ejecución de los 3 proyectos restantes para ejecutar ajuste al PIC de OAP. 	<p>25%</p>	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado se han desarrollado algunas acciones tendientes al cumplimiento de la actividad en mención, sin embargo se recomienda que para el próximo seguimiento se reporte un mayor porcentaje de avance
<p>SUBCOMPONENTE E 5 RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO</p>	<p>Identificar usuarios periódicos de los servicios de la OAP, sus necesidades y expectativas, y ajustar canales, servicios y trámites de acuerdo al contexto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Establecida y orientación sobre prestación del servicio según actores establecidos para la primera rendición de cuentas de la OAP en el nodo SUR. Pendiente la intervención en futuro evento de rendición de cuentas. 	<p>50%</p>	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado se han desarrollado algunas acciones tendientes al cumplimiento de la actividad en mención, sin embargo se recomienda que para el próximo seguimiento se reporte un mayor porcentaje de avance

• SUBDIRECCION CALIDAD Y ASEGURAMIENTO

SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE OCI

Fecha de seguimiento: 31 de Agosto de 2023

SUB COMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES OCI
----------------	----------------------	---------------------------	-------------	---------------------------------------



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 13 de 34

ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Gestionar e incrementar los recursos en el presupuesto del IDSN para el desarrollo de iniciativas que mejoren el servicio al ciudadano de atención al usuario	- CONTRATACION DE ENFERMERA JEFE AUDITORA DE CONCURRENCIA, PARA REALIZAR LA VERIFICACION DE LA ATENCION PRESTADA A LOS PACIENTES COMPETENCIA DEL IDSN	100%	- Se realiza la gestión, en búsqueda de recursos que permitan iniciativas de mejoramiento en el servicio al ciudadano
	Desarrollar reuniones periódicas entre la oficina de atención al Usuario y la Dirección del IDSN	• REUNION DE COMITÉ TECNICO, FECHA 5 DE JULIO DE 2023 TEMA: ADICION DE RECURSOS DE RECURSOS SGP – OFERTA 2023	100%	• Se llevan a cabo una reunión, con el objetivo de aprobar la distribución de los recursos de SGP oferta para la vigencia 2023
FORTALECIMIENTO DE LOS CANALES DE ATENCION	Gestionar el mantenimiento y actualización de los sistemas de información de la oficina de atención al usuario	• REUNION CON PLANEACION Y SECRETARIA GENERAL PARA REVISION DEL APLICATIVO DE AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS- 3 DE AGOSTO DE 2023	100%	• Según lo reportado se desarrolló, actualización de los sistemas de información de la oficina de atención al usuario
TALENTO HUMANO	Incluir en el Plan Institucional de Capacitación del IDSN, temáticas relacionadas con el mejoramiento del servicio al ciudadano	• EN EL P.I.C 2023, SE INCLUYO LA ACTUALIZACION EN "Habilidades blandas - Comunicación Asertiva - Procesos Oficina Atención al Usuario"	100%	• En el Plan Anual de Capacitación 2023 se incluyó la necesidad relacionada con el mejoramiento del servicio al ciudadano
	Evaluar el desempeño de los servidores públicos en relación con su comportamiento y actitud en la Interacción con los ciudadanos.	• EVALUACION 1 SEMESTRE DE FUNCIONARIO DE CARRERA ADMISNITRATIVA - AGOSTO 18 DE 2023	100%	• Según lo reportado se ha realizado la evaluación del desempeño
NORMATIVO Y PROCEDIMENTAL	Revisar y ajustar el aplicativo de Q y R. con actualización del procedimiento de PQR-OAU con respecto a lineamientos de entes rectores en salud.	• ACTUALIZACION DEL APLICATIVO PQR, EN CUMPLIMIENTO A DIRECTRICES DE LA SUPERSALUD. ACTUALIZACION MOTIVACIONES Q- R	100%	• Según lo informado, se ha dado cumplimiento con la actividad programada



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 14 de 34

	Revisar el registro de soportes e información relevante de atención a la solicitud en el aplicativo de Quejas y reclamos	<ul style="list-style-type: none"> SE REALIZA LA GESTION DE LA Q-R MENSUALMENTE Y SE EMITE UN INFORME MENSUAL DEL ESTADO DE LAS Q-R. 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Revisión, clasificación, análisis y re direccionamiento diario al competente de las PQR.-2-. Informe mensual consolidado de la Gestion realizada a las PQR.
RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO	Aplicar encuestas presencial y/o virtual de satisfacción a los usuarios de la Oficina de atención al ciudadano según muestra definida para el periodo	<ul style="list-style-type: none"> CON FECHA 12 DE JULIO, SE REMITIO POR PARTE DE CALIDAD, EL INFORME DE SATISFACCION DEL USUARIO, APLICADO MEDIANTE ENCUESTAS DE SATISFACCION. 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado se da cumplimiento con la acción programada.

• **SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA**

SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE OCI

SEDE LABORATORIO DE SALUD PUBLICA

Fecha de seguimiento: 31 de Agosto de 2023

SUB COMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES OCI
ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Comunicar en los espacios con el Líder del LSP y los Líderes de Área las solicitudes realizadas por los usuarios para el fortalecimiento de la Atención del LSP	- Se responde las solicitudes realizadas por Usuarios. Evidencia 1.1.	50%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado, se da respuesta de acuerdo a las solicitudes realizadas
	Evaluar la necesidad de actualización y publicación en web del Portafolio de servicios del LSP, con el fin de informar los servicios que presta el LSP de acuerdo a cada una de sus áreas y eventos a vigilar	- Dentro de las reuniones realizadas por los profesionales del LSP, no se ha tratado el tema del portafolio de servicios, pero la necesidad de actualización ya se identificó, adicionalmente es una oportunidad de mejora resultado de la evaluación de seguimiento de ONAC	20%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado, esta actividad se encuentra pendiente por desarrollarse, por lo cual, para el siguiente seguimiento será objeto de verificación de avance



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 15 de 34

FORTALECIMIENTO DE LOS CANALES DE ATENCIÓN	<p>Ejecutar el proyecto FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INSTALADAS DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO PARA ATENDER PROBLEMÁTICAS ASOCIADAS CON AGENTES BIOLÓGICOS DE ALTO RIESGO PARA LA SALUD HUMANA EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO. Código BPIN: 2020000100177, a través de la contratación de la reposición del ascensor</p>	<p>- Se han realizado reuniones entre Planeación, el LSP y el contratista donde se expone el avance de la obra. Las actas de las reuniones reposan en la Oficina Asesora de Planeación. Se han emitido oficios y correos electrónicos al interventor de la obra expresando necesidades del LSP relacionadas con temas de infraestructura.</p>	60%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado se han desarrollado algunas acciones tendientes al cumplimiento de la actividad en mención, sin embargo se recomienda que para el próximo seguimiento la actividad reporte un mayor porcentaje de avance.
	<p>Establecer estrategias para mejorar la comunicación con la RDL.</p>	<p>- Desde las áreas del LSP se realiza comunicación con los usuarios a través de correo electrónico y por WhatsApp</p>	20%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado se han desarrollado algunas acciones tendientes al cumplimiento de la actividad en mención, sin embargo se recomienda que para el próximo seguimiento la actividad reporte un mayor porcentaje de avance.
TALENTO HUMANO	<p>Realizar inducción y reinducción al personal del laboratorio en el Sistema de Gestión (SG) del LSP.</p>	<p>- Se realizaron inducciones en el SG del LSP en el periodo evaluado</p>	30%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado se han desarrollado algunas acciones tendientes al cumplimiento de la actividad en mención, sin embargo se recomienda que para el próximo seguimiento la actividad reporte un mayor porcentaje de avance.
NORMATIVO Y PROCEDIMENTAL	<p>Se actualiza el normograma para el LSP</p>	<p>- Se actualiza el nomograma para el LSP</p>	100%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado, se ha cumplido con la actividad programada



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 16 de 34

RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO	Actualizar documentos del SGC del LSP de acuerdo a necesidades de áreas	- Se realiza de mesa de trabajo con Planeación para depuración de documentos. Se actualiza formato Etiqueta de Conformidad para uso de equipos Laboratorio de Salud Pública de Nariño, F-MLSPSSP09-03	20%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado se han desarrollado algunas acciones tendientes al cumplimiento de la actividad en mención, sin embargo se recomienda que para el próximo seguimiento la actividad reporte un mayor porcentaje de avance
	Actualizar la base de datos de la Red Departamental de Laboratorios (RDL) de Nariño.	- Se realiza base de datos para aplicar encuesta de satisfacción de usuarios para el primer semestre de 2023	10%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado se han desarrollado algunas acciones tendientes al cumplimiento de la actividad en mención, sin embargo se recomienda que para el próximo seguimiento la actividad reporte un mayor porcentaje de avance

SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE OCI

COMPONENTE 4 ESTRATEGIA DE MEJORA DEL SERVICIO AL CIUDADANO SALUD PUBLICA

Fecha de seguimiento: 31 de Agosto de 2023

SUB COMPONENTE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES CUMPLIDAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES OCI
ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Ejecutar las acciones de AT contempladas en las planeaciones de los equipos de trabajo de SSP	- Desde Subdirección de Salud Pública y durante el periodo del 2Do Cuatrimestre de 2023, se programaron 1005 contempladas en las planeaciones de los equipos de trabajo de SSP, las mismas que se ejecutaron en un 100%	100%	<ul style="list-style-type: none"> Se reporta cumplimiento de la acción programada
	Atender solicitudes a demanda de servicios brindadas por las áreas de SSP, previo cumplimiento de requisitos	- Durante el 2Do Cuatrimestre de 2023 se atendieron 163 solicitudes a demanda de servicios brindadas por las áreas de SSP, previo cumplimiento de requisitos, dando cumplimiento del 100% de respuesta	100%	<ul style="list-style-type: none"> Se reporta atención de solicitudes a demanda de la SSP



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 17 de 34

<p>SUBCOMPONENT E 2 FORTALECIMIENTO DE LOS CANALES DE ATENCIÓN</p>	<p>Optimizar los instrumentos , herramientas y los medios de comunicación que cuenta el IDSN, para garantizar el servicio al ciudadano desde la Subdirección de Salud Pública (Presencial y virtual-correo, pág. web, plataformas de uso gratuito, plataforma glia, farmaconciencia y app)</p>	<p>- El IDSN, para garantizar el servicio al ciudadano del cumplimiento de todas sus acciones misionales y para Subdirección de Salud Pública; dispone de instrumentos, herramientas y medios de comunicación tanto Presencial como Virtual, Correos Electrónicos, Pagina Web, Plataformas de uso gratuito, Plataforma GLIA, Farmacomciencia y AppS, que permiten mejorar la prestación de nuestros servicio, en cara al ciudadano a los diferentes actores de salud</p>	<p>100%</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se reporta el cumplimiento de la acción programada
<p>SUBCOMPONENT E 3 TALENTO HUMANO</p>	<p>Fortalecer las competencias de los servidores públicos de las áreas de salud pública, que atienden directamente a los ciudadanos a través de capacitación y lineamientos establecidos.</p>	<p>- 21 Capacitaciones solicitadas a la Oficina de Talento Humano del IDSN y 30 eventos entre las capacitaciones recibidas desde Nivel Nacional y las realizadas con respectiva certificación</p>	<p>100%</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se fortalece las competencias mediante diferentes capacitaciones nivel institucional y nacional.
<p>SUBCOMPONENT E 4 NORMATIVO Y PROCEDIMENTAL</p>	<p>Definir mecanismos de actualización normativa y actualización procedimental de las actividades misionales de Salud Publica en sus Dimensiones</p>	<p>- Un Nomograma actualizado</p>	<p>100%</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se reporta la actualización del nomograma y actualización de procedimientos



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 18 de 34

	<p>Realizar acciones informativas bajo qué condiciones se prestan los servicios de Salud Pública a los interesados.</p>	<p>- Durante el 2Do Cuatrimestres de 2023, se programan 26 acciones informativas bajo la premisa de prestación de los servicios de Salud Pública a los interesados, de los cuales se ejecutó al 100% estas acciones; así: Pre impresos Salud Ambiental Dengue Encefalitis Equina, Folleto Siembra Segura, Folleto Riesgos a la Salud por el Uso de Plaguicidas, Calcomanías para Motocicletas, Pendón Mesa Departamental de Cambio Climático en Nariño, Carnet de Vacunación de Mascotas, Pendón Mesa Departamental de Salud de Nariño, Pendones de la Línea Cáncer, Cartilla de Política Nacional de Salud Mental, Plegable Programa Internacional para el Desarrollo Infantil ICDP "ILUSTRACION MENTAL", 500 Cartillas ICDP, Pendones de GLIA, Folletos Signos y Síntomas de Alarma de la Mujer Gestante, Certificados Curso de Consejería de Alimentación del Lactante, Comunicados en Redes Sociales en relación a Derechos Sexuales y Reproductivos, Calcomanías "Jornada Binacional de Vacunación 2023", 1000 Cartillas de Malaria y 1000 Cartillas de Dengue, Cartilla "SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO", Tres Comunicados claves para La Prevención, Manejo y Control De La Infección Respiratoria Aguda- IRA, Difusión del Boletín Informativo Suenas Tu Bienestar del IDSN, referida a Prevención de HANSEN, IRA, EDA, Fiebre, Desnutrición, Pendón de Envejecimiento y Vejez, Pendón Componente Discapacidad</p>	<p>100%</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se reporta el cumplimiento de la acción programada, mediante la ejecución de diferentes actividades tendientes a informar las condiciones prestan los servicios de Salud Pública.
<p>RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO</p>	<p>Identificar usuarios y agendas de trabajo y temas a tratar de acuerdo al canal de comunicación definido, (Presencial y virtual), desde la Subdirección de Salud pública</p>	<p>- Desde cada dependencia que integran la SSP, se programan e identifican usuarios y agendas de trabajo y temas a tratar de acuerdo al canal de comunicación presenciales y virtuales, de los cual se concluye que durante este periodo se realizan 1915 programaciones y se ejecutan al 100% la atención a usuarios</p>	<p>100%</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se reporta la identificación de usuarios y agendas de trabajo de acuerdo al canal de comunicación definido

SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE OCI

SSP - SEDE ETV-MALARIA

Fecha de seguimiento: 31 de Agosto de 2023

SUB COMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES OCI
<p>ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA Y</p>	<p>Mantener el mecanismo para la mejora del servicio de atención al ciudadano y</p>	<p>- Después de la AT por parte del equipo de SGC, en la cual se reforzó el tema de estrategia servicio al ciudadano, los</p>	<p>70%</p>	<p>Se han adelantado algunas acciones que permiten una mejora del servicio de atención al ciudadano</p>



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 19 de 34

DIRECCIONAMIENTO O ESTRATÉGICO	gestión, mediante la reinducción al TH de ETV	funcionarios de ETV implementan lo aprendido para mejorar la atención al ciudadano		
FORTALECIMIENTO DE LOS CANALES DE ATENCIÓN	Designar responsables de la gestión de los diferentes canales de atención	- El IDSN - Programa ETV, cuenta con funcionarios en los 10 municipios de la costa pacífica y Taminango, funcionarios desconcentrados con las capacidades para lleva a cabo una óptima atención al ciudadano, de forma directa	70%	<ul style="list-style-type: none"> Se recomienda continuar con las acciones tendientes a dar cumplimiento con la actividad programada
TALENTO HUMANO	Fomentar espacios de sensibilización para fortalecer la cultura de servicio al interior del Programa ETV	- Se hizo la sensibilización sobre la estrategia de servicio al ciudadano, con el equipo de ETV, tema que se recuerda a los funcionarios para fortalecer la cultura de servicio en el equipo de trabajo	70%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado, se realizaron acciones de sensibilización, por lo cual se insta a dar cumplimiento de la actividad en el transcurso del año 2023
NORMATIVO Y PROCEDIMENTAL	Fortalecer los conocimientos sobre la responsabilidad de los servidores públicos frente a la participación ciudadana	- En los conversatorios periódicos que se tiene con el equipo de trabajo, se recuerda el valor de la responsabilidad de los servidores públicos frente a la participación ciudadana	75%	<ul style="list-style-type: none"> Se recomienda continuar con las acciones que permitan dar cumplimiento con la actividad programada
RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO	Revisar, ajustar y aplicar la encuesta de percepción a los usuarios de los servicios de ETV	- Se realiza la encuesta de satisfacción correspondiente al primer semestre de 2023 en el mes de junio, en los 10 municipios de la costa Pacífica y Taminango, a 135 clientes externos; los resultados obtenidos en su mayoría fueron: excelente y bueno.	50%	<ul style="list-style-type: none"> Se recomienda continuar con las acciones que permitan dar cumplimiento con la actividad programada

SECRETARIA GENERAL

SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE OCI				
CENTRAL DE CUENTA SECRETARIA GENERAL				
Fecha de seguimiento: 31 de Agosto de 2023				
SUB COMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 20 de 34

<p>SUBCOMPONENT E 1 ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO</p>	<p>Seguimiento a cada uno de los puntos de atención al ciudadano de cada una de las sedes el IDSN , calificando las mejoras obtenidas por cada una de las sedes.</p> <p>Mantener la comunicación y divulgación del proceso de pago de cuentas como orientación a los interesados, para el cumplimiento de los requisitos establecidos y optimización de tiempos.</p> <p>Continuar con la publicación del procedimiento o instructivo en el link de transparencia/procesos y procedimientos</p>	<ul style="list-style-type: none"> revisión de los buzones de quejas y reclamos y levantamiento de actas de seguimiento de los buzones de cada una de las sedes del IDSN la información se sube cada mes una vez se haga efectivo 	<p>90%</p>	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado, se realiza revisión de los buzones de quejas, sin embargo se recomienda enfatizar en la calificación de las mejoras obtenidas para cada una de las sedes Lo reportado no corresponde con el estricto cumplimiento de la actividad programada, por lo cual, para el siguiente seguimiento será objeto de verificación de avance
<p>RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO</p>	<p>Actualizar las caracterizaciones de usuarios periódicamente, para identificar sus necesidades y expectativas y ajustar los canales, de servicios y trámites de acuerdo a las necesidades de la población identificad</p>	<ul style="list-style-type: none"> Revisión y actualización en el aplicativo de PQR del IDSN, donde se caracteriza a la población perteneciente al Sistema de Seguridad Social en Salud del Departamento de Nariño, 	<p>100%</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se reporta el cumplimiento de la actividad, de conformidad a la actualización del aplicativo PQRS
<p>SUBCOMPONENT E 3 FORTALECIMIENTO DE LOS</p>	<p>Se realizara acciones correctivas y preventivas en los espacios identificados para garantizar el acceso a las personas en condición de discapacidad y usuarios en general en los puntos de atención del IDSN.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se está realizando la migración a la nueva página web en cumplimiento a la normatividad de las paginas gubernamentales 	<p>0%</p>	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado no corresponde al cumplimiento de la actividad programada.



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 21 de 34

CANALES DE ATENCIÓN	Habilitar y publicar en la página web del IDSN, según los estándares para la publicación de la información, la línea de atención 018000	<ul style="list-style-type: none"> se realiza la publicación de las diferentes líneas telefónicas del IDSN para la comunicación con las diferentes dependencias y con respecto a la línea 018000 se está haciendo la consulta para su activación. 	50%	<ul style="list-style-type: none"> De acuerdo a la no activación de la línea 018000, se establece como 50%, el cumplimiento de la actividad programada.
	Establecer estrategias de comunicación y divulgación para dar a conocer a los usuarios y ciudadanos los servicios ofrecidos por el IDSN (página IDSN, Canales de información institucionales, redes sociales, intranet)	<ul style="list-style-type: none"> Se mantiene actualizada la información de interés en la página web de la entidad https://idsn.gov.co/index.php/men-transparente/2573-transparencia-y-acceso-a-la-informacion 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Se verifica que mediante la página IDSN, Canales de información institucionales, redes sociales, intranet, se desarrollan las estrategias de comunicación y divulgación para dar a conocer a los usuarios y ciudadanos los servicios ofrecidos por el IDSN
	Implementar sistemas de información que faciliten la gestión y trazabilidad de los requerimientos de los ciudadanos.	<ul style="list-style-type: none"> Se mantiene actualizada la información de la página de acuerdo a la entrega de la información que cada dependencia sugiere subir 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Los requerimientos efectuados por los diferentes ciudadanos, pueden ser verificados a través del SIUC, SOLICITA WEB, QUEJAS Y RECLAMOS
	Actualizar los canales de atención y comunicación de acuerdo con las características y necesidades de los ciudadanos para garantizar cobertura.	<ul style="list-style-type: none"> Se mantiene actualizada la información de la página de acuerdo a la entrega de la información que cada dependencia sugiere subir 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Se observa que la página web del IDSN, de manera continua realiza la actualización de información, de conformidad a las necesidades del ciudadano
SUBCOMPONENTE 4 TALENTO HUMANO	Promover estrategia de sensibilización que conduzca a generar una cultura de servicio al interior de la entidad.	<ul style="list-style-type: none"> Se realiza informes continuos de capacitaciones e inducciones que inculquen la cultura de servicio al ciudadano Capacitación "Intervención Crecimiento Integral" y Taller de "Sensibilización de adaptación al cambio" 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Se reporta capacitación con enfoque a generar una cultura de servicio



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 22 de 34

NORMATIVO Y PROCEDIMENTAL	Realizar campañas informativas sobre la responsabilidad de los servidores públicos frente a los derechos de los ciudadanos.	- Capacitación "Intervención Crecimiento Integral" y Taller de "Sensibilización de adaptación al cambio	50%	• En las actividades desarrolladas, no se describen acciones que se puedan relacionar, con la actividad programada.
	Actualizar la Resolución y publicar en los canales de atención la carta de trato digno.	• En el próximo cuatrimestre se realiza la actualización	0%	- La actividad se encuentra pendiente en su cumplimiento.

5. COMPONENTE 5: MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE OCI				
ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA				
Fecha de seguimiento: 31 de Agosto de 2023				
COMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES OCI
SUBCOMPONENTE 1 GESTIÓN DOCUMENTAL	Actualizar El Inventario de Archivo Central utilizando Formato Único de Inventario Documental - FUI	• Se encuentra el inventario del archivo central en organización por nuevos traslados y salida de documentos para disponer a eliminar o seleccionar según TVD pendientes de elaborar	80%	• Conforme a lo reportado, el archivo se encuentra en organización por traslados y salida de documentos
	Organizar el Fondo Acumulado del archivo central de la sede San Ignacio, mediante contratación de prestación de servicios.	• Se contrató a la Empresa SOLUCIONES ARCHIVISTICAS SAS , contrato recibido a satisfacción y liquidado según SECOP II	100%	• Según lo reportado, se da Cumplimiento a la actividad programada



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 23 de 34

	<p>Capacitar a funcionarios y contratistas en la aplicación de las normas archivísticas mediante el procedimiento de Servicios de Archivo Central vigente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se capacitaron funcionarios y contratistas, se cuenta con listas de asistencia. El 5% restante se capacitan en la semana comprendida entre el 4 y el 8 de septiembre de 2023 	95%	<ul style="list-style-type: none"> Se recomienda continuar con las acciones tendientes a dar cumplimiento con la actividad programada
	<p>Realizar actividades de reciclaje y reutilización del papel producto de la selección y eliminación documental para alinear la gestión documental a la política ambiental</p>	<ul style="list-style-type: none"> Las acciones son continuas en el reciclaje en cada una de las oficinas, campaña de reciclaje los días 27 y 28 de abril y de gestión documental no se ha programado eliminación documental. Se realizaron circulares para consumo racional de papel y gasto a la austeridad, reuniones entre las áreas involucradas entre gestión documental y gestión ambiental para coordinar el reciclaje de papel. 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Se reporta realización de actividades de reciclaje y reutilización de papel.
LINEAMIENTOS DE TRANSPARENCIA PASIVA	<p>Mediante el procedimiento de Servicios de Archivo Central la expedición de certificaciones laborales, salariales y bono pensional con sus costos, reprografías, prestamos, paz y salvos y soportes de historias laborales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Esta actividad se realiza de manera permanente y en orden de solicitud, a la fecha estamos al día, expedidos los documentos y enviados por físico o correo electrónico según el caso y los CETIL debidamente diligenciados en la plataforma del Ministerio de Hacienda y Crédito Publico 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Para el periodo evaluado, el archivo central presta el servicio constante de expedición de certificaciones laborales, salariales y bono pensional con sus costos, reprografías, prestamos, paz y salvos y soportes de historias laborales.
ELABORACION DE INSTRUMENTOS DE GESTIÓN DE LA INFORMACION	<p>Actualizar inventarios de las historias laborales del Archivo Central.</p>	<ul style="list-style-type: none"> El inventario de las Historias laborales se encuentra al 100% revisado y organizado en el Archivo Central y de Custodia 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Para el periodo evaluado, En el archivo central se custodian de acuerdo a la norma las historias laborales de ex funcionarios del IDSN
	<p>Proyectar la Política de Gestión Documental</p>	<ul style="list-style-type: none"> Política creada y en proceso de revisión y aprobación por los integrantes del CIGD (pendiente comité para terminar actividad 	95%	<ul style="list-style-type: none"> Se reportan acciones tendientes al cumplimiento de la actividad programada
	<p>Elaborar de conformidad con el Decreto 2609 de 2012, el Programa de Gestión Documental</p>	<ul style="list-style-type: none"> El Programa de Gestión Documental está elaborado, se socializó al comité (según acta del 2 de agosto), falta su aprobación e implementación en el comité CICC. 	70%	<ul style="list-style-type: none"> Se reportan acciones tendientes al cumplimiento de la actividad programada



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 24 de 34

<p>MONITOREO DEL ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</p>	<p>Brindar respuesta de acuerdo a las peticiones de usuarios internos y externos de manera veras y oportuna, en concordancia con la norma constitucional, Art. 23 de la Constitución Nacional</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se encuentran reportados los indicadores y con su seguimiento con fecha de corte a Agosto de 2023 	<p>100%</p>	<ul style="list-style-type: none"> Para el periodo evaluado, en el archivo central se da respuesta a los requerimientos de usuario internos y externo.
<p>TECNOLÓGICO</p>	<p>Elaborar las tablas de valoración documental de IDSN</p>	<ul style="list-style-type: none"> No se han elaborado las TRD, pero se están realizando actividades como selección de archivo que cumplió su vida útil en el Archivo de Gestión y el Archivo Central, acción necesaria para se determinación con las TRD. 	<p>0%</p>	<ul style="list-style-type: none"> La actividad se encuentra pendiente de cumplimiento

SEGUIMIENTO SEGUNDO CUATRIMESTRE OCI

GENERAL IDSN

Fecha de seguimiento: 31 de Agosto de 2023

SUB COMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDADES DESARROLLDAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES OCI
<p>SUBCOMPONENTE 1 LINEAMIENTOS DE TRANSPARENCIA PASIVA</p>	<p>Alimentar por La secretaria Ejecutiva de cada dependencia el aplicativo de gestión derechos de petición para verificar el cumplimiento de términos contando con el seguimiento de la oficina de control interno</p> <p>Capacitar a funcionarios y contratistas responsables de información en la entrega o cargue de información, en la sección de transparencia y acceso a la información</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se realiza mensualmente el seguimiento por parte de la Oficina de Control Interno, se evidencia el cargue y seguimiento de la información requerida Se realiza capacitación en temas relacionados con TICs y Reportes de información para los diferentes Entes. 	<p>80%</p> <p>60%</p>	<ul style="list-style-type: none"> De acuerdo al seguimiento realizado por la OCI, se evidencia la realización de acciones tendientes a cumplir con la actividad programada. Se reportan algunas actividades acciones tendientes a cumplir con la actividad programada.



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 25 de 34

LINEAMIENTOS DE TRANSPARENCIA ACTIVA	<p>Administrar y gestionar la sección de "transparencia y acceso a la información pública". Conforme los requerimientos exigidos en el artículo 9, 10 y 11 de la ley 1712 de 2014. Herramienta publicada en la página institucional que se alimentará con fundamento en lo remitido según la necesidad institucional</p>	<ul style="list-style-type: none"> publicación y actualización de la página en la sección de transparencia, se realiza cuando se requiere en la página. 	95%	<ul style="list-style-type: none"> El link de transparencia y acceso a la información pública dispuesto en la web de la entidad, se encuentra actualizado en algunos de los apartes. Existen documentos o información que se encuentra publicada en otro link de la página web pero que se encuentra disponible a la ciudadanía para su consulta.
	<p>Publicar en la sección transparencia y acceso a la información, toda la documentación requerida, para la información pública y los demás que den alcance a los Artículos 9, 10 y 11 de la ley 1712 de 2014)</p>	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta avance cumplimiento 	0%	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta avance cumplimiento
	<p>- Publicación de los diferentes servicios, procedimientos relacionada con la institución</p>	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta avance cumplimiento 	0%	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta avance cumplimiento
	<p>Generar vínculo de las contrataciones en curso al sistema electrónico para la contratación pública. (Artículo 10 Ley 1712 de 2014) reportando los requisitos de información mínimos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta avance de cumplimiento 	0%	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta avance de cumplimiento



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 26 de 34

	Establecer estrategias de comunicación y divulgación para dar a conocer a los usuarios y ciudadanos cómo el IDSN hace efectivos sus derechos y fomenta la eficiencia, la eficacia y la calidad para el acceso y transparencia de la información pública - Ley 1712 de 2014.	<ul style="list-style-type: none"> la información se sube a la plataforma, como son los estados electrónicos o circulares que competen a los usuarios de cada proceso, además se publica a través de cartelera oficial de la oficina de control interno disciplinario y finalmente se realizan notificaciones de manera personal cuando corresponde. 	100%	- Se reporta el cumplimiento de la actividad programada, con la realización de acciones que permiten hacer efectivos los derechos de los usuarios y ciudadanos dando cumplimiento con la ley 1712-2014
	Publicación de capacitaciones y eventos misionales programados en la página web según las solicitudes de las diferentes dependencias.	<ul style="list-style-type: none"> la información que se entrega al encargado de la página se la sube de inmediato. 	100%	- Se reporta el cumplimiento de la actividad programada.
	Actualizar el directorio con los cargos, hojas de vida e información de contacto de funcionarios y contratistas en un link en la página web del IDSN	<ul style="list-style-type: none"> se sube la información completa cada vez que hay ingreso de funcionarios pero hay discrepancias con la seguridad de la información que vamos a discutir en reuniones posteriores. 	20%	<ul style="list-style-type: none"> La OCI, evidencia una desactualización en el directorio del IDSN
	Validar información que puede considerarse como datos abiertos y establecer el plan de apertura para el IDSN, según las guías Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta avance de cumplimiento 	0%	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta avance de cumplimiento
SEGUIMIENTO ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA	Implementar la encuesta de satisfacción del ciudadano sobre Transparencia y acceso a la información	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta avance de cumplimiento 	0%	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta avance de cumplimiento



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 27 de 34

	<p>Revisar y adecuar el aplicativo de correspondencia institucional para generar la matriz que permita relacionar las solicitudes que se radiquen en el IDSN, las recibidas, las trasladadas a otra institución, el tiempo de respuesta a cada solicitud y el número de solicitud en las que se negó el acceso a la información.</p>	<ul style="list-style-type: none"> la información es continuamente alimentada de acuerdo a las solicitudes de entrada y salida del idsn 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Se están desarrollando actividades tendientes a dar cumplimiento a la actividad programada
	<p>La alimentación de la matriz correspondencia institucional se llevara a cabo periódicamente por el servidor público responsable de la información</p>	<ul style="list-style-type: none"> El cargue de la información es a diario 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado, la actividad se cumple, con la alimentación de la matriz correspondencia institucional
<p>DIVULGACIÓN POLÍTICA DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES</p>	<p>Publicar en la página web y dar a conocer por los diferentes medios de comunicación y divulgación para funcionarios, contratistas, usuarios y ciudadanos la política protección de datos personales</p>	<ul style="list-style-type: none"> Se da cumplimiento a la actividad programada https://idsn.gov.co/index.php/politica-de-privacidad-y-tratamiento-de-datos-personales 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Se cumple con la actividad, de conformidad a la publicación de la política protección de datos personales
<p>SUBCOMPONENTE 5</p>	<p>Actualizar y publicar la matriz en formato de hoja de cálculo de los instrumentos de gestión de la información institucional, cuya información será suministrada por los líderes de dependencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> se ha subido la información completa de acuerdo a lo enviado por los líderes de las áreas. 	100%	<ul style="list-style-type: none"> Según lo reportado se cumple con la actividad programada
<p>ELABORACION DE INSTRUMENTOS DE GESTION DE LA INFORMACION</p>	<p>Generar inventario de la información clasificada y reservada obtenida, adquirida o controlada por la entidad,</p>	<ul style="list-style-type: none"> se programó reunión para elaborar los instrumentos de la función pública de acuerdo a la ley 1712/2014 (archivos de información reservada y clasificada) 	0%	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta porcentaje de avance de cumplimiento, por lo cual esta actividad será sujeta de verificación, en el próximo de seguimiento



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 28 de 34

	<p>Administrar y gestionar la página WEB con la información necesaria según la información de cada dependencia de la institución. El esquema de publicación de información contendrá la lista de información mínima publicada conforme los artículos 9,10 y 11 de la ley 1712 de 2014; la lista de la información publicada en el sitio web oficial, la información publicada con anterioridad y la información de interés a la ciudadanía.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • se ha subido la información completa de acuerdo a lo enviado por los líderes de las áreas.. 	<p>100%</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Según lo reportado se cumple con la actividad programada
	<p>Establecer estrategias, para publicación de información, comprensibles para los diferentes grupos étnicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • la información educación y comunicación de temas de salud de las diferentes etnias se ha realizado a partir del plan de intervenciones colectivas PIC con la realización de material impreso y publicando en la plataforma en español y en su lengua propia 	<p>100%</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Según lo reportado se cumple con la actividad programada
<p>SUBCOMPONENTE 6</p> <p>CRITERIOS DIFERENCIALES DE ACCESIBILIDAD A LA INFORMACIÓN PÚBLICA</p>	<p>Implementar la sección, transparencia y acceso a la información en los dos idiomas principales, español e ingles</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se está realizando la migración a la nueva página web en cumplimiento a la normatividad de las paginas gubernamentales 	<p>50%</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se reporta un cumplimiento parcial de la actividad programada, por lo cual será sujeta de verificación en el siguiente cuatrimestre .

6. COMPONENTE 6: INICIATIVAS ADICIONALES

SEGUIMIENTO OCI

Fecha de seguimiento: 31 de Agosto de 2023



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 29 de 34

SUB COMPONENTE	ACTIVIDAD PROGRAMADA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	% DE AVANCE	OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES OCI
CONDICIONES INSTITUCIONALES IDÓNEAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y GESTIÓN DEL CÓDIGO DE INTEGRIDAD	Identificar y documentar las debilidades y fortalezas de la implementación del Código de Integridad con respecto al FURAG	<ul style="list-style-type: none"> Diligenciamiento de la matriz FURAG 2023. Estamos a espera de reporte 	50%	<ul style="list-style-type: none"> Se desarrollan actividades tendientes a conformar el comité de integridad
	Identificar y documentar las debilidades y fortalezas en la implementación del Código por parte del Comité de Integridad	<ul style="list-style-type: none"> Se corrige en virtud de que las actas evidenciadas corresponden a sesiones de los años 2021 y 2022. En la vigencia 2023, el comité de Integridad no ha sesionado. 	0%	<ul style="list-style-type: none"> Se relacionan actas de comité, con le fin de evidenciar actividades tendientes a cumplir con la actividad programada
	Socializar los resultados obtenidos en el periodo anterior sobre la implementación del Código de Integridad.	<ul style="list-style-type: none"> Se corrige en virtud de que las actas evidenciadas corresponden a sesiones de los años 2021 y 2022. En la vigencia 2023, el comité de Integridad no ha sesionado. 	0%	<ul style="list-style-type: none"> Se reporta que la actividad se desarrollará, en el segundo trimestre de la presente vigencia
	Determinar el alcance y las actividades concretas que mejoren la apropiación y/o adaptación al Código. (programa de trabajo de integridad)	<ul style="list-style-type: none"> Se diseñó y publicó imágenes con sus respectivos mensajes, sobre los valores institucionales, Código de Integridad IDSN. 	50%	<ul style="list-style-type: none"> Se encuentra pendiente la aprobación del formato definitivo, con el cual se busca el cumplimiento de la presente actividad.
	Definir los canales y las metodologías que se emplearán para desarrollar las actividades de implementación del Código de Integridad.	<ul style="list-style-type: none"> Publicación página web IDSN - Valores Código Integridad 	50%	<ul style="list-style-type: none"> Se relaciona la normativa, tendiente al cumplimiento de la presente actividad
	Definir las estrategias para la inducción o reinducción de los servidores públicos con el propósito de afianzar las temáticas del Código de integridad.	<ul style="list-style-type: none"> 10 funcionarios nuevos recibieron Inducción en el segundo cuatrimestre 	100%	<ul style="list-style-type: none"> De acuerdo al plan de trabajo de la Oficina DE Talento Humano, se Define las estrategias para la inducción o reinducción de los servidores públicos



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 30 de 34

	Establecer el cronograma de ejecución de las actividades de implementación del Código de Integridad.	- Se corrige, por cuanto se encuentra pendiente la aprobación del cronograma 2023, el comité de Integridad no ha sesionado.	50%	<ul style="list-style-type: none"> De acuerdo a lo reportado, el cronograma de ejecución de las actividades de implementación del Código de Integridad, se relaciona con el desarrollo del plan de trabajo por parte de la Oficina de T.H
	Definir los roles y responsabilidades del Grupo de Trabajo de integridad en cabeza del Grupo de Gestión Humana	- Se corrige. Existe borrador de la implementación de los roles del grupo de trabajo Integridad.	0%	<ul style="list-style-type: none"> Se reportan algunas acciones tendientes al cumplimiento de la presente actividad
PROMOCIÓN DE LA GESTIÓN DEL CÓDIGO DE INTEGRIDAD	Divulgar las actividades del Código de integridad por distintos canales, logrando la participación activa de los servidores públicos a ser parte de las buenas prácticas	- Publicación en la página web del IDSN mensajes motivando la práctica de los valores institucionales.	50%	<ul style="list-style-type: none"> Se reporta la realización de algunas acciones tendientes al cumplimiento de la presente actividad
	Implementar las actividades con los servidores públicos de la entidad, habilitando espacios presenciales y virtuales para dicho aprendizaje.	- Capacitación "Intervención Crecimiento Integral" y Taller de "Sensibilización de adaptación al cambio"	10%	<ul style="list-style-type: none"> Se encuentra pendiente la implementación de espacios presenciales y virtuales para para la promoción Código de Integridad
	Socializar los resultados de la consolidación de las actividades del Código de Integridad.	- No se reporta cumplimiento en la acción programada	50%	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta cumplimiento en la acción programada
	Analizar los resultados obtenidos en la implementación de las acciones del Código de Integridad: 1. Identificar el número de actividades en las que se involucró al servidor público con los temas del Código. 2. Grupos de intercambio	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta cumplimiento en la acción programada 	0%	<ul style="list-style-type: none"> No se reporta cumplimiento en la acción programada



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 31 de 34

A continuación se presenta el consolidado del estado de cumplimiento de las actividades propuestas en el Plan de Anticorrupción y atención al Ciudadano del IDSN vigencia 2023

Componente	SEGUNDO Seguimiento OCI –31 de Agosto de 2023 Número de actividades asociadas al componente			Total Actividades
	Zona Baja De 0 a 59%	Zona Media De 60 a 79%	Zona Alta De 80 a 100%	
GESTIÓN DEL RIESGO	4	-	4	8
RENDICIÓN DE CUENTAS	6	3	-	9
MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO	18	4	23	45
MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN	9	2	18	29
INICIATIVAS ADICIONALES	10	-	2	12
Total	47	9	47	103

SEGUIMIENTO RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Respecto a los Riesgos con factor de riesgo de Corrupción, cabe mencionar que de acuerdo a la matriz de riesgos del IDSN, actualmente se cuenta con TRES (3) riesgos con factor de riesgo de corrupción,

Por otra parte, en cumplimiento al seguimiento que debe realizar la OCI a los riesgos de corrupción, a continuación se relaciona la descripción del riesgo, las acciones que permiten su tratamiento y las observaciones de la OCI

Riesgo No 20	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de toma errada de decisiones administrativas contrarias, por inexactitud en la aplicación de la normatividad, debido a falencias en la actualización e interpretación de la norma por parte de los funcionarios	Actualización normativa según proyectos plan interno de capacitaciones Reporte de casos a la mesa de servicio de Colombia compra eficiente	Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado.
	PLAN DE CONTINGENCIAS (DIRECTRICES, CRONOGRAMA, AMPLIACIÓN DE JORNADA) Actas de comité primario	



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

CAPACITACIÓN A FUNCIONARIOS DEL IDSN EN TEMAS DE GESTIÓN JURÍDICA EXPEDICIÓN DE CIRCULARES INTERNAS SOBRE TEMAS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN DE LA OAJ REVISIÓN FORMAL Y SUSTANCIAL DE LOS ACTOS EXPEDIDOS

Riesgo No 26	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de omisión en la aplicabilidad de la norma por parte de los actores del sector salud, por incumplimiento en el desarrollo de las actividades de IV, debido a la insuficiencia de recursos, así como el desconocimiento y baja adherencia a los procedimientos (Corrupción)	Gestionar ante el equipo directivo las necesidades y asignación de recursos para el fortalecimiento de la estructura, recursos tecnológicos y operación logística.	Se encuentra pendiente la revisión en grupo primario, las posibles acciones que se puedan integrar IV-SSP con apoyo de otras dependencias del IDSN y completar el entrenamiento a talento humano de IV, según lista de chequeo, necesidades de las dependencias.
	Reportar cuando se requiera y con el soporte correspondiente las situaciones de presión que impidan la IV a organismos internos o externos según corresponda	
	Revisar en grupo primario las posibles acciones que se puedan integrar IV - SSP con apoyo de otras dependencias del IDSN	
	Realizar Entrenamiento a talento humano de IV, según lista de chequeo, necesidades de las dependencia	

Riesgo No 28	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
Posibilidad de reprocesos en la asistencia técnica del equipo de Calidad y aseguramiento, por debilidad en la gestión del conocimiento de los procesos en Salud, debido a la alta rotación y falta de idoneidad del personal de los actores	Presentar las necesidades técnicas y logísticas y realizar la adquisiciones de los bienes priorizados e implementar las acciones administrativas para los aspectos logísticos y de infraestructura	Se reporta el cumplimiento parcial de las acciones de tratamiento y se encuentra pendiente Solicitar sensibilización de normatividad inherente a los asuntos disciplinarios a la oficina asesora de CDI y TH (integridad) disponible en la matriz de seguimiento de OCI, anexo al presente informe
	Presentar a talento humano las necesidades de entrenamiento del nuevo personal que ingresa para realizar acciones de IVC con definición de estrategia de Talento Humano	
	Realizar Entrenamiento a talento humano de IVC, según lista de chequeo con entrega a Subdirección y Talento Humano	
	Presentar necesidades al comité institucional de control interno sobre plan interno de capacitación para incluir en los proyectos a cargo de SSP, capacitación en competencias laborales en IVC	
	Solicitar sensibilización de normatividad inherente a los asuntos disciplinarios a la oficina asesora de CDI y TH (integridad)	



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 33 de 34

Riesgo No 29	ACCIÓN DE TRATAMIENTO	OBSERVACIONES Y/O CUMPLIMIENTO DE ACCIONES
<p>Posibilidad de caducidad de la facultad sancionatoria en los procesos administrativos, por vencimiento del termino establecido en el artículo 52 de la ley 1437 de 2011, debido a la alta carga laboral por asignación de actividades que no corresponden a las funciones asignadas en los cargos que congestionan la operatividad del área</p>	<p>Presentar solicitud de contratación de personal de apoyo para el desarrollo de las actividades</p>	<p>Los soportes y/o evidencias presentadas, permiten identificar que el control asociado al riesgo es efectivo y se encuentra aplicado adecuadamente para el periodo evaluado. En CICI, celebrado el día 24 de agosto del año 2023, se aprueba por unanimidad, la materialización del riesgo 29, en este sentido se solicita a la SSP formular y presentar el respectivo plan de acción de seguimiento de OCI, anexo al presente</p>
	<p>Presentar solicitud de requerimientos tecnológicos</p>	
	<p>Tramitar circular interna sobre las facultades de los procesos sancionatorios</p>	
	<p>Presentar denuncias respectivas frente a presiones indebidas externas (cuando se presenten)</p>	
<p>Dar cumplimiento a los planes de mejoramiento establecidos y registrados en la oficina de control interno</p>		

Conclusiones y Recomendaciones

- El Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano del Instituto Departamental de Salud de Nariño incluye 103 actividades programadas para la vigencia 2023, teniendo en cuenta el ajuste realizado. De acuerdo a la información presentada y al porcentaje de avance de estas actividades, 47 actividades se encuentran en Zona Baja, es decir que están entre un 0 y un 59% de cumplimiento, evidenciando falta de monitoreo y análisis por parte de las áreas responsables, generando avances poco significativos en su cumplimiento. En Zona Media, es decir entre un 60 y 79%, se tienen 09 actividades, y en Zona Alta, donde el cumplimiento es significativo (80 a 100%), se encuentran 47 actividades.
- Se recomienda a la Oficina Asesora de Planeación la búsqueda de estrategias que permitan fortalecer el trabajo en equipo en las áreas en las cuales se deben ejecutar acciones en coordinación con más de un responsable en los componentes del PAAC, permitiendo en la medida de lo posible establecer el alcance y responsabilidad de cada una de ellas, para lograr el cumplimiento de las mismas y asegurar un reporte de avance coherente frente a las acciones ejecutadas.
- En el seguimiento se observó que en diferentes actividades se establecen dos o más áreas responsables para ejecutar una



INFORME

CÓDIGO: F-PGED05-10

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 34 de 34

actividad, sin embargo, se evidenció en el reporte del avance que las áreas no están desarrollando dichas tareas conjuntamente, si no cada una realiza las actividades por separado, así mismo se reporta avances diferentes sobre una misma actividad, observando falta de comunicación entre las dependencias involucradas e incoherencia en la información reportada.

- De conformidad a lo evidenciado en el presente seguimiento, se observa un bajo porcentaje de cumplimiento en las actividades que corresponden al componente INICIATIVAS ADICIONALES y componente MECANISMOS PARA LA TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN correspondiente al archivo y correspondencia, así mismo en General del IDSN.
- De acuerdo a lo observado, la OCI, recomendará a las diferentes áreas que reportaron un bajo porcentaje de cumplimiento en las diferentes actividades programadas, dar cumplimiento a lo establecido en el PAAC, lo cual será objeto de verificación en el próximo seguimiento.
- La OCI, recomienda, que la información reportada en el Item: desarrollo de actividades, describa con mayor puntualidad y tecnicismo las acciones adelantadas por cada área.
- Se recomienda a cada funcionario encargado de reportar el seguimiento, analizar y verificar previamente la información reportada a la OCI, como quiera que en el caso de no ser una información veraz, la responsabilidad de este hecho recaerá sobre el funcionario responsable del seguimiento.

Responsable Elaboración	Firma	Fecha		
		Día	Mes	Año
OMAR CORDOBA Jefe Oficina Control Interno	(ORIGINAL FIRMADO)	11	09	2023

Proyecto: HEARLIN LAGOS – Contratista OCI