

SEGUIMIENTO A LAS ESTRATEGIAS PARA LA CONTRUCCION DEL PLAN ANTICORRUPCION Y DE ATENCION AL CIUDADANO

Entidad: IDSN – Subdirección de Salud Pública Año:2013

ESTRATEGIA, MECANISMO, MEDIDA, ETC	ACTIVIDADES	PUBLICACION	ACTIVIDADES REALIZADAS				RESPONSABLE	ANOTACIONES
			31 de enero	30 Abril	31 Agost	31 Dic.		
Mapa de riesgo de Corrupción	1. Socialización del documento Plan anticorrupción		X			La SSP participó en la actividad de socialización del Plan Anticorrupción liderado por Dirección.	Profesional Control Interno y Sistema de Gestión de Calidad	Mapa de riesgos de corrupción, consolidado y socializado
	2. Mesas de trabajo con los procesos de Subdirección de Salud Pública sobre el primer componente del Plan.		X			Se realiza reunión Equipo Primario. Revisión mapa de riesgos SSP. (Acta de Reunión 29/04/2013)	Equipo de trabajo designado por la Subdirección	
	3.Revisión de procedimientos					Se realiza revisión y re inducción a procesos de SSP en reunión 6 de mayo de 2013.		
	4. Construcción del Mapa de Riesgos de los procedimientos de la Subdirección de Salud Pública		X			Se realiza conformación de mesas de trabajo para levantamiento de mapa de riesgos por SSP. Se envía mapa de riesgos por SSP a oficina de Control Interno	Líderes de prioridad	
	5. Socialización a líderes de prioridad de la Subdirección de Salud Pública		X			La SSP participó en la actividad de socialización del Mapa de Riesgos de corrupción programado por Dirección.	Equipo de trabajo designado por la Subdirección	
	6. Socialización y consolidación del mapa anticorrupción IDSN		X	X	X	En el mes de septiembre se realizan reuniones de grupo primario de Salud Pública para socializar el mapa de riesgos del IDSN en el cual se incluyen elementos del mapa anticorrupción	Subdirector Salud Pública	
	7. Seguimiento al Mapa de Riesgos de corrupción					X	Entre los meses de septiembre y noviembre se realizan: 1) planes de acción frente a riesgos que	

						se identifican en la subdirección de Salud Pública, 2) Seguimiento a riesgos por procesos del mapa de riesgos institucional, incluidos riesgos anticorrupción	Subdirección	
Estrategias anti trámites	1.Revisión de los trámites y de procedimientos 2. Actualización y/o depuración 3. Socialización 4. capacitación 5. Seguimiento				X	Fase de revisión:	Subdirector de Salud Pública y líderes de prioridad	Se cuenta con los soportes de las reuniones para revisión y socialización de procedimientos, así como de las auditorías.
					X	Se realiza revisión de procesos y procedimientos en reunión de re inducción a procesos SSP. (Acta de Reunión 6/05/2013). Los procesos y procedimientos terminan su modificación entre junio y septiembre de 2013 y se inicia su aplicación -Hoja de ruta y constancia de permanencia.		
					x	Se determinan como acciones anti tramites dentro de los procesos de SSP, las siguientes actividades: Fase de socialización: - Revisión de procesos y formatos de calidad, en reunión equipo primario (Acta de Reunión 27/05/2013). Los procesos que dependen de la Subdirección de Salud Pública se socializan con todo el IDSN en reuniones de SGC de los lunes entre agosto y septiembre del 2013. - Uso de papel reciclable para trámites internos, papel oficial para trámites externos. - Reducción en el número de copias para el Trámite de cuentas de pago a contratistas.		

						<p>La depuración de documentos de SGC se realiza después de la revisión del nuevo mapa de procesos con el equipo de SGC. (Agosto-Oct 2013)</p> <p>Entre los meses de septiembre y octubre se realiza el IV ciclo de Auditorías internas aplicadas a los procesos ajustados. En la Subdirección de Salud Pública se atiende auditorías para: IVC, Asistencia Técnica y Articulación Intersectorial.</p>		
Estrategias de rendición de cuentas	<p>1. Revisión y Ajuste del Procedimiento de audiencia Pública de Rendición de Cuentas IDSN.</p> <p>2. Definición de actores, partes interesadas y sus necesidades de información.</p> <p>3. Establecimiento de Programación de la Audiencia Pública de rendición de Cuentas de La vigencia y demás acciones de Información y diálogo sobre la gestión del IDSN y responsables.</p> <p>4. Requerimiento de la información pertinente a las Subdirecciones, Oficinas Asesoras y Secretaria General</p> <p>5. Consolidación del informe y publicación</p>				X	<p>Se actualiza indicadores y se proyecta resultados para fin de vigencia 2013 con el fin de aportar a la rendición de cuentas de la gobernación de Nariño. La rendición de cuentas del IDSN se programará para el año 2014 de acuerdo con el procedimiento institucional. En el momento, se viene consolidando la información para preparar el informe de todo el año 2013.</p>	<p>Dirección, Subdirectores, Jefes de Oficina, Secretaria General, Equipo de trabajo delegado como responsable.</p>	
Mecanismos para mejorar	<p>1. Revisión de trámites y procedimientos, de la Subdirección de Salud Pública</p>				X	<p>Se realiza ajustes finales a los procesos institucionales quedando a cargo de la Subdirección de Salud Pública los siguientes:</p>	<p>Subdirector de Salud Pública y líderes de prioridad</p>	

atención al ciudadano	<p>2. Documentación de los ajustes realizados a los trámites y procedimientos. Portafolio de Servicios.</p> <p>3. Capacitación al equipo de trabajo.</p> <p>4. Socialización y difusión entre los ciudadanos.</p> <p>5. Seguimiento.</p>				<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	<p>1. PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA: 2. PROCESO IVC: 3. PROCESO ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL</p> <p>Los porcedimientos que estaban adjuntos a los procesos de comunicaciones y de Participación Social quedaron fusionados con otros procesos institucionales.</p> <p>Publicación de la segunda edición del Periódico Institucional "Enlázate Nariño" para publicaciones de equipos de trabajo al público interno y externo, vía web, redes sociales, y correo electrónico. Actividad Liderada por Oficina de Comunicaciones (Diciembre 2013)</p> <p>Divulgación de información, noticias, y campañas de comunicación y educación en salud Medios Radial, TV, Animación Sociocultural (Oficina de Comunicaciones (Septiembre-Diciembre 2013)</p>		
Consolidación del documento	<p>Cargo: Subdirector de Salud P+ublica Nombre: CARLOS ALBERTO HIDALGO Firma: _____</p>							
Seguimiento de la estrategia	<p>Jefe de Control Interno Nombre :OMAR CORDOBA SALAS Firma: _____</p>							

RESPONSABLES DE ENTREGA DE INFORMACION PARA RENDICION DE CUENTAS:

