



Red Salud Armenia

E.S.E.

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
ARMENIA QUINDIO
NIT: 801001440-8**

		Formato de Seguimiento Programa de Transparencia y Etica Publica																							
Nombre del Documento:		Unidad Administrativa:																							
Entidad:																									
Vigencia:																									
Fecha de publicación:																									
Seguimiento 1 Oficina Asesora de Control Interno																									
Fecha seguimiento:																									
Componente	Subcomponente	Actividades programadas	Actividades cumplidas	% de avance	Responsable	Observaciones		Seguimiento 2 Oficina Asesora de Control Interno																	
MEDIDAS DE DEBIDA DILIGENCIA	Codigo de Etica y Buen Gobierno	Socializar el código de etica y buen gobierno al cliente interno			Talento Humano - Planeación	Se ha realizado mes a mes la socialización de cada uno de los valores institucionales a través de los canales de comunicación internos. Se inicio la rotación de las piezas graficas y los valores establecidos en el código de ética y buen gobierno. Cada líder de proceso responsable de la políticas dio inicio a la socialización por la página web, torresoft y correos electronicos.		MEDIDAS DE DEBIDA DILIGENCIA	Codigo de Etica y Buen Gobierno	Socializar el código de etica y buen gobierno al cliente interno	x	90%	Talento Humano - Planeación	Se ha realizado mes a mes la socialización de cada uno de los valores institucionales a través de los canales de comunicación internos. Los componentes del codigo de ética asignados al proceso de planeación fueron socializados al cliente interno en los meses de mayo y junio en las diferentes sedes y áreas de la entidad. 293 colaboradores capacitados, 260 realizaron la evaluación de conocimiento, 88.7% realizó la evaluación de conocimiento. se solicito la socialización por parte de talento humano en los diferentes centros de salud socialización que se va a realizar en el mes de septiembre 2025.											
	seguimiento y Socialización	Realizar seguimiento al componente medidas de debida diligencia			Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza seguimiento para el primer cuatrimestre con corte al 30 de abril 2025 - se verifican las evidencias que reposan en cada uno de los procesos.			Realizar seguimiento al componente medidas de debida diligencia	x	100	Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza seguimiento para el segundo cuatrimestre con corte al 30 de agosto 2025 - se verifican las evidencias con cada líder de proceso. Las evidencias reposan en el archivo de cada uno de los procesos.												
		Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente medidas de debida diligencia			Oficina Asesora de Control Interno	Se envia a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza gráfica con los resultados del seguimiento y se socialicen en torresoft.			Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente medidas de debida diligencia	x	100	Oficina Asesora de Control Interno	Se envia a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza gráfica con los resultados del seguimiento y se socialicen en torresoft.												
	Políticas de administración y ejecución	Socializar la política institucional del SARLAFT al cliente interno			Oficial de Cumplimiento	Se realizó mediante la página web, en torresoft y en cartelera de torresoft y se cuenta con la cartilla publicada en la página web			Políticas de administración y ejecución	Socializar la política institucional del SARLAFT al cliente interno	x	100	Oficial de Cumplimiento	Se socializó en la junta directiva del 27 de junio 2025, igualmente en el comité de MIPG de junio 12 2025. Se evidencian las actas.											

Prevención, gestión y administración de riesgos de lavado de activos, financiación de terrorismo y proliferación de armas.	Reportes Externos a la UIAF	Reporte de Operaciones Sospechosas (ROS)		Oficial de Cumplimiento	Se realizaron los reportes de enero - febrero - marzo y abril 2025, se cuenta con las respectivas evidencias en los archivos del proceso.	Prevención, gestión y administración de riesgos de lavado de activos, financiación de terrorismo y proliferación de armas.	Reportes Externos a la UIAF	Reporte de Operaciones Sospechosas (ROS)	x	100	Oficial de Cumplimiento	Todos los meses entre los primeros 5 o 10 días se envía el reporte al SIRELI. Se envía mes vencido. Y esta información es certificada.
		Reporte de proveedores		Oficial de Cumplimiento	Se realizaron los reportes de enero - febrero - marzo y abril 2025, se cuenta con las respectivas evidencias en los archivos del proceso.			Reporte de proveedores	x	100	Oficial de Cumplimiento	Todos los meses entre los primeros 5 o 10 días se envía el reporte al SIRELI. Se envía mes vencido. Y esta información es certificada.
		Reporte de procedimientos		Oficial de Cumplimiento	Se realizaron los reportes de enero - febrero - marzo y abril 2025, se cuenta con las respectivas evidencias en los archivos del proceso.			Reporte de procedimientos	x	100	Oficial de Cumplimiento	Todos los meses entre los primeros 5 o 10 días se envía el reporte al SIRELI. Se envía mes vencido. Y esta información es certificada.
	Tratamiento de riesgos del SARLAFT	Plan de tratamiento de riesgos del SARLAFT		Oficial de Cumplimiento	Se encuentra diligenciada la matriz de riesgos sarlaf y cuenta con el plan de trabajo de seguimiento 2025.		Tratamiento de riesgos del SARLAFT	Plan de tratamiento de riesgos del SARLAFT	x	100	Oficial de Cumplimiento	Se cuenta con la matriz de riesgos a la cual se le hace seguimiento trimestral. Se cuenta con las respectivas evidencias en el archivo del proceso.
	Desarrollo y fortalecimiento de la cultura del sarlaf	Capacitación en materia de prevención de LA/FT		Oficial de Cumplimiento	La capacitación está programada para el mes de septiembre 2025.		Desarrollo y fortalecimiento de la cultura del sarlaf	Capacitación en materia de prevención de LA/FT			Oficial de Cumplimiento	Se tiene proyectada la capacitación para el mes de septiembre y octubre 2025.
		Realizar seguimiento al componente Prevención, gestión y administración de riesgos de lavado de activos, financiación de terrorismo y proliferación de armas.		Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza seguimiento para el primer cuatrimestre con corte al 30 de abril 2025 - se verifican las evidencias que reposan en cada uno de los procesos.		Seguimiento y Socialización	Realizar seguimiento al componente Prevención, gestión y administración de riesgos de lavado de activos, financiación de terrorismo y proliferación de armas.			Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza seguimiento para el segundo cuatrimestre con corte al 30 de agosto 2025 - se verifican las evidencias con cada líder de proceso. Las evidencias reposan en el archivo de cada uno de los procesos.
	Seguimiento y Socialización	Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente Prevención, gestión y administración de riesgos de lavado de activos, financiación de terrorismo y proliferación de armas.		Oficina Asesora de Control Interno	Se envía a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza gráfica con los resultados del seguimiento y se socialice en torresoft			Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente Prevención, gestión y administración de riesgos de lavado de activos, financiación de terrorismo y proliferación de armas.			Oficina Asesora de Control Interno	Se envía a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza gráfica con los resultados del seguimiento y se socialicen en torresoft.
	Política de administración del riesgo	socializar la política de administración del riesgo al cliente interno		Referente Gestión del riesgo	Se evidencia la socialización en la pagina web de la entidad y en torresoft - boletín de gestión de riesgo		Política de administración del riesgo	socializar la política de administración del riesgo al cliente interno	x	66	Referente Gestión del riesgo	Se realizó socialización de la política de administración al riesgo al cliente interno mediante la plataforma torresoft continuamente y mediante whatsapp
	Política de administración del riesgo de crédito	socializar la política de administración del riesgo de crédito al cliente interno		Subgerencia de Planificación Institucional	Se evidencia la socialización en la pagina web de la entidad y en torresoft		Política de administración del riesgo de crédito	socializar la política de administración del riesgo de crédito al cliente interno	x	100	Subgerencia de Planificación Institucional	Periodicamente se socializa la política por la plataforma torresoft
	Política de administración del riesgo actuarial	socializar la política de administración del riesgo actuarial al cliente interno		Subgerencia de Planificación Institucional	Se evidencia la socialización en la pagina web de la entidad y en torresoft		Política de administración del riesgo actuarial	socializar la política de administración del riesgo actuarial al cliente interno	x	100	Subgerencia de Planificación Institucional	Periodicamente se socializa la política por la plataforma torresoft
	Política de administración del riesgo en salud	Socializar la política de administración del riesgo en salud al cliente interno		Subgerencia Científica	Se evidencia la socialización en la pagina web de la entidad y en torresoft		Política de administración del riesgo en salud	Socializar la política de administración del riesgo en salud al cliente interno	x	100	Subgerencia Científica	Periodicamente se socializa la política por la plataforma torresoft

PREVENCIÓN, GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN	Política de administración del riesgo de liquidez	Socializar la política de administración del riesgo de liquidez al cliente interno		Subgerencia de Planificación Institucional	Se evidencia la socialización en la pagina web de la entidad y en torresoft	PREVENCIÓN, GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN	Política de administración del riesgo de liquidez	Socializar la política de administración del riesgo de liquidez al cliente interno	x	100	Subgerencia de Planificación Institucional	Periodicamente se socializa la política por la plataforma torresoft
	Política de administración del riesgo operacional	Socializar la política de administración del riesgo operacional al cliente interno		Subgerencia de Planificación Institucional	Se evidencia la socialización en la pagina web de la entidad y en torresoft		Política de administración del riesgo operacional	Socializar la política de administración del riesgo operacional al cliente interno	x	100	Subgerencia de Planificación Institucional	Periodicamente se socializa la política por la plataforma torresoft
	Política de administración del riesgo reputacional	Socializar la política de administración del riesgo reputacional al cliente interno		Subgerencia Científica	Se evidencia la socialización en la pagina web de la entidad y en torresoft		Política de administración del riesgo reputacional	Socializar la política de administración del riesgo reputacional al cliente interno	x	100	Subgerencia Científica	Periodicamente se socializa la política por la plataforma torresoft
	Construcción del mapa de riesgos de corrupción	actualizar y consolidar el mapa de riesgos de corrupción con las diferentes áreas o servicios	x	100%	Responsables de las diferentes áreas o servicios con el acompañamiento de la oficina de Planeación	Se realizó la elaboración del mapa de riesgos de corrupción, el mismo se encuentra publicado en la página web institucional https://www.redsaludarmenia.gov.co/v3/index.php?module=126 se anexa registro de asistencia	Construcción del mapa de riesgos de corrupción	actualizar y consolidar el mapa de riesgos de corrupción con las diferentes áreas o servicios	x	100	Responsables de las diferentes áreas o servicios con el acompañamiento de la oficina de Planeación	El mapa de riesgos fue elaborado en el mes de enero dando cumplimiento a la actividad en el primer cuatrimestre; se hace los seguimientos de manera cuatrimestral, los resultados se socializan en el comité de Control Interna.
	Elaborar el Mapa de Riesgos de Seguridad de la Información			Sistemas - DIR - Comunicaciones	El mapa fue elaborado y publicado antes del 31 de enero 2025, se cuenta con el acta y presenta el seguimiento trimestral al comité MIPG	Elaborar el Mapa de Riesgos de Seguridad de la Información		x	100	Sistemas - DIR - Comunicaciones	Se elaboró en el primer cuatrimestre y se hace seguimiento cada tres meses y los resultados se presentan en el comité de MIPG. Se cuenta con las actas.	
	consulta y divulgación	Divulgar a través de correo electrónico, la Política de administración del riesgo y el mapa de riesgos actualizado (incluidos riesgos de corrupción) con la herramienta para su seguimiento a los responsables de su tratamiento	x	100%	Planeación	Se divulgó a través del correo electrónico la política de administración del riesgo, el mapa de riesgos actualizado con la herramienta para el seguimiento a cada uno de los responsables el dia 03 de febrero de 2025, se anexa correo electrónico	Divulgar a través de correo electrónico, la Política de administración del riesgo y el mapa de riesgos actualizado (incluidos riesgos de corrupción) con la herramienta para su seguimiento a los responsables de su tratamiento	x	100	Planeación	La divulgación de la política de administración del riesgo y el mapa de riesgos se realizó en el mes de febrero dando cumplimiento a la actividad en el primer cuatrimestre.	
		Elaborar y publicar el programa de transparencia y ética pública en la página web institucional	x	100%	Planeación	El programa de transparencia y ética pública fue elaborado, adoptado mediante resolución No.031 de enero 16 de 2025, publicado en la página web institucional el dia 28 de enero de 2025 dando cumplimiento a la normatividad vigente.se anexa el programa, el acto administrativo de adopción y el pantallazo de publicación	Elaborar y publicar el programa de transparencia y ética pública en la página web institucional	x	100	Planeación	El programa de transparencia y ética pública fue elaborado, adoptado mediante resolución No.031 de enero 16 de 2025, publicado en el mes de enero dando cumplimiento a la actividad en el primer cuatrimestre de la vigencia.	

		Publicar en la página web institucional la Política de Administración del Riesgo	<input checked="" type="checkbox"/>	100%	Planeación - Sistemas	Se realizó la publicación de la política de administración del riesgo en la pagina web institucional el dia 03 de febrero de 2025 se anexa el pantallazo de publicación. Se evidencia la publicación en la página web y se envió por correo electronico a los líderes de procesos			Publicar en la página web institucional la Política de Administración del Riesgo	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Planeación - Sistemas	La publicación de la política de administración del riesgo en la página web institucional se realizó en el mes de febrero dando cumplimiento a la actividad en el primer cuatrimestre.
	monitoreo y revisión	realizar monitoreo y revision al mapa de riesgos de corrupción con el fin de evaluar la efectividad de los controles establecidos			Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza el seguimiento al mapa de riesgos de corrupción con periodicidad cuatrimestral dando cumplimiento al primer cuatrimestre 2025 - se diligencia el indicador PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS CONTROLES DEFINIDOS EN EL MAPA DE RIESGOS - CONTROL INTERNO		monitoreo y revisión	Realizar monitoreo y revision al mapa de riesgos de corrupción con el fin de evaluar la efectividad de los controles establecidos	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza seguimiento para el segundo cuatrimestre con corte al 30 de agosto 2025 - se verifican las evidencias con cada líder de proceso. Las evidencias reposan en el archivo de cada uno de los procesos.
Seguimiento y Socialización		Realizar seguimiento al componente gestión del riesgo de corrupción Prevención, gestión y administración del riesgo de corrupción,			Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza seguimiento para el primer cuatrimestre con corte al 30 de abril 2025 - se verifican las evidencias que reposan en cada uno de los procesos.	Seguimiento y Socialización	Realizar seguimiento al componente gestión del riesgo de corrupción Prevención, gestión y administración del riesgo de corrupción,	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Oficina Asesora de Control Interno	Se envia a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza gráfica con los resultados del seguimiento y se socialicen en torresoft.	
		Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente Prevención, gestión y administración del riesgo de corrupción.			Oficina Asesora de Control Interno	Se envia a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza grafica con los resultados del seguimiento y se socialice en torresoft		Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente Prevención, gestión y administración del riesgo de corrupción.	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Oficina Asesora de Control Interno	Se envia a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza gráfica con los resultados del seguimiento y se socialicen en torresoft.	
Redes institucionales para el fortalecimiento de la prevención de actos de corrupción, transparencia y legalidad.	Matriz ITA	Diligenciamiento y cargue Matriz Índice de Transparencia y Acceso a la Información ITA			Comunicaciones - sistemas	Se realizó mesa trabajo con los procesos de comunicaciones - sistemas-planeación - control interno y la subgerencia de PI - se cuenta con el acta de reunión	Redes institucionales para el fortalecimiento de la prevención de actos de corrupción, transparencia y legalidad.	Matriz ITA	Diligenciamiento y cargue Matriz Índice de Transparencia y Acceso a la Información ITA	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Comunicaciones - sistemas	En el mes de agosto se diligencio y se realizó el cargue de la matriz ITA dando cumplimiento.
	Seguimiento y Socialización	Realizar seguimiento al componente Redes institucionales para el fortalecimiento de la prevención de actos de corrupción, transparencia y legalidad.			Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza seguimiento para el primer cuatrimestre con corte al 30 de abril 2025 - se verifican las evidencias que reposan en cada uno de los procesos.		Seguimiento y Socialización	Realizar seguimiento al componente Redes institucionales para el fortalecimiento de la prevención de actos de corrupción, transparencia y legalidad.	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Oficina Asesora de Control Interno	Se realizaron las mesas de trabajo de acompañamiento y seguimiento a la Matriz ITA. Se cuenta con las actas y registros de asistencia, igualmente se socializó en el comité de MIPG .

TRANSPARENCIA, PARTICIPACIÓN Y ACCESO A LA	Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente Redes institucionales para el fortalecimiento de la prevención de actos de corrupción, transparencia y legalidad.		Oficina Asesora de Control Interno	Se envia a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza grafica con los resultados del seguimiento y se socialice en torresoft		Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente Redes institucionales para el fortalecimiento de la prevención de actos de corrupción, transparencia y legalidad.	x 100 Oficina Asesora de Control Interno Se envia a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza gráfica con los resultados del seguimiento y se socialicen en torresoft.
	Publicar la contratación en el SECOP II y en el SIA OBSERVA		Oficina Asesora Jurídica	Se encuentran las certificaciones de publicaciones en el secop II y Sia Observa en los meses de enero - febrero - marzo y abril 2025		Publicar la contratación en el SECOP II y en el SIA OBSERVA	x 100 Oficina Asesora Jurídica Se realiza la publicación de los documentos precontractual - contractual y postcontractual en las plataformas del SECOP II Y SIA OBSERVA, en los términos que estipula la ley. Se cuenta con las respectivas evidencias y la certificación del jefe asesor jurídico.
	Publicar y actualizar contenidos acorde a la información requerida por la norma y que debe estar publicada en la página web institucional.		Comunicaciones	Se encuentran las evidencias de las publicaciones durante enero - febrero - marzo y abril 2025 de acuerdo a las necesidades que se tienen en cada uno de los procesos		Publicar y actualizar contenidos acorde a la información requerida por la norma y que debe estar publicada en la página web institucional.	x 100 Comunicaciones Durante los últimos cuatro meses del 2025, la ESE ha mantenido una presencia activa, estable y en crecimiento en sus redes sociales, utilizando fotografías, afiches y videos como principales recursos de comunicación. En los meses de: Mayo 47 publicaciones, fue un mes con un número moderado de publicaciones, lo que permitió sentar bases y mantener la continuidad en la comunicación institucional. Junio 85 publicaciones, se observa un incremento significativo, casi el doble frente a mayo. Esto evidencia mayor dinamismo y compromiso con la difusión de información, logrando una mejor interacción con los usuarios. Julio 75 publicaciones: Aunque hay una leve disminución respecto a junio, el número sigue siendo alto, lo que demuestra constancia y sostenimiento del alcance logrado. Agosto 87 publicaciones: Se alcanza la cifra más alta del período analizado, consolidando un esfuerzo creciente por mantener la comunicación activa, cercana y diversa con la comunidad.
TRANSPARENCIA, PARTICIPACIÓN Y ACCESO A LA	Elaborar y ejecutar Plan de Acción, para dar cumplimiento a la Ley 1712 de 2014.		Comunicaciones	Se socializó en el comité de gerencia el plan de acción de comunicaciones y se hace el respectivo seguimiento - se realizó capacitación de forma presencial en los Epm del mes de abril del 21 al 25 en los centros de salud y en la ubicación intermedia del sur. se cuenta en la página web con las publicaciones correspondientes a la ley 1712 de 2014 dando cumplimiento a esta.	TRANSPARENCIA, PARTICIPACIÓN Y ACCESO A LA	Elaborar y ejecutar Plan de Acción, para dar cumplimiento a la Ley 1712 de 2014.	x 100 Comunicaciones Se cuenta con el plan estratégico de comunicaciones en salud PECOS que se ejecuta de acuerdo al cronograma establecido. Permanentemente se realizan publicaciones en las plataformas digitales de la entidad de manera veraz transparente y clara.

ACESO A LA
INFORMACIÓN

	Actualizar normograma institucional			Oficina Asesora Juridica	PLAZO DE CUMPLIMIENTO 31/10/2025
Lineamientos de transparencia pasiva					
Elaboración de instrumentos de gestión de la información	Realizar seguimiento y evaluación al cumplimiento de la ley 1712 de 2014 con respecto a la actualización y publicación de los instrumentos de gestión de la información			Oficina Asesora de Control Interno	Mesa de trabajo con los procesos de comunicaciones - sistemas - planeación - control interno y la subgerencia PI revisar los lineamientos de la matriz ITA y la actualización de la pagina WEB
criterio diferencial de accesibilidad	Implementar mecanismos de accesibilidad a la información https://www.redsaludarmenia.gov.co/v3/ para facilitar una mayor inclusión a la población en situación de discapacidad			Sistemas	Se evidencia la cotización y el estudio previo para la contratación de la actualización de la página web
monitoreo del acceso a la información pública	Realizar seguimiento al componente transparencia, participación y acceso a la información			Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza seguimiento para el primer cuatrimestre con corte al 30 de abril 2025 - se verifican las evidencias que reposan en cada uno de los procesos.
	Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente transparencia, participación y acceso a la información			Oficina Asesora de Control Interno	Se envia a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza gráfica con los resultados del seguimiento y se socialice en torresoft
	Socializar la política de rendición de cuentas al cliente interno	X	100%	Planeación - Comunicaciones	El dia 10 de marzo se realizó la socialización de la política de rendición de cuentas al cliente interno a través de correo electrónico. Se anexa correo

ACESO A LA
INFORMACIÓN

	Actualizar normograma institucional			Oficina Asesora Juridica	PLAZO DE CUMPLIMIENTO 31/10/2025
Lineamientos de transparencia pasiva			0		
Elaboración de instrumentos de gestión de la información	Realizar seguimiento y evaluación al cumplimiento de la ley 1712 de 2014 con respecto a la actualización y publicación de los instrumentos de gestión de la información	x	100	Oficina Asesora de Control Interno	Se realizaron las mesa de trabajo con los procesos de comunicaciones - sistemas - control interno para revisar los lineamientos de la matriz ITA y la actualización de la pagina WEB.
criterio diferencial de accesibilidad	Implementar mecanismos de accesibilidad a la información https://www.redsaludarmenia.gov.co/v3/ para facilitar una mayor inclusión a la población en situación de discapacidad	x	100	Sistemas	Se realizó la elaboración del mapa de riesgos y se publicó en la pagina web institucional el dia 03 de febrero de 2025 se anexa el pantallazo de publicación, se realiza seguimiento cada trimestre y se socializa en el comité de MIPG
monitoreo del acceso a la información pública	Realizar seguimiento al componente transparencia, participación y acceso a la información	x	100	Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza seguimiento para el segundo cuatrimestre con corte al 30 de agosto 2025 - se verifican las evidencias con cada líder de proceso. Las evidencias reposan en el archivo de cada uno de los procesos.
	Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente transparencia, participación y acceso a la información	x	100	Oficina Asesora de Control Interno	Se envia a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza gráfica con los resultados del seguimiento y se socialicen en torresoft.
	Socializar la política de rendición de cuentas al cliente interno	x	100	Planeación - Comunicaciones	La socialización de la política de rendición de cuentas se realizó en el mes de marzo dando cumplimiento en el primer cuatrimestre.

RENDICIÓN DE CUENTAS	Informar avances y resultados en lenguaje claro y comprensible	Publicar en la página web el informe de Gestión de la vigencia 2024.	<input checked="" type="checkbox"/>	100%	Planeación - Comunicaciones	En la página web institucional se realizó la publicación del informe de gestión 2024 en el micrositio Rendición de cuentas 2024 https://www.redsaludarmenia.gov.co/v3/index.php?module=138 se anexa informe	RENDICIÓN DE CUENTAS	Publicar en la página web el informe de Gestión de la vigencia 2024.	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Planeación - Comunicaciones	La publicación del informe de gestión 2024 se realizó en el mes de enero dando cumplimiento a la actividad en el primer cuatrimestre de la vigencia.
		Reportar a la Superintendencia Nacional de Salud, la fecha de programación y lugar de la realización de la audiencia pública de rendición de cuentas, de la vigencia anterior.	<input checked="" type="checkbox"/>	100%	Planeación - Comunicaciones	Se realizó el reporte a la Supersalud el dia 06 de marzo de la fecha de programación y lugar de realización de la rendición de cuentas. Se anexa archivo de cague		Reportar a la Superintendencia Nacional de Salud, la fecha de programación y lugar de la realización de la audiencia pública de rendición de cuentas, de la vigencia anterior.	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Planeación - Comunicaciones	El reporte a la Supersalud se realizó en el mes de marzo dando cumplimiento a la actividad en el primer cuatrimestre.
		Publicar en la página web institucional, la fecha de programación y lugar de la realización de la audiencia pública de rendición de cuentas.	<input checked="" type="checkbox"/>	100%	Planeación - Comunicaciones	En la página web institucional se realizó la publicación de la fecha y lugar de realización de la audiencia, esta fue realizada el dia 28 de febrero de 2025. se anexa pantallazo de publicación.		Publicar en la página web institucional, la fecha de programación y lugar de la realización de la audiencia pública de rendición de cuentas.	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Planeación - Comunicaciones	La publicación de la fecha y lugar de realización de la audiencia se realizó en el mes de febrero dando cumplimiento a la actividad en el primer cuatrimestre de la vigencia.
		Realizar convocatoria a la audiencia pública de rendición de cuentas a través de página web y todos los canales de comunicación de la ESE.	<input checked="" type="checkbox"/>	100%	Planeación - Comunicaciones	El dia 28 de febrero se realizó la convocatoria de la rendición de cuentas en la pagina web institucional https://www.redsaludarmenia.gov.co/v3/index.php?module=138 se anexa pantallazo de publicación		Realizar convocatoria a la audiencia pública de rendición de cuentas a través de página web y todos los canales de comunicación de la ESE.	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Planeación - Comunicaciones	Se realizó la convocatoria de la rendición de cuentas en la pagina web institucional en el mes de febrero dando cumplimiento en el primer cuatrimestre.
		Difundir en la página web institucional, el informe que se rendirá a la ciudadanía, en la audiencia pública de rendición de cuentas.	<input checked="" type="checkbox"/>	100%	Planeación - Comunicaciones	Se realizó la difusión en la pagina web institucional del informe de la rendición de cuentas 2024 https://www.redsaludarmenia.gov.co/v3/index.php?module=138 se anexa pantallazo de publicación		Difundir en la página web institucional, el informe que se rendirá a la ciudadanía, en la audiencia pública de rendición de cuentas.	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Planeación - Comunicaciones	Se realizó la difusión en la pagina web institucional del informe de la rendición de cuentas 2024 en el mes de febrero dando cumplimiento a la actividad en el primer cuatrimestre
	Promover el diálogo con los ciudadanos a través de 2 reuniones realizadas por el Gerente, una con los usuarios y otra con las instituciones educativas con las que se tenga Convenio Docencia Servicio.	<input checked="" type="checkbox"/>	100%	SIAU - Convenios Docencia Servicios	Se realizó convocatoria a las asociaciones de usuarios vigentes, el diálogo fue realizado el dia 12 de febrero se anexa registro de asistencia y fotográfico. Así mismo se realizó el diálogo con los estudiantes de los convenios docencia servicio el dia 07 de marzo se anexa registro de asistencia y registro fotográfico.		Promover el diálogo con los ciudadanos a través de 2 reuniones realizadas por el Gerente, una con los usuarios y otra con las instituciones educativas con las que se tenga Convenio Docencia Servicio.	<input checked="" type="checkbox"/>	100	SIAU - Convenios Docencia Servicios	Los dialogos fueron realizados en los meses de febrero y marzo dando cumplimiento a la actividad en el primer cuatrimestre.	

	Desarrollar escenarios de dialogo de doble vía con el cliente interno y externo	Llevar a cabo la audiencia pública de rendición de cuentas	<input checked="" type="checkbox"/>	100%	Planeación - Comunicaciones - SIAU	<p>La audiencia publica de rendición de cuentas se realizó el dia viernes 28 de marzo en el auditorio de la sede principal de la Universidad Alexander Von Humboldt, contando con la participación de 123 personas de manera presencial y 29 virtualmente, el informe fue presentado por el gerente y los líderes de los diferentes procesos. se anexa registro de asistencia y fotográfico.</p>		Desarrollar escenarios de dialogo de doble vía con el cliente interno y externo	Llevar a cabo la audiencia pública de rendición de cuentas	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Planeación - Comunicaciones - SIAU	<p>La audiencia publica de rendición de cuentas se realizó en el mes de marzo dando cumplimiento a la actividad en el primer cuatrimestre de la vigencia.</p>
	Aplicar las encuestas de la Rendición Pública de Cuentas		<input checked="" type="checkbox"/>	100%	Planeación - Comunicaciones - SIAU	<p>Se realizó la aplicación de la encuesta en el formato establecido para la misma, realizandola 63 asistentes la muestra tuvo un 41% de participación. Se anexan encuestas diligenciadas.</p>		Aplicar las encuestas de la Rendición Pública de Cuentas		<input checked="" type="checkbox"/>	100	Planeación - Comunicaciones - SIAU	<p>Se realizó la aplicación de la encuesta el dia de la audiencia publica de rendicion de cuentas realizada en el mes de marzo dando cumplimiento a la actividad en el primer cuatrimestre de la vigencia.</p>
	Responder a compromisos propuestos, evaluación y retroalimentación en los ejercicios de rendición de cuentas con acciones correctivas para mejora	Publicar en la página web institucional el acta de realización de la audiencia pública de rendición de cuentas.	<input checked="" type="checkbox"/>	100%	Planeación	<p>El acta de la audiencia publica de rendicion de cuentas fue elaborada y publicada en el micrositio rendicion de cuentas 2024 el dia 31 de marzo de 2025 https://www.redsaludarmenia.gov.co/v3/index.php?module=138 se anexa acta y pantallazo de publicación</p>		Responder a compromisos propuestos, evaluación y retroalimentación en los ejercicios de rendición de cuentas con acciones correctivas	Publicar en la página web institucional el acta de realización de la audiencia pública de rendición de cuentas.	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Planeación	<p>El acta de la audiencia publica de rendicion de cuentas fue elaborada y publicada en el mes de marzo dando cumplimiento a la actividad en el primer cuatrimestre.</p>
	Seguimiento y socialización	Realizar seguimiento al componente rendición de cuentas			Oficina Asesora de Control Interno	<p>Se realiza seguimiento para el primer cuatrimestre con corte al 30 de abril 2025 - se verifican las evidencias que reposan en cada uno de los procesos.</p>		Seguimiento y socialización	Realizar seguimiento al componente rendición de cuentas	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Oficina Asesora de Control Interno	<p>Se realiza seguimiento para el segundo cuatrimestre con corte al 30 de agosto 2025 - se verifican las evidencias con cada líder de proceso. Las evidencias reposan en el archivo de cada uno de los procesos.</p>
		Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente rendición de cuentas			Oficina Asesora de Control Interno	<p>Se envia a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza grafica con los resultados del seguimiento y se socialice en torresoft</p>			Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente rendición de cuentas	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Oficina Asesora de Control Interno	<p>Se envia a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza grafica con los resultados del seguimiento y se socialicen en torresoft.</p>
	Planeación estratégica del servicio al ciudadano	Socializar la política de servicio al ciudadano al cliente interno			SIAU	<p>Se socializó la política en la página web - se envio a los correos de los coordinadores para que se socializara a sus equipos de trabajo - se desplego de forma personalizada a 177 funcionarios.</p>		Planeación estratégica del servicio al ciudadano	Socializar la política de servicio al ciudadano al cliente interno	<input checked="" type="checkbox"/>	100	SIAU	<p>Se ha realizado la socializacion de la politica en los diferentes centros de salud: para el mes de mayo se socializó a 320 usuarios externos - en el mes de junio a 226 usuarios externos - julio 78 cliente interno y 229 usuarios externos, para el mes de agosto 100 usuarios</p>

MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO	Fortalecimiento del talento humano al servicio al ciudadano			SIAU	Esta capacitación esta incluida en el plan de capacitaciones para el mes de agosto 2025	MECANISMOS PARA MEJORAR LA ATENCIÓN AL CIUDADANO	Fortalecimiento del talento humano al servicio al ciudadano	Capacitar en lenguaje claro y política de servicio al ciudadano	x	100	SIAU	Se realizó una capacitación en el mes de agosto en todos los centros de salud EPMs, se capacitaron 80 colaboradores con aprobación del 100% del examen de conocimiento. Se cuenta con las actas.
	Gestión de relacionamiento con los ciudadanos			SIAU	Se realizó reunion con el proceso de mejoramiento continuo - se cuenta con acta - se concluye que esta completa y se publica en la paghina web y en los puntos de atención		Gestión de relacionamiento con los ciudadanos	Actualizar y publicar la carta de trato digno al ciudadano que incluya los deberes y derechos y los diferentes canales de atención disponibles en la entidad	x	100	SIAU	Se realizó la revisión y se encuentra actualizada la carta de trato digno al ciudadano, la socialización se realizó en el primer cuatrimestre. Se programa capacitación nuevamente para el mes de septiembre 2025.
	conocimiento al servicio al ciudadano	Socializar en todas las áreas y servicios de la ESE, el plegable de derechos y deberes de los usuarios.		SIAU	Se han socializado de manera personalizada en cada puesto de trabajo y salas de espera en el periodo de enero a abril 2025 se socializo a 1312 usuarios distribuidos asi cliente interno 439 y cliente externo 873		conocimiento al servicio al ciudadano	Socializar en todas las áreas y servicios de la ESE, el plegable de derechos y deberes de los usuarios.	x	100	SIAU	Se encuentra publicado en todos los centros de salud el plegable de derechos y deberes, cada mes se socializan por redes sociales y grupos de whatsapp.
		Medir la percepción de la satisfacción de los usuarios en los diferentes servicios, a través de la aplicación de encuestas de satisfacción.		SIAU	Se aplicaron 622 encuestas distribuidas en todos los centros de atención y servicios donde se determina que la satisfacción global del servicio de ubica en un 98%			Medir la percepción de la satisfacción de los usuarios en los diferentes servicios, a través de la aplicación de encuestas de satisfacción.	x	100	SIAU	Se realiza cada trimestre la medición de percepción de la satisfacción de los usuarios. El porcentaje de cumplimiento para el segundo trimestre fue del 97%. Se evidencia informe y acta de comité centrada en el usuario.
		Presentar el resultado trimestral de las encuestas de satisfacción en el Comité de Atención Centrada en el Usuario.		SIAU	Los resultados fueron presentados en el comité de atención centrada en el usuario y su familia el dia 10 de abril 2025 - soportes acta e informe.			Presentar el resultado trimestral de las encuestas de satisfacción en el Comité de Atención Centrada en el Usuario.	x	100	SIAU	Se realiza cada trimestre la medición de percepción de la satisfacción de los usuarios. El porcentaje de cumplimiento para el segundo trimestre fue del 97%. Se evidencia informe y acta de comité centrada en el usuario.

evaluacion de gestión y medición de la percepción ciudadana	Realizar apertura de buzones una vez a la semana en todos los puntos de atención.		SIAU	Se realiza la pertura dos veces a la semana los martes y viernes y los miércoles en el caimo desde que se preste allí el servicio de atención al usuario. Las actas reposan en la oficina del SIAU.		evaluacion de gestión y medición de la percepción ciudadana	Realizar apertura de buzones una vez a la semana en todos los puntos de atención.	x	100	SIAU	La apertura de los buzones se realiza dos veces por semana martes y viernes en los centros de salud y en el centro de salud El Caimo cada 15 días.
			SIAU	Se diligencian las matrices de peticiones SIAU - JURIDICA Y LA MATRIZ DE CITAS.			Diligenciar Matriz MI-AU-FO-003 Recepción e Informe PQRSDF.	x	100	SIAU	Se diligencia la matriz de manera independiente por 3 procesos siau - jurídica y citas. El proceso de SIAU se encarga de realizar la revisión de las 3 matrices y esta es unsumo para la elaboración de los informes mensuales del SIAU.
			SIAU	Se evidencian las actas de las 4 reuniones realizadas durante el periodo y los informes presentados al comité de ética.			Elaborar y presentar informe mensual de PQRSD, al Comité de Ética.	x	100	SIAU	Se presenta de manera mensual el informe de PQRSD al comité de ética, se cuenta con las respectivas actas.
	Seguimiento y socialización	Realizar seguimiento al componente mecanismos para mejorar la atención al ciudadano	Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza seguimiento para el primer cuatrimestre con corte al 30 de abril 2025 - se verifican las evidencias que reposan en cada uno de los procesos.		Seguimiento y socialización	Realizar seguimiento al componente mecanismos para mejorar la atención al ciudadano	x	100	Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza seguimiento para el segundo cuatrimestre con corte al 30 de agosto 2025 - se verifican las evidencias con cada líder de proceso. Las evidencias reposan en el archivo de cada uno de los procesos.
		Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente mecanismos para mejorar la atención al ciudadano	Oficina Asesora de Control Interno	Se envía a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza gráfica con los resultados del seguimiento y se socialice en torresoft			Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente mecanismos para mejorar la atención al ciudadano	x	100	Oficina Asesora de Control Interno	Se envía a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza gráfica con los resultados del seguimiento y se socialicen en torresoft.
MECANISMOS RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES	Preparación	Socializar la política de racionalización de trámites	Sistemas	Se evidencia socialización de la política en la página web y en torresoft	MECANISMOS RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES	Preparación	Socializar la política de racionalización de trámites	x	100	Sistemas	Se socializa política a través de correo electrónico a todos los correos institucionales
	Identificación de los trámites	Revisar y actualizar el inventario interno de trámites institucionales	Comunicaciones - Sistemas	Se evidencia porcentaje de cumplimiento del 100% en el avance con 4 trámites		Identificación de los trámites	Revisar y actualizar el inventario interno de trámites institucionales	x	100	Comunicaciones - Sistemas	Se actualiza el inventario de trámites con los 4 actuales
	Priorización de los trámites	Actualizar los trámites inscritos en el SUIT	Comunicaciones - Sistemas	Esta programado para 01/05/2025 a 31/07/2025		Priorización de los trámites	Actualizar los trámites inscritos en el SUIT	x	70	Comunicaciones - Sistemas	Se prioriza trabajar en los trámites de "solicitud de historia clínica" y "solicitud de citas"
	Racionalización de los trámites	Socializar con el cliente interno, los trámites aprobados en el SUIT	Comunicaciones - Sistemas	Esta programado para 31/08/2025		Racionalización de los trámites	Socializar con el cliente interno, los trámites aprobados en el SUIT	x	70	Comunicaciones - Sistemas	Se espera actualización de la página Web, para realizar socialización.
	Monitoreo	Realizar automatización de los trámites aprobados en el SUIT	Comunicaciones - Sistemas	Esta programado para 30/09/2025		Monitoreo	Realizar automatización de los trámites aprobados en el SUIT	x	70	Comunicaciones - Sistemas	Se encuentra en desarrollo con la implementación de la actualización de la página web

Seguimiento y socialización	Realizar seguimiento al componente racionalización de trámites			Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza seguimiento para el primer cuatrimestre con corte al 30 de abril 2025 - se verifican las evidencias que reposan en cada uno de los procesos.		Seguimiento y socialización	Realizar seguimiento al componente racionalización de trámites	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Oficina Asesora de Control Interno	Se realiza seguimiento para el segundo cuatrimestre con corte al 30 de agosto 2025 - se verifican las evidencias con cada líder de proceso. Las evidencias reposan en el archivo de cada uno de los procesos.
	Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente racionalización de trámites			Oficina Asesora de Control Interno	Se envia a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza gráfica con los resultados del seguimiento y se socialice en torresoft			Realizar socialización de los resultados del seguimiento al componente racionalización de trámites	<input checked="" type="checkbox"/>	100	Oficina Asesora de Control Interno	Se envia a comunicaciones los resultados del seguimiento a fin de que se desarrolle una pieza gráfica con los resultados del seguimiento y se socialicen en torresoft.

Elaboró: Control Interno

Revisó: Mejora Continua