

**SANATORIO DE CONTRATACIÓN ESE**  
**PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL**  
Vigencia: 2025

ARTICULACIÓN					ENTREGABLES EN LA VIGENCIA, METRICAS Y SEGUIMIENTO													OBSERVACIONES TERCER TRIMESTRE													
Pacto PND	Línea PND	Objetivo Sectorial	Objetivo Estratégico Institucional	Objetivo de Desarrollo Sostenible	Estrategia Transversal	Dimensiones del MIPG	Política de Gestión y Desempeño Institucional	Proceso asociado	Objetivo	Actividad	Recursos	Líder (s)	Indicador	Meta Vigencia	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE												
															TRIM I	TRIM II	TRIM III		TRIM IV	TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM IV								
Pacto por la equidad.	8. Salud para todos con calidad y eficiencia sostenible por todos.	2) Definir prioridades e implementar las intervenciones en salud pública, para la transformación de la calidad de vida con deberes y derechos.	Garantizar la prestación del servicio a los pacientes de Hansen.	ODS 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades.	Política Nacional de Hansen	3. Gestión del conocimiento y la innovación.	Gestión del conocimiento y la innovación.	Atención especializada en Hansen	Participar en investigaciones para mejorar las evidencias que fundamenten políticas, estrategias y acciones para el mejoramiento de la atención integral de los casos	Participar activamente en un proyecto de investigación	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	% avance de proyecto	25%	-	-	-	25%	5%	7%	15%	En el 2025 se da inicio al proyecto de investigación "MANEJO DEL DOLOR Y LEPROREACCION EN PACIENTES DEL SANATORIO DE CONTRATACION E.S.E. CON ENFERMEDAD DE HANSEN MEDIANTE TERAPIA ALTERNATIVA CON LAPZ DE ELECTROACUPUNTURA" por la Dra. Zaireth Serrano, fisioterapeuta especializada en terapias alternativas y equipo del Sanatorio de contratación.									
															3. Gestión con valores para resultados.	Servicio al ciudadano	Atención especializada en Hansen	Mejorar la calidad y oportunidad en el tratamiento de los pacientes de Hansen	Realizar dentro de los 8 días siguientes al diagnóstico, visita para brindar educación, prevención, y valoración de los convivientes a todo paciente de Hansen nuevo.	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	(Número de pacientes nuevos visitados en el periodo evaluado/Número de pacientes nuevos diagnosticados en el periodo evaluado)x100	100%	100%	100%	100%	100%	50%	50%	En el tercer Trimestre, hay 2 pacientes con diagnóstico nuevo.	
																			Asegurar el acceso a medicamentos PQT y talidomida a pacientes de Hansen	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	(Número de pacientes con suministro de medicamentos / Número de pacientes en tratamiento) x 100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Se realiza la solicitud de medicamentos PQT y talidomida a la Secretaría de Salud Dptal, de acuerdo a la necesidad, enviando correo electrónico con la documentación establecida. En el tercer trimestre a los 8 pacientes PQT se hizo entrega cada mes de su tratamiento.		
																			Realizar valoración integral médico, psicológico, fisioterapeuta, enfermería y odontología a todo paciente nuevo.	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	(Número de pacientes atendidos nuevos con valoración integral / Número de pacientes nuevos)x100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	En el tercer Trimestre se presentaron 2 diagnósticos nuevos, a quienes se les realizó valoración por médico general, psicóloga, fisioterapeuta y odontología.		
																			Realizar terapia física de prevención y rehabilitación a pacientes de Hansen en tratamiento PQT.	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	(Número de pacientes en rehabilitación física/Número de pacientes en tratamiento PQT)x100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	En el tercer Trimestre se encuentran en tratamiento PQT 8 pacientes, a los cuales se les realizaron a cada uno 8 terapias		
															3. Gestión del conocimiento y la innovación.	Gestión del conocimiento y la innovación.	Atención especializada en Hansen	Desarrollar actividades de información, conocimiento, educación y actitudes a la comunidad para incrementar los niveles de conocimiento acerca de la enfermedad de Hansen para eliminar el estigma y la discriminación de la enfermedad	Desarrollar un programa radial trimestral para la prevención y control de la enfermedad de Hansen	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	Número de programas radiales realizados en el trimestre	4	1	1	1	1	1	1	1	En el tercer Trimestre se realizó una charla radial por parte del programa hansen, donde el señor Fernando Ferrerín reiteró la importancia de los controles médicos anuales (agosto 14 / 2025)
																			Realizar manejo y seguimiento de los convivientes incluyendo evaluación clínica y vacunación con BCG	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	(Numero convivientes valorados / Número de convivientes inscritos)x100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	En el tercer Trimestre se realizó 1 valoración de Convivientes a familiar de paciente en tratamiento de PQT, según valoración de fisioterapia, paciente sano, previamente con valoración clínica desde su ciudad de origen.	
															3. Gestión con valores para resultados.	Servicio al ciudadano	Atención especializada en Hansen	Fomentar la detección precoz mediante la búsqueda activa con enfoque diferencial en población priorizada y vulnerable	Mantener actualizada el libro de datos de los convivientes	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	Libro de convivientes actualizado	4	1	1	1	1	1	1	1	Por parte de la Auxiliar de enfermería del programa, mantiene el libro de convivientes actualizado a la fecha
																			Realizar informe trimestral de ejecución de actividades del programa	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	Informe trimestral elaborado	400%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	El Informe de la Secretaría de salud Correspondiente al tercer Trimestre de 2025, será enviado el día 3 octubre por parte del área de enfermería del programa hansen.	
															3. Gestión con valores para resultados.	Servicio al ciudadano	Atención especializada en Hansen	Realizar valoración médica bimensual a pacientes en tratamiento PQT	Realizar valoración médica bimensual a pacientes en tratamiento PQT	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	(Número de pacientes en PQT valorados/Número de pacientes en PQT)x100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	En el tercer Trimestre se les ha hecho seguimiento y valoración a los 8 pacientes en PQT en cada reformulación.
																			Realizar entrega de medicamentos PQT y dar la respectiva educación	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	(Número de pacientes a quien se les entrega tratamiento y se les da educación / Número de pacientes en PQT)x100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	En el tercer Trimestre a los 8 pacientes en tratamiento cada mes que se le entrega su tratamiento, se le da educación sobre el tratamiento por parte de enfermería y parte médica.	
															3. Gestión con valores para resultados.	Servicio al ciudadano	Atención especializada en Hansen	Realizar valoración por enfermería mensualmente a pacientes en tratamiento PQT	Mantener actualizado el libro de las reacciones	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	Mantener libro de reacciones actualizado	400%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Por parte de la Auxiliar de enfermería del programa, mantiene el libro de reacciones actualizado a la fecha
																			Realización del calzado ortopédico para los pacientes y expacientes del territorio nacional.	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	(Número de calzado realizado / Número de pacientes con orden de calzado ortopédico) x 100	1	1	1	1	1	1	1	1	1
															3. Gestión con valores para resultados.	Servicio al ciudadano	Atención especializada en Hansen	Realización de controles anuales a expacientes para el otorgamiento del subsidio	Realizar el control anual a todos los pacientes y expacientes que lo soliciten	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	(Número de pacientes valorados / Número de pacientes y expacientes que lo soliciten ) x 100	1	1	1	1	1	1	1	1	En el tercer Trimestre se hicieron 105 Valoraciones así: 102 Controles Anuales de las cuales 11 fueron por Videollamada, 68 presenciales, 9 Vigilancias y 14 Busquedas.
Mejorar la comunicación y el funcionamiento de los Albergues.	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	Acta de socialización del Reglamento Interno de Albergue	1	-	-	1,00	-	1	1	-	Desde el área de psicología se está proyectado para el cuarto trimestre.																			
3. Gestión con valores para resultados.	Servicio al ciudadano	Atención especializada en Hansen	Realizar taller anual de actualización de la guía de lepra al personal asistencial del sanatorio y los municipios de alta carga de la enfermedad.	Realizar un taller para mantener actualizado al personal asistencial del Sanatorio y las IPS y EAPS que nos remiten pacientes.	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen	Taller realizado	100%	-	-	-	100%	-	-	-	No aplica para el trimestre en estudio															



ARTICULACIÓN										ENTREGABLES EN LA VIGENCIA, METRICAS Y SEGUIMIENTO																
Pacto PND	Línea PND	Objetivo Sectorial	Objetivo Estratégico Institucional	Objetivo de Desarrollo Sostenible	Estrategia Transversal	Dimensiones del MIPG	Política de Gestión y Desempeño Institucional	Proceso asociado	Objetivo	Actividad	Recursos	Líder (s)	Indicador	Meta Vigencia	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE				OBSERVACIONES TERCER TRIMESTRE			
															TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM IV	TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM IV				
Pacto por la equidad.	B. Salud para todos con calidad y eficiencia sostenible por todos.	3) Articular todos los agentes del sector salud en torno a la calidad.	Garantizar la prestación del servicio a los pacientes de Hansen.	ODS 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades.	Política Nacional de Hansen	3. Gestión con valores para resultados.	Servicio al ciudadano	Atención especializada en Hansen	Gestionar y ejecutar convenios interadministrativos para la búsqueda activa o capacitación en la enfermedad de Hansen.	Gestionar y ejecutar convenios interadministrativos para la búsqueda activa o capacitación en la enfermedad de Hansen.	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Programa Hansen / Gerencia	Convenios interadministrativos para la búsqueda activa o capacitación en la enfermedad de Hansen ejecutados	100%	-	-	100%	100%	-	30%	100%	Se ejecutaron los convenios interadministrativos de Boyaca y de Santander en TB Y HANSEN				
Pacto por una gestión pública efectiva.	A. Transformación de la administración pública.	7) Fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de procesos, el empoderamiento del talento humano, la articulación interna, la gestión del conocimiento, las tecnologías de la información y la comunicación y la infraestructura.	Consolidar la transformación cultural y organizacional con alto sentido de pertenencia	ODS 16. Paz, justicia e instituciones sólidas.	Programa Gestión Documental PGD - PINAR	5. Información y Comunicación	Gestión Documental	Información, Documentación y Atención al Ciudadano	Ejecutar el Plan de Gestión Documental PGD - PINAR 2025	Desarrollar las actividades del Plan de Gestión Documental PGD - PINAR 2025	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Gestión Documental	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	25%	50%	75%	100%	18%	20%	31%	La plataforma virtual con la que se cuenta es la página web: <a href="http://www.sanatoriocontratacion.gov.co">www.sanatoriocontratacion.gov.co</a> El esquema de publicación está organizado de acuerdo a la ley 1712 de 2014. El índice de publicación no se encuentra documentado Las tablas de Retención fueron aprobadas según Resolución 180 del 2017 y se encuentran publicadas en la pag web <a href="https://sanatoriocontratacion.gov.co/geston-documental/">https://sanatoriocontratacion.gov.co/geston-documental/</a> y se tienen implementadas. No se ha actualizado en la presente vigencia las TD. No se ha suscrito contrato para elaborar tablas de valoración documental.				
Pacto por una gestión pública efectiva.	A. Transformación de la administración pública.	7) Fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de procesos, el empoderamiento del talento humano, la articulación interna, la gestión del conocimiento, las tecnologías de la información y la comunicación y la infraestructura.	Consolidar la transformación cultural y organizacional con alto sentido de pertenencia	ODS 16. Paz, justicia e instituciones sólidas.	Plan Estratégico de Talento Humano	1. Talento Humano	Gestión Estratégica del Talento Humano	Talento Humano	Ejecutar el Plan Anual de Vacantes 2025	Desarrollar las actividades del Plan Anual de Vacantes 2025	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Gestión del Talento Humano	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	25%	50%	75%	100%	25%	50%	75%	En el tercer trimestre ingresaron tres (3) trabajadores nuevos a la entidad				
									Ejecutar el Plan de Previsión de Recursos Humanos 2025	Desarrollar las actividades del Plan de Previsión de Recursos Humanos 2025	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Gestión del Talento Humano	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	25%	50%	75%	100%	25%	50%	75%	En el tercer trimestre ingresaron tres (3) trabajadores nuevos a la entidad				
									Ejecutar el Plan Estratégico de Talento Humano	Desarrollar las actividades del Plan Estratégico de Talento Humano	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Gestión del Talento Humano	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	25%	50%	75%	100%	25%	50%	75%	Se han venido desarrollando las diferentes planes y programas establecidos para la presente vigencia, como son capacitaciones, bienestar social, inducción y reinducción, evaluación de desempeño y plan de vacantes.				
									Ejecutar el Plan Institucional de Capacitación 2025	Desarrollar las actividades del Plan Institucional de Capacitación 2025	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Gestión del Talento Humano	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	25%	50%	75%	100%	2%	4%	32%	En el tercer trimestre se realizó un ajuste al Plan Institucional de Capacitaciones donde se eliminó una capacitación y otras se cambió la fecha de su ejecución. Con el nuevo ajuste se logró al 30 de septiembre realizar 16 capacitaciones, lo que representa una ejecución del 32%				
									Ejecutar el Plan Institucional de Bienestar Social e Incentivos 2025	Desarrollar las actividades del Plan Institucional de Bienestar Social e Incentivos 2025	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Gestión del Talento Humano	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	25%	50%	75%	100%	8%	57%	77%	En este trimestre se realizaron entre otras las sgtes actividades: Celebración de amor y amistad, día del ingeniero, día del personal administrativo, día del trabajador oficial, noche de integración cultural. Se realizó pasadía el día 6 de septiembre del 2025, a la sede de CONVENALCO, Mesón del Cuchucate, San Gil Santander				
Pacto por una gestión pública efectiva.	A. Transformación de la administración pública.	7) Fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de procesos, el empoderamiento del talento humano, la articulación interna, la gestión del conocimiento, las tecnologías de la información y la comunicación y la infraestructura.	Consolidar la transformación cultural y organizacional con alto sentido de pertenencia	ODS 16. Paz, justicia e instituciones sólidas.	Plan Estratégico de Talento Humano	1. Talento Humano	Gestión Estratégica del Talento Humano	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Ejecutar el Plan de Trabajo Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo 2025	Desarrollar las actividades del Plan de Trabajo Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo 2025	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	25%	50%	75%	100%	25%	44%	63%	1- Se actualizó plan de emergencias hospitalarias, igualmente el Comité de emergencias en el mes de Agosto (se cuenta con documento) 2- Se tienen actualizados los siguientes procedimientos: Reporte e Investig Incidentes y AT, Identif Peligros, Evaluación Riesgos y Establec Controles, Trabajo Seguro Alturas, Protocolo Investig de Incidentes y Accidentes, Control Documentos y Registros, Gestión del Cambio, Revisión por la Dirección 3- Se tienen actualiz los programas de riesgo eléctrico y trabajo seguro en alturas, donde se incluyen los procedimientos de cada uno 4- Con apoyo del medico especialista se han realizado dos informes del perfil sociodemográfico con un porcentaje de 75% de los trabajadores incluidos en el informe. 5- Matriz de peligros (documento actualizado) 6- Matriz de riesgos laborales actualizada (Se cuenta con el documento) 7- Se han realizado diferentes inspecciones a instalar y vehículos: Lavandería Bosco y Mazarelo, Cocina Bosco y Mazarelo y ambulancias 8- Con corte al 30 de Sept se ha ejecutado el 23% de capacitaciones con respecto al programa anual. 9- Se realiza seguim trimestral a las recomendaciones y se visita a los funcionarios en los puestos de trabajo 10- El médico especialista en Salud ocupacional, ha realizado 85 evaluac ocupacionales: periódicas, ingreso, retiro, post incapacidad con un porcentaje de atención al 70% de los funcionarios				
									Fortalecer la política anticorrupción en la entidad.	Plan de Transparencia y Ética Pública	7. Control Interno	Control Interno	Gestión de Control Interno	Ejecutar el Plan de Transparencia y Ética Pública 2025	Desarrollar las actividades del Plan de Transparencia y Ética Pública 2025	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Misionales, Estratégicos, Apoyo y Evaluación y Control	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	25%	50%	75%	100%	-	35%	49%
Pacto por una gestión pública efectiva.	A. Transformación de la administración pública.	7) Fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de procesos, el empoderamiento del talento humano, la articulación interna, la gestión del conocimiento, las tecnologías de la información y la comunicación y la infraestructura.	Fortalecer la política anticorrupción en la entidad.	ODS 16. Paz, justicia e instituciones sólidas.	Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones PETI	3. Gestión con valores para resultados.	Gobierno Digital	Gestión de Información y Tecnología	Ejecutar el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones PETI 2025	Desarrollar las actividades del Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones PETI 2025	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Gestión de Información y Tecnología	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	25%	50%	75%	100%	8%	37%	54%	1- Se revisó y actualizó toda la inf obligatoria contemplada en la ley, asegurando que los datos estuvieran completos, en formatos abiertos y actualizados. 2- Se ha realizado un avance significat en el mantien proactivo de la tecnología de los canales de comunicación. Si bien el mantien es un proceso continuo, se confirma que los sistemas se encuentran en buenas condiciones y se están implement las mejoras necesarias con la Cirt para asegurar su estabilidad y rendimiento a futuro. 3- El plan de mantien preventivo y correctivo para los eq de cómputo se encuentra en su fase de gestión de recursos. Actualmente, el área de TI ha completado la etapa de diagnóst y ha remitido a Gerencia la solicitud formal de adquis de los insumos necesarios para su ejecución. Una vez se apruebe y reciban estos recursos, se procederá con la implementación. 4- El plan para velar por la actualización y correcto funcionamiento del hardware y software del Sanatorio ESE se encuentra en una fase activa de implementación. 5- Como parte de nuestro plan de concientización, se realizó una sesión de capacitación sobre los Fundamentos de la Seguridad de la Información, con el objetivo de reforzar la protección de los datos institucionales.				
									Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información	3. Gestión con valores para resultados.	Seguridad Digital	Gestión de Información y Tecnología	Ejecutar el Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información 2025	Desarrollar las actividades del Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información 2025	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Gestión de Información y Tecnología	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	25%	50%	75%	100%	8%	20%	43%	1- Se realizó capacitación virtual en seguridad de la información dirigida a los funcionarios de la entidad. 2- Conforme al diagnostico que se ha realizado a las redes y sistemas de información se tiene identificado la vulnerabilidad que existe en el Sanatorio de Contratación en materia de seguridad de la información. 3- El mantenimiento de equipos tecnológicos no se ha podido realizar debido a la ausencia de materiales y repuestos para ello. Se tiene informado al área de procesos contractuales y a gerencia la necesidad de adquirir repuestos para mantenimiento tecnológico
									Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	3. Gestión con valores para resultados.	Seguridad Digital	Gestión de Información y Tecnología	Ejecutar el Plan de Seguridad y Privacidad de la Información 2025	Desarrollar las actividades del Plan de Seguridad y Privacidad de la Información 2025	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Gestión de Información y Tecnología	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	25%	50%	75%	100%	-	0%	69%	Se realizo capacitacion virtual en tema de seguridad de la informacion a los funcionarios de la entidad

ARTICULACIÓN									ENTREGABLES EN LA VIGENCIA, METRICAS Y SEGUIMIENTO											OBSERVACIONES TERCER TRIMESTRE			
Pacto PND	Línea PND	Objetivo Sectorial	Objetivo Estratégico Institucional	Objetivo de Desarrollo Sostenible	Estrategia Transversal	Dimensiones del MIPG	Política de Gestión y Desempeño Institucional	Proceso asociado	Objetivo	Actividad	Recursos	Líder (s)	Indicador	Meta Vigencia	PRODUCTO PROGRAMADO TRIMESTRE				AVANCE ALCANZADO TRIMESTRE				
															TRIM I	TRIM II	TRIM III	TRIM IV	TRIM I		TRIM II	TRIM III	TRIM IV
Pacto por una gestión pública efectiva.	A. Transformación de la administración pública.	7) Fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de procesos, el empoderamiento del talento humano, la articulación interna, la gestión del conocimiento, las tecnologías de la información y la infraestructura.	Fortalecer la política anticorrupción en la entidad.	ODS 16. Paz, justicia e instituciones sólidas.	Plan Política de Participación Social en Salud SCESE	3. Gestión con valores para resultados.	Participación Ciudadana en la Gestión Pública	Atención al Ciudadano e Información	Ejecutar el Plan Política de Participación Social en Salud SCESE 2025	Desarrollar las actividades del Plan Política de Participación Social en Salud SCESE 2025	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos.	Atención al Ciudadano e Información	Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas	100%	25%	50%	75%	100%	25%	50%	75%	En el 3º trimestre se socializó la PPS5 a cinco funcionarios que ingresaron a laborar en la institución. A través de la Emisora Local se da a conocer a la comunidad los espacios de participación ciudadana, se socializa los derechos y deberes de los usuarios, canales de comunicación. De otra parte Representantes de los usuarios de la salud participan mensualmente en el Comité de Ética y Humanización, así mismo los representantes de los usuarios de la salud y de la Asociación de enfermos de Hansen ACEL. elegidos, asisten a las reuniones programadas por la Junta Directiva. Se realizó la audiencia de inf. de rendición de cuentas vigencia 2024, participaron 62 personas de forma presencial, 78 seguidores por Youtube y 405 visualizaciones, por medio del chat participó la comunidad realizando 22 preguntas, una sugerencia y una felicitación. 53 personas participaron en encuesta de evaluación de rendición de cuentas que se realizó de forma presencial y virtual. Se cuenta con la participación de Veeduría Ciudadana y represent de la Sec. de Salud del municipio en la apertura de buzón de sugerencias. Por la emisora local se dio a conocer el inf de evaluac de rendición de ctas y se encuentra en la pagina web de la institución <a href="https://sanatoriocontratacion.gov.co/rendicion-de-cuentas/">https://sanatoriocontratacion.gov.co/rendicion-de-cuentas/</a> disponible para su consulta.	
Pacto por una gestión pública efectiva.	A. Transformación de la administración pública.	7) Fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de procesos, el empoderamiento del talento humano, la articulación interna, la gestión del conocimiento, las tecnologías de la información y la infraestructura.	Fortalecer la política anticorrupción en la entidad.	ODS 16. Paz, justicia e instituciones sólidas.	Modelo Estandar de Control Interno MECI	7. Control Interno	Control Interno	Gestión de Control Interno	Proporcionar una estructura de control de la gestión que especifique los elementos necesarios para construir y fortalecer el Sistema de Control Interno.	Documentar, aprobar y publicar plan anual de auditorías para la vigencia 2025	Humanos, Financieros y Tecnológicos	Control Interno	Plan de Auditoria aprobado y publicado.	1	1	-	-	-	1	-	-	-	No aplica para el trimestre en estudio
										Implementar plan anual de auditorías	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Control Interno	(Número de auditorías realizadas/Número de auditorías programadas)x100.	1	-	33%	33%	33%	5%	10%	38%	En el tercer trimestre se realizó auditoria a los procesos de consulta externa, hospitalización, urgencias y esterilización.	
										En la etapa de ejecución de la auditoría, firmar la carta de representación, confirmando la veracidad, calidad y puntualidad en la provisión de información por parte del auditado. (Implementar la carta de representación)	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Control Interno	Numero de cartas de representación firmadas / No de auditorías realizadas	1	-	33%	66%	1	33%	40%	50%	En cada auditoria se elabora y se firma la carta de representación	
										En la etapa de ejecución de la auditoría, proporcionar al auditado la carta de compromiso, detallando la naturaleza y extensión de la auditoría, las responsabilidades del auditor y la fecha estimada de entrega del informe final	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Control Interno	Numero de cartas de compromiso / No de auditorías realizadas	1	-	33%	66%	1	33%	40%	50%	Carta de compromiso elaborada y firmada en cada auditoria	
										Realizar seguimiento semestral al plan de mejora suscrito entre las dependencias como resultado de auditorías internas de gestión	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Control Interno	Numero de seguimiento realizados a planes de mejora suscritos como resultado de auditoria interna / Numero de auditorías realizadas en el semestre anterior	1	1	-	1	-	1	-	-	En el trimestre de estudio no se realizó seguimiento a ningun plan de mejora de auditorias de gestión	
										Consolidar periodicamente los avances logrados en cada plan institucional con el análisis de los indicadores utilizados por la entidad, que nos permita medir el logro de objetivos institucionales y cumplimiento de metas	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Control Interno	Consolidar la ejecución de cada plan institucional y publicarlo en la pag web	1	25%	50%	75%	100%	25%	50%	75%	Con el corte al 30 de Septiembre 2025, se ha consolidado los avances logrados en cada plan institucional entre ellos, plan acción institucional y planes estratégicos (Plan, plan, plan de bienestar e incentivos, plan de capacitaciones, plan seguridad y privacidad de la información, seguridad y salud en el trabajo, plan tratamiento de riesgos, política participación social en salud), los cuales, son publicados en: <a href="https://sanatoriocontratacion.gov.co/planes-y-programas/">https://sanatoriocontratacion.gov.co/planes-y-programas/</a>	
										Socializar el cumplimiento de metas de los diferentes planes en Comité de Coordinación de Control Interno	Humanos, Financieros, Físicos y Tecnológicos	Control Interno	Acta de Comité de Coordinación de control interno	1	1	-	1	-	1	-	0%	En el tercer trimestre no se realizó reunión del Comité de Coordinación de control interno	