



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: F-PGED05-11

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página ___ de ___

Nombre de la Reunión	Fecha			Hora Inicial	Hora Final	Acta N°
	Día	Mes	Año			
AUDIENCIA PUBLICA DE RENDICION DE CUENTAS CUATRIENIO 2012- 2015	14	12	15	9:00	12:00	3

Lugar: AUDITORIO INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

Asistentes

Funcionarios del IDSN, Personalidades, Representantes y Delegados de Entidades del departamento de Nariño, Representantes de la comunidad y Ciudadanía en general relacionados en el Control de Asistencia del Evento adjunto a la presente.

Orden del día

N°	Temática	Responsable
1	Saludo de bienvenida e Instalación de Mesas de Honor	Profesional Vicky Delgado
2	Himnos República de Colombia y Departamento de Nariño, presentación video institucional	Profesional Vicky Delgado
3	Socialización del Reglamento de Audiencia Publica	Profesional Vicky Delgado
4	Apertura de la Audiencia pública – Palabras de Bienvenida	Dra. Elizabeth Trujillo Montalvo
5	Informe de Gestión Rendición de Cuentas del IDSN cuatrienio 2012-2015	Dra. Elizabeth Trujillo Montalvo
6	Intervención del Público Asistente	Dra. Elizabeth Trujillo Montalvo
7	Respuestas a interrogantes formulados por el Público Asistente (receso)	Dra. Elizabeth Trujillo Montalvo
8	Lectura del acta Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	Profesional Dehysi Tovar
9	Cierre de la audiencia	Dra. Elizabeth Trujillo Montalvo

Desarrollo

Siendo las 9:00 a.m. y una vez realizados los actos protocolarios, La profesional Universitaria Vicky Delgado, da la bienvenida a los asistentes, invitados, a los miembros de la mesa directiva y funcionarios del IDSN, exaltando el objetivo que tiene para la comunidad el acto de rendición de cuentas y la labor ejecutada por el Instituto Departamental de Salud de Nariño durante el cuatrienio 2012-2015. Se hace lectura del orden del día y se da inicio a la audiencia con la presentación del video institucional sobre los principales logros en salud del cuatrienio y se da lectura al reglamento de audiencia pública de Rendición de cuentas del IDSN a los asistentes, con el ánimo de explicar las condiciones y dinámica del evento para garantizar el cumplimiento del mismo.

La Doctora Elizabeth Trujillo Montalvo, Directora IDSN, brinda un cordial saludo a los asistentes y a quienes ven la transmisión de la audiencia por página Web e inicia con el acto de rendición de cuentas resaltando los objetivos, recursos, estrategias y resultados evidenciados en cada una de las líneas del PLAN DE SALUD TERRITORIAL. El informe de Gestión del cuatrienio y presentación se anexa a la presente acta, documento que ya se encuentra publicado por los medios que dispone la entidad.

Se manifiesta que durante el cuatrienio, el apoyo de todas las dependencias del IDSN, ha hecho posible presentar indicadores satisfactorios y discriminados por municipio. Se inicia la presentación de la gestión de 2015, comparando datos desde 2012, con relación a las 47 metas de producto y 13 de resultado.

Se presentan a continuación, los principales logros de impacto y resultados obtenidos, los cuales son expuestos uno a uno por eje programático con la información respectiva a la gestión de los mismos; resaltando los esfuerzos y observaciones importantes en su consecución. Esta información se relaciona en la presentación power point expuesta en la audiencia pública la cual hace parte integral de la presente acta y será publicada igualmente en la página web www.idsn.gov.co en su enlace rendición de cuentas.

Se enfatiza el cumplimiento de metas del PLAN DE DESARROLLO 2012-2015 en los ejes de Aseguramiento, Prestación de Servicios, Salud Pública, Promoción social, Riesgos Profesionales, Gestión del Riesgo y fortalecimiento.

CUMPLIMIENTO DE METAS PLAN DE DESARROLLO 2012-2015						
EJE PROGRAMÁTICO	METAS DE RESULTADO			METAS DE PRODUCTO		
	No. de Metas	No. de metas alcanzadas	% de Cumplimiento	No. de Metas	No. De metas alcanzadas	% de Cumplimiento
ASEGURAMIENTO	2	2	100	4	4	100%
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1	1	100	7	7	100%
SALUD PÚBLICA	10	9	94	22	19	86%
PROMOCIÓN SOCIAL	1	1	100	4	4	100%
RIESGOS PROFESIONALES	1	1	100	2	2	100%
GESTIÓN DEL RIESGO	1	1	100	1	1	100%
FORTALECIMIENTO	1	1	100	3	3	100%
TOTAL	17	16	94%	43	40	93%


INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO

¡Por un Nariño Mejor!


Se presenta la Matriz de Principales logros de Impacto,

PRINCIPALES LOGROS DE IMPACTO 2012-2015

EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENOS) - DEPARTAMENTO DE NARIÑO
DEPARTAMENTO DE NARIÑO - A PERIODO EPIDEMIOLOGICO 11 - SEMANA 46 (21 de noviembre) de 2015

EVENTOS DE NOTIFICACION EPIDEMIOLOGICA	AÑO 2011		AÑO 2012		AÑO 2013		AÑO 2014		AÑO 2015		DEFERENCIA DE CASOS 2012-2015
	No. Casos	Tasa	No. Casos	Tasa	No. Casos	Tasa	No. Casos	Tasa	No. Casos	Tasa	
MORTALIDAD PERINATAL * 1.000 NACIDOS VIVOS	329	18,0	283	16,1	266	14,4	305	16,9	237	13,0	-92
SIFILIS GESTACIONAL * 1.000 NACIDOS VIVOS	13	6,9	43	8,1	150	8,4	140	7,3	107	6,3	-7,4
SIFILIS CONGÉNITA * 1.000 NACIDOS VIVOS	73	4,0	15	0,8	34	1,9	33	1,3	12	0,7	-61
TUBERCULOSIS TOTAL LA SA * 100.000 HB	13	10,9	76	10,6	154	9,0	125	7,5	160	9,2	-21
MORTALIDAD VIH- SIDA * 100.000 HB	24	1,4	18	1,1	17	1,0	15	0,9	10	0,5	-1,4
MORTALIDAD MATERNA * 100.000 NACIDOS VIVOS	20	109,4	13	73,7	16	90,0	11	61,2	11	60,3	-9
MORTALIDAD POR EDA * 100.000 NIÑOS DE 5 AÑOS	5	6,7	2	1,2	5	6,1	3	1,3	2	1,2	-4
MORTALIDAD POR IRA * 100.000 MENORES DE 5 AÑOS	21	12,8	18	11,0	20	12,2	11	6,7	19	11,6	-2
MORTALIDAD POR MALARIA * 100.000 HAB	1	0,1	1	0,1	0	0,0	0	0,1	0	0,0	-1
MORTALIDAD POR DENGUE * 100.000 HAB.	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,1	0	0,0	0
MORBILIDAD MATERNA EXTRA * 1.000 NACIDOS VIVOS			27	7,2	161	9,1	227	12,6	305	16,9	82,4

Fuente: Subdirección de Salud Pública - SVGHA - Oficina de Epidemiología - IDSN

Se relacionan las COBERTURAS DE VACUNACIÓN BIOLÓGICOS TRAZADORES 2012 – 2015 y los principales logros de impacto, evidenciando la diferencia en casos desde el año 2012 al año 2015,

En animo de transparencia igualmente se exponen las metas no alcanzadas con la explicación de las mismas.

METAS NO ALCANZADAS 2012-2015

EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA (ENOS) - DEPARTAMENTO DE NARIÑO DEPARTAMENTO DE NARIÑO - A PERIODO EPIDEMIOLOGICO 11 - SEMANA 46 (21 de noviembre) de 2015

EVENTOS DE NOTIFICACION EPIDEMIOLOGICA	AÑO 2011		AÑO 2012		AÑO 2013		AÑO 2014		AÑO 2015		DIFERENCIA DE CASOS 2014-2015
	No. Casos	Tasa	No. Casos	Tasa	No. Casos	Tasa	No. Casos	Tasa	No. Casos	Tasa	
VIARA TOTAL DEPARTAMENTO - PA * 1000 HB	3352	6,0	6263	110	5923	10,2	4623	7,8	6710	9,8	2087
DIAGNOSTICO ALTA SA * 100.000 HB	112	40,3	39	13,7	340	117,2	429	144,7	276	91,8	166
VH- SIDA * 100.000 HB	52	5,5	142	8,4	149	8,8	135	7,8	161	8,7	59
MORTALIDAD POR DESNUTRICION * 100.000 MENOS DE 5 AÑOS					2	1,2	4	2,4	7	4,3	6

Fuente: Subdirección de Salud Pública - SVUGIA - Oficina de Epidemiología - IDSN

La presentación continua la presentación exponiendo los resultados de proceso, los cuales se explican discriminadamente, información que hace parte de la presentación anexa a la presente acta.

Conforme a lo expuesto, se brinda información de cómo se lograron los resultados presentados mediante la exposición de:

GESTIONES ESTRATEGICAS.

- Se replanteó la plataforma estratégica del IDSN , bajo el concepto de AUTORIDAD SANITARIA del departamento
- Se fortaleció el Sistema de gestión de la calidad, recertificando al IDSN en ISO 9001 Y NTGP 1000 con CERO no Conformidades hasta el 2016
- Se cumplió con el plan de formalización laboral en Salud Pública, desconcentrando acciones hacia los municipios y se fortaleció la subdirección de calidad y aseguramiento
- Se propuso actuar sobre determinantes sociales al intervenir en la salud ambiental y la promoción de la salud al reformular el Plan de intervenciones colectivas con el modelo subregional de la salud pública
- Se reformuló la organización de la red de servicios bajo los conceptos de atención integral y la articulación de los niveles de atención en cinco nodos de atención
- Se avaló y están en ejecución más de 100 proyectos estratégicos para mejorar la PSS
- Se armonizó el plan territorial a Plan decenal de salud pública para que la Salud esté en todas las políticas



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: F-PGED05-11

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página ___ de ___

GESTION ESTRATEGICA PARA MEJORAR ACCION OPERATIVA

- Se fortaleció la estrategia de morbilidad materna extrema, lo que permitió disminuir la mortalidad materna al identificar, remitir y tratar a las gestantes gravemente enfermas que lograron sobrevivir gracias al cuidado y protección recibida en los Hospitales de mediana y alta complejidad.
- La amplió y fortaleció la vigilancia de la salud pública a través de mas de 146 Unidades notificadoras al SIVIGILA, que alimenta el SISPRO y permite tener información oportuna, veraz y con tendencia de una década, lo que significa Información local de calidad
- Se fortaleció el Comités de vigilancia COVE de eventos trazadores para tomar decisiones estratégicas con los diferentes actores del sistema de seguridad social en salud
- Se fortaleció la estrategia de ENTORNOS SALUDABLES en los 64 municipios del departamento, con énfasis en poblaciones vulnerables como las indígenas AWA, Eperara y afros
- Esta estrategia actua sobre determinantes sociales de la salud como obtener agua segura, alimentos sanos y accesibles, mejorar el entorno en las comunidades, las casas, escuelas y el trabajo
- Estas son acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a través de información, educación y que al ser permanente cambia los comportamientos hacia una vida saludable
- Se han formado multiplicadores y facilitadores de la estrategia en universidades, direcciones locales, comunidades y familias lo que garantiza su sostenibilidad
- Se fortalecieron las acciones de Inspección Vigilancia y Control tendientes a mejorar la prestación de los servicios de salud con calidad, seguridad y humanización.
- Se fortalecieron los mecanismos de referencia y contra-referencia en los diferentes niveles de complejidad para asegurar la oportunidad y pertinencia de la atención según nodos de atención
- Se gestionó ante el gobierno nacional la consecución de \$185 mil millones de pesos invertidos en infraestructura y dotación hospitalaria, ambulancias y unidades móviles que benefician a la población más pobre y vulnerable de los 64 municipios del Departamento. Entre otras acciones estratégicas, las cuales se consignan en la presentación.

GESTION ESTRATEGICA PARA MEJORAR ACCION OPERATIVA

- Se implementó el modelo de atención subregional para la salud pública como programa de asistencia técnica e IVC en cada subregión según plan de desarrollo con enfermeras, tecnólogos de promoción de la salud y auxiliares de salud ambiental, para hacer seguimiento a las ESE en el cumplimiento de las metas de salud y fortalecer la promoción de la salud y la prevención del riesgo a enfermar y morir por causas evitables.
- Se fortaleció la implementación de la estrategia de Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia –AIEPI, en sus componentes clínico, comunitario y de actores sociales en los 64 municipios del departamento.
- Se implementó un Comité intersectorial a favor de la INFANCIA para evaluar trimestralmente coberturas de vacunación y programas de salud pública, liderado por el gobernador - IDSN y en el cual los actores principales son las EPS como responsables de la gestión del riesgo de sus afiliados, así se han obtenido indicadores positivos en este grupo poblacional.

Así mismo, se describen los resultados del eje de fortalecimiento en materia de proyectos, se presenta igualmente la información financiera de la entidad a cargo del contador del IDSN y las acciones adelantadas por las oficinas asesoras jurídica y de control interno de gestión, precisando en los aspectos relevantes.



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: F-PGED05-11

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página ___ de ___

se exponen los RECONOCIMIENTOS, PUBLICACIONES Y CASOS DE EXITO del IDSN durante el cuatrienio 2012 – 2015 y las dificultades de la gestión durante la vigencia en mención.

DIFICULTADES EN LA GESTION

- Recorte progresivo de los recursos para salud procedente del SGP
- Recortes progresivos de las transferencias para proyectos específicos de salud pública
- Ausencia de recurso humano idóneo para contratación debido a los bajos salarios devengados en el IDSN, sobre todo médicos.
- La baja capacidad institucional y de gestión de las Direcciones locales de salud que le impiden cumplir con sus funciones de Inspección y vigilancia
- Desgaste del personal técnico en capacitaciones a los municipios por continuo rotación de personal en estas entidades territoriales
- Alta rotación del talento humano en secretaría general por ingreso a carrera administrativa, por derecho preferente, renuncias e insubsistencias que ha deteriorado la cohesión, conocimiento y liderazgo de la Secretaria general para que pueda apoyar las acciones misionales y brindar seguridad financiera y contable a la Dirección del IDSN
- La alta carga de derechos de petición y tutelas que congestiona el trabajo de la Oficina jurídica y sin opción de contratar apoyo por falta de recursos
- El gran número de convenios interadministrativos y proyectos que debe ser supervisados por un escaso número de profesionales lo que ocasiona alta carga laboral
- Las dificultades del financiamiento en el funcionamiento del IDSN debido a la disminución de la transferencia del Impuesto de Registro desde el año 2011 y el constante decrecimiento de la renta de Aguardiente Nariño.
- Para los años 2012 y 2013 se evidenció la falta de publicidad en le SECOP de las actas de inicio y liquidación de la contratación, lo que generó hallazgos por parte de la Contraloría, ocasionada generalmente por la omisión de los supervisores en la entrega oportuna de estos documentos para facilitar su reporte.

RECOMENDACIONES

- Fortalecer el modelo de atención subregional para la salud pública como programa de asistencia técnica e IVC en cada subregión para lograr sostenibilidad en acciones la promoción de la salud y la prevención del riesgo a enfermar y morir por causas evitables
- Continuar con la vigilancia de trazadores en salud que permitan intervenir de manera temprana la presencia de estos eventos.
- Continuar con los planes de contingencia para evitar la presencia de eventos de mortalidad evitable con énfasis en acciones misionales de Asistencia técnica e IVC que garanticen seguridad en la prestación de servicios de salud
- Continuar con la estrategia de Entornos saludables para seguir actuando sobre determinantes sociales de la salud



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: F-PGED05-11

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página ___ de ___

RETOS

- » Mantener la disminución de la mortalidad evitable como Mortalidad por ERA y EDA en menores de 5 años la Mortalidad materna y perinatal.
- » Fortalecer las acciones intersectoriales para mejorar las cobertura de vacunación, control prenatal y parto institucional
- » Fortalecer la capacidad resolutive de los servicios de baja complejidad con la implementación del modelo de atención a poblaciones dispersas en la cual Nariño será segundo piloto en Colombia
- » Mantener la sostenibilidad financiera de la red pública
- » Mejorar los procesos administrativos y financieros del IDSN

La directora a del IDSN Dra. ELIZABETH TRUJILLO MONTALVO, expresa su gratitud al Sr Gobernador de Nariño, por la oportunidad de acompañarlo en los 4 años de gobierno, a cada uno de los directivos, a los compañeros y contratistas del IDSN por haber compartido su amor para trabajar por la salud y vida de los nariñenses, así mismo su familia por los días de arduo trabajo y ausencias, que solo han sido compensadas por las acciones, los logros y los resultados que aquí he relacionado y la felicidad que solo brinda el deber cumplido.

Finalizada la presentación del informe de gestión la Directora del IDSN se dispone a atender las inquietudes de las Organizaciones, medios de comunicación y asistentes en general respetando los parámetros establecidos en el reglamento de audiencia Pública de Rendición de Cuentas.

La Dra, Gina Montenegro, Jefe de la oficina Asesora de Planeación, da lectura a la certificación de intervenciones para el evento, manifestando que revisados los medios dispuestos para la recepción y que revisando el correo rendiciondecuentas@idsn.gov.co no se presentaron ponencias, intervenciones o preguntas, según constancia.

Tras un breve receso se da paso entonces a las preguntas de los asistentes presentándose inquietudes en el desarrollo de la audiencia en relación escrita para ser anexa al acta, las cuales se responden así:

El señor: RODRIGO ERAZO gerente CEHANI

Pregunta/Intervención: expresa su reconocimiento a labor realizada por el Instituto, al equipo directivo y grupos de trabajo del IDSN, reconociendo los progresos institucionales y el avance que como representante del CEHANI, ha notado el cambio positivo en el departamento del Nariño. Agradece nuevamente el espacio de participación y desea al cuerpo directivo y a los funcionarios del Instituto buen viento y buena mar junto con los mejores deseos para mejorar cada día la gestión en materia de salud en el departamento de Nariño.

Siendo las 12:00 a.m. y dando lectura a la presenta acta, se somete la misma a la aprobación del Auditorio para su formalización y posterior publicación en la página WEB del IDSN con el propósito de que la misma sea fuente de consulta para la comunidad del Departamento de Nariño. Con la aprobación del acta se procede entonces al cierre del Evento de Audiencia Pública de Rendición de Cuentas por parte de la directora del IDSN, Dra. Elizabeth Trujillo Montalvo.



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: F-PGED05-11

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página ___ de ___

Conclusiones

Ninguna.

Nota: Se anexa Presentación e informe publicado en pagina WEB Institucional vigencia 2012-2015

Compromisos y tareas	Responsable de ejecutar	Fecha			Observaciones
		Día	Mes	Año	

Convocatoria Próxima reunión

	Lugar: Por Definir	Hora Inicio:	Fecha:	Día	Mes	Año
--	--------------------	--------------	--------	-----	-----	-----

Firmas responsables	Firma	Fecha		
		Día	Mes	Año
Doctora: ELIZABETH TRUJILLO DE CISNEROS Directora IDSN		14	12	15
Doctor: JAVIER ANDRES RUANO Subdirector de Calidad y Aseguramiento		14	12	15
Doctora: TERESA MORENO CHAVEZ Subdirector de Salud Publica		14	12	15
Doctor: HAROLD VALLEJO CALDERON Jefe Oficina Asesora de Control Interno		14	12	15
Doctora: GINA MONTENEGRO GUEVARA Jefe Oficina Asesora de Planeación		14	12	15
Doctor: MARTIN CAICEDO Secretario General		14	12	15

Ruta: ESCRITORIO/ SEGURA/ RENDICION DE CUENTAS/Acta Evento de Rendición de Cuentas cuatrienio 2012-2015.