



NUESTRA RAZÓN, LA SALUD DE NARIÑO

www.idsn.gov.co

-  [idsnpage](#)
-  [@ENLAZATEIDSN](#)
-  [Enlázate Nariño](#)



Gobernación
de Nariño



Camilo Romero Galeano
GOBERNADOR DE NARIÑO
Omar Andrés Álvarez Mejía
DIRECTOR INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO

BIENVENIDOS



PRIMERA AUDIENCIA PÚBLICA DE RENDICIÓN DE CUENTAS 2016

Instituto Departamental de Salud de Nariño

IDSN

Camilo Romero Galeano
GOBERNADOR DE NARIÑO
Omar Andrés Álvarez Mejía
DIRECTOR INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO

TEMAS

1. Secretaria general
2. Planeación
3. Calidad y Aseguramiento
4. Salud Publica
5. Contratación y Asuntos Jurídicos
6. Control Interno



SECRETARIA GENERAL

JUAN MANUEL RISUEÑO ENRIQUEZ

Ingresos

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	TOTAL PRESUPUESTO PROYECTADO 2016	RECAUDOS ACUMULADOS ENERO - MARZO 2016	TOTAL PRESUPUESTO PROYECTADO 2015	RECAUDOS ACUMULADOS MARZO 2015	%Variac. Año anterior Ppto	%Variac. Año anterior Recaudo
Sistema general de participaciones - Salud	34,928,072,487	11,718,381,816	73,764,040,860	11,575,060,943	-52.6	1.2
Ingresos Corrientes	40,307,499,747	15,317,618,562	38,846,339,567	12,639,510,052	3.8	21.2
Otro Recursos de Capital	37,483,720,259	35,992,796,618	49,223,292,217	47,223,021,150	-23.8	-23.8
Recursos del Balance - Ley 819	27,321,715,315	27,321,715,315	39,811,246,782	39,811,246,782	-31.4	-31.4
TOTAL PPTO IDSN	140,041,007,808	90,350,512,310	201,644,919,426	111,248,838,926	-30.6	-18.8

Recaudo de Rentas cedidas en el trimestre

Detalle	MES	TOTAL RENTAS CEDIDAS		
		Proyección Acum. 2016	Recaudo Acum. mes 2016	Recaudo Acum. Mes 2015
ENERO	1	3,270,537,665	3,443,721,301	7,450,643,658
FEBRERO	2	929,523,190	1,410,884,428	1,092,482,465
MARZO	3	692,838,072	1,144,247,569	1,015,992,469
Ejecución a Marzo		4,892,898,928	5,998,853,298	9,559,118,592
VR. DESFACE AÑO ANTERIOR				3,560,265,294
% Variación AÑO ANTERIOR				37.2
APROPIAC. PRESUP.	12	20,961,340,588		

PRESUPUESTO DE GASTOS

	DETALLE	APROPIACIÓN VIGENTE		% VARIAC.	COMPROMISOS		% VARIAC
		2015	2016		2015	2016	
	GASTOS	201.644.919.426	140.041.007.808	-44,1	51.328.241.335	28.758.206.302	-44
1	FUNCIONAMIENTO	9.988.885.680	10.343.909.626	3,6	2.572.711.382	2.378.237.574	-7,6
2	INVERSION	191.656.033.746	129.697.098.182	-32,3	48.755.529.953	26.379.968.728	-45,9
2.1	OTROS INVERSIONES EN SALUD	1.684.592.914	2.872.106.018	70,5	594.383.058	618.825.107	4,1
2.2	Sede ETV - MALARIA	4.459.523.121	4.454.728.757	-0,1	696.750.367	671.794.870	-3,6
2.3	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	121.930.804.758	73.287.318.119	-39,9	43.621.836.303	22.318.244.577	-48,8
2.4	SALUD PUBLICA	13.115.093.793	14.086.053.435	7,4	3.137.213.688	2.486.292.327	-20,7
2.5	PROGRAMAS NACIONALES	8.213.366.320	6.890.465.686	-16,1	705.346.537	284.811.847	-59,6
2.6	RESERVA PRESUPUESTAL	39.811.246.782	27.321.715.315	-31,4	39.811.246.782	27.321.715.315	-31,4
2.7	CONVENIOS DE COOPERACION	2.441.405.058	784.709.851	-67,9	-	-	-
2.8	SERVICIOS DE LA DEUDA	1.000	1.000	-	-	-	-

ESTADOS FINANCIEROS

BALANCE DE PRUEBA					
		MARZO/2015	MARZO/2016	Variación Neta	Var %
1	ACTIVO	128,922,056,972	94,641,677,579	(34,280,379,393)	(26.6)
11	EFFECTIVO	95,800,999,567	60,093,715,430	(35,707,284,138)	(37.3)
12	INVERSIONES	28,325,040	28,325,040	-	-
14	DEUDORES	16,833,061,499	13,205,106,856	(3,627,954,642)	(21.6)
15	INVENTARIOS	629,930,127	1,591,156,959	961,226,833	152.6
16	PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPO	10,225,080,680	10,959,078,257	733,997,578	7.2
19	OTROS ACTIVOS	5,404,660,060	8,764,295,036	3,359,634,976	62.2
2	PASIVO (A+B+C)	16,997,423,621	17,121,850,370	124,426,748	0.7
24	CUENTAS POR PAGAR (A)	15,273,899,391	15,519,882,858	245,983,466	1.6
25	OBLIGACIONES LABORALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (B)	439,992,560	7,357,284	(432,635,276)	(98.3)
27	PASIVOS ESTIMADOS (C)	1,283,531,670	1,594,610,228	311,078,558	24.2
3	PATRIMONIO	99,513,256,575	75,520,253,169	(23,993,003,406)	(24.1)
32	PATRIMONIO INSTITUCIONAL	99,513,256,575	75,520,253,169	(23,993,003,406)	(24.1)

ESTADOS FINANCIEROS

BALANCE DE PRUEBA					
		MARZO/2015	MARZO/2016	Variación Neta	Var %
4	INGRESOS	25,780,713,799	16,900,680,311	(8,880,033,488)	(34.4)
41	INGRESOS FISCALES	9,613,673,929	6,292,349,151	(3,321,324,778)	(34.6)
43	VENTA DE SERVICIOS	102,578,999	102,801,046	222,047	0.2
44	TRANSFERENCIAS	15,505,228,172	10,023,979,996	(5,481,248,176)	(35.4)
48	OTROS INGRESOS	559,232,699	481,550,117	(77,682,582)	(13.9)
5	GASTOS	13,346,675,882	14,866,649,153	1,519,973,271	11.4
51	DE ADMINISTRACION	1,683,750,282	1,661,649,733	(22,100,549)	(1.3)
54	TRANSFERENCIAS	35,832,666	36,666,666	834,000	2.3
55	GASTO PÚBLICO SOCIAL	10,272,035,548	12,762,598,718	2,490,563,170	24.3
58	OTROS GASTOS	1,355,057,386	405,734,036	(949,323,350)	(70.1)
6	COSTOS DE VENTAS Y OPERACIÓN	22,661,141	34,457,117	11,795,976	52.1
62	COSTO DE VENTAS DE BIENES	22,661,141	34,457,117	11,795,976	52.1



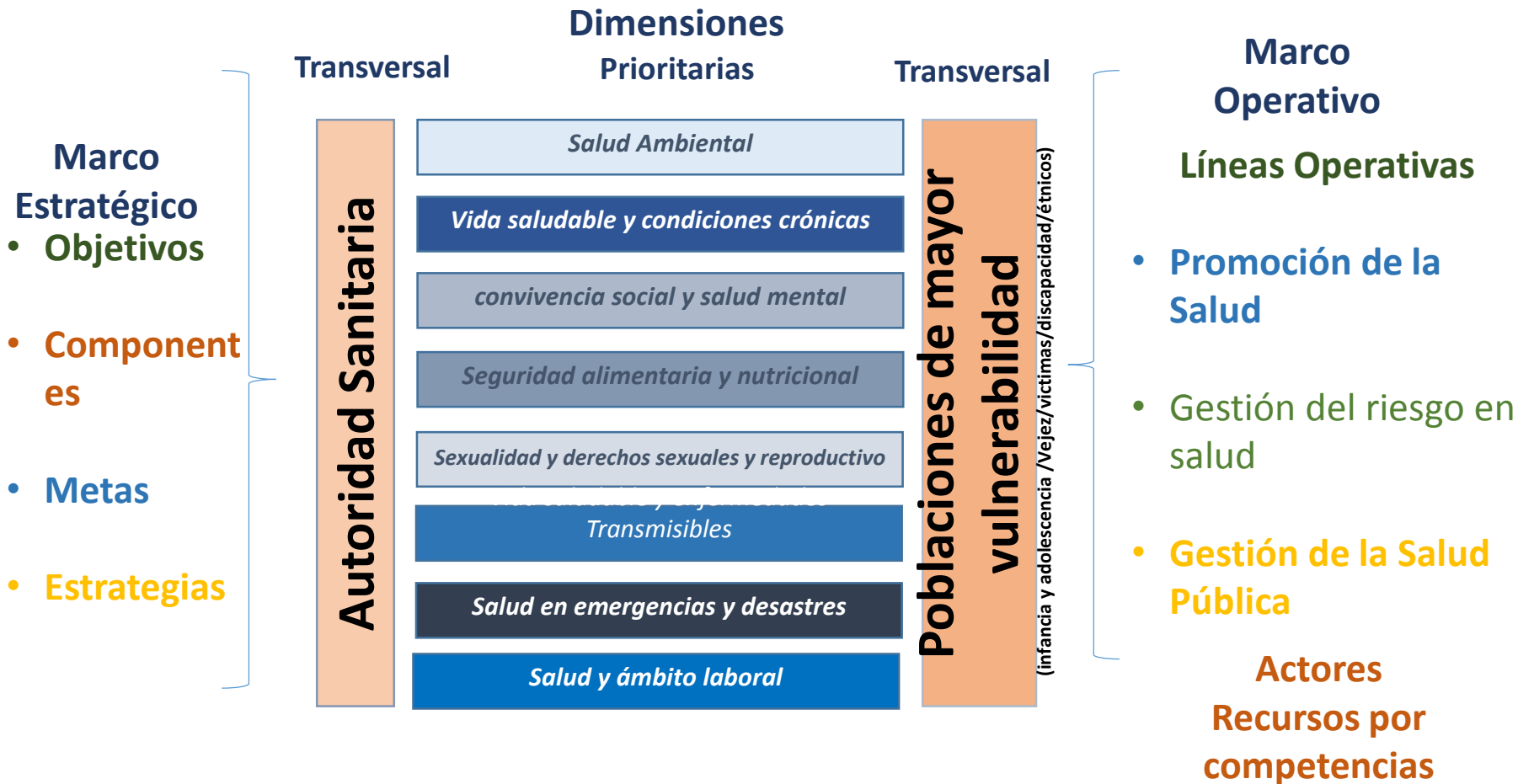
OFICINA ASESORA DE PLANEACION

GINA MONTENEGRO GUEVARA
ALVARO ALVAREZ ERASO

MAPA DE PROCESOS



1. PTS
2. POAI
3. PLAN DE ACCION
4. RED DE SERVICIOS – (DIAG RURAL DISPERSO)
5. CALIDAD
6. SISTEMAS
7. COMUNICACIONES
8. GESTION FORTALECIMIENTO CAPACIDAD
INSTALADA Y SEGUIMIENTO A LA INVERSION



RESUMEN PTS

- ASIS
- PRIORIZACION DE LA CARACTERIZACION DE LA POBLACION AFILIADA (EPS)
- PRIORIZACION DE SALUD PUBLICA
- COMPONENTE ESTRATEGICO
- PLAN PLURIANUAL DE INVERSIONES

Programas	Subprogramas	Metas Res	Metas Pdto	Inversión total
Salud con equidad	9	53	115	418.022.983.238
Seguridad alimentaria y nutricional	1	6	20	9.084.000.000
TOTAL	10	59	135	427.106.983.238

PLAN OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES 2016

SUBPROGRAMA/PROYECTO	INVERSION
Salud Ambiental	2.912.631.643
Vida Saludable y Condiciones No Trasmisibles	197.525.526
Convivencia Social y Salud Mental	247.243.161
Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos	284.836.520
Vida Saludable y Enfermedades Transmisibile	5.570.330.064
Salud Pública en Emergencias y Desastres	104.783.886
Salud y Ámbito Laboral	151.194.540
Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables	728.148.382
Fortalecimiento a la Autoridad Sanitaria (incluye PIC)	89.565.131.944
Seguridad Alimentaria y Nutricional	3.447.000.000
TOTAL	103.208.825.666

3. PLANEACION DE ACCION

PROGRAMA	SALUD CON EQUIDAD
Subprograma	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud
Objetivo de producto	Garantizar de manera efectiva el acceso a los planes de beneficios en salud (individuales y colectivos) para toda la población.
Objetivo de resultado	Controlar el riesgo técnico entendido como la disminución de los eventos derivados de fallas de atención en los servicios de salud y de la mayor carga de enfermedad por mortalidad y discapacidad evitable.

3. PLANEACION DE ACCION

OBJETIVO	Disminuir el riesgo primario y controlar el riesgo técnico para disminuir la aparición de nueva enfermedad y eventos por fallas en la atención.	
META DE RESULTADO	META DE PRODUCTO	
Mejorada el cumplimiento de requisitos de habilitación por parte de la Red de Servicios del Departamento	Gestionados y/o cofinanciados proyectos estratégicos para mejoramiento de infraestructura y Dotación	
Aumentado el grado de satisfacción del clima organizacional del IDSN	Construida la nueva sede para funcionamiento de IDSN	
Mejorado el índice de desempeño integral de Plan Territorial de Salud del Departamento de Nariño	Formulado e Implementado el plan de comunicación	
	Mejorado la disposición de Equipos tecnológicos	
	Mantenida la certificación de calidad de IDSN	
	Realizado el seguimiento, monitoreo y evaluación del índice de desempeño integral de Plan Territorial de Salud Municipal	
	Aumentado la integración y validación de los aplicativos con suficiencia , calidad y seguridad de información para el reporte al SISPRO.	

RED DE SERVICIOS - MIAS

- ✓ Ajuste Red de Servicios del Departamento
- ✓ Diagnostico capacidad instalada zonas rurales dispersas
- ✓ Plan Bienal de inversiones 2016-2019



- **Gestión de Calidad**
- Mantenido la doble certificación institucional bajo la norma ISO 9001 y NTC GP1000.
- autoevaluación de MECI ejecutada en el primer bimestre de 2016 obteniendo una calificación satisfactoria de 85,5 sobre 100 para la vigencia 2015
- para efectos de renovación de la certificación. Auditoria ICONTEC (24, 25, 26 y 27 de Octubre de 2016),
- Curso con ICONTEC de actualización norma ISO9001:2015 para auditores internos y comité técnico (31 de Mayo, 1 y 2 de Junio de 2016).
- Desarrollo de la metodología integrada para la gestión de los riesgos institucionales. Construcción del nuevo mapa del riesgos 2016.

6. COMUNICACIONES

- Implementación del Plan de comunicaciones
- Se llegó a la comunidad a través de los medios digitales página web, facebook, twieer.
- Se han desarrollado ruedas de prensa,
- Se ha diseñado material gráfico (físicos y digitales)
- Se han diseñado estrategias comunicacionales con las dimensiones del IDSN.
- Se ha publicado comunicados de prensa de las actividades misionales de la entidad.
- Se realizó acompañamiento permanente a la formulación del plan participativo de desarrollo del Departamento de Nariño y del plan de Salud Territorial 2016 - 2019
- Se cuenta con registro fotográfico de las actividades del IDSN
- Se ha realizado visitas a los diferentes municipios del Departamento

7. SISTEMAS DE INFORMACION

- Se hace gestión para consolidar un Sistema Integral de Información en Salud Departamental en el cual su objetivo sea consolidar la información de usuarios del sector salud.
- Se avanza en la formulación del proyecto de Telemedicina
- Se avanza en el diseño de aplicativo para monitoreo y seguimiento la a la inversión en salud.
- Gestiones para historia clínica digital

- Proyectos FACC
- Proyectos SGR
- Proyectos recursos propios y otras fuentes de financiamiento.

PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA FACC EN EJECUCIÓN

MUNICIPIO	ESE	PROYECTO	TOTAL
BARBACOAS	HOSPITAL LOCAL SAN ANTONIO ESE	CONSTRUCCIÓN DE LA E.S.E. SAN ANTONIO EN EL MUNICIPIO DE BARBACOAS – DEPARTAMENTO DE NARIÑO	9.611.232.529
MAGUI	IPS SAUL QUIÑONES	CONSTRUCCIÓN DE LA IPS SAUL QUIÑONES MUNICIPIO DE MAGUI PAYAN – DEPARTAMENTO DE NARIÑO	7.565.209.556
ROBERTO PAYAN	IPS LAS MERCEDES	CONSTRUCCIÓN DE LA IPS LAS MERCEDES MUNICIPIO DE ROBERTO PAYAN – DEPARTAMENTO DE NARIÑO	7.729.757.717
FRANCISCO PIZARRO	CENTRO DE SALUD SEÑOR DEL MAR	CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE SALUD SEÑOR DEL MAR MUNICIPIO DE FRANCISCO PIZARRO – DEPARTAMENTO DE NARIÑO	7.808.759.322
MOSQUERA	CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO	CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE SAN FRANCISCO MUNICIPIO DE MOSQUERA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO	7.903.914.676

PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA FACCC EN EJECUCIÓN

MUNICIPIO	ESE	PROYECTO	TOTAL
TUMACO	HOSPITAL DIVINO NIÑO	CONSTRUCCIÓN DEL HOSPITAL DIVINO NIÑO MUNICIPIO DE TUMACO – DEPARTAMENTO DE NARIÑO	10.971.810.635
LA TOLA	IPS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	CONSTRUCCIÓN DE LA IPS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MUNICIPIO DE LA TOLA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO	7.962.973.908
OLAYA HERRERA	IPS CAMILO HURTADO CIFUENTES	CONSTRUCCIÓN DE LA IPS CAMILO HURTADO CIFUENTES DEL MUNICIPIO DE OLAYA HERRERA – DEPARTAMENTO DE NARIÑO	7.776.427.969
RICAUORTE	CENTRO DE SALUD SAN PABLO	CONSTRUCCIÓN DEL CENTRO DE SALUD SAN PABLO MUNICIPIO DE RICAUORTE – DEPARTAMENTO DE NARIÑO	7.688.586.598
EL CHARCO	HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS	CONSTRUCCIÓN HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS DEL MUNICIPIO DEL CHARCO - NARIÑO	11.602.008.157
TOTAL			86.620.681.067

PROYECTOS SGR

MUNICIPIOS	PROYECTO	APORTE POR SGR
LA UNION	Fortalecimiento de la capacidad instalada y resolutive del Hospital Eduardo Santos E.S.E. del Municipio de la Unión, Departamento de Nariño	\$ 3.000.000.000
SAN LORENZO ARBOLEDA BUESACO SAN PEDRO DE CARTAGO	Fortalecimiento de la infraestructura hospitalaria y dotación de las IPS publicas de baja complejidad, de la subregión Juanambú: Subregión Juanambú, Nariño, Occidente	\$ 1.200.000.000
SANTACRUZ SAMANIEGO PROVIDENCIA	Fortalecimiento de la capacidad instalada y resolutive de los servicios de salud de la subregión Abades Departamento de Nariño	\$ 1.969.999.997
BARBACOAS LLORENTE	Fortalecimiento Capacidad Instalada y Resolutive de la IPS Indigena Unipa Departamento de Nariño	\$ 1.250.000.000
CARLOSAMA CENSAIM GUAITARA	Dotación de equipos biomedicos para las IPS Indigenas del Pueblo de los Pastos	\$ 262.500.000
TUQUERRES	Construcción terminación y dotación biomédica de la IPS Indígena Julian Carlosama en la subregión de la sabana Túquerres - Nariño Túquerres, Nariño, Occidente	\$ 3.400.000.000
TANGUA YANCUANQUER PASTO	Fortalecimiento de la red de prestación de servicios de salud de la subregión centro del departamento de Nariño	\$ 22.324.512.589
LA CRUZ	Reposición y dotación del hospital "el buen samaritano" E.S.E. la cruz, Nariño, occidente	\$ 5.000.000.000
		\$38.407.012.586

- “Fortalecimiento de la capacidad de respuesta en vigilancia de eventos en salud pública, control sanitario e investigación aplicada en la Costa pacífica nariñense” (\$13.849.215.894)



OBSTETRICIA



HOSPITALIZACION



CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS



SERVICIOS

MAGUI PAYAN



PANORAMICA



OBSTETRICIA



CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS



SERVICIOS

ADMINISTRACION



PANORAMICA



OBSTETRICIA



CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS



SERVICIOS



UBICACION



OBSTETRICIA



URGENCIAS



ADMINISTRACION Y URGENCIAS

MOSQUERA



UBICACION



OBSTETRICIA



URGENCIAS



PANORAMICA



FACHADA PRINCIPAL



CONSULTA EXTERNA



HOSPITALIZACION



ADMINISTRACION



URGENCIAS



OBSTETRICIA



CONSULTA EXTERNA



ADMINISTRACION



FACHADA OBSTETRICIA



CONSULTA EXTERNA



MURO EXTERNO



ADMINISTRACION

Municipio de Buesaco



Municipio de Tumaco (Llorente)



Municipio de Samaniego



Municipio de San Lorenzo





SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA

BIBIANA MENA CRIOLLO



DIMENSION SALUD AMBIENTAL

Contribuir al mejoramiento de las condiciones de vida de la población Nariñense mediante la prevención, vigilancia y control sanitario.



METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO
Incidir en el aumento de la calidad de agua en el Departamento	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	Mantenida la vigilancia en los acueductos municipios categoría 4,5 y 6
	% de Población del departamento que consume agua potable	25	29	

METAS DE RESULTADO / PRODUCTO



METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO
Mantenida en cero la tasa de incidencia de rabia en el departamento de Nariño	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	Aumentada 91 % la cobertura de vacunación antirrábica
	Tasa de incidencia en rabia	0	0	<ul style="list-style-type: none"> - Se inmunizaron contra la Rabia 4100 caninos y felinos en: La Tola, Olaya Herrera, Ancuya, San Bernardo, Los Andes - Se mantiene en cero la incidencia de Rabia humana y canina y felina - Acercamiento para caracterización ambiental y social con resguardos indígenas población AWA
				<p>Socializada e Implementada la estrategia de gestión integral de las zoonosis de interés en salud pública, según lineamientos del MSPS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Socialización de lineamientos en gestión integral de zoonosis con autoridades sanitarias municipales

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	Operando el Consejo Territorial de salud ambiental COTSA
Fortalecida la coordinación inter e intersectorial para el cumplimiento de la política de salud ambiental	% de Cumplimiento de la agenda inter Y transeccional	98	100	Operando en un 100% (12 Reuniones COTSA)
				<ul style="list-style-type: none"> - Mejoramiento de la calidad de agua para consumo humano en zonas rurales de Nariño. - IVC de Carnes a lo largo de la cadena alimentaria - Programa de alimentación Escolar - Criaderos de animales, vacunación antirrábica, caracol africano, vigilancia de eventos en rabia, brucelosis, accidente ofídico, leptospira - Actualización del Plan de contingencia Departamental para el control de caracol Africano
				Implementada la estrategia de entornos saludables, desarrollándose
				Articulación con la federación de cafeteros en los municipios de San Lorenzo y Buesaco para Implementación de la estrategia de escuela saludable. -17.3 % de veredas del departamento de Nariño, han aplicado la estrategia de entornos saludables.

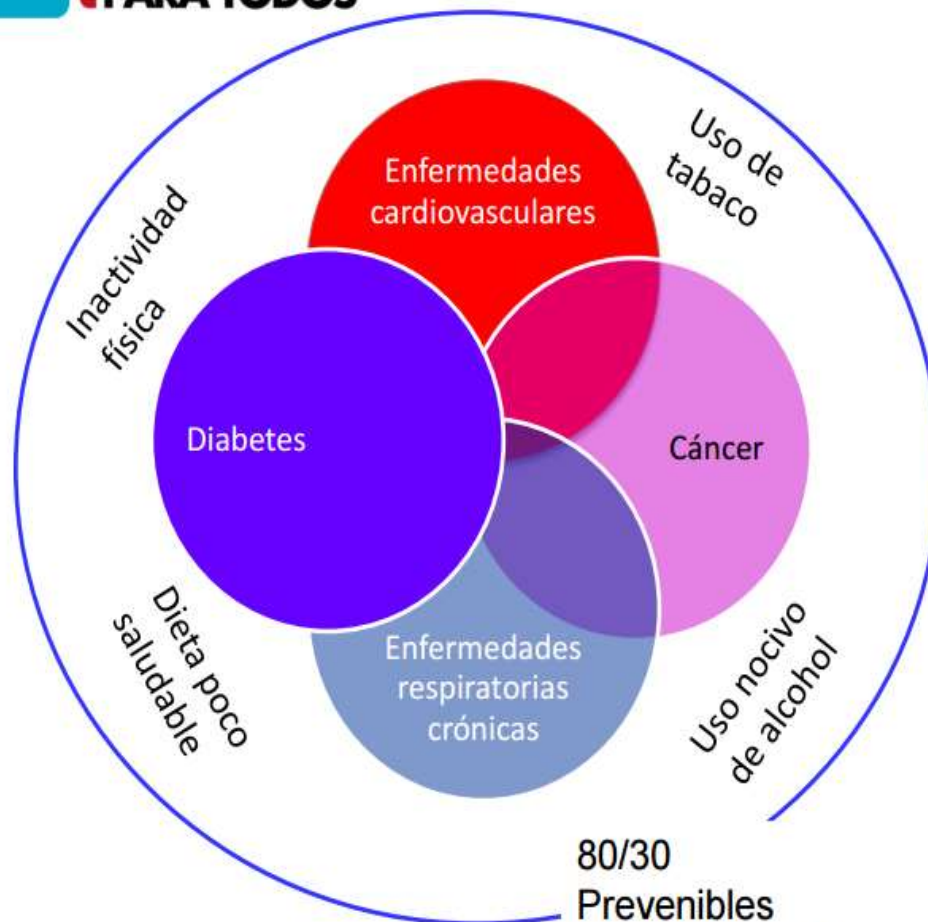
METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	Establecimientos de interés sanitario vigilados y controlados
Aumentada la cobertura de las acciones de IVC por parte de las autoridades sanitarias competentes.	% establecimientos vigilados y controlados reportados en el sistema de información SISA	30	50	- 77.1% de establecimientos funcionando con concepto sanitario favorable en el Departamento.
				- -se realizo capacitación y entrenamiento a 132 autoridades sanitarias en el nuevo modelo de Inspección, Vigilancia y Control y lineamientos de los programas de salud ambiental
				Lograda la toma de muestras de alimentos bajo el enfoque de riesgo
				- Se diseño el cronograma de toma de muestras bajo el enfoque de riesgo para iniciar desde el 1 de julio de 2016

DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

Reducir la exposición a factores de riesgo modificables en todas las etapas del transcurso de vida para las enfermedades crónicas no transmisibles.



ESTRATEGIA 4X4



80/30

Prevenibles

Factores evitables comportamentales

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	Implementación del modelo de Atención Integral RCV , vinculando la estrategia 4 x 4 acorde al perfil epidemiológico
Mantenida la prevalencia Hipertensión Arterial HTA	% de casos presentados	16,8	16,8	

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	
Disminuid a a 7.5 la tasa de mortalidad por Diabetes Mellitus	Tasa de mortalidad	7.6 (DANE 2012)	7.5	Implementación del modelo de Atención Integral RCV , vinculando la estrategia 4 x 4 acorde al perfil epidemiológico
				<ul style="list-style-type: none"> • Ampliación de la cobertura de la estrategia. • Articulación intersectorial
				<p>Fortalecida la promoción de la estrategia 5 al día y reducción del consumo de azúcar y sal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de capacidades :Reuniones de Gestión y articulación con MSPS –OIM en el Marco del convenio 547 del 2016 . • 20 Municipios con Reporte de Semana de RCS, cinco al día y reducción de azúcar.

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016- 2019	Apoyada la implementación de la estrategia Zarandéate Nariño desde el componente salud
Mantener la actividad física global en la población 18 a 64 años		66.1 %		<ul style="list-style-type: none"> • Ipiales: como municipio que involucra al sector salud – deportes en el desarrollo de actividades. • San Pablo : desarrollo de acciones articuladas entre DLS /ESE con el ente Deportivo para Día Mundial de la Actividad Física.

DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Contribuir a la
gestión integral de
los riesgos
asociados a la
salud mental y la
convivencia social



METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	Formular e implementar el plan departamental de reducción del consumo de sustancias psicoactivas
Reducida a 3.5 la prevalencia de consumo de Sustancias psicoactivas SPA en el Departamento de Nariño	% de prevalencia de consumo en el último año	3,9 %	3,5%	<ul style="list-style-type: none"> Se formuló el Plan departamental de drogas de oferta y consumo para el cuatrienio formulado
				Generar capacidades a municipios del departamento en la formulación e implementación de reducción del consumo de sustancias psicoactivas
				Se ha brindado asistencia técnica a diez municipios del departamento, en la formulación del plan municipal de reducción del consumo y oferta de drogas
				Implementar las tres estrategias para reducción del consumo de sustancias psicoactivas
				Por medio de PIC se implementan tres (3) estrategias: Centros de escucha, Estrategia ICDP “También soy persona” Y Zonas de Orientación Escolar.

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	Implementada y con seguimiento en los 64 municipios el modelo de atención primaria y salud mental
Reducida 9 por 100.000 habitantes la Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar	Tasa de incidencia de violencia intrafamiliar por 100.000 habitantes	9,88	9	Se ha brindado asistencia técnica hasta la fecha a 20 municipios del departamento en la implementación del modelo de atención primaria en salud mental Se ha brindado asistencia técnica a DLS y Secretarías de salud, en la estrategia de Rehabilitación basada en comunidad (RBC) y se ha gestionó y se brindó lineamientos técnicos para la contratación con la ESE CEHANI .
				Apoyados 10 municipios en la implementación de la estrategia centros de escucha
				Se gestionó y se dio lineamientos técnicos para la contratación con la ESE CEHANI para implementación en seis (6) municipios, Los Centros de escucha, en estos también se implementará la estrategia RBC, son: Buesaco, Tablón de Gómez (aponte). El Tambo, Tangua, Samaniego y La Unión.
				No. de Municipios con la estrategia zona de orientación Escolar(ZOE)
				Se gestionó y se dio lineamientos técnicos para la contratación con la ESE CEHANI para implementación en cinco (5) municipios la estrategia ICDP “También soy Persona” son: Tumaco, Ipiales, Los Andes, Ospina y Córdoba



DIMENSION SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Propender por la
Seguridad
Alimentaria y
Nutricional SAN
de la población
Nariñense



METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
Implementar el Plan Departamental de Soberanía y Seguridad Alimentaria de Nariño	INDICADOR	LINEA B. SD	Meta	Ayudada la implementación de los Planes Municipales de Seguridad Alimentaria y Nutricional en los 64 municipios del departamento	<ul style="list-style-type: none"> 20 municipios con procesos de asistencia técnica en formulación de Planes Municipales de SAN Taller para la incorporación del enfoque diferencial de género y etnia en el Plan Departamental de Seguridad y Soberanía Alimentaria
	% de implementación del Plan		100	Gestionados proyectos para el fortalecimiento de la agricultura familiar con enfoque de producción sostenible y seguridad alimentaria.	<ul style="list-style-type: none"> 6 Comités Técnicos de Seguridad y Soberanía Alimentaria para el ajuste de la Matriz Estratégica Apoyo a la formulación de Proyectos de inversión privada para la complementación alimentaria de niños y niñas con Desnutrición
				Realizado el seguimiento a la implementación del Programa de Alimentación Escolar (PAE)	<ul style="list-style-type: none"> Participación en el primer Comité Departamental PAE

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
Disminuida en un 50% las muertes infantiles registradas por causas asociadas a desnutrición	INDICADOR	Línea B	2019	Conformada y funcionando la red de donantes del banco de leche humana del Hospital Universitario Departamental de Nariño	Articulación Intersectorial con Secretaría de Salud de Pasto y Hospital Universitario de Nariño para la conformación de la red de donantes.
	Tasa de muertes infantiles registradas por causas asociadas a desnutrición x 100.000 habitantes	4,3	2,1		Articulación con la Oficina de Gestora Social para el acompañamiento al proceso
				Mantener por debajo de la media nacional la proporción de bajo peso al nacer	Articulación Intersectorial con la Red de Veedurías Ciudadanas y Ligas de Usuarios para desarrollar un proceso de generación de capacidades y movilización social orientado a la prevención del Bajo Peso al Nacer en el municipio de Belén y Aldana

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
DESCRIPCION DE LAS METAS DE RESULTADO	INDICADOR	2015	2019		
Disminuida en un 50% las muertes infantiles registradas por causas asociadas a desnutrición	Tasa de muertes infantiles registradas por causas asociadas a desnutrición x 100.000 habitantes	4,3	2,1	Disminuir la prevalencia de desnutrición global en menores de 5 años	<ul style="list-style-type: none"> - Implementación del Proyecto de Investigación “Cuchara: Programa Continuo para Mejorar la Nutrición” en articulación con el Ministerio de Salud y Protección Social, el Banco Interamericano de Desarrollo y la Fundación Saldarriaga y Concha. - Articulación Intersectorial con la Universidad Nacional de Colombia para realizar un convenio de entendimiento y avanzar en el proyecto de “Ampliación de la Producción de Papas Amarillas más Nutritivas en Colombia” en los municipios de Túquerres, Cumbal, Guachucal y Cuaspud Carlosama
				Disminuir la prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años	
Reducir en un 20% la anemia de niños y niñas menores de 6 a 59 meses	% la anemia de niños y niñas menores de 6 a 59 meses	39,40	20,00	No. de Municipios con programa de nacional de prevención y reducción de la anemia nutricional (PNPRAN) implementado	<ul style="list-style-type: none"> - Implementación del Programa Nacional para la Prevención y Reducción de la Anemia Nutricional para TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS en 50 municipios del departamento de Nariño: Avanzado el proceso de Alistamiento Institucional y Generación de Capacidades.



DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Promover, generar y desarrollar medios y mecanismos para garantizar el ejercicio pleno y autónomo de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, grupos y comunidades



METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	2015	2019		
Reducida la razón de mortalidad materna	Razón de mortalidad materna por 100.000 Nacidos Vivos	61.3	53.3	Incrementado el % de nacidos vivos con 4 o mas controles prenatales	Este dato es anual. Se incluye el tema en el Plan Estratégico de Maternidad Segura 2016-2019 por parte del IDSN y de municipios
				Mantenida la Letalidad de Morbimortalidad Materna Extrema (MME)	A la fecha se tiene una tasa de letalidad de 5,7 se evidencia un incremento, por tanto se define la elaboración de un Plan Estratégico de Maternidad Segura 2016-2019 por parte del IDSN y de municipios.
Reducida la Tasa específica de embarazos en adolescentes mujeres de 15 a 19 años	Tasa específica de embarazo entre 15 a 19 años x 1000 adolescentes	55 (Año 2013)	51	Implementado el modelo de atención en salud de servicios amigables para adolescentes y jóvenes	Se evidencia a la fecha 48 Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes implementados y fortalecidos en el departamento
				Coordinada intersectorialmente la implementación del programa de educación sexual, basada en el ejercicio de derechos humanos, sexuales y reproductivos, desde un enfoque de género y diferencial	Se logró contemplar en el plan de acción del comité de adolescencia y juventud la estrategia nacional de Prevención del embarazos en adolescentes.

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019		
Reducida la incidencia de VIH/SIDA	% de Incidencia de VIH/SIDA x 100.000 habitantes	9,60	7,60	Reducido el porcentaje de transmisión materno infantil del VIH	A la fecha se tiene 19 gestantes VIH positivas diagnosticadas en 2014 y según seguimiento de sus recién nacidos cero (0) casos con transmisión materno infantil (Se aclara que el cierre del seguimiento se hace con cohorte de 2 años de los RN). Seguimiento de gestantes VIH positivas en 2015 y 2016 a través de la estrategia de eliminación de la transmisión materno infantil del VIH.
				Mantenida la Tasa de mortalidad por VIH/SIDA	A semana 22 una tasa de 0,5. se concertó un plan de acción con comité departamental de prevención y atención de ITS/VIH con apoyo de Universidad Nacional-Minsalud.
				Aumentada la prueba voluntaria para VIH	Se esta construyendo la línea de base 2015

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019		
Incrementa la atención integral a víctimas de violencia basada en género	% de eventos de violencia basada en género reportados y con atención integral	0	30	Incrementadas las notificaciones de eventos de violencia basado en género	Hasta la fecha se han notificado 1275 casos de violencias basadas en género para una tasa de 72,2 x 100,000 hab. Se viene haciendo asistencia técnica, inspección y vigilancia a los prestadores en el cumplimiento del protocolo.
				Incrementado el cumplimiento del protocolo de atención a víctimas de violencia basada en género	A la fecha se lleva un 57,1% del cumplimiento del protocolo de víctimas de violencia basada en género con énfasis en sexual
				Fortalecida la coordinación intrasectorial para el cumplimiento de la atención integral a víctimas de violencia basada en género	Se concertó el plan de acción con el comité consultivo departamental de atención a víctimas de violencia sexual.

DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES - PAI

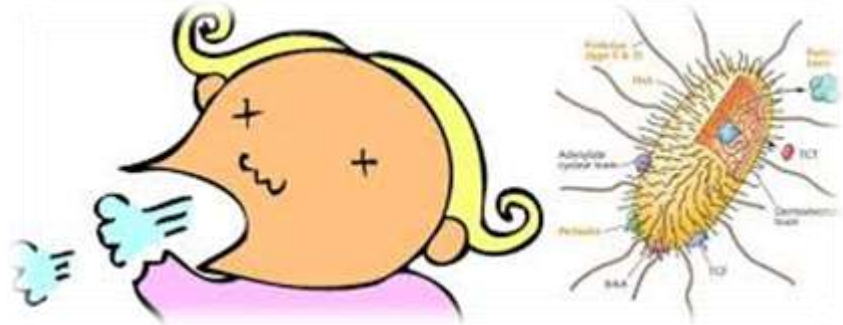
Mitigar las enfermedades transmisibles en todas las etapas del ciclo de vida y en los territorios cotidianos, con enfoque diferencial y de equidad



METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019		
Incrementa la cobertura de vacunación con esquema completo	% de cobertura anual de vacunación con esquema completo	BCG 90% Pentavalente 3: 91%	95	Aumentar el 95% Cumplimiento del PAI en las IPS	<ul style="list-style-type: none"> Disponibilidad de biológicos e insumos 1 taller de asistencia técnica a los 64 municipios Realización de dos jornadas de vacunación Reunión con alcaldes de municipios priorizados Coberturas en bajo riesgo para la mayoría de biológicos
		SRP 94.5%		Los 64 municipios fortalecidos en el Sistema de Información PAIWEB	<ul style="list-style-type: none"> Entrega de equipos de computo para el fortalecimiento del sistema 64 Municipios con implementación y funcionamiento del sistema de información Nominal
Reducida la tasa de letalidad por Tosferina	Tasa de Letalidad por Tosferina x 100.000 habitantes	22,2	20	Las 64 direcciones locales con cumplimiento de competencias municipales	<ul style="list-style-type: none"> Fortalecimiento de la vigilancia de inmunoprevenibles a través de asistencia técnica Oportunidad del diagnostico

ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS

Mitigar las enfermedades transmisibles en todas las etapas del ciclo de vida y en los territorios cotidianos, con enfoque diferencial y de equidad



METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019		
Mantenida la tasa de discapacidad por enfermedad de Hansen grado 1 y 2 en 0.58 casos por 100.000 habitantes	Tasa de discapacidad por Hansen x 100.000 habitantes	0,58	0,58	Implementadas las líneas de acción de los planes estratégicos "para aliviar la carga de la enfermedad y sostener las actividades de control de lepra en el Departamento de Nariño"	Detección temprana de casos a través de la búsqueda activa en 25 municipios del departamento (39%)
					Cambio en las políticas encaminadas a mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por lepra y contribuir a su empoderamiento para el 2016-2019 en 25 municipios del departamento (39%)

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016- 2019		
Mantenido en 86% el Porcentaje de personas curadas de Tuberculosis pulmonar.	% de personas curadas de Tuberculosis pulmonar	86%	86%	Implementada y fortalecida las líneas de acción para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar establecidos en el plan estratégico y estrategia FIN A LA TB en los municipios priorizados por riesgo epidemiológico de TB y TB resistente	Implementadas y fortalecidas las líneas de acción para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar establecidos en el plan estratégico y estrategia fin a la TB en 40 de los municipios priorizados por riesgo epidemiológico de Tuberculosis y Tuberculosis resistente (62%)

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016- 2019		
Mantenida en 1.03 por cada 100,000 hbs Tasa de mortalidad por Tuberculosis.	Tasa de mortalidad por Tuberculosis	1,03	1,03	% de municipios que implementan y fortalecen las líneas de acción para prevenir la mortalidad por tuberculosis	Implementadas y fortalecidas las líneas de acción para la prevención de la mortalidad por tuberculosis establecidos en el plan estratégico fin a la TB en 40 de los municipios priorizados por riesgo epidemiológico de Tuberculosis y Tuberculosis resistente (62%)



Gobernación
de Nariño



ENDEMO – EPIDÉMICAS ETV

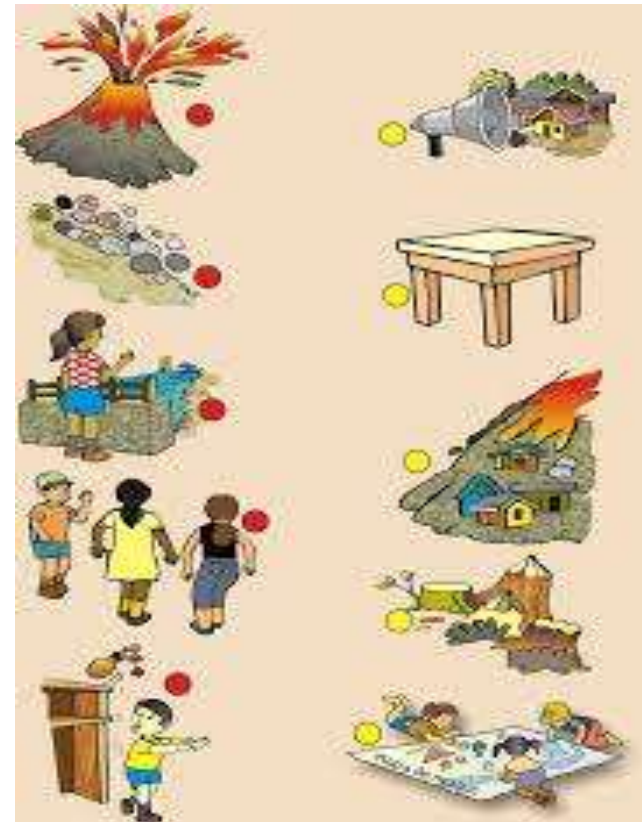
**Mitigar las
enfermedades
transmisibles en
todas las etapas del
ciclo de vida y en los
territorios cotidianos,
con enfoque
diferencial y de
equidad**



METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016- 2019		
Mantenida en 0 Tasa de Letalidad por Dengue	Tasa de Letalidad por Dengue	0	0	Implementada y fortalecida la estrategia de gestión integrada (EGI) en ETV	<ul style="list-style-type: none"> - Inteligencia Epidemiológica. - Gestión del Conocimiento para realizar las acciones de Promoción de la Salud en ETV. - Prevención de las ETV. - Gestión y Atención de Contingencias por ETV, así como la socialización de la Guías de Atención Integral de Pacientes con ETV, en los diez municipios de la costa Pacífica y Taminango.
Mantenida en 0 la Letalidad por Leishmaniasis visceral	Letalidad por Leishmaniasis visceral	0	0		no se tiene reporte de transmisión de Leishmaniasis visceral en Nariño, se debe vigilar el evento.
Mantenida en 0 la tasa de mortalidad por Malaria	Tasa de mortalidad por Malaria	0	0		El IDSN está implementado todos los componentes de la EGI: en los diez municipios de la costa Pacífica con énfasis en Barbacoas, Tumaco, Olaya Herrera y El Charco.

DIMENSION SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

Promover la gestión de
riesgo de desastres como
una práctica sistemática,
con el fin de garantizar la
protección de las personas,
colectividades y el
ambiente



METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	PRODUCTO	RESULTADOS HASTA LA FECHA
Preparada la red pública para la respuesta con eficiencia ante emergencias y desastres	% de instituciones de la red pública de salud preparadas para la atención de emergencias y desastres	30	70	Formulados o actualizados los planes hospitalarios de emergencias y suministro de sangre y componentes sanguíneos seguros.	59 de los 64 municipios del departamento tienen formulado el Plan Hospitalario de Emergencia de los cuales el 76% lo han actualizado recientemente.
				Formulado o actualizado los planes de respuesta del sector salud	43 de los 64 municipios del departamento tiene formulado el Plan de Respuesta del Sector Salud de los cuales han actualizado hasta el presente año el 85%. Desacuerdo a las bases de datos que se tiene en la oficina

DIMENSION SALUD Y ÁMBITO LABORAL

**Fortalecer la aplicación
de la Política Pública
de seguridad y salud
en trabajo para la
población trabajadora
del Departamento de
Nariño**





METAS DE RESULTADO / PRODUCTO



METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
<p>Formulado e implementado un Plan de Articulación Intersectorial con actores del SGSST para fortalecer la aplicación de la política pública de seguridad y salud en el trabajo</p>	INDICADOR	LÍNEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	Fortalecida la articulación en la red de comités normativos de seguridad y salud en el trabajo y concejo de política social municipal	Número de comités de la Red seguridad y salud en el trabajo y concejos municipales de política social dinámicos y con planes de acción en beneficio de la población trabajadora del Departamento de Nariño
	% de Implementación del plan	0	100	Fortalecida la aplicación de la política pública seguridad y salud en el trabajo en los 64 municipios a través de los Planes operativos anuales de la dimensión de salud y ámbito laboral en los municipios	100% de DLS con asistencia técnica por subregiones sobre competencias municipales en la dimensión de salud y ámbito laboral
					100% municipios con inclusión en Plan Territorial de Salud municipal la dimensión de salud y ámbito laboral
					50 % Cumplimiento de requisitos en la expedición y vigilancia de licencias de salud ocupacional a personas naturales y jurídicas (a demanda)
					Un Sistema de información de salud y ámbito laboral Departamental dinámico con una publicación trimestral en pagina web



METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
Incrementar en un 30% la identificación y notificación de casos de accidente de trabajo por factor de riesgo químico en actividades económicas de agricultura y minería de poblaciones vulnerables del sector informal	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	Fortalecida la aplicación de la estrategia de estilo de vida y entornos laborales saludables enfocada en la población trabajadora informal	20 municipios con la estrategia de entornos saludables en espacios laboral de la agricultura en municipios priorizados con seguimiento y continuidad
	% de Incremento en identificación y notificación de casos de accidente de trabajo por riesgo químico	34%	40%		Asistencia técnica a 32 municipios para inducir la garantía de acciones de promoción y prevención de población trabajadora informal caracterizada .

DIMENSION TRANSVERSAL GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES

Atender los determinantes particulares que conlleva a inequidades sociales y sanitarias persistentes en la primera infancia, infancia y adolescencia, envejecimiento y vejez, salud y género, salud en poblaciones étnicas, discapacidad y víctimas del conflicto.



COMPONENTE DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	PRODUCTO	RESULTADOS HASTA LA FECHA
Reducida a 14.5 por 100.000 menores de 5 años la tasa de mortalidad en la niñez	TASA por 100.000 N.V.	15.5	14.5	Apoiada la implementación de la política pública de Infancia Primera infancia y Rutas de Atención Integral - RIA en 64 municipios	Revisadas las políticas públicas en 64 municipios y ajustes a la implementación de la Ruta de Atención Integral.
Reducida a 20 por 1000 NV tasa de mortalidad infantil	TASA por 100.000 N.V.	22.8	20	Lograr que el 80% de los prestadores de servicios materno infantil implemente la estrategia "Primeros mil Días"	Socializada la estrategia de los mil primeros días de vida a 15 municipios.
				Lograr que las 64 DLS implementen la estrategia "Primeros mil días de vida"	Concertación con equipos de apoyo del Convenio establecido entre el MSPS y el IDSN para el seguimiento de la estrategia.
Mantenida 1.2 la Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años	TASA por 100.000 N.V.	1.2	1.2	Implementada y fortalecida en los 64 municipios del Departamento de Nariño la política pública de Infancia y Primera infancia	Seguimiento a la implementación de la política pública de infancia y primera infancia.



Capacitación a Agentes Comunitarios en Salud del resguardo indígena INGA en la implementación de AIEPI Comunitario.



COMPONENTE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ

OBJETIVOS ESPECIFICOS	METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
	METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	PRODUCTO	RESULTADOS HASTA LA FECHA
Atender los determinantes particulares que conllevan inequidades sociales y sanitarias persistentes en envejecimiento y vejez en Nariño	Mejorada la atención en salud a la población en proceso de envejecimiento y vejez	% de población en proceso de envejecimiento y vejez con atención diferencial	ND	60%	Adoptada e implementada la Política Pública Departamental de Envejecimiento y Vejez en temas de salud	8 municipios cuentan con documento de Política Pública Municipal o adopción de Política Pública Departamental de Envejecimiento y Vejez

COMPONENTE SALUD Y GÉNERO Y VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

METAS DE RESULTADO	METAS DE PRODUCTO	
METAS DE RESULTADO	PRODUCTO	RESULTADOS HASTA LA FECHA
En el 2019 se contara con la atención integral psicosocial a 55.000 personas en el marco de la ejecución del programa PAPSIVI y demás acciones de atención a víctimas.	Mantenida la Implementación a 2019 del programa PAPSIVI en 24 municipios priorizados del departamento de Nariño.	Formulado y avalado el Proyecto Papsivi 2015 para 24 municipios de Nariño.
		Desarrollada convocatoria para selección y conformación de equipos psicosociales.
		Ejecutados procesos de contratación, alistamiento y acercamiento a las Mesas Municipales de participación efectiva de las víctimas.
Implementada la política pública departamental para la diversidad sexual y de género.	En el año 2019 se contará con un plan estratégico Departamental para atención diferencial con enfoque de género en sector salud.	Articuladas acciones con instituciones, organizaciones de base, sector salud, educación, trabajo.
		Logrado avance en análisis de variables sociales, demográficas sobre salud y género
		Formulado y avalado el Plan de Intervenciones Colectivas.

COMPONENTE SALUD EN POBLACIÓN ETNICA



COMPONENTE SALUD EN POBLACIÓN ÉTNICA

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	PRODUCTO	RESULTADOS HASTA LA FECHA
En el 2019 se contara con la atención integral en Salud que permita la equidad en las condiciones de salud de los grupos étnicos.	Numero de Municipios con inclusión del componente de Salud en Poblaciones Étnicas	15	32	En el 2016 se contará con la inclusión de los grupos étnicos en los Planes de Desarrollo departamental y municipales y en los planes de salud territoriales.	Articulado y concertado Plan de Acción con el Pueblo Eperara Siapiadara, PIC con el pueblo AWA, Plan para atención de emergencia pueblo Inga de Aponte.
	Numero de municipio con caracterización de grupos étnicos.	5	8	En el 2019 se contara con la caracterización de los grupos étnicos en los municipios priorizados	Asistencia técnica brindada a los municipios de la subregión Sanquianga
	numero de municipios con inclusión del Componente de Salud en Población Étnicas en los Planes Estratégicos	15	32	En el año 2019 se contara con planes estratégicos para atención diferencial en grupos étnicos.	Establecida la ruta metodológica y operativa para los procesos de concertación y articulación con grupos étnicos. Fortalecida articulación con MSPS y Mingobierno para AT sobre consulta previa y concertación y atención a población afrocolombina y Rom

PLAN DE ACCIÓN PUEBLO EPERARA SIAPIDAARA



COMPONENTE DISCAPACIDAD

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	PRODUCTO	RESULTADOS HASTA LA FECHA
Realizado el restablecimiento de derechos en salud de la población con discapacidad	No. De Personas localizadas y registradas en El aplicativo RLPCD	18568	50000	Fortalecidos los comités Municipales de Discapacidad en el sector salud	Realizada asistencia técnica individual a Direcciones Locales de Salud de 16 municipios
				Localizada y registrada la población con discapacidad en el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad	Logrado el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad en cifra de 19.470 a la fecha. (Registrados activos)

DIMENSION FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTION DE LA SALUD



VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

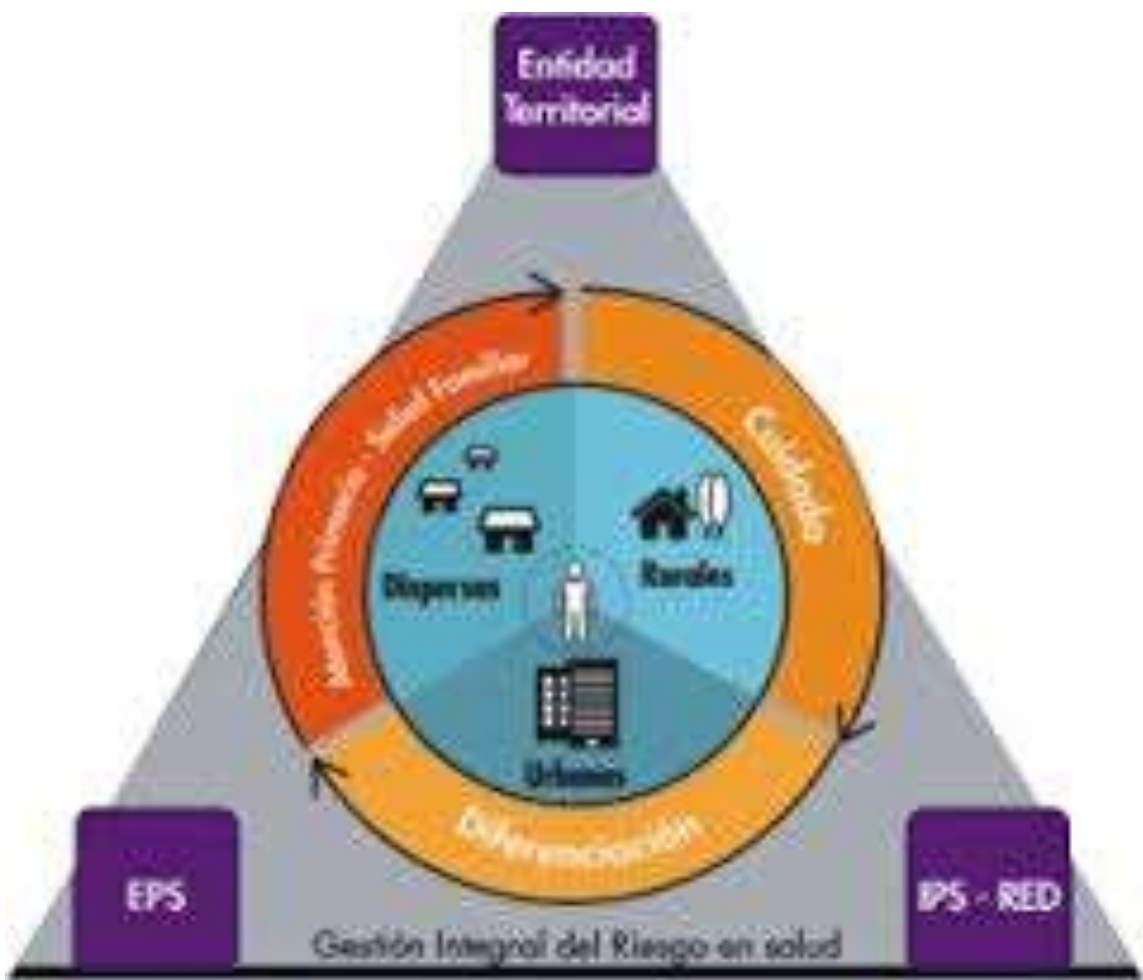
Autoridad sanitaria Vigilancia Epidemiológica

OBJETIVOS ESPECIFICOS	METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
	METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	PRODUCTO	RESULTADOS HASTA LA FECHA
Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria	Mantenimiento del sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA	% de municipios notificando al SIVIGILA	100%	100%	Mantenida la notificación al SIVIGILA por parte de los municipios.	Recolección, procesamiento, análisis y difusión de información de interés epidemiológico para el departamento con un cumplimiento en la notificación del 100% hasta SE 21 (mayo 28 de 2016)
	Mantenimiento del sistema de estadísticas vitales RUAF-ND	% de municipios notificando al RUAF-ND	100%	100%	Mantenido el sistema de estadísticas vitales RUAF ND en los municipios.	Ingreso de la información de estadísticas vitales por parte del 85% de los municipios que han presentado hechos vitales, la cual se le ha hecho la precritica correspondiente desde el departamento.
	Intervenciones de cooperación internacional fronteriza para cumplimiento de reglamento sanitario internacional	% Implementación de las actividades de vigilancia epidemiológica programadas en el plan quinquenal fronterizo para el año 2016	60%	60%	Implementadas las actividades de vigilancia epidemiológica en el plan quinquenal fronterizo 2016	Realización de una reunión binacional en el mes de abril de 2016

MODELOS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS

AUTORIDAD SANITARIA MIAS -APS

METAS DE PRODUCTO	
PRODUCTO	RESULTADOS - HASTA LA FECHA
Implementado el modelo integral de atención en salud basado en la estrategia de atención primaria en salud en municipios del departamento	<p>Inclusión en contrato Plan de la Estrategía de Atención Primaria en Salud para la asignación de recursos al proyecto radicado en el año 2015 en DNP Departamental y Ministerio de Salud y Protección Social.</p> <p>Adopción de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) mediante acto administrativo No. 1116 de 2016 para la adopción de la política e implementación del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS).</p> <p>Socialización de la Política de Atención Integral en Salud y Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS) a nivel Institucional, con Empresas Promotoras de Salud, Gerentes ESE/IPS, Entes Territoriales (Salud Pública y Planeación).</p> <p>Priorización del Departamento de Nariño como Departamento Piloto con Litoral Pacífico en todo el país (Salud Pública y Planeación).</p> <p>Construcción y revisión de Adaptación del Modelo de Atención Integral en Salud al Litoral Pacífico Nariño con la Universidad los Andes Dr. Oscar Bernal para radicar en Ministerio de Salud y Protección Social (Subdirecciones: Calidad y Aseguramiento, Salud Pública, Oficina de planeación).</p>





Gobernación
de Nariño



RESULTADOS PIC DEPARTAMENTAL

RESULTADOS PIC DEPARTAMENTAL

METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO	
METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	PRODUCTO	RESULTADOS HASTA LA FECHA
Mejorado el índice de desempeño integral de Plan Territorial de Salud del Departamento de Nariño	% Formulación e implementación del Plan de intervenciones Colectivas -PIC-.	100	100	Formulado, implementado y con seguimiento del Plan de intervenciones Colectivas -PIC-.	<p>Construcción de Anexo técnico de Plan de Intervenciones Colectivas a nivel Departamental para celebración de Convenio Interadministrativo teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la Resolución 518 de 2015.</p> <p>Celebración de convenio interadministrativo con CEHANI ESE para el desarrollo del anexo técnico elaborado con cada uno de los referentes de Salud Pública según Tecnologías de la Resolución 518 de 2015.</p> <p>Construcciones de matriz con orientaciones específicas para la formulación de Acciones de Gestión y Plan de Intervenciones Colectivas – PIC, las cuales fueron entregadas mediante Circular Externa 153 de 2015 a los 64 Municipios en el Taller de construcción del Componente Operativo Anal de Inversión - COAI – Plan de Acción en Salud - PAS</p> <p>Socialización de lineamientos técnicos por parte de los líderes de dimensión y componente para la formulación de acciones de gestión en la salud pública con los 64 Municipios del Departamento durante los días 11 y 12 de abril de 2016.</p> <p>Socialización de lineamientos técnicos por parte de los líderes de dimensión y componente para la formulación de acciones para el Plan de Intervenciones Colectivas según tecnologías que se contemplan en la Resolución 518 de 2015 con los 64 Municipios del Departamento durante los días 20, 21 y 22 de junio de 2016.</p>

OFICINA DE COMUNICACIONES

Formulado e implementado el plan de comunicaciones

- Se llegó a la comunidad a través de los medios digitales página web, facebook, twiter.
- Se han desarrollado ruedas de prensa,
- Se ha diseñado material gráfico (físicos y digitales)
- Se han diseñado estrategias comunicacionales con las dimensiones del IDSN.
- Se ha publicado comunicados de prensa de las actividades misionales de la entidad.
- Se realizó acompañamiento permanente a la formulación del plan participativo de desarrollo del Departamento de Nariño y del plan de Salud Territorial 2016 - 2019
- Se cuenta con registro fotográfico de las actividades del IDSN
- Se ha realizado visitas a los diferentes municipios del Departamento



LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

AUTORIDAD SANITARIA LABORATORIO SALUD PUBLICA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	METAS DE RESULTADO				METAS DE PRODUCTO
	METAS DE RESULTADO	INDICADOR	LINEA DE BASE DPTAL 2015	META 2016-2019	PRODUCTO
Disminuir el riesgo primario y controlar el riesgo técnico para disminuir la aparición de nueva enfermedad y eventos por fallas en la atención.	Aumentado el grado de satisfacción del clima organizacional del IDSN	% de satisfacción	90	92	Mantenida la certificación de calidad bajo las normas NTC ISO 9001 y NTC GP 1000, e implementadas la norma ISO IEC 17025 en el laboratorio de salud pública para su acreditación

AUTORIDAD SANITARIA LABORATORIO SALUD PUBLICA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	METAS DE PRODUCTO	
	PRODUCTO	RESULTADOS HASTA LA FECHA
Disminuir el riesgo primario y controlar el riesgo técnico para disminuir la aparición de nueva enfermedad y eventos por fallas en la atención.	Realizadas visitas de IVC /asistencia técnica a la red departamental de laboratorios y red de sangre	<ul style="list-style-type: none"> • Realizadas visitas de IVC a 5 Laboratorios de la red departamental de laboratorios y apoyo a Calidad y aseguramiento en 3 visitas de Habilitación. • Realizadas 3 asistencias técnicas a todo el personal Técnico de saneamiento municipal y departamental en toma de muestra, transporte y embalaje de muestras de aguas, alimentos, bebidas alcohólicas y ambientes y superficies. • Realizadas 3 Asistencias técnicas al personal de los laboratorios de Microbiología clínica. • En apoyo a las actividades de IVC se han realizado hasta el momento el análisis de 3238 muestras de agua, alimentos, bebidas y ambientes y superficies y un total de 1450 muestras de eventos de interés en salud pública. • Se realizó 1 reunión con bancos de sangre y servicios transfusionales por evento paro agrario. • Se está realizando el control de calidad del diagnóstico a la Red departamental de Laboratorios en los eventos de interés en salud pública.



CONTROL DE MEDICAMENTOS

Disminuir el riesgo primario y controlar el riesgo técnico para disminuir la aparición de nueva enfermedad y eventos por fallas en la atención.



METAS DE PRODUCTO

METAS DE PRODUCTO	
PRODUCTO	En el municipio de Pasto, se han visitado 454 establecimientos farmacéuticos que corresponde aproximadamente al 86.6% y de agroquímicos se han visitado un 37.7%
Realizadas Visitas de IVC, asistencia técnica y articulación intersectorial en la implementación de la Política Farmacéutica Nacional, en el departamento de Nariño	En los 63 municipios restantes se han visitado 447 establecimientos farmacéuticos de los 707 que existen lo que corresponde a un 63% y en agroquímicos se visitaron 144 establecimientos lo que corresponde a un 40%, del total de establecimientos registrados en el Sistema de Información de Salud Ambiental
	La asistencia técnica y capacitación a las Empresas Sociales del Estado en temas de Farmacovigilancia, Tecnovigilancia y seguridad del paciente. A mayo se han visitado 19 municipios los que corresponde a un 30%.
	Durante el primer semestre el manejo eficiente del Fondo Rotatorio de Nariño, ha permitido que contemos con inventarios suficientes para cubrir el 100% de las necesidades de todo el departamento en medicamentos de control especial monopolio del estado .

METAS DE PRODUCTO

PRODUCTO	
<p>Realizadas Visitas de IVC, asistencia técnica y articulación intersectorial en la implementación de la Política Farmacéutica Nacional, en el departamento de Nariño</p>	<p>capacitación en uso racional de medicamentos en especial antihipertensivos, con la participación de un Médico Especialista en Farmacología de la Universidad Nacional, y dirigida a todos los Profesionales del Área de la Salud en el departamento de Nariño</p>
	<p>fichas técnicas que corresponden al uso adecuado de los medicamentos: dipirona, vancomicina y haloperidol, que fueron los medicamentos que mayor número de reportes presentaron en Farmacovigilancia</p>
	<p>Se realizó la impresión de las Cartillas de uso racional de medicamentos y de manejo adecuado de plaguicidas,</p> <p>En aplicación del programa de Organofosforados y Carbamatos se han realizado toma de muestras de colinesterasa en sangre a los agricultores de algunos municipios expuestos a plaguicida,</p>
	<p>Procesos Administrativos sancionatorios relacionados con medicamentos y dispositivos médicos, se encuentran en curso 93 procesos, de los cuales se han aperturado 10, y se han interpuesto multas de un total de \$54,026,800, así mismo se han aplicado 4 amonestaciones y 1 un cierre temporal de establecimiento.</p>



SUBDIRECCION DE CALIDAD Y ASEGURAMIENTO

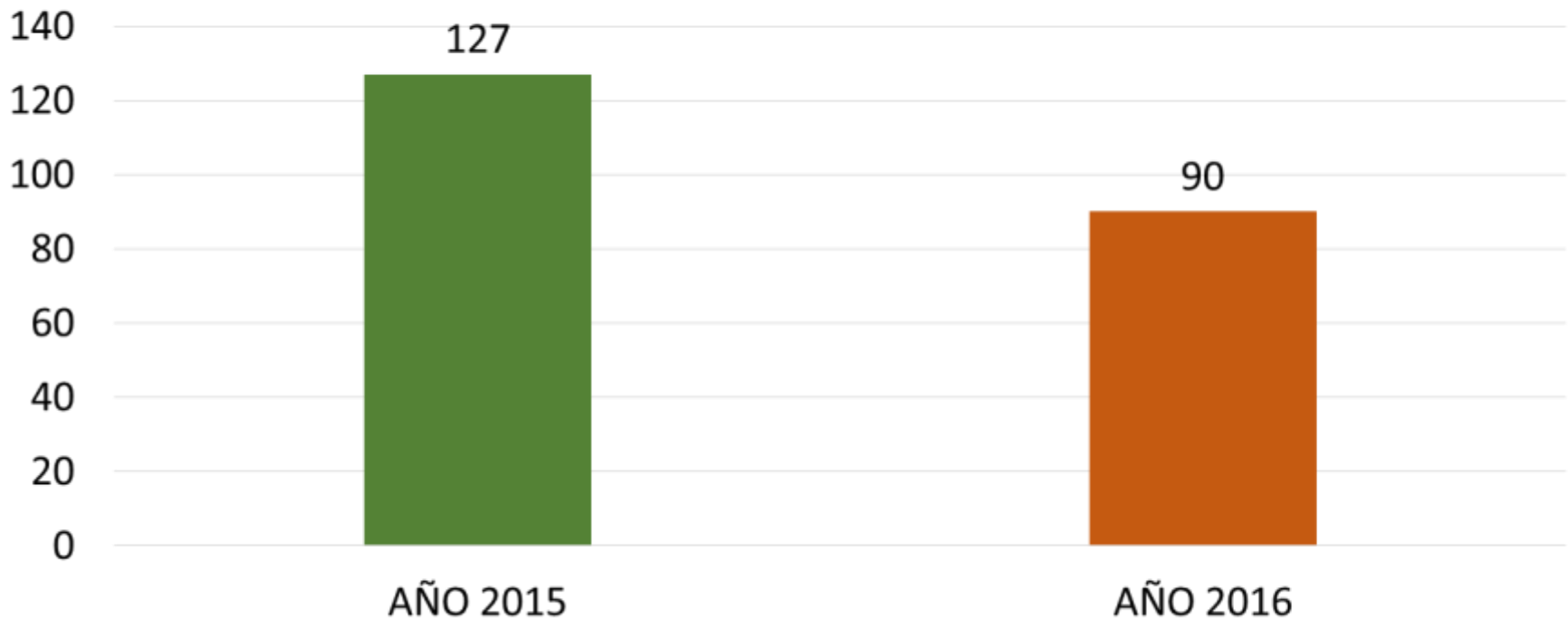
MARCELA PINZON SOLARTE

1. EJE PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD

- Mejorar la calidad de la atención en salud en el marco del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud SOGCS.

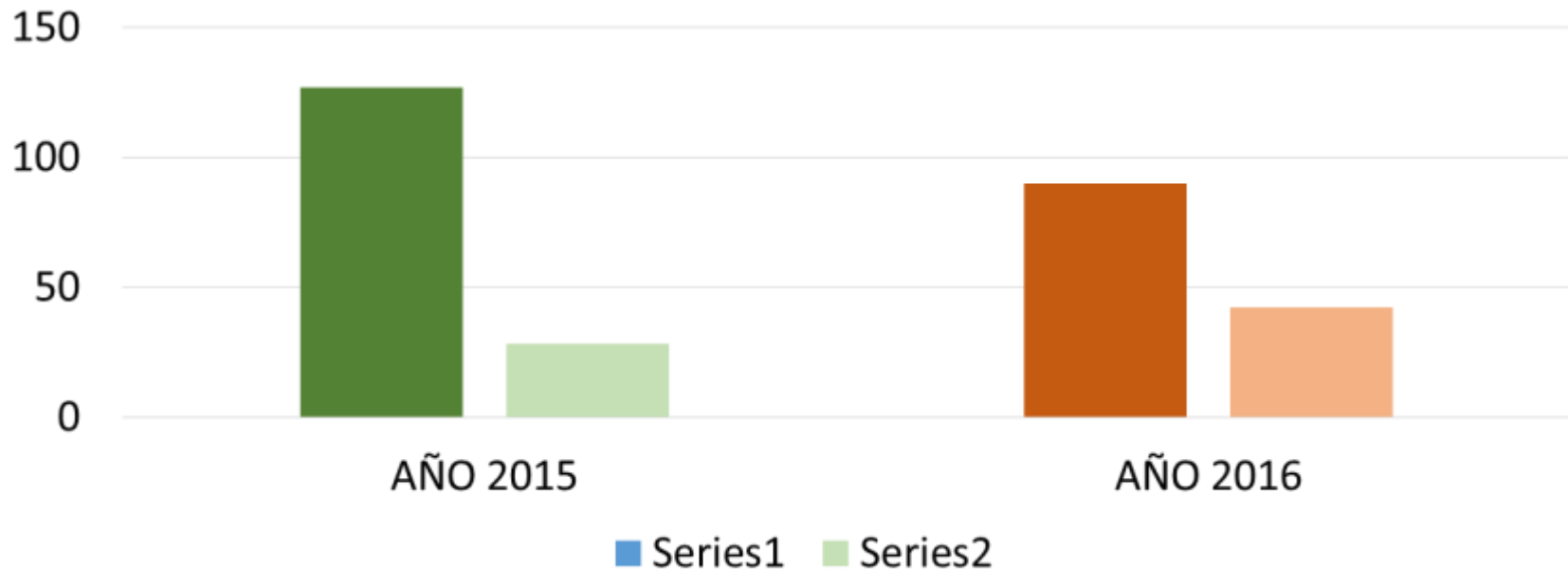
HABILITACIÓN

COMPARATIVO VISITAS DE HABILITACION DURANTE EL I SEMESTRE



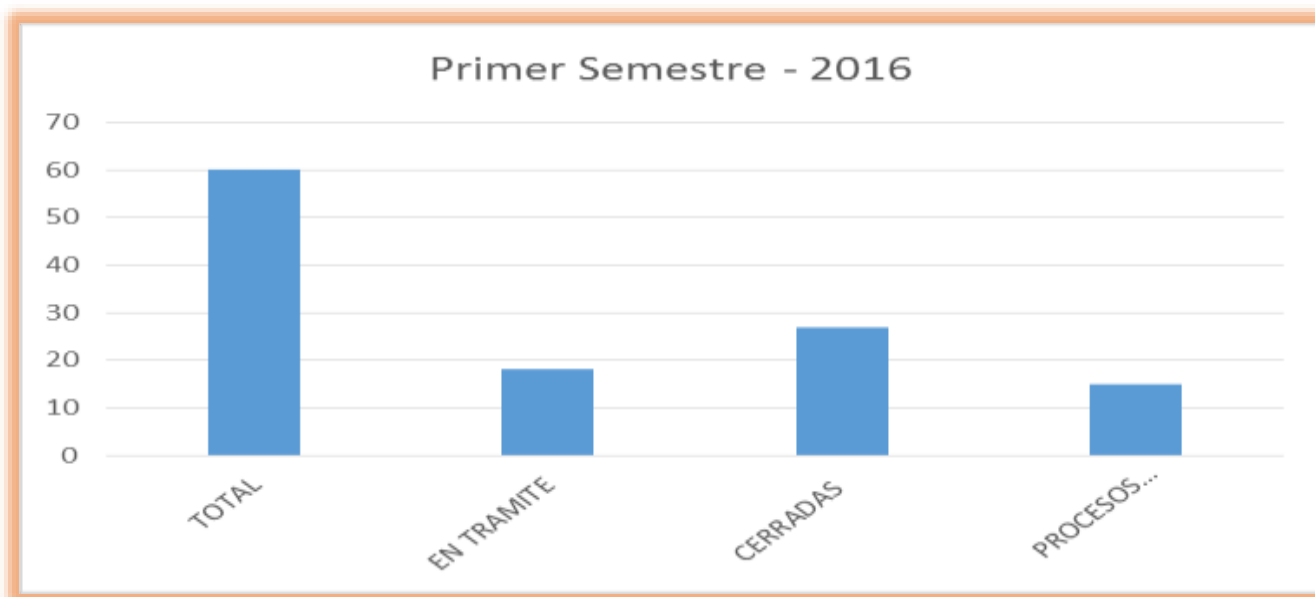
HABILITACIÓN

COMPARATIVO DE APERTURA DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS CON RESPECTO A VISITAS



HABILITACIÓN

SEGUIMIENTO Y TRÁMITE A QUEJAS (P.Q.R) POR FALLAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD



CASOS / N°	TOTAL CONDUCTA					
	EN TRAMITE	%	CERRADAS	%	PAS (P.Q.R)	%
PQRS						
60	18	30%	27	45%	15	25%

ASEGURAMIENTO

- Lograr cobertura universal en el aseguramiento en salud del departamento de Nariño.
- Priorización al acceso del régimen subsidiado a la población pobre no afiliada, respetando los criterios de libre elección y enfoque diferencial.

ASEGURAMIENTO

SEGUIMIENTO AL COMPORTAMIENTO DE LA BASE DE DATOS UNICA DE AFILIADOS.

- Cumplimiento de la Resolución 2232 de 2015.
- Seguimiento a lo reportado por las EPS en cuanto a **AFILIACIONES, NACIMIENTOS, TRASLADOS, DUPLICIDADES Y USUARIOS FALLECIDOS.**

AÑO	R SUBSIDIADO	R. CONTRIBUTIVO	R. EXCEPCION	TOTAL
enero	1,141,191	259,446	31,524	1,432,161
febrero	1,136,071	260,970	24,361	1,421,402
marzo	1,136,231	261,453	23,522	1,421,206
abril	1,133,241	255,131	31,949	1,420,321
mayo	1,130,256	258,191	31,949	1,420,396
Diferencia	- 2,985	3,060	-	75
FUENTE: BDU A				

ASEGURAMIENTO

No.	MUNICIPIO	PPNA
1	TUMACO	8.489
2	PASTO	3.469
3	MOSQUERA	2.361
4	OLAYA HERRERA	2.308
5	BARBACOAS	1.825
6	ROBERTO PAYÁN	1.626
7	IPIALES	1.614
8	EL CHARCO	1.585
9	MAGÜI	1.217
10	FRANCISCO PIZARRO	876
11	TÚQUERRES	775
12	SANTA BÁRBARA	618
13	RICAUURTE	604
14	LA TOLA	597
15	SAMANIEGO	503
16	POLICARPA	491
17	LA UNIÓN	412
18	CORDOBA	385
19	PUPIALES	319
20	TAMINANGO	302

ASEGURAMIENTO

No.	MUNICIPIO	PPNA
21	CUMBAL	293
22	BUESACO	290
23	SAN LORENZO	254
24	SANTACRUZ	221
25	SANDONÁ	202
26	CUASPUD	192
27	CUMBITARA	189
28	PROVIDENCIA	182
29	LINARES	181
30	GUAITARILLA	176
31	MALLAMA	175
32	COLÓN	156
33	EL TABLÓN DE GÓMEZ	156
34	EL TAMBO	154
35	POTOSÍ	148
36	EL ROSARIO	134
37	SAN PABLO	134
38	CHACHAGÜÍ	126
39	LEIVA	120
40	BELÉN	113

ASEGURAMIENTO

No.	MUNICIPIO	PPNA
41	CONTADERO	112
42	CONSACA	110
43	SAN PEDRO DE CARTAGO	106
44	ILES	98
45	GUACHUCAL	93
46	PUERRES	93
47	YACUANQUER	88
48	ALDANA	85
49	IMUÉS	83
50	OSPINA	82
51	LA CRUZ	76
52	TANGUA	76
53	ARBOLEDA	72
54	SAPUYES	72
55	LA FLORIDA	69
56	LOS ANDES	65
57	ALBÁN	64
58	EL PEÑOL	61
59	ANCUYÁ	56
60	SAN BERNARDO	50
61	FUNES	46
62	NARIÑO	41
63	LA LLANADA	37
64	GUALMATÁN	29
		35.736

ASEGURAMIENTO

ASIGNACION DE RECURSOS DEPARTAMENTALES (COFINANCIACION REGIMEN SUBSIDIADO) AÑO 2016.

AÑO	APROPIACION	GIRADO	%
Año 2016 (mayo)	18.069.882.285	7.472.856.274	41%
MES	LMA - MSPS	GIRO IDSN	%
ENERO	1.494.571.244,00	1.484.739.779,03	99%
FEBRERO	1.494.571.249,00	1.504.402.713,97	101%
MARZO	1.494.571.255,00	1.494.571.255,00	100%
ABRIL	1.494.571.260,00	1.494.571.260,00	100%
MAYO	1.494.571.266,00	1.494.571.266,00	100%
TOTAL	7.472.856.274,00	7.472.856.274,00	100%

INSPECCION Y VIGILANCIA EN LOS PROCESOS DE ASEGURAMIENTO

CONCEPTO	No. Requerimientos	Seguimiento IVC	%
Tramite PQR y Requerimiento para inspección y vigilancia actores SGSSS	77	77	100%

- Establecer la metodología y estrategias a seguir para el trámite administrativo oportuno y efectivo de autorizaciones relacionadas con la prestación del servicio de salud a usuarios PPNA y tecnologías NO POS.

CONTRATACIÓN RED DE SERVICIOS

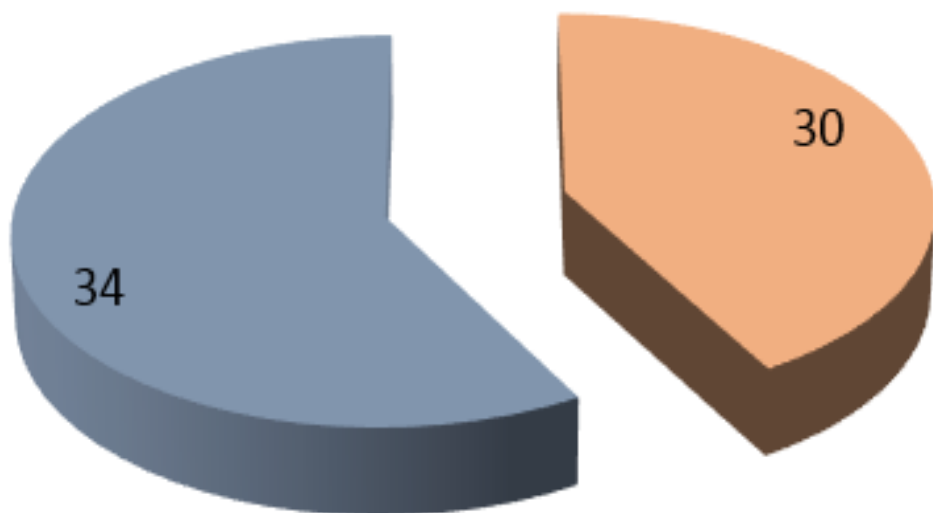
CONTRATACION	RED	ESE, IPS
Directa	Primer nivel	21
Directa	Segundo y Tercer nivel	10
Mínima cuantía	Privada	15
Menor cuantía	Privada	4
Total		50

ATENCIÓN AL USUARIO

DIAS DE TRAMITE	NUMERO DE AUTORIZACIONES	PORCENTAJE
0 a 1	8.322	88.54%
1 a 2	432	4.59%
2 a 10	349	3.71%
Más de 10	291	3.09%
TOTAL	9.394	100%

DIRECCIONES LOCALES DE SALUD Y PLAN DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO.

- Hacer evaluación y seguimiento a las DLS certificadas donde se mide la capacidad de gestión de cada uno de los municipios.
- Monitoreo y seguimiento de las condiciones financieras y contables de las ESE catalogadas en riesgo mediante el acuerdo a la Ley 1608-2013.



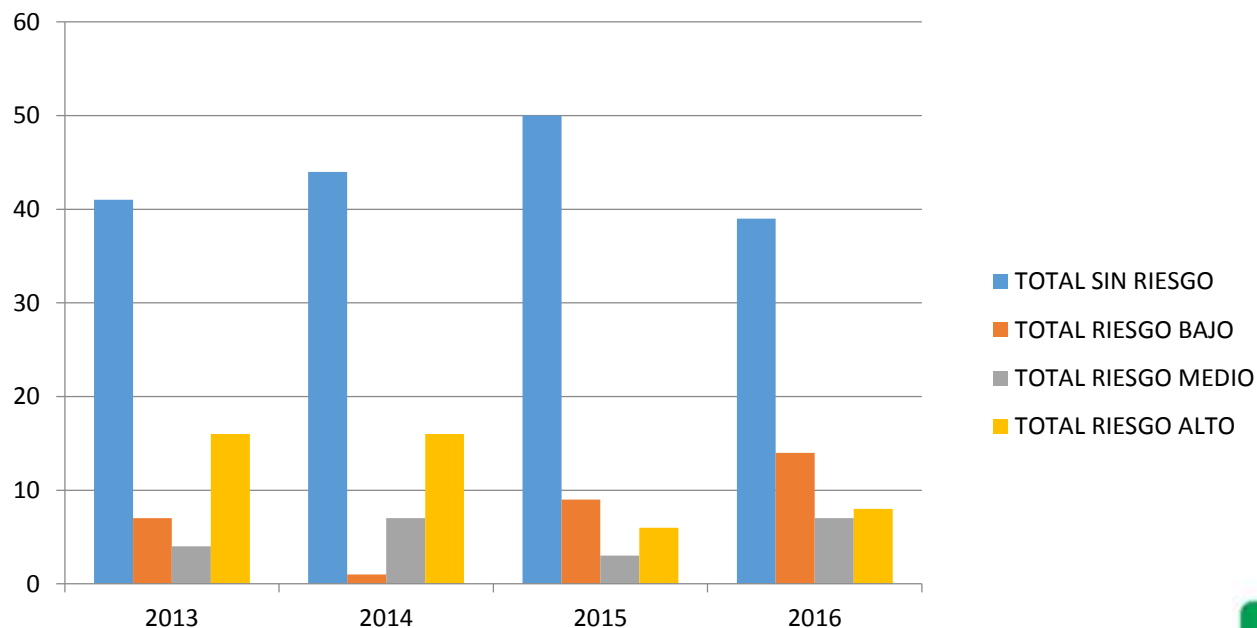
■ MUNICIPIOS CON
EVALUACION DLS

■ MUNICIPIOS PENDIENTES
DE EVALUACION

RIESGO FINANCIERO DE LAS ESE

EVOLUCION DEL RIESGO DE LAS ESE AÑOS 2013-2016

CONCEPTO	2013	2014	2015	2016
TOTAL SIN RIESGO	41	44	50	39
TOTAL RIESGO BAJO	7	1	9	14
TOTAL RIESGO MEDIO	4	7	3	7
TOTAL RIESGO ALTO	16	16	6	8



SEGUIMIENTO DE MONITORIO A LOS PSFF

MUNICIPIO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	% CUMPLIMIENTO MONITOREO	ALERTA
LA LLANADA	ESE CENTRO DE SALUD SAN JUAN BOSCO	40%	ALERTA ALTA
LA TOLA	ESE CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	55%	ALERTA ALTA
TUMACO	ESE HOSPITAL SAN ANDRES	39%	ALERTA ALTA
EL CHARCO	HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS	42%	ALERTA ALTA
SAN BERNARDO	ESE CENTRO DE SALUD SAN BERNARDO	35%	ALERTA ALTA

CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS

- Coordina los planes y programas de servicios de urgencias, emergencias y prevención de desastres del Departamento de Nariño.
- Diseña lineamientos de Referencia y contrareferencia con los prestadores.

INSTITUCIONES EMBLEMATIZADAS



Gobernación
de Narino



ITEM	Nro	MUNICIPIO	INSTITUCION
1	57	IPIALES	IPS INDIGENA GUITARA
2	60	EL TABLÓN DE GÓMEZ	CENTRO DE SALUD APONTE
3	59	MALLAMA (PIEDRANCHA)	E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTIAGO DE MALLAMA
4	61	TUMACO	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE TUMACO
5	63	PASTO	IPS SAN FELIPE SAS
6	85	SAMANIEGO	E.S.E. HOSPITAL LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS
7	93	PASTO	E.S.E. PASTO SALUD CENTRO DE SALUD EL ENCANO
8	110	PUERRES	CENTRO HOSPITAL DE LA DIVINA MISERICORDIA E.S.E.
9	77	SANTA BÁRBARA (ISCUANDÉ)	E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA BARBARA ISCUANDE
10	115	SAPUYES	CENTRO DE SALUD SAPUYES E.S.E.
11	78	SAPUYES	CENTRO DE SALUD SAPUYES E.S.E.
12	95	EL TABLÓN DE GÓMEZ	E.S.E. CENTRO DE SALUD TABLON DE GOMEZ
13	89	NARIÑO	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN SEBASTIAN
14	87	IPIALES	IPS MUNICIPAL DE IPIALES E.S.E.
15	68	EL TAMBO	CENTRO HOSPITAL SAN LUIS E.S.E.
16	100	LEIVA	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN JOSE DE LEIVA
17	102	LA TOLA	E.S.E CENTRO DE SALUD NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
18	98	BARBACOAS	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE BARBACOAS
19	65	PASTO	E.S.E. PASTO SALUD CENTRO DE SALUD SAN VICENTE
20	96	PASTO	E.SE. PASTO SALUD CENTRO DE SALUD LA CALDERA
21	108	COLÓN (GÉNOVA)	E.S.E. CENTRO DE SALUD LA BUENA ESPERANZA
22	82	TUMACO	E.S.E. CENTRO HOSPITAL DIVINO NIÑO
23	111	BARBACOAS	ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES Y CABILDOS INDIGENAS AWA UNIPA

INSTITUCIONES EMBLEMATIZADAS

ITEM	Nro	MUNICIPIO	INSTITUCION
24	75	ARBOLEDA (BERRUECOS)	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL DE BERRUECOS
25	76	BELÉN	E.S.E. CENTRO DE SALUD BELEN
26	91	BUESACO	E.S.E. CENTRO DE SALUD VIRGEN DE LOURDES
27	116	ALBÁN (SAN JOSÉ)	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN JOSE
28	107	MALLAMA (PIEDRANCHA)	E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTIAGO DE MALLAMA
29	118	FRANCISCO PIZARRO	E.S.E. CENTRO DE SALUD SEÑOR DEL MAR
30	117	LA FLORIDA	E.S.E. CENTRO HOSPITAL LA FLORIDA
31	99	CUMBAL	E.S.E. CENTRO HOSPITAL CUMBAL
32	101	TUMACO	E.S.E. HOSPITAL SAN ANDRES DE TUMACO
33	90	RICAURTE	E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE
34	105	SOTOMAYOR (LOS ANDES)	E.S.E. CENTRO DE SALUD DE LOS ANDES
35	104	LA UNIÓN	E.S.E. HOSPITAL EDUARDO SANTOS DE LA UNION
36	97	CUMBITARA	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CUMBITARA
37	113	SAN PABLO	E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE SAN PABLO
38	74	EL PEÑOL	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN ISIDRO
39	112	PASTO	E.S.E. PASTO SALUD CENTRO DE SALUD CATAMBUCO
40	114	SAN LORENZO	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN LORENZO
41	109	CÓRDOBA	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN BARTOLOME
42	67	LA UNIÓN	E.S.E. HOSPITAL EDUARDO SANTOS DE LA UNION
43	66	SAMANIEGO	E.S.E. HOSPITAL LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS
44	119	MOSQUERA	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO
45	121	POLICARPA	E.S.E. CENTRO DE SALUD POLICARPA
46	122	PASTO	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO
47	123	CUMBITARA	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CUMBITARA

VEHÍCULOS EMBLEMATIZADOS

Item	Nro	MUNICIPIO	INSTITUCION	MARCA DEL VEHICULO	MODELO	PLACA
1	57	IPIALES	IPS INDIGENA GUITARA	CHEVROLET	2015	ODR 682
2	57	IPIALES	IPS INDIGENA GUITARA	CHEVROLET	2014	OCL 903
3	60	EL TABLÓN DE GÓMEZ	CENTRO DE SALUD APONTE	DISCOVERI	2014	OMF20D
4	61	TUMACO	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE TUMACO	CHEVROLET	2013	MWS 630
5	63	PASTO	IPS SAN FELIPE SAS	NISSAN	2013	AAK156
6	123	CUMBITARA	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CUMBITARA	TOYOTA	2011	OAQ 020
7	123	CUMBITARA	E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN PEDRO DE CUMBITARA	TOYOTA	2007	OAK 196

ESTADÍSTICAS DE INFRACCIONES A LA MISION MEDICA EN NARIÑO

- AÑO 2015 :62 CASOS REPORTADOS
- AÑO 2016 :11 CASOS REPORTADOS

En los municipios de Chachagui, Leiva, Magui Payan, Tumaco (4), Pasto, la Unión (2) y Barbacoas.



ACTIVIDADES DEL CRUE

- Seguimiento y acompañamiento a las DLS, ESES del departamento en el componente de Misión.
- Capacitación.
- Seguimiento en la emblemización de la infraestructura y vehículos e identificación del personal sanitario.
- Fortalecimiento de la red de comunicaciones Departamental.





Gobernación
de Nariño



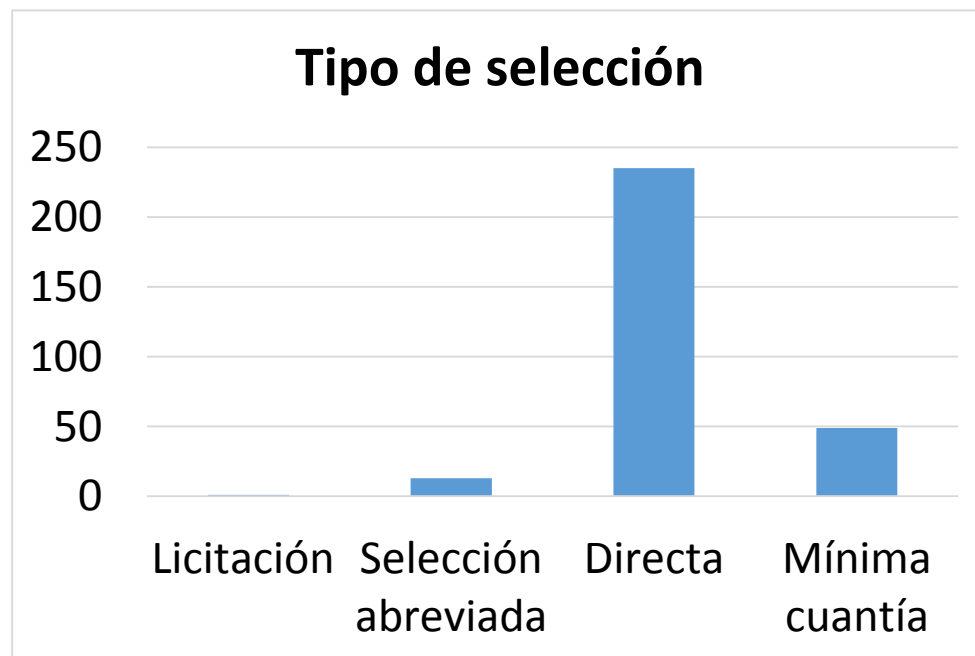
Instituto
Departamental
de Salud de Nariño
Comprometidos con su bienestar

OFICINA ASESORA JURÍDICA

CONSUELO SANTISTEBAN RUÍZ

CONTRATO DE ENERO – MAYO 2016

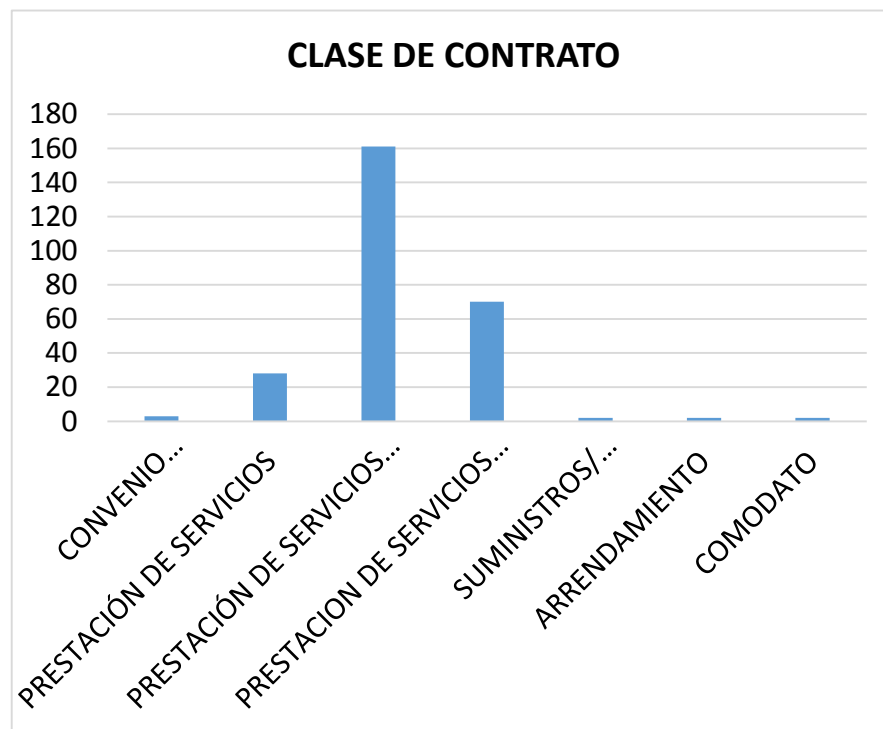
TIPO DE SELECCIÓN	TOTAL
Licitación	1
Selección abreviada	13
Directa	235
Mínima cuantía	49



CONTRATACIÓN

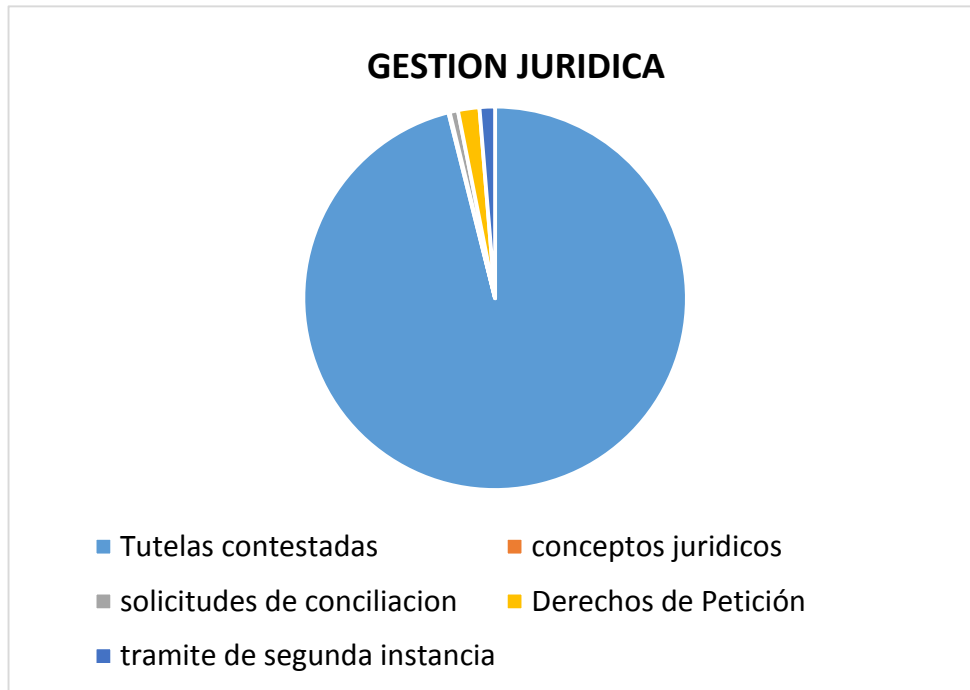
CONTRATO DE ENERO – MAYO 2016

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	3
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	28
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	161
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	70
SUMINISTROS/ COMPRAVENTA	2
ARRENDAMIENTO	2
COMODATO	2



TUTELAS CONTESTADAS Y CONCEPTOS JURIDICOS

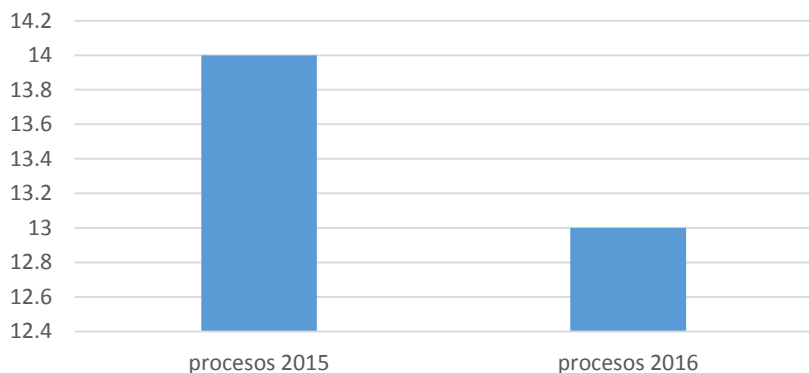
Tutelas contestadas	956
conceptos jurídicos	1
solicitudes de conciliación	7
Derechos de Petición	18
tramite de segunda instancia	13



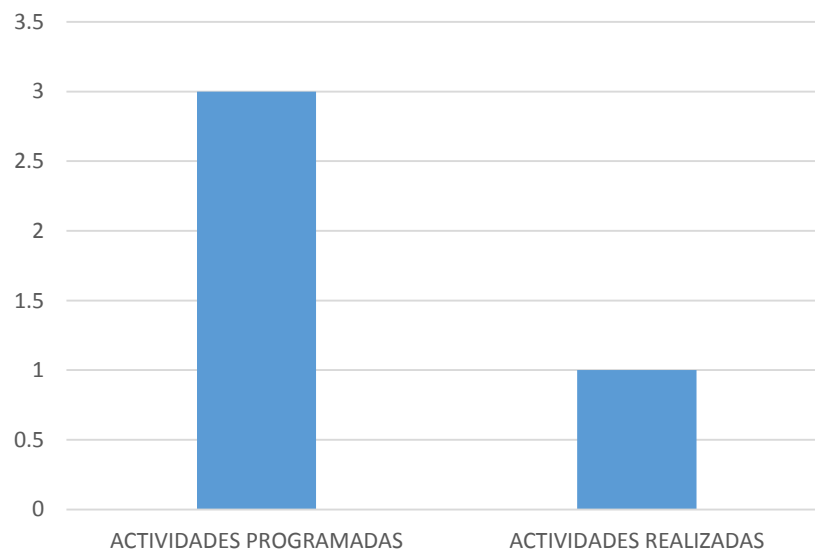
4. CONTRATACIÓN

INDICADORES DE GESTION COMITÉ DE CONCILIACION

Eficacia de la prevención del daño antijurídico reflejada en la disminución de procesos en contra de la entidad



PREVENCION DEL DAÑO ANTIJURIDICO





OFICINA DE CONTROL INTERNO

HAROLD VALLEJO CALDERON

2.1. PLAN ANUAL DE TRABAJO.-

ETAPA A: PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO AUDITORIAS 2016

- a.- Auditorias del Sistema de Control Interno (CCCI)
- b.- Auditorias del Sistema de Gestión de Calidad (Cte. Técnico) –
Apoyo por la OCIG a la OAP - SGC
- c.- Programación Auditorias Especiales (Director - J. OACIG)

a.- Auditorias Proyectadas Sistema de Control Interno

- A. P. Supervisión Of. Asesora de Planeación.
- A. P. Supervisión Atención al Usuario
- A. P. Supervisión Laboratorio Salud Pública Pasto
- A. P. Supervisión CDJPDA Oficina Asesora Jurídica
- A. P. Contratación Oficina Asesora Jurídica
- A. P. Supervisión Apoyo Logístico – Almacén
- A. P. A. Financiera Contabilidad – Presupuesto - Tesorería
- A. P. ETV Tumaco
- A. Archivo y Correspondencia

ETAPA B: SEGUIMIENTOS PROGRAMADOS DE CONTROL INTERNO

- Arqueos de Caja Menor
- Planes de Acción
- Viáticos y Gastos de Viaje
- Seguimiento a la Contratación y Supervisión - SIA Observa
- Austeridad y Eficiencia en el Gasto
- Seguimiento Mapa de Riesgos Consolidado
- Seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano
- Seguimiento a las PQRS y Derechos de Petición
- Seguimiento Indicadores SIMU
- Planes de Mejora Entes de Control Externos

ETAPA B: INFORMES

- Ejecutivo Anual Estado del Control Interno (MECI)
- Empalme por Cambio de Gobierno
- Autoevaluación x Dependencias (C. Asesor)
- Cuatrimestral Pormenorizado Estado del Control Interno
- Anual de Control Interno Contable
- Trimestral de Seguimiento al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano
- Trimestral de Seguimiento Mapa de Riesgos
- Semestral de Gestión de la OCIG

3.1.1 SEGUIMIENTO INFORMES DE GESTIÓN.

Seguimiento a la Gestión – Empalme por cambio de Gobierno:

- **Dirección:** Gobernadores entrante y saliente a través del “*Comité Departamental de Empalme*»
- **Disposición legal:** Circular Conjunta N° 018 de 2015 (Procurador General de la Nación y Contralor General de la República)
- **Fases 1 y 2:** La administración saliente prepara y entrega la Información
- **Fase 3:** La administración entrante realiza el seguimiento a los «Asuntos Pendientes» en el formato diseñado por el DNP a través del “*Comité Departamental de Empalme*», así:

GESTIÓN DESARROLLO

DEFENSA JUDICIAL

GESTIÓN CONTRACTUAL

Archivo Documental Contractual

GESTIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

Informe de Capacitación PIC

Informe de Bienestar Social

Informe de Procesos Disciplinarios

Informe de Evaluación de Desempeño

Informe Acuerdos de Gestión

GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO

GOBIERNO EN LÍNEA – SIST. INF.

BANCO DE PROG. Y PROY. DE INV.

CONTROL INTERNO DE GESTIÓN

RECURSOS FÍSICOS E INVENTARIOS

TRANSPARENCIA R de C y S. al C

Lineamiento POT

BALANCE PLAN DE DESARROLLO

Relación Planes Sectoriales - Planeación

SALUD – VÍCTIMAS - TEMAS SENSIBLES

FORMATO FINAL SALUD (TODOS)

Estado Aseguramiento BDUA

Red Capacidad Instalada Nariño

Informe Víctimas 2012 - 2015

Presupuesto Víctimas Emp. 2012 - 2015

Balance Plan de D/Ilo 2012 – 2015 Salud

Proyección Contratación PPNA y No Pos

Programa Saneamiento Fiscal y Financiero

Presentación Convenio 412 Túquerres

Informe Lotería de Beneficencia de Nariño

Informe Liquidación Coodesur

Empalme Temas Sensibles

Fase III Empalme - ASUNTOS PENDIENTES

- A.** Asuntos de extrema urgencia que deben resolverse en la primera semana de gobierno
- B.** Asuntos de urgencia moderada que deben resolverse en el primer mes de gobierno
- C.** Asuntos que pueden esperar pero que deben ser resueltos
- D.** Asuntos que pueden esperar pero que no pueden decidirse

3.1.2 DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN

❖ PRINCIPALES CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- El monitoreo o seguimiento estratégico y evaluación permanente es responsabilidad de los líderes de cada proceso y equipo de trabajo.
- Las herramientas del Plan Anticorrupción y A. C., se cumplen y aplican para todos los procesos, áreas, con los contratistas y servidores públicos adscritos o vinculados al IDSN.
- Se valoran los riesgos estableciendo los controles de acuerdo a su ocurrencia o materialización.
- Se recomienda ajustar el programa de Correspondencia SUIT
- Continuar la promoción de la transparencia y eficiencia en el uso de los recursos físicos, financieros, tecnológicos y de talento humano.

3.1.3 INFORME DE SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS PRIMER TRIMESTRE 2.016:

La Matriz de Riesgos contiene 62 riesgos, así:

- 29 Riesgos asociados a Corrupción (47%) y
- 33 asociados a Calidad y Control Interno (53%).

Riesgos según la Criticidad o Severidad:

CALIFICACION	RIESGO CORRUPCIÓN	RIESGO CALIDAD Y CI	CANT.
Muy Alto	0	1	1
Alto	0	2	2
Medio	20	17	37
Bajo	9	13	22
TOTAL DE RIESGOS			62

AUTOEVALUACIÓN DE GESTION POR DEPENDENCIAS MECI (Presentada al CCCI)

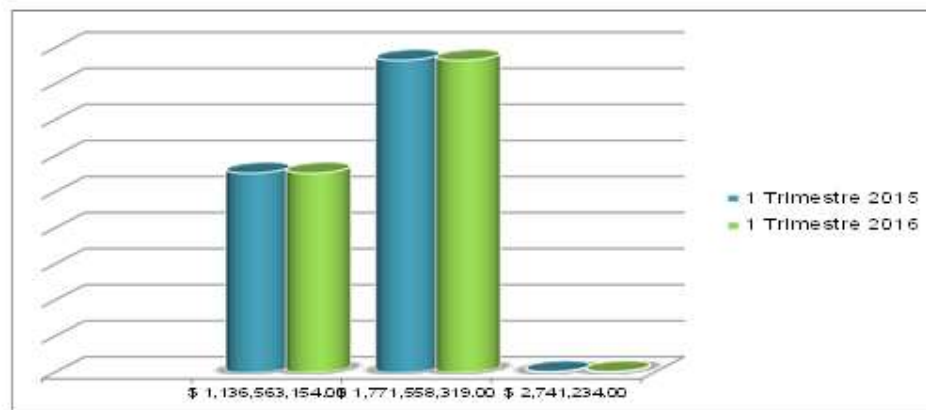
PUNTAJE TOTAL	VALOR DESCRIPCIÓN		CONCEPTO
0,0 y 2,0	INADECUADO	00	Pregunta que se haya dejado de responder o, no sabe o, no se cumple o, se cumple insatisfactoriamente.
2,1 y 3,0	DEFICIENTE	01	Se cumple aceptablemente
3,1 y 4,0	SATISFACTORIO	33	Se cumple en alto grado
4,0 y 5,0	ADECUADO	76	Se cumple plenamente

Encuesta MECI 1r. Cuatrimestre 2016

AUSTERIDAD Y EFICIENCIA EN EL GASTO - 2.016

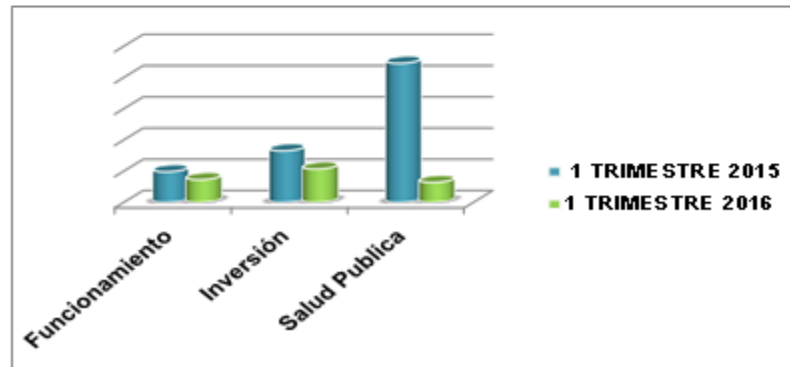
Administración Personal 1 Trimestre 2015 vs 1 Trimestre 2016.

DESCRIPCIÓN	1 Trimestre 2015	1 Trimestre 2016	VARIACIÓN	%
FUNCIONAMIENTO	\$ 1,136,563,154.00	\$ 1,108,710,372.00	\$ (27,852,782.00)	-2.45%
SALUD PÚBLICA	\$ 1,771,558,319.00	\$ 1,734,288,960.00	\$ (37,269,359.00)	-2.10%
VENTA DE MEDICAMENTOS	\$ 2,741,234.00	\$ 8,093,870.00	\$ 5,352,636.00	195.26%
TOTALES	\$ 2,910,862,707.00	\$ 2,851,093,202.00	\$ (59,769,505.00)	-2.05%



Servicios Personales Indirectos 1 Trimestre 2015 vs 1 Trimestre 2016.

DETALLE	1 TRIMESTRE 2015	1 TRIMESTRE 2016	VARIACIÓN	%
Funcionamiento	\$ 49,292,596.00	\$ 36,634,844.00	\$ (12,657,752.00)	-25.68%
Inversión	\$ 82,792,043.59	\$ 53,719,972.00	\$ (29,072,071.59)	-35.11%
Salud Publica	\$ 223,030,802.67	\$ 32,301,034.00	\$ (190,729,768.67)	-85.52%
TOTAL	\$ 355,115,442.26	\$ 122,655,850.00	\$ (232,459,592.26)	-65.46%



Oficina de Control Interno de Gestión

Servicios Públicos 1 trimestre 2016 vs. 1 trimestre 2015

CONCEPTO DEL GASTO	1 Trimestre 2015	1 Trimestre 2016	VARIACIÓN	%
ENERGIA	\$ 26,567,101.00	\$ 30,464,393.00	\$ 3,897,292.00	14.67%
TELEFONIA CELELUAR	\$ 5,359,269.00	\$ 4,944,063.00	(\$ 415,206.00)	-7.75%
TELEFONIA FIJA	\$ 8,447,750.00	\$ 6,188,061.00	(\$ 2,259,689.00)	-26.75%
INTERNET	\$ 23,856,225.00	\$ 17,926,668.00	(\$ 5,929,557.00)	-24.86%
TOTAL	\$ 64,230,345.00	\$ 59,523,185.00	(\$ 4,707,160.00)	-7.33%



Oficina de Control Interno de Gestión

Otros Servicios Contratados – 1 Trimestre 2015 vs 1 Trimestre 2016

ADQUISICIÓN DE SERVICIOS	1 TRIMESTRE 2015	1 TRIMESTRE 2016	VARIACIÓN	%
Servicio de Fotocopias, Anillado, Argollado Sede IDSN	\$ 724,191.00	\$ 1,329,006.00	\$ 604,815.00	\$ 45.51
Servicio de Aseo y Cafetería	\$ 12,291,285.00	\$ 15,720,000.00	\$ 3,428,715.00	\$ 21.81
Polizas de seguros Sede IDSN	\$ 122,191.00	\$ -	\$ (122,191.00)	
otros gastos por adquisicion de bienes - sede IDSN	\$ 1,933,050.00	\$ 2,068,362.00	\$ 135,312.00	\$ 6.54
otros gastos por adquisicion de servicios - salud publica	\$ 2,578,407.00	\$ 2,068,362.00	\$ (510,045.00)	\$ (24.66)
TOTALES	\$ 17,649,124.00	\$ 21,185,730.00	\$ 3,536,606.00	\$ 16.69

INFORME AUDITORIAS INTERNAS DEL SGC:

RELACION DE AUDITORIAS INTERNAS DEL SISTEMA GESTION DE CALIDAD – VIGENCIA 2015 - CERRADAS	
PLANES DE ACCIÓN CERRADO CON TODOS LOS SOPORTES Y FIRMA DE CIERRE	56
PLANES DE ACCION PENDIENTES NO CERRADOS	0
TOTAL	56

NÚMERO TOTAL DE DERECHO DE PETICIÓN TRAMITADOS DURANTE EL PRIMER CUATRIMESTRE DE 2016

MES	N°	CON RESPUESTA	PENDIENT RESPUESTA Y/O TRAMITE	TOTAL
ENERO	64	58	6	64
FEBRERO	104	83	21	104
MARZO	87	59	28	87
ABRIL	121	36	85	121
TOTAL	376	236	140	376

INFORMES DE LOS ENTES DE CONTROL QUE VIGILAN A LA ENTIDAD

INFORME CONTROL INTERNO CONTABLE 2015 CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

EVALUACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO CONTABLE – VIGENCIA 2015

EVALUACIÓN DEL CONTROL INTERNO CONTABLE	PUNTAJE OBTENIDO	INTERPRETACIÓN
CONTROL INTERNO CONTABLE	4.71	ADECUADO
ETAPA DE RECONOCIMIENTO	4.78	ADECUADO
IDENTIFICACIÓN	4.61	ADECUADO
CLASIFICACIÓN	5	ADECUADO
REGISTRO Y AJUSTES	4.75	ADECUADO
ETAPA DE REVELACIÓN	5	ADECUADO
ELABORACIÓN DE ESTADOS CONTABLES Y DEMÁS INFORMES	5	ADECUADO
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	5	ADECUADO
OTROS ELEMENTOS DE CONTROL	4.37	ADECUADO
ACCIONES IMPLEMENTADAS	4.37	ADECUADO

RANGO E INTERPRETACION DE RESULTADOS	
RANGO	CRITERIO
1.0 – 2.0	INADECUADO
2.1 – 3.0	DEFICIENTE
3.1 – 4.0	SATISFACTORIO
4.1 – 5.0	ADECUADO

PLANES DE MEJORA CON ENTES EXTERNOS VIGENCIA 2015:

✓ *Auditoria Gubernamental con enfoque integral modalidad abreviada a las líneas de Tesorería, Presupuesto, Contabilidad, Quejas y Reclamos y Contratación del IDSN, vigencias 2012, 2013 y 2014”.*

Seguimientos:

- **Línea de Tesorería:** Pendiente
- **Línea de Presupuesto:** Finalizado
- **Línea de estados contables:** Pendiente
- **Línea de Quejas y Reclamos:** Pendiente
- **Línea de Contratación:** Finalizado

- ✓ **Plan de Mejora Auditoría de la Supersalud:** Al Plan de Salud Territorial y Plan de Intervenciones Colectivas año 2014 y 1r. Semestre de 2015.
- ✓ **Auditoría Contraloría General de la República:** A recursos PPNA. La Dirección del IDSN suscribió Tres (3) Planes de Mejora por la Auditoría de la Contraloría General de la República al Departamento de Nariño por el SGP, los cuales se reportaron al SIRECI:
 - Un (1) Plan a cargo de Talento Humano
 - Un (1) Plan a cargo de Tesorería
 - Un (1) Plan a cargo de Presupuesto.

- **Planes de Mejora con entes externos vigencia 2015:**
- *«Auditoria gubernamental con enfoque integral modalidad abreviada a las líneas de tesorería, presupuesto, contabilidad, quejas y reclamos y contratación del IDSN, vigencias 2012, 2013 y 2014».*
- Plan de Mejora Auditoría de la Supersalud al Plan de Salud Territorial y Plan de Intervenciones Colectivas año 2014 y 1r. Semestre de 2015.
- Auditoría a recursos PPNA Contraloría General de la República, la Dirección del IDSN suscribió Tres (3) Planes de Mejora por la Auditoría de la Contraloría General de la República al Departamento de Nariño por el SGP, los cuales se reportaron al SIRECI: Un (1) Plan a cargo de Talento Humano; Un (1) Plan a cargo de Tesorería y Un (1) Plan a cargo de Presupuesto.

- **Plan de mejora:** Suscrito con la Contraloría General del Departamento de Nariño:
- **Seguimiento:**
 - **Línea de Tesorería:** En proceso de resolución
 - **Línea de Presupuesto:** Realizado correcto
 - **Línea de estados contables:** Pendiente entrega informe
 - **Línea de Quejas y Reclamos:** Realizado correcto
 - **Línea de Contratación:** Realizado correcto



GRACIAS

Calle 15 No. 28 - 41 Plazuela de Bomboná - San Juan de Pasto - Nariño - Colombia
Conmutador: 7235428 - 7236928 - 7233359 - 7232260
Horario de Atención: Lunes a Viernes: 8a.m. - 12 m. y 2 p.m. - 6 p.m.
www.idsn.gov.co