



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: F-PGED05-11

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 1 de 16

Nombre de la Reunión	Fecha			Hora Inicial	Hora Final	Acta N°
	Día	Mes	Año			
COMITÉ INSTITUCIONAL DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO - POLITICAS DE FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL, PLANEACIÓN INSTITUCIONAL-SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN- GESTIÓN DE TALENTO HUMANO - PARTICIPACION CIUDADANA	2	08	2013	2P.M.	6.P.M	4

Lugar: Sala de Juntas de Dirección

Asistentes

N°	Nombre	Doc. Identificación	Área o Empresa	Firma
1	DIANA PAOLA ROSERO ZAMBRANO Directora IDSN	N.A.	Dirección	
2	ATRIZ ROSERO MEJÍA Jefe Oficina de Control Interno	N.A.	Of. Control Interno	
3	MARY ALEXANDRA ROSERO Jefe Oficina Asesora de Planeación	N.A.	O. A. de Planeación	
4	ROCIO JUELPAZ Subdirectora de Salud Pública	N.A.	Salud Pública	
5	MARIA ALEJANDRA BARCO Subdir. de Calidad y Aseguramiento	N.A.	Calidad y Aseguramiento	
6	SANDRA ZAMBRANO Secretaria General	N.A.	Secretaría General	
7	WILLIAM VELA Jefe Oficina Asesora Jurídica	N.A.	O. A. Jurídica	
8	DIANA NARVAEZ Asesor de Talento Humano	N.A.	Talento Humano	
9	HERNAN DIAZ Asesor de Atención al Usuario	N.A.	Atención al Usuario	
10	JORGE CERON Coordinador LSP	N.A.	Lab. Salud Pública	Asistencia Virtual
11	PILAR PEREZ Coordinadora ETV	N.A.	ETV- Malaria; SSP	Asistencia Virtual

Orden del día

N°	Temática	Responsable
1	Seguimiento y evaluación a PTS, PAS, POAI:	Jefe de OAP – Prof. especializado OAP - Integrantes del CIGD
2	Seguimiento estrategia de Rendición de Cuentas,	Directora -Integrantes CIGD
3	Seguimiento Acuerdos de gestión	Directora -Subdirectoradas, Secretaria General – Asesora de Talento Humano
4	CICCI- extraordinario – aprobación ajuste PAAC componente 4	Jefe de control Interno – Subdirectora de salud pública-integrantes CICCI

DESARROLLO



Los integrantes del Comité Institucional de Gestión y Desempeño del IDSN se reúnen para revisar de manera integrada los temas de la agenda, la cual una vez leída tiene aprobación por unanimidad. Previamente por parte de la secretaria técnica del CIGD, se da lectura a los compromisos anteriores que tienen información pendiente de reporte de los CIGD 2 y 3

Toma la palabra la profesional del Sistema de gestión de Calidad, en representación de la jefe de planeación y retoma los compromisos pendientes de los CIGD anteriores para suministro de información por parte de los integrantes del CIGD, así:

CIGD 2 11 compromisos: 5 pendientes

CIGD 3 12 compromisos: 4 pendientes.

Compromiso CIGD 2	Responsables	Observaciones
4. Revisar y consolidar el Plan de comunicaciones vigencia 2022 y también definir el de 2023, para registrar la información del respectivo indicador.	Subdirectora de salud Pública	Cumplido: Se tiene el Plan de Comunicaciones 2022 y 2023(2 Carpetas). Información reportada por SSP
5. Ejecutar reunión urgente entre la directora del IDSN, la subdirectora de Salud Pública, la secretaria general y la jefe de Planeación, con sus respectivos equipos de trabajo, para priorización de municipios en cumplimiento de las metas para APS.	Directora del IDSN, la jefe de Planeación, La subdirectora de Salud Pública, la secretaria general	Cumplido, se tiene acta del 27 de marzo de 2023. Información reportada por SSP
6 y 7 Revisión de la información de indicadores de PTS SSP, realizar los ajustes y el reporte de seguimiento con verificación de fuente. En las plataformas correspondientes. En los 2 CIGD	Subdirectora de Salud Pública	Cumplido: realizadas sesiones de trabajo con la OAP para verificación de información en aplicativo Seguimiento a PTS durante los meses de mayo, junio, julio. Cumplido: se tiene acta del 02 de agosto de 2023. Información reportada por SSP
11. Realizar un plan de acción progresivo de traslado de cargos de la subdirección de salud Pública a fuente de funcionamiento, según análisis de recursos para sostenibilidad de los cargos y según los criterios de riesgos y priorización expuestos en el CIGD, tentativamente a 10 años, con el propósito de facilitar el proceso y análisis sucesivo a la dirección del IDSN. El plan debe contar con la revisión y certificación de la secretaria general en materia presupuestal.	Subdirectora de Salud Pública, secretaria general, funcionarios de presupuesto, nómina de ambas dependencias	Desde SSP se envía reporte de los funcionarios a los cuales se les hizo sustitución de fuente a Secretaria General, quien con la Oficina de Talento Humano, deben realizar el plan de acción progresivo de traslado de cargos y teniendo en cuenta la materia presupuestal, con visto bueno de Dirección. Información reportada por SSP

Compromiso CIGD 3	Responsables	Observaciones
4. Se acuerda, realizar un CIGD extraordinario para el 16 de mayo 2023 en la mañana OAP- CIGD, donde cada líder de proceso presentará a aprobación los riesgos correspondientes.	Jefe de la Oficina de Planeación - integrantes de CIGD - Jefe de Control Interno	Cumplido aprobado en mapa de riesgos del CIGD extraordinario, publicado y con seguimiento. Para todo el IDSN.
7. Priorizar y Gestionar de manera urgente y hasta mayo el ajuste en la estructura y manual de funciones y procesos, de la cadena de valor de OCID, con la proyección de los actos administrativos y aprobación correspondiente.	Jefe Control Interno Disciplinario- Jefe Oficina asesora Jurídica- Asesora de Talento humano	Cumplido: Mediante estudio técnico No. 03 de 26 de junio de 2023 y acuerdo de Junta Directiva No. 05 de 27 de junio 2023, se programa revisión procedimientos asociados antes del 31/08/202, por parte de los responsables.
9. Expedir una circular interna donde se informe los plazos de reporte de información en los aplicativos y fechas previas de verificación de la información antes de los CIGD trimestrales de seguimiento.	Jefe Oficina Asesor de Planeación- Profesional especializado OAP	Cumplido: mediante circular interna 16-2023 y se esperan lineamientos del DNP para la planificación de 2024. Ejecución de mesas de trabajo con cada líder de reporte.
12. Revisar de los proyectos de inversión, para conocer el real desempeño sobre las metas acumuladas en el PTS y a partir de ahí realizar los ajustes presupuestales que se requieran para cumplimiento.	Subdirector, jefes de oficina, secretaria general	Por solicitud del Dr. Álvarez se pide a SSP se revise que proyectos de inversión necesitan ajustados y en reunión con líderes se determina que, con los recursos asignados al inicio de la vigencia, cada dimensión y componente debe dar cumplimiento al desarrollo de sus actividades por cuanto no se posee más recursos.

Con lo anterior se solicita la gestión de los compromisos del CIGD conforma a las fechas establecidas.

A continuación, toma la palabra la Dra. Mary Rosero, jefe de la Oficina Asesora de Planeación para iniciar con el primer tema de la agenda. La Jefe de la Oficina Asesora de Planeación con apoyo del profesional especializados John Jairo Arias, y presentan a partir de la herramienta Seguimiento a PTS, la información reportada por cada uno de los líderes de meta. Se inicia la presentación con el desempeño de las metas de resultado, así:

1. SEGUIMIENTO A EJECUCIÓN INDICADORES PTS-PAS-POAI 2DO TRIMESTRE 2023

SUBPROGRAMA	OBJETIVO	COMPONENTE	NRO META	INDICADOR BIENESTAR	METAS BIENESTAR									PRIMERO TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE
					META CUATRENIO	2020		2021		2022		2023			
						2020	EJECUCION 2020	2021	EJECUCION 2021	2022	EJECUCION 2022	2023			
Salud ambiental	Gestionar de manera integral, eficiente y oportuna, en el marco de la intersectorialidad, la salud ambiental para la prevención, manejo y control de los efectos adversos en la salud por exposiciones a factores de riesgo relacionados con los determinantes sociales, ambientales y sanitarios en cada uno de los entornos con el fin de impactar positivamente sobre la carga ambiental de la enfermedad reduciendo las brechas e inequidades en salud la ambiental en la población departamental	Salud ambiental	18	Disminuir la tasa de mortalidad por LDA en niños y niñas menores de 5 años (tasa 100.000 menores de 5 años)	3,1	3,4	0,8	3,3	0	3,2	0	3,1	0	0,8	
		Salud ambiental	19	Mantener la tasa de mortalidad por rabia humana (tasa 100.000 habitantes)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Salud ambiental	20	Porcentaje de cobertura de vacunación caninos y felinos	84	80	81	82	82	83	83	84	1	2	
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Reducir y/o mitigar la carga las enfermedades crónicas no transmisibles de origen cardiovascular (hipertensión arterial), metabólico (diabetes mellitus) y cáncer en el Departamento de Nariño	Cronicas	21	Mantener la tasa de prevalencia de ERC en el Departamento de Nariño (tasa por 100 habitantes)	2,6	2,6	1,67	2,6	1,26	2,6	0,98	2,6	1	1	
		Cancer	22	Mantener la tasa de mortalidad por cáncer en el Departamento de Nariño (tasa por 100.000 habitantes)	33	33	33,3	33	32,05	33	33	33	52	NA	
Convivencia social y salud mental	Fortalecer la institucionalidad y los diferentes actores y sectores involucrados con la	Salud mental	23	Disminuir la tasa de lesiones autoinfligidas por 100.000 habitantes	4,95	4,98	4,39	4,97	4,79	4,96	SD	4,95	NA	SD	

promoción de la salud mental y la sana convivencia		Salud mental	24	Disminuir la tasa de violencia en niños, niñas, adolescentes y jóvenes por 100.000	16,95	17	11,57	17	11,05	17	SD	17	NA	SD
		Salud mental	25	Mantener la tasa de intoxicación por consumo de sustancias psicoactivas por 100.000 habitantes	19,5	19,5	10,32	19,5	14,6	19,5	14,6	19,5	NA	SD
Sexualidad y derechos sexuales reproductivos	Garantizar condiciones que incidan en el ejercicio pleno y autónomo de los derechos sexuales y reproductivos	Salud sexual	26	Disminuir la tasa específica de embarazo en adolescentes mujeres de 10-14 años	2	2,3		2,2		2,1		2	8	NA
		Salud sexual	27	Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos	57	61		60		58		57	114	98
		Salud sexual	28	Disminuir la tasa específica de embarazo en adolescentes de 15-19 años por 1000 mujeres en edad fértil 15-19 años	40	44		43		42	36	40	0	NA
		Salud sexual	29	Porcentaje de cumplimiento de protocolo de atención a violencia sexual	80	65	78	70	71	75	81	80	62	80
		Salud sexual	30	Porcentaje de prevalencia de VIH	0,07	0,07	0,09	0,07	0,11	0,07	0,13	0,07	0	NA
		Salud sexual	31	Disminuir la tasa de sífilis congénita	1	1,4		1,3	1	1,2		1	0	0
		Transmisibles	32	Mantener la tasa de discapacidad por enfermedad de Hansen entre los casos nuevos (por cada millón de habitantes)	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0,58	0	NA
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Reducir la carga por enfermedades transmisibles en el Departamento de Nariño	Transmisibles	33	Mantener la tasa de mortalidad por tuberculosis todas las formas TF por debajo de 0,78 casos por 100.000 habitantes.	0,78	0,78	0,55	0,78	0,78	0,78	0,74	0,78	0	0,2



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

		Transmisibles	34	Mantener la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años	4,8	4,8	4,8	4,8	3,2	4,8	4,1	4,8	4	3,3
		Transmisibles	35	Porcentaje de instituciones de media y alta complejidad con implementación de la vigilancia de IAAS	90	70	70	80	80	90	90	90	23	40
		Programa ampliado de inmunización - PAI	36	Cobertura de vacunación	95	95	95	95	95	95	95	95	23	40
		Programa ampliado de inmunización - PAI	37	Mantener en 0 la tasa de letalidad de tosferina en menores de 6 años	95	95	85,2	95	100	95	100	95	0	25
		Enfermedades transmitidas por vectores - ETV	38	Mantener la tasa de mortalidad por malaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA
		Enfermedades transmitidas por vectores - ETV	39	Tasa de letalidad por dengue	0	0	0	0	0	0	0	0,2	0	NA
		Enfermedades transmitidas por vectores - ETV	40	Disminuir la incidencia de malaria IPA por 1000 habitantes - Tumaco	7,1	8	7,6	7,7	7,7	7,4	7,4	7,1	1	NA
		Enfermedades transmitidas por vectores - ETV	41	Disminuir la incidencia de malaria IPA por 1000 habitantes - Municipios endémicos	16	16,3	16,2	16,2	16,2	16,1	9,9	16	2	NA
Salud en emergencias y desastres	Mejorar la salud pública en emergencias y desastres en la población con factores de riesgo y alta vulnerabilidad, aplicando el enfoque diferencial, integral e integrado en la promoción, prevención y atención	Salud en emergencias y desastres	42	Tasa de muertes por emergencias y desastres por 100.000 habitantes	4,9	4,9	0,3	4,9	1,55	4,9	1,84	4,9	1	NA

Salud y ámbito laboral	Incrementar la identificación de las condiciones de salud y ocupacional de la población del sector informal identificado	Salud en ámbito laboral	43	Porcentaje de población trabajadora informal con modelo de caracterización en condiciones de seguridad y salud ocupacional	18	16,5	19,4	17	22,53	17,5	27,75	18	0	24
		Salud en ámbito laboral	44	Número de reportes de casos notificados a través del aplicativo web	50	35,2	885	40	1506	45	2111	50	423	1055
Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables	Mejorar la aplicación del enfoque diferencial integral e integrada en la atención en salud familiar y comunitaria para población víctima de conflicto armado población adulto mayor niños niñas y adolescentes población con discapacidad habitante de calle población étnica y población según género	Niños, niñas y adolescentes	45	Disminuir la tasa de mortalidad infanz por 1000 nacidos vivos (ajustada)	11	11,8		11,5		11,2		11	NA	13
		Niños, niñas y adolescentes	46	Tasa de mortalidad infantil por 1000 nacidos vivos (ajustada)	21	21,7	21,12	21,5	20,16	21,3	SD	21	NA	18
		Niños, niñas y adolescentes	47	Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años	3,1	3,4	SD	3,3	0,8	3,2	1,6	3,1	NA	2
		Niños, niñas y adolescentes	48	Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años por 100.000	4,8	4,8	8,8	4,8		4,8	4,1	4,8	NA	5
		Adulto mayor	49	Incrementar el porcentaje de población adulta mayor con atención diferencial en salud	8	1	1,99	3	6	7		8	0	4
	Genero	50	Incrementar el porcentaje de población con intervenciones poblacionales en salud con enfoque de genero	8	1	1	3	3	7	7	8	0	7	
	Etnias	51	Incrementar el número de municipios con población pertenecientes al grupos étnicos con atención diferencial en salud	10	1	1	4	3	7	3	10	0	0	



SC-CER98915



CO-SC-CER98915

		Discapacidad	52	Incrementar el porcentaje de población con discapacidad atendida	10	1	1	4	4	7	7	10	8	9
		Víctimas	53	Incrementar el porcentaje de población de víctimas del conflicto armado atendida la red pública de servicios de salud con protocolo de atención psicosocial	0	2	8	4	14	6	64	8	25	39
		Plan Territorial en Salud - PTS	54	Promedio de cumplimiento operativo de la ejecución de los Planes Territoriales de Salud	82,5	82,5	94,7	82,5	90	82,5	98,4	82,5	83	83
		Vigilancia epidemiológica	55	Porcentaje de cumplimiento de los municipios en la notificación Sivigila	100	100	100	100	100	100	100	100	25	25
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Fortalecer el desarrollo de la gestión del riesgo individual y colectiva en salud para la mitigación del riesgo por fallas en la atención en los servicios de salud y reducción de la carga de enfermedad en el departamento de Nariño	Atención primaria en salud - APS	56	Número de municipios priorizados con implementación de Estrategia de Atención Primaria en Salud	30	30	30	30	30	30	30	30	0	15
		Seguridad Alimentaria	13	Disminuir el porcentaje de retraso en talla en menores de cinco 5 años	15	16,1	15,2	15,7	14,6	15,4	15,7	15	16	NA
		Seguridad Alimentaria	14	Disminuir la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (por cada 100.000 niños y niñas menores de 5 años)	4	5,5	4	5	4	4,5	1,6	4	1	NA
		Seguridad Alimentaria	15	Disminuir el porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer	9	9,5	10,5	9,3	10,3	9,2	10,3	9	11	NA
Seguridad alimentaria IDS	Propender por la Seguridad y Soberanía Alimentaria y Nutricional ?SSAN? de la población nariñense a través de la implementación, seguimiento y evaluación de acciones transectoriales, con el fin de asegurar la salud de las personas y el derecho de los consumidores	Seguridad Alimentaria	16	Disminuir el porcentaje de exceso de peso en adolescentes y escolares	22	21,5	20,3	21	21,5	20,5	21,5	22	20	20

		Seguridad Alimentaria	17	Incrementar el porcentaje de acciones de IVC bajo el enfoque de riesgo de objetos y sujetos que comercializan alimentos y bebidas	71	68,8	69,5	70,3	71	20	50
Subdirección calidad y aseguramiento	Fortalecer el desarrollo de la gestión del riesgo individual y colectiva en salud para la mitigación del riesgo por fallas en la atención en los servicios de salud y reducción de la carga de enfermedad en el departamento de Nariño	Aseguramiento	57	Cobertura de aseguramiento en salud	95	90	92	94	95	91	90

Según la presentación de cada indicador se revisa por parte del CIGD el desempeño y análisis realizado a partir de los resultados obtenidos, y se solicita revisar a los líderes el dato reportado en el cargue según la fuente.

Para lo anterior se acuerda por el CIGD el día 4 de agosto de 2023 nuevamente la revisión del aplicativo de seguimiento a PTS, para verificar los datos reportados con apoyo de vigilancia epidemiológica en el caso de la Subdirección de salud Pública, para el ajuste numérico y de causalidad en los análisis de desempeño de los indicadores y si es el caso relacionando las fuentes alternas o indirectas que permitan la trazabilidad de los datos parciales a la fecha de corte. Se solicita en los análisis de desempeño del indicador, también se informe el dato comparativo del año anterior al mismo corte.

La Directora del IDSN, solicita a las subdirectoras, Secretaría General y jefes de Oficina, la presentación de planes de acción de los indicadores de resultado con bajo desempeño (semaforización en rojo y amarillo), con entrega de los mismos en control interno para su seguimiento. Los indicadores a presentar plan son los siguientes según el reporte:

Cancer	22	Mantener la tasa de mortalidad por cáncer en el Departamento de Nariño (tasa por 100.000 habitantes)
Salud sexual	26	Disminuir la tasa específica de embarazo en adolescentes mujeres de 10-14 años
Salud sexual	27	Razón de mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos
Salud sexual	28	Disminuir la tasa específica de embarazo en adolescentes de 15-19 años por 1000 mujeres en

		edad fértil 15-19 años
Salud sexual	31	Disminuir la tasa de sífilis congénita
Programa ampliado de inmunización - PAI	36	Cobertura de vacunación
Enfermedades transmitidas por vectores - ETV	38	Mantener la tasa de mortalidad por malaria
Enfermedades transmitidas por vectores - ETV	39	Tasa de letalidad por dengue
Enfermedades transmitidas por vectores - ETV	40	Disminuir la incidencia de malaria IPA por 1000 habitantes - Tumaco
Niños, niñas y adolescentes	45	Disminuir la tasa de mortalidad niñez por 1000 nacidos vivos (ajustada)
Etnias	51	Incrementar el número de municipios con población pertenecientes al grupos étnicos con atención diferencial en salud
Atención primaria en salud - APS	56	Número de municipios priorizados con implementación de Estrategia de Atención Primaria en Salud
Seguridad Alimentaria	13	Disminuir el porcentaje de retraso en talla en menores de cinco 5 años
Seguridad Alimentaria	15	Disminuir el porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer
Seguridad Alimentaria	16	Disminuir el porcentaje de exceso de peso en adolescentes y escolares
Seguridad Alimentaria	17	Incrementar el porcentaje de acciones de IVC bajo el enfoque de riesgo de objetos y sujetos que comercializan alimentos y bebidas
Aseguramiento	57	Cobertura de aseguramiento en salud

	ACTA DE REUNIÓN		
	CÓDIGO: F-PGED05-11	VERSIÓN: 01	FECHA: 23-08-2013

Página 11 de 16

De igual manera se solicita la misma acción para los indicadores de producto que tengan bajo desempeño, actividad que quedará bajo la revisión y responsabilidad de las Subdirectoras, Secretaria General y jefes de oficina.

El CIGD establece que según el análisis del comportamiento e los indicadores de PTS, esta información debe tomarse con base o priorización para la planificación de la inversión del año siguiente, acción que se llevará a cabo entre los meses de agosto y septiembre de 2023.

Se solicita por parte de la Directora del IDSN, a los líderes de los indicadores del PTS, cuyo incumplimiento se debe por factores externos a la gestión de la, generar y enviar las alertas necesarias a las entidades competentes Informando los factores que llevan al incumplimiento de la meta, para que dicha entidad analice y establezca las acciones correspondientes.

2. DEFINICIÓN DE ESTRATEGIA DE RENDICIÓN DE CUENTAS- INFORMACION EMPALME

Sobre este tema se informa por parte de la Jefe de Planeación, Dra. Mary Rosero, que conforme a la revisión de los datos de seguimiento cargados en la plataforma de seguimiento de PTS, es necesario que cada subdirectora, Secretaria general y jefes de oficina, realicen los ajustes correspondientes en el informe de gestión del primer trimestre de 2023, lo anterior para finalizar las fases de alistamiento, diseño y preparación de Rendición de Cuentas y Empalme. Se indica por parte de la Dra. Diana Rosero, como fecha máxima de entrega del informe de gestión el día 9/08/2023 a la oficina asesora de planeación, con la respectiva certificación de la nueva fecha de entrega, para publicación en la página web.

Se informa por parte de la Oficina Asesora de Planeación que con el informe de gestión consolidado a junio 2023, se realizará el procedimiento de rendición de cuentas, se acuerda que durante el mes de Agosto procederá a la consolidación y publicación en la página web, para el trámite de Rendición de cuentas.

El CIGD realiza la revisión de la propuesta de programa de gestión de empalme presentado por la OAP, el cual se alinea con el de Gobernación de Nariño para la preparación de formatos de empalme y demás entregables, los cuales también se revisan por cada dependencia y acto seguido realiza la remisión de los mismos vía correo electrónico para iniciar con el alistamiento correspondiente a cada subdirectora, jefe de Oficina y a la secretaria general

Se informa por parte de la OAP, la realización de la jornada de socialización de acciones de transición de gobierno y demás lineamientos de la capacitación del 17 de julio a los funcionarios de planta convocados, razón por la cual se recuerda la asistencia obligatoria en el auditorio del IDSN e la tarde del 3 de agosto.

Por parte del CIGD se revisa los 13 mecanismos de dialogo establecidos en el MURC v.2 para hacer Rendición de Cuentas. Una vez analizados los recursos y tiempo disponible, el CIGD aprueba la realización de 4 eventos de rendición de cuentas desconcentrados en el departamento de Nariño, para los cuales la directora del IDSN establece en acuerdo con las áreas, las siguientes acciones, así:

- **Subdirección de Salud Pública:** alistar, diseñar y preparar un WORLD COFFEE en el nodo centro para los usuarios de las dimensiones priorizadas cumpliendo con la metodología, los plazos dispuestos y la delegación de enlaces responsables.
- **Subdirección de Calidad y Aseguramiento:** alistar, diseñar y preparar un WORLD COFFEE en el

nodo norte para los usuarios de temas priorizados cumpliendo con la metodología, los plazos dispuestos y la delegación de enlaces responsables.

- **Oficina Asesora de Planeación:** alistar, diseñar y preparar dos WORLD COFFEE en el nodo sur, para los usuarios priorizados, cumpliendo con la metodología, los plazos dispuestos y la delegación de enlaces responsables.

- **Secretaría General:** alistar, diseñar y preparar los recursos y logística necesarios para el desarrollo de los 4 eventos en los municipios que indiquen las subdirectoras y la jefe de Planeación. Así como disponer en sitio del acompañamiento necesario para cubrir las necesidades en el desarrollo de los encuentros.

- Se solicita al equipo de calidad, organizar una jornada de retroalimentación del MURC bajo el mecanismo de WORLD COFFE con los enlaces asignados por cada dependencia, para organizar y solicitar los instrumentos correspondientes de soporte. Se acuerda el 8/08/2023 la realización de la jornada.

Se solicita a la jefe de Planeación y a las subdirectoras de Salud Pública y Calidad y aseguramiento, realizar los eventos entre el 1ero y 8 de septiembre de 2023, preparando los instrumentos correspondientes.

3. SEGUIMIENTO ACUERDOS DE GESTIÓN

Conforme a la gestión y demás datos presentados en el seguimiento a PTS del punto 1 del CIGD y dando alcance a los procedimientos de talento humano: la Dra. Diana Paola Rosero, directora del IDSN y las Subdirectoras de Salud Pública Dra. Rocio Juelpaz y de Calidad y aseguramiento, Dra. Maria Alejandra Barco, conjuntamente con la Secretaría General acuerdan realizar la verificación de los acuerdos de gestión 2023 hasta el día 25 de agosto en entrevistas individuales las cuales serán apoyadas por la Asesora de Talento humano para su evaluación.

4. CICCI- EXTRAORDINARIO – APROBACIÓN AJUSTE PAAC COMPONENTE 4

Dando espacio al comité Institucional coordinador de Control Interno, en el segmento de proposiciones y varios del CIGD, se presenta por parte de las Dra. Atriz rosero y la dra. Rocio Juelpaz el ajuste al componente 4 del plan anticorrupción y de atención al ciudadano de 2023, correspondiente a la estrategia de servicio de la Subdirección de Salud Pública. Con la revisión del documento se aprueba la siguiente estrategia para la subdirección de Salud Pública en sede administrativa del IDSN.

COMPONENTE 4 ESTRATEGIA DE MEJORA DEL SERVICIO AL CIUDADANO SALUD PUBLICA

SUBCOMPONENTE	ACTIVIDADES	META PRODUCTO	INDICADOR	RESPONSABLE	FECHA PROGRAMADA
SUBCOMPONENTE 1 ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	1.1 Ejecutar las acciones de AT contempladas en las planeaciones de los equipos de trabajo de SSP	80% de las AT programadas-ejecutadas	No. De AT ejecutadas/ No. De AT programadas-SIMUWEB*100	Lideres de dimension y componentes de SSP	Trimestral - 2023

	1.2	Atender solicitudes a demanda de servicios brindadas por las áreas de SSP, previo cumplimiento de requisitos	80% de atención de AT a demanda	No. De de solicitudes atendidas/No. De Solicitudes recibidas*100	Lideres de dimension y componentes de SSP	Trimestral - 2023
SUBCOMPONENTE 2 FORTALECIMIENTO DE LOS CANALES DE ATENCIÓN	2.1	Optimizar los instrumentos, herramientas y los medios de comunicación que cuenta el IDSN, para garantizar el servicio al ciudadano desde la Subdirección de Salud Pública (Presencial y virtual-correo, pag web, plataformas de uso gratuito, plataforma gila, farmacociencia y app)	100% de optimización de los instrumentos, herramientas y los medios de comunicación que cuenta el IDSN	No. De medios de comunicación utilizados / No. De medios de comunicación disponibles *100	Subdirectora de Salud Pública y Profesionales universitarios de las Dimensiones y componentes de Salud pública.	Trimestral - 2023
			Cumplimiento de horarios de atención establecidos	No. de quejas y reclamos con respecto al cumplimiento de horarios de atención establecidos	Subdirectora de Salud Pública y Profesionales universitarios de las Dimensiones y componentes de Salud pública.	Trimestral - 2023
SUBCOMPONENTE 3 TALENTO HUMANO	3.1	Fortalecer las competencias de los servidores públicos de las áreas de salud pública, que atienden directamente a los ciudadanos a través de capacitación y lineamientos establecidos.	Solicitudes realizadas a TH y Comité de Capacitaciones	No. De solicitudes realizadas	Subdirectora de Salud Pública, Profesional universitaria de talento humano y Profesionales universitarios de la subdirección de Salud Pública.	Trimestral - 2023
SUBCOMPONENTE 4 NORMATIVO Y PROCEDIMENTAL	4.1	Definir mecanismos de actualización normativa y actualización procedimental de las actividades misionales de Salud Pública en sus Dimensiones.	100% del normograma y procedimientos de la Subdirección actualizados según cambios en la vigencia	No. De procedimientos revisados y actualizados/No. de procedimientos definidos que requieran actualización en la vigencia*100	Subdirectora de Salud Pública, Profesional Universitarios de la Oficina Asesora de Planeación y Lideres de Procesos y procedimientos	Trimestral
	4.2	Realizar acciones informativas bajo que condiciones se prestan los servicios de Salud Pública a los interesados.	80% de acciones realizadas	No. de acciones ejecutadas/numero de acciones programadas*100	Jefe Oficina de comunicaciones y Profesionales universitarios de las Dimensiones y componentes de Salud pública.	Trimestral - 2023
SUBCOMPONENTE 5 RELACIONAMIENTO CON EL CIUDADANO	5.1	Identificar usuarios y agendas de trabajo y temas a tratar de acuerdo al canal de comunicación definido, (Presencial y virtual), desde la Subdirección de Salud pública.	80% usuarios atendidos a demanda o según programación	No. de usuarios atendidos /No. de usuarios programados*100	Subdirectora de Salud Pública y Profesionales universitarios de las Dimensiones y componentes de Salud pública.	Trimestral - 2023



SC-CER98915



CO-SC-CER98915



Finalizada la presentación, la Dra. Diana Rosero solicita el cumplimiento de los compromisos y el respectivo seguimiento por parte de los integrantes del CIGD. Se informa que la próxima reunión se ejecutará en el mes de Septiembre conforme a las fechas citadas en el calendario del correo electrónico.

Se solicita a los asistentes realizar la preparación de la información a tratar.

CONCLUSIONES

Dar cumplimiento a los compromisos establecidos en desarrollo de la reunión.

Nota: (en caso de presentar anexos al acta enúncielos y adjúntelos a este documento)

Compromisos y tareas	Responsable de ejecutar	Fecha			Observaciones
		Día	Mes	Año	
1. Revisar en el aplicativo de seguimiento a PTS, para verificar los datos reportados con apoyo de vigilancia epidemiológica en el caso de la Subdirección de salud Pública, para el ajuste numérico y de causalidad en los análisis de desempeño de los indicadores y si es el caso relacionando las fuentes alternas o indirectas que permitan la trazabilidad del dato parcial a la fecha de corte. Se solicita en los análisis de desempeño del indicador, también se informe el dato comparativo del año anterior al mismo corte.	Subdirectoras de Salud Pública. Calidad y Aseguramiento – equipo de Oficina asesora de Planeación	04	08	2023	
2. Presentar los planes de acción de los indicadores de resultado con bajo desempeño (semaforización en rojo y amarillo), con entrega de los mismos en control interno para su seguimiento. Los indicadores son los siguientes según el reporte: 22, 26, 27, 28, 31, 36, 38, 39, 40, 45, 51, 56, 13, 15, 16, 17, 57,	Subdirectora de Salud Pública y subdirectora de Calidad y Aseguramiento – Jefe de Control Interno	25	08	2023	
3. Analizar el comportamiento de los indicadores de PTS, y esa información debe tomarse como	Subdirectoras. Jefes de Oficina, secretaria general- Dirección	30	09	2023	

base o priorización para la planificación de la inversión del año siguiente, acción que se llevará a cabo entre los meses de agosto y septiembre de 2023.					
4. Generar y enviar las alertas necesarias a las entidades competentes Informando los factores que llevan al incumplimiento de la meta, para que dicha entidad analice y establezca las acciones correspondientes.	Subdirectora de Salud Pública y subdirectora de Calidad y Aseguramiento – Jefe de Control Interno	25	08	2023	
5. Entregar el informe de gestión el día 9/08/2023 a la oficina asesora de planeación, con la respectiva certificación de la nueva fecha de entrega, para publicación en la página web.	Subdirector. Jefes de Oficina, secretaria general- Dirección	9	08	2023	Entregado el 17 de agosto por los líderes a OAP
6. Alistar, diseñar y preparar un WORLD COFFEE en el nodo centro para los usuarios de las dimensiones priorizadas cumpliendo con la metodología, los plazos dispuestos y la delegación de enlaces responsables.	Subdirectora de Salud Pública	Has ta el 8	09	2023	
7. Alistar, diseñar y preparar un WORLD COFFEE en el nodo norte para los usuarios de temas priorizados cumpliendo con la metodología, los plazos dispuestos y la delegación de enlaces responsables.	Subdirectora de Calidad y Aseguramiento	Has ta el 8	09	2023	
8. Alistar, diseñar y preparar dos WORLD COFFEE en el nodo sur, para los usuarios priorizados, cumpliendo con la metodología, los plazos dispuestos y la delegación de enlaces responsables.	Jefe Oficina Asesora de Planeación	Has ta el 8	09	2023	
9. alistar, diseñar y preparar los recursos y logística necesarios para el desarrollo de los 3 eventos en los municipios que indiquen las subdirector. Así como disponer en sitio del	Secretaría General y equipo de trabajo	Has ta el 8	09	2023	



SC-CER98915



CO-SC-CER98915





ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: F-RGEDOS-11

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página 16 de 16

<p>acompañamiento necesario para cubrir las necesidades en el desarrollo de los encuentros.</p> <p>10. organizar una jornada de retroalimentación del MURC bajo el mecanismo de WORLD COFFEE con los enlaces asignados por cada dependencia, para organizar y solicitar los instrumentos correspondientes de soporte.</p>	Equipo de Calidad	Hasta el 11	08	2023	<p>CUMPLIDO: Realizadas tres reuniones de alistamiento y socialización con OAP, SSP y SCA para metodología WORLD COFFEE</p>
---	-------------------	-------------	----	------	---

Convocatoria Próxima reunión

	Lugar:	Hora Início:	Fecha:	Día	Mes	Año
Responsable Elaboración		Firma		Fecha		
DEHYSI TOVAR CASTILLO en representación de la Jefe Oficina de Planeación				Día	Mes	Año
				17	08	2023

SEGUIMIENTO

Compromisos y tareas	Seguimiento	Fecha de realización			Observaciones
		Día	Mes	Año	
Responsable de realizar el Seguimiento:					
Firma:					