

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	QUÉ		CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017								
			PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia	Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones			
									Nombre	Calculo																							
Direccionamiento Estrategico	Planeación Estrategico	Direccionamiento Estrategico	1. Realizar seguimiento a la ejecución del Plan de Desarrollo Departamental de Salud 2016-2019	Avances esperados y ejecutados en los Informes de Gestión, Planes de Acción, Planes de Metas Planeadas, Mejoramiento de Gestión	Revisión de Plan de Acción del año en curso programado con los miembros del CTSSS, Coordinadores de Grupos, Subgrupos y Dimensionales del PDDSP. Planeación y al Director del IDS	Plan de Acción y Acta del CTSSS	Coordinación de Planeación	N/A	N/A	N/A	100.00%	humano tecnologico	Anual	X													Plan de acción institucional revisado	100%					
					Revisión de Plan de inversión con la oficina de presupuesto del IDS y los Coordinadores de Grupos, Subgrupos y Dimensionales del PDDSP	Actas	Presupuesto, Coordinación de Planeación y Sistemas de Información	N/A	N/A	N/A	100.00%	humano tecnologico	Anual	X																Plan de inversión revisado y publicado en la pagina web el 30 de enero	100%		
					Elaboración de plan de Acción institucional	Documento Plan de Acción Revisado y consolidado	Coordinación de Planeación y Sistemas de Información	N/A	N/A	N/A	100.00%	humano tecnologico	Anual	X																	Plan de acción institucional elaborado y publicado en la pagina web el 30 de enero	100%	
					Elaboración de Informe de Evaluación y Seguimiento trimestramente del PDD	Documento Informe de Gestión Revisado y consolidado	Coordinación de Planeación, Grupos, Subgrupos y Dimensionales del PDDSP	informe de Gestion seguimiento al PDD	(Informe avance PDD / informes de seguimiento planeados en el año) * 100	Establecer el estado de avance de cumplimiento al PDD en el periodo	100.00%	humano tecnologico	Trimestral	X		X										X					Informe de gestion final PDD del 4to trim 2016 y publicado en la pagina web el 30 de enero	100%	Este informe es la ejecución final de la ejecución 2016 correspondiente a la ejecución del Plan de Desarrollo
Direccionamiento Estrategico	Planeación Estrategico	Direccionamiento Estrategico	Realizar seguimiento a la ejecución del Plan de Desarrollo Departamental de Salud 2016-2019	Avances esperados y ejecutados en los Informes de Gestión y Planes de Acción, Logro de Metas Planeadas, Mejoramiento de Gestión	Revisión metas y porcentajes de ejecución con respecto a lo programado por el IDS	Documento revisado por el Coordinador de Planeación del IDS	Coordinación de Planeación y Sistemas de Información	Avance del cumplimiento del PDD	(Metas alcanzadas por la entidad para la vigencia/ Total metas planeadas por la entidad en la vigencia) * 100	Determinar el estado en la ejecución de los planes	100.00%	humano tecnologico	Trimestral	X		X							X			Informe de gestion PDD 1er trim 2016	25%						
					Presentación a los Miembros del CTSSS, Asamblea Departamental y al Sr. Gobernador.	Documento previamente entregado y Actas	Coordinación de Planeación y Sistemas de Información	N/A	N/A	Socializar el cumplimiento de las metas establecidas y sus recursos ejecutados	humano tecnologico	Trimestral	X		X														0	0			
					Realizar Informe de Rendición de cuentas anual	Informe de rendición Presentación Power Point	Coordinación de Planeación y Sistemas de Información	N/A	N/A	Presentar a la ciudadanía en general sobre la gestión realizada en el Instituto Departamental de Salud	humano tecnologico	Anual															X			0	0	Actividad para ejecutar en el 4to trimestre	
Direccionamiento Estrategico	Planeación Estrategico	Direccionamiento Estrategico	2. Plan Anticorrupcion	Avances esperados en el Plan Anticorrupcion, acciones preventivas, correctivas y de mejoramiento.	Elaborar el Plan Anticorrupcion de la Entidad	Documento elaborado	Coordinación de Planeación, Grupos, Subgrupos y Dimensionales del PDDSP y Sistemas de Información - Control Interno	N/A	N/A	N/A		humano tecnologico	Anual	X													Plan anticorrupcion Elaborado	100%	Se elaboraron los 5 formatos establecidos por la norma				
					Publicar en la web el Plan de Anticorrupcion	página web web institucional - del Plan anticorrupcion	Coordinación de Planeación y Sistemas de Información - Control Interno	N/A	N/A	Publicar el Plan de Anticorrupcion para dar cumplimiento con la Ley de Transparencia	humano tecnologico	Anual				X													Plan anticorrupcion Publicado	100%	Publicado 30 de enero 2017 cumpliendo con la Ley de transparencia		
					Socializar e informar sobre el Plan de Anticorrupcion y de Atencion al Ciudadano a LA Dirección y todos los Coordinadores de la Entidad.	Actas de Reuniones y firmas de asistencias	Oficina de Planeacion y Sistemas de Informacion y Oficina de Control Interno	1. Socializacion Plan Anticorrupcion	1. (Numero de socializaciones realizadas / Numero Socializaciones programadas) * 100	Medir el grado de conocimiento del plan anticorrupcion	100.00%	Encuestas	bimestral			X		X		X		X		X							Plan anticorrupcion socializado - Actas de verificación	50%	El seguimiento del Plan Anticorrupcion esta a cargo de la oficina de Control Interno
Direccionamiento Estrategico	Planeación Estrategico	Direccionamiento Estrategico	Realizar seguimiento a la implementación del Plan Decenal de Salud Publica 2012-2021	Plan Decenal de Salud Publica Implementado	Líderar el Proceso de adaptación y adopción de los contenidos establecidos en el Plan Decenal de Salud Publica en cada cuatreno a través del Plan Territorial de Salud (Departamento y Municipios)	Actas y Asistencias a las Reuniones	Coordinación de Planeación y Sistemas de Información	Estrategias de Adopción del plan decenal	sumatoria de estrategias presentadas para la adopción del plan Decenal	conocer el numero de estrategias presentadas en el proceso de adopción del plan decenal de salud publica			mensual	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40 Municipios	25%	Se ha realizado jornadas de capacitación, asesorías y asistencia técnica a los Municipios del Departamento y a nivel territorial
					Coordinar la implementación del Plan Decenal de Salud Publica en los Entres Territoriales de conformidad con los Instrumentos establecidos.	Actas y Asistencias a las Reuniones	Coordinación de Planeación y Sistemas de Información	Seguimiento a la implementación del plan decenal de salud publica	(Número de acciones implementadas/número de acciones propuestas en la estrategia) * 100	verificar el avance de la estrategia de implementación del plan decenal de salud publica			mensual	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	40 Municipios
Direccionamiento Estrategico	Planeación Estrategico	Direccionamiento Estrategico	4. Plan Bienal de Inversiones en Salud 2016 - 2017	Cumplimiento de la Resolución 2514 de 2012 para la vigencia 2016 - 2017	Recibir, analizar, consolidar y presentar al CTSSS los proyectos presentados por las ESES	Plan Bienal de Inversiones de Norte de Santander aprobado por el Ministerio de Salud	Grupo de Atención en Salud, Coordinación de Planeación (infraestructura), Asesor de Dirección	Porcentaje de aprobación de proyectos	N° de proyectos con certificación sectorial / N° proyectos presentados, recibidos para revisión * 100	Cuantificar el porcentaje de proyectos viables para la emisión de certificado sectorial	70.00%	humano tecnologico	por evento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	Actividad programada para el 2do trim 2017
			5. Estándares de Habilitación Resolución 2003 de 2014 para la vigencia 2016	Cumplimiento de la Resolución 2003 de 2014 para la vigencia 2016	Asesorar y verificar el cumplimiento del estándar de infraestructura física de la Resolución 2003 de 2014	Plano revisado y firmado	Coordinación de Planeación (infraestructura)	N/A	N/A			humano tecnologico	por evento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	25%
Direccionamiento Estrategico	Planeación Estrategico	Direccionamiento Estrategico	6. Fortalecer el Sistema de Gestión de Proyectos de Inversión del Instituto Departamental de salud	Fomentar la cultura de gestión de proyectos del Instituto Departamental de Salud	Apoyar la realización de los proyectos de inversión del Instituto Departamental de salud para acceder a la asignación de recursos. Apoyar el levantamiento de información para fundamentar el marco lógico de proyectos de Inversión del Instituto Departamental de salud. Radicar los proyectos de inversión en el banco de proyectos de planeación departamental para la asignación de código seppi.	Fichas MGA Fichas EBI	Inscripción Sistema Interno de Radicación de Proyectos Radicación Banco de Proyectos de la Gobernación	Todos los Grupos, subgrupos - Oficina de Planeación y Sistemas de Información	Proyectos Inversión en Salud	Sumatoria de proyectos de inversión del Instituto relacionados en el banco de proyectos	Determinar el numero de proyectos de Inversión del Instituto Departamental de Salud cumpliendo con los requisitos para su respectiva viabilidad	100.00%	humano tecnologico	por evento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1	10%	Proyecto "Apoyo al Fortalecimiento de la Dimensión de la Autoridad Sanitaria"
Direccionamiento Estrategico	Planeación Estrategico	Direccionamiento Estrategico			Socializar con todas las dependencias los compromisos establecidos en el Plan de Gobierno en Línea			Nivel de Socialización estrategia Gob. en Línea	Numero de socializaciones realizadas / Numero Socializaciones programadas * 100	Dar a conocer a los funcionarios los compromisos del Plan de acción de Gobierno en Línea	100.00%	Humano Tecnológico	Trimestral		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	20%	Se elaboró la Matriz de con validaciones para establecer los activos de información e índice de información clasificada y reservada.

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017										
			PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia		Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones					
										Nombre	Calculo																									
Direccionamiento Estrategico	Planeación Estrategico	Direccionamiento Estrategico	Coordinar la Implementación y desarrollo del Plan de Acción de la Estrategia de Gobierno en Línea 2015 - 2020	Cumplir con los porcentajes de avance para el 2017 establecidos por el nivel nacional	Prestar apoyo técnico informático para ejecutar las acciones planteadas en el Plan de la vigencia 2017	Ejecución del Plan de Acción de la Estrategia de Gobierno en Línea de la vigencia 2017	Sistemas de Información	Respuesta a solicitudes del Plan de Acción de GEL	N° de solicitudes atendidas / N° de solicitudes recibidas * 100	Resolver las inquietudes y dar soporte a las solicitudes del GEL	90.00%	Humano	Trimestral														Se ha proporcionado soporte para la matriz de PQRSD y directrices para la actualización del procedimiento para una posible adquisición de software	20%								
								Dar seguimiento a las acciones que se requieren para dar cumplimiento al Plan.	Conjuntamente con la oficina de control interno, efectuar el seguimiento correspondiente e informar sobre los resultados a la Dirección.	Gestión Estrategia Gobierno En Línea	Cumplimiento de lineamientos GEL/Total de lineamientos definido por GEL * 100	Lograr las metas establecidas a nivel nacional	90.00%	Humano Tecnológico	Trimestral																			Se realizó la planilla para la recolección de los activos de información de la institución y la información clasificada y reservada.	20%	
								Dar seguimiento a la implementación de software adquirido	Implementación de software	Socializar software adquiridos Prestar apoyo técnico en la implementación del software Dar seguimiento a los ajustes pertinentes del software.	Software adquiridos implementados	Software funcionando	Garantizar el correcto funcionamiento de los software adquiridos	Humano Tecnológico	Trimestral																					* Se dio seguimiento a la puesta en marcha de Software SIEP Documental * Se prestó asesoría sobre la validación de la Circular 012 de la Superintendencia Nacional de Salud * Seguimiento a los módulos del Software Contable y Administrativo T.N.S. * Seguimiento a la puesta en marcha del Software de Prestación de Servicios de Salud
			Mantener actualizado el sitio web institucional	Actualización permanente de la página web	Dar seguimiento a la política editorial institucional	Política Editorial aplicada	Administración página web	Publicaciones realizadas/Total de solicitudes de publicación * 100	Dar cumplimiento a la Política Editorial y contenido de la página web	100.00%	Humano Tecnológico	Mensual																				Se recibieron 67 solicitudes durante el trimestre, de las cuales se atendieron 67 para un total del 100%	100%			
			Mantener en correcto funcionamiento los recursos de hardware y software de la entidad.	Garantizar el óptimo funcionamiento de las tecnologías de información y comunicación.	Implementar el plan de mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos de computo de la Entidad	Plan de mantenimiento ejecutado	Gestión Plan de Mantenimiento	Sumatoria de bienes valorados para mantenimiento	Medir el avance en la elaboración y aprobación del Plan Anual de Mantenimiento	Humano Tecnológico	Mensual																					Se realizaron ajustes a la propuesta y se debe presentar para aprobación	25%			
					Prestar soporte técnico oportuno y mantener continuidad en los servicios tecnológicos.	Formatos diligenciados	Solicitudes de Servicio Interno	Solicitudes de servicios atendidas en el periodo/Total de solicitudes de servicios * 100	Hacer seguimiento al mantenimiento que reciben los bienes del instituto	Humano Tecnológico	Mensual																						Se recibieron 177 solicitudes durante el trimestre, de las cuales se atendieron 175 para un total de 98.87 %	98.87%		
					Aplicar y dar a conocer las políticas sistemas de información de los recursos hardware y software de la entidad	Políticas aplicadas	Tiempo empleado en la elaboración de la política uso racional de software y hardware	$(\text{Tiempo empleado en la formulación} / \text{Tiempo programado para la formulación}) * 100$	Establecer el tiempo empleado en la política uso racional de software y hardware	100.00%	Humano	Trimestral																					Se diseñaron las Políticas de Seguridad Informática y se deben presentar para aprobación.	25%		
			Fortalecer los sistemas de información de la Entidad	Dar continuidad a proyectos de fortalecimiento de tecnologías de información y comunicaciones	Dar continuidad al desarrollo de proyectos de fortalecimiento de tecnologías de información y comunicaciones que permitan dar cumplimiento a la misión institucional.	Proyecto de fortalecimiento TIC	Gestión de proyectos TIC		Dar seguimiento a los proyectos de fortalecimiento TIC	Humano	Trimestral																					Se levantó el diagnóstico de la Infraestructura Tecnológica del Departamento para insumo del proyecto de la Gobernación para el Sistema de Información Unificado de Salud - Historia Clínica Electrónica. Igualmente, se ajustó el árbol y objetivos del problema	50%	La formulación y presentación del proyecto lo elabora la Gobernación de Norte de Santander		
			Mejoramiento Continuo	Mejoramiento Continuo	Mejoramiento Continuo	Verificar el cumplimiento de las actividades planeadas para la conservación de documentos del IDS	Cronograma de cumplimiento de actividades y documentos	Todas las dependencias	Conservación documental	$(\text{Actividades realizadas para la conservación documental}) / (\text{Total actividades programadas para la conservación documental}) * 100$	Implementar la cultura de conservación documental en todas las dependencias del IDS	100.00%	humano tecnológicos agentes físicos	Bimestral																		Se realizó una jornada de fumigación y de limpieza general del área de archivo	20%			
								Realizar y verificar el cumplimiento al del Plan de Transferencias	Formato inventario de gestión documental	Coordinación de Archivo	Porcentaje de cumplimiento de transferencias documentales realizadas	$(\text{transferencias documentales realizadas}) / (\text{total transferencias documentales programadas}) * 100$	Depurar y descongestionar los archivos documentales de las oficinas de acuerdo a las TRD	100.00%	humano recursos locativos de infraestructura física, mobiliario	mensual																		Se realizó transferencias en salud pública en la línea prioritaria de salud oral	8%	
Articular el software de correspondencia enviadas y recibidas para el control de los documentos del IDS	Software SIEP Documental	Oficina de Planeación y Sistemas de Información						Correspondencia enviada y recibida implementada en el software	N/A	Cumplimiento de criterios para el funcionamiento de la ventanilla única de correspondencia en la Entidad	100.00%	humano tecnológico	Anual																			El software se encuentra en proceso de implementación	0	0	Actividad a cumplir en el transcurso del año	

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	PROYECTO O COMPONENTE	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017																		
				Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia	Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones															
									Nombre	Cálculo																																			
Mejoramiento estratégico			12. Ley General de Archivo	Cumplir con los estándares de la Normatividad de la Ley General de Archivo	Documental de la entidad con el Listado de Maestro documental del sistema integrado de gestión	Capacitar al personal de la Institución en la temática de Archivos de Gestión	Cronograma, registro fotográfico, Listado de Asistencias y Actas	Oficina de Planeación - Coordinación de Archivo	Capacitación Asesoría y Asistencia Técnica al recurso humano	(Número de capacitaciones realizadas / Número capacitaciones programadas) * 100	conocer el grado de cumplimiento en el plan de capacitaciones sobre normas de archivo en las diferentes dependencias de la entidad.	100.00%	humano tecnológico	mensual	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	3	30%	Se capacitaron: vectores, laboratorio y vigilancia y control en el 1er trim 2017													
						Articular las Tablas de Retención Documental de la entidad con el Listado de Maestro documental del sistema integrado de gestión	Tabla de retención documental articulada al SIG	Oficina de Planeación - Coordinación de Archivo	TRD	(TRD evidenciadas / listado maestro) * 100	Incluir los documentos aprobados en el sistema integrado de gestión cumpliendo con las TRD actualizadas	100.00%	humano tecnológico	Anual																				0	0	Actividad a cumplir en el transcurso del año									
						Gestionar la adecuación del archivo central de acuerdo a la normatividad de la ley general de archivo para la preservación y conservación de los documentos	Actas de comité Solicitudes e informes	Oficina de Planeación - Coordinación de Archivo	N/A	N/A	Adecuar el archivo central cumpliendo con la ley de archivo	100.00%	humano tecnológico	Anual	Es necesaria la adecuación de las instalaciones para la efectiva conservación documental																					1	30%	Se ha realizado las solicitudes del plan de compras de los implementos necesarios para la actualización de la unidad de archivo y correspondencia							
						Realizar el Plan Integral de archivo	Documento Plan PINAR	Oficina de Planeación - Coordinación de Archivo	PINAR	N/A	Elaborar el PINAR para conocer las necesidades y el estado del archivo de la Entidad	100.00%	humano tecnológico	Anual	Documento PINAR socializado e implementado																					0	0	Actividad a cumplir en el transcurso del año							
Mejoramiento Continuo	Medir el porcentaje de avance en el cumplimiento de los requisitos que establece los sistemas de calidad y de control armonizados en la NTC-GP 1000:2009	N/A	Elaborar un cronograma de actividades que contemple: Plan de sensibilización sobre la NTC-GP 1000:2009. Diagnóstico inicial de los sistemas de calidad y de control. Definir los lineamientos para levantar la documentación que soporta los sistemas. Implementar acciones correctivas y preventivas para abatir el SIG	Documento cronograma de actividades vigencia 2017	Todos - En coordinación de Planeación y Sistemas de Información	Cumplimiento del Plan de trabajo diseñado para el sistema integrado de gestión	Actividades ejecutadas X 100 Actividades planeadas	Realizar seguimiento a las actividades contempladas en el plan de trabajo del sistema	Plan de trabajo elaborado y ejecutado	01 profesionales de ingeniería industrial con formación como auditor de calidad y experiencia en el desarrollo e implementación de sistemas de calidad (NTC-GP 1000:2009), de control (MECI:2014) y de gestión administrativa	Trimestral	esta frecuencia la refiere por el periodo en el que se presenta el informe ejecución	X	X	X																														
													Verificar que los documentos de acuerdo al tipo, cumpla con los parámetros establecidos en el procedimiento elaboración de documentos y control de documentos y registros.	Solicitudes de creación, modificación y/o eliminación de documentos revisados por el representante de la alta Dirección.	Realizar seguimiento a los tiempos de respuesta a las solicitudes de creación, modificación y/o eliminación de documentos del Sistema Integrado de Gestión	≤ 5 días	ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
													Orientar al personal de la institución en la actualización de los documentos del SIG (procedimientos, formatos, manuales, caracterización procesos, etc) en cumplimiento a los requisitos legales.	Documentos aprobados por la Dirección	Realizar seguimiento a la actualización de los documentos del SIG	100% procedimientos aprobados cumplen con requisito control de documentos	ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
													Publicar los procedimientos vigentes en el listado maestro de documentos y listado maestro de registros actualizado.	Listado maestro de documentos y listado maestro de registros actualizado	Garantizar la publicación de los procedimientos aprobados en el listado maestro de documentos y listado maestro de registros.	100% procedimientos vigentes publicados	ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
													Realizar una revisión documental de los procedimientos aprobados y vigentes vs las funciones de competencias de las Dependencias, Grupos y subgrupos funcionales.	Informe de revisión documental	Medir el promedio de competencias documentadas en los procedimientos aprobados	Informe revisión documental 2017	ninguna	X	X	X																									
													01 profesional de ingeniería de sistemas con conocimientos en el desarrollo de software y																																
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A	1. Administración del Riesgo	Contribuir al Fortalecimiento del desarrollo de la política de administración de riesgos a través del acompañamiento en su identificación y el seguimiento de los mismos.	1. Un seguimiento a los mapas de riesgos de los diferentes procesos del IDS, de acuerdo al Plan Anual de Auditorías 2. Realizar cuatro evaluaciones de manera cuatrimestral al mapa de riesgos de Corrupción de la entidad	1. Realizar seguimiento a los mapas de riesgos de los diferentes procesos del IDS, de acuerdo al Plan Anual de Auditorías 2. Realizar la evaluación y seguimiento al mapa de riesgos de Corrupción de la entidad	1. Número de mapas de riesgo por proceso, evaluados 2. Cuatro evaluaciones del Mapa de Riesgos de Corrupción.	Oficina de Control Interno	Número de mapas de riesgo evaluados Número de mapas de riesgo de la entidad	Establecer el estado de cumplimiento de las acciones para evitar el riesgo	100.00%	Humano Tecnológico	Anual y Cuatrimestral	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	1 Mapa de Riesgo de Anticorrupción.	25														
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A		A más tardar el 10 de marzo se formulará el Plan de Auditorías, el cual se llevará a Comité de Control Interno para su aprobación.					Plan de auditoría formulado 1 plan de auditoría formulado	Establecer una herramienta de planeación	100.00%	Humano Tecnológico	Anual																	1 Plan de Auditoría formulado	50%	Se formuló el Plan de Auditorías el cual se encuentra para aprobar por parte del Comité de Control Interno													
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A		Ejecutar en un 100% el Plan de Auditorías Formulado	Desamollar el Plan de Auditorías durante toda la vigencia.		Número de Auditorías realizadas/Número de Auditorías proyectadas	Oficina Control Interno de Gestión	Número de Auditorías desarrolladas Número de auditorías programadas	Evaluar el desempeño de la oficina de control interno respecto a las evaluaciones realizadas	100.00%	Humano Tecnológico	Permanente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	11 Auditorías realizadas	20%	11 Auditorías realizadas: 1. Evaluación Plan Anticorrupción 2. Eval. PQR 2o semestre 3. Informe de Gestión por Dependencias 4. Eval. Plan de Mejoramiento Contabilidad Gral de la República. 5. Eval. Control Interno Contable vigencia 2015. 6. Informe Ejecutivo Anual de Control Interno. 7. Informe Promotorizado de Control Interno. 8. Eval. Plan Mejoramiento Contraloría General del Departamento. 9. Auditoría													

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	PROYECTO O COMPONENTE	QUÉ		CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017							
				Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia	Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones			
									Nombre	Calculo																							
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A	2.Evaluación y Seguimiento	Desarrollar el componente "Evaluación Independiente" del subistema de "Control de Evaluación" del Sistema de Control Interno, con el fin de garantizar el examen autónomo y objetivo del Sistema de Control Interno, la gestión y resultados institucionales. Evaluar el sistema de control interno contable de acuerdo con la periodicidad y forma establecidas por la normatividad vigente.	Elaborar el Informe Ejecutivo Anual de Control Interno vigencia 2016 y presentarlo al Director, antes del 28 de febrero, de acuerdo a las directrices del Departamento Administrativo de la Función Pública.	Elaboración y presentación del Informe Ejecutivo Anual de Control Interno, a través del aplicativo dispuesto por el Departamento Administrativo de la Función Pública.	1 informe	Oficina Control Interno de Gestión	Informe Ejecutivo Anual de Control Interno 2016	1 informe	Establecer el nivel de desarrollo del Sistema de Control Interno	100.00%	Humano Tecnológico	Anual	X	X												1 Informe	100%	Se efectuó la evaluación y se elaboró el informe ejecutivo anual, se diligenció el aplicativo de la función pública. Se cuenta con la presentación del informe emitido por esa entidad.			
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A			Realizar evaluación al sistema de control interno contable y registro a mas tardar el 28 de febrero en el Sistema Chip de la Contaduría General de la Nación.	Efectuar la evaluación al sistema de control interno contable, con base en las directrices emitidas por la Contaduría General de la Nación.	1 informe	Oficina Control Interno de Gestión	1 Informe anual de control interno contable	1 informe	Establecer el nivel de desarrollo del Sistema de Control Interno Contable	100.00%	Humano Tecnológico	Anual		X														1 Informe	100%	Se emitió el informe anual de control interno contable, se diligenció el formato CHIP de la Contaduría General de la Nación. Se cuenta con la correspondiente certificación de presentación del informe.	
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A			Elaboración de Tres informes pormenorizados al año de periodo cuatrimestral.	Elaboración, Presentación al Director y publicado en la Web de la entidad, del Informe Pormenorizado (cuatrimestral) de Control Interno conforme a la Ley 1474 de 2011.	3 informes pormenorizados	Oficina Control Interno de Gestión	Informe pormenorizado	3 informes	Establecer los avances del sistema de control interno	100.00%	Humano Tecnológico	Cuatrimstral			X									X			1 Informe	33%	Se emitió el Informe pormenorizado periodo noviembre 2016 a febrero 2017, el cual se encuentra publicado en la web institucional.		
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A			Realizar evaluación anual a la Gestión por Dependencias	Realizar la evaluación a la gestión 2016 del IDS, teniendo en cuenta los resultados alcanzados, los indicadores, los informes de gestión y los reportes entregados por la Coordinación de Planeación.	Informe de evaluación de gestión por dependencias presentado a la Dirección.	Oficina Control Interno de Gestión	Informe por dependencias	1 informe	Establecer el nivel de cumplimiento de metas de cada proceso	100.00%	Humano Tecnológico	Anual	X	X													1 informe	100%	Se efectuó evaluación y se emitió el correspondiente informe.		
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A			Seguimiento al Plan de Mejoramiento suscritos ante la Contraloría General de la República, en el mes de enero y julio.	Efectuar seguimiento al plan de mejoramiento suscrito ante la Contraloría General de la República, y presentarlo a la Dirección para ser enviado a la Gobernación a fin de que se registre en el SIRECI.	Dos evaluaciones del plan de mejoramiento en las fechas indicadas	Oficina Control Interno de Gestión	Informe de seguimiento Plan Mejoramiento Contraloría General de la República	2 Informes	Efectuar seguimiento al cumplimiento de compromisos establecidos en el plan de mejoramiento	100.00%	Humano Tecnológico	Semestral								X								1 Informe	50%	Se efectuó evaluación y se emitió el correspondiente informe en el mes de enero, el cual fue remitido a la oficina de Control Interno de la Gobernación para consolidación y registro en el SIRECI.	
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A			Seguimiento al Plan de Mejoramiento suscritos ante la Contraloría General del Departamento, en el mes de marzo y septiembre de 2017	Efectuar seguimiento al plan de mejoramiento suscrito ante la Contraloría General del Departamento.	Dos evaluaciones del plan de mejoramiento en las fechas indicadas	Oficina Control Interno de Gestión	Informe de seguimiento Plan Mejoramiento Contraloría General del Departamento	2 Informes	Efectuar seguimiento al cumplimiento de compromisos establecidos en el plan de mejoramiento	100.00%	Humano Tecnológico	Semestral			X											X			1 Informe	50%	Se efectuó evaluación y se emitió el correspondiente informe en el mes de marzo, el cual fue presentado a la Contraloría General del Departamento oportunamente.
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A			Seguimiento al Plan de Mejoramiento suscrito ante la Superintendencia Nacional de Salud, con periodicidad trimestral	Efectuar evaluación trimestral al Plan de Mejoramiento suscrito ante la Superintendencia Nacional de Salud, con periodicidad trimestral, y remitirlo a la Supersalud.	Cuatro evaluaciones	Oficina Control Interno de Gestión	Informe de seguimiento Plan Mejoramiento suscrito ante la Supersalud	4 Informes	Efectuar seguimiento al cumplimiento de compromisos establecidos en el plan de mejoramiento	100.00%	Humano Tecnológico	Trimestral				X												1 informe	33%	Se evaluó y se emitió informe en el mes de febrero, correspondiente al periodo diciembre-febrero. A partir de la fecha, y conforme a las nuevas directrices de la Supersalud, se debe efectuar el seguimiento al Plan de Mejoramiento cuatrimestralmente, por lo tanto se realizarán tres (3) seguimientos en la vigencia.	
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A			Realizar el Informe de manera semestral sobre la evaluación al proceso de Quejas, Reclamos y Denuncias	Efectuar la evaluación semestral sobre el proceso de quejas, reclamos y denuncias, en cumplimiento de la Ley Anticorrupción.	2 evaluaciones	Oficina Control Interno de Gestión	Informe PQRS	2 Informes	Efectuar seguimiento a las quejas y denuncias presentadas ante el IDS	100.00%	Humano Tecnológico	Semestral	X				X											1 Informe	50%	Se efectuó evaluación del segundo semestre de 2016, se emitió el correspondiente informe y se encuentra publicado en la web institucional.	

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	PROYECTO O COMPONENTE	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017										
				Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia	Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable		Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones						
										Nombre	Calculo																										
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A			Realizar seguimiento al cumplimiento de metas del Plan Anticorrupción y de Atención a la Ciudadanía, con periodicidad cuatrimestral.	Efectuar seguimiento cada cuatro meses al Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.	3 evaluaciones	Oficina Control Interno de Gestión	Avances Plan Anticorrupción	3 informes	Establecer el nivel de cumplimiento del Plan Anticorrupción	100.00%	Humano Tecnológico	Trimestral				X																1 Informe	33%	Se efectuó evaluación con corte a 31 de diciembre de 2016 y se publicó en la web institucional.	
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A		Apoyar el mejoramiento del Modelo Estándar de Control Interno en el Instituto, a través establecimiento de acciones de mejoramiento y seguimiento continuo.	Organizar reuniones trimestrales con el Comité de Control Interno Institucional, o a través del Comité Directivo que lo conforman los mismos integrantes.	1. Incentivar el trabajo de mejoramiento continuo a través del Comité de Control Interno o Directivo. 2. Apoyar el trabajo del Equipo MECI para el mejoramiento y mantenimiento del sistema.	4 reuniones	Oficina Control Interno de Gestión	N/A	N/A	Efectuar acompañamiento y Asesoría en el mejoramiento del Sistema de Control Interno	100.00%	Humano Tecnológico	Semestral			X			X				X						X				En el primer trimestre no se llevó a cabo la reunión de Comité de Control Interno	0		
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A	3.Acompañamiento y Asesoría	Brindar las asesorías y acompañamiento a las áreas de trabajo de la entidad, velando por el mejoramiento continuo de los procesos institucionales	Identificar los procesos que presentan debilidades y que requieren mejoras.	1. Identificar los procesos que presentan debilidades y que requieren mejoras, como resultado del análisis de los informes de auditoría, Internas y Externas. 2. Asignación del funcionario para brindar el servicio 3. Documentar la Asesoría	Planes de Mejoramiento asesorados/ Informes de Auditoría con Hallazgos.	Oficina Control Interno de Gestión	N/A	N/A	Identificar los procesos que presentan debilidades y que requieren mejoras, como resultado del análisis de los informes de auditoría, Internas y Externas	100.00%	Humano Tecnológico	Permanente			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			En el primer trimestre se hizo la identificación del subproceso de prestación de servicios de salud y Atención al Ciudadano, para la realización de Plan de Mejoramiento.	25%		
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A	4.Fomento de la Cultura del Autocontrol	Sensibilizar a los funcionarios de la entidad en el ejercicio del autocontrol y la autoevaluación, como un hábito de mejoramiento personal y organizacional.	Realizar actividades tendientes al fortalecimiento de la cultura de autocontrol en los servidores públicos	Elaboración y Socialización mensual del Boletín Interno de fomento a la cultura del autocontrol.	9 Boletines informativos	Oficina Control Interno de Gestión	Boletines informativos Autocontrol	Número de boletines emitidos/9	Medir la Elaboración y Socialización mensual del Boletín Interno de fomento a la cultura del autocontrol	100.00%	Humano Tecnológico	Mensual				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			En este primer trimestre se han emitido 4 boletines: 1.Marzo 3: Autocontrol, como lo podemos lograr. 3.Marzo 17: Factores negativos organizaciones que afectan el autocontrol. 3.Marzo 24: Reglas de Convivencia para el Autocontrol. 4. Que es cultura del Autocontrol.	44%		
GESTION DE CONTROL INTERNO	EVALUACION	N/A	5.Coordinación con Entes Externos	Facilitar los requerimientos de los organismos de Control Externo y la coordinación en los informes de la Entidad	Dar respuesta oportuna a los requerimientos efectuados por los entes de control.	Acompañamiento en la atención de requerimientos y verificación de los mismos. Coordinación para la presentación y elaboración de los Planes de Mejoramiento.	Número de requerimientos respondidos oportunamente	Oficina Control Interno de Gestión	N/A	N/A	Verificar las respuestas oportunas a los requerimientos de las entidades de control	100.00%	Humano Tecnológico	Permanente	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			83 seguimientos a requerimientos que se respondieron oportunamente.	25%	La Oficina de Control Interno ha efectuado seguimiento a las respuestas a entidades de control, siempre que esta oficina ha tenido conocimiento, como son: 80 informes periódicos -Y se ha atendido a la Comisión de Auditoría de la Contraloría General de la República a los recursos SCP- Como también información solicitada por dos veedurías.	
GESTION DE TALENTO HUMANO	APOYO	N/A	RECURSOS HUMANOS	Cumplir con las situaciones administrativas de Recurso Humano	Lograr el 100% de las actividades planeadas con eficiencia y oportunidad.	Actos administrativos de vinculación de personal al IDS previa revisión de requisitos mínimos establecidos en el Manual de Funciones y Competencias Laborales vigente y elaboración de Resoluciones de tratadas y encargos etc. Realizar inducción al personal vinculado.	Actos Administrativos	Técnico, Auxiliar y Coordinador Grupo Recursos Humanos	Actos Administrativos de posesión o encargo	Sumatoria de actos administrativos de posesiones o encargos de personal	Mantener completa la planta de personal de la entidad	100%	Humanos Tecnológicos	Evento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			NO SE REALIZO VINCULACION DE FUNCIONARIOS			
GESTION DE TALENTO HUMANO	APOYO	N/A	RECURSOS HUMANOS	Cumplir con las situaciones administrativas de Recurso Humano	Lograr el 100% de las actividades planeadas con eficiencia y oportunidad.	Gestión y seguimiento mediante circular y avisos en cada sede de la entidad de la evaluación del desempeño laboral de los funcionarios inscritos en carrera.	Actas de Inducción	Coordinador Grupo Recursos Humanos	Inducción de personal	(No. de inducciones realizadas a personal vinculado/ Total personal vinculado)*100	Personal vinculado con conocimiento de la entidad	100%	Humanos Tecnológicos	Evento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			NO SE VINCULARON FUNCIONARIOS			
GESTION DE TALENTO HUMANO	APOYO	N/A	RECURSOS HUMANOS	Cumplir con las situaciones administrativas de Recurso Humano	Lograr el 100% de las actividades planeadas con eficiencia y oportunidad.	Desarrollo de los Procesos Internos que requieren los Profesionales para obtener la autorización del ejercicio de su profesión.	Evaluaciones de desempeño laboral	Coordinador Grupo Recursos Humanos- Auxiliar Administrativo	Evaluación de Desempeño	(No. de evaluaciones realizadas/ Total personal sujeto a evaluación)*100	Cumplimiento de las evaluaciones de desempeño laboral	100%	Humanos Tecnológicos	Semestral			X						X												91 FUNCIONARIOS INFORMADOS 91 FUNCIONARIOS EVALUADOS	100%	
GESTION DE TALENTO HUMANO	APOYO	N/A	RECURSOS HUMANOS	Cumplir con las normas que rigen el Servicio Social Obligatorio del sector Salud	Desarrollo de los Procesos Internos que requieren los Profesionales para obtener la autorización del ejercicio de su profesión.	Coordinación del proceso para el sorteo de profesionales Servicio Social Obligatorio.	Listados adjudicados de plazas	Profesional Recursos Humanos	Sorteo de plazas de SSO	(No. de plazas sorteadas/ Total profesionales inscritos por sorteo de plazas)*100	Cumplimiento con el SSO	100%	Humanos Tecnológicos	Trimestral	X		X				X			X			X								51 PLAZAS SORTEADAS POR 122 PROFESIONALES 5 INSCRITOS	100%	
GESTION DE TALENTO HUMANO	APOYO	N/A	RECURSOS HUMANOS	Cumplir con las normas que rigen el Servicio Social Obligatorio del sector Salud	Desarrollo de los Procesos Internos que requieren los Profesionales para obtener la autorización del ejercicio de su profesión.	Registro e inscripción de los profesionales técnicos y asistenciales de Área de Salud reporte de los mismos mensualmente al Ministerio de Salud y Protección Social.	Registros de inscripción de profesionales, Reportes al MPS	Auxiliares Administrativos - Profesional Recursos Humanos	Registros de Profesionales, Técnicos y Asistenciales Área Salud	No. de registros e inscripciones realizados.	Cumplimiento de la normatividad vigente	100%	Humanos Tecnológicos	Evento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			529 REGISTROS SOLICITADOS POR 529 REGISTROS AUTORIZADOS	100%	
GESTION DE TALENTO HUMANO	APOYO	N/A	RECURSOS HUMANOS	Cumplir con las normas que rigen el Servicio Social Obligatorio del sector Salud	Desarrollo de los Procesos Internos que requieren los Profesionales para obtener la autorización del ejercicio de su profesión.	Participar mensualmente en las reuniones del Comité de Servicio Social Obligatorio y proponer acciones a seguir según el caso allegado.	Actas de Comités de SSO	Comité Servicio Social Obligatorio	Comité SSO	No. de casos allegados sobre numero de casos resueltos	Solucionar eventos relacionados con el desarrollo del SSO	100%	Humanos Tecnológicos	Evento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			21 CASOS ALLEGADOS POR 21 CASOS RESUELTOS	100%		
GESTION DE TALENTO HUMANO	APOYO	N/A	RECURSOS HUMANOS	Elaborar Programa de estilo de vida y trabajo saludable en pro de mejorar las condiciones de los funcionarios	Ejecutar en la vigencia de la totalidad de las actividades programadas	Pausas activas y actividad física, jornadas de salud, balnearios, ejercicios ocupacionales, capacitaciones para estilo de vida saludable (antiestres, manejo de elementos de protección y seguridad vital, etc)	Actas de capacitación y bienestar laboral	Profesional Especializado salud Ocupacional - coordinador Recursos Humanos	Bienestar laboral	(No. de actividades desarrolladas Total actividades programadas)*100	Mantener hábitos saludables en el desarrollo laboral del personal	100%	Humanos Tecnológicos	Trimestral	X				X										X						2 ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR 2 ACTIVIDADES DESARROLLADAS	100%	

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	PROYECTO O COMPONENTE	QUÉ		CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017							
				Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia		Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones		
										Nombre	Cálculo																						
GESTION DE TALENTO HUMANO	APOYO	N/A	RECURSOS HUMANOS	Acatar las disposiciones legales respecto al manejo de las Licencias de Radioprotección.	Elaborar y entregar con oportunidad los actos administrativos relacionados con radioprotección	Elaboración de Resoluciones y expedición de carnets de radioprotección	Resoluciones expedidas	Auxiliar Recursos Humanos	Licencias de radioprotección	(No. de Licencias autorizadas Total licencias solicitadas) *100	Registro de Licencias de Radioprotección	100%	Humanos Tecnológicos	Evento		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	43 LICENCIAS SOLICITADAS POR 43 LICENCIAS AUTORIZADAS	100%				
		N/A	RECURSOS HUMANOS	Prestar asistencia técnica en el informe del decreto 2193 de las 16 ESE del Dpto.	Revisar y prestar asistencia técnica al 100% de las ESE	Revisar y viabilizar la información con oportunidad, teniendo en cuenta la aplicación de los presupuestal trimestral y en el anual además cruzar información con plan de cargos, planta de personal y nómina del mes de diciembre del año a revisar	Cargue de la información en la plataforma del MPS, informes de las ESES	Profesionales de Recurso Humano	Revisión informes ESES	(No. de informes verificados en plataforma / Total informes presentados) *100	Revisar los informes de las ESES respecto de su planta de personal	100%	Humanos Tecnológicos	Trimestral									X				INFORMES PRESENTADOS POR LOS HOSPITALES REGIONALES DE NORTE DE SANTANDER POR LA TOTALIDAD DE INFORMES VALIDADOS	100%					
Misionales	Salud Pública	Dimension Salud Ambiental	Habitaz Saludable	Buscar el empoderamiento de la comunidad en la problemática sanitaria, específicamente en los responsables de establecimientos de interés sanitario	En el 100% de los municipios se desarrollan estrategias de promoción y prevención, incluido entornos saludables	Realizar capacitaciones y socialización de normas en los temas de Salud Ambiental en los municipios.	Actas de socialización	Jose Trinidad Uribe Navarro	socializaciones	N° de municipios con socialización de la norma de salud ambiental	Dar a conocer las normas sanitarias a los representantes legales de establecimientos	100%	Humanos Tecnológico	Anual													267 acciones de promoción y prevención en 30 Municipios (Abrego Arboledas Bochalema Bochalema Bucaramaca Cachira Cárcora Chivonova Convencion Cucuilla Durana El Carmen El Tarra El Zulia Granadas La Playa Los Patos Lourdes Ocasá Pamplona Pamplona Puerto Santander Raguavala Salazar San Calixto Sardinista Síos Teorama Tbu Toledo y Villa del Rosario) en el primer trimestre	77%					
				Mantener actualizado el censo de establecimientos de interés sanitario	100% de municipios con censos	Elaboración de censo de establecimientos de interés sanitario.	Censo sanitario		Censos	N° de municipios con censos sanitarios	Disponer del registro de establecimientos de interés sanitario en el departamento	100%	Humanos Tecnológico	Anual															39 Municipios con censo sanitario actualizado en el primer trimestre	100%			
				Definir y disponer de indicadores sanitarios para los municipios	100% de municipios con diagnóstico sanitario	Realizar diagnósticos sanitarios en los municipios del departamento	Diagnósticos		Diagnósticos sanitarios	M municipios con diagnósticos sanitarios	Definir y disponer de indicadores sanitarios para los municipios	100%	Humanos Tecnológico	Anual																	Se realizaron 20 diagnósticos sanitarios en los municipios de (Abrego Arboledas Bochalema Cachira Chivonova Convencion Cucuilla Durana El Carmen El Tarra El Zulia Hacari La Esperanza La Playa Los Patos Puerto Santander Salazar San Calixto San Cayetano y Teorama) sanitarios en el primer trimestre	51%	
				Garantizar las acciones de Inspección, Vigilancia y Control en seguridad sanitaria y ambiental	100% de municipios con acciones IVC en seguridad sanitaria y ambiental	Realizar las acciones de Inspección, Vigilancia y Control en seguridad sanitaria y ambiental en los municipios de categorías 4, 5 y 6.	Actas de IVC		IVC en municipios	Municipios con acciones de IVC en Seguridad sanitaria y ambiental	Intervenir los factores de riesgo en salud pública relacionados con la salud ambiental	100%	Humanos Tecnológico	Anual																		Actividad programada para próximos trimestres	
			Situaciones en salud relacionadas con condiciones ambientales	Garantizar la vigilancia de la calidad de agua de consumo humano	100% de municipios con vigilancia de la calidad del agua	Realizar la toma y remisión de muestras de agua para control de calidad	Análisis de aguas	Análisis	Municipios con vigilancia de la calidad del agua	Vigilar la calidad del agua suministrada por los acueductos en los municipios del departamento	100%	Humanos Tecnológico	Anual															Actividad programada para próximos trimestres					
Misionales	Salud Pública	Dimension Vida Saludable y Condiciones no Traumáticas	Modos, condiciones y estilos de vida saludables	Desarrollar entornos que promuevan estilos de vida saludable y protejan la salud	El 5 % de los IPS de los municipios cumplen con la adherencia a los programas de control de enfermedades no transmisibles y Salud Bucal, Visual y Auditiva.	Realizar socialización en las regionales al talento humano responsable de la planeación en salud de los Municipios del Departamento frente a los Lineamientos del MPS sobre los estragros: 4 + 4 amplia, SOY GENERACION MAS SONRIENTE, AMOR POR EL SILENCIO Y VEO BIEN APRENDO BEN.	Actas de socialización	Sandra Luz Ferrera	Socializaciones	N° de socializaciones realizadas / N° socializaciones programadas * 100	Realizar socialización al talento humano en los municipios del Departamento Norte de Santander en lineamientos emanados del MPS.	100%	Humanos Tecnológico	Anual														Se realizó socialización de lineamientos técnicos de la vigencia 2017 a los 40 municipios del departamento en relación a la dimensión VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES para lo cual se realizó una adaptación de la estrategia Rehabilitación basada a la Comunidad (RBC) como estrategia operativa a incluir en los PAS de los municipios donde se identifique claramente las acciones de Gestión de la Salud Pública, como del Plan de Intervenciones colectiva, Mediana	100%				
						Realizar Asistencia Técnica Sobre la Normatividad vigente en las relacionados a las ENT y la SIVA, la migración de la Resolución 412 a las Rutas de Atención de Hipertensión, Diabetes, Cáncer de Mama, promoción y mantenimiento maximo perianal y Cuello Uterino y seguimiento al riesgo cardiovascular y metabólico a 40 IPS del Departamento.	Actas de asistencia técnica		Asistencias técnicas	N° asistencias técnicas ejecutadas / N° de asistencias técnicas programadas * 100	Brindar asistencia técnica a los municipios de Norte de Santander sobre lineamientos	100%	Humanos Tecnológico	Anual																Actividad programada para próximos trimestres			

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017													
			PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia		Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones								
										Nombre	Cálculo																												
						Verificar en articulación con la oficina de vigilancia en salud pública los eventos epidemiológicos (SVIGILA) notificados en la dimensión.	Actas de verificación		Verificaciones	N° de verificaciones del sistema de información realizadas / N° de verificaciones del sistema de información programadas * 100	Verificar los sistemas de información en el componente de lepra	100%	Humanos Tecnológico	Mensual																	Se realiza reunión el día 17 de febrero con los profesionales de apoyo de la dimensión vida saludable - condiciones no transmisibles y vigilancia en salud pública con el objetivo de socializar los lineamientos 2017 para los eventos de interés en salud pública de la Dimensión, los cuales son: - Morbilidad atendida por enfermedades crónicas no transmisibles - cáncer de mama y cuello uterino-cáncer menor de 18 años - vigilancia censal de la exposición a fluor - vigilancia en enfermedades huérfanas. El día 27 de	25%							
Misionales	Salud Pública	Dimensión Convivencia Social y Salud Mental.	Promoción de la salud mental y la convivencia	Desarrollar acciones transsectoriales para la implementación de acciones que impacten la salud a nivel individual y comunitario en todas las etapas del ciclo vital con enfoque diferencial	100% de lineamientos de la política pública de salud mental para el reconocimiento de la situación territorial en salud mental	Actualización del documento diagnóstico departamental en salud mental, en articulación con el grupo de vigilancia en salud pública, acciones en salud y prestación de servicios de salud.	Documento actualizado		Documento	N° documento actualizado	Reconocer las condiciones territoriales frente a los criterios de la política nacional de salud mental emanadas del MSPS	100%	Humanos Tecnológico	Anual																	Actividad programada para el segundo trimestre de la vigencia	0%							
						Socializar los lineamientos de la política pública de salud mental a los municipios del departamento.	Informe de socialización		Socializaciones	N° de socializaciones efectuadas / N° de socializaciones programadas * 100	Fortalecer la aplicabilidad de los lineamientos en salud mental en los diferentes municipios del Departamento Norte de Santander.	100%	Humanos Tecnológico	Anual																					Se participó en el taller departamental de salud pública, en el marco de las competencias del Instituto Departamental de Salud conllevadas en la Ley 715 de 2001, artículo 43, numeral 43.1.3. "Prestar asistencia técnica y asesoría a los municipios e instituciones públicas que presten servicios de salud, en su jurisdicción" y de conformidad con las disposiciones dadas por el Ministerio de Salud y Protección Social en el artículo No. 38 de la Resolución No. 1536 de 2015 "Aprobación del plan de	100%			
						Desarrollar asistencia técnica sobre las rutas de atención de atención integral en sustancias psicoactivas, la ruta departamental de salud mental y de violencia en las IPS Públicas y priorizadas del sector privado, con oferta de servicios en salud mental (se deberá abarcar municipios de Ocaña y Cúcuta).	Actas de asistencia técnica		Asistencia técnica	N° de asistencias técnicas realizadas / N° asistencias técnicas programadas * 100	Brindar asistencia técnica en PS de Norte de Santander sobre las RIAS en salud mental	100%	Humanos Tecnológico	semestral																							Actividad programada para el segundo trimestre de la vigencia	0%	
		Prevención y atención integral a problemas y trastornos mentales y a diferentes formas de violencia	Desarrollar acciones de inspección, vigilancia y control a servicios de salud mental en las IPS públicas con oferta de servicios en salud mental. Se deberá abarcar 2 IPS, Una en Ocaña y Cúcuta	100% de los municipios reportan al departamento	Desarrollar acciones de inspección, vigilancia y control a servicios de salud mental en las IPS públicas con oferta de servicios en salud mental. Se deberá abarcar 2 IPS, Una en Ocaña y Cúcuta	Actas de vistas de IVC		Vistas de IVC	N° vistas ejecutadas / N° vistas programadas * 100	Ejecutar vistas de inspección, vigilancia y control en 2 IPS de municipios del Departamento.	100%	Humanos Tecnológico	Anual																						Actividad programada para el segundo trimestre de la vigencia	0%			
					Desarrollar la asistencia técnica a 4 de EAPB del territorio sobre la dimensión de convivencia social y salud mental.	Asistencia técnica		Asistencia técnica	N° de asistencias técnicas a EAPB ejecutadas / N° asistencias técnicas a EAPB programadas * 100	Brindar asistencia técnica a 4 de EAPB de Norte de Santander sobre lineamientos en salud mental.	100%	Humanos Tecnológico	Anual																							Actividad programada para el segundo trimestre de la vigencia	0%		
					Realizar asistencia técnica para la generación del plan institucional para consumo de sustancias psicoactivas en municipios priorizados en el departamento.	Asistencia técnica		Asistencia técnica	N° de asistencias técnicas a municipios priorizados ejecutadas / N° asistencias técnicas a municipios priorizados programadas * 100	Brindar asistencia técnica para la generación del plan institucional para consumo de sustancias psicoactivas dirigida a municipios priorizados	100%	Humanos Tecnológico	Anual																								Actividad programada para el segundo trimestre de la vigencia	0%	
Misionales	Salud Pública	Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional	Disponibilidad y acceso a los alimentos	Propender por la seguridad alimentaria y nutricional de la población de los municipios del	100% de los municipios reportan al departamento	Socialización de lineamientos técnicos a municipios del departamento	Actas de socialización		Socializaciones	N° de socializaciones ejecutadas / N° de socializaciones programadas * 100	Fortalecer la capacidad y el conocimiento del talento humano en salud pública municipal en el desarrollo de las acciones inherentes a la dimensión seguridad alimentaria y nutricional.	100%	Humanos Tecnológico	Anual																				Evaluación técnico financiera de la ejecución de los PAS vigencia 2016 (Cacota, Pampalona, Chigogi, Villacaro, Siles, Cucullí, Mutiscua, San Cayetano, Lázaro, El Carmen, Sardiná, Cacha,	100%				

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	PROYECTO O COMPONENTE	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017															
				Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia	Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable		Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones											
										Nombre	Cálculo																															
		Nutricional	Inocuidad y calidad de los alimentos	Departamento Norte de Santander a través de la implementación, seguimiento y evaluación.	información mensual de websites	Seguimiento y monitoreo de los procesos del sistema de vigilancia nutricional "WINSSVAN" de la población por ciclo vital en el departamento.	Boletines	Jose Trinidad Uribe Navarro	Boletines	N° de municipios que reportan el WINSSVAN / N° total de municipios en el departamento N° de boletines elaborados	Conocer la situación nutricional en los diferentes ciclos viales del departamento.	100%	Humanos Tecnológico	mensual Trimestral																			Se ha recolectado información de WINSSVAN de los 40 municipios para elaboración de los boletines de la situación nutricional departamental por ciclos viales (menores de 18 años, adultos y gestantes)	25%								
Misionales	Salud Pública	Dimensión Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos	Promoción de los derechos sexuales y reproductivos y equidad de género	Garantizar el nivel más alto de la salud sexual y reproductiva a través de la prevención y atención integral de calidad desde los enfoques de derecho y diferencial	Fomentar en el 100% de los municipios del departamento el desarrollo de programas para garantizar los derechos sexuales y los derechos reproductivos	Socialización de lineamientos técnicos a municipios del departamento	Actas de socialización	Cecilia Navarro Quintero	Socializaciones	N° de socializaciones ejecutadas / N° de socializaciones programadas * 100	Fortalecer la capacidad y el conocimiento del talento humano en salud pública municipal en el desarrollo de las acciones inherentes a la dimensión	100%	Humanos Tecnológico	Anual																			Una socialización de lineamientos a coordinadores de salud pública de los 40 municipios.	100%								
						Realizar seguimiento y monitoreo hacia los 40 municipios en el cumplimiento de las metas, estrategias y acciones hacia la promoción y prevención en los eventos de la dimensión sexualidad, derechos sexuales y reproductivos según lineamientos nacionales	Actas de seguimiento y monitoreo		Seguimiento y monitoreo	N° de socializaciones y monitoreo ejecutados / N° de socializaciones y monitoreo programadas * 100	Realizar socialización al talento humano en los municipios del Departamento Norte de Santander en lineamientos emanados del MSPS.	100%	Humanos Tecnológico	semestral									x													Actividad programada para próximos trimestres	0%					
						Realizar asistencia y acompañamiento hacia la implementación del plan de VIH-Hepatitis con los profesionales competentes de áreas y dimensiones del IPS y municipios entorgados.	Actas de asistencia técnica		Asistencia técnica	N° de asistencias técnicas realizadas / N° asistencias técnicas programadas * 100	Brindar asistencia técnica en la implementación del plan de VIH-HB.	100%	Humanos Tecnológico	Anual																									Actividad programada para próximos trimestres	0%		
						Monitoreo y seguimiento de las rutas de salud materna y VIH-Sida de 2 Municipios y sus IPS en articulación con los representantes de EAPB en el cumplimiento de lineamientos de RIAS.	Actas de seguimiento		Seguimiento	N° de seguimientos efectuados / N° seguimientos programados * 100	Realizar seguimiento para la verificación de la aplicabilidad de las rutas según lineamientos del MSPS	100%	Humanos Tecnológico	Anual																										Actividad programada para próximos trimestres	0%	
						Verificar en articulación con la oficina de vigilancia en salud pública los eventos epidemiológicos (SIGVILA) notificados para el programa.	Actas de verificación		Verificaciones	N° de verificaciones del sistema de información realizadas / N° de verificaciones del sistema de información programadas * 100	Verificar los sistemas de información en el componente de SASER	100%	Humanos Tecnológico	Mensual								x	x		x		x	x	x	x									Se realiza cruce de la información con la oficina de VSP para realizar verificación de los eventos de interés en Salud Pública	25%		
						Capacitar el recurso humano de los prestadores de servicios de salud en el conocimiento de los aspectos de diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes de Lepra en cinco (5) talleres en los municipios de Puerto Santander, Sardinata, Arboleda, Pamplona, Cúcuta.	Actas de capacitación		Capacitaciones	N° capacitaciones ejecutadas / N° capacitaciones programadas * 100	Fortalecer el talento humano en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de pacientes con lepra en el departamento	100%	Humanos Tecnológico	Anual																										En el Municipio de Villa Rosario se realizó Taller de capacitación teórico-práctico en lepra dirigido a Medicos. Charla de sensibilización sobre lepra para Enfermeros, Oftalmólogos, Bacteriólogos, Auxiliares y profesionales de apoyo contando con la participación de 67 asistentes.	25%	
Reducir la carga de enfermedades				Fortalecer las acciones de	Realizar 40 asistencias técnicas a IPS, para el funcionar	Actas de asistencia técnica	Asistencia técnica	N° de asistencias técnicas ejecutadas / N° asistencias técnicas programadas * 100	Evaluar la estrategia de monitoreo de la eliminación de lepra y la formulación de acciones de PYP garantizando los criterios de la atención integral de los pacientes en el departamento	100%	Humanos Tecnológico	semestral																					Se realizó asistencia técnica a cuatro (4) IPS del Municipio de Cúcuta y a once (11) IPS de los Municipios de Villa Rosario, El Zulo, Los Patos, Puerto Santander, Tibú, Pamplona, Pamplonita, Cúcuta, Muzo, Soto, Chirigá, basados en los lineamientos Nacionales de evaluación integral del paciente de Lepra.	25%								

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017																																																																																																																									
			PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia	Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones																																																																																																																					
									Nombre	Cálculo																																																																																																																																									
Misionales	Salud Pública	Dimension Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles	Enfermedades emergentes, re-emergentes y desatendidas	transmitidas por vía aérea y de contacto directo mediante acciones promocionales, gestión del riesgo y acciones intersectoriales.	Fortalecer los sistemas de prevención y control de la Lepra en el 100% de IPS de alta carga (8)	Desarrollar dos (2) estrategias de participación y comunicación para erradicar el estigma asociado a la Enfermedad de Hansen.	Documento de estrategia	Maidel Elena Llanos campos	Estrategia	N° de documentos de estrategias creadas	Erradicar el estigma de la enfermedad de Hansen a través de la estrategia de documentación creada.	100%	Humanos Tecnológico	semestral														Se realizó conmemoración Día Mundial de la Lucha contra la Lepra el día 30 de enero. Se hizo una campaña de comunicación regional que incluyó la entrega de volantes tipo tríptico para ser distribuidos en Alcaldías, IPS y EPS (con un arte disponible para reproducción a nivel local), mensajes claves para redes sociales y portales web y material sonoro (cinta radial) para apoyar la difusión de signos y síntomas. El día 30 de Enero se realizó un foro en el Hotel Casablanca dirigido a profesionales de la Salud, estudiantes	25%																																																																																																																						
																															Verificar en articulación con la oficina de vigilancia en salud pública los eventos epidemiológicos (SVIGILA) notificados para el programa de lepra.	Actas de verificación	Verificaciones	N° de verificaciones del sistema de información realizadas / N° de verificaciones del sistema de información programadas * 100	Verificar los sistemas de información en el componente de lepra	100%	Humanos Tecnológico	Mensual																			Revisión de parámetros de 12 casos notificados en el programa de Svigila, elaboración de 3 acta y envío a las IPS de las observaciones para que realicen los respectivos ajustes.	25%																																																																																									
																																																												Socializar los lineamientos de TB a los 40 municipios del departamento.	Actas de socialización	Socializaciones	N° de socializaciones efectuadas / N° de socializaciones programadas * 100	Fortalecer la aplicabilidad de los lineamientos en TB en los diferentes municipios del Departamento Norma de Santander.	100%	Humanos Tecnológico	Anual																			Se realizó socialización de Lineamientos del PAS 2017 a los Coordinadores de Salud Pública de los Municipios, se actualizaron los lineamientos para que la elaboración de los PAS tengan concordancia con los lineamientos nacionales de TB. Igualmente se capacitó a los profesionales del SSO en el manejo clínico y programático y lineamientos. 2. En el Mes de febrero se capacitó y actualizó a los profesionales del INPEC en los lineamientos de TB. 3. Durante el mes de marzo, se socializaron los lineamientos a	52.5%																																																												
																																																																																									Realizar vistas de asistencia técnica y seguimiento a IPS públicas, privadas, EAPB y municipios en el cumplimiento de los lineamientos del programa de Tuberculosis.	Actas de asistencia técnica	Asistencia técnica	N° de asistencias técnicas (IPS Públicas, privadas, EAPB, municipios) ejecutadas / N° asistencias técnicas (IPS Públicas, privadas, EAPB, municipios) programadas * 100	Evaluar la aplicabilidad de la adherencia de lineamientos clínicos y programáticos en tuberculosis.	100%	Humanos Tecnológico	Anual																			Se realizaron asistencias técnicas a los Coordinadores de Salud Pública e IPS de los Municipios por parte de los regionales en los municipios de: El Zulia, Cúcuta, Los Patos, Villa del Rosario, Tibú, Soto, Pamplona, Pamplonita, Mutiscua, Cácora y Chitagá, Ippec. Para un total de 11 Municipios, 12 IPS, 0 EPS	25%																															
																																																																																																																						Verificar el cumplimiento de la visita de contactos de pacientes con TB y el cargo al SISTB de acuerdo a los lineamientos.	Informe de SISTB	Informe	N° de informes elaborados	Analizar los contactos de pacientes con tuberculosis para detectar oportunamente los contactos con sintomatología y prevenir la transmisión de la enfermedad.	100%	Humanos Tecnológico	Trimestral																			En el primer trimestre del año han ingresado aproximadamente 100 casos de TB al programa de los cuales 70 ha tenido la visita de contacto por parte de vigilancia.	17.5%		
																																																																																																																																																			Verificar la operatividad del aplicativo SISTB en las IPS del departamento que manejan el programa de Tuberculosis.

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017											
			PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia		Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones						
										Nombre	Cálculo																										
			PAI		Mantener en el 95% de cobertura en los biólogos trazadores que hacen parte del esquema nacional, en la poblaciones objeto del programa	Realizar asistencia técnica a los municipios, EAPB e IPS del departamento en el cumplimiento de los lineamientos nacionales del programa plan ampliado de inmunizaciones.	Actas de asistencia técnica	JOHANA	Asistencia técnica	N° de asistencias técnicas ejecutadas / N° de asistencias técnicas programadas	Fortalecer las capacidades para adopción, adaptación y de implementación de los lineamientos del programa plan ampliado de inmunizaciones	100%	Humanos Tecnológico	semestral																	Se ha realizado asistencia técnica a los municipios de La Esperanza, Cachara, La Playa, Muzúca, Siles, Guaviare, Sardinata, Tarra, Ragonvala, Herrán, Totodó, El Zulo.	25%					
Seguimiento al cumplimiento de coberturas de vacunación a los municipios y EAPB del departamento	Documento de georreferenciación de coberturas y Tabla de análisis de coberturas	Georreferenciación de coberturas				N° de documento de georreferenciación de coberturas / N° de meses analizados por municipios / N° total de municipios * 100	Socializar el cumplimiento de coberturas de las metas establecidas para el programa plan ampliado de inmunizaciones en el departamento		100%	Humanos Tecnológico	Trimestral																							Se ha realizado la georreferenciación de las coberturas de cada mes a los correos de los sveglas, coordinadores de salud pública y alcaldes de los 40 municipios. Se envió la primera notificación de coberturas a los alcaldes de los 40 municipios y gerentes de las ESEs	25%		
Realizar socialización a IPS, EAPB y municipios del departamento de los lineamientos nacionales del programa plan ampliado de inmunizaciones.	Actas de socialización	Socializaciones				N° de socializaciones efectuadas (EAPB/MUNICIPIOS/IPS) / N° de socializaciones programadas (EAPB/MUNICIPIOS/IPS) * 100	Fortalecer la aplicabilidad de los lineamientos en PAI en IPS, EAPB y municipios del Departamento Norte de Santander.		100%	Humanos Tecnológico	Anual																							Se ha socializado con los Municipios y EAPB los lineamientos dados desde el Ministerio con respecto a las Jornadas de Vacunación, directrices para vacuna gripe A y vacuna plan de fiebre amarilla, y la situación de enfermedades prevenibles en el mundo a través de los correos electrónicos. Se realizó la socialización de los lineamientos de la primera jornada de vacunación junto con los lineamientos para la construcción del PAS del PAI por regionales	40%		
Seguimiento a la implementación del sistema de información del programa ampliado de inmunizaciones	Actas de seguimiento e informe mensual municipal	seguimientos e informes				N° de seguimientos ejecutados / N° de IPS en PAI/VEB * 100 / N° de informes mensuales municipales / N° Total de municipios * 100	Verificar los sistemas de información sobre la población vacunada y el movimiento de biológicos a nivel departamental.		100%	Humanos Tecnológico	Mensual																								Se ha realizado asesoría y asistencia técnica a las IPS en las tomas y dificultades relacionados con el PAI/VEB	25%	
Realizar mesa de trabajo con vigilancia en salud pública para socializar los resultados de encuestas y monitoreos rápidos de cobertura	Actas de mesa de trabajo	Mesa de trabajo				N° de mesas de trabajo ejecutadas / N° de mesas de trabajo programadas * 100	Socializar los resultados de las encuestas y monitoreos rápidos de cobertura a nivel departamental		100%	Humanos Tecnológico	semestral																								Actividad programada para próximos trimestres	0%	
			Enfermedades endemo-epidémicas	Socializar y brindar asistencia técnica al talento humano en Lineamientos del MSPS del componente ETV	Realizar el 100% de las socializaciones y asistencias técnicas programadas	Verificación de la implementación de la estrategia EGV.	Soporte de la implementación de la estrategia	Leidy Johana Yañez	Estrategia implementada	N° de estrategias implementadas	Verificar la implementación de la estrategia en los municipios del departamento	100%	Humanos Tecnológico	Anual																		Se realizó verificación de estrategia implementada en los municipios de Pamplona y Casapalca.	25%				
Realizar el control de focos de las ETV de acuerdo a notificación SVIGILA.	Informe de control de focos	controles				N° de focos atendidos en el departamento / N° de focos presentados en el departamento	Prevenir mortalidades de raba en el departamento		100%	Humanos Tecnológico	Por evento notificado inmediatamente																								Actividad programada para próximos trimestres	0%	
Realizar Talleres al personal asistencial de los municipios del departamento, en el manejo clínico de Enfermedades Transmisibles por Vectores (Dengue, Leishmaniasis, Malaria, Chagas).	Informe de talleres	Talleres				N° de talleres ejecutados / N° de talleres programados * 100	Fortalecer el manejo clínico de las enfermedades transmisibles por vectores		100%	Humanos Tecnológico	Anual																								Actividad programada para próximos trimestres	0%	
Visitas de monitoreo, seguimiento y evaluación de la adherencia de guías y protocolos de las ETV a la red de los municipios del Departamento.	Actas de visitas	Visitas de monitoreo, seguimiento y evaluación				N° de visitas ejecutadas / N° de visitas programadas * 100	Evaluar la aplicabilidad de la adherencia de guías, protocolos de las ETV		100%	Humanos Tecnológico	Anual																								Se realizó visita a las IPS de Pamplona, Salazar y Zulia	25%	
Verificar en articulación con la oficina de vigilancia en salud pública los eventos epidemiológicos (SVIGILA) notificados para el programa ETV	Actas de verificación	Verificaciones				N° de verificaciones del sistema de información realizadas / N° de verificaciones del sistema de información programadas * 100	Verificar los sistemas de información del componente ETV		100%	Humanos Tecnológico	Trimestral																								Se realizó visita con VSP para verificar los eventos notificados durante el trimestre	25%	
Asistencia técnica en lineamientos para verificar y realizar la adherencia de guías, protocolos de atención de interés en salud pública en los municipios del departamento.	Acta de asistencia técnica	Asistencia técnica				N° de asistencias técnicas ejecutadas / N° de asistencias técnicas programadas * 100	Brindar asistencia técnica y evaluar la adherencia de guías, protocolos de atención en el componente de zoonosis.		100%	Humanos Tecnológico	Anual																								Actividad programada para próximos trimestres	0%	
Realizar 39 jornadas de vacunación antracina canina y felina en la zona urbana y rural de los municipios del Departamento.	Informe de la jornada	Jornadas				N° de jornadas de vacunación ejecutadas / N° de jornadas de vacunación programadas * 100	Immunizar los acinos y felinos del departamento contra la raba del departamento.		100%	Humanos Tecnológico	Anual																								Actividad programada para próximos trimestres	0%	
Socialización de lineamientos del programa de zoonosis a los municipios del departamento	Actas de socialización	socializaciones				N° socializaciones ejecutadas / N° socializaciones programadas * 100	Sensibilizar a los actores locales en lineamientos del programa de zoonosis		100%	Humanos Tecnológico	Anual																								Se realizó 1 socialización dirigida a los 40 municipios del departamento	100%	
Mantener en cero los casos de raba humana, transmitida por perros y gatos obteniendo coberturas útiles de vacunación superiores al 80%	Acta de análisis	Análisis				N° de actas de análisis elaboradas	Consolidar y analizar información referente a la vacunación antracina canina, esterilizaciones y notificación de eventos zoonosis en establecimientos privados afines al programa		100%	Humanos Tecnológico	Bimensual																								Se realizó 1 acta donde se registra el análisis de los eventos de interés en salud pública reportados	25%	
Realizar el control de focos de raba de acuerdo a notificación SVIGILA y de acuerdo a notificación ICA	Informe de control de focos	controles				N° de focos atendidos en el departamento / N° de focos presentados en el departamento	Prevenir mortalidades de raba en el departamento		100%	Humanos Tecnológico	Por evento notificado inmediatamente																								Se han atendido 7 focos de raba reportados	25%	
Realizar seguimiento a la ordenanza Departamental sobre la política de protección y bienestar animal.	Actas de seguimiento	Seguimiento de la ordenanza				N° seguimientos ejecutados / N° de seguimientos programados * 100	Prestar protección y bienestar de los animales en el Departamento.		100%	Humanos Tecnológico	Anual																								Actividad programada próximos trimestres	0%	

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017										
			PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia		Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones					
										Nombre	Calculo																									
						Socializar la política de tenencia responsable de animales en municipios del Departamento.	soportes de socialización		Socializaciones	N° socializaciones ejecutadas / N° socializaciones programadas * 100	Fortalecer conocimiento sobre la tenencia de animales	100%	Humanos Tecnológico	Trimestral					x									x	Actividad programada para próximos trimestres	0%						
Misionales	Salud Pública	Dimensión Salud y Ambiente Laboral	Seguridad y salud en el trabajo	Promover, prevenir los riesgos sanitarios y laborales de la población trabajadora vulnerable del sector formal e informal de la economía, propios de sus actividades económicas	En el 70% de los municipios con acciones de promoción de la salud y prevención de los riesgos laborales en la población de sector informal de la economía	Socializar lineamientos para la Gestión Integral del Riesgo en Salud y el Ambiente Laboral en los municipios del departamento.	Actas de socialización	Jose Trinidad Urbe Navarro	Socializaciones	N° de socializaciones efectuadas / N° de socializaciones programadas * 100	Fortalecer el Sistema General de Riesgos Laborales hacia la población trabajadora e informal en los municipios del Departamento.	100%	Humanos Tecnológico	Anual													x	Actividad programada para próximos trimestres	0%							
						Desarrollar en municipios actividades de promoción y prevención en salud ocupacional con población trabajadora informal, en el marco de la estrategia de Entornos laborales saludables	Informe de actividades		Actividades	N° de municipios con actividades de PFP ejecutadas / N° de municipios con actividades de PFP programadas * 100	Mejorar las condiciones de salud y trabajo de la población trabajadora informal intervenida en el departamento.	100%	Humanos Tecnológico	Anual																		x	48 actividades de prevención y promoción en 13 en municipio (Abrego, Bochalema, Bucararaca, Chamacó, Cúcuta, Durana, El Carmen, El Zulia, Los Patos, Ocaña, San Calisto, Villa del	48.14%		
Misionales	Salud Pública	Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables	Salud en poblaciones étnicas	Asignar las acciones diferenciadas en salud pública para los grupos étnicos, tendientes a garantizar el goce efectivo del derecho a la salud, mejorar las condiciones de vida y salud y lograr cero tolerancias con la morbilidad, mortalidad y discapacidad estables, mediante la formulación	100% de los municipios con presencia de comunidades indígenas divulgando los deberes y derechos de salud en la población Étnias.	Gestión y articulación para la construcción del nuevo	Actas de mesa de trabajo	Jenit Colmenares	Mesa de trabajo	Documento modelo de atención etnocultural.	Brindar atención integral a la población indígena del departamento mediante políticas públicas de comunidades indígenas en armonía de la madre tierra según la cosmovisión de cada pueblo	100%	Humanos Tecnológico	Anual													x	Actividad programada para el cuarto trimestre	0%							
						Concertación de los contenidos del nuevo modelo de	Actas de concertación		Concertación	N° de concertaciones ejecutadas / N° de concertaciones programadas * 100	Fortalecer el conocimiento en salud de las poblaciones étnicas del departamento	100%	Humanos Tecnológico	Anual													x	Actividad programada para tercer y cuarto trimestre	0%							
Gestión				Fortalecer la transversalidad, movilización social de actores y los procesos propios del SGSS protegiendo los derechos individuales y colectivos de la población avanzando en la equidad en salud	Desarrollar el proceso de planeación integral para la gestión de la salud pública en el departamento de acuerdo a la ley 1841/2013, resolución 1536/2015 y 518/2015.	Planear y realizar seguimiento a los planes de acción en salud de las diferentes dimensiones y/o componentes	Planes de acción en salud	Nohora Elinde Cadena	Documento	N° de documentos planes de acción estructurados	Estructurar planes de acción en salud para el departamento	100%	Humanos Tecnológico	Anual													x	Actividad programada para próximos trimestres	0%							
						Seguimiento trimestral de la ejecución del PAS de cada una de las dimensiones y/o componentes de salud pública	Actas de seguimientos		Seguimientos	N° de seguimientos ejecutados / N° de seguimientos programados * 100	Verificar el cumplimiento de las actividades planeadas en el PAS	100%	Humanos Tecnológico	Trimestral			x							x						x	seguimiento realizado a cada dimensión y/o componentes de SP	25%				
						Evaluación de la ejecución del PAS de las dimensiones y/o componentes de salud pública	Actas de evaluación		Evaluación	N° de evaluaciones del PAS por dimensión y/o componentes programados * 100	Verificar la ejecución total de las actividades del PAS	100%	Humanos Tecnológico	Anual																	x	Actividad programada para próximos trimestres	0%			
						socializar y capacitar a los municipios en la estructuración de los procesos y procedimientos	Socializaciones		Socializaciones	N° de socializaciones ejecutadas / N° de socializaciones programadas * 100	Establecer procesos y procedimientos de SP en los municipios del departamento	100%	Humanos Tecnológico	Anual																		x	Actividad programada para próximos trimestres	0%		
						Acompañamiento a los municipios en la elaboración de planes de acción en salud – PAS	Planes de acción en salud		Documento	N° de documentos planes de acción estructurados	Estructurar planes de acción en salud para los municipios del departamento	100%	Humanos Tecnológico	Anual																			x	En la fecha del 14 al 20 de febrero se realizó un acompañamiento a 32 CSPMs a 3 profesionales de ESES, a 16 profesionales de apoyo y a 3 Secretarios de Salud Municipal: este se llevo a cabo en 3 regiones y participaron el 80% de los municipios.	50%	
						Monitorar y evaluar la ejecución técnica, financiera y administrativa de los planes de acción en salud (pas) de los municipios y los resultados en salud alcanzados con los mismos, y verificar que se ejecuta de acuerdo con lo establecido en la resolución No. 518 de 2015.	Evaluaciones tecnico, financiera y administrativa		Evaluaciones	N° de evaluaciones tecnico, financiera y administrativa ejecutadas / N° total de Evaluaciones tecnico, financiera y administrativa programadas	Verificar el cumplimiento de las actividades planeadas en los PAS municipales conforme a lo establecido en la resolución No. 518 de 2015	100%	Humanos Tecnológico	Anual																			x	Actividad programada para próximos trimestres	0%	
						Socialización de la resolución 4504 a los municipios del departamento	Actas de socialización		socializaciones	N° socializaciones ejecutadas / N° socializaciones programadas * 100	Fortalecer la palatabilidad de la resolución 4505	100%	Humanos Tecnológico	Anual																			x	Actividad programada para segundo trimestre	0%	
						Acompañamiento técnico a las EAPB en Armonización y Concertación de Prioridades de Salud Identificadas en la caracterización de la población para el proceso de Operativización del PPS.	Actas de mesa de trabajo		Mesa de trabajo	Numero de Mesas de Concertación ejecutadas / Numero de Mesas de Concertación programadas * 100	Concertación de las Prioridades de Prevención Específica y Detección Temprana de Salud del Departamento y Municipios.	100%	Humanos Tecnológico	Anual																			x	Actividad programada para tercer y cuarto trimestre	0%	
						Socialización a los Entes Territoriales de las prioridades municipales de la caracterización de la población afiliada de las EAPB presentes en los municipios, mediante mesas regionales	Actas de socialización		Socializaciones	Numero de Mesas Regionales de Socialización a Municipios ejecutadas / Numero de Mesas Regionales de Socialización a Municipios programadas * 100	Municipios con el Componente Estratégico y Operativo de Prioridades en Salud de las EAPB para inclusión y operativización al Plan Territorial de Salud	100%	Humanos Tecnológico	Anual																			x	Actividad programada para tercer y cuarto trimestre	0%	
						Seguimiento a las responsabilidades por parte de los entes territoriales (descentralizados, ESES y EAPB) en el cumplimiento de la Resolución 4505/2012.	Actas de seguimiento		Seguimientos	Numero de Seguimiento y Monitoreos programados / Numero de Seguimiento y Monitoreos programados * 100	EAPB, ESES y municipios descentralizados del Departamento con cumplimiento al sistema de registro y reporte de las acciones de Protección Específica y Detección Temprana.	100%	Humanos Tecnológico	Anual																			x	Actividad programada para segundo, tercer y cuarto trimestre	0%	
													Socialización de lineamientos a CSPM y entes sociales vinculados a los municipios para apoyo al plan territorial en salud	Actas de socialización	socializaciones	N° socializaciones ejecutadas / N° socializaciones programadas * 100	Capacitar en el diseño, formulación y gestión de estrategias de información en salud y educación-comunicación para la salud que permitan generar movilización social y cambios comportamentales en la comunidad en referencia a los estilos de vida a nivel territorial.	100%	Humanos Tecnológico	Anual													x	Socialización a municipios de lineamientos territoriales Información en Salud y Educación para la Salud en mesas subregionales de trabajo convocadas por Coordinación Departamental de Salud Pública en Cúcuta, Pamplona y Ocaña. Remisión a través de Circular de memorias que contengan documentos técnicos y matriz Resumen Plan Estratégico de Comunicaciones. Asistencia Técnica al municipio de Villa del Rosario por solicitud local.	25%	
													Aplicación de herramientas de monitoreo y visibilidad -Plan Estratégico de Comunicaciones y Banco Regional de Experiencias de Información en Salud y Educación Comunicación para la Salud.	Matriz de plan estratégico de comunicación y banco de experiencias	Banco de experiencia de información y educación	N° de municipios implementando estrategias de información y educación / N° total de municipios * 100	Garantizar la implementación de estrategias en los municipios del departamento para apoyar la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo.	100%	Humanos Tecnológico	Anual													x	Actividad programada para tercer y cuarto trimestre	0%	

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017									
			PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia		Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones				
										Nombre	Cálculo																								
Misionales	Salud Pública	Autoridad Sanitaria	Participación Social			Diseño formulación y gestión del plan de medios que permita generar motivación social y cambios comportamentales en la comunidad en referencia a los estilos de vida.	Documento plan de medios	Liliana Contreras	Plan de medios	N° documento plan de medios elaborado	Generar material educativo (impreso, radial, audiovisual o digital) en apoyo a las campañas y acciones de la salud, prevención de las enfermedades y gestión del riesgo	100	Humanos Tecnológico	Anual														x	Actividad programada para tercer y cuarto trimestre	0%					
						Realizar mesas de trabajo del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud departamental.	Actas de mesas de trabajo del consejo territorial de seguridad social		Consejo territorial de seguridad social	N° total de mesas de trabajo de consejo territorial de seguridad social ejecutadas / N° total de mesas de trabajo de consejo territorial de seguridad social programadas * 100		100%	Humanos Tecnológico	Trimestral				x												x	Actividad programada para tercer y cuarto trimestre	0%			
						Socializar los lineamientos a IPS públicas y privadas en temas de conformación de mecanismos y formas de participación Social, derechos y deberes y Normas Vigentes en salud del departamento.	Actas de socialización		Socializaciones	N° de socializaciones ejecutadas / N° de socializaciones programadas * 100		100%	Humanos Tecnológico	Trimestral				x														x	Se realizó socialización de lineamientos a la IPS Servicios Especializados FCB S.A.S	25%	
						Asistencia técnica en mecanismos y formas de participación social a los coordinadores de salud pública y a los responsables de las oficinas del sistema de atención al usuario de los municipios del departamento de Norte De Santander	Actas de asistencia técnica		Asistencias técnicas	N° de asistencias técnicas realizadas / N° asistencias técnicas programadas * 100	Implementar los mecanismos de participación social en los municipios del departamento	100%	Humanos Tecnológico	Trimestral				x													x	Se brindó asistencia técnica a los coordinadores de salud pública de 18 municipios del departamento. Los cuales se describen a continuación: Chicaguá, Cúcuta, Ragonvalta, Tibú, Muscuá, Santiago, Chiniscoa, San Cayetano, Hacarí, Cuchin, El Carmen, Villa del Rosario, Durania, Herrán, Convención Abrego, Pamplona y la Basca.	45%		
			Vigilancia en Salud Pública			El 95% de los LUPGD del departamento Norte de Santander notifican oportunamente al SIVIGILA	Realizar asistencia técnica directa e indirecta a los municipios	Actas de asistencia técnica	Asistencias técnicas	N° de asistencias técnicas directas ejecutadas/ N° asistencias técnicas directas programadas * 100 N° de asistencias técnicas indirectas ejecutadas / N° asistencias técnicas indirectas programadas * 100	100% de cumplimiento y oportunidad en notificación de la Unidad Notificadora Departamental al nivel nacional.	100%	Humanos Tecnológico	Trimestral															x	Asistencia técnica según objeto de comisión con acta de vista para verificación de actividades, compromisos y recomendaciones sobre acciones de vigilancia en salud pública	25%				
							Realizar una jornada de fortalecimiento y actualización	Informe de jornada de fortalecimiento y actualización	Jornada de fortalecimiento y actualización	N° de jornadas de fortalecimiento y actualización ejecutadas UNM / N° de jornadas de fortalecimiento y actualización programadas para UNM *100 N° de jornadas de fortalecimiento y actualización ejecutadas LUPGD / N° de jornadas de fortalecimiento y actualización programadas para LUPGD *100 N° de jornadas de fortalecimiento y actualización ejecutadas UI / N° de jornadas de fortalecimiento y actualización programadas para UI *100		100%	Humanos Tecnológico	Trimestral																x	Se realizaron 3 jornadas de fortalecimiento en cuanto a Lineamientos Nacionales sobre prevención, vigilancia y control en salud pública para la vigencia 2017 previa invitación a responsables de vigilancia en salud pública a través de Circular 063. Dichas jornadas se llevaron a cabo en los municipios de Pamplona Ocaña y Cúcuta con la asistencia de los 40 municipios del departamento	100%			
							Elaborar el Análisis Situacional de Salud-ASS 2017 del departamento y hacer seguimiento a la entrega de los ASS municipales.	Documento ASS Departamental 2017 elaborado Documentos ASS municipales 2017	ASS 2017 Departamental y municipal	Documento ASS 2017 Departamental N° Documentos de ASS municipales 2017		100%	Humanos Tecnológico	Trimestral				x													x	Actividad programada para tercer y cuarto trimestre	0%		
							Realizar unidades de análisis los casos de mortalidad	Actas de unidad de análisis	Unidades de análisis	N° de unidades de análisis ejecutadas / N° total de unidades de análisis programadas * 100	Municipios y UNM del departamento (100%) cumpliendo con los procesos de Vigilancia en Salud Pública.	100%	Humanos Tecnológico	Trimestral				x													x	Desarrollo del 100% de unidades de análisis programadas (89 casos de mortalidad notificados desde la semana epidemiológica 48 de 2016 a semana epidemiológica 9 de 2017) durante el primer trimestre de 2017	0%		

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017					
			PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia		Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones
										Nombre	Cálculo																				
						Realizar una jornada de fortalecimiento a los responsables	Actas de jornadas de fortalecimiento		Jornadas de fortalecimiento	No. de jornadas de fortalecimiento realizadas/ No. de jornadas de fortalecimiento programadas x 100		100%	Humanos Tecnológico	Trimestral					x										Se realizaron 3 jornadas de fortalecimiento en el marco de los Lineamientos Nacionales sobre prevención, vigilancia y control en salud pública para la vigencia 2017 previa invitación a responsables de vigilancia en salud pública a través de Circular 063. Dichas jornadas se llevaron a cabo en los municipios de Panglón Ocaña y Cúcuta con la asistencia de los 40 municipios del departamento	100%	
					Al 100% de los brotes de ETAs se les realiza investigación epidemiológica de campo	Realizar seguimiento a la notificación inmediata y semanal	Documento de seguimiento notificación de brotes		Brotes	N° de brotes investigados / N° de brotes presentados * 100	Verificar el sistema de información de los eventos notificados para cada dimensión y/o componente.	100%	Humanos Tecnológico	Por evento notificado inmediatamente														Seguimiento a tres brotes de ETA notificados al SIVIGILA de los municipios de Cúcuta, Cúcutilla y Ocaña en cuanto al informe de 24 horas, 72 horas e informe final	25%		
						Articular con cada una de las dimensiones y/o componentes de salud pública la verificación de los eventos epidemiológicos notificados.	Actas de verificación		Verificaciones	N° de verificaciones del sistema de información realizadas / N° de verificaciones del sistema de información programadas * 100	Verificar el sistema de información de los eventos notificados para cada dimensión y/o componente.	100%	Humanos Tecnológico	Trimestral				x									Seguimiento a la notificación semanal de los eventos desde la semana epidemiológica 1 a 12 (enero a marzo de 2017) y envío Trimestral de base de datos con laboratorio para verificación de resultados de laboratorio, sobre tuberculosis y socialización en COVE Departamental de todos los eventos y consejo asesor de Cáncer Infantil en cuanto al evento de Cáncer para socialización del comportamiento de los eventos y acciones desarrolladas.	25%			
						Realizar el control de calidad al diagnóstico de eventos de interés en salud pública a los laboratorios de la red habilitados inactivos al Control de Calidad con el LSPD.	Informes de control de calidad		Controles de calidad	N° de controles de calidad ejecutados (Por área) / N° de controles de calidad recibidos (Por área)* 100	Garantizar la calidad en el diagnóstico de los resultados emitidos por la red de laboratorios departamental	100	Humanos Tecnológico	Mensual					x	x								Se realizó 11009 análisis para el control de calidad a los exámenes de diagnóstico de eventos de interés en salud pública por laboratorio (Chagas, malaria, leishmaniasis, tuberculosis, hepatitis, sífilis, sífilis congénita, Hepatitis A, B, C, dengue, HIV, rubéola) emitidos por los laboratorios de la red departamental	36.69%		
					100% de la red departamental de laboratorios con apoyo de la gestión de la vigilancia en salud pública y vigilancia sanitaria	Realizar capacitación y asistencia técnica a los laboratorios de la red Departamental habilitados	Actas de asistencia técnica		Asistencia técnica y capacitación	N° de asistencias técnicas ejecutadas/ N° asistencias técnicas programadas * 100 N° de capacitaciones ejecutadas / N° capacitaciones programadas * 100	Fortalecer el conocimiento al recurso humano para el manejo de eventos de interés de salud pública por laboratorio	100	Humanos Tecnológico	semestral														jornadas de socialización de Lineamientos para la Vigilancia de eventos de Interés en Salud Pública por laboratorio a la Red Pública y Privada del Departamento; se contó con la participación de recurso humano de los ESES: Hospital San Juan de Dios de Pamplona, Hospital Emiro Quiroz Calzadilla de Ocaña, Hospital Erasmo Meoz de Cúcuta, Hospital Regional Sarromental, Hospital Joaquín Emiro Escobar de Herrán, ESE INSMALUD, Hospital Regional Nono, Hospital Juan	23.43% Asistencias técnicas realizadas 25% capacitaciones realizadas		

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	QUÉ					QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017						
			PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia		Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones	
										Nombre	Cálculo																					
						Realizar visitas de monitoreo a los laboratorios de la red Departamental habilitados basados en el anexo de la Resolución 1619 de 2015.	Actas de visitas de monitoreo		Visitas de monitoreo	N° de visitas de monitoreo ejecutadas / N° visitas de monitoreo programadas * 100	Verificar el cumplimiento de estándares de calidad en los laboratorios de la red del departamento	100%	Humanos Tecnológico	semestral					x										Se realiza visita de monitoreo a los laboratorios clínicos: Laboratorio Clínico Especializado de Ocaña, Hospital Regional Noroccidental Convención, Dr. Prudal de Ocaña, Hospital Envío Quintero Calizares de Ocaña, Dra Magally Flores de Convención, Clínica Torcorama de Ocaña, Marge Opada, Laboratorio Clínico Toxicológico.	35%		
						Realizar visitas de asistencia técnica a los Bancos de Sangre y Servicios Transfusionales habilitados a través de la aplicación de la Guía para asistencia técnica de servicios transfusionales y Trazabilidad del Sistema	Actas de visitas de asistencia técnica		Visitas de asistencia técnica	N° de visitas de asistencia técnica ejecutadas / N° visitas de asistencia técnica programadas * 100	Verificar el cumplimiento de las buenas prácticas en el manejo de hemocomponentes en los bancos de sangre y servicios transfusionales habilitados en el departamento	100%	Humanos Tecnológico	semestral								x							Se realizan visitas de investigación de coacción de donantes a los bancos de Sangre de la Clínica San José y ESE Hospital Envío Meoz	29,16%		
						Realizar los análisis fisicoquímicos y microbiológicos de las muestras de agua (mapa de riesgo) y otras de ambiente recibidas en el laboratorio.	Informes de análisis		Análisis	N° de muestras ejecutadas / N° de muestras recibidas * 100	Verificar la inocuidad de agua y alimentos en municipios y establecimientos especiales del Departamento.	100%	Humanos Tecnológico	Mensual						x	x	x	x	x	x	x	x		Se realizan 4200 análisis fisicoquímicos y microbiológicos de aguas, alimentos y bebidas en apoyo a la vigilancia y control sanitario en el Departamento.	21%		
						Fortalecimiento del talento humano encargado de realizar las acciones de inspección, vigilancia y control y de la dirección técnica de los establecimientos donde se almacenan, comercializan, distribuyen y dispensen medicamentos y demás productos farmacéuticos.	Actas de socialización		Socialización	N° recurso humano capacitado / N° total de recurso humano programado * 100	Fortalecer el recurso humano en lineamientos emanados del MSPS	100%	Humanos Tecnológico	Anual													x	Actividad programada para próximos trimestres	0%			
			Medicamentos	Garantizar la inspección, vigilancia y control de medicamentos y demás productos farmacéuticos dentro de la competencia de policía nacional en el 100% de los municipios del departamento	100% de la red departamental de laboratorios con apoyo de la gestión, vigilancia en salud pública y sanitaria	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control a toda persona, prestadores de servicios de salud, regímenes de excepción, establecimiento farmacéutico donde se almacenan, comercializan, distribuyen o dispensen medicamentos, medicamentos de control especial y demás productos farmacéuticos.	Actas de visitas de inspección de vigilancia y control por (Persona, IPS, Regimen de excepción, Establecimientos farmacéuticos)		Amilkar Marquez Rojas	Visitas de inspección, vigilancia y control	N° de visitas de IV y C (Persona, IPS, Regimen de excepción, Establecimientos farmacéuticos) programadas / N° total de visitas de I, V y C (Persona, IPS, Regimen de excepción, Establecimientos farmacéuticos) programadas * 100	Hacer inspección, vigilancia y control para verificar el cumplimiento de la normatividad vigente en los establecimientos farmacéuticos del departamento.	100%	Humanos Tecnológico	Anual												x	Actividad programada para próximos trimestres	0%			
						Realizar estudio e informe epidemiológico 2016 sobre el uso de medicamentos de control especial, de los reportes de eventos adversos relacionados con los programas de farmacovigilancia, tecnovigilancia y reactivo vigilancia.	Informe epidemiológico 2016			Informe epidemiológico	Documento epidemiológico 2016 elaborado	Caracterizar los eventos adversos asociados a medicamentos, dispositivos médicos, reactivos de diagnóstico in vitro y medicamentos de control especial en el departamento	100%	Humanos Tecnológico	Anual														Actividad programada para próximos trimestres	0%		
						1.1.1. Acompañamiento y participación en la Junta Directiva del Instituto.	1.1.1. Num. de Juntas Directivas del IDS con acompañamiento de la oficina jurídica / número de Juntas Directivas ESEs con acompañamiento de la oficina jurídica / número de Juntas Directivas de ESEs que participan en el Comité Directivo y demás Comités de la oficina /			JURIDICA	PARTICIPACION O ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO EN LA JUNTAS DIRECTIVAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	# DE ACOMPAÑAMIENTOS EN LAS JUNTAS DIRECTIVAS DEL IDS	PARTICIPAR EN LAS JUNTAS DIRECTIVAS DEL IDS	100.00%	HUMANOS Y TECNOLOGICOS	BIMENSUAL - ADICIONALMENTE SE DESARROLLAN JUNTAS EXTRAORDINARIAS EN LA VIGENCIA														SE HAN REALIZADO DOS JUNTAS DIRECTIVAS DENTRO DEL PRIMER TRIMESTRE	100%	
						1.2.1. Acompañamiento y participación en las Juntas directivas de las E. S. Es. del Dpto.	1.2.1. Numero de Juntas Directivas de ESEs que participan en el Comité Directivo y demás Comités de la oficina /			JURIDICA	PARTICIPACION O ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO EN LA JUNTAS DIRECTIVAS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	# DE ACOMPAÑAMIENTOS EN LAS JUNTAS DIRECTIVAS DEL IDS	PARTICIPAR EN LAS JUNTAS DIRECTIVAS DEL IDS	100.00%	HUMANOS Y TECNOLOGICOS	POR EVENTO		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		SE REALIZA SEGUN LA DISPONIBILIDAD SOLICITADA POR EL DIRECTOR DEL IDS	50%	
						1.3.1. Acompañamiento y participación en Comité Directivo y demás Comités de la oficina /	1.3.1. Numero de comités directivos con participación de la oficina /			JURIDICA	PARTICIPACION O ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO EN EL COMITÉ DIRECTIVO DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD	# DE ACOMPAÑAMIENTOS EN EL COMITÉ DIRECTIVO DEL IDS	PARTICIPAR EN EL COMITÉ DIRECTIVO DEL IDS	100.00%	HUMANOS Y TECNOLOGICOS	POR EVENTO		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		1/1	100	
						2. Proyectar actos administrativos	2.1.1. Atender oportunamente los Actos	2.1. Num. De Actos		JURIDICA	REALIZAR ACTOS ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA JURIDICA	NUMERO DE ACTOS ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA JURIDICA Y CONTROL FINANCIERO DE LA INSTITUCION	PROYECTAR OPORTUNAMENTE LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS PREVEER EL IMPACTO JURIDICO FINANCIERO DE LA INSTITUCION	100.00%	HUMANOS Y TECNOLOGICOS	POR EVENTO		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		15/15	100	
						3. Emitir conceptos jurídicos	3.1.1. Atender con diligencia la solicitud de conceptos	3.1. Num. de conceptos		JURIDICA	CONCEPTOS JURIDICOS	(# DE RESPUESTAS OPORTUNAS A LOS DP / TOTAL DP RECIBIDAS EN EL	VERIFICAR LA OPORTUNA RESPUESTA A LOS DERECHOS DE PETICION QUE SE MANTIENE UNA RELACION COMPLETA Y CLARA DE LOS PORCESOS JUDICIALES QUE SE ADELANTRAN EN CONTRA DE LOS	100.00%	HUMANOS Y TECNOLOGICOS	MENSUAL		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		1/1	100%		
						1. Inventariar los procesos adelantados en contra y a favor del	1.1.1. Alimentar permanentemente la base de datos de los procesos	1.1. Base de datos actualizada		JURIDICA	RELACIONAR LOS PROCESOS JUDICIALES QUE SE ADELANTRAN EN CONTRA DE LA	NUMERO DE PROCESOS	RESPONDER LAS DEMANDAS EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS	100.00%	HUMANOS Y TECNOLOGICOS	POR EVENTO													1/1	100%	SE ALIMENTA LA BASE DE DATOS CONFORME A LAS DEMANDAS EN LAS QUE EL IDS HA SIDO VINCULADO CONFORME A LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA NORMA	
						2.1.1. Notificación de la demanda		2.1. Número de procesos inventariados		JURIDICA	CONTESTACION DE DEMANDAS	NUMERO DE DEMANDAS CONTESTADAS OPORTUNAMENTE / TOTAL DE DEMANDAS X 100	RESPONDER LAS DEMANDAS EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS	100.00%	HUMANOS Y TECNOLOGICOS	POR EVENTO		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		4/6	70%		

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL						CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017										
			PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia	Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones							
									Nombre	Cálculo																											
GESTION FINANCIERA	APOYO	N/A	DISTRIBUCION RECURSOS DESTINADOS AL SECTOR SALUD ATENCION POBLACION POBRE NO CUBIERTA 2017	Apoyar a Prestación de Servicios en la aplicación de los recursos para la población pobre no asegurada y eventos NO-POS	Aplicar recursos a la PPNA y Eventos NO POS de acuerdo a normas vigentes	Participar en la aplicación de los recursos del Sistema General de Participaciones y Rentas Cedidas, para la atención a la Población Pobre no Cubierta en el 2017	Apoyar a Prestación de Servicios en la distribución de los recursos de los CONRES y el cuadro de distribución para prestación de servicios de salud a la Población Pobre no Cubierta	Recursos Financieros, Presupuesto y Prestación de Servicios de Salud	Recursos de Prestación de Servicios aplicados a la población pobre no asegurada y eventos NO-POS	Recursos de Prestación de Servicios a la población pobre no asegurada y eventos NO-POS distribuidos	Apoyar a Prestación de Servicios en la distribución y ejecución de los recursos para la población pobre no asegurada y eventos NO-POS	100%	Humanos Tecnológicos	Todo el año	Financiera y presupuesto apoya a la Oficina de Prestación de Servicios en la aplicación de los recursos para la prestación de servicios de salud APNA y Eventos NOPOS	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
GESTION FINANCIERA	APOYO	N/A	RECURSOS COFINANCIACION REGIMEN SUBSIDIADO EN EL 2017	Participar con Aseguramiento en la programación y ejecución de los recursos de cofinanciación del Régimen Subsidiado.	Recursos definidos, asignados y ejecutados según normatividad vigente	Coordinar la aplicación de los recursos de Rentas Cedidas, para cofinanciar el régimen subsidiado en el 2017	Resolución (s) de distribución de recursos de cofinanciación por municipios y cuadro de distribución por fuentes del régimen subsidiado	Recursos Financieros, Presupuesto y Aseguramiento	Recursos ejecutados según normatividad vigente	Recursos ejecutados para cofinanciación del Aseguramiento/ total recursos asignados para el 2017	Coordinar la aplicación de los recursos de Rentas Cedidas, para cofinanciar el régimen subsidiado en el 2017	100%	Humanos Tecnológicos	Mensual	Financiera y presupuesto apoya a la Oficina de aseguramiento en la aplicación de los recursos para cofinanciar a los municipios el aseguramiento de la población asegurada	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
GESTION FINANCIERA	APOYO	N/A	CIERRE VIGENCIA 2016 SEDE IDS	Coordinar las operaciones de cierre de la vigencia anterior con las dependencias financieras del IDS	Operaciones de cierre plasmadas en Acto Administrativo de incorporación de saldos, recursos sin afor, reservas presupuestales	Efectuar reuniones para realizar el cierre vigencia 2016 de la Sede del Instituto Departamental de Salud con la conciliación entre las Oficinas de Presupuesto, contabilidad y Tesorería y producir los Actos Administrativos	Documentos de constitución de Reservas y Cuentas por pagar, cuadro operaciones de cierre.	Recursos Financieros, Presupuesto, Contabilidad y Pagaduría.	Operaciones de cierre de la vigencia 2016	Actos Administrativos constitución de Reservas, Cuentas por pagar e incorporación Presupuestal de los resultados del cierre	Realizar las Operaciones de cierre de la vigencia, plasmadas en Acto Administrativo de incorporación de saldos, recursos sin afor, reservas presupuestales.	100%	Humanos Tecnológicos	Anual	En elaboración	X	X	X	X	X														Res 0003 del 3 de enero de 2017 constitución de cuentas por pagar a 31/12/16- Res 0016 de 3 de enero de 2017 constitución de reservas a 31/12/2016			
GESTION FINANCIERA	APOYO	N/A	EJECUCION PRESUPUESTO IDS VIGENCIA 2017	Ejecutar el presupuesto de Ingresos y Gastos acorde a normatividad	Ejecutar Presupuesto con disponibilidades, registros y definitivos presupuestales requeridos por el Ordenador	Desarrollo de actividades financieras. Ejecución del Presupuesto vigencia 2017	Ejecución presupuestal de Ingresos y Gastos	Recursos Financieros, Presupuesto, y Pagaduría.	Ejecución Presupuestal de Ingresos y Gastos del IDS	11 Ejecuciones presupuestales de Ingresos y Gastos	Reflejar en la Ejecución presupuestal de Ingresos y Gastos las operaciones de ejecución del Presupuesto del IDS, acorde a normatividad vigente	100%	Humanos Tecnológicos	Mensual		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
GESTION FINANCIERA	APOYO	N/A	OPERACIONES ECONOMICAS, FINANCIERAS Y CONTABLES	Cumplir con las normas contables y requeridas por la contaduría General y la Nación	Llevar los libros y registros contables acorde a la normatividad vigentes	Contabilización de operaciones económicas, financieras y contables, elaboración informes contables	Informes contables presentados a los Entes Nacionales y de Control y registro operaciones en el software de TNS	Recursos Financieros, Presupuesto, Contabilidad y Pagaduría.	Operaciones económicas, financieras y contables del IDS	Informes contables presentados a los Entes Nacionales y de Control No informes Contables solicitados por los Entidades	Reflejar la Contabilización de operaciones económicas, financieras y contables y elaborar informes contables del IDS	100%	Humanos Tecnológicos	Todo el año	Retención en la Fuente presentadas mensualmente destino DIAN. - Reporte de transferencias presentadas mensualmente Destino SuperSalud - Declaración Bimestral Retención por ICA Destino Alcaldía - FLT trimestral se consolida en la secretaría de hacienda departamental - información en agenda Destino DIAN 18 de mayo 2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100%	SE HAN NETREGADO LOS INFORMES CORRESPONDIENTES EN LAS FECHAS OPORTUNAS		
GESTION FINANCIERA	APOYO	N/A	MANEJO DEL SOFTWARE FINANCIERO INTEGRADO DE TNS	Manejo del sistema financiero integrado a través del software financiero de TNS	Movimientos financieros registrados oportunamente	Registro Presupuestal de la vigencia 2017 con sus ejecución de disponibilidades, registros y definitivos presupuestales. Recaudos de Tesorería, pago de compromisos: Convocatorias, boletines de caja, elaboración y presentación de informes	movimientos de presupuesto, contabilidad y tesorería registrados en el sistema integrado financiero TNS	Presupuesto, Contabilidad y Tesorería/ pagaduría	Registro de operaciones económicas financieras y contables en el software TNS	Software TNS actualizado diariamente con las operaciones financieras de la Entidad	Realizar en el Programa de TNS el registro de operaciones económicas financieras y contables en el software TNS	100%	Humanos Tecnológicos	Todo el año		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100%	SE HAN REGISTRADO TODAS LAS OPERACIONES			
GESTION FINANCIERA	APOYO	N/A	TRAMITE ORDENES DE PAGO	Tramitar las ordenes de pago internas y externas que generen las dependencias del IDS	Ordenes de pago con cumplimiento de normatividad vigente y soportes requeridos	Elaboración, radicación y trámite de ordenes de pago diferentes conceptos	Cuentas de cobro con el cumplimiento de los requisitos registradas y pagadas	Recursos Financieros-Central de Cuentas, Presupuesto,Contabilidad y Tesorería	Trámite de ordenes de pago diferentes conceptos	Número de cuentas radicadas, tramitadas y pagadas/ Total de cuentas radicadas	Tramitar las ordenes de pago internas y externas que generen las dependencias del IDS hasta obtener su pago	100%	Humanos Tecnológicos	Todo el año		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	909 Ordenes de pago elaboradas, radicadas, tramitadas y pagadas desde Enero 1 hasta el 31 de Marzo del presente año 2017				
GESTION FINANCIERA	APOYO	N/A	PROYECTO ORDENANZA, DECRETOS Y ACUERDOS IDS	Coordinar con la dirección los proyectos de Ordenanzas, Decretos y Acuerdos de recursos financieros	De acuerdo a los requerimientos, Proyectos de Ordenanza, Decretos y Acuerdos elaborados	Coordinar y elaborar los proyectos de ordenanzas, decretos, acuerdos de junta, elaborar y modificar el presupuesto de rentas y gastos del Instituto.	Documentos : Ordenanzas y/o Decretos, Acuerdos Junta de Salud	Recursos Financieros, Presupuesto y Acuerdos Junta de Salud	Proyectos de Ordenanza, Decreto y Acuerdos según Presupuesto del IDS	Documentos : Ordenanzas y/o Decretos, Acuerdos Junta de Salud	Coordinar y elaborar los proyectos de ordenanzas, decretos, acuerdos de junta, elaborar y modificar el presupuesto de rentas y gastos del Instituto.	100%	Humanos Tecnológicos	Todo el año		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
GESTION FINANCIERA	APOYO	N/A	EVALUACION DE LAS ESE DEL DEPARTAMENTO	Conocer y aplicar la metodología que implementa el MSPS en la evaluación de las ESE para determinar el riesgo	Matrices del riesgo de cada una de las ESE del Departamento aplicadas	Participar en la Evaluación de las ESE según metodología del Ministerio de Salud y Protección Social	Matrices de evaluación del riesgo de cada ESE	Recursos Financieros	Matrices de medición del Riesgo de las ESE	16 Matrices de evaluación del riesgo de las ESE/ total de ESE del Departamento	Aplicar para la Evaluación de las ESE, la metodología del Ministerio de Salud y Protección Social	100%	Humanos Tecnológicos	Anual					X	X																	
GESTION FINANCIERA	APOYO	N/A	EVALUACION GERENTES DE LAS ESE DEL DEPARTAMENTO	Conocer la metodología de evaluación de gerentes y participar en lo financiero según requerimientos	De cada ESE entregar información financiera requerida	Participar en la evaluación de los gerentes de la metodología del Ministerio de Salud	Formato de evaluación de gerentes	Recursos Financieros, Atención en Salud y Jurídica	Formato de Evaluación de Gerentes	No. Informes solicitados para evaluación de gerentes/total de gerentes	Participar en la evaluación de los gerentes de las ESE en los aspectos financieros según metodología del Ministerio de Salud	100%	Humanos Tecnológicos	Anual	La evaluación se hace según fecha posesión de los Gerentes				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
GESTION FINANCIERA	APOYO	N/A	CAPACITACION ESE PSFF CATEGORIZADAS EN RIESGO MEDIO O ALTO	Organizar capacitación para la elaboración PSFF	Ese actualizadas en la elaboración del PSFF	Organizar la capacitación para las ESE en la metodología para elaborar PSFF del MNCP	ESE departamentales y Municipales actualizadas en los lineamientos del PSFF	Recursos Financieros, Atención en Salud, Recursos Humanos, Jurídica.	Inducción Programa de Sanamiento fiscal y financiero de las ESE	No. ESE departamentales y Municipales actualizadas en los lineamientos del PSFF categorizadas en riesgo medio y alto / Total ESE del departamento Categorizadas en riesgo medio y alto	Capacitar a las ESE en la elaboración de los Programas de Sanamiento Fiscal y Financiero de las ESE según metodología del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.	100%	Humanos Tecnológicos	Anual											X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
GESTION FINANCIERA	APOYO	N/A	INFORMES ENTES NACIONALES Y ENTES DE CONTROL	Cumplir con los requerimientos de información financiera requerida por los Entes de Control.	Informes presentados oportunamente de acuerdo a requerimientos	Elaboración de los diferentes informes requeridos por los Entes Nacionales y Entes de Control	Informes presentados oportuna y de control fiscal en medio físico y/o magnético o en archivos planos a través de cargas en página web	Recursos Financieros, Presupuesto, Contabilidad, Tesorería.	Informes financieros, presupuestales, contables y de Tesorería a los Entes de Control	Informes presentados oportunamente a entes nacionales y de control fiscal en medio físico y/o magnético o en archivos planos a través de cargas en página web	Preparar y presentar Informes financieros, presupuestales, contables y de Tesorería a los Entes de Control	100%	Humanos Tecnológicos	Todo el año		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	100%	SE HAN NETREGADO LOS INFORMES CORRESPONDIENTES EN LAS FECHAS OPORTUNAS		
			MANEJO DE ALMACÉN	- Cruzar y cargar información con el área de contabilidad - Conocer qué bienes están activos y cuáles inactivos	- Contar con inventarios físicos internos y en medio magnético oportunamente actualizados	- Elaboración del inventario de bienes activos e inactivos - Parametrización de la información de inventarios con contabilidad	- Documento de Inventario de bienes - Grupo Recursos Físicos / ALMACÉN	GRUPO RECURSOS FISICOS / ALMACÉN	Inventarios actualizados	Mesa propuesta de centros de costo / levantamiento de la información de inventarios activos e inactivos por centro de costos	Mantener el inventario de bienes debidamente actualizado	100%	Recursos humanos, insumos de oficina y recursos tecnológicos	Semestral	Ninguna																X	Inventario actualizado de Laboratorio, Centro de Apoyo y Centro de Zoonosis (bienes muy complejos)	20%	- Todos los compromisos de inventario en el Laboratorio, Centro de Apoyo y Centro de Zoonosis, se actualizan oportunamente			

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	PROYECTO O COMPONENTE	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	Evidencia	Grupos, Subgrupos o Dependencia Responsable	SEGUIMIENTO Y CONTROL				CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017										
				Objetivo	Meta	Actividades	Indicador					Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia												Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones								
				Nombre	Calculo	Objetivo del Indicador	Meta	Recursos				Periodicidad	observaciones de la dependencia																									
Gestión Administrativa	APOYO	GESTIÓN INSTITUCIONAL	COMISIONES, DESPLAZAMIENTOS Y PAGO DE OBLIGACIONES POR SERVICIOS PÚBLICOS	Garantizar los desplazamientos y comisiones de personal y colaboración de la entidad	- Gestionar los desplazamientos oficiales del personal - Contar con los actos administrativos de comisiones y desplazamientos	- Liquidar las comisiones y desplazamientos y elaborar los actos administrativos - Tramitar el pago de las facturas de servicios públicos de la entidad	- Resoluciones de desplazamientos y comisiones - Egresos de los pagos de los servicios públicos	GRUPO RECURSOS FÍSICOS	Comisiones / Desplazamientos	Número de solicitudes de comisiones de desplazamiento / Número de Actos administrativos de comisiones realizadas y liquidadas	Realizar los actos administrativos de comisiones y desplazamientos para autorizar la salida del personal a bonos oficiales fuera de la sede de trabajo	100%	Recurso humano, financiero, tecnológico	Permanente	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Actos administrativos tramitados de autorización de comisiones y desplazamientos autorizados por la Dirección	100%	Se gestionaron todas las solicitudes de comisiones o desplazamientos autorizados por la Dirección					
				Carter permanente con la prestación de los servicios públicos de la entidad (agua, energía, teléfono, saneamiento, etc.)	- Cumplir con los pagos de las facturas de servicios públicos de la entidad	- Facturas de servicios públicos	Facturas de servicios públicos		Número de facturas de servicios a pagar / pago de las facturas de servicios públicos de la entidad recibidas	Llevar al día el pago de los servicios públicos de la entidad	100%	Recurso humano, financiero, tecnológico	Permanente	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Facturas de servicios públicos canceladas	100%	Se cancelaron todas las facturas de servicios públicos recibidas			
Gestión Contractual	APOYO	GESTIÓN INSTITUCIONAL	PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES INSTITUCIONAL	Definir el instrumento de planeación de la contratación de los bienes y servicios que requiere la entidad para la vigencia	Contar con un Plan Anual de Adquisiciones que incluya todos los conceptos que demanda la entidad para la vigencia	Definir matriz de consolidación de información de las necesidades - Analizar, racionalizar y estandarizar la información recibida y autorizarla - Aplicar metodología de planeación a la información consolidada y valorarla para establecer un valor global del PAA	Documento de PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES	GRUPO RECURSOS FÍSICOS / DIRECCIÓN	Plan Anual de Adquisiciones	Necesidades generales consolidadas / necesidades valoradas y estandarizadas	Planificar y programar un Plan de Contratación acorde con las necesidades de la entidad y las realidades presupuestales	100%	Recurso humano, insumos de oficina, recursos tecnológicos y presupuestales	Semestral	Ninguna	X								X							Plan Anual de Adquisiciones publicado	100%	Se aprobó Plan Anual de Adquisiciones el cual fue publicado en el portal del SECOIP en la oportunidad legal					
				Definir la necesidad de bienes o servicios	Solicitud del profesional que requiere el bien o servicio	ÁREAS	Oficio de solicitud	N/A	Tener definidas las descripciones y características técnicas del bien o servicio que se requiere	100%	Recurso humano	Permanente	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
				AutORIZACIÓN DEL ORDENADOR DEL GASTO PARA INICIAR EL PROCESO	Memorandum de autorización del ordenador para iniciar el proceso presupuestal, analizado previamente por los asesores jurídicos del Director	ÁREAS / DIRECCIÓN	Memorando de trámite	N/A	Que la Dirección autorice el trámite y desarrollo del proceso de contratación y se encuentre jurídicamente validado	100%	Recurso humano	Permanente	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
				Garantizar el suministro de bienes y servicios a los beneficiarios de programas de la entidad para el funcionamiento administrativo y operativo de la misma	- Conexión de los recursos presupuestales	Solicitud de las disponibilidades presupuestales	ÁREAS / DIRECCIÓN	Certificado de Disponibilidad Presupuestal	N/A	Que el proceso cuente con los recursos financieros necesarios para su desarrollo	100%	Recurso humano, financieros	Permanente	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
				Aplicar las normas del Estado Contractual para la adquisición de los bienes y contratación de los servicios que demanda la entidad	Adaptación de la modalidad según el presupuesto oficial del proceso	Pliegos de condiciones en SECOIP o Resolución de validación de contratación directa	RECURSOS FÍSICOS	Pliego de condiciones o Resolución de contratación directa	N/A	Aplicar las normas del Estado Contractual para garantizar transparencia y demás principios rectores de la contratación	100%	Recurso humano	Permanente	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
				Asignación de oferta y/o celebración del respectivo contrato	Acceptaciones o Contratos firmados	Acceptaciones o Contratos firmados	DIRECCIÓN	Acceptación o contrato	Número total de procesos / Número de aceptaciones o contratos suscritos	Materializar la compra del bien o servicio	100%	Recurso humano	Permanente	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
				Recibo de los bienes o servicios y trámite del pago correspondiente	Facturas de venta de bienes, o de servicios	- Estado de almacén - Comprobantes de Egreso	RECURSOS FÍSICOS / ALMACÉN / FINANCIERA	- Estado de almacén - Comprobantes de Egreso	Total aceptaciones o contratos / Pagos de bienes y servicios	Comprobar la entrega del bien o prestación del servicio y verifica de que los mismos se han pagado conforme lo acordado previamente	100%	Recurso humano, insumos de oficina, recursos tecnológicos y presupuestales	Permanente	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
				Cumplir la normatividad vigente sobre publicación de los documentos contratados en el SECOIP	Publicar los documentos contractuales requeridos y en los términos legales	- Revisión de los documentos a insertar en el SECOIP - Inscrición en el SECOIP de los documentos - Verificación / seguimiento a la publicación de los documentos	DOCUMENTOS PUBLICADOS EN EL SECOIP	Publicación en el SECOIP	Total procesos contractuales realizados / procesos cargados en el SECOIP	Mantener al día la publicación en el SECOIP para cumplimiento normativo / garantizar transparencia, publicación y acceso de la ciudadanía a la información contratada en tiempo real	100%	Recurso humano, Tecnológicos	Permanente	Ninguna	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
				ATENCIÓN EN SALUD	MISIONAL	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA CONTINUIDAD Y UNIVERSALIZACIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN EL DEPARTAMENTO	DESARROLLAR LOS PROCESOS DE ASEGURAMIENTO AL INTERIOR DEL DS QUE PERMITAN QUE LA OPERACIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO GARANTICE EL ACCESO AL ASEGURAMIENTO DE FORMA OPORTUNA Y OFRECER GARANTÍA EN LA INTEGRALIDAD Y CALIDAD DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN MÁS POBRE Y VULNERABLE DE CADA UNO DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO.	SEGUIMIENTO A LA CONTINUIDAD Y UNIVERSALIZACIÓN DEL ASEGURAMIENTO EN LOS 40 MUNICIPIOS	ASESORIA TÉCNICA Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS MUNICIPIOS PARA LA AFILIACIÓN DE LA PPNPA	Cronograma Actas de asistencia técnica y listados de control de asistencias	Grupo de Atención en Salud (Aseguramiento)	Proceso Asesoría y Asistencia Técnica	(Número de municipios que reciben asistencia técnica y acompañamiento para la afiliación PPNPA/ Total de Municipios)*100	conocer el grado de cumplimiento en el proceso de acompañamiento y asesoría a los municipios del departamento para la afiliación de PPNPA	100%	humano tecnológico desplazamiento	anual											X									
										MONITOREO A LOS 40 MUNICIPIOS DE LAS ACTAS DE REUNIÓN MENSUAL CON LAS EPS, DONDE SE REFLEJE EL CONSOLIDADO DE INGRESOS DE PPNPA MENSUALMENTE.	actas de reunión mensuales ntre municipios y EPS	Grupo de Atención en Salud (Aseguramiento)	cumplimiento en la entrega de reportes solicitados	(No. reportes de información recibidos/ Total de reportes de información solicitados)*100	Medir la oportunidad y calidad de los requerimientos atendidos o solicitados	100%	humano tecnológico mensajería, correo tradicional	mensual		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
										ADOPCIÓN, VALIDACIÓN Y ENVÍO DE CALENDARIO DE PRESENTACIÓN DE NOVEDADES BDUA PARA LA VIGENCIA, ACOMPAÑAMIENTO MENSUAL Y APOYO A LOS MUNICIPIOS EN EL PROCESO DE NOVEDADES Y REPORTE A ENTES DE CONTROL DE AQUELLOS QUE NO PRESENTEN NOVEDADES.	Catálogo de novedades Capturas de Pantalla proceso de carga a plataforma web	Grupo de Atención en Salud (Aseguramiento)	Cumplimiento en la presentación de Novedades BDUA	1. (No. de asesorías, acompañamientos y reportes de información realizados/ Total de asesorías, acompañamientos y reportes de información solicitados)*100	1. Medir la oportunidad y calidad de los requerimientos solicitados	100%	humano tecnológico	mensual	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
SOLICITUD DE LA BASE DE DATOS DEL SISBEN TANTO MUNICIPAL COMO CONSOLIDADA POR EL DNP PARA LA REALIZACIÓN DEL CRUCE CON LA BDUA.	Base datos Depurada	Grupo de Atención en Salud (Aseguramiento)	N/A							N/A	N/A	100%	humano tecnológico	anual																								
SOLICITUD A LOS MUNICIPIOS DE LOS LISTADOS CENSALES ACTUALIZADOS Y CONSOLIDACIÓN DE LOS LISTADOS DEPARTAMENTALES.	base de datos consolidada	Grupo de Atención en Salud (Aseguramiento)	N/A							N/A	N/A	100%	humano tecnológico	anual																								
ATENCIÓN EN SALUD	MISIONAL	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA Y SEGUIMIENTO AL FLUJO DE RECURSOS QUE FINANCIAN EL PROGRAMA DE RÉGIMEN SUBSIDIADO							DESARROLLAR LOS PROCESOS DE ASEGURAMIENTO AL INTERIOR DEL DS QUE PERMITAN QUE LA	SEGUIMIENTO AL FLUJO DE RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO A LOS 40 MUNICIPIOS	REQUERIMIENTO A LOS MUNICIPIOS DE COPIA DEL ACTO ADMINISTRATIVO Y EL CDP DONDE SE COMPROMETEN LOS RECURSOS QUE GARANTIZAN LA CONTINUIDAD Y LA UNIVERSALIZACIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	ACTO ADMINISTRATIVO Y CDP PRESENTADO	Grupo de Atención en Salud (Aseguramiento)	cumplimiento en la entrega de reportes solicitados	(No. reportes de información recibidos/ Total de reportes de información solicitados)*100	Medir la oportunidad y calidad de los requerimientos atendidos o solicitados	100%	humano tecnológico	anual		X																
				ELABORACIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO Y CDP DONDE SE COMPROMETEN LOS RECURSOS DE RENTAS DEPARTAMENTALES QUE COFINANCIAN LA CONTINUIDAD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	ACTO ADMINISTRATIVO Y CDP ELABORADO	Grupo de Atención en Salud (Aseguramiento)	cumplimiento en la elaboración del acto administrativo	acto administrativo y CDP elaborado	N/A			humano tecnológico	anual		X																							
				ELABORACIÓN DE LA VIABILIDAD DE PAGO DE RECURSOS DE RENTAS DEPARTAMENTALES PARA GIRO A LOS MUNICIPIOS Y SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DEL GIRO POR PARTE DEL ÁREA FINANCIERA DEL DS.	Número de viabilidades de pago Total Municipios del Dpto.	Grupo de Atención en Salud (Aseguramiento)	N/A	N/A	N/A			100%	humano tecnológico	mensual	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
						SEGUIMIENTO A GIRO DE LOS RECURSOS DE EPT DEPARTAMENTAL POR PARTE DE LOS MUNICIPIOS ACORDE A LMA	COMPROMISOS DE EGRESO MUNICIPALES, RECIBIDOS	Grupo de Atención en Salud (Aseguramiento)	cumplimiento en la entrega de reportes solicitados	(numero de municipios que cumplen con el envío de los comprobantes de egreso/numero total de municipios)*100	REALIZAR SEGUIMIENTO AL GIRO DE LOS RECURSOS DEPARTAMENTALES		HUMANO TECNOLÓGICO	bimensual		X	X						X		X													

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	PROYECTO O COMPONENTE	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017						
				Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia	Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable		Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones		
										Nombre	Calculo																						
				OPERACIÓN DEL REGIMEN SUBSIDIADO GARANTICE EL ACCESO AL ASEGURAMIENTO DE FORMA OPORTUNA Y OFREZCA GARANTIA EN LA INTEGRALIDAD Y CALIDAD DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION MAS POBRE Y VULNERABLE DE CADA UNO DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO.		REALIZACION DE LAS MESAS DE CONCILIACION Y REPORTE A SUPERSALUD-CIRCULAR 30.	actas listados de asistencia reporte elaborado	Grupo de Atención en Salud (Aseguramiento)	Reporte mesas de conciliacion	$(\text{Número Mesas de conciliación realizadas} / \text{Total de Mesas de conciliación programadas}) * 100$	conocer el porcentaje de mesas de conciliación efectivamente realizadas en un periodo de tiempo estimado	100%	humano tecnologico	trimestral		X			X			X		X			1 mesa de conciliación de cartera y aclaración de cuentas realizada.	25%	Se realiza la mesa conciliación de cartera y aclaración de cuentas los días 27 y 28 de febrero del presente año en el Auditorio de Comfariante, en cumplimiento de la Circular Conjunta No.030 de 2013.				
ATENCIÓN EN SALUD	MISIONAL	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DEL ACCESO OPORTUNO Y ADECUADO DE LOS AFILIADOS A LOS SERVICIOS DE SALUD	CAPACITACION, ASISTENCIA TECNICA E INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL EN ASEGURAMIENTO A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO	JORNADA DE ASISTENCIA TECNICA Y CAPACITACION A LOS MUNICIPIOS SOBRE PROCESOS DE AUDITORIA, MANEJO DE NOVEDADES Y SEGUIMIENTO AL FLUJO DE RECURSOS	Actas Listado Asistencia	Grupo de Atención en Salud (Aseguramiento)	Proceso Asesoría y Asistencia Técnica	$(\text{Número de capacitaciones realizadas} / \text{Número capacitaciones programadas}) * 100$	tonocer el grado de cumplimiento en el plan de capacitaciones sobre PROCESOS DE AUDITORIA, MANEJO DE NOVEDADES Y SEGUIMIENTO AL FLUJO DE RECURSO	100%	humano tecnologico	semestral				X				X												
					SEGUIMIENTO A AUDITORIAS REALIZADAS POR LOS MUNICIPIOS A LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SU POBLACION AFILIADA AL REGIMEN SUBSIDIADO Y REPORTE A LA SUPERSALUD DE LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS EN LOS INFORMES DE AUDITORIA Y QUE NO SE CUMPLIERON EN EL PLAN DE MEJORAMIENTO.	Informes de auditoria	Grupo de Atención en Salud (Aseguramiento)	Informes de Auditoria	$(\text{Número de Informes de auditoria recibidos de los municipios} / \text{Total de informes requeridos a los municipios}) * 100$	conocer el cumplimiento en la entrega de los informes de auditoria realizados por los municipios a la prestación de servicios de sus aliados	100%	humano tecnologico	trimestral			X		X			X					X							
ATENCIÓN EN SALUD	MISIONAL	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	MODERNIZACION DE LA RED DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO	GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	EVALUACION GESTION DE GERENTES O DIRECTORES DE LAS ESEs DEL ORDEN TERRITORIAL	APOYO A LA DIRECCION EN LA EVALUACION, REVISION SOPORTES DOCUMENTALES Y CONCEPTO SOBRE LA ELABORACION Y PRESENTACION DEL PLAN DE GESTION POR PARTE DE LOS GERENTES DE LAS ESEs DEPARTAMENTALES-RES. 710 DE 2012	formato-matriz ANEXO TECNICO DE LA NORMA de revision	Grupo de Atención en Salud	PLAN DE GESTION	# DE ESEs QUE PRESENTAN PLAN DE GESTION / TOTAL DE GERENTES POSESIONADOS	REVISION Y CONCEPTO TECNICO DEL PLAN DE GESTION	100%	HUMANO Y TECNOLOGICO	CUATRIENAL	DEPENDE DE LA FECHAS DE POSESION DE LOS GERENTES												OMAIRA						
					EVALUACION DE 6 MUNICIPIOS DESCENTRALIZADOS DE NORTE DE SANTANDER (DECRETO 3003 DE 2005)	APOYO A LA DIRECCION EN LA EVALUACION, REVISION SOPORTES DOCUMENTALES Y CONCEPTO SOBRE LA GESTION DE LOS GERENTES DE LA RESOLUCION 743 DE 2013.	formato-matriz ANEXO TECNICO DE LA NORMA de revision	Grupo de Atención en Salud	PLAN DE GESTION	(Número de informes de la gestion de gerentes de ESES DEPARTAMENTALES/ Total de ESES DEPARTAMENTALES)*100	CUMPLIMIENTO DE FECHAS DE ENTREGA Y SOPORTES DEL PLAN DE GESTION	100%	HUMANO Y TECNOLOGICO	ANUAL	UNA VEZ POSESIONADO LOS GERENTES														OMAIRA				
						REALIZAR LA EVALUACION DE LA CAPACIDAD DE GESTION DE LOS 6 MUNICIPIOS DESCENTRALIZADOS, A TRAVES DE LA METODOLOGIA ENVIADA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.		Grupo de Atención en Salud		Número de Municipios Descentralizados Evaluados/Total de Municipios Descentralizados	Cumplimiento del Decreto 3033 del 30 de Agosto de 2005	100%	humano tecnologico	Anual			X	X	X	X	X	X									Socialización de los lineamientos de la Metodología a los municipios descentralizados	10%	El cumplimiento corresponde a las siguientes actividades realizadas: 1. Cronograma de actividades. 2. Elaboración de la Resolución del Grupo evaluador. 3. Socialización de la metodología al grupo evaluador, y a los 6 municipios descentralizados. 4. Envío de oficios a los municipios solicitando la información correspondiente a cada indicador de la metodología a evaluar 2016. En el mes de Abril y Mayo se inicia la revisión de la documentación que radique en el ...
					APOYO EN EL PROCESO DE EVALUACION DEL DECRETO 2193.	MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE LOS COMPONENTES DE PRODUCCION CALIDAD Y CAPACIDAD INSTALADA EN LAS 16 ESES.	SIHO-RIPS	Grupo de Atención en Salud	SISTEMA DE GESTION DE HOSPITALES PUBLICOS	# DE ESES QUE PRESENTAN SIHO / TOTAL DE ESES DEL DEPARTAMENTO	CUMPLIMIENTO DE FECHAS DE ENTREGA Y SOPORTES DEL SISTEMA DE GESTION DE HOSPITALES PUBLICOS	100%	HUMANO Y TECNOLOGICO	TRIMESTRE, SEMESTRE, ANUAL	ENTREGA TRIMESTRAL DEL MONITOREO DE PRODUCCION DE SERVICIOS DE SALUD, ENTREGA SEMESTRAL DE INDICADORES DE CALIDAD, ENTREGA DE CONSOLIDADO ANUAL DE PRODUCCION Y CALIDAD																		
				RIPS	ANALISIS Y CONCEPTO DEL REPORTE DE LA INFORMACION DE LA PRESTACION DE SALUD (Registros Individuales de Prestación de Servicios)	INFORMES RIPS	Grupo de Atención en Salud	REGISTRO INDIVIDUAL DE PRESTADORES DE SALUD	# DE ESES QUE PRESENTA INF RIPS / TOTAL ESES DEL DEPARTAMENTO	CUMPLIMIENTO DE FECHAS DE ENTREGA Y SOPORTES DEL INFORME DE RIPS	100%	HUMANO Y TECNOLOGICO	TRIMESTRAL	ENTREGA TRIMESTRAL DE INFORMES RIPS POR LAS ESES DEL DEPARTAMENTO													Omaira Torrado						
				PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD	PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD INSTITUCIONAL COMO PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD EN SU CONDICION DE COMPRADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LA PPNM EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIOS A LA DEPENDIADA.	DOCUMENTO PAMEC-SOPORTES POR AREA TRABAJO	Grupo de Atención en Salud	PAMEC	# DE METAS CUMPLIDOS / TOTAL OBJETIVOS PROPUESTOS	SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DEL PAMEC	100%	HUMANO Y TECNOLOGICO	ANUAL	ELABORACION Y CUMPLIMIENTO DEL PAMEC DEPENDIENDO DEL TRABAJO DE TODAS AREAS DEL IDS													Omaira Torrado						

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL				CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017															
						Actividades	Evidencia		Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones									
										Nombre	Calculo																													
ATENCIÓN EN SALUD	MISIONAL	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	MODERNIZACION DE LA RED DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO	GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	APOYO EN COMPONENTE DE ATENCIÓN EN SALUD A LOS PROGRAMAS DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO VIABILIZADOS DE LAS ESEs EN RIESGO MEDIO Y ALTO.	BRINDAR ASESORIA EN EL Diseño y Adopción de los Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero A las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial, categorizadas en riesgo medio o alto	SIHO-RIPS	Grupo de Atención en Salud	PROGRAMA DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO	ESEs CATEGORIZADAS EN RIESGO MEDIO Y ALTO	SEGUIMIENTO A LAS ESEs EN RIESGO	100%	HUMANO Y TECNOLÓGICO	DE ACUERDO AL RIESGO FINANCIERO	DEPENDE DE LA CATEGORIZACION REALIZADA A LAS ESEs MINISTERIO DE SALUD Y CREDITO PUBLICO																		Omaira Torrado							
						MONITOREO, SEGUIMIENTO Y EVALUACION A las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial, categorizadas en riesgo medio o alto	INFORME DE ESEs DE MONITOREO AL PSFF	Grupo de Atención en Salud	PROGRAMA DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO	ESEs CATEGORIZADAS EN RIESGO MEDIO Y ALTO	SEGUIMIENTO A LAS ESEs EN RIESGO	100%	HUMANO Y TECNOLÓGICO	MONITOREO, TRIMESTRAL, SEGUIMIENTO SEMESTRAL, EVALUACION ANUAL	DEPENDE DE LA CATEGORIZACION REALIZADA A LAS ESEs MINISTERIO DE SALUD Y CREDITO PUBLICO																					Omaira Torrado				
						ACTUALIZACION DEL DOCUMENTO DE RED DEPARTAMENTAL	ELABORACION Y CONSOLIDACION DEL DOCUMENTO DE RED DEPARTAMENTAL	DOCUMENTO DE RED APROBADO	Grupo de Atención en Salud	DOCUMENTO PTRRM DE LA RED PUBLICA 2016-2021	N/A		N/A	100%	HUMANO Y TECNOLÓGICO	CUATRENIO	esta actividad se hace una vez en el cuatrienio.																					Omaira Torrado		
						DOCUMENTO DE RED APROBADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	MONITOREO, SEGUIMIENTO DEL DOCUMENTO DE RED EN SU CUMPLIMIENTO POR LA ESEs DEL DEPARTAMENTO	INFORMES DOCUMENTO DE RED	Grupo de Atención en Salud	DOCUMENTO PTRRM DE LA RED PUBLICA	# PROPUESTAS ALCANZADAS / TOTAL PROPUESTA FORMULADAS		SEGUIMIENTO A LAS METAS PROPUESTAS POR LA RED PUBLICA	100%	HUMANO Y TECNOLÓGICO	ANUAL	se hace seguimiento anual. SOBRE EL DOCUMENTO DE RED 2014 Y A PARTIR DEL 2018 SOBRE EL NUEVO DOCUMENTO RED																					Omaira Torrado		
ATENCIÓN EN SALUD	MISIONAL	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	FORTALECIMIENTO DEL SOCIO EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO	GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	AUDITORIAS A LA TOTALIDAD DE EPSS, EPSC, DE REGIMEN ESPECIAL Y DE EXCEPCION QUE OPERAN EN EL DEPARTAMENTO Y SEGUIMIENTO A LA CONTRATACION Y FLUJO DE RECURSOS ENTRE EPSS Y LA RED PRESTADORA.	VISITA DE AUDITORIA A LAS EPSS, EPSC, DE REGIMEN ESPECIAL Y DE EXCEPCION QUE OPERAN EN EL DEPARTAMENTO EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS.	Acta de visita Informes de auditoria	Grupo de Atención en Salud	Porcentaje de cumplimiento en la ejecución de auditorias	(Número de auditorias realizadas a las EPSS, EPSC, de régimen especial / Total de visitas de auditorias programadas)*100	N/A	100%	Recurso humano tecnologico vehiculo	Anual	los regimenes de excepcion y especiales, no permiten la realizacion de auditorias, sin embargo sanidad de la policía, escopetero si aceptan. El ejercicio argumenta que no es obligatorio evaluar si se puede o no suprimir esta meta o suprimir la parte en que se mencionan estos regimenes																		5 Auditorias realizadas a las ESES	29.41%	Se programaron 7 visitas de auditoria para el primer trimestre, de las cuales se realizaron cinco (5) y dos (2) fueron reprogramadas por solicitud de las EPS Cooemva y el INPEC.					
							Planes de mejoramiento basados en los hallazgos encontrados en las visitas de auditoria	Grupo de Atención en Salud	N	(Número de seguimiento a los planes de mejoramiento de las EPSS, EPSC, de regimen especial / Total de planes de mejoramiento)*100	N/A	100%	Recurso humano tecnologico vehiculo	anual	Las auditorias se realizan anualmente, según un cronograma en que se tienen en cuenta las EPS subsidiadas y contributivas y regimen especial																								0%	Se realizara seguimiento a los planes de mejoramiento que salga de las visitas de auditoria programadas en el primer semestre de la vigencia 2017.
ATENCIÓN EN SALUD	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	Gestión intersectorial para el mantenimiento y fortalecimiento de las capacidades básicas: incluye acciones de capacitación, asistencia técnica y asesoría en planeación, vigilancia, monitoreo y supervisión de la respuesta nacional y territorial en el contexto del Reglamento Sanitario Internacional 2005. Así mismo, la gestión de la infraestructura e equipos tecnológicos, de comunicación e informáticos.	1. Conformación y/o Actualización del acto administrativo del Comité de Emergencias y Desastres del Sector Salud. 2. Conformación y/o Actualización del acto administrativo del Equipo de Respuesta Inmediata del Sector Salud. 3. Manual de Funciones aprobado y socializado ante el Consejo de Gestión del Riesgo.	SOPOORTE FOTOGRAFICO, DOCUMENTAL Y ACTAS LISTADOS CON ASISTENCIA	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTRUCTURA EMERGENCIAS Y DESASTRES SECTOR SALUD	(Actividades ejecutadas / Actividades programadas) x 100	FORTALECER LA ESTRUCTURA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES SECTOR SALUD	100.00%	GESTION Y FINANCIAMIENTO INTERINSTITUCIONAL. IDS, SECRETARIAS DE SALUD Y COORDINACIONES EN SALUD PUBLICA	TRIMESTRAL	OBEDECE A LAS ESTRATEGIAS ENUNCIADAS EN EL COMPONENTE DE GESTION DE LA DIMENSION SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES																								0.7	70%	En conjunto con la oficina de Vigilancia en Salud Publica, se definió la Resolución que conforma el Equipo de Respuesta Inmediata del Sector Salud y su respectivo Manual de Funciones, este documento tuvo asistencia técnica por parte del Instituto Nacional de Salud. Hasta la fecha solo se ha realizado una socialización con uno de los 40 Consejos Municipales de gestión del Riesgo (Villa del Rosario)

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017					
						Actividades	Evidencia		Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones
										Nombre	Calculo																				
ATENCION EN SALUD	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	Generar espacios de información y conocimiento sobre el riesgo de desastres en sus diferentes ámbitos, y sobre planificación de las emergencias y desastres, atención, seguimiento y evaluación de la gestión y resultados.	Planificación de la Gestión Integral del Riesgo de Desastres, comprende la formulación de los Planes Sectoriales de Gestión Integral del Riesgo de Desastres, con actores intersectoriales, que incluyen identificación de las amenazas, panorama de riesgo, construcción de escenarios de afectación y de riesgo, inventario de recursos y capacitación, diseño de intervenciones y mecanismo de seguimiento y evaluación.	Elaboración del PLAN DEL SECTOR SALUD DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO DE DESASTRES, con soporte de socialización y aprobación por parte del Consejo de Gestión del Riesgo y Comité de Emergencias del Sector Salud	SOPORTE FOTOGRAFICO, DOCUMENTAL Y CON DE LISTADOS ASISTENCIA	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	PLAN SECTORIAL EMERGENCIAS Y DESASTRES SECTOR SALUD	(Actividades ejecutadas / Actividades programadas) x 100	CONSTRUIR EL PLAN SECTORIAL EMERGENCIAS Y DESASTRES SECTOR SALUD	100.00%	GESTION Y FINANCIAMIENTO INTERINSTITUCIONAL IDS, SECRETARIAS DE SALUD Y COORDINACIONES EN SALUD PUBLICA	TRIMESTRAL	OBEDECE A LAS ESTRATEGIAS ENUNCIADAS EN EL COMPONENTE DE GESTION DE LA DIMENSION SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	X				X									0.25	25%	Fase 1 de 4; Nos encontramos levantando línea de base con los ASIS y Planes Municipales de Gestión Integral del Riesgo.
ATENCION EN SALUD	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	Generar espacios de información y conocimiento sobre el riesgo de desastres en sus diferentes ámbitos, y sobre planificación de las emergencias y desastres, atención, seguimiento y evaluación de la gestión y resultados.	Implementación, seguimiento y evaluación de los Planes Sectoriales de Gestión Integral del Riesgo de Desastres, involucra acciones de divulgación, asistencia técnica permanente y monitoreo de los resultados de gestión y sus efectos en las condiciones de vida y salud de la población.	1. Taller Primer Respondiente Comunitario / Minorías y Comunidades Vulnerables priorizadas por el Consejo de Gestión del Riesgo. 2. Taller Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades en Salud / Equipo de Respuesta Inmediata del Sector Salud. 3. Taller Mapas de Riesgos Comunitarios / Minorías y Comunidades Vulnerables priorizadas por el Consejo de Gestión del Riesgo.	SOPORTE FOTOGRAFICO, DOCUMENTAL Y CON DE LISTADOS ASISTENCIA	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	FORTALECIMIENTO ACTORES SGSSS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	(Actividades ejecutadas / Actividades programadas) x 100	FORTALECIMIENTO ACTORES SGSSS ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES	100.00%	GESTION Y FINANCIAMIENTO INTERINSTITUCIONAL IDS, SECRETARIAS DE SALUD Y COORDINACIONES EN SALUD PUBLICA	TRIMESTRAL	OBEDECE A LAS ESTRATEGIAS ENUNCIADAS EN EL COMPONENTE DE GESTION DE LA DIMENSION SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	X			X										0	0%	Una vez se define la contratación de responsables por la dimensión salud pública en emergencias y desastres en los municipios se defina las poblaciones objeto y se procedera a elaborar las convocatorias.
ATENCION EN SALUD	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	Fortalecimiento del programa Hospitalares Seguros Frente a los Desastres, orientado a reducir el riesgo, proteger las instalaciones de salud, salvar vidas como medida de seguridad para todos. Moviliza la coordinación y participación intersectorial a nivel nacional, territorial y local, con el fin de que se identifiquen las prioridades de intervención y la asignación de recursos en los hospitales priorizados, por su importancia y capacidad de resolución en la red de servicios de salud en emergencias y desastres. Incluye capacitación sobre	Fortalecimiento del programa Hospitalares Seguros Frente a los Desastres, orientado a reducir el riesgo, proteger las instalaciones de salud, salvar vidas como medida de seguridad para todos. Moviliza la coordinación y participación intersectorial a nivel nacional, territorial y local, con el fin de que se identifiquen las prioridades de intervención y la asignación de recursos en los hospitales priorizados, por su importancia y capacidad de resolución en la red de servicios de salud en emergencias y desastres. Incluye capacitación sobre	1. Taller Hospitales Seguros Frente a Desastres. 2. Evaluación del Índice de Seguridad Hospitalaria en las IPS de la Red Pública que cuentan con servicios de Urgencias Habilitados. 3. Planes Hospitalarios de Emergencias de las IPS de la Red Pública actualizados con base en el panorama de riesgos descrito en el Plan de Desastres.	SOPORTE FOTOGRAFICO, DOCUMENTAL Y CON DE LISTADOS ASISTENCIA	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	FORTALECIMIENTO IPS RED PUBLICA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	(Actividades ejecutadas / Actividades programadas) x 100	FORTALECIMIENTO IPS RED PUBLICA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	100.00%	GESTION Y FINANCIAMIENTO INTERINSTITUCIONAL IDS, SECRETARIAS DE SALUD Y COORDINACIONES EN SALUD PUBLICA	TRIMESTRAL	OBEDECE A LAS ESTRATEGIAS ENUNCIADAS EN EL COMPONENTE DE GESTION DE LA DIMENSION SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	X			X										0.0625	6%	El índice de seguridad hospitalaria corresponde a evaluación ESTRUCTURAL, NO ESTRUCTURAL y FUNCIONAL de cada IPS, a la fecha solo se ha realizado visita técnica a la ESE Jorge Cristo Sahuam (Villa del Rosario)
ATENCION EN SALUD	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	Fortalecimiento de las acciones de gestión hospitalaria para el suministro de sangre y componentes sanguíneos, a través de la articulación con la Red Nacional de Bancos de Sangre y Servicios Transfusionales, con el fin de garantizar la disponibilidad con oportunidad y suficiencia de estos componentes.	Fortalecimiento de las acciones de gestión hospitalaria para el suministro de sangre y componentes sanguíneos, a través de la articulación con la Red Nacional de Bancos de Sangre y Servicios Transfusionales, con el fin de garantizar la disponibilidad con oportunidad y suficiencia de estos componentes.	1. Construcción de la ruta de acceso Hemoderivados a nivel local con base en el aseguramiento en salud de la población.	SOPORTE FOTOGRAFICO, DOCUMENTAL Y CON DE LISTADOS ASISTENCIA	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	FORTALECIMIENTO RED BANCOS DE SAGRE DEPARTAMENTAL	(Actividades ejecutadas / Actividades programadas) x 100	FORTALECIMIENTO RED BANCOS DE SAGRE DEPARTAMENTAL	100.00%	GESTION Y FINANCIAMIENTO INTERINSTITUCIONAL IDS, SECRETARIAS DE SALUD Y COORDINACIONES EN SALUD PUBLICA	TRIMESTRAL	OBEDECE A LAS ESTRATEGIAS ENUNCIADAS EN EL COMPONENTE DE GESTION DE LA DIMENSION SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	X			X										1	100%	En conjunto con el Banco de Sangre del Hospital Erasmo Meoz, se diseñó la ruta departamental; se cuenta con directorio de Bancos de Sangre y servicios transfusionales.

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	QUÉ		CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017						
			PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	Actividades		Evidencia	Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones
										Nombre	Calculo																				
ATENCIÓN EN SALUD	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	Fortalecimiento de la capacidad sectorial, transectorial y comunitaria para detectar y responder a eventos de importancia nacional e internacional; involucra las acciones a cargo de la autoridad sanitaria en el marco de las competencias de normas y políticas; la coordinación y comunicación con el Centro Nacional de Enlace; y la respuesta ante eventos de interés en salud pública de importancia nacional e internacional; información y comunicación sobre los patrones de riesgo, capacitación de recurso humano, fortalecimiento de laboratorios y puntos de atención.	1. Plan de contingencia ante eventos en salud pública de interés internacional. 2. Fortalecimiento del Equipo de Respuesta Inmediata con medios de comunicación e insumos destinados a la realización de la Evaluación de Datos y Análisis de Necesidades. 3. Mapa de riesgos en físico y magnético donde se enumeren las amenazas y capacidad instalada del sector salud frente a urgencias, emergencias y desastres.	SOPORTE FOTOGRAFICO, DOCUMENTAL Y CON LISTADOS ASISTENCIA	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	FORTALECIMIENTO EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA DEL SECTOR SALUD	(Actividades ejecutadas / Actividades programadas) x 100	100.00%	GESTION Y FINANCIAMIENTO INTERINSTITUCIONAL. IDS, SECRETARIAS DE SALUD Y COORDINACIONES EN SALUD PUBLICA	TRIMESTRAL	OBEDECE A LAS ESTRATEGIAS ENUNCIADAS EN EL COMPONENTE DE RESPUESTA DE LA DIMENSION SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	X				X								X		0	0%	Pendiente establecer a nivel de cada municipio los respectivos ERI; el ERI departamental no cuenta con insumos y recursos destinados solo a cubrir emergencias y desastres.	
ATENCIÓN EN SALUD	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	Fortalecer la Estrategia Nacional de Respuesta a Emergencias, garantizando la actividad de atención y prestación de servicios básicos durante la respuesta, a través de la formulación, desarrollo y evaluación de los planes sectoriales de gestión del riesgo de desastres.	1. Ejercicio de Simulación y/o Simulacro de eventos en salud pública de interés internacional. 2. Taller Conformación de Brigadas de Emergencias en las IPS con el fin de la respuesta. 3. Ejercicio de Simulación y/o Simulacro ante hechos en masa (Áreas de expansión).	SOPORTE FOTOGRAFICO, DOCUMENTAL Y CON LISTADOS ASISTENCIA	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	FORTALECIMIENTO RESPUESTA DEL SECTOR SALUD FRENTE A EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA Y MASIVOS	(Actividades ejecutadas / Actividades programadas) x 100	100.00%	GESTION Y FINANCIAMIENTO INTERINSTITUCIONAL. IDS, SECRETARIAS DE SALUD Y COORDINACIONES EN SALUD PUBLICA	TRIMESTRAL	OBEDECE A LAS ESTRATEGIAS ENUNCIADAS EN EL COMPONENTE DE RESPUESTA DE LA DIMENSION SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	X				X							X		0	0%	Es necesario definir los escenarios y parámetros de riesgo con el fin de establecer los planes de contingencia a evaluar por cada uno de los pasos fronterizos.		
ATENCIÓN EN SALUD	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	Fortalecer los sistemas de respuesta a emergencias y desastres, implementando estrategias de atención, reconstrucción y recuperación.	1. Ruta de acceso a ANTIDOTOS con base en el Aseguramiento en salud de la población del área de influencia. 2. Disponibilidad de Antídotos en la red de urgencias del área de influencia. 3. Medio de comunicación disponible, articulado con la Red Nacional de Toxicología.	SOPORTE FOTOGRAFICO, DOCUMENTAL Y CON LISTADOS ASISTENCIA	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	FORTALECIMIENTO RED DEPARTAMENTAL DE TOXICOLOGIA	(Actividades ejecutadas / Actividades programadas) x 100	100.00%	GESTION Y FINANCIAMIENTO INTERINSTITUCIONAL. IDS, SECRETARIAS DE SALUD Y COORDINACIONES EN SALUD PUBLICA	TRIMESTRAL	OBEDECE A LAS ESTRATEGIAS ENUNCIADAS EN EL COMPONENTE DE RESPUESTA DE LA DIMENSION SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	X				X							X		1	100%	se cuenta con una ruta deprimametal la cual es a través del CRUE, para la gestión y obtención de antídotos tales como ANTIOFIDICO POLIVALENTE, ANTICORAL, ALACRAMYN Y ARACMYN; La disponibilidad de los mismos es limitada aunque cubre la demanda actual. Se incentiva a los prestadores a garantizar la disponibilidad de los mismos mediante circuitos conjuntas con la oficina de zoonosis IDS.		
ATENCIÓN EN SALUD	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	Red Nacional de Bancos de Sangre y Servicios Transfusionales; incluye la gestión con los actores nacionales y territoriales para la redefinición y reorganización de la red, a través de herramientas de diagnóstico, de capacidad de respuesta y la identificación de las necesidades, con el fin de garantizar el acceso oportuno y suficiente a sangre y componentes sanguíneos seguros.	1. Realizar una (1) jornada SEMESTRAL de capacitación en el Banco de Sangre del Hospital Erasmo Meoz.	SOPORTE FOTOGRAFICO, DOCUMENTAL Y CON LISTADOS ASISTENCIA	CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	GARANTIZAR LA DISPONIBILIDAD DE HEMODERIVADOS EN A RED DE BANCOS DE SANGRE	(Actividades ejecutadas / Actividades programadas) x 100	100.00%	GESTION Y FINANCIAMIENTO INTERINSTITUCIONAL. IDS, SECRETARIAS DE SALUD Y COORDINACIONES EN SALUD PUBLICA	TRIMESTRAL	OBEDECE A LAS ESTRATEGIAS ENUNCIADAS EN EL COMPONENTE DE RESPUESTA DE LA DIMENSION SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	X				X							X		0	0%	La defensa Civil en asocio con el Banco de Sangre del Hospital Erasmo Meoz, se encuentran definiendo cronogramas y aspectos logísticos bajo la coordinación del CRUE, para hacer presencia en los 40 municipios apoyados con las autoridades locales.		
ATENCIÓN EN SALUD	VIGILANCIA Y CONTROL	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	Fortalecimiento del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud departamental	25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Verificación de los soportes de Inscripción y Asignación de Código al Prestador que cumple con los requisitos, revisión y Validación de Novedades de los Prestadores.	Registro de novedades solicitadas por los prestadores. Planilla de inscripción y novedades.	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	Novedades validadas	(Número de novedades revisadas y validadas/total novedades presentadas)*100	N/A	humanos tecnológicos	por evento		segu n solici tud	segu n solici tud	segu n solici tud	segu n solici tud	segu n solici tud	segu n solici tud	segu n solici tud	segu n solici tud	segu n solici tud	segu n solici tud	segu n solici tud	segu n solici tud	segu n solici tud	174/174	100			
ATENCIÓN EN SALUD	VIGILANCIA Y CONTROL	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	Fortalecimiento del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud departamental	25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Búsqueda activa de Prestadores no habilitados (dirección telefónica, revistas, página web).	Acta de visita, registro de prestadores nuevos.	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	prestadores habilitados	(Número prestadores no habilitados / Total de prestadores identificados) * 100	N/A	humanos tecnológicos	mensual		5	10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	19/15	100			

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	PROYECTO O COMPONENTE	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017							
				Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia	Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable		Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones			
										Nombre	Cálculo																							
					25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Realizar la Programación de las Visitas de Verificación a ejecutar en la vigencia, realizando la distribución de pss por mes	plan de visita de verificación programado	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	N/A	N/A	N/A	1	humanos tecnológicos	anual												1	(1) 1	100	SE REALIZA SOLO UNA PROGRAMACIONAL AÑO.					
ATENCIÓN EN SALUD	VIGILANCIA Y CONTROL	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	Fortalecimiento del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud departamental	GARANTIZAR EN FORMA INTEGRAL EL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Realizar las Visitas Programadas de acuerdo a lo contemplado en el decreto 780 del 2016 y Resolución 2003 del 2014, estandarizando los soportes y fuentes de verificación de los criterios definidos en la Resolución 2003	Programación anual de visitas.	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	visitas realizadas	(Número de visitas realizadas/Número de visitas programadas)*100	N/A	370	humanos tecnológicos	mensual		30	35	38	39	35	30	32	39	35	30	24	64/65	98.5						
					25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Realizar jornadas de (ASISTENCIA TÉCNICA) Capacitación sobre la normatividad vigente a los Prestadores de Servicios de Salud programados para visitar durante la Vigencia.	Registro de asistencias a capacitaciones.	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	prestadores capacitados	(Número de prestadores de servicios de salud capacitados / total de prestadores de salud convocados)*100	N/A	352	humanos tecnológicos	trimestral				88				88				88			18/88	20				
					25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Ajustar los Procesos y Procedimientos asignados a la oficina de Vigilancia y Control de Servicios de Salud.	Procesos actualizados	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	N/A	N/A	N/A	N/A	1	humanos tecnológicos	semestral								1								NA			
ATENCIÓN EN SALUD	VIGILANCIA Y CONTROL	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	Fortalecimiento del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud departamental	GARANTIZAR EN FORMA INTEGRAL EL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Realizar las Visitas Previas de acuerdo a lo contemplado en La Resolución 2003 de 2014.	Actas de visitas, informes de visitas.	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	visitas realizadas	Sumatoria de visitas previas realizadas a solicitud de los prestadores.	N/A	100%	humanos tecnológicos	por evento	según servicio	según solicitud	según solicitud	según solicitud	según solicitud	según solicitud	según solicitud	según solicitud	según solicitud	según solicitud	según solicitud	según solicitud	según solicitud	según solicitud	según solicitud	según solicitud	7/7	100		
					25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Seguimiento, monitoreo y verificación según plan anual de visitas para cada vigencia de las condiciones de tecnología biomédica	Formato de Revisión de Tecnología Biomédica.	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	IPS con tecnología biomédica	(Número de IPS con tecnología biomédica con seguimiento, monitoreo y verificación/ Total de visitas programadas) *100	N/A	140	humanos tecnológicos	mensual		10	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	24/24	100		
					25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Realizar informe Semestral de seguimiento de indicadores a la implementación del sistema único de habilitación.	Informe presentado	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	N/A	N/A	N/A	2	humanos tecnológicos	semestral										1								1	NA	
ATENCIÓN EN SALUD	VIGILANCIA Y CONTROL	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	Fortalecimiento del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud departamental	GARANTIZAR EN FORMA INTEGRAL EL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Adelantar el debido proceso administrativo con respecto a los Prestadores que incurren las Condiciones de habilitación	Expediente presentado a la oficina de Jurídica.	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	procesos administrativos	(Número de procesos administrativos tramitados/ total de procesos administrativos asignados)*100	N/A	1	humanos tecnológicos	por evento	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	según hallazgo de Visitas realizadas	62/82	100	
					25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Recepción, revisión de documentación y expedición de licencias de funcionamiento de equipos emisores de radiaciones ionizantes	Registro de Licencias expedidas	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	licencias de radiaciones	Sumatoria de Licencias de Funcionamiento de equipos de emisores de radiaciones ionizantes.	N/A	60	humanos tecnológicos	mensual				6	7	7	7	7	6	7	7	7	6					17/14	100	
					25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Verificación en la implementación del PAMEC según plan anual de visitas programadas para cada vigencia	Actas de visitas, informes de visitas.	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	verificación PAMEC	(Número de visitas de verificación con la implementación del PAMEC/ Total de visitas programadas)*100	N/A	170	humanos tecnológicos	mensual			16	16	18	18	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	6	0	0	
ATENCIÓN EN SALUD	VIGILANCIA Y CONTROL	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	Fortalecimiento del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud departamental	GARANTIZAR EN FORMA INTEGRAL EL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Elaborar informe semestral de los hallazgos y seguimiento a las IPS en referencia a la implementación del PAMEC.	Informe presentado	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	informes	(Número de informes de ejecución de visitas/ Total de informes programados)*100	N/A	2	humanos tecnológicos	semestral															1	NA		MEDICION SEMESTRAL		
					25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Verificación de la aplicación y seguimiento y reporte de Sistemas de Información por parte de las IPS programadas en el plan anual de visitas para cada vigencia.		SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	visitas realizadas	(Número de visitas de verificación realizadas /Total de visitas programadas)*100	N/A	170	humanos tecnológicos	mensual		16	16	18	18	16	16	16	16	16	16	16	16	16	6	0	0			
					25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Estructuración de Base de Datos para el seguimiento y Monitoreo de las IPS evaluadas	Base de datos estructurada y actualizada	SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	base de datos	Base de datos estructuradas y actualizada	N/A	1	humanos tecnológicos	anual																			NA	
ATENCIÓN EN SALUD	VIGILANCIA Y CONTROL	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	Fortalecimiento del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud departamental	GARANTIZAR EN FORMA INTEGRAL EL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	25% los Prestadores de Servicios de Salud con implementación del Sistema de Garantía de la Calidad en los Servicios de Salud	Elaborar informe semestral de los hallazgos y seguimiento a las IPS en referencia al Sistema de Información de los Indicadores de Calidad.		SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	informes	(Número de informes de ejecución de visitas/ Total de informes programados)*100	N/A	2	humanos tecnológicos	semestral															1	NA		MEDICION SEMESTRAL		
					El 15% con implementación el modelo de atención en salud en la estrategia de atención primaria en salud	Realizar las Visitas Programadas en el Plan anual para cada vigencia de los servicios habilitados en detección temprana y protección específica, según lo contemplado en el decreto 780 de 2016 y Resolución 2003 del 2014, estandarizando los soportes y fuentes de verificación de los criterios definidos en la Resolución 2003		SUBGRUPO VIGILANCIA Y CONTROL	visitas realizadas	(Número de visitas de verificación realizadas /Total de visitas programadas)*100	N/A	40	humanos tecnológicos	mensual		3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	9/7	100			

MACROPROCESO	PROCESO	DIMENSION	QUÉ			CÓMO		QUIÉN	SEGUIMIENTO Y CONTROL					CUÁNDO												Ejecución 1er trimestre 2017																		
			PROYECTO O COMPONENTE	Objetivo	Meta	Actividades	Evidencia		Grupo, Subgrupo o Dependencia Responsable	Indicador		Objetivo del Indicador	Meta	Recursos	Periodicidad	observaciones de la dependencia	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Resultado del Indicador	Porcentaje de cumplimiento	Observaciones													
										Nombre	Calculo																																	
ATENCIÓN EN SALUD	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	APOYO AL IDS PARA GARANTIZAR EN FORMA INTEGRAL Y CON CALIDAD LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION A CARGO DEL DPTO NORTE DE SANTANDER	GARANTIZAR EN FORMA INTEGRAL Y CON CALIDAD LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION NO AFILIADA A CARGO DEL DPTO NORTE DE SANTANDER	GARANTIZAR A LOS USUARIOS DEL IDS LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CON ACCESIBILIDAD, OPORTUNIDAD Y CALIDAD POR PARTE DE LA RED CONTRATADA	Visitas de Monitoreo y seguimiento a través de visitas de auditoria de calidad y PpP a la prestación de servicios de salud de la red contratada.	Equipos Calidad : Lider Ernesto Sanchez Rodriguez. Prestación de Servicios	porcentaje auditoria de calidad	No.de IPS con auditoria de calidad/Total de IPS programadas en el periodo X100	Medir el grado de cumplimiento de la programación de auditorias	100%	humanos tecnológicos	mensual															0	0	En el Primer Trimestre de la Vigencia 2017, el área de Jurídica de Prestación de Servicios, se encuentra en proceso de la elaboración y firma de los contratos con la Red Publica y Privada para la atención a la Poblacion PPNA. La visitas a la Red contratada se programaron a partir del Segundo Trimestre.														
								porcentaje auditoria de pyp	No.de IPS con auditoria de pyp/Total de IPS programadas en el periodo X100	Medir el grado de cumplimiento de la programación de auditorias	100%	humanos tecnológicos	mensual																					0	0	En el Primer Trimestre de la Vigencia 2017, el área de Jurídica de Prestación de Servicios, se encuentra en proceso de la elaboración y firma de los contratos con la Red Publica y Privada para la atención a la Poblacion PPNA. La visitas a la Red contratada se programaron a partir del Segundo Trimestre.								
								Auditoria de cuentas medicas a la facturación radicada en cada periodo.	Informes de auditoria	auditoria cuentas medicas	Valor facturación auditada mes / Valor facturación radicada mes x 100	conocer el porcentaje de facturación auditada contra la facturación radicada en un periodo de tiempo	humanos tecnológicos	mensual							x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					0	0	Se recibo facturación de las ESES públicas por valor de \$ 4.930.729.463, las cuales se encuentran en auditoria de cuentas medicas.					
ATENCIÓN EN SALUD	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	APOYO AL IDS PARA GARANTIZAR EN FORMA INTEGRAL Y CON CALIDAD LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION NO AFILIADA A CARGO DEL DPTO NORTE DE SANTANDER	GARANTIZAR EN FORMA INTEGRAL Y CON CALIDAD LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION NO AFILIADA A CARGO DEL DPTO NORTE DE SANTANDER	RECONOCIMIENTO Y PAGO OPORTUNO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR LA RED PUBLICA A LA POBLACION POBRE DEL DEPARTAMENTO GARANTIZANDO EL FLUJO DE RECURSOS PARA APORTAR AL EQUILIBRIO FINANCIERO DE LA ESE DE SERVICIOS DE SALUD CON ACCESIBILIDAD, OPORTUNIDAD Y CALIDAD POR PARTE DE LA RED CONTRATADA	Conciliación de glosas y emisión de informe respectivo a supervisor y coordinación	Equipos Financiero. Lider Nohora Morales Toledo. Prestación de Servicios	informes de conciliación de glosas	porcentaje de glosa definitiva	Valor glosa definitiva por trimestre / Valor facturación auditada por trimestre x 100	conocer porcentaje de glosa definitiva en un periodo de tiempo		Trimestral																			0	0	Se realizo Auditoria de Cuentas Medicas de la facturación radicada por servicios NO POSS del año 2017 por Cobros y Recobros.										
								Auditoria de cuentas medicas y emisión de informe respectivo a supervisor y coordinación de PSS.	informe de auditorias medicas	porcentaje de glosa inicial	Valor glosa inicial por trimestre / Valor facturación auditada por trimestre x 100	conocer porcentaje de glosa inicial en un periodo de tiempo		Trimestral																								0	0	A la fecha no se disponen de indicadores, teniendo en cuenta que toda la radicación esta en proceso de auditoria de cuentas medicas.				
								Trazabilidad de la Facturación reconocida por trimestre, red publica, red privada	actas de pago comprobantes de pago	Valor avalado para pago por trimestre/valor del contrato trimestre x 100	conocer el porcentaje de avance en la programación de lospagos en un periodo de tiempo		Trimestral																											0	0	A la fecha no se disponen de indicadores, teniendo en cuenta que toda la radicación esta en proceso de auditoria de cuentas medicas.		
								Elaboración de actas de pago de la facturación auditada en el periodo	actas de auditoria actas de pago	porcentaje de facturas auditadas	Nº facturas auditadas por mes/Nº facturas pagas en el mes x 100	conocer el numero de facturas auditadas en el periodo		mensual																										0	0	A la fecha no se disponen de indicadores, teniendo en cuenta que toda la radicación esta en proceso de auditoria de cuentas medicas.		
									actas de pago comprobantes de pago	Valor avalado para pago de urgencias fuera de la red no contratadas en el mes - valor pagado en el mes				mensual																												48%	48%	Se recibo facturación por urgencias por valor de \$ 2.958.201.893. El 48% se encuentra auditada.
								Trazabilidad de la Facturación reconocida por trimestre recobros	Valor avalado para pago de servicios recobrados por las EPSs en el trimestre - valor pagado en el trimestre	Valor avalado para pago de servicios recobrados por las EPSs en el trimestre - valor pagado en el trimestre	Trazabilidad de la Facturación reconocida por trimestre recobros		Trimestral																													0	0	La facturación se encuentra en auditoria.