



<b>Acta de reunión</b>	FORMATO	Código: F-CIG-03
		Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 1 de 125

<b>OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTION</b>					
<b>ACTA NÚMERO: 045</b>					
<b>FECHA:</b>	10 de abril de 2025	<b>HORA DE INICIO:</b>	7:30 a.m.	<b>HORA DE FINALIZACIÓN:</b>	5:30 p.m.
<b>LUGAR:</b>	Secretaría de Salud Departamental				
<b>ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA</b>	<b>SI</b>			<b>NO X</b>	
<b>OBJETIVO DE LA REUNIÓN:</b> Se realiza ajuste al Acta N° 028 de marzo 2025, con el objeto de "realizar el seguimiento e identificar el porcentaje de avance con corte a 31 de diciembre 2024 del Plan de Acción correspondiente al Plan de Desarrollo 2024 – 2027 "POR Y PARA LA GENTE", la parte que se encuentran a cargo de la Secretaría de Salud Departamental, según lo reglamentado por ley, el análisis se practica mediante verificación de la información reportada a través de la Formato F-PLA-47 y las evidencias remitidas a la Oficina de Control Interno de Gestión", conforme a las nuevas evidencias aportadas por la Secretaría de Salud con Id: 171190 del 9 de abril de 2025.					

<b>ASISTENTES A LA REUNIÓN</b>			
N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA QUE REPRESENTA
1	José Duván Lizarazo Cubillos	Jefe de la Oficina de Control Interno de Gestión.	Oficina de Control Interno de Gestión
2	Diana Patricia Uribe Álzate.	Profesional contratista - Oficina de Control Interno de Gestión.	Oficina de Control Interno de Gestión

<b>AGENDA DEL DÍA</b>		
ITEM	TEMA	RESPONSABLE DEL TEMA
1	Se ajusta el Acta 028 de marzo de 2025, en la verificación al seguimiento de Metas del Plan de Acción de la Secretaría de Salud Departamental correspondiente al segundo semestre de la vigencia 2024 con corte al 31 de diciembre de 2024 y el cumplimiento físico (eficacia), igual que su ejecución presupuestal (eficiencia) del Plan de Desarrollo 2024 – 2027 "POR Y PARA LA GENTE", conforme a las nuevas evidencias aportadas con Id. 171190 del 9 de abril de 2025.	<b>Auditor Líder:</b> José Duván Lizarazo Cubillos – jefe de la Oficina de Control Interno de Gestión.  <b>Equipo Auditor:</b> Diana Patricia Uribe Álzate – Profesional contratista

<b>DESARROLLO TEMATICO</b>
<p>La Secretaría de Salud del Departamento del Quindío, dando respuesta a la Circular con radicado 2025103007477-3 Id: 148649 del 5 de febrero de 2025, emitida por la Oficina de Control Interno de Gestión, procede a entregar, a través, de la plataforma ControlDoc con oficio radicado 2025165011420-3 Id: 153682 del 14 de febrero de 2025, anexando las evidencias para el seguimiento al Plan de Acción de la Secretaría de Salud con corte al 31 de Diciembre de 2025, y aportadas las evidencias en medio magnético con dos (2) CDs.</p> <p>Mediante oficio radicado con Id:168905 del 2 de abril de 2025, se remitió el Acta N° 28 de marzo de 2025, con el objeto "realizar el seguimiento e identificar el porcentaje de avance con corte a 31 de diciembre 2024 del Plan de Acción correspondiente al Plan de Desarrollo 2024 – 2027 "POR Y PARA LA GENTE", la parte que se encuentran a cargo de la Secretaría de Salud Departamental, según lo reglamentado por ley, el análisis se practica mediante verificación de la información reportada a través de la Formato F-PLA-47 y las evidencias remitidas a la Oficina de Control Interno de Gestión", la Secretaría de Salud el día 9 de abril de 2025 mediante oficio remisorio 2025165023690-3 con Id: 171190, relacionando las evidencias y aportando actualizado la ficha F-PLA-47, adicionando las evidencias que respaldan las metas de producto físicas que tuvieron baja</p>

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 2 de 125

ejecución en el seguimiento al cumplimiento de las metas correspondiente al segundo semestre de la vigencia 2024. Por lo tanto, la Oficina de Control Interno de Gestión, procede a realizar el ajuste al acta, de acuerdo a las nuevas evidencias suministradas.

La Oficina de Control Interno de Gestión en su **Rol de Seguimiento y Evaluación**, hace el seguimiento y la evaluación como independiente a los proyectos y sus respectivas Metas de Producto, contenidas en el Plan de Desarrollo por parte de la Secretaría de Salud del Departamento, correspondiente al segundo semestre de la vigencia 2024, este seguimiento se realizó a través de la verificación de las evidencias aportadas por medio magnético dos (2) CDs, con las cuales se busca sustentar las cifras consignadas en el formato F-PLA-07 y en el formato F-PLA-47, y las nuevas evidencias aportadas del día 9 de abril de 2025 en un Cd y con la actualización de la ficha F-PLA-47, con el fin de Evaluación la Ejecución del Pla de Acción de la dependencia.

Conforme a la información suministrada por parte de la Secretaría de Salud por medio del Plan de Acción en el formato F-PLA-07 y el Formato F-PLA-47, se pudo establecer que tiene a su cargo la ejecución de: 1 Línea Estratégica conformada por 3 programas, 70 metas de producto, 81 indicadores de meta de producto y 18 Proyectos, contempladas en el Plan de Desarrollo 2024 - 2027 "POR Y PARA LA GENTE", así:

**PLAN DE DESARROLLO 2024 - 2027 "POR Y PARA LA GENTE" VIGENCIA 2024**

ESTRATEGIA	PROGRAMAS	PRODUCTOS	INDICADORES	PROYECTOS
1. INCLUSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD	1903. Inspección, vigilancia y control.	20	22	5
	1905. Salud Pública	41	49	10
	1906. Aseguramiento y Prestación integral de servicios de salud	11	12	3
<b>TOTAL</b>		<b>72</b>	<b>83</b>	<b>18</b>

Antes de comenzar a realizar el seguimiento al Plan de Acción, correspondiente al segundo semestre de la vigencia 2024, es importante aclarar que el seguimiento actual, con relación a las metas establecidas en el Plan de Desarrollo vigencia 2020 - 2023 "Tú y Yo Somos Quindío", hace referencia al primer semestre de 2024, el cual se ha desarrollado de conformidad a las directrices del Decreto N° 00546 del 15 de octubre de 2020. Este decreto establece que el proceso de seguimiento y evaluación debe realizarse de manera trimestral, con el objetivo de verificar periódicamente el avance físico y la eficiencia en el uso de los recursos financieros y operativos, asegurando que estos estén alineados con las políticas gubernamentales. Teniendo en cuenta esos seguimientos periodicos, la Oficina de Control Interno de Gestión, entra a realizar el seguimiento y verificación de las evidencias semestralmente.

En consecuencia, para el segundo semestre de 2024 se tiene presente las inversiones realizadas obedeciendo el cumplimiento del Plan de desarrollo departamental 2024 - 2027 "Por y para la Gente".

Adicional a lo anterior, es importante también mencionar que en el seguimiento a realizar se tiene en cuenta las metas de producto que se presentaron en el primer semestre y verificación en el segundo semestre de la vigencia 2024, entrando a verificar el estado en el cual quedaron una vez realizada la armonización presupuestal y física del anterior y nuevo plan de desarrollo.

**ESTRATEGIA 1. SOCIAL, INCLUSIVA Y PARTICIPATIVA. "EN EL QUINDÍO TODOS CABEN Y NADIE SE QUEDAN ATRÁS"**

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
	Página 3 de 125	

**SECTOR 19. SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**PROGRAMA 1903. INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL, "TÚ Y YO CON SALUD CERTIFICADA".**

**PROYECTO 202000363 – 0116: Fortalecimiento de la autoridad sanitaria en el departamento del Quindío.**

**Producto 1903009:** Servicio de concepto sanitario

**Indicador Producto:** Registros sanitarios expedidos

**Meta física:**

924 registros sanitarios expedidos/ 960 registros sanitarios programados\*100= **96,25%**

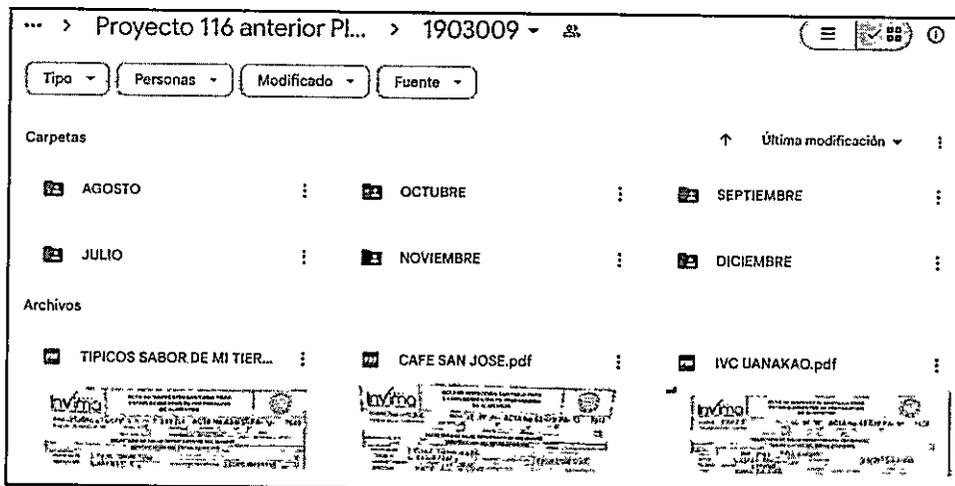
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 38.463.333 / \$ 38.463.333 \*100= **100%**

**Efectividad: 98,13%**

**Fuente de financiación:** SGP – SALUD PUBLICA.

**Observación Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 07, que aportó la secretaria en el plasma que realizaron 924 registros, y aportó las evidencias en medio digital, correspondiente a las realizadas entre julio de 2024 a diciembre de 2024, de los conceptos sanitarios expedidos.



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que el porcentaje de eficacia es del **96,25%**, con una eficiencia del **100%**, y para una efectividad en la ejecución de la Meta de Producto del **98,13%**.

**Producto 1903011:** Servicio de inspección, vigilancia y control.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 4 de 125

**Indicador Producto:** Visitas realizadas.

**Meta física:**

140 visitas realizadas / 140 visitas programadas \* 100= **100%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$19.920.000 / \$19.920.000 \*100= **100%**

**Efectividad:** 100%

**Fuente de financiación:** SGP - SALUD PUBLICA C.S.F.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental aportó en el seguimiento del primer semestre de la vigencia 2024, las evidencias para dar cumplimiento a la meta física.

Proyecto 116 > Producto 1903011 > Establecimientos Industriales			Buscar en Establecimientos inr
<input type="checkbox"/> ACTA 2 E.S.E. MISERICORDIA	<input type="checkbox"/> ACTA 130005 HOSPITAL MISERICORDIA	<input type="checkbox"/> Acta agroveterinaria la granja	
<input type="checkbox"/> Acta cueros del eje B	<input type="checkbox"/> Acta de inspección taller Paveda	<input type="checkbox"/> Acta de IVC Hierros de occidente 18 de marzo	
<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0286 Almacén Agrícola	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0287 Almacén Districampo	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0288 Quimilux	
<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0306 Geovany Andrés Cedevid...	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0308 Estacion de servicio la P...	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0310 Grupo Imaka	
<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0312 Jhon Edinson Arroyo Ca...	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0314 María Jely García Acavil...	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0315 Jorge Ivan Barrio Correa	
<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0318 Santiago Angel Morales	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0320 Inversiones Pareiro gilas...	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0322 Jose Libardo Ospina	
<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0325 Ferreplacas Girakio	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0327 Martha Elena Valencia Ruiz	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0328 Juan david Cardona	
<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0331 Fiver Fernando Balaguer...	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0332 Servicentro Mobil Calarca	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0333 Federacion nacional de e...	
<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0334 Inversiones ODE S.A.S	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0336 Mundo agro Montenegro	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0337 Federacion Nacional de e...	
<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0338 Guillermo Londono Ramil...	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0339 Fofecos e Hijos S.A.S	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 0340 Eds Beecelona	
<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 1468 Oscar Edgar Ganen	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 1930 Maria Yolanda Grajales	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 1931 Olga Lucio Rincon Ramirez	
<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 1932 Line Marcela Coma G	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N° 1933 Jhon Nika Perez P	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N°0259 Ferreplacas al calidoro	
<input type="checkbox"/> Acta de IVC N°0260 Materiales Quintero	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N°0262 Montallantes el gran pite	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N°0278 Artesa S.A.S 23 de abril	
<input type="checkbox"/> Acta de IVC N°0313 ferreplacas febre	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N°0316 Ferreteria el guadual	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N°0458 Quimicos del eje D4 de a...	
<input type="checkbox"/> Acta de IVC N°0552 Almacén de provision enr...	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N°0555 Almacén de provision enr...	<input type="checkbox"/> Acta de IVC N°0558 ferreteria el ejon de puelt...	

Fuente: Evidencia aportada SSD.

Proyecto 116 > Producto 1903011 > Peluquerías y Barberías			Buscar en Peluquerías y Bar
<input type="checkbox"/> Acta 1459 UNAS TUTIS	<input type="checkbox"/> Acta de Visita (PORSI) N° 10433 Peluquería y ...	<input type="checkbox"/> Acta de Visita (PORSI) N° 10434 Barbería Styl...	
<input type="checkbox"/> Acta pz barber shop	<input type="checkbox"/> Calarcá manicurista	<input type="checkbox"/> Luna Azul spa	
<input type="checkbox"/> Saltra belleza La tebaida	<input type="checkbox"/> Salento barber shop Requerimiento 2	<input type="checkbox"/> V 1 Peluq Norbs Abril 22 V1 Circasia DG	
<input type="checkbox"/> V 2 Peluq Crespos y Lacios Abril 23 V1 Circas...	<input type="checkbox"/> V 3 Barb The Joker Abril 24 V1 Circasia	<input type="checkbox"/> V 4 Peluq GV Abril 25 V1 Circasia	
<input type="checkbox"/> V 5 SB Taria Abril 26 V1 Circasia	<input type="checkbox"/> V 6 Barb El Guavon Abril 29 V1 Circasia	<input type="checkbox"/> V 7 Barb Shop House Abril 30 V1 Circasia	
<input type="checkbox"/> V 8 SB Yorlenys Mayo 1 V1 Circasia	<input type="checkbox"/> V 9 Peluq y Barb Cesar Mayo 2 V1 Circasia	<input type="checkbox"/> V 10 Peluq Inspire Mayo 3 V1 Circasia	
<input type="checkbox"/> V 11 Barb Inspire Mayo 06 V2 Circasia	<input type="checkbox"/> V 12 Barb Cesar Mayo 7 V2 Circasia	<input type="checkbox"/> V 13 SB Yorlenys Mayo 08 V2 Circasia	
<input type="checkbox"/> V 14 Peluq Crespos y Lacios Mayo 09 V2 Circa...	<input type="checkbox"/> V 15 Barb Gorillas Barbero Mayo 10 V 1 Circas...	<input type="checkbox"/> V 16 Barb The Watson #2 Mayo 13 V 1 Circasia	
<input type="checkbox"/> V 17 SB studio JB Mayo 14 V 1 Circasia	<input type="checkbox"/> V 18 Peluq Mary Lu Mayo 15 V 1 Circasia	<input type="checkbox"/> V 19 Barb Legendary Mayo 16 V 1 Circasia	
<input type="checkbox"/> V 20 Barb Bernard Mayo 17 V1 Circasia	<input type="checkbox"/> V 21 Peluq Maria E Mayo 20 V1 Circasia	<input type="checkbox"/> V 22 Barb Luiguis Mayo 21 V 1 Circasia	
<input type="checkbox"/> V 23 SB Acordonas Mayo 22 V 1 Circasia	<input type="checkbox"/> V 24 Barb The House Mayo 23 V 1 Circasia	<input type="checkbox"/> V 25 Peluq Marcl Mayo 28 V 1 Filandia	
<input type="checkbox"/> V 26 Peluq Chies Mayo 29 V 1 Filandia	<input type="checkbox"/> V 27 Peluq Yenly Mayo 30 V 1 Filandia	<input type="checkbox"/> V 28 Peluq Kaxicy Mayo 30 V 1 Filandia	
<input type="checkbox"/> V 29 Barb Detroit Mayo 31 V 1 Filandia	<input type="checkbox"/> V 30 SB Distribuloze Mayo 31 V 1 Filandia	<input type="checkbox"/> V 31 Peluq Norbs Circasia	
<input type="checkbox"/> V 32 Barb el guazon Circasia	<input type="checkbox"/> V 33 Gorillas Barber Circasia	<input type="checkbox"/> V 34 Barb the Jocker Circasia	
<input type="checkbox"/> V 35 Barbería Home Circasia	<input type="checkbox"/> V 38 Peluq gv Circasia	<input type="checkbox"/> V 39 Peluq Crespos y Lacios Circasia	

Fuente: Evidencia aportada SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene como resultado una eficacia de ejecución del **100%**, una eficiencia del **100%** y con una efectividad del **100%**.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 5 de 125

**Nota:** El total de las evidencias correspondientes a las actas de las visitas realizadas por Inspección Vigilancia y Control Sanitario reposa en el archivo de la Secretaría de Salud Departamental en el Piso 15.

**Producto 1903023:** Servicio de asistencia técnica en inspección, vigilancia y control

**Indicador Producto:** Asistencias técnica en Inspección Vigilancia y Control realizadas

**Meta física:**

12 Asistencias técnicas IVC realizadas / 12 Asistencias técnicas IVC programadas\*100= **100%**

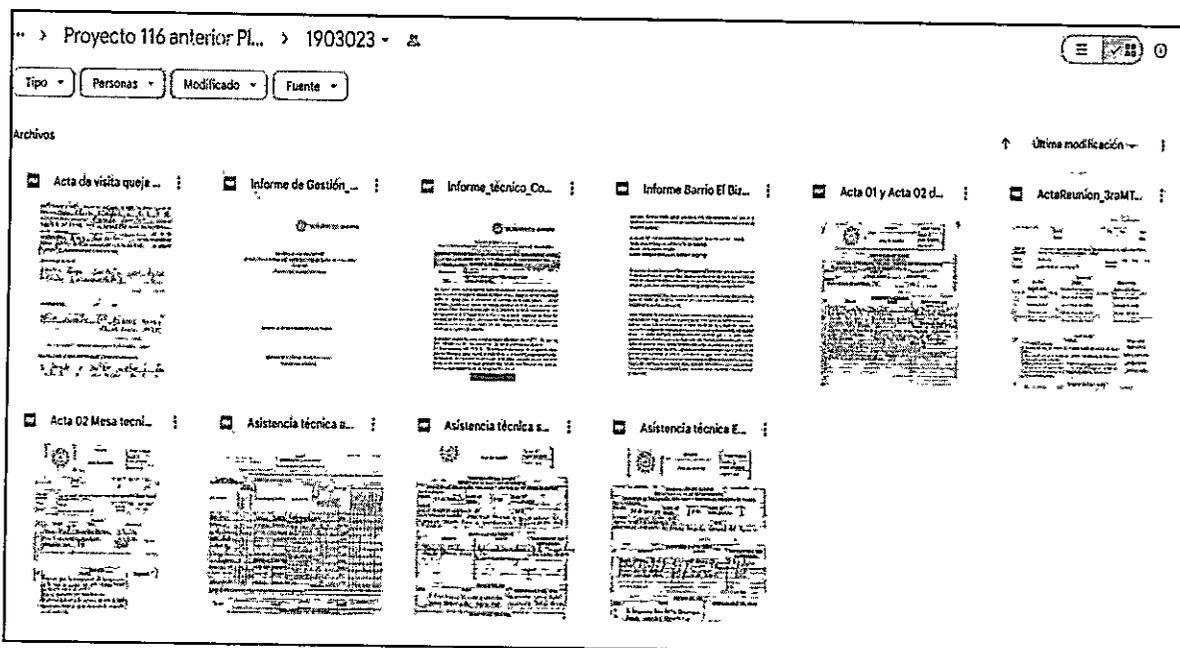
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 20.000.000 / \$ 20.000.000 \*100= **100%**

**Efectividad: 100%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA

**Observación Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud reporta la realización de doce (12) asistencias técnicas de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) en el Plan de Acción Formato F-PLA-07, aportando las evidencias correspondientes al segundo semestre de la vigencia 2024



Fuente: Evidencia aportada SSD

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene como resultado una eficacia de ejecución del **100%**, una eficiencia del **100%** y con una efectividad del **100%**.

**Producto 1903031:** Servicio de información de vigilancia epidemiológica.

**Indicador Producto:** Informes de evento generados en la vigencia.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 6 de 125

**Meta física:**

12 informes realizados / 12 informes programados\*100= 100%

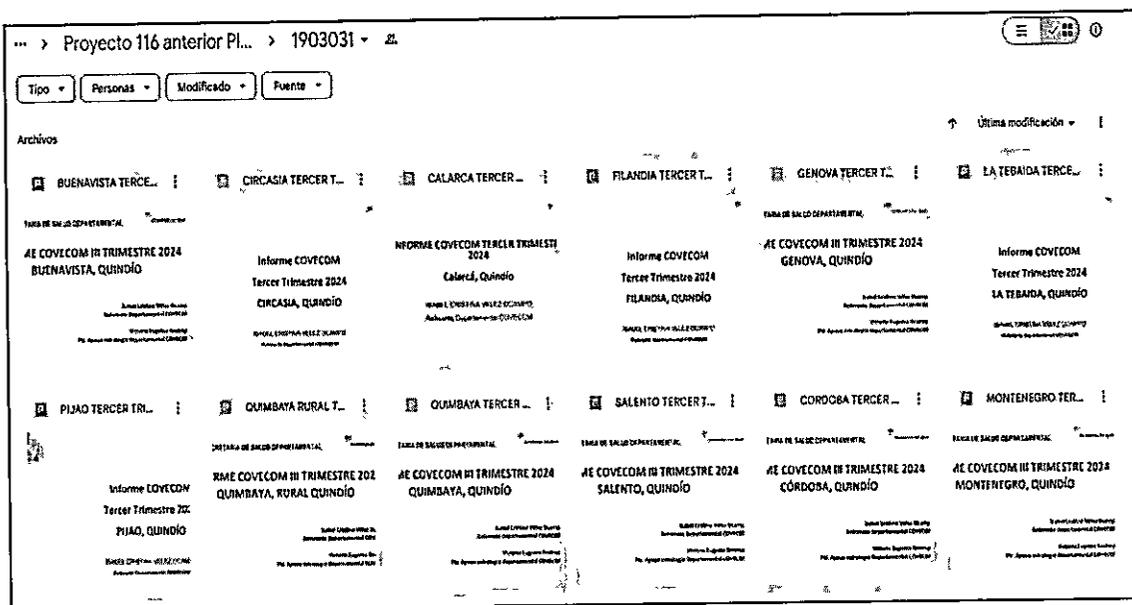
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 36.400.000 / \$ 36.400.000 \*100= 100%

**Efectividad: 100%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA

**Observación Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud, aportó las evidencias correspondientes al segundo semestre de la vigencia 2024, correspondientes a los informes realizados con relación al Comité de Vigilancia epidemiológica Comunitaria COVECOM, en los Municipios de Buenavista, Circasia, Córdoba, Filandia, Génova, La Tebaida, Montenegro, Pijao y Salento.



Fuente: Evidencias SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, realizando el seguimiento de la ejecución de las metas con relación a la elaboración de los informes realizados socializándolos a los entes municipales (alcaldías) se tiene un índice de eficacia del 100%, de eficiencia del 100% y de efectividad del 100%.

**Producto 1903038:** Servicio de promoción, prevención, vigilancia y control de vectores y zoonosis.

**Indicador Producto:** Municipios categorías 4, 5 y 6 que formulen y ejecuten real y efectivamente acciones de promoción prevención vigilancia y control de vectores y zoonosis realizados.

**Meta física:**

1 Municipio categorías 4, 5 y 6 que formulen y ejecuten real y efectivamente acciones de promoción prevención vigilancia y control de vectores y zoonosis realizados / 1 Municipio categorías 4, 5 y 6 que formulen y ejecuten real y efectivamente acciones de promoción prevención vigilancia y control de vectores y zoonosis programadas\*100= 100%



	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 7 de 125

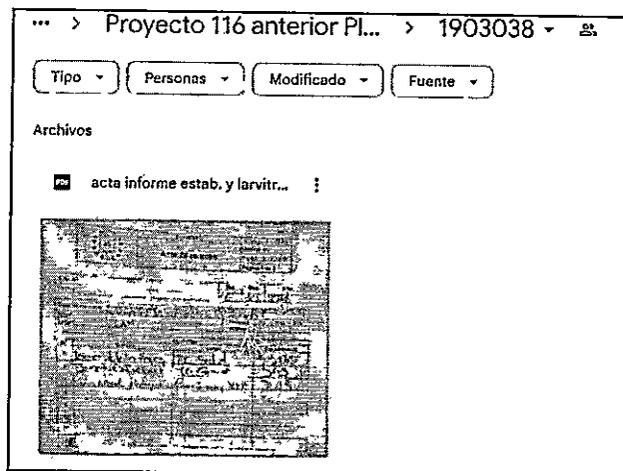
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

$\$244.634.763 / \$331.649.756 *100= 73,76\%$

**Efectividad:** 86,88%

**Fuente de financiación:** FONDOS DE ESTUPEFACIENTES, SUPERAVIT FONDO DE ESTUPEFACIENTES.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó evidencia que respalda el acompañamiento al municipio de Circasia tuviera para formular y realizará la ejecución real y efectiva de las acciones de promoción, prevención, vigilancia y control de vectores y zoonosis realizados en el municipio de Circasia, como plasma en el formato F-PLA-47 al 31 de diciembre de 2024.



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Una vez verificada la evidencia aportada se establece que la eficacia de la Meta de Producto es del **100%**, la eficiencia del **73,76%** y la efectividad del **86,88%**.

**Producto 1903050:** Servicio de vigilancia y control de las políticas y normas técnicas científicas y administrativas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

**Indicador Producto:** Entidades territoriales con vigilancia y control realizados.

**Meta física:**

4 entidades territoriales con vigilancia y control / 12 Entidades territoriales con vigilancia y control programadas \* 100= **33,33%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

$\$21.829.999 / \$21.829.999 *100= 100\%$

**Efectividad:** 66,67%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA

**Observación Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental no aportó evidencias correspondiente al segundo semestre de la vigencia 2024 referente a la vigilancia y control, plasmado en la Ficha F-PLA-47, en el cual reportó 4 entes territoriales (Montenegro, Buenavista, Salento y

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 8 de 125

Quimbaya) con procesos de vigilancia y control a través de visitas de vigilancia epidemiológica de plaguicidas organofosforados y carbamatos en el Departamento.

Teniendo en cuenta la información plasmada por la Secretaría se puede mencionar que tiene una eficacia del **33,33%**, una eficiencia del **100%** y una efectividad **66,67%** del cumplimiento del producto.

**PROYECTO 202000363 - 0117: Implementación de Programas de Promoción Social en Poblaciones Especiales en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1903001:** Documentos de lineamientos técnicos.

**Indicador Producto:** Documentos técnicos publicados y/o socializados.

**Meta física:**

1 Documentos técnicos publicados y/o socializados/ 2 Documento técnico programado\*100= **50%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

$\$85.129.998 / \$85.129.998 *100= 100\%$

**Efectividad: 75%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La oficina de Control Interno de Gestión, en el primer semestre de la vigencia 2024, verificó la meta física, pero para el segundo semestre se presentó ajuste al valor asignado para la ejecución, para poder financiar los nuevos proyectos generados para darle cumplimiento al actual Plan de Desarrollo 2024 - 2027 "POR Y PARA LA GENTE".

Conforme a lo anterior se tiene que la Meta referente a la ejecución presenta eficacia de **500%**, una eficiencia es del **100%** y con una efectividad del **75%**

**Producto 1903015:** Servicio de adopción y seguimiento de acciones y medidas especiales.

**Indicador Producto:** Acciones y medidas especiales ejecutadas.

**Meta física:**

6 Acciones y medidas especiales ejecutadas / 12 Acciones y medidas especiales programadas\*100= **50%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

$\$ 123.576.666 / \$ 129.676.666 *100= 95,30\%$

**Efectividad: 72,65%**

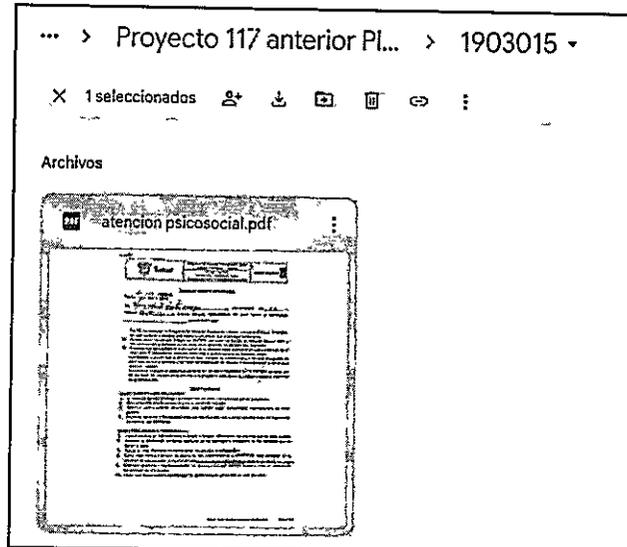
**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La oficina de Control Interno de Gestión no encontró evidencias correspondientes al segundo semestre de la vigencia 2024, por lo cual se dejó como



	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 9 de 125

ejecución del total de la vigencia 2024, las evidencias que reportó e hizo allegar correspondiente al primer semestre del 2024, 6 acciones y medidas especiales ejecutadas.



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, la meta de producto tuvo una eficacia del **50%**, de Eficiencia del **95,30%** y de efectividad del **72,65%**

**PROYECTO 202000363 - 0118: Fortalecimiento de las Actividades de Vigilancia y Control del Laboratorio de Salud Pública en El Departamento Del Quindío.**

**Producto 1903011:** Servicio de inspección, vigilancia y control.

**Indicador Producto:** Informes de los resultados obtenidos en la vigilancia sanitaria.

**Meta física:**

12 Informes de los resultados obtenidos en la vigilancia sanitaria / 12 Informes de los resultados en la vigilancia sanitaria programados \* 100= **100%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

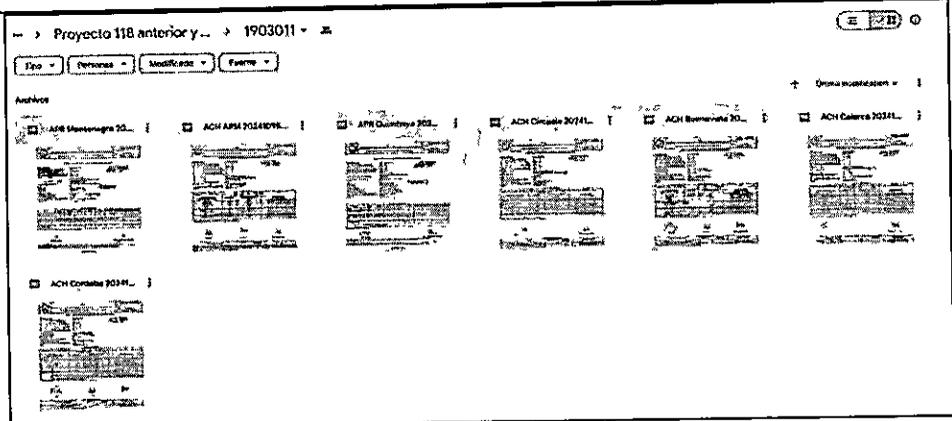
\$ 48.432.400 / \$ 48.459.470= **99,94%**

**Efectividad: 99,97%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud aportó las evidencias que respalda los 6 informes derivados de la Vigilancia Sanitaria al Análisis de agua de consumo humano y del Control de la vigencia de los alimentos en los municipios de la jurisdicción del Departamento del Quindío los cuales elabora el Laboratorio Departamental de Salud Pública, correspondientes al segundo semestre de la vigencia 2024.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
	Página 10 de 125	



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Por consiguiente, en el cumplimiento de la meta se tiene una eficacia del **100%**, una eficiencia del **99,94%** y una efectividad en la ejecución del producto del **99,97%**

**Producto 1903012:** Servicio de análisis de laboratorio

**Indicador Producto:** Análisis realizados

**Meta física:**

4.000 análisis realizados / 4.000 Análisis programados\*100= **100%**

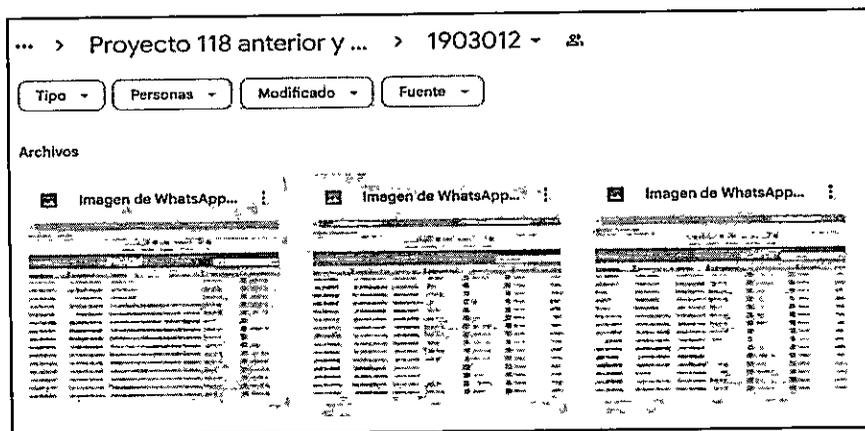
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 456.501.063,80 / \$ 489.730.823,80 \*100= **93,21 %**

**Efectividad:** 96,61%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA Y RECURSO ORDINARIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental aportó las pruebas correspondientes a la vigilancia realizada durante el segundo semestre de la vigencia 2024, que realiza por medio del Laboratorio Departamental de Salud Pública.



Fuente: aporte evidencia SSD.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 11 de 125

Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto tiene una eficacia del **100%**, una eficiencia de **93,21%** en la ejecución del recurso, y una efectividad del **96,61%** en la ejecución del producto.

**Producto 1903016:** Servicio de auditoría y visitas inspectivas.

**Indicador Producto:** Auditorías y visitas inspectivas realizadas.

**Meta física:**

60 auditorías y visitas inspectivas realizadas / 240 auditorías y visitas inspectivas programadas \* 240 = **25%**

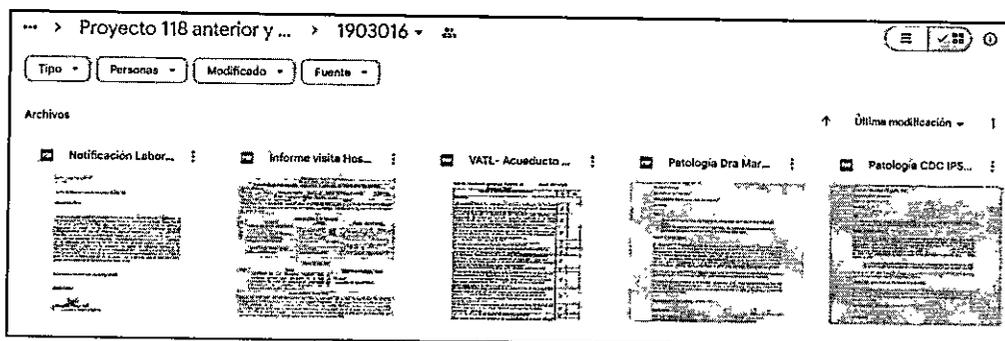
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 58.456.667 / \$ 58.456.667 \* 100= **100%**

**Efectividad:** 62,50%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, por medio del Laboratorio Departamental de Salud Pública, aportó las evidencias correspondientes al segundo semestre de la vigencia 2024, comprendida entre el mes de julio al mes de diciembre, conforme a lo informado en la ficha F-PLA-47.



Fuente: Evidencia aportada SSD.

Por lo tanto, se tiene que la meta presenta una ejecución con relación a la eficacia del **25%**, una eficiencia del **100%** en la ejecución del recurso presupuestal, el cual fue ajustado durante el segundo semestre y una efectividad del **62,65%**.

**PROYECTO 202000363-0119: Asistencia Técnica para El Fortalecimiento de la Gestión de las Entidades Territoriales del Departamento Del Quindío.**

**Producto 1903034:** Servicio asistencia técnica.

**Indicador Producto:** Asistencias técnicas realizadas.

**Meta física:**

6 asistencia técnica realizadas / 12 asistencia técnica programada\*100= **50%**

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 12 de 125

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

$\$ 82.360.000 / \$ 82.360.000 *100= 100\%$

**Efectividad: 75%**

**Fuente de financiación:** RECURSO ORDINARIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud por medio del Laboratorio Departamental de Salud Pública, durante el segundo semestre no realizó asistencias técnicas referente al proceso de seguimiento a los procesos de aseguramiento y Prestación de Servicios de Salud, GAUDI (herramienta para que las entidades territoriales ejerzan inspección y vigilancia sobre las EPS).

Por lo tanto, teniendo en cuenta la información anterior, se tiene que la la Meta de Producto tuvo como resultado en su ejecución física y presupuestal, una eficacia del **50%**, una eficiencia del **100%** y una efectividad del **75%**.

**PROYECTO 202000363-0120: Asesoría y Apoyo al Proceso del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de los Prestadores de Salud en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1903045:** Servicio de información para la gestión de la inspección, vigilancia y control sanitario.

**Indicador Producto:** Usuarios del sistema.

**Meta física:**

$287 \text{ Usuarios del sistema} / 1.058 \text{ Usuarios del sistema programado} *100= 27,13\%$

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

$\$ 86.946.666 / \$ 104.146.666 *100= 83,48\%$

**Efectividad: 55,31%**

**Fuente de financiación:** RECURSO ORDINARIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud, durante el segundo semestre de la vigencia 2024 en el primer semestre de la vigencia 2024, realizó 68 actividades dirigidas a usuarios y actores en salud de las Instituciones prestadoras de servicios de salud y visitas previas a las condiciones de habilitación, verificación de requisitos para el licenciamiento de equipos, verificación de mantenimiento hospitalario.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 13 de 125

Proyecto 120 > Producto 1903045 > EVIDENCIAS ENERO A JUNIO 2024 >

Nombre	Fecha de modificación	Tipo
ASISTENCIAS Y PLANES BIENALES	19/09/2024 9:35 a. m.	Carpeta de archivos
evidenciashabilitacion	19/09/2024 9:36 a. m.	Carpeta de archivos
mantenimientoihospitalario	19/09/2024 9:36 a. m.	Carpeta de archivos
PRIMER SEMESTRE ACTAS IVC	19/09/2024 9:36 a. m.	Carpeta de archivos
visitashabilitacion	19/09/2024 9:36 a. m.	Carpeta de archivos
visitaslicenciasrx	19/09/2024 9:36 a. m.	Carpeta de archivos
vistashabilitacion	19/09/2024 9:36 a. m.	Carpeta de archivos
vistaslicencias	19/09/2024 9:36 a. m.	Carpeta de archivos

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se establece que la Meta de Producto durante el año 2024 tuvo una ejecución de eficacia del **27,13%**, una eficiencia del **100%** en la ejecución del presupuesto y una efectividad del **55,31%**.

**PROYECTO 202000363-0121: Apoyo Operativo a la Inversión Social en Salud en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1903025:** Servicio de implementación de estrategias para el fortalecimiento del control social en salud.

**Indicador Producto:** Estrategias para el fortalecimiento del control social en salud implementadas.

**Meta física:**

9 Estrategias para el fortalecimiento del control social en salud implementadas  
/ 12 Estrategias para el fortalecimiento del control social en salud programadas \*100= 75%

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 41.756.666 / \$ 41.756.666 \*100= 100%

**Efectividad:** 87,50%

**Fuente de financiación:** RECURSOS ORDINARIOS.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental aportó evidencias para verificar la realización de la socialización o implementación de nueve (9) estrategias para el Fortalecimiento del Control Social en Salud,

Por consiguiente, se tiene que la ejecución de la Meta de Producto presenta una eficacia del 50%, una eficiencia del 100% y una efectividad del 75%.

**Producto 1903028:** Servicio de gestión de peticiones, quejas, reclamos y denuncias.

**Indicador Producto:** Preguntas Quejas Reclamos y Denuncias Gestionadas.

**Meta física:**



	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 15 de 125

Por lo tanto, la ejecución de la Meta de Producto durante la vigencia del 2024, tiene eficacia del 29,60%, una eficiencia del 100% y una efectividad del 64,80%.

**PROGRAMA: 1905 SALUD PÚBLICA**

**Proyecto 202000363 – 122: Aprovechamiento Biológico Y Consumo De Alimentos Inocuos En El Departamento Del Quindío.**

**Producto 1905028:** Servicio de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos.

**Indicador Producto:** Campañas de gestión del riesgo para temas de consumo aprovechamiento biológico calidad e inocuidad de los alimentos implementadas.

**Meta física:**

8 Campañas de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas / 12 Campañas de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos programadas \*100= 100%= **66,67%**

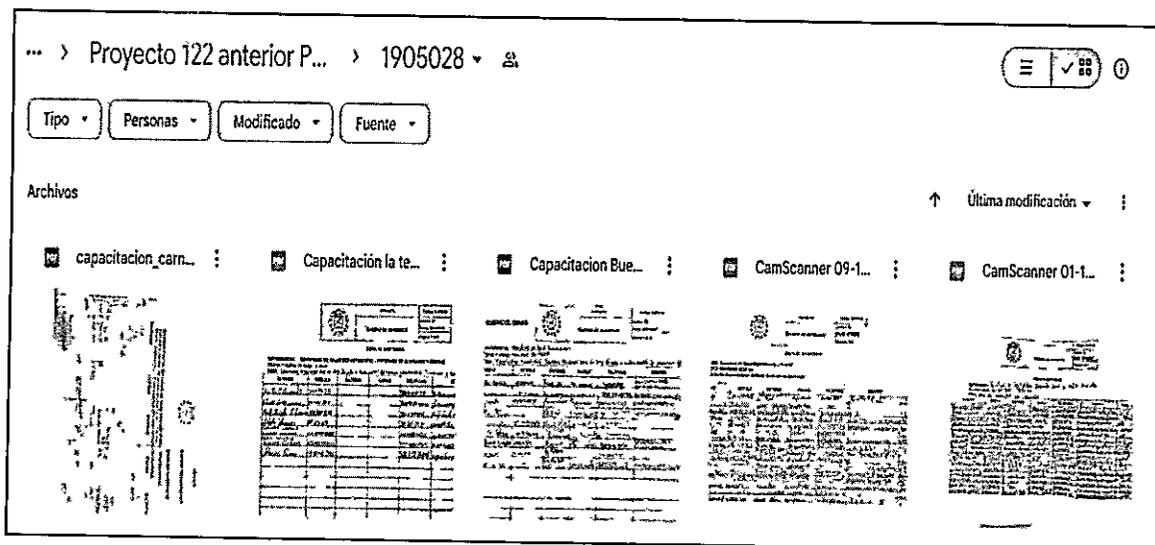
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 25.653.333 / \$ 25.653.333\*100= **100 %**

**Efectividad: 83,33%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud, aportó las evidencias que respaldan la realización de 8 campañas, dónde 3 fueron realizadas en el primer semestre de la vigencia 2024 y se anexa la asistencia de cada campaña realizada correspondiente al segundo semestre.



Fuente: Evidencias aportada SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que Meta de Producto tuvo una eficacia fue del **66,67%**, la eficiencia del **100%** y la efectividad de la ejecución del producto es del **83,33%**.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 16 de 125

**Producto 1905031:** Servicios de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles.

**Indicador Producto:** Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas.

**Meta física:**

6 Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementada / 12 Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles programadas\*100= 50%

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 20.200.000 / \$ 20.200.000 \*100= 100%

**Efectividad:** 75%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA y RECURSOS ORDINARIOS.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud, no aportó las evidencias para el segundo semestre de la vigencia 2024, quedando solo las metas físicas de la evidencia presentadas en el primer semestre.

Conforme a lo anterior mencionado se establece que la Meta de Producto tuvo una eficacia fue del 50%, la eficiencia del 100% y la efectividad de la ejecución del producto es del 75%.

**PROYECTO 202000363-123: Control en Salud Ambiental para la Consecución de un Estado de Vida Saludable de la Población del Quindío.**

**Producto 1905015:** Documentos de planeación.

**Indicador Producto:** Planes de salud pública elaborados.

**Meta física:**

0,5 planes de salud pública elaborados / 1 Planes de salud pública programados \*100= 50%

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$11.000.000 / \$11.000.000 \*100= 100 %

**Efectividad:** 75%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud no aportó evidencia sobre el avance del 50% de los planes de salud pública elaborados, la Secretaría reportó en el Formato F-PLA 47, el cual aparece con corte al 30 de septiembre de 2024 que "se encuentre operativizado el consejo departamental de salud mental que le da vida al plan de salud pública del cual se han realizado 2 sesiones



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 17 de 125

en el años donde participan diferentes actores en salud y los 11 municipios del Quindío Excepto Armenia”, más no forma de evidenciarlo.

Nombre	Fecha de modificación	Tipo
112	14/02/2025 9:34 a. m.	Carpeta de archivos
115	13/02/2025 1:29 p. m.	Carpeta de archivos
116	14/02/2025 9:43 a. m.	Carpeta de archivos
118	13/02/2025 3:17 p. m.	Carpeta de archivos
120	13/02/2025 2:15 p. m.	Carpeta de archivos
121	13/02/2025 2:53 p. m.	Carpeta de archivos
122	13/02/2025 3:08 p. m.	Carpeta de archivos
124	13/02/2025 3:17 p. m.	Carpeta de archivos
125	13/02/2025 3:22 p. m.	Carpeta de archivos

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

En las evidencias suministradas por la Secretaría de Salud, se puede observar que el proyecto terminado en \*\*\*123, no se encuentra relacionado.

Teniendo en cuenta lo antes mencionado, se establece que la Meta de Producto tuvo una eficacia fue del 50%, la eficiencia del 100% y la efectividad de la ejecución del producto es del 75%.

**Producto 1905019:** Servicio de educación informal en temas de Salud Pública.

**Indicador Producto:** Personas capacitadas.

**Meta física:**

92 personas capacitadas / 60 personas programadas \*100= 100%

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 10.976.666 / \$ 10.976.666 \*100= 100%

**Efectividad: 100%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud no reportó nuevas evidencias para el segundo semestre de la vigencia 2024, por lo cual, solo se tendrá en cuenta lo reportado por la Dependencia en el primer semestre del mencionado periodo.

Conforme a lo anterior mencionado se establece que la Meta de Producto tuvo una eficacia fue del 100%, la eficiencia del 100% y la efectividad de la ejecución del producto es del 100%.

**Producto 1905024:** Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales.

**Indicador Producto:** Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales implementadas.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 18 de 125

**Meta física:**

3 Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales implementadas / 3 Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales implementadas programadas \*100= 100%

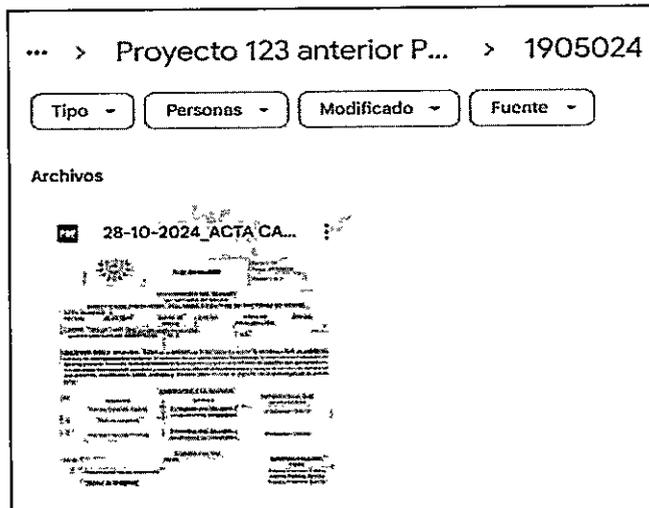
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 37.294.578,98 / \$ 54.671.094 \*100= 68,22%

**Efectividad:** 84,11%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud aportó evidencia para el segundo semestre de la vigencia 2024, correspondiente al Acta No. 1 "Informar y sensibilizar a los usuarios sobre la estrategia 4x4, promoviendo hábitos de vida saludables mediante la actividad física, alimentación balanceada, y reducción del consumo de alcohol y tabaco. Además, se busca fortalecer su compromiso como promotores de salud en sus comunidades, brindándoles herramientas prácticas y recursos para difundir estos mensajes y apoyar el cambio de hábitos en sus entornos, identificando juntos avances y desafíos para mejorar el impacto de la estrategia en el ámbito local.



Fuente: evidencia aportada SSD.

Conforme a lo anterior mencionado se establece que la Meta de Producto tuvo una eficacia fue del 100%, la eficiencia del 68,22% y la efectividad de la ejecución del producto es del 84,11%.

**Producto 1905031:** Servicio de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles.

**Indicador Producto:** Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas.

**Meta física:**

6 Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas / 11 Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas programadas \* 100= 54,55%



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 19 de 125

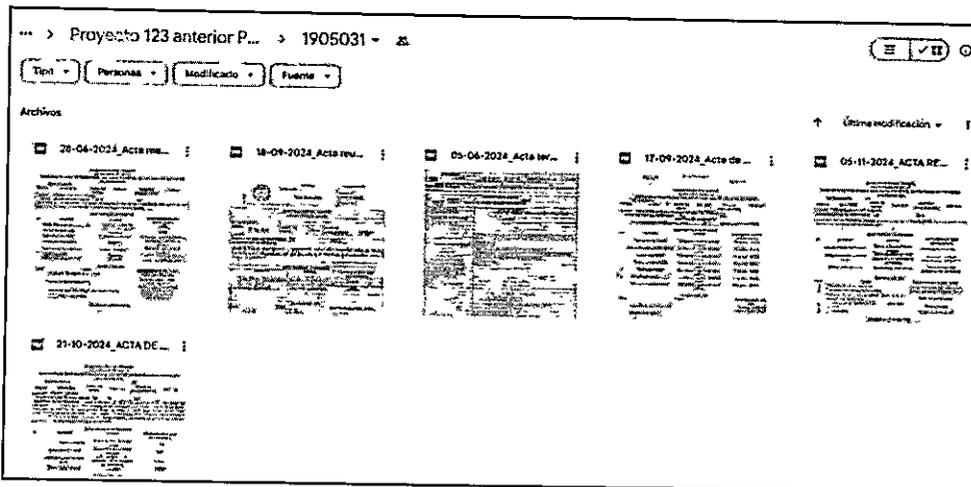
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

$\$ 17.800.000 / \$ 20.800.000 * 100 = 85,58 \%$

**Efectividad:** 70,06%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA Y RECURSO ORDINARIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud aportó como evidencia seis (6) actas para respaldar las Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas,



Fuente: evidencias aportadas SSD.

Por lo tanto, se establece que la Meta de Producto tuvo una eficacia fue del **54,55%**, la eficiencia del **85,58%** y la efectividad de la ejecución del producto es del **70,06%**.

**PROYECTO 202000363-124: Fortalecimiento de Acciones Propias a los Derechos Sexuales y Reproductivos en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1905021:** Servicio de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva.

**Indicador Producto:** Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas.

**Meta física:**

12 Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas / 12 Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva programadas \* 100= **100%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

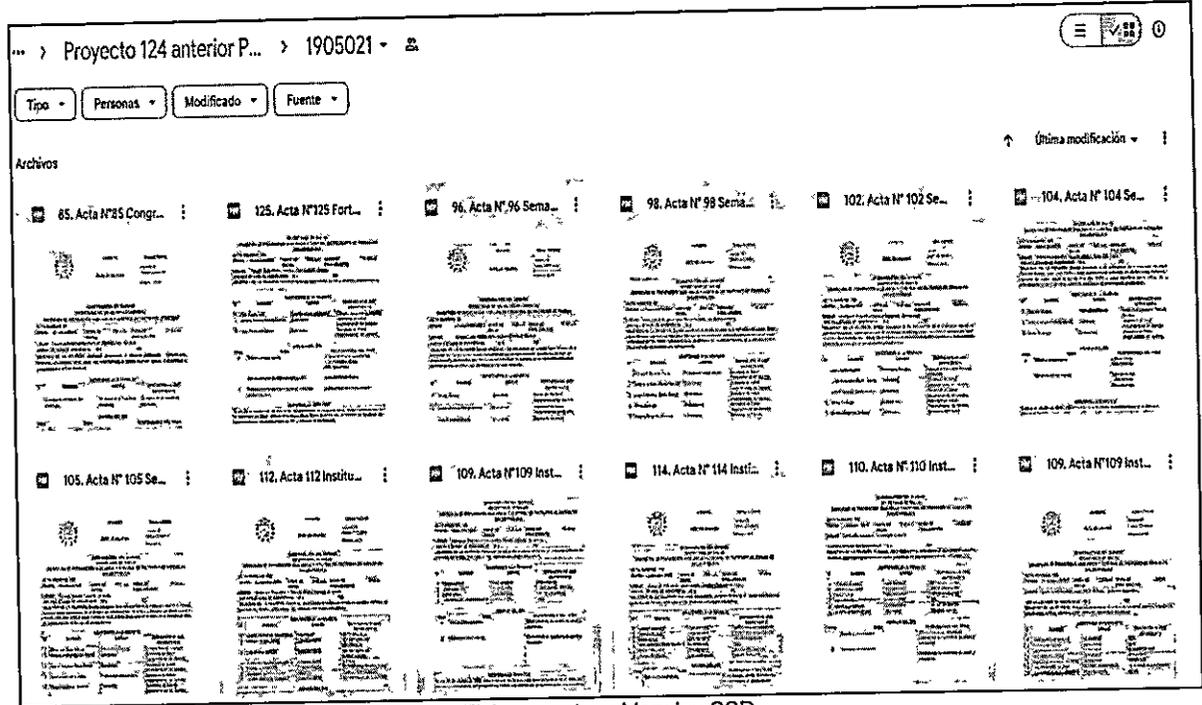
$\$ 66.600.000 / \$ 66.600.000 * 100 = 100\%$

**Efectividad:** 100%

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 20 de 125

Fuente de financiación: SGP SALUD PUBLICA.

Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión: La Secretaría de Salud Departamental, aportó las nuevas evidencias en el segundo semestre del año 2024, que respaldan la realización de las Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas, reportadas en la ficha F-PLA-47.



Ficha: aporte evidencias SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto tuvo eficacia del 100%, una eficiencia del 100% y una efectividad de ejecución del producto del 100%.

**PROYECTO 202000363-125: Consolidación de acciones de Promoción de la Salud y Prevención Primaria en Salud Mental en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1905015:** Documentos de planeación.

**Indicador Producto:** Planes de salud pública elaborados.

**Meta física:**

1 Planes de salud pública elaborados / 1 Planes de salud pública programados \*100= 100%

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 35.700.000 / \$ 35.700.000 \*100= 100%

**Efectividad:** 100%



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 21 de 125

Fuente de financiación: SGP SALUD PUBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó nueva evidencia en el segundo semestre de la vigencia 2024, en la construcción de un documento que permite la operatividad del Consejo Departamental de Salud Mental.

... > Proyecto 125 anterior P... > 1905015 -

Tipo - Personas - Modificado - Fuente -

Archivos

--	--	--

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto tuvo eficacia del **100%**, una eficiencia del **100%** y una efectividad de ejecución del producto del **100%**.

**Producto 1905020:** Servicio de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas

**Meta física:**

12 Campañas de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas implementadas / 12 Campañas de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas programadas \*100= **100%**

**Meta Presupuesta:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

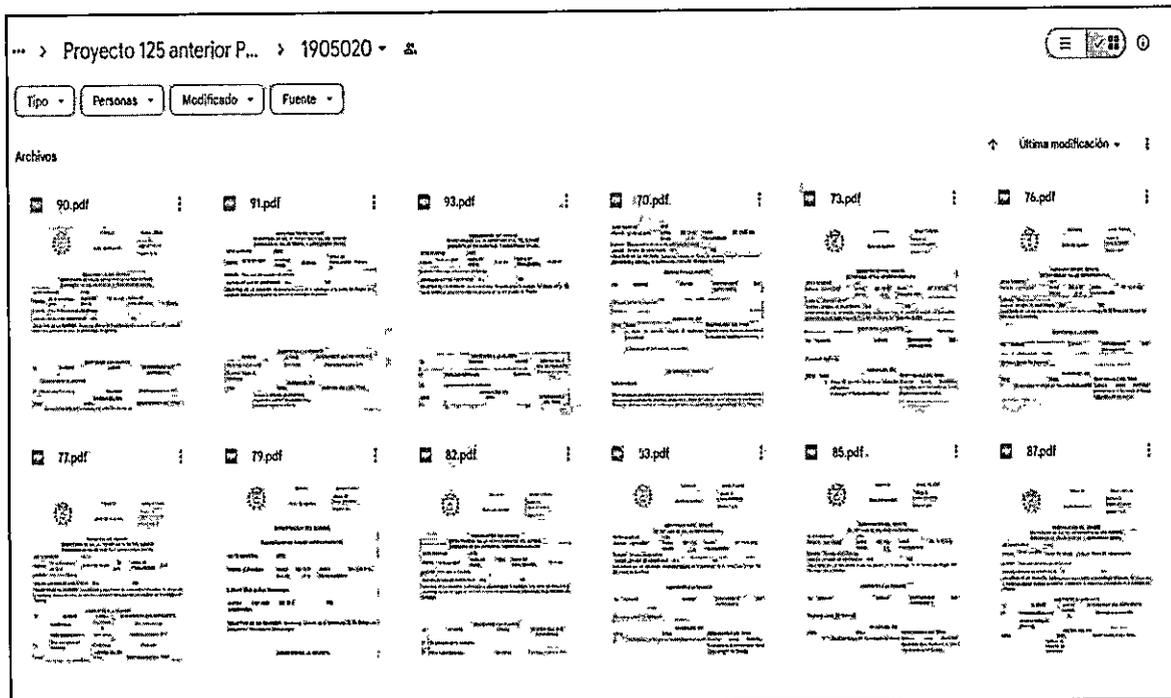
\$ 21.000.000 / \$ 21.000.000 \*100= **100%**

**Efectividad: 100 %**

Fuente de financiación: SGP SALUD PUBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud con relación a las campañas de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas realizadas, aportó como evidencia doce (12) actas de reunión campaña con el tema "SI TU ESTA LAS DROGAS NO", en los municipios del departamento del Quindío, con el propósito de prevenir y mitigar riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas en las cuales está reportadas en las fichas F-PLA 07 y F-PLA 47.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 22 de 125



Fuente: evidencias aportadas SSD.

Por lo anterior, se tiene una ejecución de la Meta de Producto correspondiente a eficacia del **100%**, de eficiencia del **100%** y de efectividad del **100%**

**Producto 1905022:** Servicio de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales.

**Indicador Producto:** Servicio de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales

**Meta física:**

11 Campañas de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas / 12 Campañas de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales programados \* 100= **91,67%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

$\$ 31.700.000 / \$ 31.700.000 * 100 = 100 \%$

**Efectividad:** 95,83%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó las evidencias en el segundo semestre de la vigencia 2024, de la realización de 8 campañas de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas, para un total de la vigencia 11 implementadas, dejando como evidencia las actas de las reuniones realizadas, corroborando la información plasmada en la ficha F-PLA-47..



FORMATO

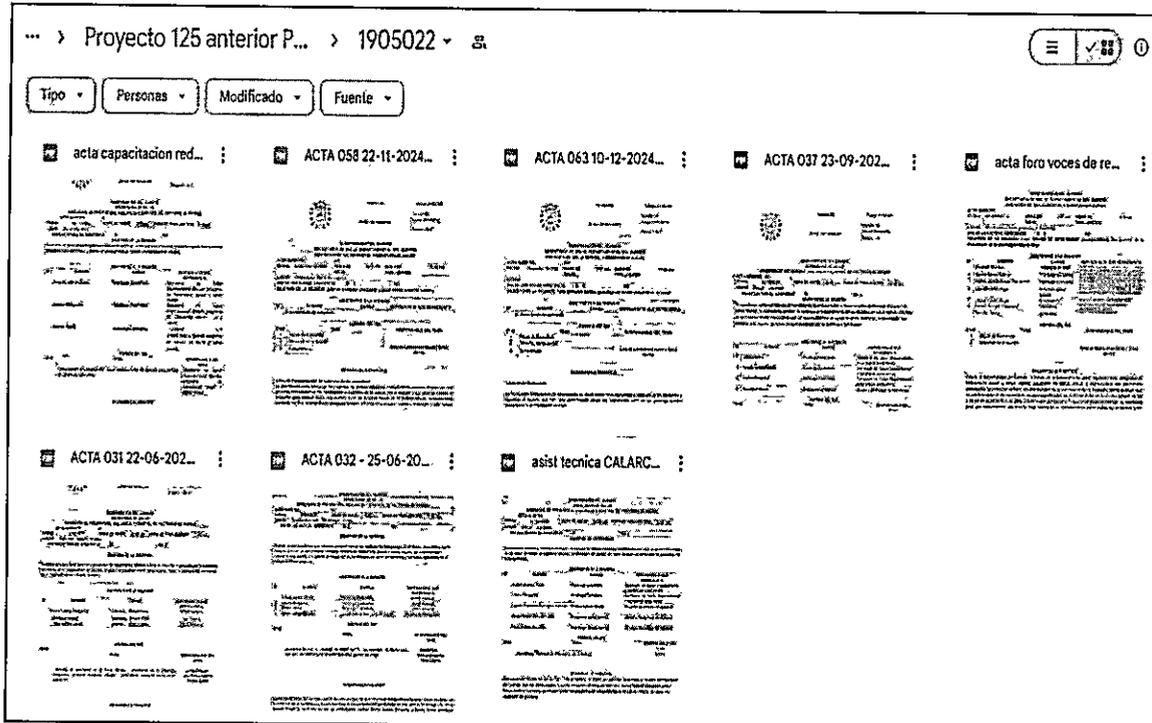
Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 23 de 125



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto tuvo eficacia del **100%**, una eficiencia del **100%** y una efectividad de ejecución del producto del **100%**.

**PROYECTO 202000363-0126: Proyecto de Promoción de Estilos de Vida Saludable, Control y Vigilancia en la Gestión del Riesgo de Condiciones No Transmisibles en El Departamento del Quindío.**

**Producto 1905023:** Servicio de gestión del riesgo para abordar condiciones crónicas prevalentes.

**Indicador Producto:** Campañas de gestión del riesgo para abordar condiciones crónicas prevalentes implementadas.

**Meta física:**

10 Campañas de gestión del riesgo para abordar condiciones crónicas prevalentes implementadas / 12 Campañas de gestión del riesgo para abordar condiciones crónicas prevalentes programadas \*100 = **83,33 %**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

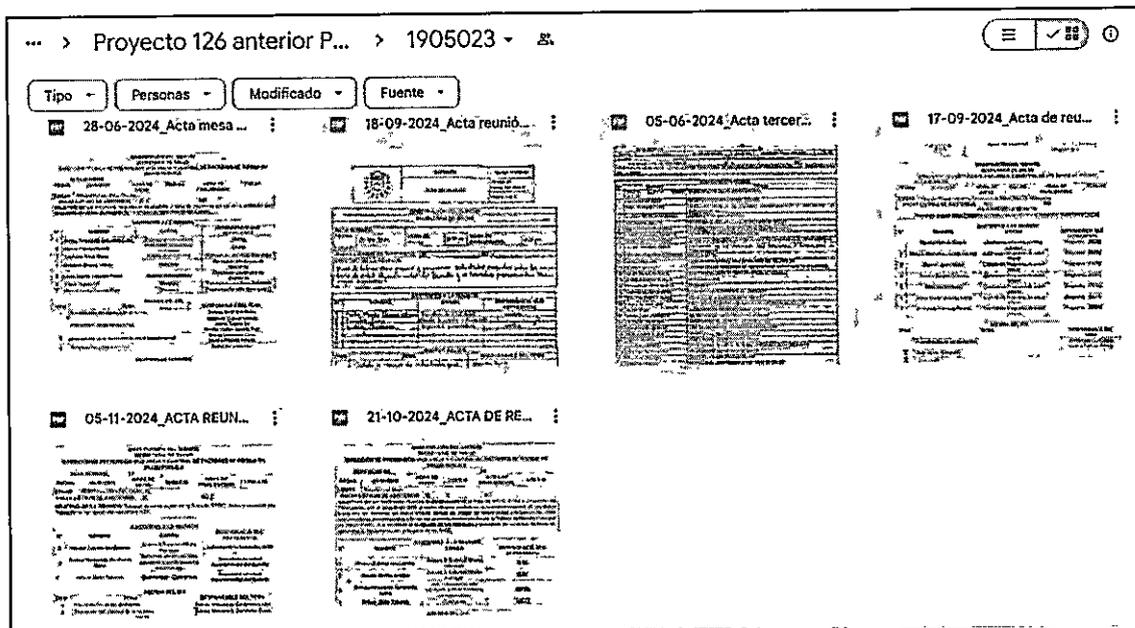
\$ 60.256.666 / \$ 60.256.666 \*100= **100%**

**Efectividad: 91,67%**

**Fuente de financiación: SGP SALUD PUBLICA.**

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 24 de 125

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó seis actas para soportar las Campañas de gestión del riesgo para abordar condiciones crónicas prevalentes implementadas, realizadas en el segundo semestre de la vigencia 2024, pero al entrar a verificar las actas, solo 4 actas se tomaran en cuenta como evidencia, dado a que dos actas corresponden al primer semestre de la vigencia 2024, por lo tanto el total de campañas realizadas en la vigencia 2024, fueron 10 en total que tienen evidencia.



Fuente: Evidencia aportada SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto tuvo eficacia del **83,33%**, una eficiencia del **100%** y una efectividad de ejecución del producto del **91,67%**.

**Producto 1905031:** Servicios de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles.

**Indicador Producto:** Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas.

**Meta física:**

12 Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas / 12 Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles programadas \*100= 100%

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 44.029.999 / \$ 44.029.999 \*100= 100 %

**Efectividad: 100%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 25 de 125

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud, aportó cuatro (4) actas soportando la realización de Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles como evidencias para el segundo semestre de la vigencia 2024,

PLAN DE ACCION I SEMESTRE 2024 > Proyecto 126 > Producto 1905031		
Nombre	Fecha de modificación	Tipo
11-06-2024_Acta ESE Córdoba	16/08/2024 11:04 a. m.	Documento Adobe A...
12-03-2024_Acta AT ESE Génova	16/08/2024 11:03 a. m.	Documento Adobe A...
12-06-2024_Acta AT PL Calarcá	16/08/2024 11:03 a. m.	Documento Adobe A...
14-05-2024_Acta AT PL Filandia	16/08/2024 11:02 a. m.	Documento Adobe A...
15-05-2024_Acta AT PL Salento	16/08/2024 11:04 a. m.	Documento Adobe A...
16-05-2024_Acta AT PLS Circasia	16/08/2024 11:04 a. m.	Documento Adobe A...
21-03-2024_Acta AT alcaldía Montenegro	16/08/2024 11:06 a. m.	Documento Adobe A...
21-03-2024_Acta AT ESE Montenegro	16/08/2024 11:05 a. m.	Documento Adobe A...
22-03-2024_Acta AT alcaldía La Tebalda	16/08/2024 11:06 a. m.	Documento Adobe A...
22-03-2024_Acta AT ESE La Tebalda	16/08/2024 11:06 a. m.	Documento Adobe A...

Fuente: Evidencias aportadas en el primer semestre por la SSD.

... > Proyecto 126 anterior P... > 1905031			
Tipo	Personas	Modificado	Fuente
Archivos			
29-10-2024_ACTA IE RO...	28-10-2024_ACTA CAPA...	06-11-2024_ACTA CDI...	07-11-2024_ACTA IE FU...

Fuente: Evidencias aportadas para el segundo semestre por la SSD.

Conforme a lo anterior, se obtiene que la ejecución de la Meta de Producto tuvo una eficacia de eficacia del 100%, una eficiencia del 100% y una efectividad en la ejecución del producto del 100%.

**PROYECTO 202000363 - 0127: Fortalecimiento de Acciones de Promoción, Prevención y Protección Específica para La Población Infantil en El Departamento Del Quindío.**

**Producto 1905012:** Cuartos fríos adecuados

**Indicador Producto:** Cuartos fríos adecuados

**Meta física:**

0,5 Cuartos fríos adecuados / 1 Cuartos fríos programados \*100= 50%

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
	Página 26 de 125	

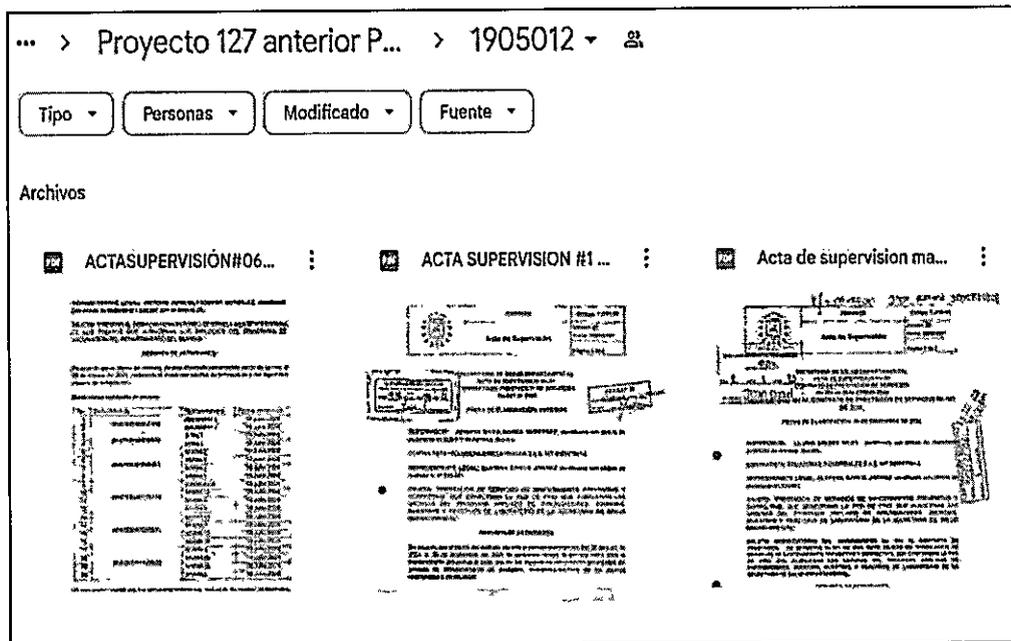
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$149.383.332 / \$159.503.332 \*100= **93,66%**

**Efectividad:** 71,83%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA, RECURSOS ORDINARIOS Y SUPERAVIT SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó las evidencias correspondientes a las actividades desarrolladas, que sustentan la adecuación o mantenimiento de los cuartos fríos, reportado en la ficha F-PLA07.



... > Proyecto 127 anterior P... > 1905012 ▾

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Archivos

- ACTASUPERVISIÓN#06...
- ACTA SUPERVISION #1...
- Acta de supervisión ma...

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Conforme a lo anterior, se tiene que la Meta de Producto tiene una eficacia del **50%**, una eficiencia del **93,66%** y una efectividad del **71,83%**.

**Producto 1905026:** Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas.

**Indicador Producto:** Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas.

**Meta física:**

6 Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas / 12 Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas programadas\*100= **50%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 27 de 125

\$33.520.000 / \$33.520.000 \*100=100%

**Efectividad: 75%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA, RENTAS CEDIDAS

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud, para el segundo semestre de 2024, no aportó evidencias a campañas realizadas en mencionado periodo, por lo cual, se tendrá en cuenta para la vigencia 2024 las aportadas en el primer semestre de 2024, es así, que la Meta de Producto tiene una eficacia del 50% una eficacia del 100% una efectividad del 75%.

**Producto 1905027:** Servicio de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles.

**Meta física:**

9 Campañas de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles implementadas / 12 Campañas de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles programadas \*100= 75%

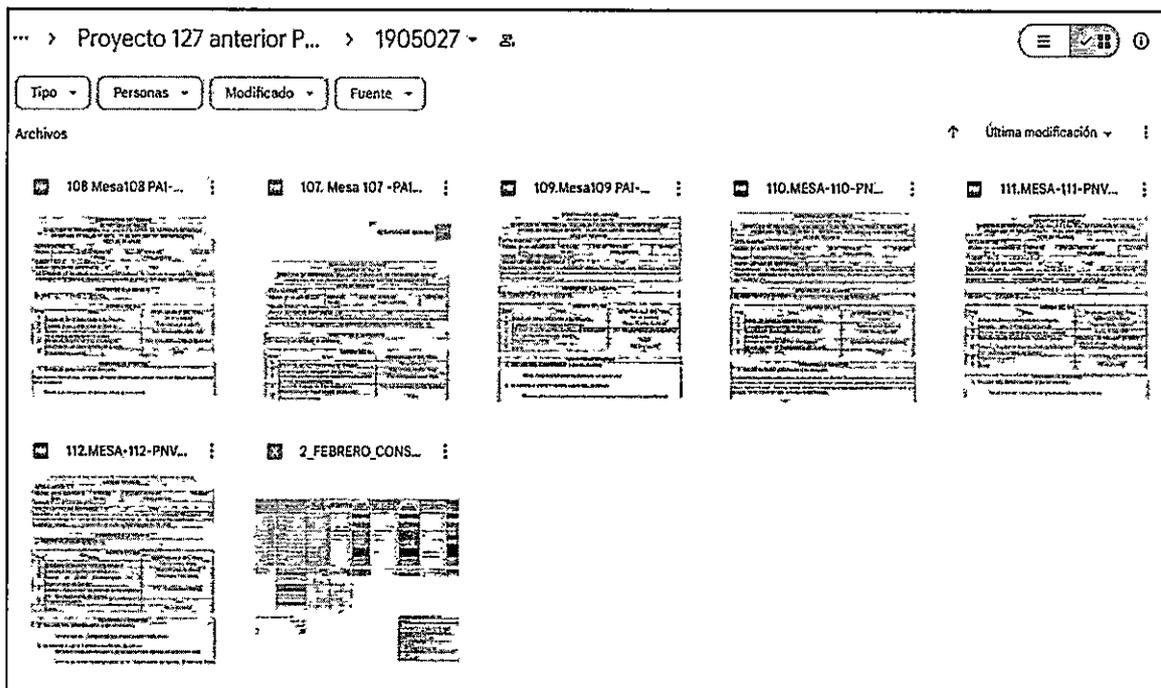
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 20.000.000 / \$ 20.000.000 \*100= 100 %

**Efectividad: 87,50%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó las evidencias correspondientes a las 6 campañas realizadas en el segundo semestre de la vigencia 2024 las cuales plasmaron en el formato F-PLA 47.



Ficha: Evidencias aportadas SSD.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 28 de 125

Una vez verificada la evidencia se tiene ejecución de la Meta de Producto con relación a la eficacia del **75%**, una eficiencia del **100%** y una efectividad del **87,50%**.

**PROYECTO 202000363-0128: Difusión de La Estrategia de Gestión Integral y de Control en Vectores, Zoonosis y Cambio Climático del Departamento del Quindío.**

**Producto 1905015:** Documentos de planeación.

**Indicador Producto:** Documentos de planeación elaborados.

**Meta física:**

1 Plan departamental en salud Ambiental de adaptación al cambio climático implementado / 2 Plan departamental en salud Ambiental de adaptación al cambio climático programados \*100= **50%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 64.476.666 / \$ 64.476.666 \*100= **100%**

**Efectividad: 75%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** En el segundo semestre la Secretaría de Salud no aportó evidencia, por lo cual, se tendrá en cuenta para la vigencia 2024, la evidencia presentada en el primer semestre del año 2024, dando un resultado de eficacia del **50%**, una eficiencia del **100%** y una efectividad del **75%**.

**Producto 1905026:** Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas.

**Indicador Producto:** Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas.

**Meta física:**

6 Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas / 12 Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas programadas\*100= **50%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 475.544.571/ \$ 478.761.271\*100 = **99,33%**

**Efectividad: 74,66%**

**Fuente de financiación:** RECURSOS ORDINARIOS, SUPERAVIT SGP SALUD PÚBLICA Y SGP SALUD PÚBLICA.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 29 de 125

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, para el segundo semestre reportó avance en la meta física, y presentó ajuste la meta presupuestal.

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto tuvo una eficacia del **50%**, una eficiencia del **99,33%** y una efectividad del **74,67%**

**PROYECTO 202000363-0129: Fortalecimiento de la Inclusión Social para la Disminución del Riesgo de Contraer Enfermedades Transmisibles en El Departamento Del Quindío.**

**Producto 1905014:** Documentos de lineamientos técnicos.

**Indicador Producto:** Documentos de lineamientos técnicos elaborados.

**Meta física:**

8 Documentos de lineamientos técnicos elaborados / 12 Documentos de lineamientos técnicos programados\*100= **66,67%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

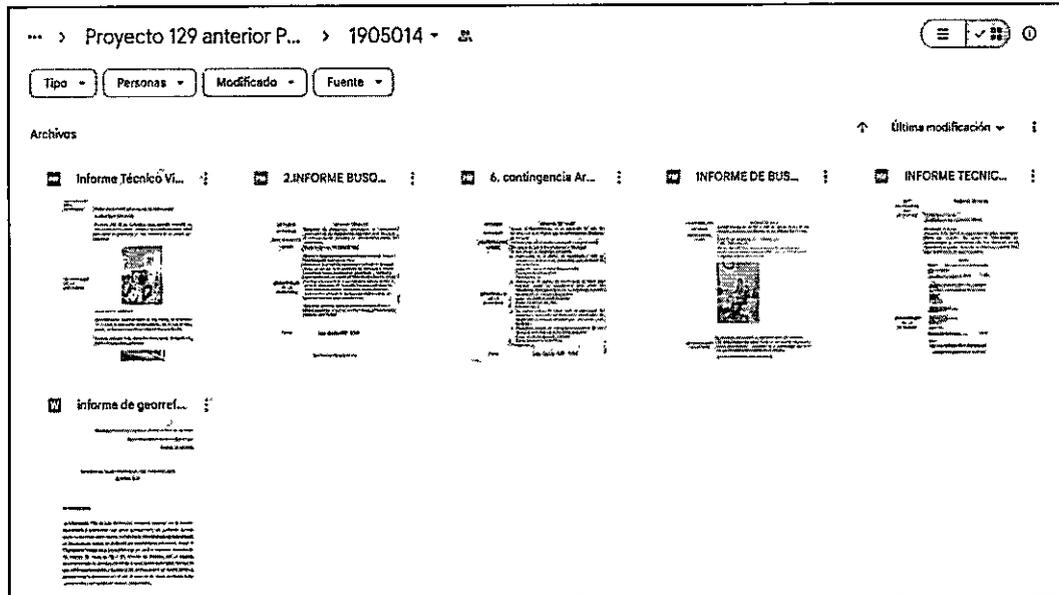
\$ 16.000.000 / \$ 19.576.666 \*100= **81,73%**

**Efectividad: 74,20%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 30 de 125

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó nuevas evidencias en el segundo semestre de la vigencia 2024, el cual, se pueda corroborar la realización de dos (2) asistencias de documentos de lineamientos técnicos.



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que presentó en el cumplimiento de la meta una eficacia del **66,67%**, una eficiencia del **81,73%** y una efectividad del **74,20%**.

**Producto 1905026:** Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas.

**Indicador Producto:** Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas.

**Meta física:**

6 Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas / 12 Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas \* 100 = **50%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 16.000.000 / \$ 16.000.000 \*100= **100%%**

**Efectividad: 75%**

**Fuente de financiación:** TUBERCULOSIS, LEPRO y RECURSO ORDINARIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó nuevas evidencias en el segundo semestre de la vigencia 2024, el cual, se pueda corroborar la realización de Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas,



FORMATO

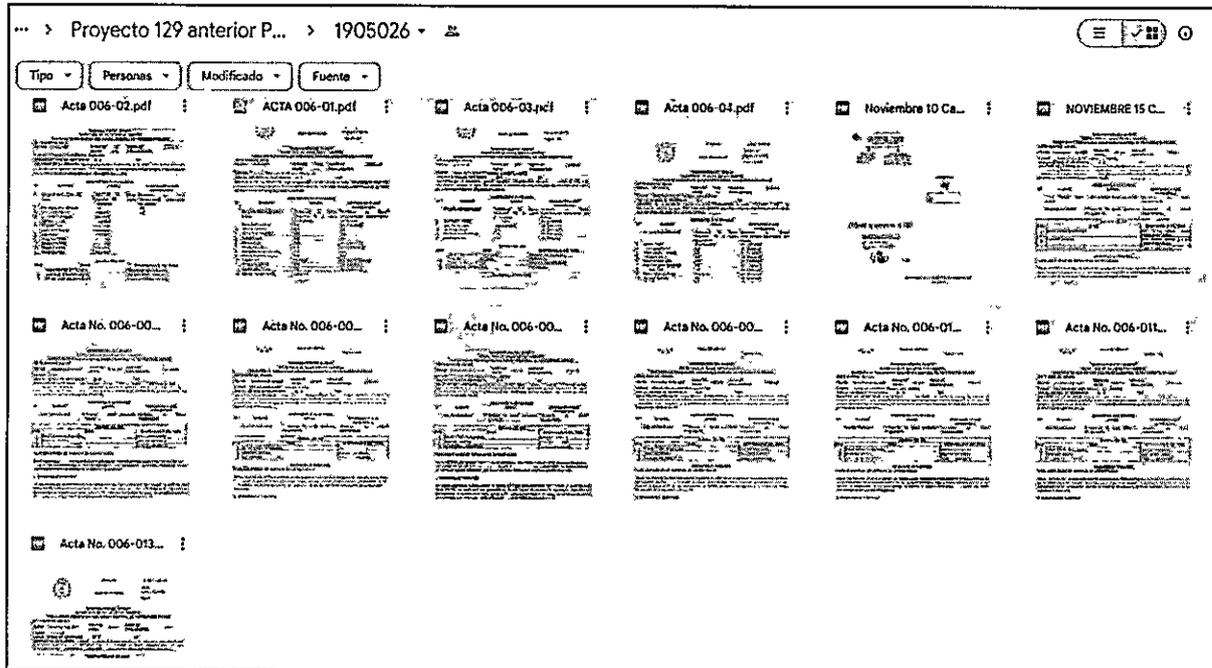
Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 31 de 125



Fuente: Evidencias aportas SSD.

Conforme a la evidencia aportada, se tiene que la Meta de Producto presentó una eficacia del **50%**, una eficiencia del **100%** y una efectividad del **75%**.

**PROYECTO 202000363-0131: Prevención, Preparación, Contingencia, Mitigación y Superación de Emergencias y Contingencias por Eventos Relacionados con la Salud Pública en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1905030:** Servicios de atención en salud pública en situaciones de emergencias y desastres.

**Indicador Producto:** Personas en capacidad de ser atendidas.

**Meta física:**

49 Personas en capacidad de ser atendidas / 60 Personas con capacidad de programar \*100= **81,67%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 4.300.000 / \$ 4.300.000 \*100 = **100%**

**Efectividad:** 90,83 %

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA, RENTAS CEDIDAS.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reporta en el Formato F-PLA 47, que se construyó el ASIS participativo de acuerdo al lineamiento del Ministerio Salud y Protección Social, lo que permitió tener la capacidad de atender 69 personas en el departamento del Quindío, reportando 49 personas en capacidad de ser atendidas.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 32 de 125

Por lo anterior, la Meta de Producto tiene una eficacia del 81,67% una eficiencia del 100% y una efectividad del 90,83%.

**PROYECTO 202000363-0132: Prevención Vigilancia y Control de Eventos en el Ámbito Laboral en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1905025:** Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral.

**Meta física:**

10 Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral implementadas / 12 Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral \*100= **83,33%**

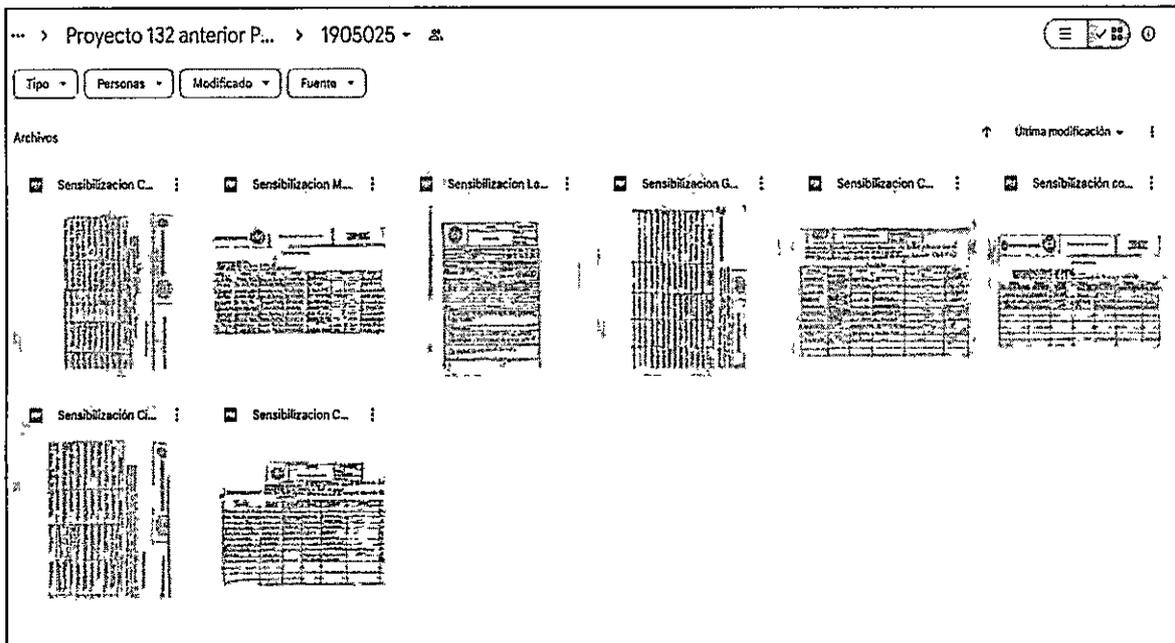
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 67.376.666 / \$ 67.376.666 \*100= **100%**

**Efectividad: 91,67%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó nuevas evidencias en el segundo semestre de la vigencia 2024, para confirmar la realización de 6 campañas más para completar las 10 realizadas en la vigencia 2024, las cuales fueron reportadas en el formato F-PLA-07, y en el F-PLA-47.



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se concluye que la Meta de Producto tuvo una eficacia del **83,33%**, una eficiencia del **100%** y una efectividad del **91,67%**.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 33 de 125

**PROYECTO 202000363-0133: Fortalecimiento del Sistema de Vigilancia en Salud Pública en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1905015:** Documentos de planeación.

**Indicador Producto:** Documentos de planeación en epidemiología y demografía elaborados.

**Meta física:**

12 Documentos de planeación en epidemiología y demografía elaborados / 15 Documentos de planeación en epidemiología y demografía programados \* 100= **80%**

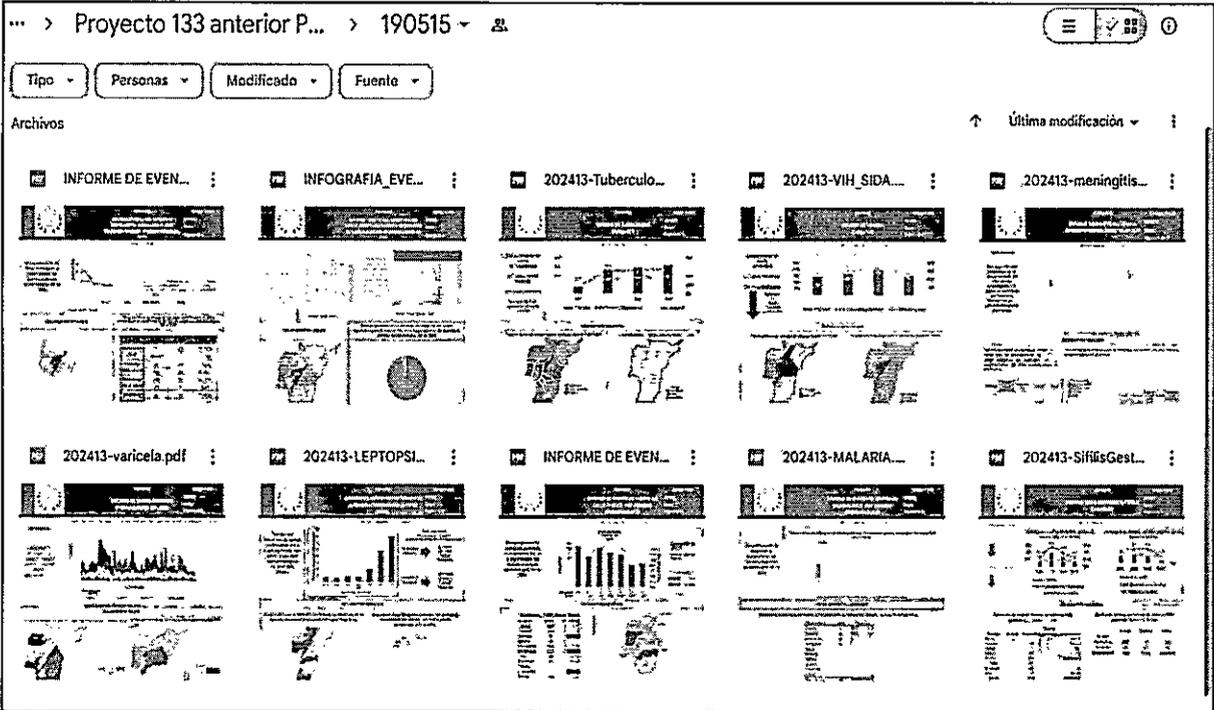
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 178.479.997 / \$ 183.519.997 \*100= **97,25%**

**Efectividad:** 88,63%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA Y RECURSO ORDINARIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó nuevas evidencias en el segundo semestre de la vigencia 2024, para confirmar la realización de 7 documentos elaborados en epidemiología y demografía en el segundo semestre del año en mención, para completar doce (12) documentos elaborados en la vigencia 2024, los cuales fueron reportados en el formato F-PLA 07 y el F-PLA-47.



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se concluye que la Meta de Producto tuvo una eficacia del **80%**, una eficiencia del **97,25%** y una efectividad del **88,63%**.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 34 de 125

**PROYECTO 202000363-0134: Fortalecimiento de La Red de Urgencias y Emergencias en El Departamento del Quindío.**

**Producto 1905009:** Centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres dotados.

**Indicador Producto:** Centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres dotados.

**Meta física:**

0,6 Centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres dotado / 1 Centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres programado \*100= **60%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 277.413.666 / \$ 277.413.666 \*100= **100 %**

**Efectividad: 80%**

**Fuente de financiación:** RECURSO ORDINARIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud, reportó en la ficha F-PLA-47 la dotación del Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres - CRUE, en: 1 Computador de mesa, 1 Radioteléfono base marca Hytera, 1 fuente de energía para el Radioteléfono, 1 Radioteléfono marca Motorola, 7 radioteléfonos portátiles, 2 Escritorios, 1 mesa situacional de Crisis, 16 sillas tipo gerencia 2 antenas de Radioteléfono y Paneles solares y Radio Teléfono Base.

Conforme a lo encontrado, se procedió a realizar el seguimiento a la Meta de Producto, dando como resultado una ejecución con relación a la eficacia del **60%**, con una eficiencia del **100%** y una efectividad del **80%**.

**PROYECTO 202000363-0135: Fortalecimiento de Las Intervenciones Colectivas y Prioridades en Salud Pública del Departamento del Quindío- PIC.**

**Producto 1905031:** Servicios de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles.

**Indicador Producto:** Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas.

**Meta física:**

11 Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas / 12 Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles programadas\*100= **91,67%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

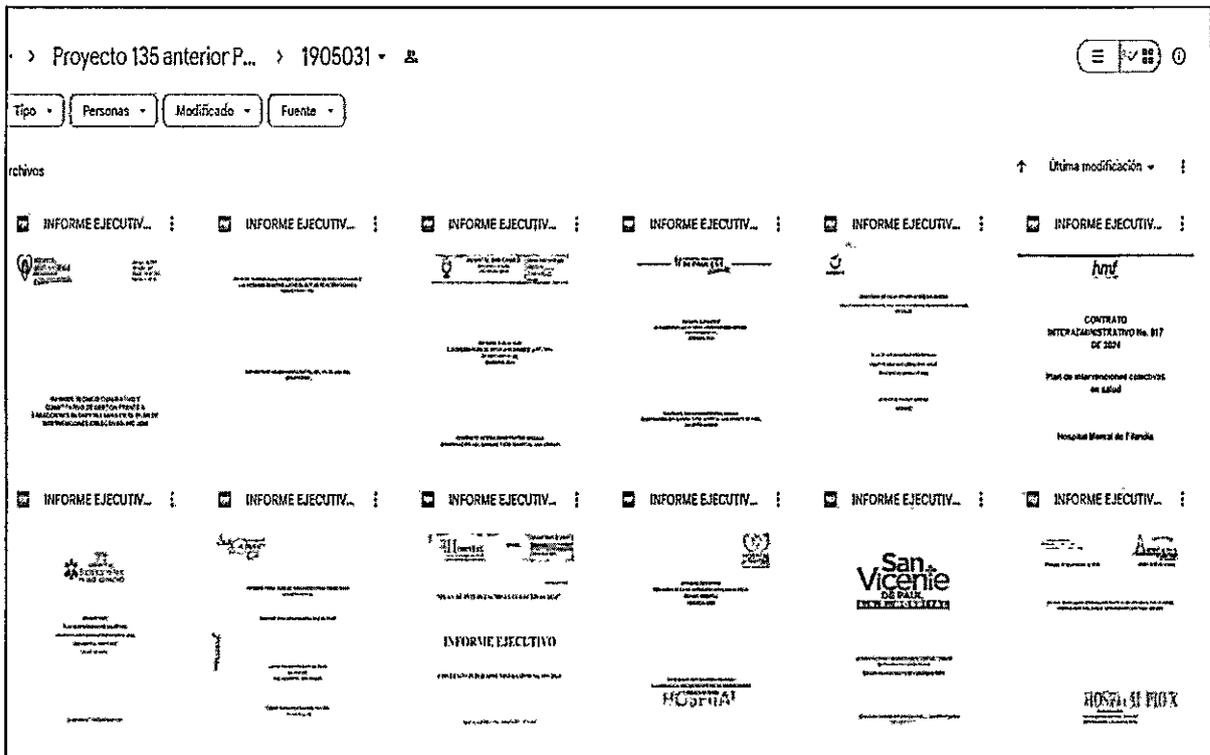
\$ 1.150.340.398 / \$ 1.169.633.198 \*100= **98,35%**

**Efectividad: 95,01%**

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 35 de 125

Fuente de financiación: SGP SALUD PUBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud aportó como respaldo de las evidencias doce (12) Informes técnico cualitativo y cuantitativo de gestión frente a las acciones desarrolladas en el plan de intervenciones colectivas – PIC 2024. donde se puede evidenciar las once (11) campañas realizadas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas, las cuales fueron reportadas en la ficha F-PLA-47.



Fuente: evidencias aportadas SSD.

Aunando a lo anterior, se tiene una ejecución en la meta física del **91,67%**, dando como resultado una eficacia del **91,67%**, una eficiencia del **98,35%** y una efectividad del **95,01%**.

**PROGRAMA 1906 ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD "TÚ Y YO CON SERVICIOS DE SALUD"**

**PROYECTO 202000363-0136: Subsidio y Cofinanciación al Régimen Subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud en El Departamento Del Quindío.**

**Producto 1906023:** Servicio de tecnologías en salud financiadas con la unidad de pago por capitación – UPC.

**Indicador Producto:** Pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado.

**Meta física:**

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 36 de 125

19.899 Pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado / 19.899 Pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado(programados)\*100= **100%**

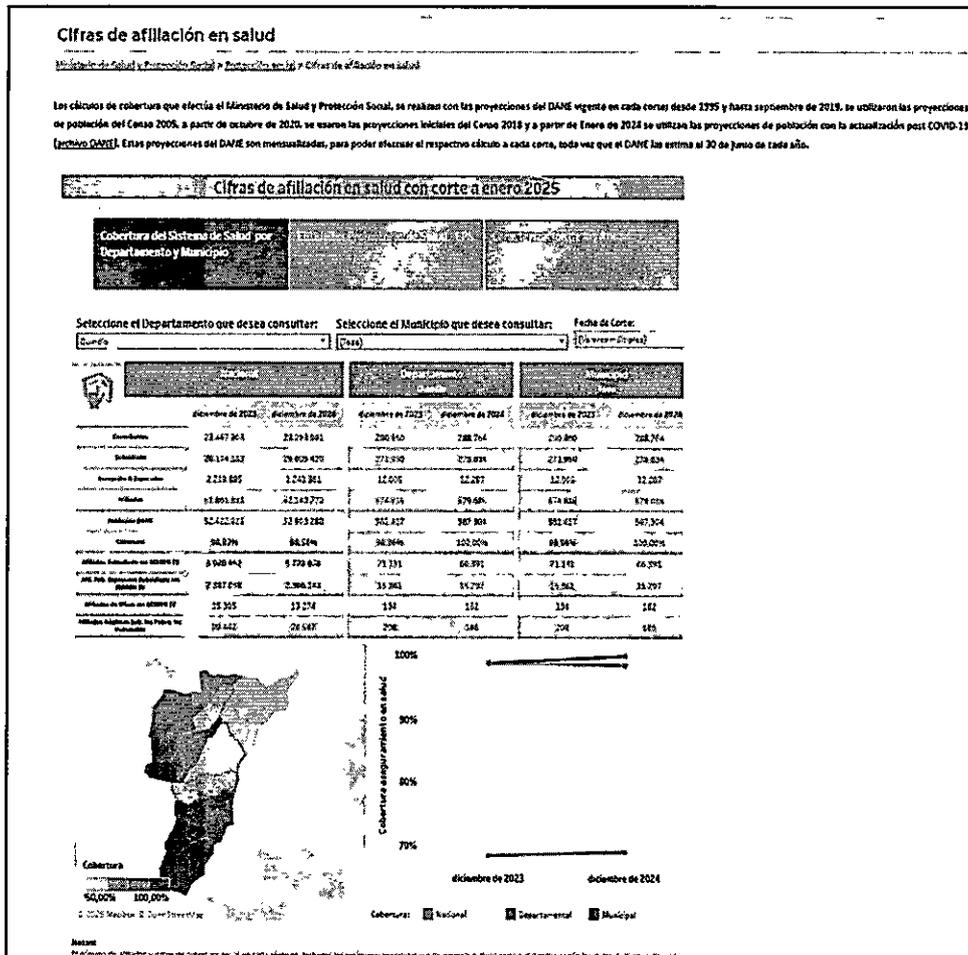
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 40.556.566.638,60 / \$ 46.213.945.543,39 \* 100= **84,12%**

**Efectividad: 92,06%**

**Fuente de financiación:** SUPERAVIT RECURSO ORDINARIO, R.C. ADRES SIN SITUACION DE FONDOS, R.C. MONOPOLIO DE LICORES REGIMEN SUBSIDIADO, R.C. IMPUESTO AL CONSUMO LICOR REGIMEN SUBSIDIADO, R.C. IMPUESTO CERVEZA REGIMEN SUBSIDIADO, R.C. IMPUESTO A GANADORES- SSF- REGIMEN SUBSIDIADO, R.C. LOTERIAS FORÁNEAS – SSF REGIMEN SUBSIDIADO, CIGARRILLO Y TABACO (LEY 1393 DE 2010), Y JUEGOS NOVEDOSOS – SUPER ASTRO 68% - REGIMEN SUBSIDIADO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud en el formato F-PLAN 47, reportó que la información es verificable en la página del Ministerio de la Salud y la Protección Social, en el link de Protección Social – Aseguramiento – Cifras de Afiliación en Salud "https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx".



	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 37 de 125

Anuado a lo anterior, se puede establecer que tiene la Meta de Producto una eficacia del **100%**, una eficiencia del **84,12%** y una efectividad del **92,06%**.

**PROYECTO 202000363-0137: Prestación de Servicios a La Población No Afiliada Al Sistema General de Seguridad Social en Salud y en el No POS a La Población del Régimen Subsidiado.**

**Producto 1906023:** Servicio de apoyo con tecnologías para prestación de servicios en salud.

**Indicador Producto:** Pacientes atendidos con medicamentos en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado.

**Meta física:**

44 pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado / 60 pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado (programados) \*100= **73,33 %**

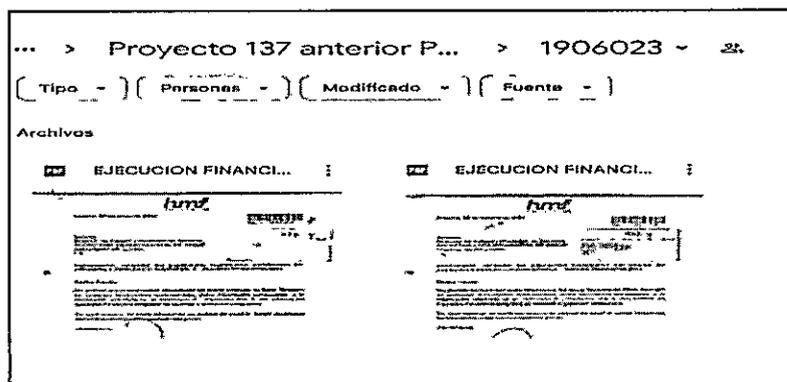
**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 2.273.355.389 / \$ 2.502.514.730 \* 100= **90,84 %**

**Efectividad: 82,09 %**

**Fuente de financiación:** INIMPUTABLES, SUPERAVIT RENTAS CEDIDAS PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental durante el primer semestre de la vigencia 2024, reportó en el Formato F-PLA 47 : "según asignación del Ministerio de Salud y Protección Social para atención a población inimputables mediante Resolución 2133 del 19 de diciembre de 2023 se asignó un recurso de \$310.230.000 pesos para la vigencia actual. Se realizó un pago por \$310.230.000 al Hospital Mental de Filandia por medio de la Resolución 02538 del 22 de abril de 2024, lo cual cubría la totalidad del pago de enero y \$72.961.500 del mes de febrero, con un valor pendiente de pago de febrero de \$153.420.900. Posteriormente, mediante la Resolución 0638 del 2024 del Ministerio de Salud se asignó al Departamento del Quindío \$4.075.712.000 y una asignación de 59 cupos. Se realizó un pago por \$718.883.097 que correspondieron al excedente de febrero y la totalidad de marzo y abril por medio de la Resolución 03820 del 12 de junio del 2024, se realiza un nuevo pago del mes de mayo por \$282.431.200 que corresponde al mes de mayo por medio de la Resolución 04223 del 26 de junio de 2024. En este momento como se encuentra en proceso de auditoría el mes de junio con una ocupación de 44 pacientes actualmente.", para lo cual la Secretaría de Salud aportó todas las evidencias pertinentes.



Fuente: Aporte evidencias SSD.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 38 de 125

Por lo anterior mencionado, el porcentaje de ejecución de la Meta de Producto, es así, da como resultado una ejecución de eficacia del **73,33%**, de eficiencia del **90,84%** y de efectividad del **82,09%**.

**Producto 1906025:** Servicio de apoyo financiero para el fortalecimiento patrimonial de las empresas prestadoras de salud con participación financiera de las entidades territoriales.

**Indicador Producto:** Empresas prestadoras de salud capitalizadas

**Meta física:**

12 empresas prestadoras de salud capitalizadas / 100 empresas prestadoras de salud capitalizadas(programadas)\*100= **12%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 2.182.563.834,84 / \$ 2.182.563.834,84 = **100 %**

**Efectividad:** 56 %

**Fuente de financiación:** SGP SUBSIDIO A LA OFERTA Y SUPERAVIT SGP SUBSIDIO DE LA OFERTA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reporta en el Formato F-PLA-47 con corte al 30 de septiembre de 2024:

Con respecto al porcentaje de recursos transferido, la ejecución de esta meta se ha distribuido y asignado (Contratos legalizados) recurso para 14 hospitales del Departamento \$ 2.182.563.834,84. Convenios debidamente legalizados. Se establecieron los respectivos convenios interadministrativos de subsidio a la oferta con las siguientes E.S.E. del Departamento del Quindío, los cuales se relacionan:

- ✓ CONVITERAD-034 2024 - CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 ESE HOSPITAL SAN ROQUE \$164.652.002,40.
- ✓ CONVITERAD - 037 – 2024 - CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 ESE HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA \$101.342.329,34.
- ✓ CONVITERAD - 038 - 2024 - CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FILANDIA-\$54.568.946,57
- ✓ CONVITERAD 045 - 2024 -CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS DE QUIMBAYA \$228.010.568,04.
- ✓ CONVITERAD - 036 - 2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PIO X DEL MUNICIPIO DE LA TEBAIDA \$259.357.285,64
- ✓ CONVITERAD- 33 - 2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 - E.S.E. ESE HOSPITAL SANTA ANA DE PIJAO \$233.476.046,46.
- ✓ SAL - 40 - CONVITERAD - 2024 -CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SALENTO QUINDIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (ESE) - \$159.453.512,71.
- ✓ SAL42-CONVITERAR - 2024 -CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL GENOVA \$254.694.817,81
- ✓ SAL010-CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 CONVITERAD - 041 - 2024 HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA E.S.E. - \$283.975.035,90.
- ✓ CONVITERAD- 035 - 2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E.S.E CIRCASIA QUINDIO \$212.003.633,29.
- ✓ CONVITERAD - 039- 2024-CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 ESE HOSPITAL SAN CAMILO DE BUENAVISTA \$177.878.485,78.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 39 de 125

✓ CONVITERAD - 044 - 2024 -CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 ESE HOSPITAL MENTAL SEDE SAN JUAN BOSCO SALENTO \$53.151.170,90.

Por lo antes mencionado, se tiene que la Meta de Producto presenta una ejecución de eficacia del **12%**, de eficiencia del **100%** y de efectividad del **56%**.

**PROYECTO 202000363-0138: Fortalecimiento de La Red de Prestación de Servicios Pública del Departamento del Quindío.**

**Producto 1906029:** Servicio de asistencia técnica a Instituciones prestadoras de servicios de salud.

**Indicador Producto:** Instituciones Prestadoras de Servicios de salud asistidas técnicamente.

**Meta física:**

23 Instituciones Prestadoras de Servicios de salud asistidas técnicamente/ 40 Instituciones Prestadoras de Servicios de salud programadas para asistir técnicamente \* 100= **57,50%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 533.368.680 / \$ 533.368.680 \*100= **100 %**

**Efectividad: 78,75 %**

**Fuente de financiación:** RECURSO ORDINARIO y SUPERAVIT RECURSO DESTINADO DEL MONOPOLIO.

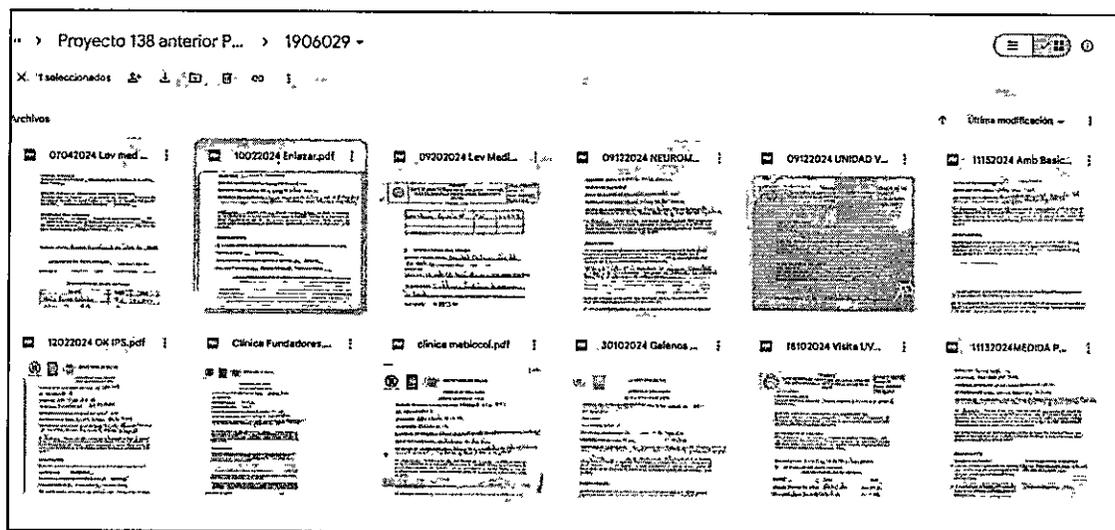
**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, asistió 23 Instituciones Prestadoras de Servicios de salud, reportado en la ficha F-PLA-47, relacionadas así: Las cuales son:

- Armenia Red Salud Armenia y subsedes.
- Armenia ESE San Juan de Dios
- Buenavista ESE San Camilo
- Córdoba ESE San Roque
- Génova ESE San Vicente de Paul
- Pijao ESE Santa Ana
- Calarcá ESE la Misericordia
- Circasia ESE San Vicente de Paúl
- Filandia ESE San Vicente de Paúl
- Salento ESE San Vicente de Paúl
- La Tebaida ESE Hospital Pio X
- Montenegro ESE San Vicente
- Quimbaya ESE Hospital Sagrado Corazón de Jesús
- Filandia ESE Hospital Mental.
- Fundación Enlazar
- Martha Patricia Cabrera prestadora de servicios independiente.
- Sociedad Cardiovascular del Eje Cafetero
- Neuromental S.A.S.

En lo atinente al Decreto 2193 de 2004 relacionada Con el establecimiento de condiciones y procedimiento

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 40 de 125

de la información periódica y sistémica de las instituciones públicas prestadoras de servicios de salud, es decir se realizaron acciones para catorce (14) E.S.E., del Departamento (ya mencionadas) prestando apoyo en el proceso de captura, consolidación y validación para el análisis de la información para ser reportada mediante la plataforma SIHO del Ministerio de Salud y Protección Social.



Fuente: evidencias aportadas SSD.

Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto, tiene una ejecución de eficacia del **57,50%**, de eficiencia del **100%** y de efectividad del **78,75%**

**A CONTINUACIÓN, SE REALIZA EL SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN CON LOS NUEVOS PROYECTOS CREADOS CON EL ACTUAL PLAN DE DESARROLLO**

**ESTRATEGIA 1. SOCIAL, INCLUSIVA Y PARTICIPATIVA. "EN EL QUINDÍO TODOS CABEN Y NADIE SE QUEDAN ATRÁS"**

**SECTOR 19. SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**PROGRAMA 1903. INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL.**

**PROYECTO 202400363 - 0110: Apoyo operativo a la inversión social en salud por y para la gente en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1903010:** Servicio de certificaciones en buenas prácticas.

**Indicador Producto** Certificaciones expedidas.

**Meta física:**

10 Certificaciones expedidas ejecutadas / 10 Certificaciones expedidas programadas\* 100= **100 %**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 41 de 125

\$ 0 / \$ 5.000.000 \*100= 0%

Efectividad: 50%

Fuente de financiación: SGP - SALUD PUBLICA.

**Observación Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, informan se realizó el día 16 de diciembre la ceremonia de reconocimiento a las buenas prácticas y experiencias exitosas en participación social donde fueron premiadas 10 IPS y prestadores de servicios de salud, aportan evidencia de las gestiones realizadas por la Secretaría de Salud para realizar el evento, y aporta acta de la realización del mismo:





FORMATO

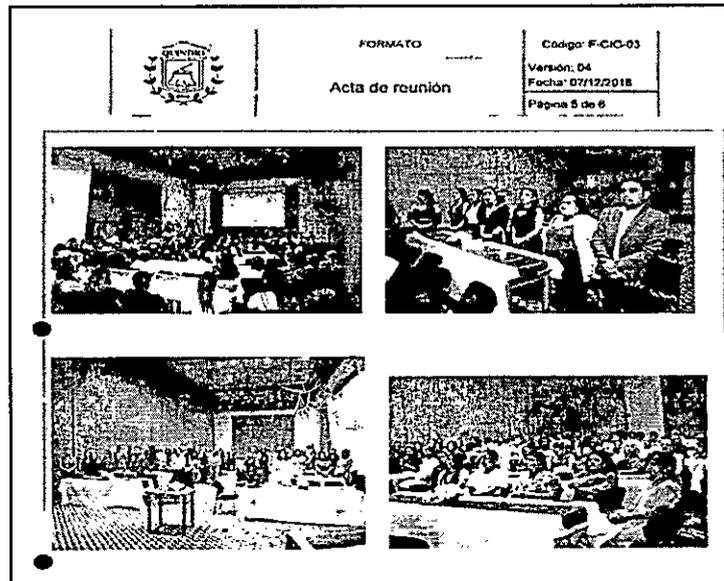
Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 43 de 125



Fuente: evidencia aportada por SSD.

Según las evidencias aportadas, se verificó la entrega de los 10 Certificados en las buenas prácticas, por lo tanto, se puede establecer un indicador de eficacia del **100%**, de eficiencia del **0%** y dando una efectividad en la Meta de Producto de efectividad del **50%**.

**Producto 1903019:** Servicio del ejercicio del procedimiento administrativo sancionatorio.

**Indicador Producto:** Procesos con aplicación del procedimiento administrativo sancionatorio tramitados.

**Meta física:**

**30** Procesos con aplicación del procedimiento administrativo sancionatorio tramitados / **30** Procesos con aplicación del procedimiento administrativo sancionatorio programados\* 100= **100 %**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

$\$ 0 / \$ 5.000.000 *100= 0\%$

**Efectividad: 0%**

**Fuente de financiación:** SGP - SALUD PUBLICA.

**Observación Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, la realización de la apertura 30 procesos sancionatorios a diferentes establecimientos sujetos a IVC, y aportó certificado relacionando los procesos administrativos sancionatorios.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 44 de 125

... > Proyecto 110 > 1903019 > 

Tipo ▾ Personas ▾ Modificado ▾ Fuente ▾

Archivos

 certificacion sancionatorios... ⋮

Con Decreto 87 expedido en Bogotá el 20 de febrero de 2018 se aprobó el Plan de Trabajo de la Oficina de Control Interno de Gestión de la Secretaría de Salud Departamental, en el marco de la Ley 1712 de 2014, que establece el Sistema de Control Interno de la Administración Pública, y de la Ley 1712 de 2014, que establece el Sistema de Control Interno de la Administración Pública, para el año 2018.



Fuente: Evidencia aportada SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto tiene una eficacia del **100%** (por no haber evidencia o relación de los procesos tramitados), tiene una eficiencia del **0%** por la no ejecución de recurso presupuestal y una efectividad del **50%**.

**Producto 1903025:** Servicio de implementación de estrategias para el fortalecimiento del control social en salud.

**Indicador Producto:** Estrategias para el fortalecimiento del control social en salud implementadas.

**Meta física:**

9 Estrategias para el fortalecimiento del control social en salud implementadas / 12 Estrategias para el fortalecimiento del control social en salud programadas\* 100= 75 %

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 14.460.835 / \$ 14.460.835 \*100= **100 %**

**Efectividad:** 87,50%

**Fuente de financiación:** RECURSO ORDINARIO.

**Observación Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA-07 y en el F-PLA-47, la realización de 12 Estrategias para el fortalecimiento del control social en salud implementadas, aportando como evidencia 7 actas realizadas:



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 45 de 125

... Seguimiento plan de Acción 1 > Seguimiento plan de Acción 1 > 110 > 190302500

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
ACTA 025 -ASISTENCIA TECNICA IDIME	13/02/2025 4:51 p. m.	Documento Adobe A...	322 KB
ACTA 029 ASISTENCIA TECNICA GENOVA	13/02/2025 4:51 p. m.	Documento Adobe A...	439 KB
ACTA 031 REUNION SIAU MES DE JULIO	13/02/2025 4:51 p. m.	Documento Adobe A...	386 KB
ACTA 032 CAPACITACION ASO USUARIOS HO...	13/02/2025 4:51 p. m.	Documento Adobe A...	383 KB
ACTA 034 ALCALDIA-ESE QUIMBAYA	13/02/2025 4:51 p. m.	Documento Adobe A...	143 KB
ACTA 035 RED DE USUARIOS-CONFORMACIO...	13/02/2025 4:51 p. m.	Documento Adobe A...	608 KB
ACTA 038 REUNION SIAU AGOSTO 30 2024	13/02/2025 4:51 p. m.	Documento Adobe A...	10.308 KB

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

GOBERNACION DEL QUINDIO  
SECRETARIA DE SALUD

ACTA NUMERO: 025  
FECHA: 05-06-2023  
LUGAR: Reunión virtual

ASISTENTES A LA REUNION

Nº	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA QUE REPRESENTA
1	Daniel Eduardo Fonseca Mesa	Profesional universitario	Referencia PPSS
2	Maria Isabel Gralco Rodan	Contratada	Dirección de gestión técnica y apoyo al sistema (GEAS) - oficina de participación social en salud y el servicio de atención a la comunidad (SAC)

AGENDA DEL DIA

ITEM	TEMA	RESPONSABLE DEL TEMA
1	Qué es la participación social, normativa que la compone, que es la política pública de participación social en salud, objetivos en la acción	Daniel Fonseca Referente PPSS

RESUMEN DEL TEMA

Se llevó a cabo una reunión virtual con DDPE para presentar una asistencia técnica sobre la participación social en el ámbito de la salud. La sesión fue liderada por el referente de participación social en salud de la Gobernación del Quindío, quien explicó en detalle los conceptos clave y la normativa vigente relacionada con la participación social en salud, con el fin de promover una comprensión integral y promover a las entidades de salud y red de actores a involucrarse activamente en estos procesos.

El referente indicó la reunión definió la participación social en salud como el proceso mediante el cual los ciudadanos y las comunidades se involucran activamente en la toma de decisiones, planificación, ejecución y evaluación de las políticas y acciones relacionadas con la salud pública. Este enfoque busca fortalecer la democracia y la transparencia en el sistema de salud, asegurando que las necesidades y expectativas de la población se sean consideradas y atendidas.

FORMATO Código: F-CIG-03  
Versión: 04  
Fecha: 07/12/2018  
Página: 1 de 1

Acta de reunión

El referente de participación social en salud de la Gobernación del Quindío se comprometió a brindar apoyo continuo y a facilitar el acceso a recursos y capacitaciones que fortalezcan la participación de la comunidad en los asuntos de salud.

Al finalizar la sesión, se acordó a los asistentes mostrar su participación en una lista de asistencia virtual como evidencia de su compromiso con los objetivos planteados durante la reunión.

CONCLUSIONES DE LA REUNION

En conclusión, la reunión con DDPE, fue fundamental para aclarar y promover la importancia de la participación social en salud. Se exploraron conceptos clave, la política pública correspondiente y la Resolución 3003 de 2016, destacando la necesidad de involucrar activamente a los ciudadanos en los procesos de toma de decisiones y acciones en salud pública. Se enfatizó la importancia de la colaboración y la comunicación entre las entidades de salud y los usuarios para lograr una gestión más eficiente y efectiva. Finalmente, se hizo un llamado a la participación activa y se ofreció apoyo continuo y recursos para facilitar estos procesos.

EVIDENCIAS Y ANEXOS

COMPARACION

Elaborador	Revisión	Aprobación
Paul Oswaldo Lopez Cuello Cargo: Jefe de Oficina DDPE	Yara Dora Lopez Cuello	Yara Dora Lopez Cuello
	Carla Ana de Otero SOTO	Carla Ana de Otero SOTO

GOBERNACION DEL QUINDIO  
SECRETARIA DE SALUD

ACTA NUMERO: 025  
FECHA: 12-07-2024  
LUGAR: Reunión virtual

ASISTENTES A LA REUNION

Nº	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA QUE REPRESENTA
1	Daniel Eduardo Fonseca Mesa	Profesional universitario	Referencia PPSS
2	Maria Isabel Gralco Rodan	Contratada	Dirección de gestión técnica y apoyo al sistema (GEAS) - oficina de participación social en salud y el servicio de atención a la comunidad (SAC)

AGENDA DEL DIA

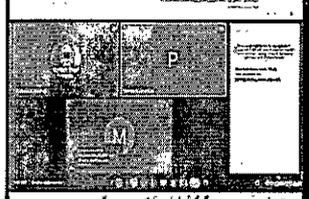
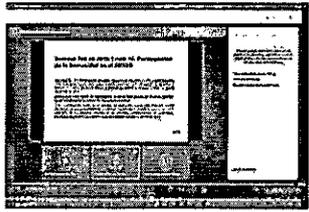
ITEM	TEMA	RESPONSABLE DEL TEMA
1	Asistencia técnica conformación y funcionamiento Comité de Participación Comunitaria y Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud - municipio de Génova	Daniel Fonseca Referente PPSS

DESARROLLO TEMÁTICO

La reunión virtual dirigida por el referente de participación social en salud de la Secretaría de Salud Departamental del Quindío, abordó la conformación y funcionamiento del Comité de Participación Comunitaria y el Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud. El objetivo principal fue proporcionar asistencia técnica para mejorar el entendimiento y operatividad de estas instancias de participación social en salud en el municipio de Génova-Cuervo.

Durante la sesión, se discutieron temas clave de conformidad con el Decreto 770 de 2016, Título IV, sobre la Participación de la Comunidad en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018 Página 46 de 125

	FORMATO Acta de reunión	Código: F-CIG-03 Versión: 04 Fecha: 07/12/2018 Página 3 de 3
		
		
ELABORACIÓN José Duval Lizano Cuellar Cargo: Jefe de Oficina OCIG	REVISIÓN José Duval Lizano Cuellar	APROBACIÓN José Duval Lizano Cuellar Cargo: Jefe de Oficina OCIG

	FORMATO Acta de reunión	Código: F-CIG-03 Versión: 04 Fecha: 07/12/2018 Página 7 de 8	
GOBERNACIÓN DEL QUINDÍO SECRETARÍA DE SALUD			
ACTA NÚMERO: 031 FECHA: 24/07/2024 LUGAR: Salón de Honor - 4 piso Gobernación del Quindío AMEHA INSTADO DE ASISTENCIA: 1 SI e OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Atención con la Red SIAU mes de Julio			
ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Nº	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA QUE REPRESENTA
1	DANIEL ENRIQUE FONSECA ARELA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	OFICINA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD
2	JULIAN	TECNICO DE LA SALUD	TECNICO DE LA SALUD AREA DE MEDICAMENTOS
3	ANGELA PERDOMO	PROFESIONAL UNIFORMADO	PROGRAMA DE DUCAPACIDAD - TUBERCULOSIS Y LEPTA
AGENDA DEL DIA			
ITEM	TEMA	RESPONSABLE DEL TEMA	
1	DESIGNACION DE MEDICAMENTOS, CERTIFICACION DE ENTREGA DE PRONAS	TECNICOS DE LA SALUD - AREA DE MEDICAMENTOS	
2	REUNION DE CUENTAS	DANIEL ENRIQUE FONSECA - PROGRAMA DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD	
3	CERTIFICACION DE DUCAPACIDAD	ANGELA PERDOMO - PROGRAMA DE DUCAPACIDAD - TUBERCULOSIS Y LEPTA	
DESARROLLO TERCERO			
El 26 de julio, tuvo lugar una importante reunión convocada por la Oficina de Participación Social del departamento, dirigida a la Red SIAU. La convocatoria surgió con el propósito de abordar y profundizar en varios temas cruciales para mejorar la calidad y prestación de la atención que se proporciona a la comunidad, asegurando que los ciudadanos cuenten con la atención adecuada en asuntos de gran relevancia para su bienestar y derechos.			
El encuentro se inició con una introducción sobre la Certificación de Expediente de Drogas, un tema de vital importancia para aquellos interesados en conocer desde el sector farmacológico de manera legal y conforme a los normativos vigentes. Durante la discusión, se hizo hincapié en la necesidad de			

	FORMATO Acta de reunión	Código: F-CIG-03 Versión: 04 Fecha: 07/12/2018 Página 3 de 4
Se destacó la importancia de fortalecer la capacitación del personal de la red y de implementar estrategias más efectivas para la difusión de información, asegurando que llegue de manera clara y accesible a toda la comunidad. Los participantes mostraron un alto nivel de compromiso para mejorar la calidad del servicio, entendiendo que una información bien gestiona y accesible es clave para el bienestar de la población.		
EVIDENCIAS Y ANEXOS		
1. Evidencias fotográficas		
TAREAS Y COMPROMISOS	FECHA DE EJECUCION	RESPONSABLE
OBSERVACIONES		
FECHA Y LUGAR PROXIMA REUNION		
		
ELABORACIÓN José Duval Lizano Cuellar Cargo: Jefe de Oficina OCIG	REVISIÓN José Duval Lizano Cuellar	APROBACIÓN José Duval Lizano Cuellar Cargo: Jefe de Oficina OCIG

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Verificando las evidencias aportadas por la Secretaría de Salud Departamental, se pudo evidenciar que las actas realizadas no tienen los nombres y las firmas de las personas encargadas de realizar el acta y que fueron parte del proceso, al igual, carece de registro de asistencia a las reuniones o capacitaciones que realizaron, esto implica que las actas realizadas no tengan validación o soporte toda vez que no va firmado por ningún funcionario o contratista encargado de realizar las actividades, por lo cual se solicita, que subsanen las evidencias presentadas, para dar validez razonable en las evidencias aportadas.

Aunando a lo anterior, es importante que las actas estén completas con todos los contenidos que está en el Formato F-CIG-03 Versión: 04 Fecha 07/12/2018, sin modificar ni suprimir ninguna parte del formato. Lo cual, se evidencia que lo realiza las personas encargadas de levantar el acta en la Secretaría de Salud.

Se relaciona las actas que no tienen los responsables de la elaboración del acta con sus respectivas firmas, ni tiene registro de asistencia, están son:

- Acta No. 025 Asistencia Técnica a Idime del 5 de junio de 2024 (no aplica para el segundo semestre de la vigencia 2024).
- Acta No. 029 Asistencia Técnica Génova del 10 de Julio de 2024.
- Acta No. 031 Reunión SIAU del 24 de Julio de 2024.

Se solicita respetuosamente corregir las evidencias aportadas que no cumplen con los requisitos para realizar su validez efectivamente.

Teniendo en cuenta lo mencionado, se tiene que la Meta de Producto tiene una eficacia del **75%**, eficiencia del **100%** y una efectividad del **87,50%**.

**Producto 1903028:** Servicio de gestión de peticiones, quejas, reclamos y denuncias.

**Indicador Producto:** Preguntas Quejas Reclamos y Denuncias Gestionadas.

**Meta física:**



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 47 de 125

135 Preguntas Quejas Reclamos y Denuncias Gestionadas / 75 Preguntas Quejas Reclamos y Denuncias programadas \*100= 100%.

Meta Presupuestal: valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 14.460.833 / \$ 14.460.833 \*100= 100 %

Efectividad: 100%

Fuente de financiación: RECURSOS ORDINARIOS.

Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión: La Secretaría de Salud, presento evidencia que soportó los 135 Preguntas Quejas Reclamos y Denuncias Gestionadas durante el segundo semestre de la vigencia 2018, corroborando la información reportada en la ficha F-PLA-47, de un total programada de 75 PQRD.

--- > Proyecto 110 > 1903028 -

Tipo Personas Modificado Fuente

Archivos

RELACION POR RECIBIDAS...

RAZÓN	FECHA	TÍTULO	MOTIVO DE LA PETICIÓN	ENTIDAD	TRÁMITE	SEGUIMIENTO	ESTADO	REACTIVO
30062018		PARCIAL	SE AGENCIA EL SEÑOR JOSÉ OLMEDO JARAMILLO, TRAE LA FÓRMULA DE LA ESPOSA, CÓDIGO MANIFIESTA QUE AUDIARMA DE OPCIÓN NO LE ENTREGAN LOS MEDICAMENTOS - EL SEÑOR SOLICITA QUE LOS MEDICAMENTOS QUE NECESITA SE LE ENTREGUEN, PUES SU CALIDAD DE VIDA SE HA VISTO AFECTADA, DUELO A DUELO LE HAN ADMINISTRADO DILIGOS	AUDIARMA	DIRECCION DE CALIDAD	El día 20/06/2018, se llevó a cabo una reunión con el señor JOSÉ OLMEDO JARAMILLO, quien manifestó que no le entregan los medicamentos que necesita para su tratamiento, lo cual le afecta su calidad de vida. Se le informó que se le entregará el medicamento que necesita a través de un servicio de entrega de medicamentos que se encuentra disponible en el sitio web de la EPS.	20/06/2018	OPCIÓN
30072018		FINAL	SE AGENCIA LA SEÑORA OLGA LUCY GONZALEZ MUÑOZ DE HUERTAS QUIEREN PERSONA CON PARALISIS GENERAL INFANTIL, SU USUARIO CONGÉSTIVO DE LA CADENA INDEFINIDA, ES PACIENTE DE ALTO COSTO, NOS INFORMAN QUE EN LA CIUDAD DE ARMENIA NO HAY TERAPIAS FÍSICAS, OCUPACIONALES Y DE FISIOTERAPIA DISPONIBLES PARA SU CASO, SE LE ENTREGA LA FÓRMULA DE LA SEÑORA Y SE LE ENTREGAN EN EL COMPLEJO DE LA PACIENTE, LA EPS SANTAS LE ENTREGA MEDICAMENTOS	SANTAS	DIRECCION DE CALIDAD	El día 20/07/2018, se llevó a cabo una reunión con la señora OLGA LUCY GONZALEZ MUÑOZ DE HUERTAS, quien manifestó que su hijo sufre de parálisis general infantil y que no encuentra terapias físicas, ocupacionales y de fisioterapia en la ciudad de Armenia. Se le informó que se le entregará la fórmula de la señora y se le entregará el medicamento que necesita a través de un servicio de entrega de medicamentos que se encuentra disponible en el sitio web de la EPS.	20/07/2018	MONTEBEGRO
30082018		FINAL	SE AGENCIA LA SEÑORA LIZBETH, CON LA DROGARIA DE FARMACIA (CON FECHA DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2018) LA FECHA DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2018, LE ENTREGA LA FÓRMULA DE LA SEÑORA Y SE LE ENTREGAN EN LA CIUDAD DE ARMENIA, LE ENTREGAN LA FÓRMULA DE LA SEÑORA	CLINICA OFTALMOLOGICA	DIRECCION DE CALIDAD	El día 20/12/2018, se llevó a cabo una reunión con la señora LIZBETH, quien manifestó que no encuentra la fórmula de la señora en la ciudad de Armenia. Se le informó que se le entregará la fórmula de la señora y se le entregará el medicamento que necesita a través de un servicio de entrega de medicamentos que se encuentra disponible en el sitio web de la EPS.	20/12/2018	ARMENIA
5 de abril de 2018		FINAL	SE AGENCIA EL SEÑOR JOSÉ EDUARDO, QUIEREN PERSONA CON PARALISIS GENERAL INFANTIL, SU USUARIO CONGÉSTIVO DE LA CADENA INDEFINIDA, ES PACIENTE DE ALTO COSTO, NOS INFORMAN QUE EN LA CIUDAD DE ARMENIA NO HAY TERAPIAS FÍSICAS, OCUPACIONALES Y DE FISIOTERAPIA DISPONIBLES PARA SU CASO, SE LE ENTREGA LA FÓRMULA DE LA SEÑORA Y SE LE ENTREGAN EN EL COMPLEJO DE LA PACIENTE, LA EPS SANTAS LE ENTREGA MEDICAMENTOS	AUDIARMA	DIRECCION DE CALIDAD	El día 05/04/2018, se llevó a cabo una reunión con el señor JOSÉ EDUARDO, quien manifestó que su hijo sufre de parálisis general infantil y que no encuentra terapias físicas, ocupacionales y de fisioterapia en la ciudad de Armenia. Se le informó que se le entregará la fórmula de la señora y se le entregará el medicamento que necesita a través de un servicio de entrega de medicamentos que se encuentra disponible en el sitio web de la EPS.	05/04/2018	MONTEBEGRO
5 de abril de 2018		FINAL	SE AGENCIA EL SEÑOR JOSÉ EDUARDO, QUIEREN PERSONA CON PARALISIS GENERAL INFANTIL, SU USUARIO CONGÉSTIVO DE LA CADENA INDEFINIDA, ES PACIENTE DE ALTO COSTO, NOS INFORMAN QUE EN LA CIUDAD DE ARMENIA NO HAY TERAPIAS FÍSICAS, OCUPACIONALES Y DE FISIOTERAPIA DISPONIBLES PARA SU CASO, SE LE ENTREGA LA FÓRMULA DE LA SEÑORA Y SE LE ENTREGAN EN EL COMPLEJO DE LA PACIENTE, LA EPS SANTAS LE ENTREGA MEDICAMENTOS	AUDIARMA	DIRECCION DE CALIDAD	El día 05/04/2018, se llevó a cabo una reunión con el señor JOSÉ EDUARDO, quien manifestó que su hijo sufre de parálisis general infantil y que no encuentra terapias físicas, ocupacionales y de fisioterapia en la ciudad de Armenia. Se le informó que se le entregará la fórmula de la señora y se le entregará el medicamento que necesita a través de un servicio de entrega de medicamentos que se encuentra disponible en el sitio web de la EPS.	05/04/2018	MONTEBEGRO

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

RAZÓN	FECHA	TÍTULO	MOTIVO DE LA PETICIÓN	ENTIDAD	TRÁMITE	SEGUIMIENTO	ESTADO	REACTIVO
30062018		PARCIAL	SE AGENCIA EL SEÑOR JOSÉ OLMEDO JARAMILLO, TRAE LA FÓRMULA DE LA ESPOSA, CÓDIGO MANIFIESTA QUE AUDIARMA DE OPCIÓN NO LE ENTREGAN LOS MEDICAMENTOS - EL SEÑOR SOLICITA QUE LOS MEDICAMENTOS QUE NECESITA SE LE ENTREGUEN, PUES SU CALIDAD DE VIDA SE HA VISTO AFECTADA, DUELO A DUELO LE HAN ADMINISTRADO DILIGOS	AUDIARMA	DIRECCION DE CALIDAD	El día 20/06/2018, se llevó a cabo una reunión con el señor JOSÉ OLMEDO JARAMILLO, quien manifestó que no le entregan los medicamentos que necesita para su tratamiento, lo cual le afecta su calidad de vida. Se le informó que se le entregará el medicamento que necesita a través de un servicio de entrega de medicamentos que se encuentra disponible en el sitio web de la EPS.	20/06/2018	OPCIÓN
30072018		FINAL	SE AGENCIA LA SEÑORA OLGA LUCY GONZALEZ MUÑOZ DE HUERTAS QUIEREN PERSONA CON PARALISIS GENERAL INFANTIL, SU USUARIO CONGÉSTIVO DE LA CADENA INDEFINIDA, ES PACIENTE DE ALTO COSTO, NOS INFORMAN QUE EN LA CIUDAD DE ARMENIA NO HAY TERAPIAS FÍSICAS, OCUPACIONALES Y DE FISIOTERAPIA DISPONIBLES PARA SU CASO, SE LE ENTREGA LA FÓRMULA DE LA SEÑORA Y SE LE ENTREGAN EN EL COMPLEJO DE LA PACIENTE, LA EPS SANTAS LE ENTREGA MEDICAMENTOS	SANTAS	DIRECCION DE CALIDAD	El día 20/07/2018, se llevó a cabo una reunión con la señora OLGA LUCY GONZALEZ MUÑOZ DE HUERTAS, quien manifestó que su hijo sufre de parálisis general infantil y que no encuentra terapias físicas, ocupacionales y de fisioterapia en la ciudad de Armenia. Se le informó que se le entregará la fórmula de la señora y se le entregará el medicamento que necesita a través de un servicio de entrega de medicamentos que se encuentra disponible en el sitio web de la EPS.	20/07/2018	MONTEBEGRO
30082018		FINAL	SE AGENCIA LA SEÑORA LIZBETH, CON LA DROGARIA DE FARMACIA (CON FECHA DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2018) LA FECHA DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2018, LE ENTREGA LA FÓRMULA DE LA SEÑORA Y SE LE ENTREGAN EN LA CIUDAD DE ARMENIA, LE ENTREGAN LA FÓRMULA DE LA SEÑORA	CLINICA OFTALMOLOGICA	DIRECCION DE CALIDAD	El día 20/12/2018, se llevó a cabo una reunión con la señora LIZBETH, quien manifestó que no encuentra la fórmula de la señora en la ciudad de Armenia. Se le informó que se le entregará la fórmula de la señora y se le entregará el medicamento que necesita a través de un servicio de entrega de medicamentos que se encuentra disponible en el sitio web de la EPS.	20/12/2018	ARMENIA
5 de abril de 2018		FINAL	SE AGENCIA EL SEÑOR JOSÉ EDUARDO, QUIEREN PERSONA CON PARALISIS GENERAL INFANTIL, SU USUARIO CONGÉSTIVO DE LA CADENA INDEFINIDA, ES PACIENTE DE ALTO COSTO, NOS INFORMAN QUE EN LA CIUDAD DE ARMENIA NO HAY TERAPIAS FÍSICAS, OCUPACIONALES Y DE FISIOTERAPIA DISPONIBLES PARA SU CASO, SE LE ENTREGA LA FÓRMULA DE LA SEÑORA Y SE LE ENTREGAN EN EL COMPLEJO DE LA PACIENTE, LA EPS SANTAS LE ENTREGA MEDICAMENTOS	AUDIARMA	DIRECCION DE CALIDAD	El día 05/04/2018, se llevó a cabo una reunión con el señor JOSÉ EDUARDO, quien manifestó que su hijo sufre de parálisis general infantil y que no encuentra terapias físicas, ocupacionales y de fisioterapia en la ciudad de Armenia. Se le informó que se le entregará la fórmula de la señora y se le entregará el medicamento que necesita a través de un servicio de entrega de medicamentos que se encuentra disponible en el sitio web de la EPS.	05/04/2018	MONTEBEGRO
5 de abril de 2018		FINAL	SE AGENCIA EL SEÑOR JOSÉ EDUARDO, QUIEREN PERSONA CON PARALISIS GENERAL INFANTIL, SU USUARIO CONGÉSTIVO DE LA CADENA INDEFINIDA, ES PACIENTE DE ALTO COSTO, NOS INFORMAN QUE EN LA CIUDAD DE ARMENIA NO HAY TERAPIAS FÍSICAS, OCUPACIONALES Y DE FISIOTERAPIA DISPONIBLES PARA SU CASO, SE LE ENTREGA LA FÓRMULA DE LA SEÑORA Y SE LE ENTREGAN EN EL COMPLEJO DE LA PACIENTE, LA EPS SANTAS LE ENTREGA MEDICAMENTOS	AUDIARMA	DIRECCION DE CALIDAD	El día 05/04/2018, se llevó a cabo una reunión con el señor JOSÉ EDUARDO, quien manifestó que su hijo sufre de parálisis general infantil y que no encuentra terapias físicas, ocupacionales y de fisioterapia en la ciudad de Armenia. Se le informó que se le entregará la fórmula de la señora y se le entregará el medicamento que necesita a través de un servicio de entrega de medicamentos que se encuentra disponible en el sitio web de la EPS.	05/04/2018	MONTEBEGRO

Fuente: Evidencias aportadas SSD.





FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 49 de 125

\$ 14.460.833 / \$ 14.460.833 \*100= 100 %

Efectividad: 100%

Fuente de financiación: RECURSOS ORDINARIOS.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud, presento un reporte en archivo excel de las evidencias que tiene publicadas en la página web de la Gobernación del Quindío, las cuales se pueden consultar a través del siguiente enlace: <https://www.quindio.gov.co/participacion-social/evidencias>.

Fuente: Evidencias SSD.

Fuente: Evidencias SSD.

**Indicador Producto 2:** Eventos de rendición de cuentas realizados.

**Meta física Indicador 2:**

2 Eventos de rendición de cuentas realizados / 2 Eventos de rendición de cuentas realizados programados  
\*100= 100%.

**Meta Presupuestal Indicador 2:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 14.460.833 / \$ 14.460.833 \*100= 100 %

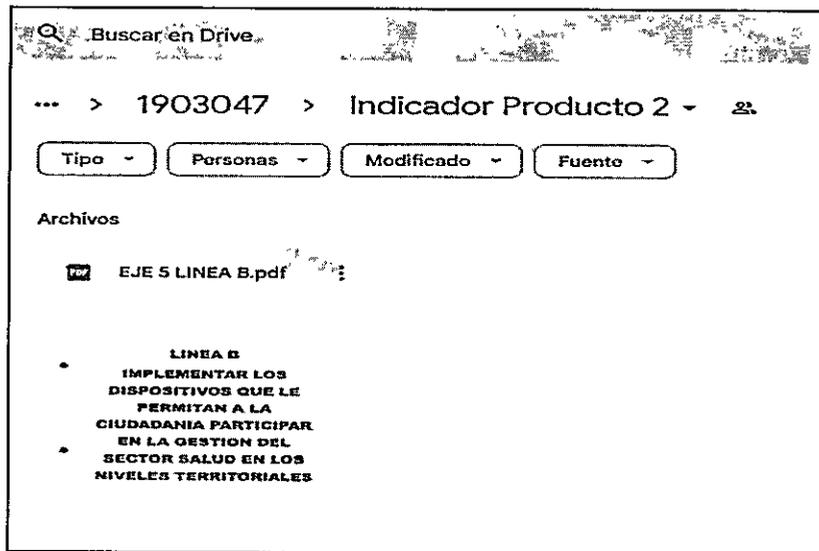
	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 50 de 125

**Efectividad: 100%**

**Fuente de financiación: RECURSOS ORDINARIOS.**

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud realizó una sola rendición pública de cuentas en la vigencia 2024, correspondiente a los primeros 100 días del gobierno de la actual administración, teniendo en cuenta que fue el año de transición de la armonización presupuestal y los nuevos proyectos, en el segundo semestre presenta informe de rendición de cuentas.

Es importante aclarar que se identifican dos procesos distintos de rendición de cuentas: uno correspondiente a la Secretaría de Salud y otro al nivel general de la entidad, administrativa. En esta oportunidad, se remite exclusivamente la documentación relacionada con el proceso ejecutado por la Secretaría, en el marco de sus competencias sectoriales y de acuerdo con los lineamientos establecidos.



Fuente: Evidencias SSD

Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto al tener dos Indicadores, se entra a consolidar la ejecución de la Meta en un sólo porcentaje de ejecución, dando como resultado una eficacia del **100%**, una eficiencia del **100%** y una efectividad del **100%**.

**PROYECTO 202400363 - 0112: Apoyo operativo a la inversión social en salud por y para la gente en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1903011:** Servicio de inspección, vigilancia y control.

**Indicador Producto 1:** Visitas realizadas.

**Meta física Indicador 1:**

190 Visitas realizadas / 190 Visitas programadas \*100= 100%

**Meta Presupuestal Indicador 1:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 51 de 125

\$ 0 / \$ 0 \*100= 100 %

Efectividad: 100 %

Fuente de financiación: SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el reporte del Formato F-PLA 47 reporta la realización de 200 visitas de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) de las condiciones sanitarias, locativas y de bioseguridad en establecimientos que desarrollan actividades económicas como son los Salones de Belleza, Peluquerías y Barberías, establecimientos industriales y comerciales, los cuales utilizan y manipulan productos químicos, establecimientos ubicados en la jurisdicción del Departamento del Quindío, y de competencia del Departamento, lo cual se corrobora al entrar a verificar parte de la evidencia aportada en carpeta de los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2024, en la cual se constató las actas de visita de IVC, los demás actas de visita se encuentra en el archivo físico de la Secretaría de Salud en el piso 4 y 15 del Centro Administrativo Departamental del Quindío.

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tam.
DICIEMBRE	19/03/2025 5:47 p. m.	Carpeta de archivos	
NOVIEMBRE	19/03/2025 5:47 p. m.	Carpeta de archivos	
OCTUBRE	19/03/2025 5:47 p. m.	Carpeta de archivos	
SEPTIEMBRE	19/03/2025 5:47 p. m.	Carpeta de archivos	

Fuente: Carpeta archivo IVC SSD.

Buscar en SEPTIEMBRE		
Copy of 10-2024-000668	Copy of 10-2024-000685	Copy of 10-2024-000699
Copy of 10-2024-000700	Copy of 10-2024-000701	Copy of 10-2024-000711
Copy of 10-2024-000715	Copy of 10-2024-000750	Copy of 10-2024-000762
Copy of 10-2024-000778	Copy of 10-2024-000779	Copy of Acta 10-2024-000665 Transportes Or...
Copy of Alojamiento Turístico Guaduales 205A	Copy of Apartahotel Villa Mondragón	Copy of Apartamento Turístico Brisas del Qui...
Copy of Asociación Acueducta Regional Villar...	Copy of Brisas del Quindío	Copy of Construcciones Guadalupe del Café
Copy of Elcafeterismo 206B	Copy of Elcafeterismo	Copy of Guaduales 505A
Copy of Guaduales del Café	Copy of Hotel Praga del Café	Copy of Quien Quita
Copy of Super Gangazo	Copy of Tu Alojamiento Parque del Cafe	Copy of Wonderful Vacations

Fuente: Carpeta archivo mes septiembre IVC SSD.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 52 de 125

... Seguimiento Plan de Acción 2 > 112 > ACTAS VISITAS IVC > OCTUBRE <span style="float: right;">Buscar en OCTUBRE</span>		
Ordenar ▾ Ver ▾ ... <span style="float: right;">Vista pre</span>		
 Copy of 10-2024-000702-Hotel Casa Grande...	 Copy of 10-2024-000736-Chatarrería de Melt...	 Copy of 10-2024-000738-Repuestos II-Octub...
 Copy of 10-2024-000740-Plásticos y Desecha...	 Copy of 10-2024-000741-Yerbatería Flor de L...	 Copy of 10-2024-000747-Hotel Campestre K...
 Copy of 10-2024-000748-Finca Tradicional La...	 Copy of 10-2024-000749-Villa del Cacique-O...	 Copy of 10-2024-000768-Kasa Venecia-Octub...
 Copy of Cárcel Peñas Blancas 4-Octubre	 Copy of Quesja Humo Calarcá 1-Octubre	 Copy of Quesja Humo Calarcá 2-Octubre

Fuente: Carpeta archivo mes octubre IVC SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene una ejecución de la Meta de Producto en eficacia del **100%**, en eficiencia del **100%** y en efectividad del **100%**.

**Indicador Producto 2:** Informes de los resultados obtenidos en la vigilancia sanitaria

**Meta física Indicador 2:**

12 Informes de los resultados obtenidos en la vigilancia sanitaria / 12 Informes de los resultados obtenidos en la vigilancia sanitaria programados \*100= **100%**.

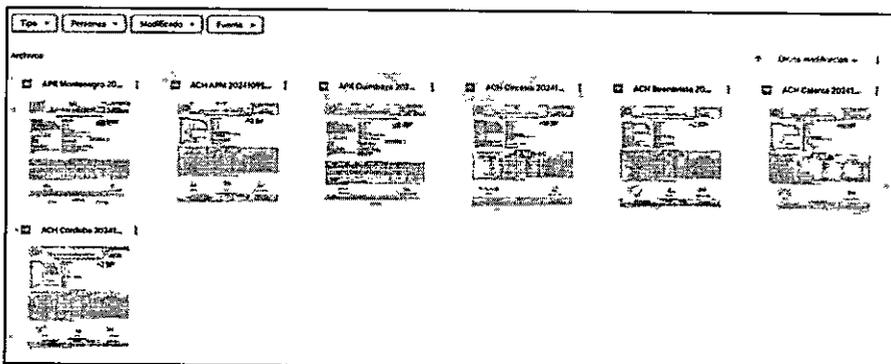
**Meta Presupuestal Indicador 2:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 0 / \$20.000.000 \*100= **0 %**

**Efectividad: 50%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental aportó las evidencias que respalda los informes con relación a los resultados obtenidos en la vigilancia sanitaria en lo correspondiente a procesos de Inspección, Vigilancia y Control que realizaron en el segundo semestre de la vigencia 2024.



Fuente: Evidencias aportas por la SSD.

Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto al tener dos Indicadores, se entra a consolidar la ejecución de la Meta en uno sólo porcentaje de ejecución, dando como resultado una eficacia del **100%**, una eficiencia del **50%** y una efectividad del **75%**.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 53 de 125

**Producto 1903016:** Servicio de auditoría y visitas inspectivas.

**Indicador Producto:** Auditorías y visitas inspectivas realizadas.

**Meta física Indicador:**

61 Auditorías y visitas inspectivas realizadas / 61 Auditorías y visitas inspectivas programadas \*100= **100%**

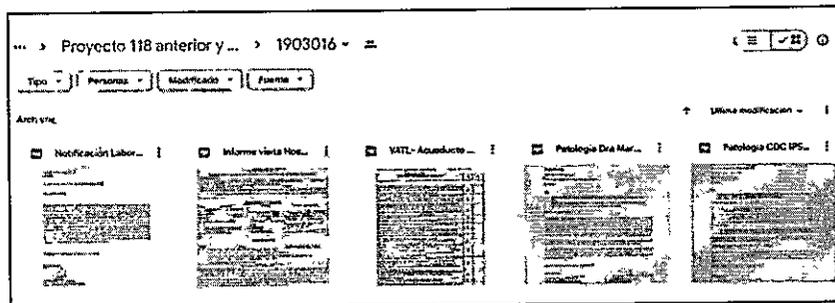
**Meta Presupuestal Indicador 1:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 6.166.666 / \$ 16.600.000 \*100= **37,15 %**

**Efectividad: 68,57 %**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PUBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamento, aportó la evidencia correspondiente a las Auditorías realizadas y las Visitas Inspectivas realizadas, para validar las 78 que plasmaron en el Formato F-PLA-47.



Fuente: Evidencias aportas por la SSD.

Por lo tanto, se tiene que la ejecución de la Meta de Producto tuvo una eficacia del **100%** una eficiencia del **37,15%** y una efectividad del **68,57%**.

**PROYECTO 202400363 - 0116: Implementación de la salud Inklusiva por y para todos en el Quindío.**

**Producto 1903001:** Documentos de lineamientos técnicos.

**Indicador Producto:** Documentos técnicos publicados y/o socializados.

**Meta física Indicador:**

1 Documentos técnicos publicados y/o socializados / 1 Documentos técnicos publicados y/o socializados programados \*100= **100%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 13.500.000 / \$ 26.400.000 \*100= **51,14 %**

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
	Página 54 de 125	

Efectividad: 75,57 %

Fuente de financiación: SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reporta en el Formato F-PLA 07 una (01) socialización o publicación de un documento técnico en el segundo semestre de la vigencia 2024, en el Formato F-PLA 47, reportan la difusión del documento técnico Política Pública de la población NARF ley 70, para lo cual, la Secretaría de Salud aportó la evidencia que respalda la información plasmada en las fichas.

06-12-2024	INFORME TÉCNICO
ACTIVIDAD	Visita Hospital San Roque
PARTICIPANTES	Alejandra Rincon Bermúdez
LUGAR	Presencial
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	<p>El día 06 de Diciembre se realiza visita a la ESE Hospital San Roque presente en el municipio de Córdoba con el fin de socializar el proceso de Certificación de Discapacidad para el año 2025 en la Resolución 1197 de 2024.</p> <p>Lo anterior con el fin de que la ESE participe del proceso y desarrolle las capacidades en el proceso de certificación de discapacidad, sin embargo, al llegar al lugar ubicado en el Municipio de Córdoba, se encuentra el lugar cerrado, se realiza comunicación telefónica pero no se logra establecer contacto, cabe resaltar que con anterioridad se ha buscado establecer la visita con el Hospital por medio de oficio se programó visita pero esta fue cancelada por parte del hospital y posterior a esto no se logró establecer fecha de visita.</p> <p>Por tal motivo se realizó el reporte ante la Secretaría de Salud y se buscara establecer una nueva fecha para poder establecer la visita en el año 2025.</p>
Firma	Alejandra Rincon B.

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Por lo anterior, se tiene que la ejecución de la Meta de Producto tiene una eficacia del 100%, una eficiencia del 51,14% y una efectividad del 75,57%.

**Producto 1903015:** Servicio de adopción y seguimiento de acciones y medidas especiales.

**Indicador Producto:** Acciones y medidas especiales ejecutadas.

**Meta física Indicador:**

11 Acciones y medidas especiales ejecutadas / 12 Acciones y medidas especiales programadas\*100= 91,67%

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$23.433.333 / \$37.673.378 \*100= 62,20 %

Efectividad: 76,93 %

Fuente de financiación: SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportan las evidencias que respaldan la realización de las acciones y medidas especiales ejecutadas, para darle cumplimiento a la Meta de Producto, aportando una carpeta con 22 elementos adjuntos:



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 55 de 125

Seguimiento Plan de Acción 2 > Seguimiento Plan de Acción 2 > 116 > 190301500 > Buscar en 190301500		
Ordenar Ver		
ACTAS DE VISITA	LISTA DE CHEQUEO	a) ACTA PIC CIRCASIA CON REGISTRO DE ASL...
ACTA ENLACE DE VICTIMAS CON ANEXO	ACTA MESA DE DISCAPACIDAD CON ANEXO	ACTA RBC CORDOBA CON ANEXO
ACTA SOCIALIZACION RBC PLANES LOCALES ...	b) FORMATO DE CARACTERIZACIÓN RBC DPT...	BUENAVISTA MOMENTO 1
BUENAVISTA MOMENTO 2	c) EVALUACION MOMENTO 1 PIC DEPARTAM...	CIRCASIA MOMENTO 2
Correo_ Informe avance Tecnologia RBC - Out...	FILANDIA MOMENTO 2	FILANDIA MOMENTO 3
GENOVA MOMENTO 3	MATRIZ TRIAZABILIDAD RBC 11 DIC	MOMENTO 1 TEBAIDA
MOMENTO 2 QUIMBAYA	MOMENTO 3 SALENTO	MONTENEGRO MOMENTO 2
MONTENEGRO MOMENTO 3		

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Por lo anterior, se tiene que la ejecución de la Meta de Producto tiene una eficacia del **91,67%**, una eficiencia del **62,20%** y una efectividad del **76,93%**.

**PROYECTO 202400363 - 0121: Fortalecimiento del modelo de inspección, vigilancia y control en Salud Ambiental en el departamento del Quindío.**

**Producto 1903001:** Documentos de lineamientos técnicos.

**Indicador Producto:** Documentos técnicos de estándares sanitarios publicados

**Meta física Indicador:**

1 Documentos técnicos de estándares sanitarios publicados / 1 Documentos técnicos de estándares sanitarios publicados programados \*100= **100%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 24.666.666 / \$ 36.000.000 \*100= **68,52 %**

**Efectividad:** 84,26 %

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aporta la evidencia que respalda el reporte que realiza la Secretaría en el Formato F-PLA 47.

... > Proyecto 121 > 1903001 - .2.			
Tipo	Personas	Modificado	Fuente
Archivos			
Informe de Gestión...	Informe técnico_Coc...		

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 56 de 125

Por lo anterior, se tiene que la ejecución de la Meta de Producto tiene una eficacia del **100%**, una eficiencia del **68,52%** y una efectividad del **84,26%**.

**Producto 1903009:** Servicio de registro sanitario.

**Indicador Producto:** Registros sanitarios expedidos.

**Meta física Indicador:**

100 Registros sanitarios expedidos / 100 Registros sanitarios programadas\*100= **100%**

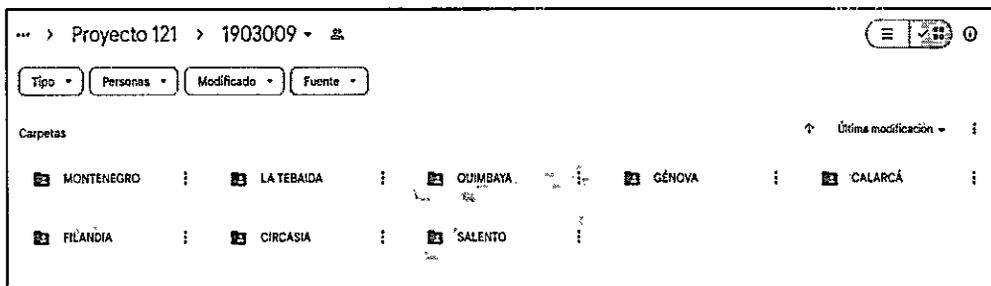
**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$21.333.333 / \$24.000.000 \*100= **88,89 %**

**Efectividad:** 94,44%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, no aportó las evidencias que respaldaran los registros sanitarios expedidos en el segundo semestre de la vigencia 2024.



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Por lo consiguiente, se tiene que la ejecución de la Meta de Producto tiene una eficacia del **100%**, una eficiencia del **88,89%** y una efectividad del **94,44%**.

**Producto 1903023:** Servicio de asistencia técnica en inspección, vigilancia y control.

**Indicador Producto:** asistencias técnicas en Inspección, Vigilancia y Control realizadas.

**Meta física Indicador:**

200 asistencias técnicas en Inspección, Vigilancia y Control realizadas / 200 asistencias técnicas en Inspección, Vigilancia y Control programadas\*100 = **100%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$26.400.000 / \$73.200.000 \*100= **36,07 %**

**Efectividad:** 68,03 %

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 57 de 125

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó las evidencias que respaldaran la realización de las asistencias técnicas en Inspección, Vigilancia y Control durante el segundo semestre de la vigencia 2024, las demás actas de visita realizadas se encuentran en el archivo de la Secretaría de Salud en el Piso 15 de la Gobernación del Quindío.

Seguimiento Plan de Acción 2 > Seguimiento Plan de Acción 2 > 121 > 190302300			Buscar en 190302300
			<input type="checkbox"/> Vista previa
Acta (PQRSI) N° Vulcanizadora Che. Jose Hem...	Acta de (PQRSI) N° Ciclocondorito Marco Ant...	Acta de (PQRSI) N° Predio la Divisa	
Acta de (PQRSI) N° Predio Las Lajas	Acta de (PQRSI) N° Barbería Tato. Santiago Gr...	Acta de (PQRSI) N° Colimotos Fredy Colina L...	
Acta de (PQRSI) N° D Moto May Jose Manuel ...	Acta de (PQRSI) N° Intermotos Lucy María Luc...	Acta de (PQRSI) N° James Mauricio. James Ma...	
Acta de (PQRSI) N° Kyote Parts Anres Marín O...	Acta de (PQRSI) N° Lion Barber Arisnovy Lond...	Acta de (PQRSI) N° Lubricantes la Variante. OL...	
Acta de (PQRSI) N° Lubrieléctricos Castro. Carl...	Acta de (PQRSI) N° Montallantas Alejandro. AL...	Acta de (PQRSI) N° Montallantas don Jose. Jo...	
Acta de (PQRSI) N° Montallantas Duque Rodo...	Acta de (PQRSI) N° montallantas Servimuelles ...	Acta de (PQRSI) N° Moto Chamos. Franklyn A...	
Acta de (PQRSI) N° Mcto Nasss Paola Ruiz	Acta de (PQRSI) N° Moto Sport septima Paula...	Acta de (PQRSI) N° Motocicletas Lucho. Luis J.L.	
Acta de (PQRSI) N° Motos Botero Javier Albert...	Acta de (PQRSI) N° Motos Joker. Willian Ortiz	Acta de (PQRSI) N° Motoservicios. Jaime grisal...	
Acta de (PQRSI) N° Motox1 Soely Valderrama	Acta de (PQRSI) N° Predio la Holanda	Acta de (PQRSI) N° Retromotos Julio Cesar Par...	
Acta de (PQRSI) N° Taller el Manguero. Hector ...	Acta de (PQRSI) N° Taller Franco Carlos Mario ...	Acta de (PQRSI) N° Taller Juan Carlos . Juan Ca...	
Acta de (PQRSI) N° Team 814. Hernando Lope...	Acta de (PQRSI) N° Vip Baber. Brayan Stiven C...	Visita de IVC PQRSI Barber soccer Derlan Buen...	
Visita IVC PQRSI Barber Isan Buenavista	Visita IVC PQRSI Barber Pingui Pijao	Visita IVC PQRSI Variedades y peluquería Juani...	

Fuente: Evidencia aportada SSD.

Verificando la muestra de las evidencias se pudo observar que la mayoría de las actas no tienen número, es importante mencionar que el acta al tener el espacio para poner el número esté se debe diligenciar. Las siguientes actas de visita carecen de numeración:

- Acta de visita del 25 de noviembre de 2024, realizada a Vulcanizadora Che.
- Acta de visita del 18 de noviembre de 2024, realizada a Ciclocondorito.
- Acta de visita del 20 de noviembre de 2024, realizada a Barbería Tato.
- Acta de visita del 13 de noviembre de 2024, realizada a Colimotos.
- Acta de visita del 12 de noviembre de 2024, realizada a Moto May.
- Acta de visita del 12 de noviembre de 2024, realizada a Intermotos.
- Acta de visita del 21 de noviembre de 2024, realizada a James Mauricio Martínez.
- Acta de visita del 12 de noviembre de 2024, realizada a Kyote Parts.
- Acta de visita del 20 de noviembre de 2024, realizada a Lion Barber.
- Acta de visita del 22 de noviembre de 2024, realizada a Lubricantes la Variante Panamericana.
- Acta de visita del 22 de noviembre de 2024, realizada a Lubrieléctricos Castro.
- Acta de visita del 18 de noviembre de 2024, realizada a Montallantas don José.
- Acta de visita del 13 de noviembre de 2024, realizada a Montallanta Duque.
- Acta de visita del 22 de noviembre de 2024, realizada a Montallantas, servimuelles y lubricantes.
- Acta de visita del 21 de noviembre de 2024, realizada a Moto Chamos.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 58 de 125

- Acta de visita del 12 de noviembre de 2024, realizada a Moto Nasss.
- Acta de visita del 13 de noviembre de 2024, realizada a Moto sport de la séptima.
- Acta de visita del 13 de noviembre de 2024, realizada a Colimotos.
- Acta de visita del 18 de noviembre de 2024, realizada a Motocicletas Lucho.
- Acta de visita del 12 de noviembre de 2024, realizada a Taller de motos los Botero.
- Acta de visita del 14 de noviembre de 2024, realizada a Motos Joker.
- Acta de visita del 18 de noviembre de 2024, realizada a Motoservicios.
- Acta de visita del 14 de noviembre de 2024, realizada a Motox1 S.A.S.
- Acta de visita del 20 de noviembre de 2024, realizada a Retromotos.
- Acta de visita del 25 de noviembre de 2024, realizada a Taller el manguero.
- Acta de visita del 13 de noviembre de 2024, realizada a Taller Franco.
- Acta de visita del 18 de noviembre de 2024, realizada a Taller Juan Carlos.
- Acta de visita del 20 de noviembre de 2024, realizada a Team 814.
- Acta de visita del 25 de noviembre de 2024, realizada a VIP barber.
- Acta de visita del 18 de diciembre de 2024, realizada a Barber Isan.
- Acta de visita del 17 de diciembre de 2024, realizada a Barber pingui.
- Acta de visita del 17 de diciembre de 2024, realizada a Variedades y peluquería Juanito.

Con relación a la ejecución de la Meta de Producto se tiene una eficacia del **100%**, una eficiencia del **36,07%** y una efectividad del **68,03%**.

**Producto 1903027:** Servicio de evaluación, aprobación y seguimiento de planes de gestión integral del riesgo.

**Indicador Producto:** Informes de evaluación, aprobación y seguimiento de Planes de Gestión Integral de Riesgo realizados.

**Meta física Indicador:**

3 Informes de evaluación, aprobación y seguimiento de Planes de Gestión Integral de Riesgo realizados /  
3 Informes de evaluación, aprobación y seguimiento de Planes de Gestión Integral de Riesgo  
programados\*100 = 100%

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

$\$12.333.333 / \$23.000.000 *100= 53,62 \%$

**Efectividad:** 76,81%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el Formato F-PLA-47 la elaboración de tres (3) informes en sitio de la evolución de los Planes de Gestión Integral de Riesgo de los 11 municipios del departamento del Quindío .



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

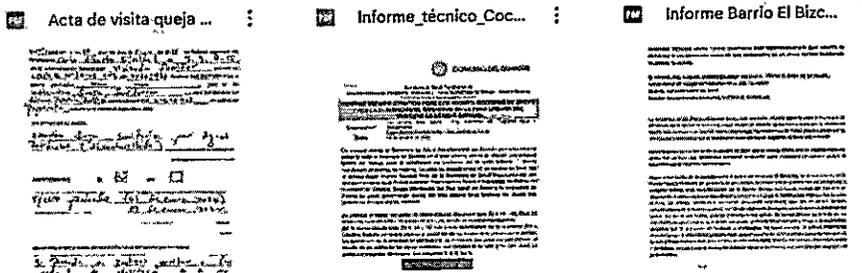
Fecha: 07/12/2018

Página 59 de 125

... > Proyecto 121 > 1903027 >

Tipo > Personas > Modificado > Fuente >

Archivos



Fuente: Evidencia aportadas SSD.

Por lo tanto, se tiene que el porcentaje de ejecución de la Meta de Producto con relación a la eficacia es 100%, de eficiencia del 53,62% y de efectividad del 76,81%.

**Producto 1903040:** Servicio de vigilancia de calidad del agua para consumo humano, recolección, transporte y disposición final de residuos sólidos; manejo y disposición final de radiaciones ionizantes, excretas, residuos líquidos y aguas servidas y calidad del aire.

**Indicador Producto:** Entidades territoriales atendidas.

**Meta física Indicador:**

2 Entidades territoriales atendidas / 12 Entidades territoriales programadas\*100 = 16,67%

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$4.933.333 / \$24.000.000 \*100= 20,56%

**Efectividad:** 18,61%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el Formato F-PLA 47, la atención de once (11) entes territoriales, avanzado en la vigilancia sanitaria de la calidad del agua, a través de gestión, pero solo aportó dos soportes de revisión documental de dos (2) mapas de riesgo en los municipios de Montenegro y Calarcá.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 60 de 125

... &gt; Proyecto 121 &gt; 1903040 &gt;

Tipo ▾

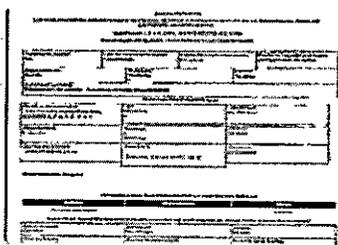
Personas ▾

Modificado ▾

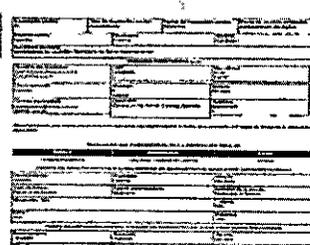
Fuente ▾

Archivos

Mapas de Riesgo Mo...



Mapas de Riesgo Cal...



Fuente: Evidencia aportada SSD

Teniendo en cuenta lo anterior, se procede a establecer que conforme a la evidencia aportada el porcentaje de ejecución de la Meta de Producto con relación a la eficacia es **16,67%**, de eficiencia del **20,56%** y de efectividad del **18,61%**.

**Producto 1903042:** Servicio de vigilancia y control sanitario de los factores de riesgo para la salud, en los establecimientos y espacios que pueden generar riesgos para la población.

**Indicador Producto:** Establecimientos abiertos al público vigilados y controlados.

**Meta física Indicador:**

468 establecimientos abiertos al público vigilados y controlados / 530 establecimientos abiertos al público vigilados y controlados programados\*100 = **88,30%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$314.322.998,70 / \$717.249.752,20 \*100= **43,82%**

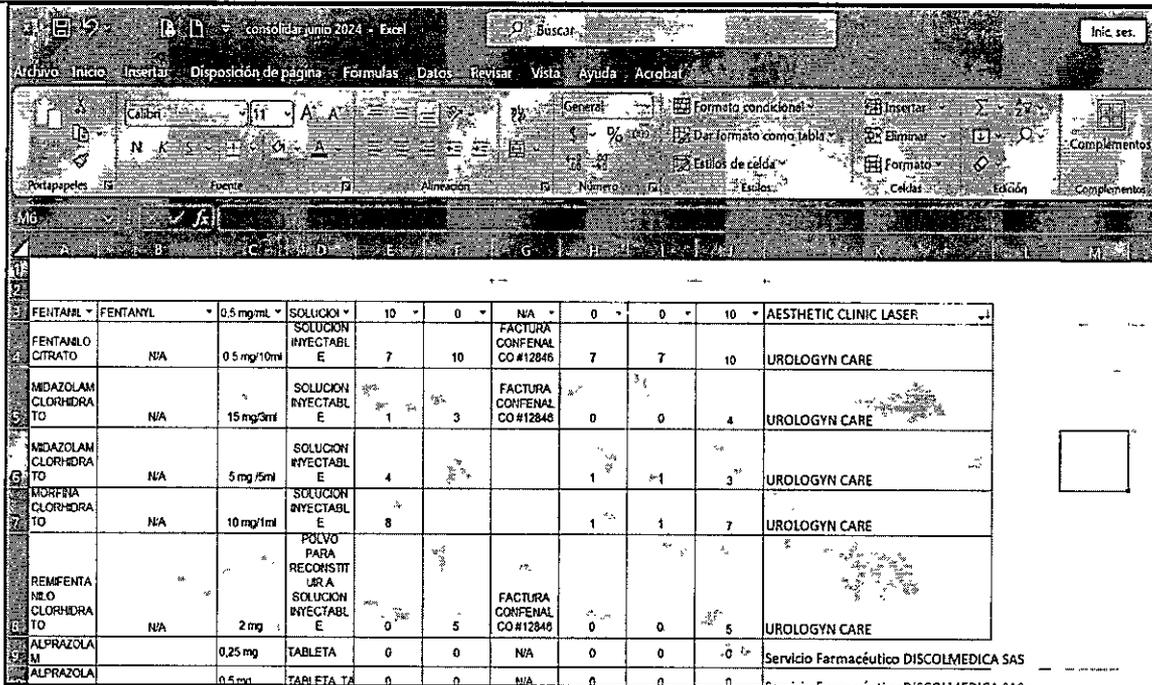
**Efectividad:** 66,06%

**Fuente de financiación:** FONDO DE ESUPEFACIENTES Y SUPERAVIT FONDO DE ESUPEFACIENTES.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó la evidencia correspondiente al reporte de los establecimientos abiertos al público vigilados y a los cuales le hacen control, a través de visitas establecidas para la Inspección Vigilancia y Control, cabe mencionar que en la evidencia que aportaron, adicional aportaron otras evidencias que no corresponden a la Meta de Producto, ni tampoco al período al cual se realiza el seguimiento que es el segundo semestre de la vigencia 2024, pero a pesar, de la desorganización de la evidencia presenta se pudo verificar parte de la misma, los demás archivos (actas de visita) que soportan la Vigilancia y Control de los Establecimientos públicos se encuentran en la Secretaría de Salud Departamental en el piso 15 de la Gobernación del Quindío, entre las inconsistencias encontradas o que no hacen parte del período son las siguientes:



	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 62 de 125



Medicamento	Presentación	Dosis	Forma Farmacéutica	Cantidad	Valor	Factura	Proveedor
FENTANYL	FENTANYL	0,5 mg/ml	SOLUCION INYECTABLE	10	0	N/A	AESTHETIC CLINIC LASER
FENTANYL CITRATO	N/A	0,5 mg/10ml	SOLUCION INYECTABLE	7	10	FACTURA CONFENAL CO #12846	UROLOGYN CARE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	N/A	15 mg/3ml	SOLUCION INYECTABLE	1	3	FACTURA CONFENAL CO #12846	UROLOGYN CARE
MIDAZOLAM CLORHIDRATO	N/A	5 mg/5ml	SOLUCION INYECTABLE	4			UROLOGYN CARE
MORFINA CLORHIDRATO	N/A	10 mg/1ml	SOLUCION INYECTABLE	8			UROLOGYN CARE
REMIFENTANYL CLORHIDRATO	N/A	2 mg	POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	0	5	FACTURA CONFENAL CO #12846	UROLOGYN CARE
ALPRAZOLAM		0,25 mg	TABLETA	0	0	N/A	Servicio Farmacéutico DISCOLMEDICA SAS
ALPRAZOLAM		0,5 mg	TABLETA	0	0	N/A	Servicio Farmacéutico DISCOLMEDICA SAS

Fuente: Evidencias aporte SSD.

Esta evidencia suministrada por la Secretaría de Salud, solo tiene una tabulación sencilla y no tiene un formato institucional, ni responsables del diligenciamiento del mismo, por lo cual no constituye evidencia válida.

Guionamiento Plan de Acción 2 > 121 > 190304201 > Vladimir Arturo Figueroa B >

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
Mapa de Riesgo 2024-2025	13/02/2025 9:37 a. m.	Carpeta de archivos	
visitas 2025	13/02/2025 9:37 a. m.	Carpeta de archivos	
Vladimir Figueroa	13/02/2025 9:38 a. m.	Carpeta de archivos	

Fuente: Evidencias aporte SSD.

> 190304201 > Claudia Veronica Romero C > actas de visita 2025 > Buscar

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
visitas 2025	13/02/2025 9:37 a. m.	Carpeta de archivos	

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 63 de 125

La Secretaría de Salud Departamental aporta evidencias que no corresponde al segundo semestre de la vigencia 2024, por lo cual, es importante, aporte las evidencias que corresponden solo a la Meta del Producto y al período que corresponde para realizar un efectivo seguimiento al cumplimiento, y poder realizar bien el proceso del seguimiento al Plan de Acción.

Por todo lo antes mencionado, se obtuvo que una vez verificadas las evidencias que aplican a la Meta de Producto y a la vigencia 2024), se tuvo una ejecución de eficacia del **88,30%**, una eficiencia del **43,82%** y una efectividad del **66,06%**.

**Producto 1903045:** Servicio de información para la gestión de la inspección, vigilancia y control sanitario.

**Indicador Producto:** Usuarios del sistema.

**Meta física Indicador:**

1 usuarios del sistema atendidos / 1 usuarios del sistema programados\*100 = **100%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$12.333.333 / \$55.800.000 \*100= **22,10%**

**Efectividad:** 61,05%

**Fuente de financiación:** RECURSO ORDINARIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** El equipo auditor verificando las evidencias suministradas por la Secretaría de Salud Departamental, pudo evidenciar la realización de la asistencia técnica en el análisis y seguimiento al comportamiento de los eventos por intoxicaciones de sustancias químicas (metales, plaguicidas, solventes, otras sustancias y gases) generada por el Sistema de Vigilancia y fuentes externas, a través, de visitas a los cultivos de tomate y realización de pruebas de colinesterasa en los municipios de Calarcá, Circasia, Filandia, Quimbaya y Salento, dando cumplimiento a la meta física del indicador del producto.

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
ActaReunion_3raMTCA	28/01/2025 2:50 p. m.	Documento Adobe A...	109 KB
EVIDENCIAS JORNADA 01	31/01/2025 8:15 a. m.	Documento Adobe A...	8.607 KB
EVIDENCIAS JORNADA 02	31/01/2025 8:28 a. m.	Documento Adobe A...	18.105 KB
EVIDENCIAS JORNADA 03	30/01/2025 11:45 a. m.	Documento Adobe A...	14.886 KB
EVIDENCIAS JORNADA 04	31/01/2025 8:57 a. m.	Documento Adobe A...	6.113 KB
EVIDENCIAS JORNADA 05	31/01/2025 9:10 a. m.	Documento Adobe A...	13.556 KB
EVIDENCIAS JORNADA 06	31/01/2025 9:20 a. m.	Documento Adobe A...	8.820 KB
EVIDENCIAS JORNADA 07	31/01/2025 9:26 a. m.	Documento Adobe A...	19.136 KB
EVIDENCIAS JORNADA 08	31/01/2025 2:19 p. m.	Documento Adobe A...	10.411 KB
EVIDENCIAS JORNADA 09	31/01/2025 2:26 p. m.	Documento Adobe A...	19.772 KB
EVIDENCIAS JORNADA 10	31/01/2025 2:49 p. m.	Documento Adobe A...	12.410 KB
EVIDENCIAS JORNADA 011	31/01/2025 3:01 p. m.	Documento Adobe A...	14.634 KB
Informe de Gestión_Municipio de La Tebaida	18/07/2024 8:40 a. m.	Documento Adobe A...	462 KB

Fuente: Evidencia aportada por la SSD.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 64 de 125

Por consiguiente, se obtuvo una ejecución de la Meta de Producto con relación a la eficacia del 100%, una eficiencia del 22,10% y una efectividad del 61,05%.

**PROYECTO 202400363 - 0124: Fortalecimiento de la capacidad resolutive para la respuesta frente a brotes y emergencias en salud pública, del Sistema de Vigilancia en Salud Pública, y el Laboratorio de Salud Pública del departamento del Quindío.**

**Producto 1903001:** Documentos de lineamientos técnicos.

**Indicador Producto:** Documentos técnicos socializados.

**Meta física Indicador:**

11 Documentos técnicos socializados / 12 Documentos técnicos socializados programados \*100= 91,67%

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 0 / \$ 80.000.000 \*100= 0%

**Efectividad:** 45,83%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aporta las evidencias que validan la realización de once (11) socializaciones realizadas de documentos técnicos a los municipios de la jurisdicción del Quindío a excepción del Municipio de Quimbaya, aporta carpeta con número de producto 190300102 con los correspondientes soportes, así:

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
COVE	13/02/2025 9:19 a. m.	Carpeta de archivos	
INFOGRAFÍAS 2024	13/02/2025 9:19 a. m.	Carpeta de archivos	
PPT COVE	13/02/2025 9:19 a. m.	Carpeta de archivos	

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
ACTA 159 COVE JUNIO_2024	21/11/2024 9:04 p. m.	Documento Adobe A...	2.356 KB
ACTA 166 COVE AGOSTO_2024	21/11/2024 11:08 p. m.	Documento Adobe A...	1.511 KB
ACTA 173 COVE SEPTIEMBRE_2024	21/11/2024 9:12 p. m.	Documento Adobe A...	1.537 KB
ACTA 213 COVE OCTUBRE_2024	21/11/2024 9:15 p. m.	Documento Adobe A...	276 KB
ACTA 253_COVE SSDQ	28/11/2024 3:06 p. m.	Documento Adobe A...	2.681 KB
ACTA 266 COVE NOVIEMBRE	11/12/2024 9:19 p. m.	Documento Adobe A...	439 KB
ACTA 316 COVE DICIEMBRE	7/01/2025 11:42 a. m.	Documento Adobe A...	594 KB

Fuente: Evidencias aportadas SSD.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 65 de 125

Plan de Acción 2 > 124 > 190300102 > PPT COVE		Busc
Accidente ofídico, otros animales venenosos...	APTR_PE12_2024	
DESNUTRICION_PE12_2024	EDA_PE_12_2024	
ETA_PE_12_2024	ETV_PE_12_2024	
EVENTOS INMUNOPREVENIBLES_PE_12_2024	HEPATITIS A_PE_12_2024	
HEPATITISB-C_PE12_2024	INTOXICACIONES_PE_12_2024	
IRAG_PE12_2024	Leptospirosis_PE12_2024	
MATERNIDAD SEGURA SEM 49 2024	Mpox_PE12_2024	
POLIOXA_2024	SIFILISG-C_PE12_2024	
TUBERCULOSIS_PE12_2024	VIGILANCIAINTEGRADAMORTALIDADMENOR...	
VIH_PE12_2024	VIOLENCIA DE GENERO	

Fuente: Evidencias aportadas por la SSD.

Según las evidencias allegadas por la Secretaría de Salud Departamental, se puede establecer que la ejecución de la Meta de Producto tuvo una eficacia del **91,67%**, una eficiencia del **0%** y una efectividad del **45,83%**.

**Producto 1903012:** Servicio de análisis de laboratorio.

**Indicador Producto:** Análisis realizados.

**Meta física Indicador:**

**4300 Análisis realizados / 4300 Análisis programados \*100= 100%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

**\$ 439.246.345 / \$ 460.000.000 \*100= 95,49%**

**Efectividad: 97,74%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA, RECURSO ORDINARIO,

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aporta las evidencias que soportan la realización de 4.300 análisis en el Laboratorio de Salud Departamental.

190301200 > INFORMES AGUA PARA CONSUMO HUMANO JUNIO-DICIEMBRE 2024				Buscar en INI
Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño	
INFORME ARMENIA ACH 202410579	7/02/2025 10:02 a. m.	Documento Adobe A...	49 KB	
INFORME CALARCÁ ACH 202410157	7/02/2025 10:04 a. m.	Documento Adobe A...	49 KB	
INFORME CORDOBA ACH 202411164	7/02/2025 10:11 a. m.	Documento Adobe A...	53 KB	
INFORME FILANDIA ACH 202409193	7/02/2025 10:07 a. m.	Documento Adobe A...	56 KB	
INFORME LA TEBAIDA ACH 202409762	7/02/2025 10:05 a. m.	Documento Adobe A...	49 KB	
INFORME SALENTO 202410954	7/02/2025 10:12 a. m.	Documento Adobe A...	53 KB	

Fuente: Evidencias SSD.

Se verificaron las evidencias aportadas por el Laboratorio de Salud Departamental y más las evidencias que son de confidencialidad por la información de los análisis realizados por las diferentes enfermedades, se pudo evidenciar que dieron cumplimiento cabal al indicador físico de la Meta, todas los análisis hechos y procesados, los cuales se encuentran en el Laboratorio de Salud Departamental de la Secretaría de Salud

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 66 de 125

Departamental. (realizar sugerencia de presentar un informe mensual con el resumen de los análisis realizados en el Laboratorio de Salud, firmado por la persona encargada del Laboratorio, realizaron 160 análisis para resultados de tuberculosis, VIH y los demás análisis que se realicen en el Laboratorio.

Por consiguiente, se puede establecer que la ejecución de la Meta de Producto tiene una eficacia del 100% una eficiencia del 95,49% y una efectividad del 97,74%.

**Producto 1903031:** Servicio de información de vigilancia epidemiológica.

**Indicador Producto:** Informes de evento generados en la vigencia.

**Meta física Indicador:**

12 informes de evento generados en la vigencia/ 12 Informes de evento generados en la vigencia programados \*100= 100%

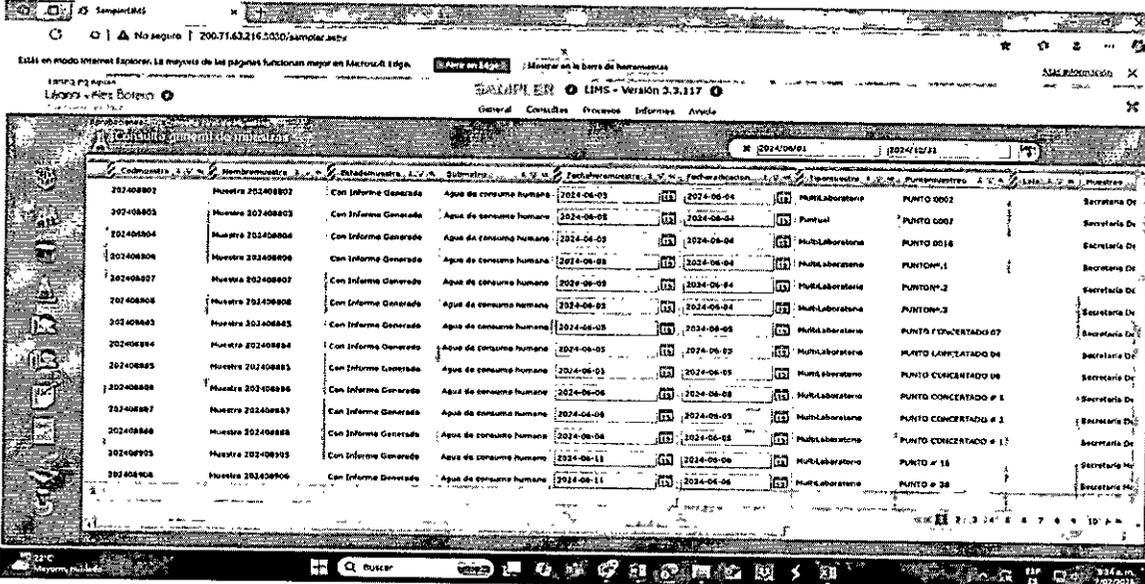
**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 16.483.333 / \$ 97.800.000 \*100= 16,85%

**Efectividad:** 58,43%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, a través del Laboratorio de Salud Departamental realiza el análisis de todas las muestras que llevan al Laboratorio de los diferentes programas y controles de calidad de la red de laboratorios y municipios del Departamento del Quindío, más presenta como informe los pantallazos de las diferentes muestras realizadas, por lo cual, es importante precisar que la evidencia para esta Meta de Producto corresponden son a informes de eventos que se debe generar en cada vigencia, y realizarlos mensualmente, en el cual indiquen los diferentes reportes de vigilancia epidemiológica realizada, por lo tanto, estos pantallazos que toman del software que procesa la información de las diferentes muestras y arroja los diferentes análisis, es necesario que los plasmen por medio de un informe mensual y que el informe vaya firmado por el responsable de reportar la información del Laboratorio de Salud Departamental.

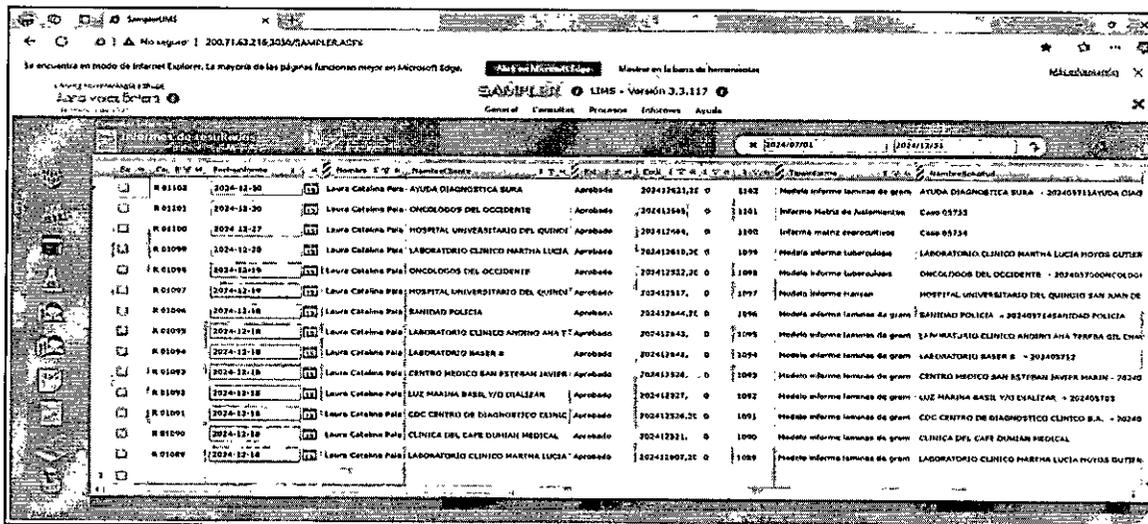


ID	Descripción	Fecha de consumo humano	Fecha de laboratorio	Estado	Responsable
20240802	Muestra 20240802	2024-08-02	2024-08-04	MULTILABORATORIO	Secretaría De
20240803	Muestra 20240803	2024-08-03	2024-08-04	PUNTUAL	Secretaría De
20240804	Muestra 20240804	2024-08-04	2024-08-04	MULTILABORATORIO	Secretaría De
20240806	Muestra 20240806	2024-08-06	2024-08-06	MULTILABORATORIO	Secretaría De
20240807	Muestra 20240807	2024-08-07	2024-08-04	MULTILABORATORIO	Secretaría De
20240808	Muestra 20240808	2024-08-08	2024-08-04	MULTILABORATORIO	Secretaría De
20240809	Muestra 20240809	2024-08-09	2024-08-04	MULTILABORATORIO	Secretaría De
20240810	Muestra 20240810	2024-08-10	2024-08-04	MULTILABORATORIO	Secretaría De
20240811	Muestra 20240811	2024-08-11	2024-08-04	MULTILABORATORIO	Secretaría De

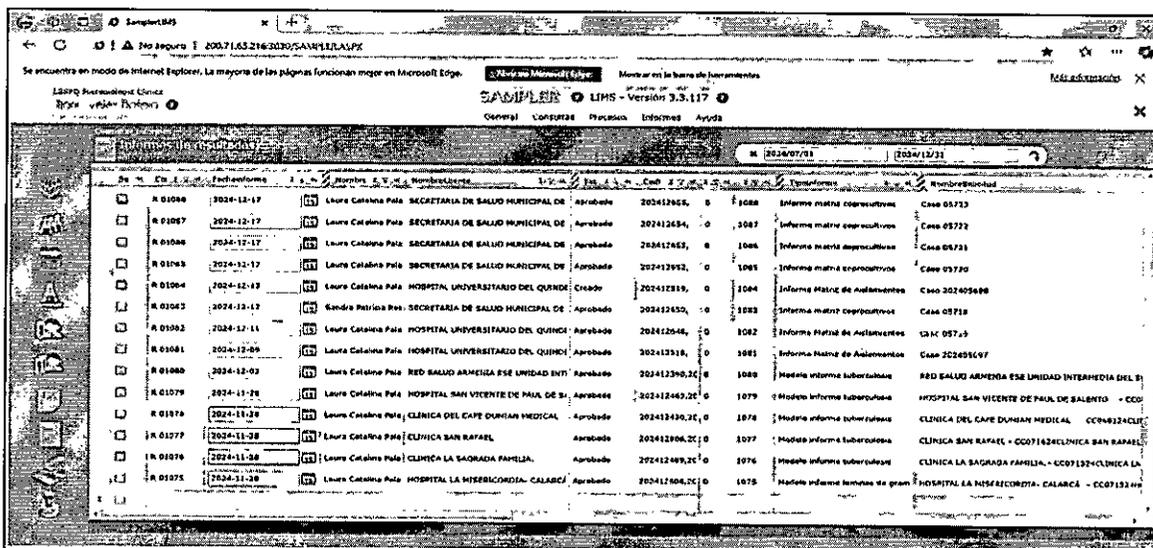
Fuente: Reporte muestras de agua Laboratorio de Salud Departamental.



	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 68 de 125



Fuente: Reporte muestras de Microbiología clínica y micobacterias Laboratorio de Salud Departamental 2.



Fuente: Reporte muestras de Microbiología clínica y micobacterias Laboratorio de Salud Departamental 3.

Es importante en este indicador que la Secretaría de Salud Departamental, tenga en cuenta que hace referencia es a la presentación de informes y no se refiere a la presentación de pantallazos de los resultados de las muestras procesadas por el Laboratorio de Salud Departamental, por lo cual, es menester realizar informes con los diferentes eventos generados de la vigilancia epidemiológica que realiza el Laboratorio y que esté firmando por la persona encargada de reportar estos informes mensuales.

Teniendo en cuenta, la evidencia aportada por la Secretaría de Salud a través del Laboratorio de Salud Departamental, se tiene que la Meta de Producto tuvo una eficacia del 100% una eficiencia del 16,85% y una efectividad del 58,43%.

**Producto 1903034:** Servicio de asistencia técnica.

**Indicador Producto:** Asistencias técnicas realizadas.

**Meta física Indicador:**

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 69 de 125

72 Asistencias técnicas realizadas / 140 Asistencias técnicas programadas \*100= 51,43%

Meta Presupuestal Indicador: valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 6.000.000 / \$ 50.000.000 \*100= 12%

Efectividad: 31,71%

Fuente de financiación: SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, a través del Laboratorio de Salud Departamental, realizó 72 asistencias técnicas a los diferentes prestadores públicos y privados en la jurisdicción del Departamento del Quindío, correspondiente a los diferentes programas de eventos de interés en salud pública y visita de seguimiento de cumplimiento de estándares de calidad, las demás evidencias se encuentran ubicadas en el archivo del Laboratorio de Salud Departamental.

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
 Informe visita Hosp. San Juan de Dios_0001	7/11/2024 2:12 p. m.	Documento Adobe A...	1.400 KB
 Notificación HUSJD	22/10/2024 9:40 a. m.	Documento Adobe A...	307 KB
 Notificación Laboratorio Martha Luda Hoyos	16/09/2024 2:57 p. m.	Documento Adobe A...	301 KB
 Patología CDC IPS OCTUBRE 2024	7/02/2025 2:10 p. m.	Documento Adobe A...	8.453 KB
 Patología Dra Martha Patricia Cabrera (2)	7/02/2025 2:10 p. m.	Documento Adobe A...	3.346 KB
 VATL- Acueducto Barcelona 27 JUN 24-1	18/11/2024 2:35 p. m.	Documento Adobe A...	153 KB
 VATL- Acueducto EPA 15 nov 24 - FQ	7/02/2025 11:54 a. m.	Documento Adobe A...	2.194 KB
 VATL- Acueducto EPA 15 nov 24	18/11/2024 2:36 p. m.	Documento Adobe A...	194 KB
 VATL- LAIMAQ S.A.S 9 dic 24 - FQ	7/02/2025 11:55 a. m.	Documento Adobe A...	2.339 KB

Fuente: Evidencias Laboratorio de Salud Departamental SSD.

Conforme a la verificación de las evidencias se pudo establecer que la Meta de Producto tiene una ejecución correspondiente a la eficacia del 51,43% una eficiencia del 12% y una efectividad del 31,71%.

**PROGRAMA: 1905 SALUD PÚBLICA.**

**PROYECTO 202400363 - 0099:** Implementación de la gestión integral por y para la salud de los Quindianos en el Departamento del Quindío.

**Producto 1905023:** Servicio de gestión del riesgo para abordar condiciones crónicas prevalentes.

**Indicador Producto:** Campañas de gestión del riesgo para abordar condiciones crónicas prevalentes implementadas.

**Meta física Indicador:**

11 Campañas de gestión del riesgo para abordar condiciones crónicas prevalentes implementadas / 11 Campañas de gestión del riesgo para abordar condiciones crónicas prevalentes implementadas programadas \*100= 100%

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 70 de 125

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 54.433.333 / \$ 73.000.000 \*100= 74,57%

**Efectividad: 87,28%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, realizó once (11) campañas a los municipios de la Jurisdicción del Departamento del Quindío, en temas relacionados con el cáncer y el ACV (Accidente Cerebro Vascular).

Seguimiento plan de Acción 1 > Seguimiento plan de Acción 1 > 099 > 190502300 > Buscar en

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
Visitas EPS Rutas Integrales de Atencion en Salud	13/02/2025 9:54 a. m.	Carpeta de archivos	
05-11-2024_ACTA REUNION CONSTRUCCION ...	7/02/2025 4:57 p. m.	Documento Adobe A...	136 KB
17-09-2024_Acta de reunion cancer infantil	7/02/2025 4:56 p. m.	Documento Adobe A...	643 KB
18-09-2024_Acta reunión SSDQ-Boheringer	7/02/2025 4:46 p. m.	Documento Adobe A...	1.119 KB
21-10-2024_ACTA DE REUNION CONSTRUCCI...	7/02/2025 4:58 p. m.	Documento Adobe A...	88 KB

Fuente: Archivo SSD.

099 > 190502300 > Visitas EPS Rutas Integrales de Atencion en Salud >

Nombre	Fecha de modificación	Tipo
ASMET SALUD	13/02/2025 9:54 a. m.	Carpeta de archivos
FAMISANAR	13/02/2025 9:54 a. m.	Carpeta de archivos
FOMAG	13/02/2025 10:47 a. m.	Carpeta de archivos
NUEVA EPS	13/02/2025 10:47 a. m.	Carpeta de archivos
SALUD TOTAL	13/02/2025 10:48 a. m.	Carpeta de archivos
SANITAS	13/02/2025 10:48 a. m.	Carpeta de archivos
SOS	13/02/2025 9:54 a. m.	Carpeta de archivos
SURA	13/02/2025 10:48 a. m.	Carpeta de archivos

Fuente: Archivo SSD.

Conforme a las evidencias verificadas, se tiene que la Meta de Producto tiene una eficacia del 100%, una efectividad del 74,57% y una efectividad del 87,28%.

**Producto 1905025:** Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 71 de 125

**Indicador Producto 1:** Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral implementadas.

**Indicador Producto 2:** Trabajadores informales con gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral acompañados.

**Indicador Producto 3:** Estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral implementadas.

**Metas por Indicador de Producto**

**Meta física Indicador 1:**

10 Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral implementadas. /  
11 Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral implementadas programadas \*100= **90,91%**

**Meta Presupuestal Indicador 1:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 14.500.000 / \$ 14.550.000 \*100= **99,66%**

**Meta física Indicador 2:**

0 Trabajadores informales con gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral acompañados. / 60 Trabajadores informales con gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral acompañados programadas \*100= **0%**

**Meta Presupuestal Indicador 2:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 14.500.000 / \$ 14.550.000 \*100= **99,66%**

**Meta física Indicador 3:**

11 Estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral implementadas. /  
11 Estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral implementadas programadas \*100= **100%**

**Meta Presupuestal Indicador 3:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 9.533.333 / \$ 9.550.000 \*100= **99,83%**

**Efectividad de la Meta de Producto: 81,67%.**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, realizó diez (10) campañas de Gestión de Riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral; las evidencias que aportó la Secretaría aplican para el indicador de la meta el N° 3 referente a las estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral implementadas.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 72 de 125

Seguimiento plan de Acción 1 &gt; Seguimiento plan de Acción 1 &gt; 099 &gt; 190502500

Ordenar v Ver v ...

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
ESE CIRCASIA	10/02/2025 9:41 a. m.	Documento Adobe A...	1.545 KB
ESE CORDOBA	10/02/2025 9:47 a. m.	Documento Adobe A...	1.602 KB
ESE FILANDIA	10/02/2025 9:50 a. m.	Documento Adobe A...	1.746 KB
ESE GENOVA	10/02/2025 9:42 a. m.	Documento Adobe A...	1.615 KB
ESE LA TEBAIDA	10/02/2025 9:28 a. m.	Documento Adobe A...	2.347 KB
ESE MONTENEGRO	10/02/2025 9:27 a. m.	Documento Adobe A...	1.812 KB
ESE PIJAO	10/02/2025 9:56 a. m.	Documento Adobe A...	2.868 KB
ESE SAN JUAN DE DIOS	10/02/2025 10:02 a. m.	Documento Adobe A...	1.666 KB

Fuente: Aporte evidencias SSD.

Referente al Indicador N° 2 de la Meta de Producto la Secretaría de Salud no aportó evidencia que avalé lo reportado en el Formato F-PLAN 47 con relación al acompañamiento a los trabajadores informales con gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral, en el cual informan que realizaron 340 caracterizaciones a trabajadores de la economía popular y comunitaria en el Departamento del Quindío.

Conforme a la verificación realizada se tiene que la Meta de Producto está conformada por 3 indicadores, dónde cada uno tiene un porcentaje de ejecución, al unificar los porcentajes da como resultado la ejecución de la Meta la cual tiene una eficacia del **63,64%**, una eficiencia del **99,71%** y una efectividad del **81,67%**.

**Producto 1905028:** Servicio de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos.

**Indicador Producto 1:** Campañas de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas.

**Indicador Producto 2:** Estrategias de gestión para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas.

#### Metas por Indicador de Producto

##### **Meta física Indicador 1:**

11 : Campañas de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas. / 12: Campañas de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas programadas  
\*100= **91,67%**

**Meta Presupuestal Indicador 1:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 20.333.333 / \$ 45.800.000 \*100= **44,40%**

##### **Meta física Indicador 2:**

11 estrategias de gestión para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas. / 12 Estrategias de gestión para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas programadas \*100= **91,67%**

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 73 de 125

**Meta Presupuestal Indicador 2:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 22.983.333 / \$ 40.000.000 \*100= **57,46%**

**Efectividad de la Meta de Producto: 71,30%.**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, realizó las campañas y las estrategias en los 11 municipios del departamento del Quindío exceptuando Armenia, en temas correspondientes a consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos, Estas actividades se realizaron en el sector gastronómico del departamento, abarcando restaurantes tradicionales, comidas rápidas, asaderos, panaderías, cafeterías, tiendas, supermercados, alimentos en vía pública y expendio de carne, entre otros.

Seguimiento plan de Acción 1 > Seguimiento plan de Acción 1 > 099 > 190502800		
Buscar en 190502800		
Ordenar	Ver	
4 gatos restaurante bar salento	2024-10-15_6 (2)	2024-10-15_6
2024-10-15_7 (1)	2024-10-15_7 (2)	2024-10-15_7
2024-10-15_8	2024-10-15_9	2024-10-15_10 (1)
2024-10-15_10	Acta IVC EA Fruver La Calidad	Acta IVC EA Fruver la cosecha express
Acta IVC EA Tienda Mixta la Zona	Acta IVC General La sazón de mi abuela	Acta IVC General Las Delicias de la 25 #2
Acta IVC PA Fábrica de Rellena	Acta IVC PA La sazón de la Mona	Acta IVC PA Restaurante El Sol
Acta IVC PA Restaurante La Portada	Acta IVC PA Restaurante La Villa del Café	Acta IVC PA Sabor Paisa
ANTOJITOS JD	AQUI ESTA JUANPA 21-11-2024	AQUI ME QUEDO EN EL QUINDIO _10_07_2024
asadero rico pollo	Café la india	CAFE SAN JOSE
Cafetería hospital	cafetería la jugada genovesa	cafetería la selecta
Cafetería y panadería leo	CALIFORNIA STEAK	CAMILOS COFFEE
CamScanner 01-10-2024 12.13	CamScanner 09-10-2024 16.30	Capacitacion Buenavista 26_11_2024
Capacitación la tebaída 02-12-24	Capacitación salento 21-11-2024	capacitacion_carnesil_09_23_2024
codina sabor quindiano	cocoras restaurante_10_15_2024 - copia	cocoras restaurante_10_15_2024
Delipresas jj	Document - 2024-10-09T141821.390	EL BALCON ANTIOQUEÑO DE QUIMBAYA

Fuente: Evidencias SSD.

Conforme a la verificación realizada se tiene que la Meta de Producto está conformada por 2 indicadores, dónde cada uno tiene un porcentaje de ejecución, al unificar los porcentajes da como resultado la ejecución de la Meta la cual tiene una eficacia del **91,67%**, una eficiencia del **50,93%** y una efectividad del **71,30%**.

**Producto 1905030:** Servicio de atención en salud pública en situaciones de emergencias y desastres.

**Indicador Producto:** Personas en capacidad de ser atendidas.

20 Personas en capacidad de ser atendidas. / 25 Personas en capacidad de ser atendidas programadas  
\*100= **80%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 5.833.333 / \$ 19.700.000 \*100= **29,61%**

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 74 de 125

**Efectividad: 54,81%.**

**Fuente de financiación: SGP SALUD PÚBLICA.**

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA-47, la construyó el ASIS participativo de acuerdo al lineamiento del Ministerio Salud y Protección Social, lo que permitió tener la capacidad de atender 69 personas en el departamento del Quindío.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto tiene un porcentaje de ejecución de eficacia del 80%, una eficiencia del 29,61% y una efectividad del 54,81%.

**Producto 1905031:** Servicio de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles.

**Indicador Producto:** Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas.

12 Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas. / 12 Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas, programadas \*100= 100%

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 55.699.999 / \$ 146.754.772 \*100= 37,95%

**Efectividad: 68,98%.**

**Fuente de financiación: SGP SALUD PÚBLICA, RECURSO ORDINARIO.**

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó las evidencias que soportan la realización de las campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles.

Seguimiento plan de Acción 1 > Seguimiento plan de Acción 1 > 099 > 190503100			
		↑↓ Ordenar v	☰ Ver v ...
Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Ta
 06-11-2024_ACTA CDI_BARCELONA	7/02/2025 4:08 p. m.	Documento Adobe A...	
 07-11-2024_ACTA IE FUNDADORES_MONTENE...	7/02/2025 4:08 p. m.	Documento Adobe A...	
 28-10-2024_ACTA CAPACITACION RED DE USU...	7/02/2025 4:07 p. m.	Documento Adobe A...	
 29-10-2024_ACTA IE ROBLEDO_CALARCÁ	7/02/2025 3:59 p. m.	Documento Adobe A...	

Fuente: Evidencias SSD.

Conforme a la verificación realizada se tiene que la Meta de Producto tiene un porcentaje de ejecución de eficacia del 100%, una eficiencia del 37,95% y una efectividad del 68,98%.

**Producto 1905041:** Servicio de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 75 de 125

**Indicador Producto:** Personas víctimas del conflicto armado atendidas con atención psicosocial.

0 Personas víctimas del conflicto armado atendidas con atención psicosocial. / 144 Personas víctimas del conflicto armado atendidas con atención psicosocial, programadas \*100= 0%

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 59.199.998 / \$ 80.000.000 \*100= 74%

**Efectividad:** 37%.

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, no aportó las evidencias para validar las personas víctimas del conflicto armado atendidas con atención psicosocial, reportadas en el Formato F-PLA-47.

Teniendo en cuenta lo anterior se tiene que la ejecución referente a la eficacia es del 0%, la eficiencia es del 74% y la efectividad es del 37%.

**Producto 1905050:** Servicio de asistencia técnica.

**Indicador Producto:** Entidades apoyadas.

24 Entidades apoyadas. / 24 Entidades apoyadas, programadas \*100= 100%

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 15.416.666 / \$ 30.000.000 \*100= 51,39%

**Efectividad:** 75,69%.

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó ocho (8) carpetas con las evidencias para validar la realizaron de 43 asistencias técnicas en Resolución 3280 de 2018, Resolución 4505 de 2012, Resolución 202 de 2021, y del cumplimiento de las coberturas de los indicadores de Protección Específica y Detección Temprana en el marco de las intervenciones de las RIAS de obligatorio cumplimiento, a EPS, IPS y alcaldías, reportadas por la Secretaria en el Formato F-PLA-47.

... > Proyecto 099 > 1905050				☰ ✓ ☰ Ⓞ	
Tipo	Personas	Modificado	Fuente		
Carpetas				↑	Última modificación
FOMAG	FAMISANAR	ASMET SALUD	SANITAS	:	:
SALUD TOTAL	SURA	SOS	NUEVA EPS	:	:

Fuente: Evidencias aportadas SSD.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 76 de 125

Teniendo en cuenta lo anterior se tiene que la ejecución referente a la eficacia es del **100%**, la eficiencia es del **51,39%** y la efectividad es del **75,69%**.

**Producto 1905054:** Servicio de promoción de la salud.

**Indicador Producto 1.:** Estrategias de promoción de la salud en situaciones prevalentes de origen laboral implementadas.

**Meta física Indicador 1:**

11 Estrategias de promoción de la salud en situaciones prevalentes de origen laboral implementadas / 11 Estrategias de promoción de la salud en situaciones prevalentes de origen laboral implementadas \*100= **100%**

**Meta Presupuestal Indicador 1:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 17.200.000 / \$ 29.550.000 \*100= **58,21%**

**Meta física Indicador 2:**

0 Estrategias de promoción de la salud para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas / 11 Estrategias de promoción de la salud para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas \*100= **0%**

**Meta Presupuestal Indicador 2:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 0 / \$ 40.000.000 \*100= **0%**

**Efectividad de la Meta de Producto: 39,55%.**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, realizó Estrategias de promoción de la salud en situaciones prevalentes de origen laboral implementadas en los 11 municipios del departamento del Quindío, pero no aportó evidencia que evidenciara la implementación Estrategias de gestión para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas, reportado en el Formato F-PLA-47.

Conforme a la verificación realizada se tiene que la Meta de Producto está conformada por 2 indicadores, dónde cada uno tiene un porcentaje de ejecución, al unificar los porcentajes da como resultado la ejecución de la Meta la cual tiene una eficacia del **50%**, una eficiencia del **29,10%** y una efectividad del **39,55%**.

**PROYECTO 202400363 - 0100: Operación del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1905009:** Centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres dotados.

**Indicador Producto:** Centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres dotados.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 77 de 125

**Meta física Indicador:**

1 Centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres dotados / 1 Centros reguladores de urgencias, emergencias y desastres dotados programados \*100= 100%

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 141.839.998/ \$ 208.864.590,06 \*100= 67,91%

**Efectividad:** 83,96%

**Fuente de financiación:** RECURSO ORDINARIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportó la dotación del Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres - CRUE, en: 1 Computador de mesa, 1 Radioteléfono base marca Hytera, 1 fuente de energía para el Radioteléfono, 1 Radioteléfono marca Motorola, 7 radioteléfonos portátiles, 2 Escritorios, 1 mesa situacional de Crisis, 16 sillas tipo gerencia, 2 antenas de Radioteléfono y Paneles solares y Radio Teléfono Base.

Por lo tanto, la Meta de Producto tiene un porcentaje de ejecución, en eficacia del 100%, una eficiencia del 67,91% y una efectividad del 83,96%.

**PROYECTO 202400363 - 0107: Prevención y gestión de riesgo de los eventos en salud pública relacionados con la salud sexual y reproductiva en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1905021:** Servicio de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva.

**Indicador Producto 1:** Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas.

**Indicador Producto 2:** Personas atendidas con campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva.

**Indicador Producto 3:** Estrategias de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas.

**Metas por Indicador de Producto**

**Meta física Indicador 1:**

12 Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas. / 12 Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas programadas \*100= 100%

**Meta Presupuestal Indicador 1:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 12.333.333 / \$ 18.960.000 \*100= 65,05%

**Meta física Indicador 2:**

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 78 de 125

120 personas atendidas con campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva. / 120 Trabajadores informales con gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral acompañados programadas \*100= 100%

**Meta Presupuestal Indicador 2:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 12.333.333 / \$ 18.960.000 \*100= **65,05%**

**Meta física Indicador 3:**

11 estrategias de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas. / 11 Estrategias de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas programadas \*100= 100%

**Meta Presupuestal Indicador 3:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 11.716.666 / \$ 18.960.000 \*100= **61,80%**

**Efectividad de la Meta de Producto: 81,98%.**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el F-PLA-47, la realización de las campañas en Génova, Filandia, Córdoba, Pijao, Buenavista, Salento, Calarcá, La Tebaida, Circasia, Montenegro y Quimbaya; Se atendieron 300 personas en las siguientes campañas: congreso departamental de endometriosis. Celebración de semana andina, prevención de embarazo en adolescentes, Intervención educativa realizada en el Liceo andino Filandia, Intervención educativa realizada en el área rural Institución Educativa rural Jesús María Morales y la aplicación de las estrategias en los once (11) municipios de la Jurisdicción del Quindío, exceptuando la Ciudad de Armenia.

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
UNIDADES DE SEGUIMIENTO EPS 2024	13/02/2025 9:49 a. m.	Carpeta de archivos	
Acta reunion SEGUIMIENTO ESP GAUDI DPVC - ...	30/10/2024 5:21 p. m.	Documento Adobe A...	335 KB
UNIDAD DE SEGUIMIENTO EPS AGOSTO 2024	12/02/2025 8:14 a. m.	Documento Adobe A...	1.643 KB
UNIDAD DE SEGUIMIENTO EPS JULIO 2024	30/10/2024 12:09 p. m.	Documento Adobe A...	1.006 KB
UNIDAD DE SEGUIMIENTO EPS OCTUBRE 2024	12/02/2025 8:14 a. m.	Documento Adobe A...	533 KB
UNIDAD DE SEGUIMIENTO EPS SEPTIEMBRE 20...	12/02/2025 8:14 a. m.	Documento Adobe A...	1.047 KB

Fuente: Evidencias Indicador 1 SSD.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 79 de 125

&gt; ... Seguimiento plan de Acción 1 &gt; Seguimiento plan de Acción 1 &gt; 107 &gt; 190502101

Ordenar v Ver v ...

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
96. Acta N° 96 Semana Andina I.E Liceo Andino,...	20/11/2024 8:27 a. m.	Documento Adobe A...	2.041 KB
98. Acta N° 98 Semana Andina I.E Jesús María ...	20/11/2024 8:30 a. m.	Documento Adobe A...	2.326 KB
102. Acta N° 102 Semana Andina I.E General sa...	20/11/2024 8:33 a. m.	Documento Adobe A...	2.366 KB
104. Acta N° 104 Semana Andina I.E Taeresita ...	20/11/2024 8:34 a. m.	Documento Adobe A...	916 KB
105. Acta N° 105 Semana Andina I.E Normal Su...	20/11/2024 8:34 a. m.	Documento Adobe A...	2.575 KB

Fuente: Evidencias Indicador 2 Y 3 SSD.

Conforme a la verificación realizada se tiene que la Meta de Producto está conformada por 3 indicadores, dónde cada uno tiene un porcentaje de ejecución, al unificar los porcentajes da como resultado la ejecución de la Meta la cual tiene una eficacia del **100%**, una eficiencia del **63,97%** y una efectividad del **81,98%**.

**Producto 1905049:** Servicio de promoción de la participación social en salud.

**Indicador Producto:** Estrategias de promoción de la participación social en salud implementadas.

**Meta física Indicador:**

11 Estrategias de promoción de la participación social en salud implementadas / 12 Estrategias de promoción de la participación social en salud implementadas programadas \*100= **91,67%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 12.333.333 / \$ 18.960.000 \*100= **65,05%**

**Efectividad:** 78,36%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportó que realizaron mecanismos enfocados a asistencias técnicas en Génova, Filandia, Córdoba, Pijao, Buenavista, Salento, Calarcá, La Tebaida, Circasia, Montenegro y Quimbaya, correspondiente salud amigables para adolescentes y jóvenes, la asistencia total a la capacitación realizada en el Centro de Convenciones, plasmada en el acta No. 85 del 5 de agosto de 2024, se encuentra en el archivo de la Secretaría de Salud Departamental.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 80 de 125

	FORMATO Acta de reunión	Código: F-CIG-03 Versión: 04 Fecha: 07/12/2018 Página 1 de 12	
<b>GOBERNACIÓN DEL QUINDÍO</b> <b>SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL</b> <b>DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE FACTORES DE RIESGO</b> <b>ACTA NUMERO: 85</b>			
FECHA: 05 agosto 2024    HORA DE INICIO: 8:00 p.m.    HORA DE FINALIZACIÓN: 12:30 p.m. LUGAR: Centro cultural metropolitano de conveniencias, Armenia			
<b>ADJERZA LISTADO DE ASISTENCIA   SI X   NO</b> <b>OBJETIVO DE LA REUNIÓN:</b> Fortalecer capacidades al personal profesional y especializado (médicos, gerontólogos) de la salud del departamento a través de informar, educar y empoderar a pacientes sobre la Endometriosis			
<b>ASISTENTES A LA REUNIÓN</b>			
N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA QUE REPRESENTA
1		Se anexa en el listado de asistencia	Se anexa en el listado de asistencia
<b>AGENDA DEL DÍA</b>			
ITEM	TEMA	RESPONSABLE DEL TEMA	
1	Saludo y presentación de la mesa principal	Secretario de Salud Departamental, Carlos Alberto Gómez Chacón	
2	Ponencia ¿Qué debes saber acerca de la endometriosis?	Doctor Ramiro Cabrera	
3	Ponencia Tratamiento quirúrgico y cuidado post operatorio de la endometriosis	Doctora Carolina Meza	
4	Ponencia Manejo integral del dolor pélvico y cuidado de la endometriosis	Doctor Jorge Darío López	

	FORMATO Acta de reunión	Código: F-CIG-03 Versión: 04 Fecha: 07/12/2018 Página 2 de 12	
3	Ponencia Ley 2338 de 2023	Representante de la cámara Doctora Marlene Casallo	
4	Ponencia Endometriosis: ¿Normal o reportable?	Doctor Rubén Carrizo	
7	Testimonio de vida	Betty Bustrogo	
8	Espacio de preguntas y respuestas	Doctor Ramiro Cabrera Doctora Carolina Meza Doctor Rubén Carrizo Doctor Jorge Darío López Doctora Marlene Casallo representante de la cámara Betty Bustrogo	
9	Agradecimiento a los participantes, ponentes y equipo de trabajo. Cierre del evento.		
<b>DESARROLLO TEMÁTICO</b>			
El día 5 de agosto de 2024 se realizó el primer Congreso Departamental de Endometriosis en la ciudad de Armenia, el cual organizó la Gobernación del Quindío a través de la secretaría de Salud Departamental.			
La maestra de ceremonias dio inicio presentando a los integrantes de la mesa principal los cuales son el Secretario de Salud del departamento del Quindío doctor Carlos Alberto Gómez Chacón acompañado de la representante a la cámara doctora Marlene Casallo, representante a la Cámara del departamento del Quindío doctora Sandra Viviana Anzures, también se cuenta con la asistencia del doctor Leonardo Quintero asesor del despacho del señor Gobernador del Quindío y delegado y finaliza la mesa Betty Bustrogo embajadora de endometriosis en el departamento del Quindío.			

	FORMATO Acta de reunión	Código: F-CIG-03 Versión: 04 Fecha: 07/12/2018 Página 11 de 12
		
Lista de asistencia		
		
Las demás sustancias que son de forma física y digital, en archivo de gestión.		

	FORMATO Acta de reunión	Código: F-CIG-03 Versión: 04 Fecha: 07/12/2018 Página 12 de 12	
<b>TAREAS Y COMPROMISOS</b>			
TAREA	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
NA	NA	NA	NA
<b>FECHA Y LUGAR PRÓXIMA REUNIÓN</b>			
<b>MONITOREO RESPONSABLE REUNIÓN</b>			
Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva	Profesional universitario	Se anexa en el listado de asistencia	
Betty Bustrogo	Embajadora endometriosis en el Quindío	Se anexa en el listado de asistencia	
<b>EXEQUENTIA</b>			
José David Esteban Carrizo	José Edwin Lozano Quintero	José David Esteban Carrizo	
Carly, jefe de Oficina de Salud	Carly, jefe de Oficina de Salud	Carly, jefe de Oficina de Salud	

Fuente: Evidencia aportada por la SSD.

Por lo tanto, la Meta de Producto tiene un porcentaje de ejecución, en eficacia del **91,67%**, una eficiencia del **65,05%** y una efectividad del **78,36%**.

**Producto 1905054:** Servicio de promoción de la salud.

**Indicador Producto:** Estrategias de promoción de la salud en temas de salud sexual y reproductiva implementadas.

**Meta física Indicador:**

10 Estrategias de promoción de la salud en temas de salud sexual y reproductiva implementadas / 11 Estrategias de promoción de la salud en temas de salud sexual y reproductiva implementadas programadas  
 $*100 = 90,91\%$

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

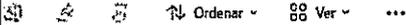
$\$ 11.100.000 / \$ 18.960.000 *100 = 58,54\%$

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 81 de 125

**Efectividad: 74,73%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportó la realización de las estrategias enfocadas en capacitación para la realización de pruebas rápidas, VIH, Sífilis y Hepatitis B, además de la implementación de la plataforma SISCO – SSR.

... Seguimiento plan de Acción 1 > Seguimiento plan de Acción 1 > 107 > 190505403		Buscar en 190505403
		
<input type="checkbox"/> 109. Acta N°109 Institución Educativa Jesus ...	<input type="checkbox"/> 110. Acta N° 110 Institución Educativa Tenolo...	<input type="checkbox"/> 112. Acta 112 Institución Educativa la Mariela (...)
<input type="checkbox"/> 114. Acta N° 114 Institución Educativa santa L...	<input type="checkbox"/> 122. Acta N° 122 Institución Educativa Institut...	<input type="checkbox"/> 125. Acta N°125 Fortalecimiento de capacidad...
<input type="checkbox"/> 129. Acta N° 129 Institución Educativa Jose M...	<input type="checkbox"/> 131. Acta N° 131 Institución Educativa Gabriel...	<input type="checkbox"/> 134. Acta N° 134 Institución Educativa Rural L...
<input type="checkbox"/> 144. Acta 144 Institución Educativa Jesus Insti...		

Fuente: Aportes evidencias SSD.

Por lo tanto, la Meta de Producto tiene un porcentaje de ejecución, en eficacia del **90,91%**, una eficiencia del **58,54%** y una efectividad del **74,73%**.

**PROYECTO 202400363 - 0108: Fortalecimiento del capital estructural del Sistema de Vigilancia en Salud Pública del Departamento del Quindío.**

**Producto 1905015:** Documentos de planeación.

**Indicador Producto:** Documentos de planeación en epidemiología y demografía elaborados.

**Meta física Indicador:**

1 Documentos de planeación en epidemiología y demografía elaborados. / 1 Documentos de planeación en epidemiología y demografía elaborados programados \*100= **100%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 129.429.998 / \$ 306.565.182 \*100= **42,22%**

**Efectividad: 71,11%.**

**Fuente de financiación:** RECURSO ORDINARIO Y SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó como evidencia la Infografía ASIS participativo del Quindío vigencia 2024, y aportó documento sobre informe de epidemiología en la vigencia 2024.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 82 de 125

... Seguimiento plan de Acción 1 > Seguimiento plan de Acción 1 > 108 > 19050




 Ordenar v
  Ver v
 ...

Nombre	Fecha de modificación	Tipo
Mesas participativas	13/02/2025 9:47 a. m.	Carpeta de archivos
INFOGRAFIA ASIS 2024 QUINDIO	12/02/2025 9:18 a. m.	Documento Adobe A...
QUINDIO-ASIS PARTICIPATIVO 2024	28/01/2025 4:28 p. m.	Documento Adobe A...

Fuente: Evidencias aportadas por la SSD..

> ... Seguimiento plan de Acción 1 > 108 > 190501503 > Mesas participativas >




 Ordenar v
  Ver v
 ...

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tar
Adulto mayor	13/02/2025 9:47 a. m.	Carpeta de archivos	
Calarcá	13/02/2025 9:47 a. m.	Carpeta de archivos	
Centro de Convenciones	13/02/2025 9:47 a. m.	Carpeta de archivos	
Córdoba	13/02/2025 9:47 a. m.	Carpeta de archivos	
Evento del VIH	13/02/2025 9:47 a. m.	Carpeta de archivos	
Filandia	13/02/2025 9:47 a. m.	Carpeta de archivos	
Génova	13/02/2025 9:47 a. m.	Carpeta de archivos	
Quimbaya	13/02/2025 9:47 a. m.	Carpeta de archivos	
Registro fotografico	13/02/2025 9:47 a. m.	Carpeta de archivos	
Tablas del capitulo IV, V, VI	13/02/2025 9:47 a. m.	Carpeta de archivos	
CAPITULO IV V VI	13/12/2024 2:01 p. m.	Documento de Micro...	

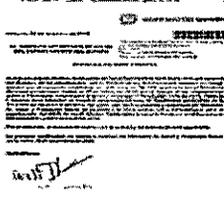
Fuente: Evidencias aportadas por la SSD.

... > Proyecto 108 > 1905015 v

Tipo v
 Personas v
 Modificado v
 Fuente v

Archivos


**QUINDIO-ASIS PARTI...**



Teniendo en cuenta las evidencias presentadas, se tiene una ejecución correspondiente a la eficacia del 100%, una eficiencia del 42,22% y una efectividad del 71,11%.

**Producto 1905035:** Servicio de gestión territorial para atención en salud - pandemias - a población afectada por emergencias o desastres.

**Indicador Producto:** Personas en capacidad de ser atendidas.

**Meta física Indicador:**

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 83 de 125

2.000 Personas en capacidad de ser atendidas / 2.428 Personas en capacidad de ser atendidas programadas \*100= **82,37%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 11.609.999 / \$ 150.000.000 \*100= **7,74%**

**Efectividad: 45,06%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportó que atendieron a 911 personas, y en el formato F-PLAN 07 reportó 2.000, más aportando certificación la atención a las personas.



Fuente: Evidencia aportada SSD.

Por lo tanto, la Meta de Producto tiene un porcentaje de ejecución, en eficacia del **82,37%**, una eficiencia del **7,74%** y una efectividad del **45,06%**.

**Producto 1905049:** Servicio de promoción de la participación social en salud.

**Indicador Producto:** Mecanismos y espacios de participación social en salud conformados.

**Meta física Indicador:**

100 Mecanismos y espacios de participación social en salud conformados / 100 Mecanismos y espacios de participación social en salud conformados programados \*100= **100 %**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

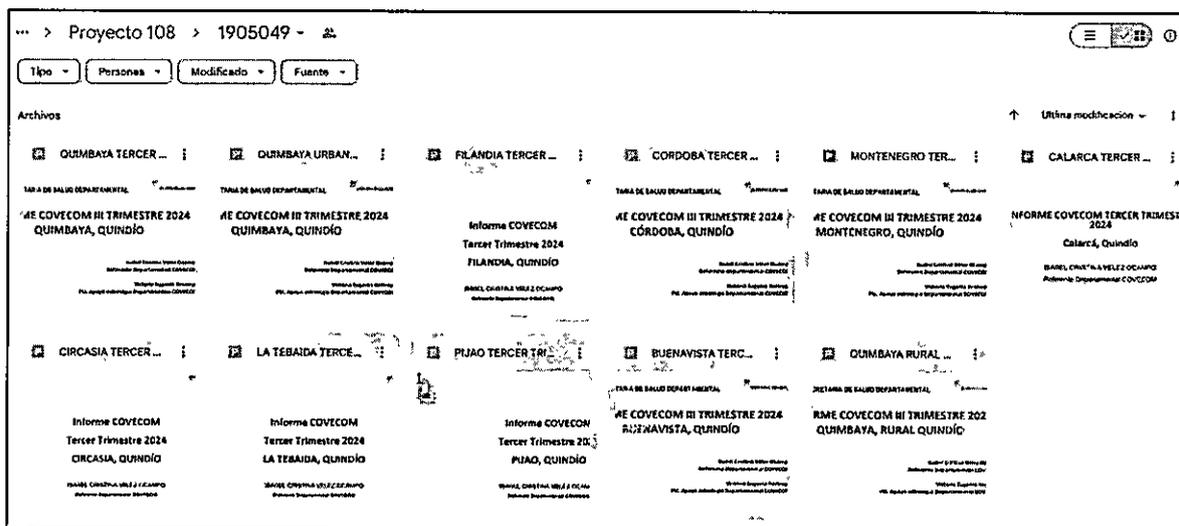
\$ / \$ 2.000.000 \*100= **0%**

**Efectividad: 50%**

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 84 de 125

Fuente de financiación: SGP SALUD PÚBLICA.

Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión: La Secretaría de Salud Departamental, aportó un archivo con las evidencias que acreditara la conformación de 100 mecanismos y espacios de participación social en salud, que reportaron en el Formato F-PLA-47 y en el Formato F\_PLA 07.



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se establece que el porcentaje de ejecución con relación a la eficacia es del 100%, una eficiencia del 0% y una efectividad del 50%.

**Producto 1905050:** Servicio de asistencia técnica.

**Indicador Producto:** Entidades territoriales asistidas técnicamente en el plan territorial del salud.

**Meta física Indicador:**

11 Entidades territoriales asistidas técnicamente en el plan territorial del salud / 12 Entidades territoriales asistidas técnicamente en el plan territorial del salud programados \*100= 91,67

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 11.100.000 / \$ 150.000.000 \*100= 7,40%

**Efectividad:** 49,53%

Fuente de financiación: SGP SALUD PÚBLICA.

Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión: La Secretaría de Salud Departamental, aportó las evidencias que acreditaron la realización de asistencia técnica a once entidades territorial referente al plan territorial de Salud.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 85 de 125

Seguimiento plan de Acción 1 > Seguimiento plan de Acción 1 > 108 > 190505005

Ordenar Ver

ACTA 168-2024	ACTA 202-2024	ACTA 239-2024	ACTA 287-2024
ACTA 169-2024	ACTA 204-2024	ACTA 240-2024	Acta 288 - 2024
ACTA 170-2024	ACTA 207-2024	ACTA 242 - 2024	Acta 289 - 2024
Acta 174-2024	ACTA 217-2024	ACTA 244-2024	Acta 291-2024
ACTA 175 - 2024	ACTA 225-2024	ACTA 246 -2024	Acta 294-2024
ACTA 184 - 2024	ACTA 227-2024	ACTA 247-2024	Acta 295 - 2024
ACTA 186-2024	ACTA 228-2024	ACTA 250-2024	Acta 296 -2024
ACTA 188-2024	ACTA 230-2024	ACTA 251 -2024	Acta 300-2024
ACTA 192-2024	ACTA 231 - 2024	ACTA 252-2024	Acta-243-2024
ACTA 193-2024	ACTA 232-2024	ACTA 255_-2024	Acta-258-2024
ACTA 194-2024	ACTA 233-2024	ACTA 256-2024	Acta-259-2024
ACTA 195-2024	ACTA 234-2024	ACTA 257-2024	Acta-260-2024
ACTA 197-2024	ACTA 236-2024	ACTA 262-2024	Acta-261-2024
ACTA 199-2024	ACTA 237-2024	Acta 274-2024	Acta-293-2024
ACTA 200-2024	ACTA 238-2024	Acta 278 -2024	

Fuente: Evidencias aportadas S.S.D.

Teniendo en cuenta lo anterior, se establece que el porcentaje de ejecución con relación a la eficacia es del 91,67%, una eficiencia del 7,40% y una efectividad del 49,53%.

**Producto 1905052:** Servicios de información implementados.

**Indicador Producto:** Sistemas de información implementados.

**Meta física Indicador:**

1 Sistemas de información implementados / 1 Sistemas de información implementados programados  
\*100= 100 %

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 0 / \$ 150.000.000 \*100= 0%

**Efectividad:** 50%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reporta en el formato F-PLA 47, la operatividad del sistema de vigilancia en salud pública de acuerdo a las instrucciones del Instituto Nacional de Salud, aportando las evidencias correspondientes.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 86 de 125

Seguimiento plan de Acción 1 > Seguimiento plan de Acción 1 > 108 > 190505200 >			
			
Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tar
 Salas de Análisis del Riesgo	13/02/2025 9:47 a. m.	Carpeta de archivos	
 Unidades de Análisis 2024	25/03/2025 4:54 p. m.	Carpeta de archivos	

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se establece que el porcentaje de ejecución con relación a la eficacia es del **100%**, una eficiencia del **0%** y una efectividad del **50%**.

**PROYECTO 202400363 - 0111: Fortalecimiento de la atención Integral en Salud de niños y niñas de la primera infancia e infancia con enfoque de curso de vida en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1905012:** Cuartos fríos adecuados.

**Indicador Producto:** Cuartos fríos adecuados.

**Meta física Indicador:**

0,5 Cuartos fríos adecuados. / 1 Cuartos fríos adecuados programados \*100= **50 %**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 30.110.350 / \$ 60.066.668 \*100= **50,13%**

**Efectividad:** **50,06%**.

**Fuente de financiación:** SUPERAVIT SGP SALUD PÚBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47 que ha realizado recepción, custodia, almacenamiento y distribución de los insumos para el desarrollo del Programa Ampliado de Inmunizaciones y el Plan nacional de vacunación contra COVID 19 en el departamento, del 1 de enero al 30 de septiembre del año en curso, siguiendo las indicaciones del Manual Técnico Administrativo del PAI Tomo 7 - Cadena de Frío. Además, ha liderado el desarrollo del Sistema de Información Nominal PAIWEB exigido por el MSPS, y cómo evidencia aporta acta de inició del Contrato de Prestación de Servicios 22 de 2024, con fecha de inicio de 3 de julio de 2024, cuyo objeto es "Prestar el servicio de monitoreo centinela a la temperatura de los equipos que almacenan los biológicos del programa vacunación del Departamento del Quindío", adjuntando actas de instalación correspondiente a los días que realizan el monitoreo a los equipos de almacenamiento.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 87 de 125

	FORMATO	Versión: F-CIG-03
Acta de Reunión	Página: 87	Página: 1 de 1

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 023 de 2024**

El día tres (03) de julio de dos mil veinticuatro (2024), se reunieron ADRIANA RAMA GARCIA, QUITERES Profesional Universitaria, adscrita a la Dirección de Prevención, Vigilancia y Control de Fiebres de Resaca, de la Secretaría de Salud del Departamento del Quindío, en calidad de Supervisora, y el señor ANTONIO JUAN OLASCAGUA GONZALEZ, contratista con cédula de profesional N° 3920 586 874, como Representante Legal de la empresa NEFOX SAS, identificada con NIT N° 50205560-1, en calidad de contratista, con el fin de dar inicio al Contrato de Prestación de Servicios N° 023 de 2024, cuyo objeto consistió en "PRESTAR EL SERVICIO DE MONITOREO CENTRADA A LA TEMPERATURA DE LOS EQUIPOS QUE ALMACENAN LOS BIOLÓGICOS DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO".

**FECHA DE INICIO:** 01 DE JULIO DE 2024  
**FECHA DE TERMINACIÓN:** 31 DE NOVIEMBRE DE 2024

Se firmó en Medellín, D.O., a las tres (3) de las once (11) de la noche del día tres (03) de julio de dos mil veinticuatro (2024).

*Adriana Rama Garcia*  
 ANTONIO JUAN OLASCAGUA GONZALEZ  
 Rep. Legal  
 NEFOX SAS  
 Contratista

*Antonio Juan Olascagua Gonzalez*  
 ADRIANA RAMA GARCIA  
 Supervisora

Elaboración	Revisión	Aprobación
ADRIANA RAMA GARCIA	ANTONIO JUAN OLASCAGUA GONZALEZ	ANTONIO JUAN OLASCAGUA GONZALEZ

**NEFOX**

**ACTA DE INSTALACION**

PRESTAR EL SERVICIO DE MONITOREO CENTRADA A LA TEMPERATURA DE LOS EQUIPOS QUE ALMACENAN LOS BIOLÓGICOS DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO

MONITOREO CENTRADA EN LA RED DE FIEBRE

En la ciudad de Medellín, en la fecha 07 de Diciembre de 2018, ubicada en la Dirección CL 43 12 1111-23, Se firma en la oficina 12, en las horas 11:00, de 2018.

CONTRATO N° 023 de 2024

Se realizó la instalación del equipo de monitoreo de temperatura con su respectiva Laja de temperatura, Cableado y Sensor.

DISPOSITIVO: BF  FIC  EST. N° 28019

TIPO DE MONITOREO:

CATEGORÍA:

Sensor	Nombre sensor	Serie sensor
1	Alvira 11	MPL-COHA
2	Alvira 9	MPL-NICE AN
4	Alvira 8	MPL-COHA

Observaciones:

Se le alertó de la central de control en un tiempo máximo de 24 horas, para eventual acuerdo con nuestra compañía para hacer reparaciones o mantenimiento a los equipos instalados en la sede.

**FIRMA TECNICO**  
*Antonio Juan Olascagua Gonzalez*  
 Representante Legal  
 D.O. 18/19/2018

**FIRMA CLIENTE**  
*Adriana Rama Garcia*  
 Cliente  
 C.C. 4223470  
 Rep. Legal  
 PZ Sardinia de Solera

Calle 130 No 20-42 piso 2  
 Ciudad de Medellín,  
 051 (57) 400 21 8774

www.nefox.co  
 info@nefox.co

Fuente: Evidencia aportada SSD.

Teniendo en cuenta la evidencia presentada, se tiene una ejecución correspondiente a la eficacia del 50%, una eficiencia del 50,13% y una efectividad del 50,13%.

**Producto 1905013:** Cuartos fríos con mantenimiento.

**Indicador Producto:** Cuartos fríos con mantenimiento.

**Meta física Indicador:**

1 Cuartos fríos con mantenimiento / 1 Cuartos fríos con mantenimiento programadas \*100= 100%

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

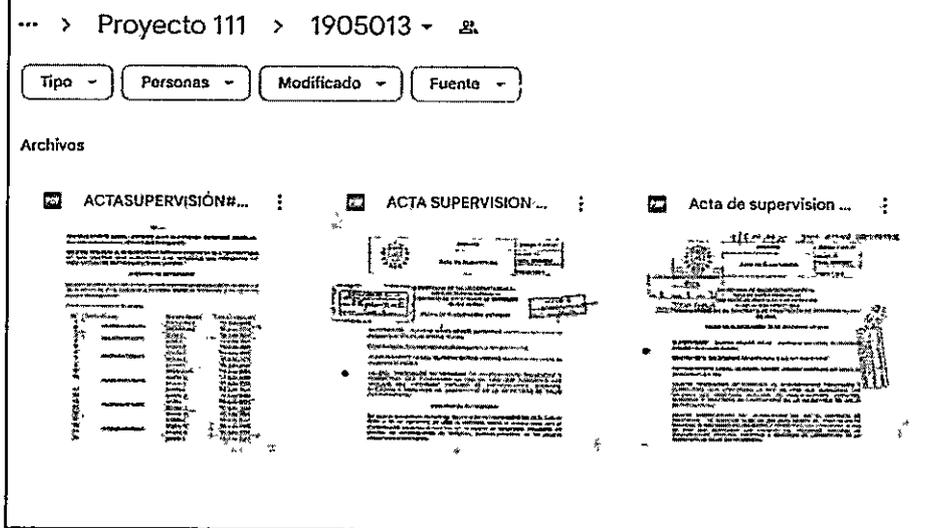
\$ 0 / \$ 15.000.000 \*100= 0%

**Efectividad:** 50%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportó la realización del primero de los dos mantenimientos Preventivos, establecidos para los equipos de refrigeración que almacenan las vacunas para uso humano y animal en el departamento y a 30 de noviembre se encuentra en ejecución el 2do mantenimiento,

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 88 de 125



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo antes mencionado, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del **100%**, una eficiencia del **0%** y una efectividad del **50%**.

**Producto 1905026:** Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas.

**Indicador Producto:** Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas.

**Meta física Indicador:**

11 Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas / 11 Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas programadas \*100= **100%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 68.566.666 / \$ 94.843.557 \*100= **72,29%**

**Efectividad: 86,15%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA y SUPERAVIT SGP SALUP PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reporto en el Formato F-PLAN 47 y en el Formato F\_PLA 07. Se realización de once (11) campañas de fortalecimiento y acompañamiento en el proceso de implementación de las rutas primera infancia e infancia en el departamento del Quindío, brindando educación en promoción y prevención en IRA y EDA; la realización de visitas de acompañamiento y fortalecimiento Programa IAAS, instrumento higiene de manos, realización de las capacitaciones referente a las estrategias IAMI, PAI, AIEPI, deberes y derechos en salud, realización de asistencia técnica programa de IRA-EDA, para la aplicación de listas de chequeo en la adherencia a las guías de practica clínica; la realización de las visitas de acompañamiento y fortalecimiento para la aplicación de lista de chequeo a salas ERA; la realización de asistencia técnica al talento humano de ICBF en prevención, control y vigilancia del programa IRA y EDA.

Además de la implementación de las campañas en:



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 89 de 125

- Formación de líderes comunitarios en la estrategia Engaje TB mediante jornadas de capacitación (13), cruces de información entre Laboratorio Departamental, VSP y programa de TB (mensual). Gestión de tratamientos y georreferenciación de pacientes de acuerdo a movilidad de los usuarios (10 casos).
- Visitas domiciliarias pacientes con TB con riesgo de pérdida en el seguimiento (58 pacientes), verificación de captación de sintomáticos respiratorios en las IPS de Armenia.
- Operativización de CERCET Departamental (5).
- Jornadas de sensibilización, información y educación sobre TB con comunidades indígenas (4).
- Realización de búsquedas de sintomáticos respiratorios (4).
- Visitas domiciliarias a pacientes indígenas con TB (10) con la respectiva articulación comunitaria para abordaje de TB con los gobernadores indígenas (3).
- Identificación de actores para la reactivación de Red de Investigación, Innovación y Gestión del Conocimiento TB Quindío.

La Secretaría de Salud reporta las campañas implementadas son:

1 mesa de coordinación intersectorial para identificación de oferta institucional para pacientes en condiciones de vulnerabilidad, visitas domiciliarias a pacientes con Hansen (7), 5 desarrollo de capacidades en proceso de gestión programática en Hansen (Montenegro, Quimbaya, Armenia, Circasia y Calarcá), acompañamiento y seguimiento técnico de la operación del programa de Lepra en 4 IPS (Hospital Sagrado Corazón de Jesús en Quimbaya, La Misericordia en Calarcá, Roberto Quintero Villa en Montenegro, Idime en Montenegro), Búsqueda activa de Sintomáticos de Piel y Sistema Nervioso Periférico (Montenegro y Calarcá), educación en prevención de discapacidad por lepra (1).

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tarr
AIEPI COMUNITARIO	13/02/2025 9:57 a. m.	Carpeta de archivos	
GPC	13/02/2025 9:57 a. m.	Carpeta de archivos	
IAMI-PAI-AIEPI-DERECOS Y DEBERES EN SAL...	13/02/2025 9:57 a. m.	Carpeta de archivos	
RIAS	13/02/2025 9:57 a. m.	Carpeta de archivos	
SALAS ERA	13/02/2025 9:57 a. m.	Carpeta de archivos	

Fuente: Evidencia aportada SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se establece que el porcentaje de ejecución con relación a la eficacia es del **100%**, una eficiencia del **72,29%** y una efectividad del **86,15%**.

**Producto 1905027:** Servicio de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles.

**Indicador Producto:** Campañas de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles implementadas.

**Meta física Indicador:**

11 Campañas de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles implementadas / 11 Campañas de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles implementadas programados \*100= **100%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 90 de 125

\$ 14.183.333 / \$ 50.000.000 \*100= **28,37%**

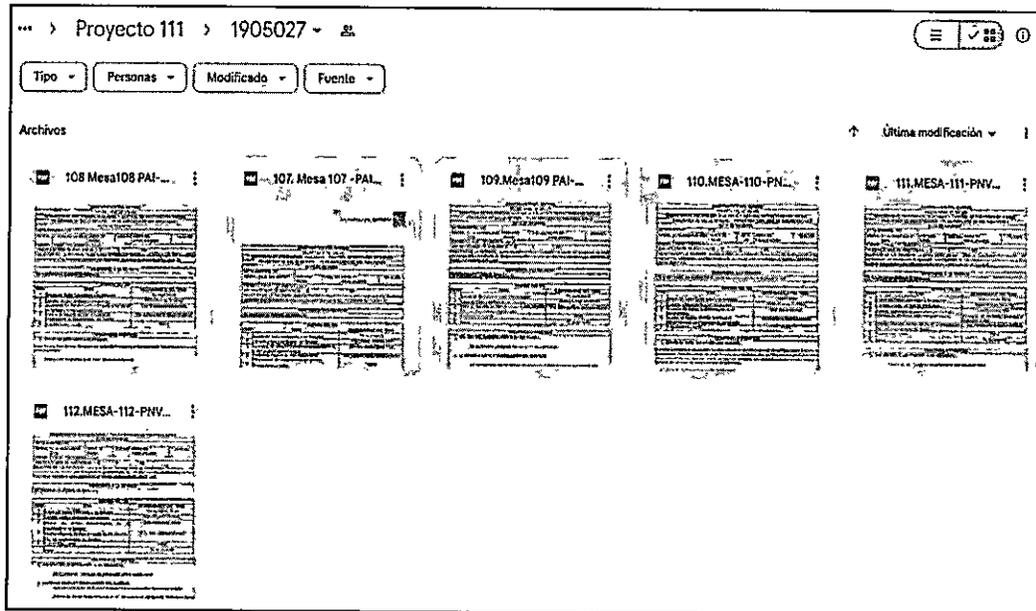
**Efectividad: 64,18%**

**Fuente de financiación: SUPERAVIT SGP SALUD PÚBLICA.**

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, aportó evidencias que acreditara la implementación de once (11) Campañas de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles, aporta 6 actas donde evidencia las campañas realizadas.

En el Formato F-PLA-47 reportaron que realizaron coberturas preliminares para biológicos trazadores hasta el mes de septiembre de 2024 en el Departamento referente a:

- BCG: 63,6%
- Terceras de Pentavalente: 62,8%
- TV 1 año: 67,1%
- Pentavalente 18 meses: 64%
- DPT 5 años: 67,2%
- Mesas de Coordinación permanente del departamento del Quindío para el seguimiento y cumplimiento de las disposiciones establecidas en el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID 19, creada por la Resolución 664 del 15 de febrero de 2021: 31 de julio, 28 de agosto y el 25 de septiembre, contando con la participación de EAPB, PLS; e IPS además de actores aliados como ICBF, DPS y Educación y Entes de Control.
- Se han informado los avances en materia de vacunación para el territorio de manera permanente en los Comités de Pi-I-A-J y en los Consejos de Política Social.
- Cobertura VPH Niñas 9 años: 44,1%
- Se realizó la asistencia técnica, seguimiento y verificación en las Jornadas Nacionales de Vacunación así: 27 de julio, 24 de agosto y 28 de septiembre.



Ficha: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se establece que el porcentaje de ejecución con relación a la eficacia es del **100%**, una eficiencia del **28,37%** y una efectividad del **64,18%**.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 91 de 125

**Producto 1905029:** Servicio de suministro de insumos para el manejo de eventos de interés en salud pública.

**Indicador Producto:** Entidades territoriales con servicio de suministro de insumos para el manejo de eventos de interés en salud pública.

**Meta física Indicador:**

12 Entidades territoriales con servicio de suministro de insumos para el manejo de eventos de interés en salud pública / 12 Entidades territoriales con servicio de suministro de insumos para el manejo de eventos de interés en salud pública programados  
\*100= 100 %

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 0 / \$ 30.000.000 \*100= 0%

**Efectividad:** 50%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, que al 30 de noviembre de 2024 el departamento ha hecho entrega de los insumos requeridos para el desarrollo del PAI y del plan nacional de COVID 19 con su respectiva asistencia técnica y seguimiento al uso de los mismos en los 12 municipios de la jurisdicción del Quindío, como soporte de evidencia adjunta el Formato de Recepción de Vacuna e insumo PAI REGULAR, por cada uno de los municipios.

<input type="checkbox"/> Acuso_Armenia	<input type="checkbox"/> Acuso_Buenavista	<input type="checkbox"/> Acuso_Calarca
<input type="checkbox"/> Acuso_Circasia	<input type="checkbox"/> Acuso_Cordoba	<input type="checkbox"/> Acuso_Filandia
<input type="checkbox"/> Acuso_Genova	<input type="checkbox"/> Acuso_Montenegro	<input type="checkbox"/> Acuso_Pijao
<input type="checkbox"/> Acuso_Quimbaya	<input type="checkbox"/> Acuso_Salento	<input type="checkbox"/> Acuso_Tebaída

Fuente: Evidencia aporte SSD.

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL		SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE VACUNAS E INSUMOS PAI REGULAR		FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE VACUNAS E INSUMOS PAI REGULAR	
Municipio: Armenia		Municipio: Buenavista	
Fecha de entrega: 30/11/2024		Fecha de entrega: 30/11/2024	
1.1	Insulina	100	100
1.2	Insulina	100	100
1.3	Insulina	100	100
1.4	Insulina	100	100
1.5	Insulina	100	100
1.6	Insulina	100	100
1.7	Insulina	100	100
1.8	Insulina	100	100
1.9	Insulina	100	100
1.10	Insulina	100	100
1.11	Insulina	100	100
1.12	Insulina	100	100
1.13	Insulina	100	100
1.14	Insulina	100	100
1.15	Insulina	100	100
1.16	Insulina	100	100
1.17	Insulina	100	100
1.18	Insulina	100	100
1.19	Insulina	100	100
1.20	Insulina	100	100
1.21	Insulina	100	100
1.22	Insulina	100	100
1.23	Insulina	100	100
1.24	Insulina	100	100
1.25	Insulina	100	100
1.26	Insulina	100	100
1.27	Insulina	100	100
1.28	Insulina	100	100
1.29	Insulina	100	100
1.30	Insulina	100	100
1.31	Insulina	100	100
1.32	Insulina	100	100
1.33	Insulina	100	100
1.34	Insulina	100	100
1.35	Insulina	100	100
1.36	Insulina	100	100
1.37	Insulina	100	100
1.38	Insulina	100	100
1.39	Insulina	100	100
1.40	Insulina	100	100
1.41	Insulina	100	100
1.42	Insulina	100	100
1.43	Insulina	100	100
1.44	Insulina	100	100
1.45	Insulina	100	100
1.46	Insulina	100	100
1.47	Insulina	100	100
1.48	Insulina	100	100
1.49	Insulina	100	100
1.50	Insulina	100	100
1.51	Insulina	100	100
1.52	Insulina	100	100
1.53	Insulina	100	100
1.54	Insulina	100	100
1.55	Insulina	100	100
1.56	Insulina	100	100
1.57	Insulina	100	100
1.58	Insulina	100	100
1.59	Insulina	100	100
1.60	Insulina	100	100
1.61	Insulina	100	100
1.62	Insulina	100	100
1.63	Insulina	100	100
1.64	Insulina	100	100
1.65	Insulina	100	100
1.66	Insulina	100	100
1.67	Insulina	100	100
1.68	Insulina	100	100
1.69	Insulina	100	100
1.70	Insulina	100	100
1.71	Insulina	100	100
1.72	Insulina	100	100
1.73	Insulina	100	100
1.74	Insulina	100	100
1.75	Insulina	100	100
1.76	Insulina	100	100
1.77	Insulina	100	100
1.78	Insulina	100	100
1.79	Insulina	100	100
1.80	Insulina	100	100
1.81	Insulina	100	100
1.82	Insulina	100	100
1.83	Insulina	100	100
1.84	Insulina	100	100
1.85	Insulina	100	100
1.86	Insulina	100	100
1.87	Insulina	100	100
1.88	Insulina	100	100
1.89	Insulina	100	100
1.90	Insulina	100	100
1.91	Insulina	100	100
1.92	Insulina	100	100
1.93	Insulina	100	100
1.94	Insulina	100	100
1.95	Insulina	100	100
1.96	Insulina	100	100
1.97	Insulina	100	100
1.98	Insulina	100	100
1.99	Insulina	100	100
2.00	Insulina	100	100

Fuente: Evidencia aporte SSD.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 92 de 125

Teniendo en cuenta lo anterior, se establece que el porcentaje de ejecución con relación a la eficacia es del 100%, una eficiencia del 0% y una efectividad del 50%.

**Producto 1905054:** Servicio de promoción de la salud.

**Indicador Producto:** Estrategias de promoción de la salud para enfermedades inmunoprevenibles implementadas.

**Meta física Indicador:**

7 Estrategias de promoción de la salud para enfermedades inmunoprevenibles implementadas / 8 Estrategias de promoción de la salud para enfermedades inmunoprevenibles implementadas programadas  
\*100= 87,50 %

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 11.100.000 / \$ 55.000.000 \*100= 20,18%

**Efectividad:** 53,84%

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, la realización 7 estrategias de promoción de la salud para enfermedades inmunoprevenibles mediante asistencia técnica enfocadas al seguimiento y verificación del programa PAI y programa nacional de vacunación a los 12 municipios del departamento de Quindío

Por lo tanto, es importante que la Secretaría verifique y aporte las evidencias que respaldan y permiten verificar los valores plasmados en el Formato F-PLA-47.

Nombre	Fecha de modificación	Tipo
 INFORME MENSUAL AGOSTO	13/02/2025 9:57 a. m.	Carpeta de archivos
 INFORME MENSUAL DICIEMBRE	25/03/2025 6:50 p. m.	Carpeta de archivos
 INFORME MENSUAL JULIO	13/02/2025 9:57 a. m.	Carpeta de archivos
 INFORME MENSUAL NOVIEMBRE	13/02/2025 9:57 a. m.	Carpeta de archivos
 INFORME MENSUAL OCTUBRE	13/02/2025 9:58 a. m.	Carpeta de archivos
 INFORME MENSUAL SEPTIEMBRE	13/02/2025 9:57 a. m.	Carpeta de archivos

Fuente: Evidencia aportada SSD, mas no corresponde.

Por consiguiente, se establece que el porcentaje de ejecución con relación a la eficacia es del 87,50%, una eficiencia del 20,18% y una efectividad del 53,84%.

**PROYECTO 202400363 - 0115:** Fortalecimiento de los procesos gestión de la salud pública para el logro de resultados en salud asociados a las enfermedades transmitidas por micobacterias y la discapacidad en el Departamento del Quindío.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 93 de 125

**Producto 1905014:** Documentos de lineamientos técnicos.

**Indicador Producto:** Documentos de lineamientos técnicos elaborados.

**Meta física Indicador:**

1 documentos de lineamientos técnicos elaborados. / 1 Documentos de lineamientos técnicos elaborados programados \*100= **100 %**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 0 / \$ 46.600.000 \*100= **0%**

**Efectividad: 50%.**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, que emitieron el lineamiento técnico para la operatividad del programa Departamental de Tuberculosis y Lepra, a través, de la emisión de Circulares relacionadas a la disponibilidad, dispensación de medicamentos antiTB, modificación de esquema de tratamiento, reportes de información, así como la realización de la jornada de socialización de instrumentos de asistencia técnica de la gestión y operación del programa, desde todos los actores del SGSSS. También presentación en el FTSP de los informes nacionales trimestrales de los programas de Tuberculosis y Lepra (II y III Trimestre) en las condiciones técnicas exigidas por el Ministerio de Salud y Protección Social. Las acciones realizadas no tienen ejecución presupuestal ya que se realizó con personal de planta, verificada las evidencias aportadas, se pudo establecer que tienen correlación con el indicador de la meta del producto.

... Seguimiento Plan de Acción 2 > Seguimiento Plan de Acción 2 > 115 > 190501400			Buscar en 190501400
Ordenar v Ver v ...			Vista
4. Circular # 2 y correo de envío	Acta cruce julio LDSP, 31.10.2024	Acta cruce junio LDSP, 30.09.2024	
Acta cruce mensual laboratorio 06.11.2024 2	Acta desarrollo de capacidades 05.12.2024	Acta mesa técnica Vigilancia	
Acta reunión medicamentos - EAPB y convoca...	Captación sintomáticos respiratorios - Quindío	EVIDENCIA FOTOGRÁFICA JORNADA DE ASIS...	
informe de georeferenciación	Informe, situación epidemiológica TB 2024	Pantallazos de cargue del informe trimestral d...	
SOPORTE DE CARGUE EN FTSP INFORME II T...	Tablero Programación SR - Quindío		

Fuente: Evidencia aportada SSD.

Teniendo en cuenta la evidencia presentada, se tiene una ejecución correspondiente a la eficacia del **100%**, una eficiencia del **0%** y una efectividad del **50%**.

**Producto 1905026:** Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas.

**Indicador Producto:** Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 94 de 125

**Meta física Indicador:**

11 campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas/ 11 Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas programadas \*100= 100%

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 64.866.666 / \$ 181.996.268 \*100= 35,64%

**Efectividad: 67,82%**

**Fuente de financiación:** PROGRAMA CONTROL TUBERCULOSIS QUINDIO y PROGRAMA CONTROL LEPRO QUINDIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportó la realización de las siguientes acciones:

- Campañas de fortalecimiento y acompañamiento en el proceso de implementación de las rutas primera infancia e infancia en el departamento del Quindío.
- Visita de acompañamiento y fortalecimiento Programa IAAS, instrumento higiene de manos.
- Capacitaciones en estrategias IAMI, PAI, AIEPI, deberes y derechos en salud
- Asistencia técnica programa de IRA-EDA, para la aplicación de listas de chequeo en la adherencia a las guías de practica clínica.
- Visitas de acompañamiento y fortalecimiento para la aplicación de lista de chequeo a salas ERA.
- Búsqueda activa de Sintomáticos de Piel y Sistema Nervioso Periférico (Montenegro y Calarcá)
- Educación en prevención de discapacidad por lepra (1).
- Acompañamiento y seguimiento técnico de la operación del programa de Lepra en 4 IPS (Hospital Sagrado Corazón de Jesús Quimbaya, La Misericordia Calarcá, Roberto Quintero Villa Montenegro y Idime Montenegro).

La Secretaría de Salud aportas las evidencias que valida la información que plasmaron en el formato F-PLA 47.

Seguimiento Plan de Acción 2 > Seguimiento Plan de Acción 2 > 115 > 190502600		Buscar en 190502600
2:INFORME BUSQUEDA SR	6. contingencia Armenia	ACTA 006-01
Acta 006-02	Acta 006-03	Acta 006-04
ACTA AT CCQ	ACTA AT HLM CALARCA	ACTA AT HRQVM
ACTA AT HSCQ	ACTA AT IDIMEMONTE	ACTA AT PLS MONTEN
ACTA AT PLS QYA (1)	ACTA AT POLICLINICO	ACTA AT SSMA
ACTA AT SSSYS CALAR	Acta No. 006-005 Jornada Asociación salud y ...	Acta No. 006-007 Jornada Grupo Famiil Rayit...
Acta No. 006-008 Jornada Asociación manos ...	Acta No. 006-009 Jornada Asociación Constru...	Acta No. 006-010 Jornada 26-11-2024 - Córdoba...
Acta No. 006-011 Jornada 03-12-2024 - Córdoba...	Acta No. 006-013 Jornada 03-12-2024 - Buen...	ACTA VISITA PACIENTE HANSEN
BSQUED-1	busqueda de SN y SNP CALARCA	busqueda de SN y SNP MONTENEGRO
búsqueda sintomático respiratorio Dal drua	Busqueda SR_Cordoba	Busqueda SR_Montenegro
CABILDO INDIGENA DAI DRUA JORNADA SE...	CABILDO INDIGENA DANA DRUA JORNADA ...	CABILDO INDIGENA YANACONA 2 JORNADA...
CABILDO INDIGENA YANACONA JORNADA S...	INFORME DE BUSQUEDA SP Y SNP MONTEN...	Informe Técnico Visitas domiciliarias Tuberculo...
INFORME TECNICO	Jornada Grupo Nuevo Revivir_Buenavista 03-1...	Jornada Líderes Comunitarios 03-12-2024
Noviembre 10 Capacitación TB	NOVIEMBRE 15 Capacitación prevención TD L...	visita paciente hansen

Fuente: Evidencias aportadas SSD.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 95 de 125

Teniendo en cuenta lo antes mencionado, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del **100%**, una eficiencia del **35,64%** y una efectividad del **67,82%**.

**Producto 1905040:** Servicio de certificación de discapacidad para las personas con discapacidad.

**Indicador Producto:** Valoraciones multidisciplinarias realizadas.

**Meta física Indicador:**

300 valoraciones multidisciplinarias realizadas / 300 Valoraciones multidisciplinarias programadas \*100=  
**100%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 127.495.401 / \$ 638.409.000 \*100= **19,97%**

**Efectividad: 59,99%**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA y MINISTERIO DE SALUD RESOLUCIÓN DISCAPACIDAD

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportó la realización de realizado 303 valoraciones multidisciplinarias en 4 de las 5 IPS Públicas contratadas por el Departamento, para la certificación de discapacidad; para garantizar el procedimiento de certificación de discapacidad se ha realizado asistencia técnica en la plataforma RLCPD al Talento Humano de las 6 IPS certificadoras, a las 12 Alcaldías Municipales en el manejo de la plataforma, a las cuales se les habilitó el rol en el aplicativo misional de PISIS, mediante archivos planos cargados en SISPRO, así mismo se dio asistencia técnica a 7 Municipios en el procedimiento de certificación de discapacidad, se socializó el procedimiento en espacios coordinación intersectorial, a 4 IPS públicas para invitarlas a ser IPS certificadoras HSVP Salento, Filandia, Génova y al Hospital La Misericordia de Calarcá) y la realización de 2 visitas de verificación de cumplimiento de requisitos de la Resolución 1197 de 2024 a 2 IPS Públicas del Departamento.

Adicional a lo anterior, la Secretaría de Salud Departamental aporta un informe técnico proceso de certificación de discapacidad Departamento del Quindío, vigencia 2024, el cual está firmado por la directora técnica de Prevención, Vigilancia y Control de Factores de Riesgo, la funcionaria Lilia Valdés Mejía. Aunque la Secretaría no anexa los que corresponde a las valoraciones multidisciplinarias realizadas, menciona que tiene cada uno de los soportes que evidencian las actividades contratadas para realizar las mencionadas valoraciones, y las cuales reposan en el archivo de la Secretaría de Salud Departamental.

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acta #13 Buenavista                        | <input type="checkbox"/> ACTA #13 Salento                            | <input type="checkbox"/> Acta #14 Filandia                               |
| <input type="checkbox"/> Acta #15 Pijao                             | <input type="checkbox"/> Acta #16 Salento                            | <input type="checkbox"/> Acta #17 Montenegro                             |
| <input type="checkbox"/> Acta #18 La lebaída                        | <input type="checkbox"/> Acta #19 Reunion Virtual                    | <input type="checkbox"/> Acta Cuenta de Cobro IPS habilitadas            |
| <input type="checkbox"/> acta EAPB                                  | <input type="checkbox"/> Acta Hospital La Misericordia               | <input type="checkbox"/> Acta Hospital San Camilo Buenavista             |
| <input type="checkbox"/> Acta Hospital San Vicente de Paul Filandia | <input type="checkbox"/> Acta Hospital San Vicente de Paul genova    | <input type="checkbox"/> Asistencia Tecnica Hospital San Juan De Dios    |
| <input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA SISPRO HOSPITAL PIO X   | <input type="checkbox"/> AT SISPRO HSCJ QUIMBAYA                     | <input type="checkbox"/> Envio Archivo plano Hospital de Montenegro ...  |
| <input type="checkbox"/> Envio Archivo plano Hospital Montenegro    | <input type="checkbox"/> Envio Archivo plano Hospital SAGRADO COR... | <input type="checkbox"/> Envio Archivo Plano Hospital San Juan de Dios   |
| <input type="checkbox"/> Envio Archivo plano Montenegro Nov         | <input type="checkbox"/> informe ejecutivo Circasía                  | <input type="checkbox"/> informe ejecutivo Cordoba                       |
| <input type="checkbox"/> informe ejecutivo Hospital San Roque       | <input type="checkbox"/> informe ejecutivo Municipio de Genova       | <input type="checkbox"/> Informe final de certificación 2024 Quindío (2) |
| <input type="checkbox"/> Mesa de Trabajo Siau                       | <input type="checkbox"/> Reunion Aseguramiento 19-09                 | <input type="checkbox"/> Reunion derechos y deberes 23-09                |

Fuente: Evidencia aportada SSD.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
	Página 96 de 125	

Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del 100%, una eficiencia del 19,97% y una efectividad del 59,99%.

**Producto 1905050:** Servicio de asistencia técnica.

**Indicador Producto:** Asistencias técnicas realizadas.

**Meta física Indicador:**

54 Asistencias técnicas realizadas / 54 Asistencias técnicas programadas \*100= 100%

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 26.866.665 / \$ 100.000.000 \*100= 26,87%

**Efectividad:** 63,43%

**Fuente de financiación:** PROGRAMA CONTROL DE TUBERCULOSIS QUINDÍO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportó la realización de las asistencias técnicas:

- 15 Asistencias técnicas en Sistemas de Información (10 Municipios y 5 IPS).
- 19 Asistencias técnicas en Gestión Programática para la Tuberculosis (8 IPS, 6 Municipios y 5 EAPB).
- 4 Asistencias técnicas en seguimiento y acompañamiento mediante plan de contingencia al programa Municipal de Armenia.
- 11 Asistencias técnicas en estrategias de seguimiento a las personas en tratamiento para Tuberculosis Sensible y Farmacorresistente (Filandia, Buenavista, Pijao, Circasia, Montenegro, Armenia, Quimbaya, Calarcá, La Tebaida e IPS Virrey Solís, Salud del Caribe).

Seguimiento Plan de Acción 2 > Seguimiento Plan de Acción 2 > 115 > 190505000		
Buscar en 190505000		
		Ordenar v
	Ver v	...
 Acta 004-01	 Acta 004-02	 Acta 004-03
 ACTA 008-01	 ACTA 008-02	 ACTA 008-03
 ACTA 008-04	 Acta AT Circasia 01.11.2024	 Acta AT Clinica San Rafael
 Acta AT HUSID 30.09.2024	 Acta AT La Tebaida 21.10.2024	 Acta AT Montenegro 25.10.2024
 Acta AT Sagrada familia	 Acta AT Salud del Caribe SUR	 Acta AT Sport medical
 Acta AT SSMA	 Acta AT Virry Solís 27.09.2024	 AT Buenavista 15.11.2024
 AT Calarcá 5.11.2024	 AT Filandia 08.11.2024	 AT Génova 15.11.2024
 AT Quimbaya 08.11.2024	 Clinica San Rafael	 Córdoba
 Pijao		

Fuente: Evidencia aportada SSD.

Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del 100%, una eficiencia del 26,87% y una efectividad del 63,43%.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 97 de 125

**PROYECTO 202400363 - 0118: Fortalecimiento de las actividades de vigilancia en Salud Pública en el departamento mediante las acciones misionales del laboratorio, con el fin de poder tomar decisiones para la Salud Pública. Quindío.**

**Producto 1905029:** Servicio de suministro de insumos para el manejo de eventos de interés en salud pública.

**Indicador Producto:** Laboratorios de salud pública con servicio de suministro de insumos.

**Meta física Indicador:**

0 Laboratorios de salud pública con servicio de suministro de insumos. / 1 Laboratorios de salud pública con servicio de suministro de insumos programados \*100= 0 %

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 0 / \$ 28.720.000 \*100= 0%

**Efectividad: 0%.**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, que el proceso de compra de reactivos se declaró desierto en dos ocasiones

Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del 0%, una eficiencia del 0% y una efectividad del 0%.

**PROYECTO 202400363 - 0120: Prevención de la salud mental y de los factores de riesgo asociados a la salud mental y el consumo de sustancias psicoactivas del Quindío.**

**Producto 1905015:** Documentos de planeación.

**Indicador Producto:** Planes de salud pública elaborados.

**Meta física Indicador:**

1 Planes de salud pública elaborados. / 1 Planes de salud pública programados \*100= 100 %

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

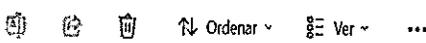
\$ 5.000.000 / \$ 25.000.000 \*100= 20%

**Efectividad: 60%.**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, que se encuentre operativizado el Consejo Departamental de Salud Mental, el cual activa el Plan de Salud Pública, con la realización de 2 sesiones en el año, donde participaron los diferentes actores en salud y los 11 municipios del Quindío a excepción del municipio de Armenia.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 98 de 125

... Seguimiento Plan de Acción 2 > Seguimiento Plan de Acción 2 > 120 > 190501501 <span style="float: right;">Buscar en 190501501</span>	
	
 acta segundo consejo departamental (1)	Fecha de modificación: 10/02/202 Tamaño: 269 KB
 acta subcomite concejo atencion y rehabilitacion	Fecha de modificación: 10/02/202 Tamaño: 247 KB
 acta subcomite concejo promocion y prevencion (1)	Fecha de modificación: 10/02/202 Tamaño: 259 KB

Fuente: Evidencias aporte SSD.

Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del **100%**, una eficiencia del **20%** y una efectividad del **60%**.

**Producto 1905020:** Servicio de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas.

**Indicador Producto 1:** Campañas de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas implementadas.

**Indicador Producto 2:** Estrategias de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas implementadas.

**Metas por Indicador de Producto**

**Meta física Indicador 1:**

12 Campañas de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas implementadas. / 12 Campañas de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas implementadas programadas \*100= **100%**

**Meta Presupuestal Indicador 1:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 10.000.000 / \$ 10.000.000 \*100= **100%**

**Meta física Indicador 2:**

7 Estrategias de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas implementadas. / 12 Estrategias de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas implementadas programadas \*100= **100%**

**Meta Presupuestal Indicador 2:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 11.100.000 / \$ 15.000.000 \*100= **74%**

**Efectividad de la Meta de Producto: 83,08%.**

**Fuente de financiación: SGP SALUD PÚBLICA.**



	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 100 de 125

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto está conformada por 2 indicadores, dónde cada uno tiene un porcentaje de ejecución, al unificar los porcentajes da como resultado la ejecución de la Meta la cual tiene una eficacia del **79,17%**, una eficiencia del **87%** y una efectividad del **83,08%**.

**Producto 1905022:** Servicio de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales.

**Indicador Producto 1:** Campañas de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas.

**Indicador Producto 2:** Estrategias de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas.

**Metas por Indicador de Producto**

**Meta física Indicador 1:**

11 Campañas de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas. / 12 Campañas de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas programadas \*100= **91,67%**

**Meta Presupuestal Indicador 1:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 20.000.000 / \$ 32.300.000 \*100= **61,92%**

**Meta física Indicador 2:**

11 Estrategias de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas. / 11 Estrategias de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas programadas \*100= **100%**

**Meta Presupuestal Indicador 2:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 7.816.666 / \$ 10.000.000 \*100= **78,17%**

**Efectividad de la Meta de Producto: 82,94%.**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, la realización de once (11) campañas y/o asistencias técnicas para la gestión del riesgo en los eventos: con relación a la violencia de género e intento de suicidio y otros trastornos mentales, en los once (11) municipios de competencia Departamental, teniendo en cuenta la base de datos SIVIGILA, con el fin de identificar los casos que han reincidido en los intentos de suicidio, además de los grupos poblacionales especiales que han presentado este evento.

Además, la Secretaría de Salud realizó las siguientes acciones:

- La realiza una (1) Capacitación sobre rutas de atención en salud mental e intervención en crisis y primeros auxilios psicológicos a las psicólogas del CRUE y el personal de las IPS en el departamento.
- La Intervención con el equipo de la lotería del Quindío, haciendo énfasis en el bienestar emocional y el trabajo en equipo.
- Implementación de la estrategia "Ponle Mente" en instituciones educativas de los municipios Quimbaya, Montenegro, La Tebaida, Calarcá, Génova Y Pijao, en pro del mejoramiento de la salud mental y las habilidades individuales en los colegios, desde el autorreconocimiento, la sororidad y la empatía, comenzando con el lanzamiento en el colegio Liceo Quindío de Salento, y también desarrollando estas campañas en colegios en Circasia, Filandia, Montenegro, Quimbaya, Córdoba, Pijao, Buenavista, Génova, La Tebaida, Quimbaya y Calarcá.
- La realización de la estrategia de revisión de base de datos XLS SIVIGILA en los 11 municipios de competencia departamental para la notificación de casos reportados en los diferentes municipios, en

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018 Página 101 de 125

relación con el evento de violencia de género e intrafamiliar e intento de suicidio se realiza revisión de los casos reportados y notificados, para posteriormente hacer el respectivo seguimiento a los Planes locales de salud y EAPB.

- Realización del segundo Consejo Territorial de Salud Mental, en el cual se discutieron temas clave, como la actualización de la política pública de salud mental y la estrategia de prevención del suicidio. Se desarrollaron dos reuniones más con el consejo para trabajar el plan de acción por ejes temáticos de los 5 ejes de la política.
- Asistencia técnica a los municipios de Quimbaya, Calarcá y Circasia sobre la política de salud mental, la conformación de consejos municipales de salud mental y las estrategias de prevención del suicidio.

Seguimiento Plan de Acción 2 > Seguimiento Plan de Acción 2 > 120 > 190502202		Buscar en 190502202
<input type="checkbox"/> Ordenar v <input type="checkbox"/> Ver v <input type="checkbox"/> ...		
<input type="checkbox"/> ACTA 031 22-06-2024 FERIA SERVICIOS MAR...	<input type="checkbox"/> ACTA 032 -25-06-2024 ASISTENCIA TECNICA...	<input type="checkbox"/> ACTA 037 23-09-2024 ASISTENCIA TECNICA ...
<input type="checkbox"/> ACTA 058 22-11-2024 TALLER BIENESTAR EM...	<input type="checkbox"/> ACTA 063 10-12-2024 TALLER PRIMEROS AU...	<input type="checkbox"/> acta capacitación red SIAU (1)
<input type="checkbox"/> acta foro voces de resiliencia	<input type="checkbox"/> asist tecnica CALARCA	

Fuente: Evidencias Indicador SSD.

<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">FORMATO</td> <td style="text-align: center;">Código: F-CIG-03</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Acta de reunión</td> <td style="text-align: center;">Fecha: 07/12/2018</td> <td style="text-align: center;">Página: 2 de 3</td> </tr> </table> <p><b>OBJETIVO DE LA REUNIÓN</b></p> <p>Realizar la reunión de seguimiento y planeación de salud mental, durante la cual se revisará el avance de las acciones emprendidas por la Secretaría de Salud Mental y el Comité de Salud Mental, en el marco de la política pública de salud mental, para posteriormente hacer el respectivo seguimiento a los Planes locales de salud y EAPB.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Nº</th> <th>NOMBRE</th> <th>CARGO</th> <th>DEPENDENCIA ORG</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>María Lorena Corzo</td> <td>Coordinadora de Salud Mental</td> <td>Secretaría de Salud</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Diego Andrés Salazar</td> <td>Coordinador de Salud Mental</td> <td>Secretaría de Salud</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Diego Andrés Salazar</td> <td>Coordinador de Salud Mental</td> <td>Secretaría de Salud</td> </tr> </table> <p><b>AGENDA DEL DIA</b></p> <p>1. Seguimiento al plan de salud mental y planeación de salud mental, durante la cual se revisará el avance de las acciones emprendidas por la Secretaría de Salud Mental y el Comité de Salud Mental, en el marco de la política pública de salud mental, para posteriormente hacer el respectivo seguimiento a los Planes locales de salud y EAPB.</p>		FORMATO	Código: F-CIG-03	Acta de reunión	Fecha: 07/12/2018	Página: 2 de 3	Nº	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA ORG	1	María Lorena Corzo	Coordinadora de Salud Mental	Secretaría de Salud	2	Diego Andrés Salazar	Coordinador de Salud Mental	Secretaría de Salud	3	Diego Andrés Salazar	Coordinador de Salud Mental	Secretaría de Salud	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">FORMATO</td> <td style="text-align: center;">Código: F-CIG-03</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Acta de reunión</td> <td style="text-align: center;">Fecha: 07/12/2018</td> <td style="text-align: center;">Página: 2 de 3</td> </tr> </table> <p>Durante la reunión, se discutieron los planes de acción de la Secretaría de Salud Mental y el Comité de Salud Mental, en el marco de la política pública de salud mental, para posteriormente hacer el respectivo seguimiento a los Planes locales de salud y EAPB.</p> <p>Se revisó el avance de las acciones emprendidas por la Secretaría de Salud Mental y el Comité de Salud Mental, en el marco de la política pública de salud mental, para posteriormente hacer el respectivo seguimiento a los Planes locales de salud y EAPB.</p> <p>Se acordó que se continúe con el seguimiento y planeación de salud mental, durante la cual se revisará el avance de las acciones emprendidas por la Secretaría de Salud Mental y el Comité de Salud Mental, en el marco de la política pública de salud mental, para posteriormente hacer el respectivo seguimiento a los Planes locales de salud y EAPB.</p>		FORMATO	Código: F-CIG-03	Acta de reunión	Fecha: 07/12/2018	Página: 2 de 3
	FORMATO	Código: F-CIG-03																											
Acta de reunión	Fecha: 07/12/2018	Página: 2 de 3																											
Nº	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA ORG																										
1	María Lorena Corzo	Coordinadora de Salud Mental	Secretaría de Salud																										
2	Diego Andrés Salazar	Coordinador de Salud Mental	Secretaría de Salud																										
3	Diego Andrés Salazar	Coordinador de Salud Mental	Secretaría de Salud																										
	FORMATO	Código: F-CIG-03																											
Acta de reunión	Fecha: 07/12/2018	Página: 2 de 3																											

Fuente: Evidencias Indicador SSD.

<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">FORMATO</td> <td style="text-align: center;">Código: F-CIG-03</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Acta de reunión</td> <td style="text-align: center;">Fecha: 07/12/2018</td> <td style="text-align: center;">Página: 2 de 3</td> </tr> </table> <p><b>OBJETIVO DE LA REUNIÓN</b></p> <p>Realizar la reunión de seguimiento y planeación de salud mental, durante la cual se revisará el avance de las acciones emprendidas por la Secretaría de Salud Mental y el Comité de Salud Mental, en el marco de la política pública de salud mental, para posteriormente hacer el respectivo seguimiento a los Planes locales de salud y EAPB.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th>Nº</th> <th>NOMBRE</th> <th>CARGO</th> <th>DEPENDENCIA ORG</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>María Lorena Corzo</td> <td>Coordinadora de Salud Mental</td> <td>Secretaría de Salud</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Diego Andrés Salazar</td> <td>Coordinador de Salud Mental</td> <td>Secretaría de Salud</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Diego Andrés Salazar</td> <td>Coordinador de Salud Mental</td> <td>Secretaría de Salud</td> </tr> </table> <p><b>AGENDA DEL DIA</b></p> <p>1. Seguimiento al plan de salud mental y planeación de salud mental, durante la cual se revisará el avance de las acciones emprendidas por la Secretaría de Salud Mental y el Comité de Salud Mental, en el marco de la política pública de salud mental, para posteriormente hacer el respectivo seguimiento a los Planes locales de salud y EAPB.</p>		FORMATO	Código: F-CIG-03	Acta de reunión	Fecha: 07/12/2018	Página: 2 de 3	Nº	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA ORG	1	María Lorena Corzo	Coordinadora de Salud Mental	Secretaría de Salud	2	Diego Andrés Salazar	Coordinador de Salud Mental	Secretaría de Salud	3	Diego Andrés Salazar	Coordinador de Salud Mental	Secretaría de Salud	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"></td> <td style="text-align: center;">FORMATO</td> <td style="text-align: center;">Código: F-CIG-03</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Acta de reunión</td> <td style="text-align: center;">Fecha: 07/12/2018</td> <td style="text-align: center;">Página: 2 de 3</td> </tr> </table> <p>Durante la reunión, se discutieron los planes de acción de la Secretaría de Salud Mental y el Comité de Salud Mental, en el marco de la política pública de salud mental, para posteriormente hacer el respectivo seguimiento a los Planes locales de salud y EAPB.</p> <p>Se revisó el avance de las acciones emprendidas por la Secretaría de Salud Mental y el Comité de Salud Mental, en el marco de la política pública de salud mental, para posteriormente hacer el respectivo seguimiento a los Planes locales de salud y EAPB.</p> <p>Se acordó que se continúe con el seguimiento y planeación de salud mental, durante la cual se revisará el avance de las acciones emprendidas por la Secretaría de Salud Mental y el Comité de Salud Mental, en el marco de la política pública de salud mental, para posteriormente hacer el respectivo seguimiento a los Planes locales de salud y EAPB.</p>		FORMATO	Código: F-CIG-03	Acta de reunión	Fecha: 07/12/2018	Página: 2 de 3
	FORMATO	Código: F-CIG-03																											
Acta de reunión	Fecha: 07/12/2018	Página: 2 de 3																											
Nº	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA ORG																										
1	María Lorena Corzo	Coordinadora de Salud Mental	Secretaría de Salud																										
2	Diego Andrés Salazar	Coordinador de Salud Mental	Secretaría de Salud																										
3	Diego Andrés Salazar	Coordinador de Salud Mental	Secretaría de Salud																										
	FORMATO	Código: F-CIG-03																											
Acta de reunión	Fecha: 07/12/2018	Página: 2 de 3																											

Fuente: Evidencias Indicador SSD.

Considerando las evidencias presentadas, se tiene que la Meta de Producto está conformada por 2 indicadores, donde cada uno tiene un porcentaje de ejecución, al unificar los porcentajes da como resultado

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 102 de 125

la ejecución de la Meta la cual tiene una eficacia del **95,83%**, una eficiencia del **70,04%** y una efectividad del **82,94%**.

**Producto 1905050:** Servicio de asistencia técnica.

**Indicador Producto:** Entidades territoriales asistidas técnicamente.

**Meta física Indicador:**

11 Entidades territoriales asistidas técnicamente. / 12 Entidades territoriales asistidas técnicamente programadas \*100= **91,67%**

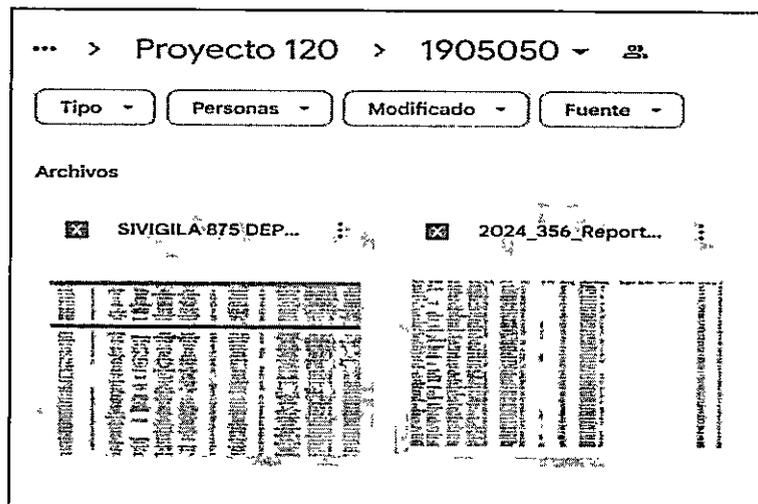
**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 4.666.666 / \$ 10.000.000 \*100= **46,67%**

**Efectividad:** 69,17%.

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, que realizó estrategia de revisión de base de datos XLS SIVIGILA en los 11 municipios de competencia departamental para la notificación de casos reportados en los diferentes municipios, en relación con el evento de violencia de género e intrafamiliar e intento de suicidio se realiza revisión de los casos reportados y notificados, para posteriormente hacer el respectivo seguimiento a los Planes locales de salud y EAPB..



Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del **91,67%**, una eficiencia del **46,67%** y una efectividad del **69,17%**.

**PROYECTO 202400363 - 0122:** Fortalecimiento de la gestión del riesgo sanitario y ambiental para la vigilancia de salud pública en el Departamento del Quindío.

**Producto 1905019:** Servicio de educación informal en temas de salud pública.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
	Página 103 de 125	

**Indicador Producto:** Personas capacitadas.

**Meta física Indicador:**

20 Personas capacitadas. / 20 Personas capacitadas programados \*100= 100%

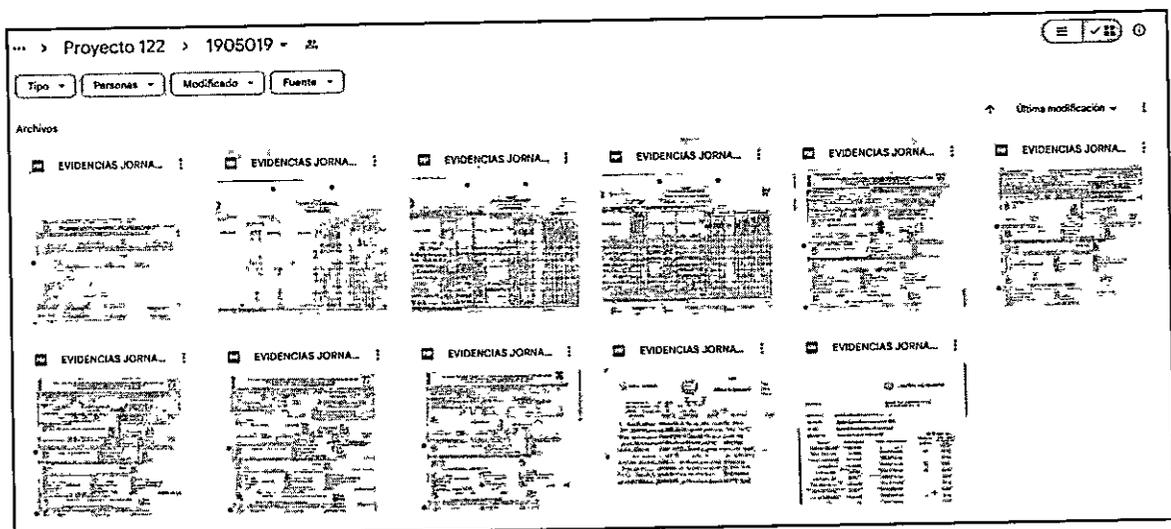
**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 4.933.333 / 7.400.000 \*100= 66,67%

**Efectividad:** 83,33%.

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, que realizaron la capacitación a 95 personas en temas de salud pública para fortalecer las capacidades en la comunidad expuesta a factores de riesgo y prácticas de prevención y atención de eventos con productos químicos peligrosos en los 11 municipios del Departamento, aportando las evidencias que respaldan la capacitación de las personas.



Fuente: evidencias aportadas SSD.

Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del 100%, una eficiencia del 66,67% y una efectividad del 83,33%.

**Producto 1905024:** Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales.

**Indicador Producto:** Estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales implementadas.

**Meta física Indicador:**

11 Estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales implementadas. / 11 Estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales implementadas programadas \*100= 100 %

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
	Página 104 de 125	

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 27.866.666 / \$48.720.000 \*100= **57,20%**

**Efectividad: 78,60%.**

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, la realización del seguimiento de vigilancia activa como estrategia de gestión para las ETV y zoonosis priorizadas en articulación con los planes locales de salud para el seguimiento de casos a nivel individual y colectivos, complementando con acciones educativas con enfoque de PyP en los 11 municipios del departamento del Quindío exceptuando Armenia.

Seguimiento Plan de Acción 2 > Seguimiento Plan de Acción 2 > 122 > 190502402 <span style="float: right;">Buscar en 190502402</span>		
Ordenar ~ Ver ~ ...		
<input type="checkbox"/> 3 Noviembre Montenegro Índice Aedico	<input type="checkbox"/> 07 oct al 27 oct 2024 Fichas Técnicas de Obse...	<input type="checkbox"/> 9 Diciembre Montenegro 4 Índice Aedico
<input type="checkbox"/> 10 Diciembre Montenegro 4 Índice Aedico	<input type="checkbox"/> 10 OCT AL 25 NOV 2024 QUPL 24093-24098	<input type="checkbox"/> 11 diciembre La Tebaida Índice Aedico
<input type="checkbox"/> 21 NOV 2024 GNPL 24015	<input type="checkbox"/> 23 SEP AL 10 OCT 2024 FLPL 24048-24052	<input type="checkbox"/> Acta - Día D - La Tebaida
<input type="checkbox"/> acta informe estab. y larvitrampa	<input type="checkbox"/> Acta Visita Sanitaria ETV-ZOONOSIS ESE HOS...	<input type="checkbox"/> Inspección criaderos PUAO
<input type="checkbox"/> Visita Est. especial Hostel Tarapaka PUAO	<input type="checkbox"/> Visita Est. especial Hostel Bosque de niebla PIL...	<input type="checkbox"/> Visita Est. especial Hostel Plaza PUAO
<input type="checkbox"/> Vista Est ESP CAE-SIP La Primavera		

Fuente: Evidencia aportada SSD.

Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del **100%**, una eficiencia del **57,20%** y una efectividad del **78,60%**.

**Producto 1905026:** Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas.

**Indicador Producto:** Estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales implementadas.

**Meta física Indicador:**

5 Estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales implementadas. / 5 Estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales implementadas programadas \*100= **100 %**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

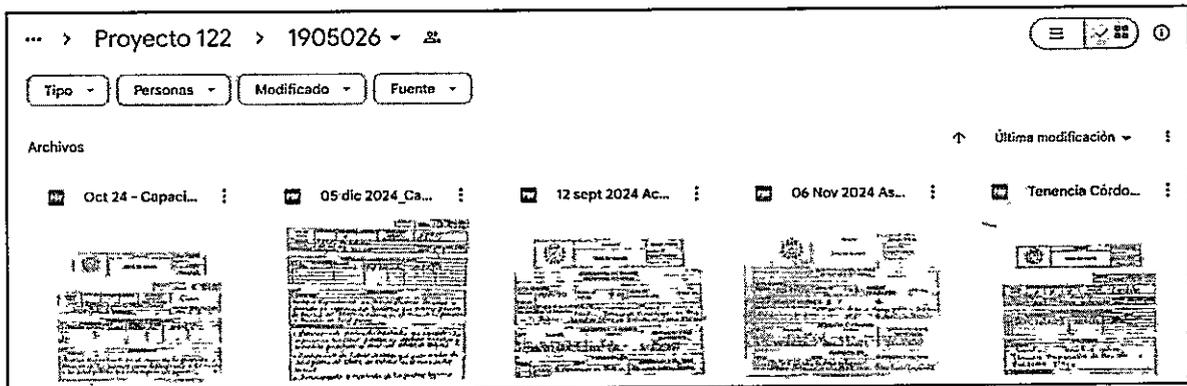
\$ 119.558.373 / \$432.963.557,53 \*100= **27,61%**

**Efectividad: 63,81%.**

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 105 de 125

**Fuente de financiación:** PROGRAMA PREV Y CONTROL ENFERMEDADES POR VECTORES, SUPERAVIT SGP SALUD PUBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, no aportó evidencias que respaldara la implementación de las estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales.



Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del 100%, una eficiencia del 27,61% y una efectividad del 63,81%.

**Producto 1905035:** Servicio de gestión territorial para atención en salud - pandemias - a población afectada por emergencias o desastres.

**Indicador Producto:** Personas en capacidad de ser atendidas.

**Meta física Indicador:**

2.000 Personas en capacidad de ser atendidas implementadas. / 2.428 Personas en capacidad de ser atendidas programadas \*100= 82,37 %

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 0 / \$74.813.856 \*100= 0%

**Efectividad:** 41,19%.

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, que realizaron la convocatoria para la construcción de ASIS participativo realizada en el mes de diciembre de 2024, de acuerdo al lineamiento del Ministerio.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del 82,37%, una eficiencia del 0% y una efectividad del 41,19%.

**Producto 1905043:** Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas.

**Indicador Producto:** Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas implementadas.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
	Página 106 de 125	

**Meta física Indicador:**

11 Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas implementadas. / 12 Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas implementadas programadas  
\*100= 91,67 %

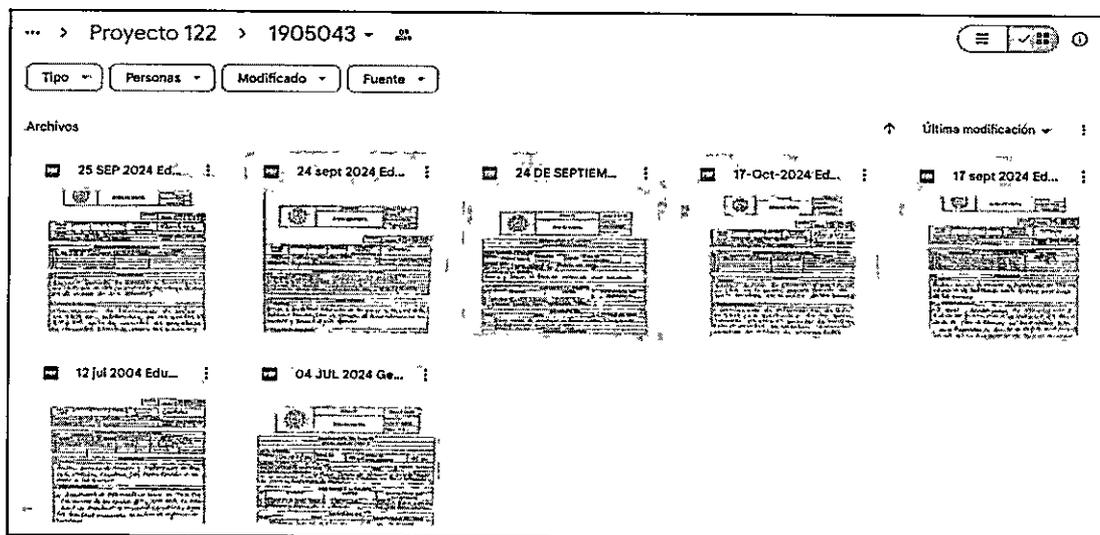
**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 26.666.666 / \$58.720.000 \*100= 45,41%

**Efectividad:** 68,54%.

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, que realizaron las campañas educativas en los 11 municipios exceptúan Armenia, priorizando PyP de la zoonosis y vectores priorizadas y observación de animales agresores por APTR. Animales potencialmente transmisores de rabia.



Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del 91,67%, una eficiencia del 45,41% y una efectividad del 68,54%.

**Producto 1905054:** Servicio de promoción de la salud.

**Indicador Producto:** Estrategias de promoción de la salud en condiciones ambientales implementadas.

**Meta física Indicador:**

11 Estrategias de promoción de la salud en condiciones ambientales implementadas. / 11 Estrategias de promoción de la salud en condiciones ambientales implementadas programadas \*100= 100 %

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 47.983.333 / \$97.320.000 \*100= 49,30%



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 107 de 125

**Efectividad: 74,65%.**

**Fuente de financiación: SGP SALUD PÚBLICA**

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, la aplicación de las estrategias en Génova, Quimbaya, Montenegro, Pijao, La Tebaida, Filandia y Calarcá enfocadas en entornos saludables educativos y hogar, al igual implementaron 5 estrategias en Génova, Quimbaya, Montenegro, Pijao, La Tebaida y Filandia para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas.

Seguimiento Plan de Acción 2 > Seguimiento Plan de Acción 2 > 122 > 190505409			Buscar en 190505409			
		Ordenar ▾	Ver ▾	...		Vista
04 JUL 2024 Gestión Institucional IE José Mar...	05 dic 2024_Capacitación Prevención de Enfer...	06 Nov 2024 Asesoramiento por competencia...				
12 jul 2024 Educación y sensibilización TRM IE...	12 sept 2024 Acercamiento Institucional. Capa...	15 Nov 2024 Asesoramiento por competencia...				
17 sept 2024 Educación y Sensibilización TRM...	17-Oct-2024 Educación Sensibilización TRM IE...	24 DE SEPTIEMBRE IE PEDACITO DE CIELO BU...				
24 SEP 2024 Educación Sensibilización TRM In...	24 sept 2024 Educacion y sensibilización CGA ...	25 SEP 2024 Educación Sensibilización TRM In...				
Oct 24 - Capacitación en Zoonosis (Leptospir...	Promoción y prevención Acta 22 Oct 2024 Cal...	Promoción y prevención Acta 22 Oct. 2024 C...				
Tenencia Córdoba segundo informe						

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del **100%**, una eficiencia del **49,30%** y una efectividad del **74,65%**.

**PROYECTO 202400363 - 0125: Fortalecimiento de las intervenciones, procedimientos y actividades del plan de salud pública de intervenciones colectivas PIC para generar condiciones que favorezcan el control de factores de riesgo de la salud de la población del departamento del Quindío.**

**Producto 1905031:** Servicio de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles.

**Indicador Producto:** Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas.

**Meta física Indicador:**

11 Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas. / 12 Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas programadas \*100= **91,67%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 256.329.231 / \$ 797.911.190,60 \*100= **32,13%**

**Efectividad: 61,90%.**

**Fuente de financiación: SGP SALUD PÚBLICA, SUPERAVIT SGP SALUD PÚBLICA.**



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 108 de 125

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportó la realización de las campañas de promoción de hábitos saludables y cuidados para mantener la salud bucal, visual y auditiva en 11 municipios del Departamento del Quindío, con relación al COMBI (estrategia de comunicación para impactar conductas en salud) el personal contratado desarrolla campañas de información y educación priorizando en el entorno educativo, comunitario y hogar, informan también la suscripción de los contratos correspondientes a PIC departamental para el cumplimiento de las campañas activad de PyP de los riesgos asociados a condiciones no transmisibles.

Teniendo en cuenta la información suministrada en el formato F-PLA 47, se procedió a verificar las evidencias aportadas por la Secretaría, encontrándose solo dos documentos que hacen referencia a informes ejecutivos uno en el municipio de la Tebaida y el otro en el municipio de Quimbaya, por lo tanto solo se tendrá en cuenta la evidencia suministrada.

... Seguimiento Plan de Acción 2 > Seguimiento Plan de Acción 2 > 125 > 190503100					
			Ordenar v	Ver v	...
Nombre	Fecha de modificación	Ti			
INFORME EJECUTIVO VACUNACION LA TEBADA 2024	12/02/2025 8:46 a. m.	D			
INFORME EJECUTIVO VACUNACION QUIMBAYA 2024	12/02/2025 8:29 a. m.	D			

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Considerando lo anterior, se establece la ejecución de la meta de producto que presenta una eficacia del 91,67%, una eficiencia del 32,13% y una efectividad del 61,90%.

**Producto 1905050:** Servicio de asistencia técnica.

**Indicador Producto:** Entidades territoriales asistidas técnicamente en el plan de intervenciones colectivas.

**Meta física Indicador:**

12 Entidades territoriales asistidas técnicamente en el plan de intervenciones colectivas. / 12 Entidades territoriales asistidas técnicamente en el plan de intervenciones colectivas programadas \*100= 100%

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 76.966.665 / \$ 142.138.350,60 \*100= 54,15%

**Efectividad:** 77,07%.

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, la realización personal contratado para apoyar en la revisión de evidencias entregadas por las ESE, de los 12 municipios del departamento del Quindío, según lo establecido en las fichas técnicas. Se llevo a cabo verificación en campo de actividades contratadas, se exceptúa Armenia por estar certificada.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 109 de 125

Seguimiento Plan de Acción 2 > Seguimiento Plan de Acción 2 > 125 > 190505004      Buscar en 190505004

Ordenar Ver ...

<input type="checkbox"/> ACTA ASISTENCIA TECNICA ARMENIA	<input type="checkbox"/> ACTA ASISTENCIA TECNICA BUENAVISTA	<input type="checkbox"/> ACTA ASISTENCIA TECNICA CALARCA
<input type="checkbox"/> ACTA ASISTENCIA TECNICA CIRCASIA	<input type="checkbox"/> ACTA ASISTENCIA TECNICA CORDOBA	<input type="checkbox"/> ACTA ASISTENCIA TECNICA FILANDIA
<input type="checkbox"/> ACTA ASISTENCIA TECNICA GENOVA	<input type="checkbox"/> ACTA ASISTENCIA TECNICA LA TEBADA	<input type="checkbox"/> ACTA ASISTENCIA TECNICA MONTENEGRO
<input type="checkbox"/> ACTA ASISTENCIA TECNICA PIJAO	<input type="checkbox"/> ACTA ASISTENCIA TECNICA QUIMBAYA	<input type="checkbox"/> ACTA ASISTENCIA TECNICA SALENTO

Fuente: Evidencias Indicador SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto en la ejecución presenta una eficacia del **100%**, una eficiencia del **54,15%** y una efectividad del **77,07%**.

**Producto 1905051:** Servicios de información actualizados.

**Indicador Producto:** Sistemas de información del plan de intervenciones colectivas actualizados.

**Meta física Indicador:**

1 Sistemas de información del plan de intervenciones colectivas actualizados. / 1 Sistemas de información del plan de intervenciones colectivas actualizados programadas \*100= 100%

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 0 / \$ 0 \*100= 100%

**Efectividad:** 100%.

**Fuente de financiación:** SGP SALUD PÚBLICA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reportó en el formato F-PLA 47, que la actualización del Sistema de información del Plan de Intervenciones Colectivas, utiliza es una matriz en excel, en la cual se carga la información de las evidencias entregadas por las ESE, de los 11 municipios del departamento del Quindío, según lo establecido en las fichas técnicas, y realizan la correspondiente revisión, adicional la Secretaría aporta como evidencia informes ejecutivos del PIC correspondientes a los municipios de Calarcá, Génova, La Tebaida, El Hospital Mental de Filandia, y del municipio de Pijao, lo cual, no constituye evidencia para el Indicador del Producto.

Seguimiento Plan de Acción 2 > Seguimiento Plan de Acción 2 > 125 > 190505101

Ordenar Ver ...

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
<input type="checkbox"/> INFORME EJECUTIVO PIC CALARCA 2024	12/02/2025 8:34 a. m.	Documento Adobe A...	1.088 KB
<input type="checkbox"/> INFORME EJECUTIVO PIC GENOVA 2024	12/02/2025 8:35 a. m.	Documento Adobe A...	2.713 KB
<input type="checkbox"/> INFORME EJECUTIVO PIC LA TEBADA 2024	12/02/2025 8:46 a. m.	Documento Adobe A...	1.107 KB
<input type="checkbox"/> INFORME EJECUTIVO PIC MENTAL 2024	12/02/2025 8:47 a. m.	Documento Adobe A...	1.903 KB
<input type="checkbox"/> INFORME EJECUTIVO PIC PIJAO 2024	12/02/2025 8:26 a. m.	Documento Adobe A...	414 KB

Fuente: Informes ejecutivos SSD.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 110 de 125

Es de aclarar, que la Secretaría de Salud NO aportó evidencia que respaldará la actualización del Sistema de información del Plan de Intervenciones Colectivas s colectivas actualizados", en la cual se pueda visualizar la Matriz en Excel que manejan y los diferentes reportes que pueden generar de la matriz.

Por consiguiente, se tiene que la Meta de Producto presenta en la ejecución una eficacia del 100%, una eficiencia del 100% y una efectividad del 100%.

**PROGRAMA 1906 ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD.**

**PROYECTO 202400363-0101: Servicio de atención oportuna e integral a la población inimputable del Departamento del Quindío.**

**Producto 1906023:** Servicio de tecnologías en salud financiadas con la unidad de pago por capitación – UPC.

**Indicador Producto:** Pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado.

**Meta física:**

45 Pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado / 45 Pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado programados\*100= 100%

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 1.417.939.800 / \$ 2.825.712.000 \* 100= 50,18%

**Efectividad:** 75,09%

**Fuente de financiación:** RECURSO DESTINADO DEL MONOPOLIO Y PROGRAMA INIMPUTABLES.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental durante reportó en el Formato F-PLA 47, reporta las transferencias que recibió del Ministerio de Salud y Protección Social, a través de resoluciones para atención a población inimputables, y los giros de pago realizados al Hospital Mental del Municipio de Filandia para la atención de 59 cupos de personas atender. Adicional, la Secretaría aporta las siguientes evidencias.

Nombre	Fecha de modificación	Tipo
HOSPITAL MENTAL FILANDIA	13/02/2025 3:50 p. m.	Carpeta de archivos
HOSPITAL MENTAL SEDE SAN JUAN BOSCO	13/02/2025 3:50 p. m.	Carpeta de archivos
HOSPITAL PIO X LA TBAIDA	13/02/2025 3:50 p. m.	Carpeta de archivos
HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA MONTE...	13/02/2025 3:50 p. m.	Carpeta de archivos
HOSPITAL SAGRADO CORAZON QUIMBAYA	13/02/2025 3:50 p. m.	Carpeta de archivos
HOSPITAL SAN CAMILO BUENAVISTA	13/02/2025 3:50 p. m.	Carpeta de archivos
HOSPITAL SAN ROQUE CORDOBA	13/02/2025 3:50 p. m.	Carpeta de archivos
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL CIRCASIA	13/02/2025 3:50 p. m.	Carpeta de archivos
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FILANDIA	13/02/2025 3:50 p. m.	Carpeta de archivos
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL GENOVA	13/02/2025 3:50 p. m.	Carpeta de archivos
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SALENTO	13/02/2025 3:50 p. m.	Carpeta de archivos
HOSPITAL SANTA ANA DE PIAAO	13/02/2025 3:50 p. m.	Carpeta de archivos

Fuente: Evidencias aportadas por la SSD no corresponden.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 111 de 125

Teniendo en cuenta la evidencia presentada, se pudo establecer que está evidencia no corresponde al indicador de la Meta de Producto, toda vez, que presentan son actas de supervisión que presentan cada uno de los hospitales que se les giró recurso, más no se puede identificar o establecer la cantidad de pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado. Por lo anterior, se puede establecer que tiene la Meta de Producto una eficacia del **100%**, una eficiencia del **50,18%** y una efectividad del **25,09%**.

**PROYECTO 202400363-0104: Cofinanciación del Régimen Subsidiado y apoyo a la prestación de servicios de Salud en el Departamento del Quindío.**

**Producto 1906004:** Servicio de atención en salud a la población.

**Indicador Producto 1:** Personas atendidas con servicio de salud.

**Indicador Producto 2:** Personas afiliadas en servicio de salud.

**Metas por Indicador de Producto**

**Meta física Indicador 1:**

230 Personas atendidas con servicio de salud. / 730 Personas atendidas con servicio de salud programadas  
 $*100 = 31,51\%$

**Meta Presupuestal Indicador 1:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

$\$ 115.739.840 / \$ 638.320.069 *100 = 18,13\%$

**Meta física Indicador 2:**

230 personas afiliadas en servicio de salud. / 730 Personas afiliadas en servicio de salud programadas \*100  
 $= 31,51\%$

**Meta Presupuestal Indicador 2:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

$\$ 4.672.766.596 / \$ 5.311.086.665 *100 = 87,98\%$

**Efectividad de la Meta de Producto: 42,28%.**

**Fuente de financiación:** SUPERAVIT RENTAS CEDIDAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS, RESOLUCIÓN 17697 2024 POBLACIÓN MIGRANTE NO ASEGURADA.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, paso evidencia que soportará la información que reportó en el formato F-PLA 47, la realización de la atención de 230 personas según la demanda de los servicios de salud. Pero no presenta evidencias que valide que se atendieron 230 personas en el segundo semestre de la vigencia 2024, con relación al indicador 2 se tiene que tienen establecido o programado la afiliación de 700 personas para la vigencia 2024.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 112 de 125

1906004 > Indicador Producto 1

Tipo

Personas

Modificado

Fuente

Archivos

DETALLADO: MIGRANTE...

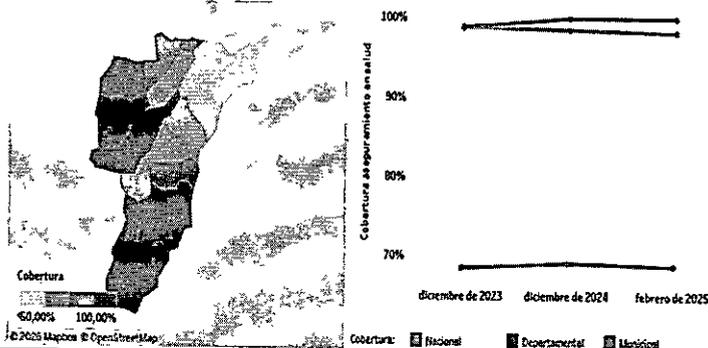
Fuente: Evidencias aportadas SSD.

[minsalud.gov.co/proteccion-social/paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx](http://minsalud.gov.co/proteccion-social/paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx)



Seleccione el Departamento que desea consultar:  Seleccione el Municipio que desea consultar:  Fecha de Corte:

	Quindío			Departamento			Municipio		
	diciembre de 2023	diciembre de 2024	febrero de 2025	diciembre de 2023	diciembre de 2024	febrero de 2025	diciembre de 2023	diciembre de 2024	febrero de 2025
Cumulative	23 467 303	23 293 911	22 810 235	290 850	298 764	295 119	290 850	298 764	295 119
Subsidio	25 174 133	25 605 420	25 937 384	271 950	279 834	280 222	271 950	279 834	280 222
Excepción a Excepción	2 239 835	2 243 961	2 242 556	12 000	12 287	12 287	12 000	12 287	12 287
Affiliados	51 861 311	52 142 772	52 040 205	574 818	579 833	577 822	574 818	579 833	577 822
Prestación DARE	50 422 921	52 903 267	52 972 590	565 417	557 304	567 723	565 417	557 304	567 723
Cobertura	99,43%	99,50%	99,24%	98,86%	100,00%	100,00%	98,86%	100,00%	100,00%
Affiliados Subsidio en SISBEN IV	5 923 932	5 726 678	5 728 678	71 231	66 291	66 291	71 231	66 291	66 291
Affiliados Pobl. Excepción Subsidio en SISBEN IV	2 297 226	2 236 143	2 266 143	15 361	15 297	15 297	15 361	15 297	15 297
Affiliados Pobl. Oficina de EMAREN IV	15 305	13 274	13 274	154	162	162	154	162	162
Affiliados Excepción Sub. de Pobl. de Vulnerables	29 442	28 587	29 889	208	156	215	208	156	215



Fuente: Consulta afiliación Quindío Ministerio de Salud y Protección Social.

Por lo anterior mencionado, se tendrá en cuenta el porcentaje de ejecución correspondiente a la Meta de Producto, la cual cuenta con dos indicadores, es así, que el resultado de la ejecución de la Meta tiene una eficacia del 31,51%, de eficiencia del 53,06% y de efectividad del 42,28%.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 113 de 125

**Producto 1906023:** Servicio de tecnologías en salud financiadas con la unidad de pago por capitación - UPC.

**Indicador Producto:** Pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado.

**Meta física:**

19.899 Pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado / 19.899 Pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado programadas\*100= **100%**

**Meta Presupuestal:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 4.362.038.004,04 / \$ 4.362.038.004,04 = **100 %**

**Efectividad:** 100 %

**Fuente de financiación:** SUPERAVIT RECURSOS SGSS SALUD - ADRES.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, reporta en el Formato F-PLA-47, que el número de pacientes atendidos con cargo a los recursos UPC afiliados al Régimen Subsidiado..

El resultado de la ejecución de la Meta tiene una eficacia del **100%**, de eficiencia del **100%** y de efectividad del **100%**.

**Producto 1906025:** Servicio de apoyo financiero para el fortalecimiento patrimonial de las empresas prestadoras de salud con participación financiera de las entidades territoriales.

**Indicador Producto:** Empresas prestadoras de salud capitalizadas.

**Meta física Indicador:**

14 Empresas prestadoras de salud capitalizadas. / 14 Empresas prestadoras de salud capitalizadas programadas \*100= **100%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 120.784.110 / \$ 6.134.169.943,97 \*100= **1,97%**

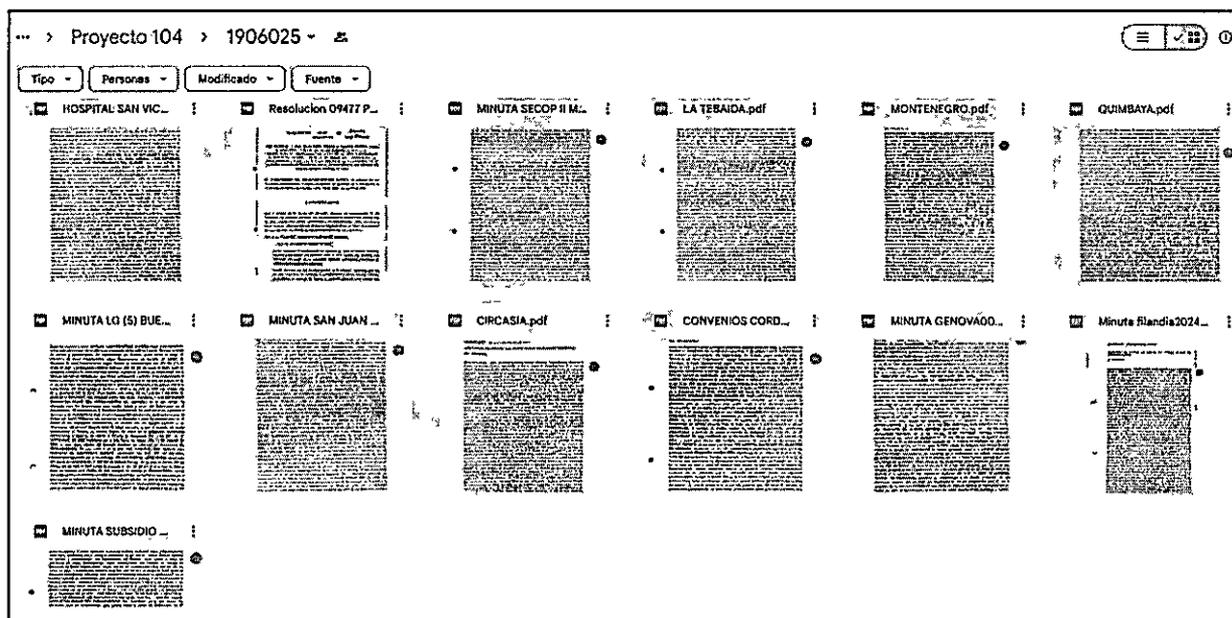
**Efectividad:** 50,98%.

**Fuente de financiación:** IVA CEDIDO SOBRE LICORES ART. 32 LEY 1816, MONOPOLIO DE LICORES - PRESTACION DE SERVICIOS, IMPUESTO AL CONSUMO LICORES - PRESTACION DE SERVICIOS, IMPUESTO CERVEZA - PRESTACION DE SERVICIOS Y RENTAS CEDIDAS SECRETARIA .DE SALUD.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportan Con respecto al porcentaje de recursos transferido, la ejecución de esta meta se ha distribuido y asignado 14 Contratos legalizados para 12 hospitales del Departamento \$ 2.182.563.834,84. 14 Convenios debidamente legalizados. Se establecieron los respectivos convenios interadministrativos de subsidio a la oferta con las siguientes E.S.E. del departamento:

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 114 de 125

- ✓ CONVITERAD-034 2024-CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 ESE HOSPITAL SAN ROQUE \$164.652.002,40
- ✓ CONVITERAD - 037 - -CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 ESE HOSPITAL MENTAL DE FILANDIA \$101.342.329,34
- ✓ CONVITERAD - 038 - 2024 -CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL FILANDIA-\$54.568.946,57
- ✓ CONVITERAD 045 - 2024 -CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS DE QUIMBAYA \$228.010.568,04
- ✓ CONVITERAD - 036 - 2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PIO X DEL MUNICIPIO DE LA TEBAIDA \$259.357.285,64
- ✓ CONVITERAD- 33 - 2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 - E.S.E. ESE HOSPITAL SANTA ANA DE PIJAO \$233.476.046,46
- ✓ SAL - 40 - CONVITERAD - 2024 -CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SALENTO QUINDIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (ESE) - \$159.453.512,71
- ✓ SAL42-CONVITERAR - 2024 -CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL GENOVA \$254.694.817,81
- ✓ SAL010-CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 CONVITERAD - 041 - 2024 HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA E.S.E. - \$283.975.035,90
- ✓ CONVITERAD- 035 - 2024 CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL E.S.E CIRCASIA QUINDIO \$212.003.633,29
- ✓ CONVITERAD - 039- 2024-CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 ESE HOSPITAL SAN CAMILO DE BUENAVISTA \$177.878.485,78
- CONVITERAD - 044 - 2024 -CONVENIO INTERADMINISTRATIVO-2024 ESE HOSPITAL MENTAL SEDE SAN JUAN BOSCO SALENTO \$53.151.170,90.



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del **100%**, una eficiencia del **1,97%** y una efectividad del **0,98%**.

**Producto 1906029:** Servicio de asistencia técnica a Instituciones prestadoras de servicios de salud.

**Indicador Producto:** Instituciones Prestadoras de Servicios de salud asistidas técnicamente.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 115 de 125

**Meta física Indicador:**

**28** Instituciones Prestadoras de Servicios de salud asistidas técnicamente. / **40** Instituciones Prestadoras de Servicios de salud asistidas técnicamente programadas \*100= **70%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 203.599.998 / \$ 261.254.319 \*100=**76,47%**

**Efectividad: 73,97%.**

**Fuente de financiación:** SUPERAVIT RECURSO DESTINADO DEL MONOPOLIO y RECURSO ORDINARIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportan la realización de 30 visitas a las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud asistidas técnicamente, pero entrando a verificar la evidencia solo aportan 10 actas de visita de asistencia técnica realizadas a los municipios de Buenavista, Circasia, Córdoba, Filandia, Génova, La Tebaida, Montenegro, Pijao, Quimbaya y Salento correspondiente en el segundo semestre de la vigencia 2024, y teniendo en cuenta que en el primer semestre realizaron 18 visitas, da para un total de 28 visitas realizadas y no 30 como relacionaron en el formato.

Seguimiento plan de Acción 1 > Seguimiento plan de Acción 1 > 104 > 190602900		Buscar en: 190602900
	Ordenar	Ver
Acta Visita FLS Buenavista 2024.10.08	Acta Visita FLS Circasia 2024.10.09	Acta Visita FLS Córdoba 2024.10.10
Acta Visita FLS Filandia 2024.10.18	Acta Visita FLS Génova 2024.10.17	Acta Visita FLS La Tebaida 2024.10.22
Acta Visita FLS Montenegro 2024.10.23	Acta Visita FLS Pijao 2024.10.24	Acta Visita FLS Quimbaya 2024.10.29
Acta Visita FLS Salento 2024.10.30		

Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del **70%**, una eficiencia del **76,47%** y una efectividad del **73,97%**.

**Producto 1906035:** Servicio de apoyo financiero para la atención en salud a la población.

**Indicador Producto:** Instituciones financiadas para la atención en salud a la población.

**Meta física Indicador:**

**11** Instituciones financiadas para la atención en salud a la población. / **11** Instituciones financiadas para la atención en salud a la población programadas \*100= **100%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

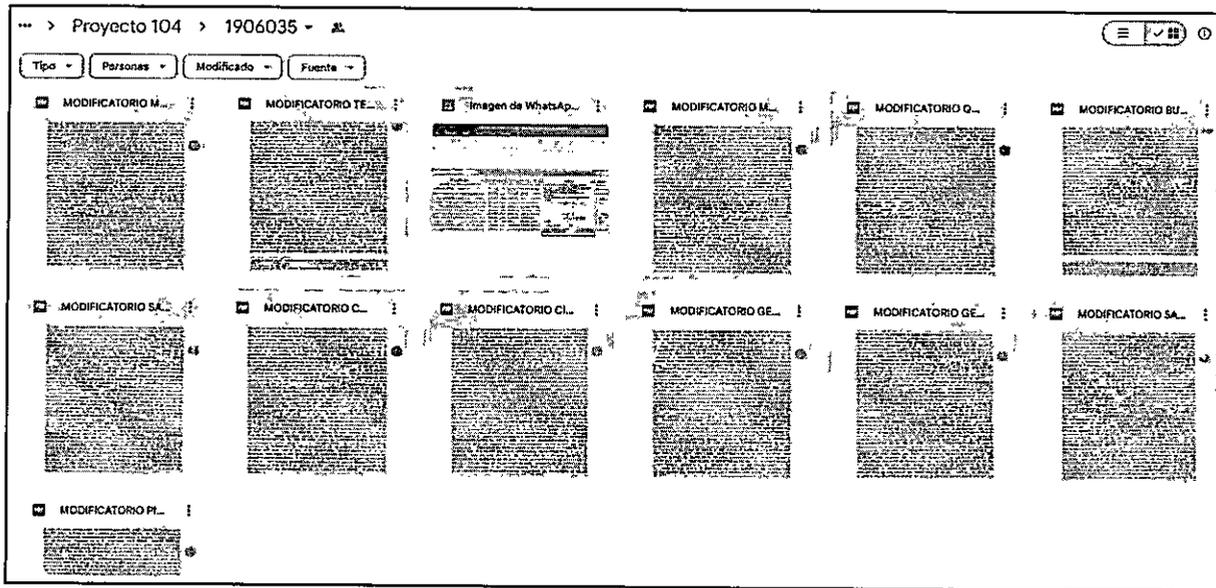
\$ 163.550.751.09 / 286.278.256 \*100=**57,13%**

**Efectividad: 78,56%.**

**Fuente de financiación:** SUBSIDIO A LA OFERTA.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 116 de 125

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportan la realización de la contratación con los 11 Instituciones encargadas de la atención en salud a la población, se exceptúa Red salud por ser competencia del Municipio de Armenia.



Fuente: Evidencias aportadas SSD.

Considerando lo antes mencionado, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del **100%**, una eficiencia del **57,13%** y una efectividad del **78,56%**.

**Producto 1906037:** Documentos de planeación.

**Indicador Producto:** Documentos de planeación realizados.

**Meta física Indicador:**

1 Documentos de planeación realizados. / 1 Documentos de planeación realizados programados \*100=  
**100%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 50.533.333 / 83.166.500 \*100=**60,76%**

**Efectividad: 80,38%.**

**Fuente de financiación:** RECURSO ORDINARIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportan la realización del documento de planeación denominado documento de red con caracterización en los 11 municipios del Quindío.



FORMATO

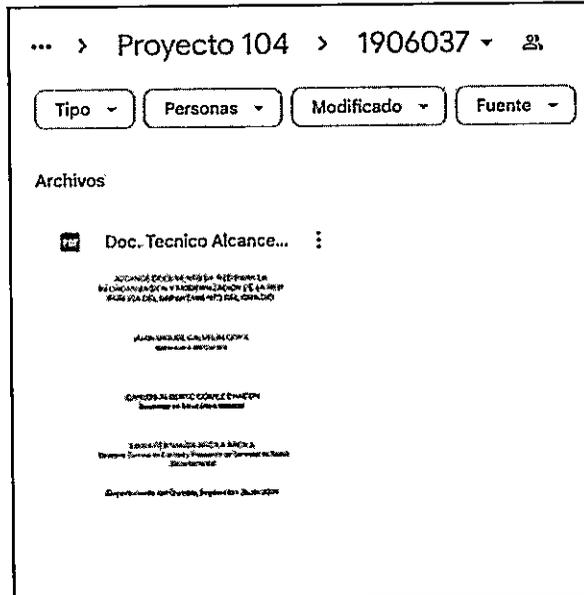
Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 117 de 125



Fuente: Evidencias aportada SSD.

Por lo tanto, teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del **100%**, una eficiencia del **60,76%** y una efectividad del **80,38%**.

**Producto 1906041:** Servicio de asistencia técnica.

**Indicador Producto:** Asistencias técnicas realizadas.

**Meta física Indicador:**

160 Asistencias técnicas realizadas. / 170 Asistencias técnicas realizadas programadas \*100= **94,12%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 0 / 0 \*100= **100%**

**Efectividad: 97,06%.**

**Fuente de financiación:**

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportan que realizaron 160 visitas a las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud asistidas técnicamente en lo correspondiente a temas de verificación e implementación de la norma de habilitación 3100 de 2019salud.

Por lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del **94,12%**, una eficiencia del **100%** y una efectividad del **97,06%**.

**Producto 1906044:** Servicio de afiliaciones al régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social.

**Indicador Producto:** Personas afiliadas al régimen subsidiado.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 118 de 125

**Meta física Indicador:**

**278.085** Personas afiliadas al régimen subsidiado. / **274.205** Personas afiliadas al régimen subsidiado programadas \*100= **100%**

**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

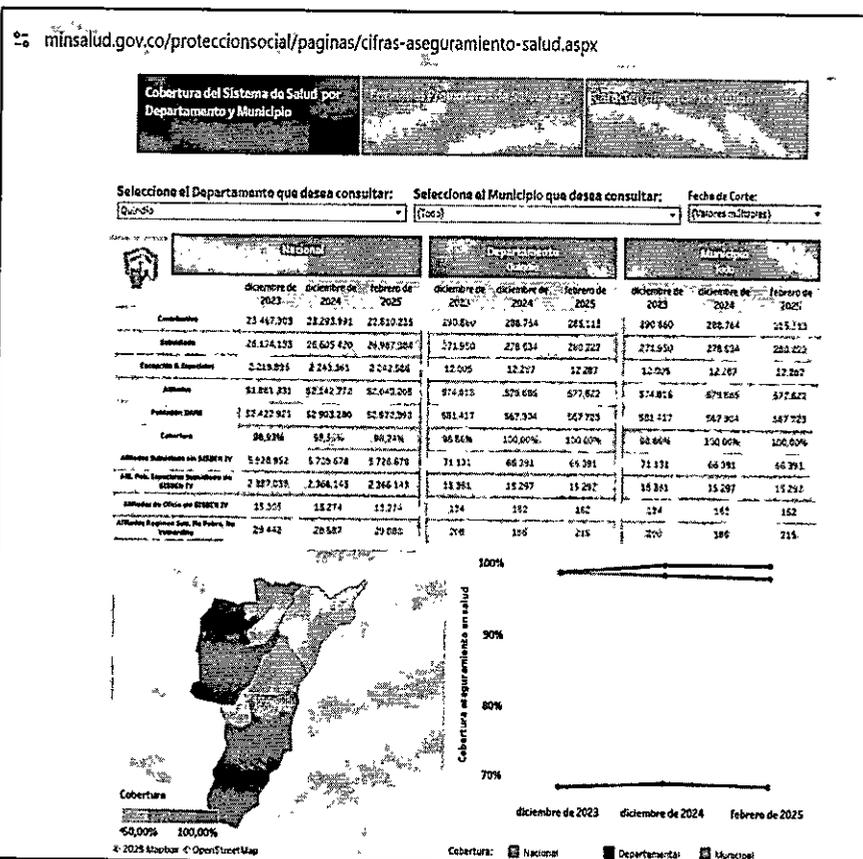
\$ 4.666.667 / 10.800.000 \*100= **43,21%**

**Efectividad: 71,60%.**

**Fuente de financiación:** RECURSO ORDINARIO.

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, en el formato F-PLA 47, reportan El número de afiliados al Régimen Subsidiado con corte al 31 de diciembre de 2024, alcanzó un total de 278.638, los cuales podían acceder a los servicios de salud.

Es importante que el personal encargado de la Secretaría de Salud, entre a establecer una en una Meta de Producto y no en dos lo teniente para realizar la afiliación al régimen subsidiado, toda vez que se encuentra reporte de afiliación en dos metas de producto, cada una jalonando recursos financieros, pero la única evidencia es la consulta por medio de la página web del Ministerio de Salud y Protección Social, lo cual, no justifica tantos rubros para realizar la actividad si solo se realiza la consulta de afiliación.



Fuente: Consulta afiliación Quindío Ministerio de Salud y Protección Social.

Por lo tanto, teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del **100%**, una eficiencia del **43,21%** y una efectividad del **71,60%**.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 119 de 125

**PROYECTO 202400363 - 0105: Fortalecimiento de la infraestructura física, dotación biomédica y vehículos para la prestación de servicios de Salud en las ESES del Departamento.**

**Producto 1906022:** Servicio de apoyo a la prestación del servicio de transporte de pacientes.

**Indicador Producto:** Entidades de la red pública en salud apoyadas en la adquisición de ambulancias.

**Meta física Indicador:**

0 Entidades de la red pública en salud apoyadas en la adquisición de ambulancias. / 1 Entidades de la red pública en salud apoyadas en la adquisición de ambulancias programadas \*100= 0 %

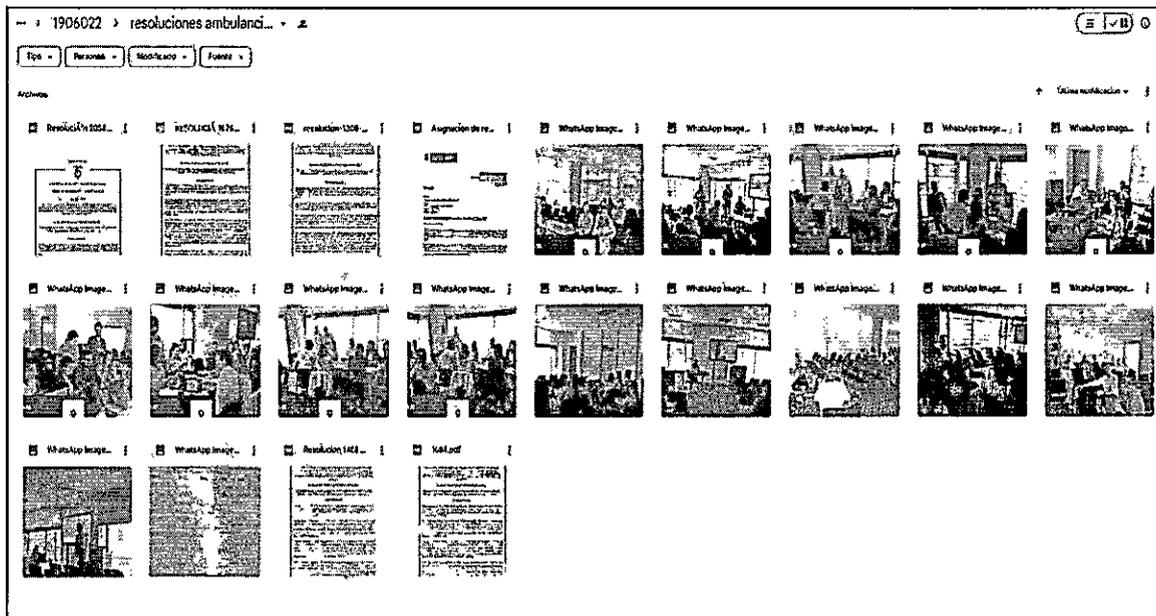
**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 0 / 13.000.000 \*100= 0%

**Efectividad: 0%.**

**Fuente de financiación:** RECURSO ORDINARIO

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, no realizó ninguna actividad referente con el apoyo de adquisición de ambulancias a ninguna entidad de la red pública en salud, toda vez, que no fue posible realizar la compra de los equipos de CRUE, toda vez que los tiempos de publicación del proceso en página, no permitía terminar a cabalidad con la norma de contratación dentro de la vigencia 2024.



Fuente: Evidencia aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del 0%, una eficiencia del 0% y una efectividad del 0%.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 120 de 125

**Producto 1906026:** Servicio de apoyo para la dotación hospitalaria.

**Indicador Producto:** Elementos de dotación hospitalaria adquiridos.

**Meta física Indicador:**

0 Elementos de dotación hospitalaria adquiridos. / 1 Elementos de dotación hospitalaria adquiridos programadas \*100= 0 %

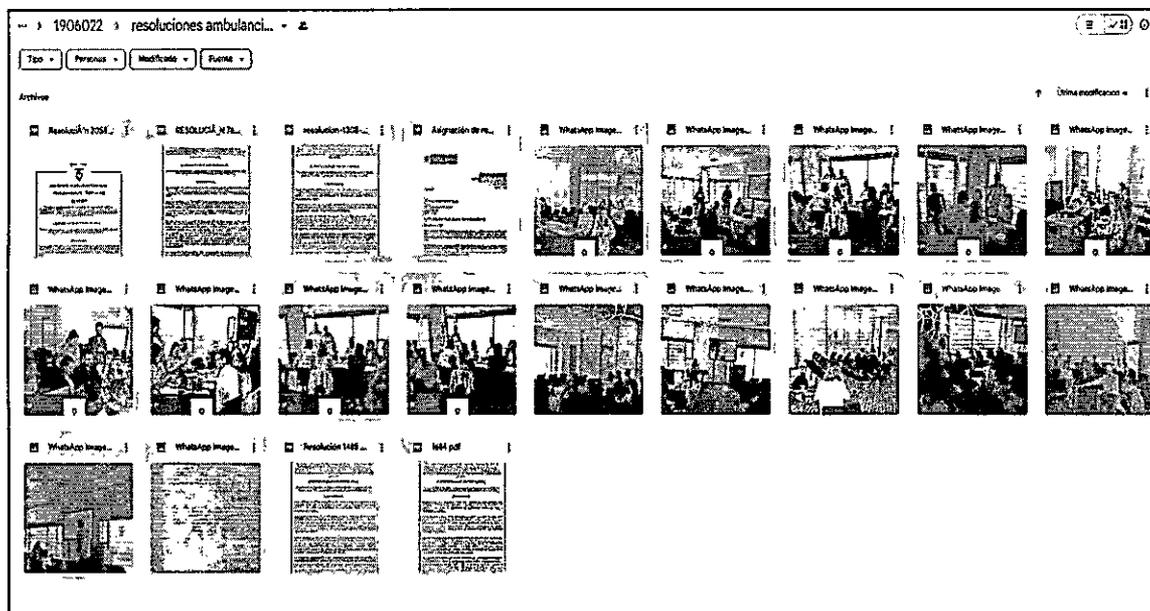
**Meta Presupuestal Indicador:** valor actividades ejecutadas/ valor actividades presupuestadas\*100

\$ 0 / 0 \*100= 0%

**Efectividad:** 0%.

**Fuente de financiación:** RECURSO ORDINARIO

**Observación de la Oficina de Control Interno de Gestión:** La Secretaría de Salud Departamental, no realizó ninguna actividad referente con el apoyo de adquisición de ambulancias a ninguna entidad de la red pública en salud, toda vez, que no fue posible realizar la compra de los equipos de CRUE, toda vez que los tiempos de publicación del proceso en página, no permitía terminar a cabalidad con la norma de contratación dentro de la vigencia 2024.



Fuente: Evidencia aportadas SSD.

Teniendo en cuenta lo anterior, se tiene que la Meta de Producto ha presentado una ejecución con relación a la eficacia del 0%, una eficiencia del 0% y una efectividad del 0%.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 121 de 125

### CONCLUSIONES DE LA REUNION

La Oficina de Control Interno de Gestión por medio del equipo auditor realiza el seguimiento al cumplimiento del Plan de Acción a través de las metas de producto de la Secretaría de Salud, esté se evalúa con el cumplimiento de la aplicación de los indicadores (eficacia, eficiencia y efectividad), a través de la semaforización, la cual, presentado el resumen consolidado, arrojando los siguientes resultados:

**Tabla 1 Semaforización Plan de Acción II Semestre 2024 Secretaría de Salud**

SEMÁFORO	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	NÚMERO DE INDICADORES	NÚMERO DE INDICADORES	NÚMERO DE INDICADORES
		EFICACIA	EFICIENCIA	EFFECTIVIDAD
VERDE OSCURO	80-100	71	15	24
VERDE CLARO	70-79	2	6	17
AMARILLO	60-69	0	10	15
NARANJA	40-59	3	18	19
ROJO	0-39	7	34	8
<b>TOTAL</b>		<b>83</b>	<b>83</b>	<b>83</b>

**Tabla 2 Consolidado porcentaje Indicadores Metas de Producto**

Seguimiento ejecución Plan de Acción II Semestre vigencia 2024 Secretaría de Salud					
#	PROYECTO	Meta Producto	Eficacia (Física)	Eficiencia (Presupuestal)	Efectividad
1	2020003630116	1903009	96,25%	100,00%	98,13%
2		1903011	100,00%	100,00%	100,00%
3		1903023	100,00%	100,00%	100,00%
4		1903031	100,00%	100,00%	100,00%
5		1903038	100,00%	73,76%	86,88%
6		1903050	33,33%	100,00%	66,67%
7	2020003630117	1903001	50,00%	100,00%	75,00%
8		1903015	50,00%	95,30%	72,65%
9	2020003630118	1903011	100,00%	99,94%	99,97%
10		1903012	100,00%	93,21%	96,61%
11		1903016	25,00%	100,00%	62,50%
12	2020003630119	1903034	50,00%	100,00%	75,00%
13	2020003630120	1903045	27,13%	83,48%	55,31%
14	2020003630121	1903025	75,00%	100,00%	87,50%
15		1903028	100,00%	100,00%	100,00%
16	2020003630122	1905028	66,67%	100,00%	83,33%
17		1905031	50,00%	100,00%	75,00%
18	2020003630123	1905015	50,00%	100,00%	75,00%
19		1905019	100,00%	100,00%	100,00%
20		1905024	100,00%	68,22%	84,11%
21		1905031	54,55%	85,58%	70,06%
22	2020003630124	1905021	100,00%	100,00%	100,00%
23	2020003630125	1905015	100,00%	100,00%	100,00%
24		1905020	100,00%	100,00%	100,00%
25		1905022	91,67%	100,00%	95,83%
26	2020003630126	1905023	83,33%	100,00%	91,67%
27		1905031	100,00%	100,00%	100,00%
28	2020003630127	1905012	50,00%	93,66%	71,83%
29		1905026	50,00%	100,00%	75,00%



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 122 de 125

30		1905027	75,00%	100,00%	87,50%
31	2020003630128	1905015	50,00%	100,00%	75,00%
32		1905026	50,00%	99,33%	74,66%
33	2020003630129	1905014	66,67%	81,73%	74,20%
34		1905026	50,00%	100,00%	75,00%
35	2020003630131	1905030	81,67%	100,00%	90,83%
36	2020003630132	1905025	83,33%	100,00%	91,67%
37	2020003630133	1905015	80,00%	97,25%	88,63%
38	2020003630134	1905009	60,00%	100,00%	80,00%
39	2020003630135	1905031	91,67%	98,35%	95,01%
40	2020003630136	1906023	100,00%	87,76%	93,88%
41	2020003630137	1906023	73,33%	90,84%	82,09%
42		1906025	12,00%	100,00%	56,00%
43	2020003630138	1906029	57,50%	100,00%	78,75%
44	2024003630110	1903010	100,00%	0,00%	50,00%
45		1903019	100,00%	0,00%	50,00%
46		1903025	75,00%	100,00%	87,50%
47		1903028	100,00%	100,00%	100,00%
48		1903047	100,00%	100,00%	100,00%
49	100,00%		100,00%	100,00%	
50	2024003630112	1903011	100,00%	100,00%	100,00%
51		100,00%	0,00%	50,00%	
52	2024003630116	1903016	100,00%	37,15%	68,57%
53		1903001	100,00%	51,14%	75,57%
54		1903015	91,67%	62,20%	76,93%
55	2024003630121	1903001	100,00%	68,52%	84,26%
56		1903009	100,00%	88,89%	94,44%
57		1903023	100,00%	36,07%	68,03%
58		1903027	100,00%	53,62%	76,81%
59		1903040	16,67%	20,56%	18,61%
60		1903042	88,30%	43,82%	66,06%
61	2024003630124	1903045	100,00%	22,10%	61,05%
62		1903001	91,67%	0,00%	45,83%
63		1903012	100,00%	95,49%	97,74%
64		1903031	100,00%	16,85%	58,43%
65	1903034	51,43%	12,00%	31,71%	
66	2024003630099	1905023	100,00%	74,57%	87,28%
67		1905025	90,91%	99,66%	95,28%
68			0,00%	99,66%	49,83%
69			100,00%	99,83%	99,91%
70		1905028	91,67%	44,40%	68,03%
71			91,67%	57,46%	74,56%
72		1905030	80,00%	29,61%	54,81%
73		1905031	100,00%	37,95%	68,98%
74		1905041	0,00%	74,00%	37,00%
75		1905050	100,00%	51,39%	75,69%
76	1905054	100,00%	58,21%	79,10%	
77		0,00%	0,00%	0,00%	
78	2024003630100	1905009	100,00%	67,91%	83,96%
79	2024003630107	100,00%	65,05%	82,52%	
80		1905021	100,00%	65,05%	82,52%
81		100,00%	61,80%	80,90%	
82		1905049	91,67%	65,05%	78,36%
83	1905054	90,91%	58,54%	74,73%	
84	2024003630108	1905015	100,00%	42,22%	71,11%



	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 123 de 125

85		1905035	82,37%	7,74%	45,06%
86		1905049	100,00%	0,00%	50,00%
87		1905050	91,67%	7,40%	49,53%
88		1905052	100,00%	0,00%	50,00%
89	2024003630111	1905012	50,00%	50,13%	50,06%
90		1905013	100,00%	0,00%	50,00%
91		1905026	100,00%	72,29%	86,15%
92		1905027	100,00%	28,37%	64,18%
93		1905029	100,00%	0,00%	50,00%
94		1905054	87,50%	20,18%	53,84%
95		1905014	100,00%	0,00%	50,00%
96	2024003630115	1905026	100,00%	35,64%	67,82%
97		1905040	100,00%	19,97%	59,99%
98		1905050	100,00%	26,87%	63,43%
99	2024003630118	1905029	0,00%	0,00%	0,00%
100	2024003630120	1905015	100,00%	20,00%	60,00%
101		1905020	100,00%	100,00%	100,00%
102			58,33%	74,00%	66,17%
103		1905022	91,67%	61,92%	76,79%
104			100,00%	78,17%	89,08%
105		1905050	91,67%	46,67%	69,17%
106	2024003630122	1905019	100,00%	66,67%	83,33%
107		1905024	100,00%	57,20%	78,60%
108		1905026	100,00%	27,61%	63,81%
109		1905035	82,37%	0,00%	41,19%
110		1905043	91,67%	45,41%	68,54%
111	2024003630125	1905054	100,00%	49,30%	74,65%
112		1905031	91,67%	32,13%	61,90%
113		1905050	100,00%	54,15%	77,07%
114		1905051	100,00%	100,00%	100,00%
115	2024003630101	1906023	100,00%	50,18%	75,09%
116	2024003630104	1906004	31,51%	18,13%	24,82%
117			31,51%	87,98%	59,74%
118		1906023	100,00%	100,00%	100,00%
119		1906025	100,00%	1,97%	50,98%
120		1906029	70,00%	77,93%	73,97%
121		1906035	100,00%	57,13%	78,56%
122		1906037	100,00%	60,76%	80,38%
123		1906041	94,12%	100,00%	97,06%
124	1906044	100,00%	43,21%	71,60%	
125	2024003630105	1906022	0,00%	0,00%	0,00%
126		1906026	0,00%	0,00%	0,00%
40		115	88,97%	84,42%	

Fuente: Elaboración propia OCIG

Antes de dar el resultado del seguimiento, es necesario aclarar que debido a que el año fue atípico, en el segundo semestre se encuentra consolidado los proyectos del gobierno anterior, los cuales todos empiezan por 2020... y los nuevos proyectos del Plan de Desarrollo "POR Y PARA LA GENTE" 2024 – 2027, los cuales empiezan por 2024..., y para fines del seguimiento al segundo semestre se entraron a integrar.

Conforme al seguimiento realizado al resultado de los indicadores por cada una de las Metas de Producto, se estableció que la ejecución de las metas de producto tuvo una eficacia del **88,97%**, una eficiencia en cuanto la ejecución de recursos presupuestados del **84,42%**.



FORMATO

Código: F-CIG-03

Acta de reunión

Versión: 04

Fecha: 07/12/2018

Página 124 de 125

Adicional a lo anterior, se tiene conforme el análisis que se realizó a las evidencias presentadas por la Secretaría de Salud, se estableció lo siguiente:

#### **DEBILIDADES**

- Las evidencias presentadas por la Secretaría de Salud, presenta debilidad en general referente a la documentación presentada en una mayoría de los indicadores de meta física, adicional presentan actas sin los consecutivos, documentos sin responsables y sin firmas, evidencias correspondientes a otros períodos de ejecución, todo esto conllevando a que no se pueda realizar una verificación de las mismas para darle cumplimiento a las metas de producto.

#### **OPORTUNIDADES**

- Mejorar las evidencias aportadas y su coherencia con los indicadores de las Metas de Producto, para darle cumplimiento en la ejecución al Plan de Acción de la Secretaría de Salud.

#### **FORTALEZAS**

- La Secretaría de Salud, cuenta con un talento humano que cumple con la idoneidad y tiene el compromiso para mejorar en las evidencias aportadas, lo que permite que mejoren en la documentación y soporte de las acciones a realizarse frente a la mayoría de los productos definidos en los proyectos que le conciernen.
- También cuenta con unas personas designadas como enlace, quien se encargan de coordinar tareas al interior de la Secretaría, que tienen en cuenta las observaciones y solicitudes que se realizan desde la Oficina de Control Interno de Gestión, para dar oportuna respuesta y agilidad en los procesos.

#### **AMENAZAS**

- Posibles hallazgos por los entes de Control Externos, por la debilidad en algunas evidencias aportadas para dar cumplimiento a las metas de producto, y en la ejecución presupuestal, lo que podría generar una revisión o auditoría más exhaustiva en relación con el cumplimiento de las normativas y procedimientos establecidos.

#### **OBSERVACIONES GENERALES:**

- En la verificación de las evidencias aportadas por la Secretaría de Salud Departamental, se encontró algunas metas que presentan debilidad en los soportes para validar la ejecución y cumplimiento de las mismas, lo cual impide que se realice un seguimiento efectivo para el cumplimiento de las metas de producto.

#### **RECOMENDACIONES:**

- Se recomienda fortalecer los mecanismos de verificación y control de evidencias presentadas, asegurar la coherencia documental en los reportes presentados y optimizar la planeación de los recursos para evitar subejecuciones, con el fin de poder identificarlas según correspondan y que tengan relación directa con las acciones, lo que permitirá garantizar un cumplimiento efectivo de los objetos propuestos.

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 125 de 125

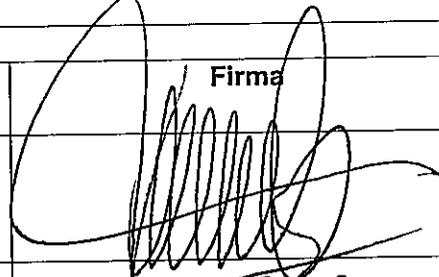
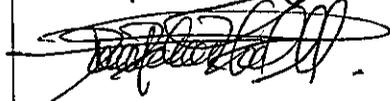
- Se insta respetuosamente a la Secretaría de Salud Departamental, realizar el seguimiento y oportuna reacción para cada trámite de los PQRD, relacionando el cierre a los mismos y entre el término legal que aplicada a cada uno conforme lo establece la norma que los rige.

#### EVIDENCIAS Y ANEXOS

La secretaria de Salud mediante oficio remitario 2025165011420-3 con Id: 153682 de febrero de 2025, adjuntando 2 CDs en físico en la Oficina de Control Interno de Gestión, oficio remitario 2025165023690-3 con Id: 171190 del 9 de abril de 2025, anexa un CD con evidencia.

TAREAS Y COMPROMISOS	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	OBSERVACIONES

#### FECHA Y LUGAR PRÓXIMA REUNIÓN

Responsable: Nombre	Cargo	Firma
José Duván Lizarazo Cubillos	Jefe Oficina Control Interno de Gestión.	
Diana Patricia Uribe Álzate	Contratista de Control Interno de Gestión.	

ELABORACIÓN	REVISIÓN	APROBACIÓN
José Duván Lizarazo Cubillos	José Duván Lizarazo Cubillos	José Duván Lizarazo Cubillos
Cargo: Jefe de Oficina OCIG	Cargo: Jefe de Oficina OCIG	Cargo: Jefe de Oficina OCIG