

Ę,

PROCESO MEJORA CONTINUA NOMBRE DE LA CARACTERIZACIÓN: CARACTERIZACIÓN DEL SUBPROCESO FECHA VERSIÓN 17-Abr-24 05 MC-C-002 1 de 8

NOMBRE DEL CÚRRROCESO	CESTIÓN DE LA CALLID DÚBLICA	CICLA DEL DECECCA	TIPO DE PROCESO
NOMBRE DEL SUBPROCESO	GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	SIGLA DEL PROCESO *	TIPO DE PROCESO*
*PRÔCESO ÁL QUE PÉRTENECE	SALUD PÚBLICA		
RESPONSĂBLE*DEL SÜBPROCESŐ**	Subsparataria da Calud pública		
(čargo) x x x x x x x x x x x x x x x x x x x	Subsecretario de Salud pública		
LÍDER DEL*PROCESO (cargo)	Secretario(a) de Salud		
OBJETIVO DEL SUBPROCESO X	Gestionar la promoción y mantenimier	to de la salud de la población m	ediante la implementación del modelo
-{qué, påra qué)̂ŝ ₃ ˆ ₃ ˆ	preventivo y predictivo, basado en la ate	nción primaria, para avanzar en la ga	r <u>antía del</u> derecho a la salud.
* * * x	Inicia con la planeación integral en salud	y finaliza con la ejecución y mediciór	del cumplimiento del Componente
ALCANCE DEL SUBPROCESO	Operativo Anual de Inversión y el Plan de	Acción en Salud COAI- PAS.	
- (Iničia-cŏň:::, hasta.,.) ×	Aplica para todos los actores del sistema Intervenciones Colectivas.	involucrados con Salud Ambiental, Viç	gilancia en Salud pública y Plan de
× × %:	Despacho del secretario de Salud, Subsec	cretaria de Planeación y Calidad, Subs	secretaria de Seguridad Social y
DEPENDENCIAS VINCULADAS AL	Subsecretaria de Salud Pública: Vigilancia	ı en Salud Pública, Salud y ámbito labo	oral, Salud Sexual y Salud Mental,
^x SUBPROCEŞO	enfermedades Transmisibles e infancia, po	oblaciones especiales, Seguridad Alim	entaria y Nutricional, Enfermedades
x	Crónicas No Transmisibles, Salud Ambiento	al, Emergencias y Desastres.	
FECHA-ACTUALIZACIÓN: * *	11/09/2024		

PRÔVĚĚDOŘ"	ENTRADA	* ×	× ×	ACTIVIDADES *	* × ×	* SALIDA	*CLIENTE*
LKÓ Á EEDOK	EMIKAĐĂ	PLANEAR	HACER	VERIFICAR	ACTUAR		
		Caracterizar los	Vigilar y	•Hoja de captura	•Recolección,	Diagnóstico	Alcaldía
	•Ley 9 de 1979	objetos que hacen	controlar los	(mensual).	procesamiento y	sanitario y	'municipal de
 Ministerio Salud 	•Ley 715 de 2001	parte de los	objetos de	•Módulo de	análisis de la	resultados de las	Pasto.
Protección social.	•Ley 1122 de 2007	programas de	Inspección	seguimiento KPT (kit de	información de salud	acciones de	Ciudadanos
·	•Ley 1335 del 2009	alimentos, área	Vigilancia y	planeación territorial).	ambiental para	vigilancia sanitaria	del municipio
 Instituto Nacional 	•Ley 1437 de 2011	publica, especiales,	Control.	•Seguimiento al plan	orientar las acciones	desarrolladas en	de Pasto.
de Salud.	•Ley 1801 del 2016	y zoonosis		de acción en salud	de IVC.	el municipio.	•Instituto
	•Decreto 2257 de	Adaptar		PAS (plan acción en		'	Nacional de
Instituto	1986	estrategias de		salud).	Realizar acciones		salud INS.
Departamental de	•Decreto 3518 del	Inspección,		Plataforma de	correctivas en		•Instituto
Salud de Nariño.	2006	-Vigilancia y Control		información propia de	promoción,		Departament
	•Decreto 780/2016	- IVC para la		la secretaria municipal	prevención, vigilancia		al de salud
 Instituto Nacional 	•Resolución 1229	identificación y		de salud.	y control de acuerdo		IDSN.
de Vigilancia de	del 2013	seguimiento de los		•Informe de Gestión	con las competencias		Ministerio



NOMBRE DE LA CARACTERIZACIÓN:

FECHA	VERSIÓN	CÓDIGO	PÁGINA
17-Abr-24	05	MC-C-002	2 de 8

DOCUTED OF	FAITDADA		A	CTIVIDADES		SALIDA	CLIENTE
PROVEEDOR	ENTRADA	PLANEAR	HACER	VERIFICAR	ACTUAR		
Medicamentos y	•Resolución 518 de	factores de riesgo			para proteger la salud	-	de Salud y
Alimentos - INVIMA	2015	sanitarios y			de la comunidad		Protección
	•Resolución 810 de	ambientales que					Social MSPS.
 Ciudadanos. 	2021	afecten la salud de				¥.	 Entes de
	 Resolución 2492 	la población.					control.
	de 2022	 Definir los recursos 					•CORPONARI
	•Resolución 1035	humanos, físicos,					ÑO
	de 2022	tecnológicos y					•Plan
	•Resolución 295 de	financieros					Departament
	2023	requeridos para la					al de Aguas.
r	•Resolución 2367	IVC (inspección				1	•COTSA
	de 2023	vigilancia y control.)					(Comité
	•CONPES 3550 de	•Establecer					Operativo
	2008 •Normatividad	cronograma para las visitas técnicas a					territorial salud
	reglamentaria	los sujetos de interés					Ambiental).
	aplicable	sanitario.					•EMPOPASTO
	aplicable	Sarmano.					• Juntas
							Administrado
							ras de
							Acueductos.
2							•EMAS.
							• Invima
Ministerio Salud	Diagnóstico	Definir metodología	Realizar	Resultados de	Generar seguimiento a	Estadísticas del	MINSALUD
Protección Social	sanitario y	de caracterización	vigilancia de	vigilancia de brotes;	brotes; BAI, VBC y	Sistema Nacional	the same at the first state.
	resultados de las	de la población en	eventos de	BAI, VBC y eventos de	eventos de interés en	de Vigilancia en	INS - SIVIGILA
Instituto Nacional	acciones de	morbilidad y	interés en salud	interés en salud	salud pública.	Salud Pública –	4
De Salud	vigilancia sanitaria	mortalidad y/o	pública.	pública.	Toma de decisiones en	SIVIGILA.	IDSN
	desarrolladas en el	sujetos a vigilar.		Toma de decisiones en	comités basadas en		
Super Intendencia	municipio.			comités basadas en	datos (COVE,	Análisis de	Entes de
De Salud		Capacitar y		datos (COVE,	COVECOM, COVE	información para	control.
	Resolución	actualizar en		COVECOM, COVE	Municipal, Revcom).	toma de	
Instituto	3280/2018.	lineamientos del		Municipal, Revcom).		decisiones en	Alcaldía
Departamental De		sistema de			Acciones correctivas	Comités de:	municipal de
Salud de Nariño.	Decreto 780/2016.	vigilancia		Listados asistencia a	en elaboración de	Vigilancia	Pasto.



NOMBRE DE LA CARACTERIZACIÓN:

CARACTERIZACIÓN DEL SUBPROCESO

 FECHA
 VERSIÓN
 CÓDIGO
 PÁGINA

 17-Abr-24
 05
 MC-C-002
 3 de 8

PROVEEDOR	×EŇTRAĎĂ,	* × ×	> × × A	CTIVIDADES [®] × *	× x	* * SALIDÂx	CLIENTE
* ** ** **	^ENIKADA,	×PLANEAR »	* HACER*	VEŘÍFICAR	, ACTUAR*,		
	·	epidemiológica		socialización de	documento ASIS.	Epidemiológica	
Ciudadanos	Ley 715/2001.	nacional.		lineamientos en VSP.		institucional o	Ciudadanos
			ı			comunitaria	del municipio
Organización	Decreto 1290/2014.	Planeación	1	Estructura		(COVE,	de pasto.
Panamericana de		conjunta de		metodológica,		COVECOM,	
la Salud.	Decreto 859/2014.	metodología,		herramientas,		Revcom),	EAPB.
		herramientas y		cronogramas y actas		investigaciones de	1
Organización	Decreto 039/2014.	cronograma de		de visitas de IV a IPS		campo (IEC) y	IPS.
Mundial de la		visitas de IV		sujeto de vigilancia.		brotes, unidades	
Salud.	Ley 1122/2007.	programadas a IPS				de análisis, planes	Despacho
		sujeto de		Verificar actas o		de contingencia	del secretario
Entidad Prestadora	Ley 1438/2011.	inspección y		listados de asistencia		de EISP,	de Salud,
de servicios de		vigilancia.		de asistencias técnicas		Asistencias	Subsecretaria
Salud.	Decreto 1260 de			recibidas.		Técnicas desde la	de
1	1970	Recibir lineamientos		_		SSM.	Planeación y
EAPB.		de INS y MINSALUD		Documento ASIS.			Calidad,
	Resolución 5194 de	para formulación y		avalado por IDSN		Planes de mejora	Subsecretaria
	2010.	actualización anual		1		de IPS visitadas	de Seguridad
		participativa del		Acuerdo del concejo		por IV.	Social y
		análisis de situación		municipal de			Subsecretaria
}		en salud - ASIS.	i	aprobación de plan		Documento	de Salud
Ì	ĺ	, .,		de desarrollo y plan		Análisis de	Pública:
	j	Formulación del		integral de salud		Situación de Salud	Vigilancia en
		plan integral en				- ASIS.	Salud
		salud basado en el		Aprobación de plan			Pública,
		plan de desarrollo		de acción y proyectos		Plan de desarrollo	Salud y
		municipal.		por cada área, desde		y plan integral de	ámbito
1		Francisco I		ia OPGI		salud.	laboral, Salud
		Formulación de		C		Diameter and the second	Sexual y
		plan de acción por		Cargue y aprobación		Plan de acción y	Salud Mental,
		cada área		del COAI-PAS por		proyectos por	enfermedad
		Formulación de		consejo de gobierno y		cada área	es Tanananialla la a
				por MINSALUD en			Transmisibles
		proyectos por cada		plataforma SISPRO.			e infancia,
L	l	área		Acta de aprobación		_L	poblaciones :



NOMBRE DE LA CARACTERIZACIÓN:

FECHA	VERSIÓN	CÓDIGO	PÁGINA
17-Abr-24	05	MC-C-002	4 de 8

PROVEEDOR	ENTRADA		A	CTIVIDADES		SALIDA	CLIENTE
PROVEEDOR	ENTRADA	PLANEAR	HACER	VERIFICAR	ACTUAR		
		Formulación de COAl por cada área	HACEK	por consejo de gobierno. Verificar el cumplimiento de cargue de información en las plataformas de información de indicadores de proceso y de resultado del plan de desarrollo municipal. Plataformas de INS, MINSALUD e IDSN con	ACIUAK		especiales, Seguridad Alimentaria y Nutricional, Enfermedad es Crónicas No Transmisibles, Salud Ambiental, Emergencias y Desastres.
•Ministerio Salud de	Estadísticas del Sistema Nacional	•Identificar y priorizar de	Realizar intervenciones	cargue oportuno de información Seguimiento a cumplimiento presupuestal, indicadores y ejecución de proyecto, COAI y COAI PAS. •Hoja de captura (mensual) para	•Ejecutar las actividades	•Informes de Auditorias.	•Alcaldía Municipal
Protección Social. •Superintendencia Nacional de Salud. •Instituto Departamental de Salud.	de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA. Análisis de información para	problemáticas de Salud Pública. • Analizar, validar y priorizar los ejes del Plan Decenal de Salud Pública para	individuales y colectivas en salud pública	verificación y cumplimiento de metas. •Seguimiento al plan de acción en salud	contempladas en el COAIPAS. •Ejecutar el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.	•Informes a planes de Seguimiento y Mejoramiento	De Pasto. • Ciudadanos del municipio De Pasto.



NOMBRE DE LA CARACTERIZACIÓN:

CARACTERIZACIÓN DEL SUBPROCESO

 FECHA
 VERSIÓN
 CÓDIGO
 PÁGINA

 17-Abr-24
 05
 MC-C-002
 5 de 8

DDOVEEDOD *	ĔŅĨŖĂĎĀ	, , ³	^_ ^ A	CTIVIDADES. 🐾 🛴 🥻	*	** * SALIDA *	* CLIENTE
× PROVEEDOR _x × *	× × ČIŽIŘADA	PLANEAR	* HAČĚŘ×** ×	. VERIFICAR .	*ACTUAR .		
 Ciudadanos 	toma de decisiones	la implementación	·	PAS. (Plan acción en	•Ejecutar visitas de	 Actas de Mesas 	
 Entidades 	en Comités de:	de los proyectos y		salud).	Inspección y Vigilancia	técnicas,	•Instituto
Prestadora de	Vigilancia	políticas públicas		Cumplimiento en	•Ejecutar el plan de	reuniones, y	Departament
Salud.	Epidemiológica	en Salud basados		cargue de información	Desarrollo de	comités junto a	al
 Instituciones 	institucional o	en:		en plataformas de	Capacidades	listados de	de Salud
Prestadoras de	comunitaria (COVE,	Gobernanza y		información,	•Realizar mesas de	asistencia	IDSN.
Salud	COVECOM,	Gobernabilidad:		seguimiento y	trabajo, comités, y/o		
 Alcaldía de Pasto. 	Revcom),	Identificar actores y		Evaluación como SPI,	espacios de	•Informes de	 Ministerio
Gobernación de	investigaciones de	sectores en el		SISPRO.	articulación	Asistencias	de Salud y
Nariño	campo (IEC) y	municipio de Pasto		Verificar el	institucional,	Técnicas	Protección
	brotes, unidades de	para la articulación		cumplimiento de los	intersectorial y/o	•Soportes de	Social MSPS.
	análisis, planes de	interinstitucional,		anexos técnicos del	comunitarias.	ejecución de	
ł	contingencia de	intersectorial e		PIC.	 Acompañamiento, 	COAIPAS	•Entes De
	EISP, Asistencias	intervenir de			seguimiento y		Control.
	Técnicas desde la	determinantes			monitoreo a la	•Soportes y	•Entidad
	SSM.	sociales de la salud.			estrategia de atención	evidencias de	Prestadora
					primaria en salud.	ejecución de PIC	De Salud.
	Planes de mejora	Eje 2: Gestión y					•Institución
	de IPS visitadas por	Desarrollo de					Prestadora
	IV.	Talento humano					de Salud.
	Documento Análisis	•Identificary					•Super
	de Situación de	programar el Plan					Intendencia
	Salud	de Desarrollo de					de Salud
	Documento Análisis	Capacidades					
	de Situación de	, dirigido a las					
	Salud – ASIS.	Instituciones					
		Prestadoras de					
	Plan de Desarrollo y	Servicios de Salud y					
	Plan Integral de	sectores					
	salud.	institucionales y					
		comunitarios.					
	Plan de Acción y	Definir					
	proyectos por cada	metodología para					1
	área	la ejecución de					



NOMBRE DE LA CARACTERIZACIÓN:

FECHA	VERSIÓN	CÓDIGO	PÁGINA
17-Abr-24	05	MC-C-002	6 de 8

DROVEEDOR	ENTRADA		AC	TIVIDADES		SALIDA	CLIENTE
PROVEEDOR	ENIKADA	PLANEAR	HACER	VERIFICAR	ACTUAR		
	Ley 1801 del	acciones de					
	2016	inspección y					
		vigilancia.					
	Anexo Técnico	•Establecer					1
	PSPIC	cronograma de					
		visita de acuerdo a					
	COAIPAS	los 9 programas de salud pública.			İ		
	00,, 7.00	salua publica.					
		Eje 3: Gestión de la					
		Atención Primaria					
		en Salud					
		1				1	
		Identificar y					
		priorizar micro					
		territorios, para la	ł		1		
		implementación de					
		la estrategia de Atención Primaria					
		en Salud.					Į.
		Caracterización					
		de la población					
		priorizada para la					
		intervención	i				
		mediante APS					
		Programar	i				1
		acciones de					
		acuerdo a los	1				
		riesgos					Ì
		identificados.					
		•Establecer la					
		Metodología de					
		aplicabilidad de					
		anexos técnicos del					



NOMBRE DE LA CARACTERIZACIÓN:

FECHA	VERSIÓN	CÓDIGO	PÁGINA
17-Abr-24	05	MC-C-002	7 de 8

, PROVEEDOR.	Ž ENTRADA	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	× *** * × × × × × × × × × × × × × × × ×	CTIVIDADES ** *	×× × × × × × × × × × × × × × × × × × ×	satida * * *	CLIENTE
* *LWOAEEDOK*	× ENIKADA	× "PLANEAR	* * * HACER *	VERIFICAR'	ACTUAR ***		
		Plan de					
		Intervenciones					
		Colectivas.			Į i		
		 Definir los recursos 			1		
	ļ.	humanos, físicos y			1		
l .		financieros			<u>†</u>		
	1	requeridos para			1		
		actividades de			1		
		intervención en					
		salud pública.				'	
		•Realizar					
		cronograma de					
		asistencias					
		técnicas.					
		• Alistar las			İ		
		plataformas					
		electrónicas.			1		
		Planear e identificar					
1		comunidades en					
		riesgo para mesas					
	1	territoriales.					
1		•Planear las					
•		intervenciones de			<u> </u>		
		sala situacional con		İ			
		EAPB entidades				İ	
		administradores					
1		planes de]		
		beneficios.					

Recursos Recursos	Tage 1 to 1 to 1 to 1 to 1 to 1 to 1 to 1 t	× ×
Financieros: Fuente recursos del	Partes Interesadas/Entidad/Norma	Legales
sistema general de participaciones y		
propios.	Ver inventario de Partes interesadas	Ver normograma





NOMBRE DE LA CARACTERIZACIÓN:

CARACTERIZACIÓN DEL SUBPROCESO

FECHA	VERSIÓN	CÓDIGO	PÁGINA
17-Abr-24	05	MC-C-002	8 de 8

tecnólogos, bachilleres de planta y contrato.

Logísticos: Papelería y útiles de escritorio
Tecnológicos: Equipos de Cómputo, office, software de control de oficios, software de salud ambiental, seguimiento a PIC, seguimiento a política pública.

Humanos: Subsecretario de Salud

Pública, Profesionales, técnicos,

Políticas, procedimientos, manuales, Leyes, Decretos, resoluciones y Circulares, institucionales, Código de integridad, SCI, MIPG,

Documentos relacionados	Registros relacionados	Control, Seguimiento y Medición		
Ver listado maestro de documentos	Ver listado maestro de registros del	Riesgos	Indicadores	Actividades de Autocontrol
internos y externos del proceso	proceso	Ver mapas de riesgo del proceso	Ver ficha de indicadores del proceso	Matriz de Mapa de riesgos de gestión y corrupción Revisión Hoja de Captura
				Puntos de Control de procedimientos

Aprobado: Líder del proceso

Mary luz Castillo Rosero Secretaria Municipal de Salud.

No.	ATUALIZACIONES AL DOCUMENTO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
1	PRIMERA EDICIÓN DEL DOCUMENTO	26-06-2023
2	SEGUNDA ACTUALIZACIÓN AL DOCUMENTO: Sin ninguna anotación o cámbio dentro del documento revisado	24-05-2024
3	TERCERA ACTUALIZACIÓN AL DOCUMENTO: Se actualiza nombre del subproceso, objetivo, alcance y dependencias	25-10-2024