ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **20234145030000544**
Fecha: **2023-02-01**
TRD: **4145.030.22.2.1020.000054**
Rad. Padre: **20234145030000544**

Circular No 4145.030.22.2.1020.000054

Para: DORIS STELLA TEJEDA PUENTES
Subsecretaria de Promoción, Prevención y Producción Social de la Salud
JANET VELEZ JARAMILLOA
Subsecretaria de Protección de la Salud y Prestación de Servicios
Equipos transversales Unidad de Apoyo a la Gestión

Asunto: Recomendaciones para inclusión de acciones para la gestión de la participación social en salud en los planes de trabajo.

Cordial saludo,

Como fue de su conocimiento el año anterior se adelantó la auditoria No. 35 sobre la política de participación ciudadana, desarrollada por la oficina de control interno de la Alcaldía; en dicha auditoria quedaron oportunidades de mejora a la Secretaria de Salud debido a las dificultades para darle cumplimiento a la implementación del Plan de Participación Ciudadana y del diligenciamiento de la matriz PROPAR.

Se encontró que algunos equipos de trabajo no habían realizado las acciones correspondientes a la socialización de sus proyectos con los grupos de valor, la capacitación en control social, ni el reporte de las acciones de planeación participativa. Se evidenció dificultades en la oportunidad de reporte trimestral en el avance en el ciclo de la gestión de los proyectos, pese a haberse realizado la programación de estas actividades y la asignación de responsables.

Por lo anterior nos permitimos reiterar la obligación del cumplimiento del plan de la Política de Participación Social para el año 2023 y el Plan de Participación Ciudadana, asunto que implica programar en sus planes de trabajo las actividades correspondientes a la planeación participativa, el control social y la promoción de la participación, de forma tal que se haga evidente la interacción con el ciudadano y con los distintos grupos de valor, para el desarrollo de los proyectos de la dependencia.

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **202341450300000544**
Fecha: **2023-02-01**
TRD: **4145.030.22.2.1020.000054**
Rad. Padre: **202341450300000544**

Agradecemos su atención,

NELSY PATRICIA VILLA TOMBE
Responsable
Grupo Gestión de la Participación Social

Proyectó: Liliana Otalvaro Marín– Profesional Universitaria
Revisó: Nelsy Patricia Villa – Profesional Universitaria
Elaboró: María Hilda Ceballos Castañeda – Contratista

En atención del desarrollo de nuestros Sistemas de Gestión y Control Integrados le solicito comedidamente diligenciar la encuesta de satisfacción de usuario accediendo al siguiente enlace:
http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas_ciudadano/view_encuesta_satisfaccion.php