



**EVALUACION Y CONSTRUCCION POA 2006**  
**AÑO 2006 CODIGO: 73001**  
**ENTIDAD TERRITORIAL: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL**

MUNICIPIO: Ibagué

## 4. ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES: HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS

PROBLEMA Y LINEA BASE	PROPUESTA DE INTERVENCION	OBJETIVO A 4 AÑOS	SUBPROGRAMA	ACTIVIDADES	INDICADORES PROYECTO			VALOR	FUENTE DE FINANCIACION	INDICADOR PRODUCTO			INDICADOR RESULTADO			RESPONSABLE
					NOMBRE INDICADOR Y DEFINICION OPERACIONAL	VALOR ACTUAL (31 DIC/05)	VALOR ESPERADO (15 DIC/06)			NOMBRE INDICADOR Y DEFINICION OPERACIONAL	VALOR ACTUAL (31 DIC/05)	VALOR ESPERADO (15 DIC/06)	NOMBRE INDICADOR Y DEFINICION OPERACIONAL	VALOR ACTUAL (31 DIC/05)	VALOR ESPERADO (15 DIC/06)	
4.LAS ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES SON LA PRIMERA CAUSA DE MORBIMORTALIDAD EN EL GRUPO MAYOR DE 40 AÑOS.No se cuenta con un sistema de información real y confiable para hacer un	SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE LOS PROGRAMAS DE HIPERTENSION Y DIABETES EN LAS IPS PUBLICAS Y PRIVADAS	Lograr la medición de la morbimortalidad por enfermedades crónicas :Hipertensión arterial y Diabetes Mellitus en la población mayor de 15 años mediante la formulación del plan	POLITICA DE ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES :HTA/DM	Implementar estrategias que promuevan hábitos saludables(actividad física,ambientes libres de humo,alimentación sana)en los grupos de pacientes y en población general mayor de 20 años desescolarizada donde se integre jornadas deportivas (Caminatas)	N° jornadas realizadas/N° jornadas asignadas	23 jornadas	50 jornadas	\$ 6.000.000,0	SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES	Población ibaguereña mayor de 20 años desescolarizada beneficiada y grupos de pacientes de las IPS asignadas	23 jornadas	50 jornadas	Lograr reducir las tasas de morbilidad y mortalidad por éstas patologías y mejorar la calidad de vida de este grupo poblacional	100%	100%	MARIA YINETH CASTAÑO SAAVEDRA
				Fortalecimiento y/o conformación de grupos que promueven hábitos saludables mediante talleres de aprendizaje y actividades lúdicas para la prevención de la enfermedad.	N° de grupos creados/N° de grupos proyectados N° de grupos fortalecidos/N° grupos establecidos	0	30 Jornadas	\$ 4.000.000,0		N° de grupos beneficiados por las actividades planteadas	0	30 Jornadas	Identificar y minimizar los factores de riesgo y prevenir complicaciones	100%	100%	
				Realizar un encuentro entre las EPS e IPS con los usuarios activos en el club de Hipertensión y Diabetes.	N° de participantes/ N° de usuarios activos en el programa de las IPS/EPS	0	1 encuentro	\$ 500.000,0		Población ibaguereña mayor de 20 años desescolarizada y grupos de pacientes de las IPS asignadas	0	1 encuentro	Lograr reducir las tasas de morbilidad y mortalidad por éstas patologías y mejorar la calidad de vida de este grupo poblacional	100%	100%	

seguimiento y tomar acciones oportunas	intersectorial para el municipio de Ibagué	Reproducir separatas y realizar obras de teatro alusivas a la promoción de estilos de vida saludables en el cuidado de enfermedades crónicas transmisibles (Hipertensión y Diabetes)	No. De Separatas y Obras de teatro realizadas/No. De Separatas y Obras de Teatro realizadas	0	1000 Separatas, 4 obras de teatro	\$ 2.500.000,0	Población ibaguereña mayor de 20 años desescolarizada beneficiada y grupos de pacientes de las IPS asignadas	0	1000 Separatas, 4 obras de teatro	Lograr el fortalecimiento de conocimientos sobre enfermedades crónicas transmisibles (hipertensión - diabetes)	100%	100%	
		Capacitación a las IPS y EPS notificadoras dirigido a los profesionales del programa	No. De profesionales que asisten/No. De profesionales invitados	4 conferencias	2 jornadas	\$ 1.000.000,0				N° de IPS,EPS beneficiados por las actividades planteadas	4 conferencias	2 jornadas	Identificar las fallas en que incurren las IPS en cuanto al diligenciamiento de la ficha, evaluación de la atención del servicio del programa de pacientes crónicos
		Supervisar la implementación del programa de enfermedades crónicas, la aplicación de la ficha de captura de diabetes mellitus e Hipertensión arterial diseñada por la Secretaría de Salud municipal en las IPS/EPS del municipio de	N° de fichas supervisadas e implementadas/N° total de fichas de captura por IPS	20 IPS	20 IPS	\$13,071,928	EQUIPAB	N° de IPS que diligencian la ficha de captura	20 IPS	20 IPS	Identificar las fallas en que incurren las IPS en cuanto al diligenciamiento de la ficha	100%	100%
		Evaluar la atención y manejo de los pacientes en los clubes de hipertensos y diabéticos de las IPS/EPS del municipio y motivación para la organización y adecuado manejo.	N° clubes de hipertensos y diabéticos evaluados/N° clubes existentes	20 IPS	20 IPS						N° de clubes de IPS beneficiados por la evaluación realizada	20 IPS	20 IPS
			TOTAL INVERSION			\$ 27.071.928,0							