

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL	
Código Dpto / Distrito / Municipio	Código Dane
Fecha de aprobación por el Consejo o Asamblea	Día / Mes / Año
Nombre del Alcalde o Gobernador	Describir
Código del sector salud	03000000
Dimensión relacionada con el Plan de Desarrollo para el Cuatrienio	Social
Código del objetivo sectorial al cual se vincula el Eje Programático	Utilizar los códigos sectoriales definidos en el plan desarrollo
Nombre del Eje Programático	Describir
Peso Relativo Por Eje Programático	El peso porcentual de cada Eje Programático en el Plan de Salud Territorial debe sumar el 100%.
Código de la Meta de Resultado para el Cuatrienio	En orden ascendente, iniciando en el número Uno (1).
Metas cuantitativas de Resultado para el Cuatrienio	Valor que se espera alcanzar al finalizar el cuatrienio
Indicador de Resultado	Describir
Valor actual (línea de base)	Primer año de gobierno
Valor esperado al finalizar el cuatrienio	último año de gobierno
Códigos de los Ejes y Áreas Subprogramáticas en el Cuatrienio	Código
Eje Programático de Aseguramiento	1.
Promoción de la afiliación al SGSSS	1.1.
Identificación y priorización de la población a afiliar	1.2.
Gestión y utilización eficiente de los cupos del Régimen Subsidiado.	1.3.
Adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio.	1.4.
Celebración de los contratos de aseguramiento.	1.5.
Administración de bases de datos de afiliados	1.6.
Gestión financiera del giro de los recursos.	1.7.
Interventoría de los contratos del Régimen Subsidiado.	1.8.
Vigilancia y control del aseguramiento.	1.9.
Eje Programático de Prestación y desarrollo de servicios de salud	2.
Mejoramiento de la accesibilidad a los servicios	2.1.
Mejoramiento de la calidad en la atención	2.2.
Mejoramiento de la eficiencia en la prestación de servicios de salud y sostenibilidad financiera de las IPS	2.3.
Eje Programático de Salud Pública (Individuales y colectivas)	3.
Acciones de promoción de la salud y calidad de vida.	3.1.
Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios).	3.2.
Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento	3.3.
Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública.	3.4.
Eje Programático de Promoción social	4.
Programa para la promoción de la salud, prevención de riesgos y atención de las poblaciones especiales	4.1.
Acciones de salud en la "Red Juntos"	4.3.
Acciones educativas de carácter no formal	4.4.
Eje Programático de Prevención, Vigilancia y Control de Riesgos Profesionales	5.
Acciones de promoción de la salud y calidad de vida en ámbitos laborales	5.1.
Acciones de inducción a la demanda a los servicios de promoción de la salud, prevención de los riesgos en salud y de origen laboral en ámbitos laborales	5.2.
Acciones de inspección, vigilancia y control de los riesgos sanitario, fitosanitarios, ambientales en los ámbitos laborales y riesgos en las empresas con base en los riesgos profesionales	5.3.
Acciones de sensibilización para la reincorporación y la inclusión del discapacitado en el sector productivo.	5.4.
Acciones de seguimiento, evaluación y difusión de resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral.	5.5.
Eje Programático de Emergencias y desastres	6.
Gestión para la identificación y priorización de los riesgos de emergencias y desastres.	6.1.
Acciones de articulación intersectorial para el desarrollo de los planes preventivos, de mitigación y superación de las emergencias y desastres.	6.2.
Acciones para el fortalecimiento institucional para la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres.	6.3.
Peso Relativo del Área Subprogramática al Interior de cada Eje	El peso porcentual de cada área al interior del Eje Programático debe sumar el 100%.
Metas de producto del área para Cuatrienio	Valor que se espera alcanzar al finalizar el cuatrienio
Indicador de Producto	Describir
Valor esperado al finalizar el cuatrienio	Lo que se espera alcanzar al finalizar el último año de gobierno
Indicador Producto Esperado por cada año del Cuatrienio	Lo que se espera alcanzar por cada año de gobierno
Total de Recursos proyectados por cada año de gobierno	En millones de pesos
Recursos proyectados por cada año de gobierno para el cuatrienio	En millones de pesos
Descripción de fuentes de financiación	Códigos
Recursos propios entidades territoriales	RP
Sistema General de Participaciones (SGP)	SGP
Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA)	FOSYGA
Transferencias nacionales	TN
Regalías	REG
Rentas cedidas por monopolio de juegos de suerte y azar y ETSA	RC
Recursos de las cajas de compensación	CC
Rendimientos financieros, recursos del balance	RF
Prestación servicios de Laboratorios de salud pública	LDSP
Fondo de Riesgo Profesionales	FORP
Recursos SOAT - ECAT	SOAT-ECAT
Recursos de fondos de investigaciones en salud	INV
Otros recursos de banca nacional y multilateral	OTROS R
Nombre del Proyecto	Describir
Código del Proyecto	Código BPIN
Peso Relativo del Proyecto dentro del área subprogramática	El peso porcentual de cada proyecto al interior del Área subprogramática debe sumar el 100%.
Metas de producto anual del proyecto	Valor que se espera alcanzar al finalizar cada vigencia
Descripción de las actividades del Proyecto	Describir
Indicador de Producto Esperado del Proyecto	Describir por cada trimestre de ejecución
Total de Recursos de Apropiación para cada año de gobierno	En millones de pesos
Descripción de recursos por todas las fuentes de financiación en la vigencia	En millones de pesos
E Mail Responsable	Dirección - Tel - Cel

Nombre del Depto / Distrito / Municipios:		PUERTO NARIÑO																									
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:		91540																									
Fecha de Aprobación																											
Nombre Alcalde o Gobernador		NELSO RUIZ AHUE																									
Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del objetivo sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Código de la Meta Resultado	Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Resultado Cuatrienio			Código del Área	Áreas Subprogramática	Peso Relativo Área	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por anualidad				Total Recursos Projectados (millones de \$)	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable
								Indicador	Valor Actual (Línea de base)	Valor esperado al 4 año					Nombre Indicador	Valor esperado al 4 año	08	09	10	11		08	09	10	11		
0300000	SALUD	301	Gestionar la afiliación al SGSSS de la población del municipio de Puerto Nariño	100%	01	1	Gestionar el aumento de la cobertura de aseguramiento de la región en un 12.15% en los próximos 4 años	87.85%	100%	1.1	Promoción de la afiliación al SGSSS	5%	Realizar estrategias de promoción y prevención de la salud	Numero de estrategias implementadas para la promoción de los deberes y derechos del SGSSS	16	4	4	4	4	1.6	0.4	0.4	0.4	0.4	JEFE DE CALIDAD Y SERVICIOS DE SALUD	alcaldiapuertonarino@hotmail.com y contacto@puertonarino-amazonas.gov.co	
										1.2	Identificación y priorización de la población a afiliar	20%	Numero de listados censales indígenas vigentes	Se actualizara los listados 2 veces al año	8	2	2	2	2	6.4	1.6	1.6	1.6	1.6			
										1.3	Gestión y utilización eficiente de los cupos del Régimen Subsidiado.	20%	Numero de personas afiliadas al regimen Subsidiado	El aumento de afiliación al SGSSS en un 12.15%	12.15%	3%	3%	3%	3.15%	NA							
										1.4	Adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio.	5%	Numero de asesorías de la dependencia de JCSS	Efectuar asesorías y capacitaciones al personal 2 veces al año	8	2	2	2	2	NA							
										1.5	Celebración de los contratos de aseguramiento.	5%	celebración de 2 contratos	De acuerdo a la duración de contrato y a la aceptación de los usuarios con la EPS-S	8	4	2	2	2	1	0.4	0.2	0.2	0.2			
										1.6	Administración de bases de datos de afiliados	15%	Depuración de la base de datos	Se realizara depuración y actualización de la base de datos 4 veces al año	16	4	4	4	4	NA							
										1.7	Gestión financiera del giro de los recursos.	5%	Gestionar el numero de asegurados para el flujo del recurso	mantener actualizada la base de datos para poder gestionar el flujo de los recursos de una forma eficiente	8	2	2	2	2	NA							
										1.8	Interventoría de los contratos del Régimen Subsidiado.	15%	Realizar 24 interventorías	Realizar 6 interventorías al año	24	6	6	6	6	1	0.25	0.25	0.25	0.25			
										1.9	Vigilancia y control del aseguramiento.	10%	Numero de asistencias y seguimiento las EPS-S	realizar visitas de asistencia y seguimiento a la EPS-S 2 veces al año	8	2	2	2	2	8	2	2	2	2			

Nombre del Depto / Distrito / Municipio:										PUERTO NARIÑO									
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:										540									
Fecha de Aprobación:																			
Nombre Alcalde o Gobernador:										NELSO RUIZ AHUE									
Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del Eje Programático	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Áreas Subrogamática	Peso Relativo Área	Código del Área	Nombre del Proyecto	Código BPN	Peso Relativo Proyecto	Metas de Producto Anual	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Indicador de Producto del Proyecto				Responsables Institucionales	E mail Responsable
														I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre		
0300000	SALUD	301	Gestionar la afiliación al SGSSS de la población del municipio de Puerto Nariño	100%	01	Promoción de la afiliación al SGSSS	5%	1.1	Calidad en Aseguramiento			El 80% de la población conozca sus deberes y derechos	Se realizara correria en las comunidades de puerto nariño, dando a conocer los deberes y derechos en salud mediante volantes y capacitaciones	20%	20%	20%	20%	JULIO FERNANDO ORTIZ CUELLAR	FERORTIZC@YAHOO.COM
						Identificación y priorización de la población a afiliar	20%	1.2				Se identificara la población, priorizara para poder realizar su respectiva afiliación a las Ara	En las visitas a las comunidades se tomaran los datos de las personas a priorizar y proximas a ingresar a la EPS_S	20%	20%	20%	20%		
						Gestión y utilización eficiente de los cupos del Régimen Subsidiado.	20%	1.3				Con las bases de datos priorizadas se hara mas eficiente la utilización de los cupos a las EPS_S	Mejorar en un 100% la utilización de los cupos	25%	25%	25%	25%		
						Adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio.	5%	1.4				La oficina cuenta con un profesional en el area de la salud y con un asistente que conoce la población	Conocimiento en los temas y la población	25%	25%	25%	25%		
						Celebración de los contratos de aseguramiento.	5%	1.5				La celebración de contratos se hara cada vez que se requiera de acuerdo la vigencia de los contratos con las diferentes EPS_S	Se revisara con la persona encargada de contratos de las diferentes EPS_S y se analizara ys e escogera la mejor propuesta para el cubrimiento de los afiliados	0	50%	0	50%		
						Administración de bases de datos de afiliados	15%	1.6				Se actualizara la base de datos de priorizados por medio de correrias en la diferentes comunidades	Depurar la base de datos en una 100%	25%	25%	25%	25%		
						Gestión financiera del giro de los recursos.	5%	1.7				De acuerdo a las interventorias realizadas se hara el respectivo pago a las EPS_S y despues se verificara el cumplimiento de las mismas	Verificar los soportes de carnetizados, y de pagos a las respectivas IPS contratadas para el respectivo giro de recursos	25%	25%	25%	25%		
						Interventoria de los contratos del Régimen Subsidiado.	15%	1.8				Se realizara interventoria a la EPS_S 6 veces al año para verificar los servicios prestados	Se verificara con contrato los carnetizados y paz y salvos con la ips y las encuestas	25%	25%	25%	25%		
						Vigilancia y control del aseguramiento.	10%	1.9				Se realizaran visitas de vigilancia y control 2 veces al año para verificar con los contratos de aseguramiento de la población	Se verificara convenios con las diferentes ips y las solicitudes e inconformidades de los usuarios	25%	25%	25%	25%		

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL						
ANEXO 5. CRONOGRAMA INFORMES DE GESTIÓN DE LOS PLANES DE SALUD TERRITORIAL						
TIPO DE INFORME	FLUJO DE INFORMACIÓN				FECHA LIMITE ULTIMO DIA HÁBIL	OBJETIVO DE INFORME
	MUNICIPIOS Recibe de:	DISTRITOS Recibe de:	DEPARTAMENTOS Recibe de:	MINISTERIO Recibe de:		
Plan de desarrollo 2008 - 2011, plan indicativo de salud territorial 2008 - 2011, plan plurianual de inversiones en salud territorial 2008 - 2011, plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2008, Acta de aprobación CTSSS			Municipios		Junio 15 de 2008	Evaluar la coherencia, pertinencia, consistencia, claridad y orientación a resultados de los planes territoriales de salud
				Departamentos Distritos	Julio 30 de 2008	
Retroalimentación del proceso de formulación de planes de salud territoriales 2008 - 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Agosto 30 de 2008	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial para disponer en todos las entidades territoriales del país de planes de salud coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a resultados.
Informe de Gestión plan de salud territorial II semestre y año 2008			Municipios		Diciembre 15 de 2008	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2008 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2008	
				Distritos	Diciembre 15 de 2008	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Enero 15 de 2009	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y Evaluación del año 2008	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Enero de 2009	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2009
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2009	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2009	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2009, coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
					Julio de 2009	
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2009				Departamentos	Julio de 2009	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2009 de los planes de salud territorial
				Distritos	Julio de 2009	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Agosto de 2009	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2009	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Septiembre de 2009	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial II Semestre de la vigencia 2009
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2009			Municipios		Diciembre 15 de 2009	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2009 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2009	
				Distritos	Diciembre 15 de 2009	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Enero 15 de 2010	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero de 2010	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2010
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2010	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2010, coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
					Julio de 2010	
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2010				Departamentos	Julio de 2010	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2010 de los planes de salud territorial
				Distritos	Julio de 2010	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Agosto de 2010	
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Septiembre de 2010	Emprender las acciones correctivas necesarias durante el segundo semestre 2010
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2010			Municipios		Diciembre 15 de 2010	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2010 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2010	
				Distritos	Diciembre 15 de 2010	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Enero 15 de 2011	
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Enero de 2011	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2011
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2011	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2011, coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
					Julio de 2011	
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2011				Departamentos	Julio de 2011	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2011 de los planes de salud territorial
				Distritos	Julio de 2011	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Agosto de 2011	
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Septiembre de 2011	Emprender las acciones correctivas necesarias durante el segundo semestre 2011
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2011			Municipios		Noviembre 15 de 2011	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2011 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Noviembre 30 de 2011	
				Distritos	Noviembre 30 de 2011	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Diciembre 14 de 2011 - Art. 112 PND	Facilitar la formulación en las entidades territoriales de planes de desarrollo y planes de salud territorial 2012 - 2015.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL	
Código Dpto / Distrito / Municipio	Código Dane
Fecha de aprobación por el Consejo o Asamblea	Día / Mes / Año
Nombre del Alcalde o Gobernador	Describir
Código del sector salud	03000000
Dimensión relacionada con el Plan de Desarrollo para el Cuatrienio	Social
Código del objetivo sectorial al cual se vincula el Eje Programático	Utilizar los códigos sectoriales definidos en el plan desarrollo
Nombre del Eje Programático	Describir
Peso Relativo Por Eje Programático	El peso porcentual de cada Eje Programático en el Plan de Salud Territorial debe sumar el 100%.
Código de la Meta de Resultado para el Cuatrienio	En orden ascendente, iniciando en el número Uno (1).
Metas cuantitativas de Resultado para el Cuatrienio	Valor que se espera alcanzar al finalizar el cuatrienio
Indicador de Resultado	Describir
Valor actual (Línea de base)	Primer año de gobierno
Valor esperado al finalizar el cuatrienio	último año de gobierno
Códigos de los Ejes y Áreas Subprogramáticas en el Cuatrienio	Código
Eje Programático de Aseguramiento	1.
Promoción de la afiliación al SGSSS	1.1
Identificación y priorización de la población a afiliar	1.2
Gestión y utilización eficiente de los cupos del Régimen Subsidiado.	1.3
Adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio.	1.4
Celebración de los contratos de aseguramiento.	1.5
Administración de bases de datos de afiliados	1.6
Gestión financiera del giro de los recursos.	1.7
Interventoría de los contratos del Régimen Subsidiado.	1.8
Vigilancia y control del aseguramiento.	1.9
Eje Programático de Prestación y desarrollo de servicios de salud	2.
Mejoramiento de la accesibilidad a los servicios	2.1
Mejoramiento de la calidad en la atención	2.2
Mejoramiento de la eficiencia en la prestación de servicios de salud y sostenibilidad financiera de las IPS	2.3
Eje Programático de Salud Pública (Individuales y colectivas)	3.
Acciones de promoción de la salud y calidad de vida	3.1
Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios)	3.2
Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento	3.3
Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública.	3.4
Eje Programático de Promoción social	4.
Programa para la promoción de la salud, prevención de riesgos y atención de las poblaciones especiales	4.1
Acciones de salud en la "Red Juntos"	4.3
Acciones educativas de carácter no formal	4.4
Eje Programático de Prevención, Vigilancia y Control de Riesgos Profesionales	5.
Acciones de promoción de la salud y calidad de vida en ámbitos laborales	5.1
Acciones de inducción a la demanda a los servicios de promoción de la salud, prevención de los riesgos en salud y de origen laboral en ámbitos laborales	5.2
Acciones de inspección, vigilancia y control de los riesgos sanitario, fitosanitarios, ambientales en los ámbitos laborales y riesgos en las empresas con base en los riesgos profesionales	5.3
Acciones de sensibilización para la reincorporación y la inclusión del discapacitado en el sector productivo.	5.4
Acciones de seguimiento, evaluación y difusión de resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral.	5.5
Eje Programático de Emergencias y desastres	6.
Gestión para la identificación y priorización de los riesgos de emergencias y desastres	6.1
Acciones de articulación intersectorial para el desarrollo de los planes preventivos, de mitigación y superación de las emergencias y desastres	6.2
Acciones para el fortalecimiento institucional para la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres.	6.3
Peso Relativo del Área Subprogramática al Interior de cada Eje	El peso porcentual de cada área al interior del Eje Programático debe sumar el 100%.
Metas de producto del área para Cuatrienio	Valor que se espera alcanzar al finalizar el cuatrienio
Indicador de Producto	Describir
Valor esperado al finalizar el cuatrienio	Lo que se espera alcanzar al finalizar el último año de gobierno
Indicador Producto Esperado por cada año del Cuatrienio	Lo que se espera alcanzar por cada año de gobierno
Total de Recursos proyectados por cada año de gobierno	En millones de pesos
Recursos proyectados por cada año de gobierno para el cuatrienio	En millones de pesos
Descripción de fuentes de financiación	Códigos
Recursos propios entidades territoriales	RP
Sistema General de Participaciones (SGP)	SGP
Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA)	FOSYGA
Transferencias nacionales	TN
Regalías	REG
Rentías cedidas por monopolio de juegos de suerte y azar y ETSA	RC
Recursos de las cajas de compensación	CC
Rendimientos financieros, recursos del balance	RF
Prestación servicios de Laboratorios de salud pública	LDSP
Fondo de Riesgo Profesionales	FORP
Recursos SOAT - ECAT	SOAT-ECAT
Recursos de fondos de investigaciones en salud	INV
Otros recursos de banca nacional y multilateral	OTROS R
Nombre del Proyecto	Describir
Código del Proyecto	Código BPIN
Peso Relativo del Proyecto dentro del área subprogramática	El peso porcentual de cada proyecto al interior del Área subprogramática debe sumar el 100%.
Metas de producto anual del proyecto	Valor que se espera alcanzar al finalizar cada vigencia
Descripción de las actividades del Proyecto	Describir
Indicador de Producto Esperado del Proyecto	Describir por cada trimestre de ejecución
Total de Recursos de Apropiación para cada año de gobierno	En millones de pesos
Descripción de recursos por todas las fuentes de financiación en la vigencia	En millones de pesos
E Mail Responsable	Dirección - Tel - Cel

Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del objetivo	Fecha Diligenciamiento:		Código del Eje	Código de la Meta Resultado	Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Resultado Cuatrienio			Código del Área	Áreas Subprogámatica	
			Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje				Indicador	Valor Actual (Línea de base)	Valor esperado al 4 año			
							1	ALCANZAR UNA COBERTURA UTIL DEL 95% CON TODOS LOS BIOLÓGICOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE UN AÑO Y MENORES DE UN AÑO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.	COBERTURA DE VACUNACION PARA TODOS LOS BIOLÓGICOS EN MENORES DE 1 AÑO Y DE UN AÑO	COBERTURA EN EL AÑO 2007 DE POLIO-DPT-HB-HIB 88%, BCG 79%, TV-FA 70%	95% DE COBERTURA CON TODOS LOS BIOLÓGICOS	3.1	ACCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA
						2	DISMINUIR A LA MITAD EL NUMERO DE MORTALIDADES EN MENORES DE 5 AÑOS POR CUALQUIER EVENTO DURANTE EL CUATRIENIO	TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	TASA DE MORTALIDAD EN MENOR DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO: 59.6 X 10.000 (PAB 2007)	REDUCIR EN UN 50% EL NUMERO DE MORTALIDADES EN MENORES DE 5 AÑOS CON RESPECTO A LA LINEA DE BASE DEL AÑO 2007			
						3	REDUCIR EN UN 30% LA PREVALENCIA DE DESNUTRICION-DNT CRONICA, AGUDA Y GLOBAL EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	% DE DNT GLOBAL EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	PREVALENCIA DE 14.1 % DE DNT GLOBAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	REDUCIR A 9 EL PORCENTAJE DE DESNUTRICION-DNT GLOBAL DE LOS MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.			
							% DE DNT AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	PREVALENCIA DE 2.4 % DE DNT AGUDA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	REDUCIR A 1.7 EL PORCENTAJE DE DESNUTRICION-DNT AGUDA DE LOS MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.				
							% DE DNT GLOBAL EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	PREVALENCIA DE 2.4 % DE DNT AGUDA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	REDUCIR A 20.7 EL PORCENTAJE DE DESNUTRICION-DNT CRONICA DE LOS MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.				
						4	INCREMENTAR EN UN MES LA DURACION DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA-LME	MEDIANA DE DURACION DE LA LACTANCIA MATERNA EN MESES	NO EXISTE (POR CONSTRUIR)	AUMENTAR EN UN MES CON RESPECTO A LA LINEA DE BASE			
							% DE MUJERES QUE PROMUEVEN LME	51.3 % DE LME	% DE MUJERES LACTANTES REALIZAN LME				
						5	MANTENER EN 0 LA TASA DE MORTALIDAD POR DNT CRONICA AGUDIZADA EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICION	TASA DE MORTALIDAD POR DNT EN MENOR DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO: 0 X 10.000 (PAB 2007)	TASA DE MORTALIDAD POR DNT CRONICA AGUDIZADA EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO: 0 X 10.000			

Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del objetivo	Fecha Diligenciamiento:		Código del Eje	Código de la Meta Resultado	Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Resultado Cuatrienio			Código del Área	Áreas Subprográmatica
			Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje				Indicador	Valor Actual (Línea de base)	Valor esperado al 4 año		
						6	IMPLEMENTACION DE POLITICA DE SALUD MENTAL -SM EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	POLITICA DE SALUD MENTAL IMPLEMENTADA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	NO EXISTE (POR CONSTRUIR)	IMPLEMENTAR EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO LA POLITICA DE SALUD MENTAL		
						7	MANTENER LA TASA DE MORTALIDAD MATERNA EN 0 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.	TASA DE MORTALIDAD MATERNA	TASA DE MORTALIDAD MATERNA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO 0 X 10.000 MUJERES (PAB 2007)	LOGRAR MANTENER LA TASA DE MORTALIDAD MATERNA EN 0 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.		
						8	MANTENER EN 0 LA MORTALIDAD POR CANCER DE CUELLO UTERINO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	MORTALIDAD POR CANCER DE CUELLO UTERINO	TASA DE MORTALIDAD POR CANCER DE CUELLO UTERINO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO 0 X 10.000 MUJERES (PAB 2007)	TASA DE MORTALIDAD POR CANCER DE CUELLO UTERINO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO 0 X 10.000 MUJERES		
						9	MANTENER LA PREVALENCIA DE INFECCION POR VIH EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	PREVALENCIA DE INFECCION POR VIH	NO EXISTE (POR CONSTRUIR)	MANTENER LA PREVALENCIA DE INFECCION POR VIH EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO		
						10	MANTENER POR ENCIMA DEL 70% LA DETECCION DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.	% DE DETECCION DE CASOS DE TUBERCULOSIS	TASA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS: 153 X 10.000	80% DE CASOS DE TUBERCULOSIS DETECTADOS		
						11	MANTENER POR ENCIMA DEL 85% LA TASA DE CURACION DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR BACILOSCOPIA PULMONAR DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	% DE CURACION DE CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR BACILOSCOPIA POSITIVA.	83%	90%		
						12	ALCANZAR UNA COBERTURA UTIL DEL 95% CON TODOS LOS BIOLÓGICOS EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE UN AÑO Y DE UN AÑO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.	COBERTURA DE VACUNACION PARA TODOS LOS BIOLÓGICOS EN MENORES DE 1 AÑO Y DE UN AÑO	COBERTURA EN EL AÑO 2007 DE POLIO-DPT-HB-HiB 88%, BCG 79%, TV-FA 70%.	95% DE COBERTURA CON TODOS LOS BIOLÓGICOS		

Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del objetivo	Fecha Diligenciamiento:			Código de la Meta Resultado	Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Resultado Cuatrienio			Código del Área	Áreas Subprográmatica
			Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje			Indicador	Valor Actual (Línea de base)	Valor esperado al 4 año		
03000000	SOCIAL	301	SALUD PUBLICA	XX	3	13	DISMINUIR A LA MITAD EL NUMERO DE MORTALIDADES EN MENORES DE 5 AÑOS POR CUALQUIER EVENTO DURANTE EL CUATRIENIO	TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	TASA DE MORTALIDAD EN MENOR DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO: 59.6 X 10.000 (PAB 2007)	REDUCIR EN UN 50% EL NUMERO DE MORTALIDADES EN MENORES DE 5 AÑOS CON RESPECTO A LA LINEA DE BASE DEL AÑO 2007	3.2	ACCIONES DE PREVENCION DE LOS RIESGOS EN SALUD
						14	REDUCIR EN UN 30% LA PREVALENCIA DE DESNUTRICION-DNT CRONICA, AGUDA Y GLOBAL EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	% DE DNT GLOBAL EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	PREVALENCIA DE 14.1 % DE DNT GLOBAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	REDUCIR A 9 EL PORCENTAJE DE DESNUTRICION-DNT GLOBAL DE LOS MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.		
								% DE DNT AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	PREVALENCIA DE 2.4 % DE DNT AGUDA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	REDUCIR A 1.7 EL PORCENTAJE DE DESNUTRICION-DNT AGUDA DE LOS MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.		
								% DE DNT GLOBAL EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	PREVALENCIA DE 2.4 % DE DNT AGUDA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	REDUCIR A 20.7 EL PORCENTAJE DE DESNUTRICION-DNT CRONICA DE LOS MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.		
						15	INCREMENTAR EN UN MES LA DURACION DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA-LME	MEDIANA DE DURACION DE LA LACTANCIA MATERNA EN MESES	NO EXISTE (POR CONSTRUIR)	AUMENTAR EN UN MES CON RESPECTO A LA LINEA DE BASE		
								% DE MUJERES QUE PROMUEVEN LME	51.3 % DE LME	% DE MUJERES LACTANTES REALIZAN LME		
						16	MANTENER EN 0 LA TASA DE MORTALIDAD POR DNT CRONICA AGUDIZADA EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	TASA DE MORTALIDAD POR DESNUTRICION	TASA DE MORTALIDAD POR DNT EN MENOR DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO: 0 X 10.000 (PAB 2007)	TASA DE MORTALIDAD POR DNT CRONICA AGUDIZADA EN MENORES DE 5 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO: 0 X 10.000		
						17	IMPLEMENTACION DE POLITICA DE SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	POLITICA DE SALUD MENTAL IMPLEMENTADA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	NO EXISTE (POR CONSTRUIR)	IMPLEMENTAR EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO LA POLITICA DE SALUD MENTAL		
18	MANTENER LA TASA DE MORTALIDAD MATERNA EN 0 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.	TASA DE MORTALIDAD MATERNA	TASA DE MORTALIDAD MATERNA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO 0 X 10.000 MUJERES (PAB 2007)	LOGRAR MANTENER LA TASA DE MORTALIDAD MATERNA EN 0 EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.								

Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del objetivo	Fecha Diligenciamiento:		Código del Eje	Código de la Meta Resultado	Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Resultado Cuatrienio			Código del Área	Áreas Subprogámatica
			Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje				Indicador	Valor Actual (Línea de base)	Valor esperado al 4 año		
						19	MANTENER EN O LA MORTALIDAD POR CANCER DE CUELLO UTERINO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	MORTALIDAD POR CANCER DE CUELLO UTERINO	TASA DE MORTALIDAD POR CANCER DE CUELLO UTERINO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO 0 X 10.000 MUJERES (PAB 2007)	TASA DE MORTALIDAD POR CANCER DE CUELLO UTERINO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO 0 X 10.000 MUJERES		
						20	MANTENER LA PREVALENCIA DE INFECCION POR VIH EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	PREVALENCIA DE INFECCION POR VIH	NO EXISTE (POR CONSTRUIR)	MANTENER LA PREVALENCIA DE INFECCION POR VIH EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO		
						21	MANTENER POR ENCIMA DEL 70% LA DETECCION DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.	% DE DETECCION DE CASOS DE TUBERCULOSIS	TASA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS: 153 X 10.000	80% DE CASOS DE TUBERCULOSIS DETECTADOS		
						22	MANTENER POR ENCIMA DEL 85% LA TASA DE CURACION DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR BACILOSCOPIA PULMONAR DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	% DE CURACION DE CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR BACILOSCOPIA POSITIVA.	83%	90%		

Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del objetivo	Fecha Diligenciamiento:		Código del Eje	Código de la Meta Resultado	Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Resultado Cuatrienio			Código del Área	Áreas Subprogámatica
			Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje				Indicador	Valor Actual (Línea de base)	Valor esperado al 4 año		
						23	FORTALECER EL SISTEMA DE VIGILANCIA DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.	Nº DE EVENTOS NOTIFICADOS Nº DE EVENTOS INVESTIGADOS Nº DE EVENTOS VIGILADOS	NO EXISTE (POR CONSTRUIR)	NOTIFICAR, INVESTIGAR Y VIGILAR EL 100% DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.	3.3	ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y GESTION DEL CONOCIMIENTO
TOTAL RECURSOS												

15 DE ABRIL DE 2008

Peso Relativo Área	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por				Total Recursos Proyectados (millones de \$)	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable
		Nombre Indicador	Valor esperado al 4 año	08	09	10	11		08	09	10	11		
36.74%	2 CAMPAÑAS ANUALES DE VACUNACION DIFUNDIDAS	Nº DE CAMPAÑAS DE PROMOCION DE VACUNACION REALIZADAS	2 CAMPAÑAS DE PROMOCION DE VACUNACION	2	2	2	2	\$ 1.283.457	\$ 300.000	\$ 313.500	\$ 327.608	\$ 342.350		
	PROMOCIONAR EL 100% DE LAS CORRERIAS DE VACUNACION PROGRAMADAS EN LAS COMUNIDADES DE LOS RIOS AMAZONAS Y LORETOYACO	100% DE CORRERIAS DE VACUNACION DIFUNDIDAS	100% DE LAS CORRERIAS DE VACUNACION PROGRAMADAS DIFUNDIDAS	100%	100%	100%	100%	\$ 1.283.457	\$ 300.000	\$ 313.500	\$ 327.608	\$ 342.350		
	IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA AIEPI EN SU COMPONENTE COMUNITARIO Y DE GESTION LOCAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	Nº DE COMITÉ AIEPI	COMITÉ AIEPI CONFORMADO Y OPERANDO				1	\$ 855.638	\$ 200.000	\$ 209.000	\$ 218.405	\$ 228.233		
		ESTRATEGIA AIEPI IMPLEMENTADA Y OPERANDO EN EL 60 % DEL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	EL 60% DE LAS COMUNIDADES Y LOS BARRIOS IMPLEMENTARON LA ESTRATEGIA AIEPI EN SU COMPONENTE COMUNITARIO.	4	4	4	4	\$ 12.834.573	\$ 3.000.000	\$ 3.135.000	\$ 3.276.075	\$ 3.423.498		
	DISEÑO Y CONSTRUCCION DEL PLAN MUNICIPAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	PLAN MUNICIPAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA CONSTRUIDO	PLAN MUNICIPAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA IMPLEMENTADO				1	\$ 12.834.573	\$ 3.000.000	\$ 3.135.000	\$ 3.276.075	\$ 3.423.498		
	DESARROLLAR UNA ESTRATEGIA DE PROMOCION DE LACTANCIA MATERNA	Nº DE GRUPOS DE APOYO A LA LM FORTALECIDOS	CONFORMAR 3 GRUPOS DE APOYO A LA LM EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO		1	1	1	\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332		
		Nº DE ESTRATEGIA DESARROLLADA	1 ESTRATEGIAS CARPA LACTANCIA REALIZADAS	1	1	1	1	\$ 4.278.191	\$ 1.000.000	\$ 1.045.000	\$ 1.092.025	\$ 1.141.166		
	1 IPS CON ESTRATEGIA IAMI CERTIFICADA	Nº DE IPS CON ESTRATEGIA IAMI IMPLEMENTADA	ESTRATEGIA IAMI IMPLEMENTADA Y OPERANDO EN EL HLPN				1	\$ 4.278.191	\$ 1.000.000	\$ 1.045.000	\$ 1.092.025	\$ 1.141.166		
	DESARROLLAR UNA ESTRATEGIA DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN Y MOVILIZACION SOCIAL CON ENFOQUE ETNOCULTURAL PARA PROMOCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE -EVS, PATRONES ALIMENTARIOS ADECUADOS	% DE PROMOTORES DE SALUD, MADRES COMUNITARIAS TRADICIONALES Y FAMI CONOCEN Y DIFUNDEN LAS GUIAS ALIMENTARIAS ADAPTADAS A LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.	EL 100 % DE LOS PROMOTORES DE SALUD, DE LAS MADRES COMUNITARIAS, TRADICIONALES Y FAMI CONOCEN LAS GUIAS ALIMENTARIAS.	60%	70%	80%	90%	\$ 6.417.287	\$ 1.500.000	\$ 1.567.500	\$ 1.638.038	\$ 1.711.749		
		Nº DE ACTIVIDADES IEC Y MOVILIZACION SOCIAL REALIZADAS	ESTRATEGIA IEC Y DE MOVILIZACION SOCIAL IMPLEMENTADA.			1	1	\$ 4.278.191	\$ 1.000.000	\$ 1.045.000	\$ 1.092.025	\$ 1.141.166		

15 DE ABRIL DE 2008

Peso Relativo	Area	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por				Total Recursos Proyectados (millones de \$)	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable
			Nombre Indicador	Valor esperado al 4 año	08	09	10	11		08	09	10	11		
		REALIZAR UN DIAGNOSTICO DE SM EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	Nº DE DIAGNOSTICOS DE SM REALIZADOS	MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO CON DIAGNOSTICO DE SALUD MENTAL				1	\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332		
		REACTIVAR Y FORTALECER LA RED DEL BUEN TRATO DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	RED DE BUEN TRATO FUNCIONANDO Y OPERANDO	MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO CON RED DE BUEN TRATO OPERANDO		1	1	1	\$ 6.417.287	\$ 1.500.000	\$ 1.567.500	\$ 1.638.038	\$ 1.711.749		
		FORMULACION DE UN PLAN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - SSR EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.	PLAN DE SSR FORMULADO E IMPLEMENTADO	UN PLAN DE SSR IMPLEMENTADO Y OPERANDO				1	\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332		
		AUMENTO EN UN 40% DE LA COBERTURA DE CP EN LAS GESTANTES DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	Nº DE ESTRATEGIAS IEC REALIZADAS	AUMENTAR EN UN 40% LA COBERTURA DE CP EN LAS GESTANTES DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	50%	60%	70%	80%	\$ 12.834.573	\$ 3.000.000	\$ 3.135.000	\$ 3.276.075	\$ 3.423.498		
		ESTRATEGIA IEC DE PROMOCION DE DEBERES Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	Nº DE ESTRATEGIAS IEC REALIZADAS	80 % DE LA POBLACION ADULTA JOVEN SENSIBILIZADA EN DEBERES Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	50%	60%	70%	80%	\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332		
		CONFORMAR UNA RED DE APOYO PARA LA PROMOCION Y GARANTIA DEL DERECHO A LA PROTECCION DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	RED DE APOYO PARA LA PROMOCION Y GARANTIA DEL DERECHO A LA PROTECCION DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	RED DE PROMOCION CONFORMADA Y OPERANDO				1	\$ 4.278.191	\$ 1.000.000	\$ 1.045.000	\$ 1.092.025	\$ 1.141.166		
		PROMOCION PARA LA TOMA VOLUNTARIA DE 50 PRUEBAS DE VIH ANUALES	Nº DE PRUEBAS REALIZADAS	200 PRUEBAS VOLUNTARIAS DE VIH REALIZADAS A LA POBLACION CON VIDA SEXUAL ACTIVA	50	50	50	50	\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332		
		CAPTACION DEL 80% DE PACIENTES SR EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.	% DE CAPTACIONES DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS.	80% DE SR CAPTADOS	65%	70%	75%	80%	\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332		
		ESTRATEGIA DOTS TAES IMPLEMENTADA EN UN 80 % EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	% DE IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIA DOTS-TAES	80%	50%	60%	70%	80%	\$ 4.278.191	\$ 1.000.000	\$ 1.045.000	\$ 1.092.025	\$ 1.141.166		
		TRATAMIENTO EXITOSOS EN MAS DEL 90% DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR BK POSITIVA (CURADOS - TRATAMIENTOS TERMINADOS)	% DE TRATAMIENTO EXITOSO EN LA COHORTE ANUAL ANALIZADA	90%	60%	70%	80%	90%	\$ 4.081.394	\$ 954.000	\$ 996.930	\$ 1.041.792	\$ 1.088.672		
		6 CORRERIAS DE VACUNACION AL AÑO	Nº CORRERIAS DE VACUNACION	24 CORRERIAS DE VACUNACION	6	6	6	6	\$ 25.669.147	\$ 6.000.000	\$ 6.270.000	\$ 6.552.150	\$ 6.846.997		
		CENSO PAI ACTUALIZADO	CENSO DE VACUNACION ACTUALIZADO	CENSO DE VACUNACION ACTUALIZADO CON TODOS LOS BIOLOGICOS APLICADOS POR LA IPS	6	6	6	6	\$ 855.638	\$ 200.000	\$ 209.000	\$ 218.405	\$ 228.233		
		DESARROLLO DE 2 JORNADAS DE VACUNACION EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	Nº DE JORNADAS NACIONALES DE VACUNACION-INV REALIZADAS	8 INV REALIZADAS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	2	2	2	2	\$ 6.417.287	\$ 1.500.000	\$ 1.567.500	\$ 1.638.038	\$ 1.711.749		

15 DE ABRIL DE 2008

Peso Relativo Área	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por				Total Recursos Projectados (millones de \$)	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable
		Nombre Indicador	Valor esperado al 4 año	08	09	10	11		08	09	10	11		
60.26%	18 UROCS Y UAIAC MONITOREADAS Y OPERANDO EN EL AREA RURAL	Nº DE UROCS Y UAIAC MONITOREADAS Y OPERANDO EN EL AREA RURAL	18 UROCS Y UAIAC FUNCIONANDO EN EL AREA RURAL	18	18	18	18	\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332	DIANA PAOLA GOMEZ FORERO	PAR PUERTO NARIÑO AMAZONAS@GMAIL.COM
	100% DE VOLUNTARIOS DE UROCS Y UAIAC SENSIBILIZADOS EN LA ESTRATEGIA AIEPI	% DE VOLUNTARIOS DE UROCS Y UAIAC SENSIBILIZADOS EN LA ESTRATEGIA AIEPI	100% DE LOS VOLUNTARIOS DE UROCS Y UAIAC SENSIBILIZADOS EN LA ESTRATEGIA AIEPI	70%	80%	90%	100%	\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332		
	IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA AIEPI EN SU COMPONENTE CLINICO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	EPS HLPN DESARROLLANDO LA ESTRATEGIA AIEPI EN SU COMPONENTE CLINICO	ESTRATEGIA AIEPI EN SU COMPONENTE CLINICO IMPLEMENTADA Y OPERANDO			1		\$ 10.695.478	\$ 2.500.000	\$ 2.612.500	\$ 2.730.063	\$ 2.852.915		
	RECUPERAR NUTRICIONALMENTE AL 100% DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS IDENTIFICADOS CON DNT AGUDA MODERADA Y SEVERA DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO.	% DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS DESPARASITADOS Y SUPLEMENTADOS CON MICRONUTRIENTES EN EL AREA RURAL	DESPARASITAR Y SUPLEMENTAR EL 75 % DE LOS MENORES DE 6 AÑOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	100%	100%	100%	100%	\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332		
		Nº DE NIÑOS MANEJADOS EN EL PROGRAMA DE RECUPERACION NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	100 NIÑOS MANEJADOS EN EL PROGRAMA DE RECUPERACION NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	25	25	25	25	\$ 6.417.287	\$ 1.500.000	\$ 1.567.500	\$ 1.638.038	\$ 1.711.749		
		Nº DE JORNADAS REALIZADAS EN EL AREA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	8 JORNADAS DE DESPARASITACIÓN Y SUPLEMENTACION EN EL AREA URBANA	2	2	2	2	\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332		
	SENSIBILIZAR AL 70% DE MUJERES GESTANTES POR MEDIO DEL CONTROL PRENATAL INTEGRAL EN EL FOMENTO DE LA LM	Nº DE MUJERES GESTANTES SENSIBILIZADAS EN LA IMPORTANCIA DE LA REALIZACION DEL CONTROL PRENATAL	70% DE MUJERES GESTANTES SENSIBILIZADAS	40	50	60	70	\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332		
		COBERTURA DE MENORES DE 6 MESES CON LME	EL 60 % DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES RECIBEN LME	30%	40%	50%	60%	\$ 4.278.191	\$ 1.000.000	\$ 1.045.000	\$ 1.092.025	\$ 1.141.166		
	GARANTIZAR EL INGRESO DEL 100% DE LOS MENORES IDENTIFICADOS CON DNT AL CENTRO DE RECUPERACION NTRICIONAL.	% DE INGRESO AL CENTRO DE RECUPERACION NUTRICIONAL	INGRESAR EL 100% DE LOS MENORES IDENTIFICADOS CON DNT AL CENTRO DE RECUPERACION NTRICIONAL.	100%	100%	100%	100%	\$ 44.921.007	\$ 10.500.000	\$ 10.972.500	\$ 11.466.263	\$ 11.982.244		
	CONFORMAR UNA RED COMUNITARIA EN SALUD MENTAL Y DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSITANCIAS PSICOACTIVAS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	RED COMUNITARIA CONFORMADA Y OPERANDO	RED COMUNITARIA EN SALUD MENTAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO CONFORMADA Y OPERANDO				1	\$ 4.278.191	\$ 1.000.000	\$ 1.045.000	\$ 1.092.025	\$ 1.141.166		
	IMPLEMENTAR EL MODELO DE SERVICIOS AMIGABLES PARA ATENCION EN SSR PARA ADOLESCENTES.	% DE ASOLESCENTES QUE ACUDEN A OS SERVICIOS DE ATENCION	MODELO AMIGABLE PARA ATENCION EN SSR PARA ADOLESCENTES IMPLEMENTADO Y OPERANDO				1	\$ 4.278.191	\$ 1.000.000	\$ 1.045.000	\$ 1.092.025	\$ 1.141.166		
	CANALIZACION OPORTUNA DE LA MUJER GESTANTE A SERVICIO DE CP	Nº DE CENSOS DE MATERNAS REALIZADOS	72 CENSOS DE MATERNAS REALIZADOS	10	18	18	18	\$ 5.133.829	\$ 1.200.000	\$ 1.254.000	\$ 1.310.430	\$ 1.369.399		
	AUMENTAR LA COBERTURA DE CP	COBERTURA DE CONTROL PRENATAL INTEGRAL	60% DE MUJER GESTANTE CON MINIMO 4 CONTROLES PRENATALES	30%	40%	50%	60%	\$ 4.278.191	\$ 1.000.000	\$ 1.045.000	\$ 1.092.025	\$ 1.141.166		
CANALIZACION DE 200 PERSONAS CON VIDA SEXUAL ACTIVA A LOS PROGRAMAS DE PF ANUALMENTE	Nº DE ADULTOS JOVENES EN PROGRAMAS DE PF	800 ADULTOS JOVENES EN PROGRAMAS DE PF	200	200	200	200	\$ 12.834.573	\$ 3.000.000	\$ 3.135.000	\$ 3.276.075	\$ 3.423.498			

15 DE ABRIL DE 2008

Peso Relativo	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por				Total Recursos Projectados (millones de \$)	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable
		Nombre Indicador	Valor esperado al 4 año	08	09	10	11		08	09	10	11		
	AUMENTAR LA COBERTURA DE CCV EN LAS MEF DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	COBERTURA DE CCV EN MEF	60% DE MEF CON UNA CCV ANUAL	45%	50%	55%	60%	\$ 6.848.028	\$ 1.600.683	\$ 1.672.714	\$ 1.747.986	\$ 1.826.645		
		INDICE DE POSITIVIDAD DE CCV	EL 100% DE MUJERES CON CCV POSITIVA NOTIFICADAS OPORTUNAMENTE.	100%	100%	100%	100%	\$ 2.139.096	\$ 500.000	\$ 522.500	\$ 546.013	\$ 570.583		
	PROMOCION DEL PRESERVATIVO COMO METODO DE DOBLE PROTECCION	COBERTURA DE USO DEL PRESERVATIVO COMO METODO DE DOBLE PROTECCION	EL 40% DE LA POBLACION JOVEN, ADULYA JOVEN, CONOCEN, IDENTIFICAN Y USAN EL PRESERVATIVO COMO METODO DE DOBLE PROTECCION.	10%	20%	30%	40%	\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332		
	IDENTIFICAR EL 100% DE LOS CASOS VIH POSITIVOS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	COBERTURA DE ASESORIA Y PRUEBA VOLUNTARIA PARA VIH EN POBLACION GENERAL	100 % DE LOS CASOS VIH POSITIVOS IDENTIFICADOS OPORTUNAMENTE					\$ 4.278.191	\$ 1.000.000	\$ 1.045.000	\$ 1.092.025	\$ 1.141.166		
		COBERTURA DE ASESORIA Y PRUEBA VOLUNTARIA PARA VIH EN GESTANTE		100%	100%	100%	100%							
		Nº DE CASOS DE VIH CONFIRMADOS POR WB												
		COBERTURA DE TRATAMIENTOS ANTIRETROVIRALES		SUMINISTRAR EL 100% DE TRATAMIENTOS A LOS PACIENTES	100%	100%	100%						100%	
	IMPLEMENTAR EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO EL PLAN ESTRATEGICO COLOMBIA LIBRE DE TUBERCULOSIS 2010-2015	PLAN ESTRATEGICO IMPLEMENTADO	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA TRATAMIENTO ACORTADO SUPERVISADO- DOTS TAES			1		\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332		
	RECEPCIONAR DEL NIVEL DEPARTAMENTAL EL 100% DE LOS MEDICAMENTOS DEL ESQUEMA REGULAR PARA EL TRATAMIENTO DE TODOS LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS.	% DE PACIENTES CON ESQUEMA DE TRATAMIENTO COMPLETO	100%	100%	100%	100%	\$ 4.021.500	\$ 940.000	\$ 982.300	\$ 1.026.504	\$ 1.072.696			
	SEGUIMIENTO A PROMOTORES DE SALUD EN EL MANEJO Y SUMINISTRO OPORTUNO DE MEDICAMENTOS A PACIENTES EN TRATAMIENTO	Nº DE SEGUIMIENTOS REALIZADOS	24 SEGUIMIENTOS REALIZADOS A LOS PROMOTORES DE SALUD Y A LA IPS HLPN	6	6	6	6	\$ 8.556.382	\$ 2.000.000	\$ 2.090.000	\$ 2.184.050	\$ 2.282.332		

15 DE ABRIL DE 2008

Peso Relativo Área	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por				Total Recursos Projectados (millones de \$)	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable
		Nombre Indicador	Valor esperado al 4 año	08	09	10	11		08	09	10	11		
2.98%	REALIZAR 2 MONITOREOS RAPIDOS DE COBERTURA-MRC AL AÑO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO	Nº DE MRC	8 MRC REALIZADOS	2	2	2	2	\$ 1.711.276	\$ 400.000	\$ 418.000	\$ 436.810	\$ 456.466		
	SEGUIMIENTO MENSUAL DE VACUNACION DE RN INTRA Y EXTRAHOSPITALARIO	Nº DE ACTAS DE SEGUIMIENTOS REALIZADOS	48 SEGUIMIENTOS REALIZADOS A LA IPS EN VACUNACION DEL RN HOSPITALARIO Y EXTRAHOSPITALARIO	12	12	12	12	\$ 855.638	\$ 200.000	\$ 209.000	\$ 218.405	\$ 228.233		
	NOTIFICACION OPORTUNA DE CASOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA (ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA=EDA, IRA, DNT, MALTRATO INFANTIL, MALARIA) Y DE OTROS CASOS COMO VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, ABUSO SEXUAL, MORTALIDADES ETC) POR PARTE DE LA UPGD	% DE UPGD QUE NOTIFICAN OPORTUNAMENTE	100% DE UPGD NOTIFICANDO OPORTUNAMENTE	100%	100%	100%	100%	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
	CONSOLIDAR MENSUALMENTE REGISTROS DIARIOS DE VACUNACION (VACUNACION CON BCG AL RN, VACUNACION DE RN INTRA Y EXTRAHOSPITALA)TOMA Y ENTREGA OPORTUNA DE CCV, CONTROL PRENATAL ETC	Nº DE CONSOLIDADOS REALIZADOS	48 CONSOLIDADOS REALIZADOS	12	12	12	12	\$ 855.638	\$ 200.000	\$ 209.000	\$ 218.405	\$ 228.233		
	DESARROLAR ESTRATEGIAS DE BUSQUEDA ACTIVA DE PACIENTES SIMTOMATICOS RESPIRATORIOS.	Nº DE CORRERIAS REALIZADAS	8 CORRERIAS DE BUSQUEDA DE SR REALIZADAS	2	2	2	2	\$ 855.638	\$ 200.000	\$ 209.000	\$ 218.405	\$ 228.233		
		Nº DE BUSQUEDA DE SR REALIZADAS EN EL AREA URBANA	8 BUSQUEDA DE SR REALIZADAS EN EL AREA URBANA	2	2	2	2	\$ 2.139.096	\$ 500.000	\$ 522.500	\$ 546.013	\$ 570.583		
	DESARROLAR ESTRATEGIAS DE ESTUDIO DE CONTACTOS DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA.	Nº DE ESTRATEGIAS REALIZADAS	100% DE EVENTOS DE INERES EN SALUD PUBLICA CON ESTUDIO DE CONTACTOS REALIZADO.	1	1	1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
	SEGUIMIENTO Y ANALISIS DEL 100 % DE LAS MORTALIDADES PRESENTADAS POR EVENTO DE INTERES EN SALUD PUBLICA	100% DE MORTALIDADES ANALIZADAS POR MEDIO DEL COVE OPERANDO	1 COVE OPERANDO	100%	100%	100%	100%	\$ 855.638	\$ 200.000	\$ 209.000	\$ 218.405	\$ 228.233		
	SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN MENORES DE 5 AÑOS OPERANDO	Nº DE BASE DE DATOS DEL SISVAN DIGITADAS Y ANALIZADAS	IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE EL 90% DE LOS NIÑOS CON DNT AGUDA, MODERADA Y SEVERA	1	1	1	1	\$ 855.638	\$ 200.000	\$ 209.000	\$ 218.405	\$ 228.233		
	SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN GESTANTES	Nº DE BASE DE DATOS IMPLEMENTADA Y OPERANDO	IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE EL 70% DE DNT MATERNA Y RETARDO EN EL CRECIMIENTO DE MENOR			1	1	\$ 1.711.276	\$ 400.000	\$ 418.000	\$ 436.810	\$ 456.466		
SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN POBLACION ESCOLAR	Nº DE BASE DE DATOS IMPLEMENTADA Y OPERANDO	IDENTIFICAR OPORTUNAMENTE EL 70% DE DNT EN EL ESCOLAR			1	1	\$ 855.638	\$ 200.000	\$ 209.000	\$ 218.405	\$ 228.233			
								\$ 358.061.850	\$ 83.694.683	\$ 87.460.944	\$ 91.396.686	\$ 95.509.537		

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL						
ANEXO 5. CRONOGRAMA INFORMES DE GESTIÓN DE LOS PLANES DE SALUD TERRITORIAL						
TIPO DE INFORME	FLUJO DE INFORMACIÓN				FECHA LIMITE ULTIMO DIA HÁBIL	OBJETIVO DE INFORME
	MUNICIPIOS Recibe de:	DISTRITOS Recibe de:	DEPARTAMENTOS Recibe de:	MINISTERIO Recibe de:		
Plan de desarrollo 2008 - 2011, plan indicativo de salud territorial 2008 - 2011, plan plurianual de inversiones en salud territorial 2008 - 2011, plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2008, Acta de aprobación CTSSS			Municipios		Junio 15 de 2008	Evaluar la coherencia, pertinencia, consistencia claridad y orientación a resultados de los planes territoriales de salud
				Departamentos Distritos	Julio 30 de 2008	
Retroalimentación del proceso de formulación de planes de salud territoriales 2008 - 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Agosto 30 de 2008	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial para disponer en todos las entidades territoriales del país de planes de salud coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a resultados.
Informe de Gestión plan de salud territorial II semestre y año 2008			Municipios		Diciembre 15 de 2008	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2008 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2008	
				Distritos	Diciembre 15 de 2008	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero 15 de 2009	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y Evaluación del año 2008	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero de 2009	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2009
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2009	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2009	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2009, coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2009			Municipios		Julio de 2009	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2009 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Julio de 2009	
				Distritos	Julio de 2009	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Agosto de 2009	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2009	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Septiembre de 2009	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial II Semestre de la vigencia 2009
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2009			Municipios		Diciembre 15 de 2009	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2009 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2009	
				Distritos	Diciembre 15 de 2009	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero 15 de 2010	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero de 2010	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2010.
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2010	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2010, coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2010			Municipios		Julio de 2010	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2010 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Julio de 2010	
				Distritos	Julio de 2010	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Agosto de 2010	
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Septiembre de 2010	Emprender las acciones correctivas necesarias durante el segundo semestre 2010
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2010			Municipios		Diciembre 15 de 2010	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2010 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2010	
				Distritos	Diciembre 15 de 2010	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero 15 de 2011	
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero de 2011	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2011
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2011	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2011, coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2011			Municipios		Julio de 2011	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2011 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Julio de 2011	
				Distritos	Julio de 2011	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Agosto de 2011	
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Septiembre de 2011	Emprender las acciones correctivas necesarias durante el segundo semestre 2011
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2011			Municipios		Noviembre 15 de 2011	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2011 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Noviembre 30 de 2011	
				Distritos	Noviembre 30 de 2011	
					Noviembre 30 de 2011	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Diciembre 14 de 2011 - Art. 112 PND	Facilitar la formulación en las entidades territoriales de planes de desarrollo y planes de salud territorial 2012 - 2015.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL	
Código Dpto / Distrito / Municipio	Código Dane
Fecha de aprobación por el Consejo o Asamblea	Día / Mes / Año
Nombre del Alcalde o Gobernador	Describir
Código del sector salud	03000000
Dimensión relacionada con el Plan de Desarrollo para el Cuatrienio	Social
Código del objetivo sectorial al cual se vincula el Eje Programático	Utilizar los códigos sectoriales definidos en el plan desarrollo
Nombre del Eje Programático	Describir
Peso Relativo Por Eje Programático	El peso porcentual de cada Eje Programático en el Plan de Salud Territorial debe sumar el 100%.
Código de la Meta de Resultado para el Cuatrienio	En orden ascendente, iniciando en el número Uno (1).
Metas cuantitativas de Resultado para el Cuatrienio	Valor que se espera alcanzar al finalizar el cuatrienio
Indicador de Resultado	Describir
Valor actual (Línea de base)	Primer año de gobierno
Valor esperado al finalizar el cuatrienio	último año de gobierno
Códigos de los Ejes y Áreas Subprogramáticas en el Cuatrienio	Código
Eje Programático de Aseguramiento	1.
Promoción de la afiliación al SGSSS	1.1
Identificación y priorización de la población a afiliar	1.2
Gestión y utilización eficiente de los cupos del Régimen Subsidiado.	1.3
Adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio.	1.4
Celebración de los contratos de aseguramiento.	1.5
Administración de bases de datos de afiliados	1.6
Gestión financiera del giro de los recursos.	1.7
Interventoría de los contratos del Régimen Subsidiado.	1.8
Vigilancia y control del aseguramiento.	1.9
Eje Programático de Prestación y desarrollo de servicios de salud	2.
Mejoramiento de la accesibilidad a los servicios	2.1
Mejoramiento de la calidad en la atención	2.2
Mejoramiento de la eficiencia en la prestación de servicios de salud y sostenibilidad financiera de las IPS	2.3
Eje Programático de Salud Pública (individuales y colectivas)	3.
Acciones de promoción de la salud y calidad de vida.	3.1
Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios).	3.2
Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento	3.3
Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública.	3.4
Eje Programático de Promoción social	4.
Programa para la promoción de la salud, prevención de riesgos y atención de las poblaciones especiales	4.1
Acciones de salud en la "Red Juntos".	4.3
Acciones educativas de carácter no formal	4.4
Eje Programático de Prevención, Vigilancia y Control de Riesgos Profesionales	5.
Acciones de promoción de la salud y calidad de vida en ámbitos laborales	5.1
Acciones de inducción a la demanda a los servicios de promoción de la salud, prevención de los riesgos en salud y de origen laboral en ámbitos laborales	5.2
Acciones de inspección, vigilancia y control de los riesgos sanitario, fitosanitarios, ambientales en los ámbitos laborales y riesgos en las empresas con base en los riesgos profesionales	5.3
Acciones de sensibilización para la reincorporación y la inclusión del discapacitado en el sector productivo.	5.4
Acciones de seguimiento, evaluación y difusión de resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral.	5.5
Eje Programático de Emergencias y desastres	6.
Gestión para la identificación y priorización de los riesgos de emergencias y desastres	6.1
Acciones de articulación intersectorial para el desarrollo de los planes preventivos, de mitigación y superación de las emergencias y desastres.	6.2
Acciones para el fortalecimiento institucional para la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres.	6.3
Peso Relativo del Área Subprogramática al Interior de cada Eje	El peso porcentual de cada área al interior del Eje Programático debe sumar el 100%.
Metas de producto del área para Cuatrienio	Valor que se espera alcanzar al finalizar el cuatrienio
Indicador de Producto	Describir
Valor esperado al finalizar el cuatrienio	Lo que se espera alcanzar al finalizar el último año de gobierno
Indicador Producto Esperado por cada año del Cuatrienio	Lo que se espera alcanzar por cada año de gobierno
Total de Recursos proyectados por cada año de gobierno	En millones de pesos
Recursos proyectados por cada año de gobierno para el cuatrienio	En millones de pesos
Descripción de fuentes de financiación	Códigos
Recursos propios entidades territoriales	RP
Sistema General de Participaciones (SGP)	SGP
Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA)	FOSYGA
Transferencias nacionales	TN
Regalías	REG
Rentas cedidas por monopolio de juegos de suerte y azar y ETSA	RC
Recursos de las cajas de compensación	CC
Rendimientos financieros, recursos del balance	RF
Prestación servicios de Laboratorios de salud pública	LDSF
Fondo de Riesgo Profesionales	FORP
Recursos SOAT - ECAT	SOAT-ECAT
Recursos de fondos de investigaciones en salud	INV
Recursos de fondos de investigaciones en salud	OTROS R
Otros recursos de banca nacional y multilateral	Describir
Nombre del Proyecto	Describir
Código del Proyecto	Código BPIN
Peso Relativo del Proyecto dentro del área subprogramática	El peso porcentual de cada proyecto al interior del Área subprogramática debe sumar el 100%.
Metas de producto anual del proyecto	Valor que se espera alcanzar al finalizar cada vigencia
Descripción de las actividades del Proyecto	Describir
Indicador de Producto Esperado del Proyecto	Describir por cada trimestre de ejecución
Total de Recursos de Apropiación para cada año de gobierno	En millones de pesos
Descripción de recursos por todas las fuentes de financiación en la vigencia	En millones de pesos
E-Mail Responsable	Dirección - Tel - Cel

Anexo 5

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Nombre del Depto / Distrito / Municipios:		PUERTO NARIÑO																									
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:		91540																									
Fecha de Aprobación																											
Nombre Alcalde o Gobernador		NELSO RUIZ AHUE																									
Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del objetivo sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Código de la Meta Resultado	Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Resultado Cuatrienio			Código del Área	Áreas Subprogramática	Peso Relativo Área	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por anualidad				Total Recursos Projectados (millones de \$)	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable
								Indicador	Valor Actual (Linea de base)	Valor esperado al 4 año					Nombre Indicador	Valor esperado al 4 año	08	09	10	11		08	09	10	11		
0300000	SALUD	301	Prevención, Vigilancia y Control de Riesgos Profesionales	100%	01	1	Elaboración del panorama general de factores de riesgos	Número de empresas con panoramas de factores de riesgos	10%	100%	5.1	Acciones de promoción de la salud y calidad de vida en ámbitos laborales	20%	20	Número de entidades con diagnóstico en higiene y seguridad insustrial	18	5	5	4	4	4	1	1	1	1	JEFE DE CALIDAD Y SERVICIOS DE SALUD	alcaldiapuertonarino@hotmail.com y contacto@puertonarino-amazonas.gov.co
											5.2	Acciones de inducción a la demanda a los servicios de promoción de la salud, prevención de los riesgos en salud y de origen laboral en ámbitos laborales	20%	20	Número de entidades que se les realizo la inducción a la demanda a los servicio de salud y riesgos profesionales	18	5	5	4	4	4	1	1	1	1		
											5.3	Acciones de inspección, vigilancia y control de los riesgos sanitario, fitosanitarios, ambientales en los ámbitos laborales y riesgos en las empresas con base en los riesgos profesionales	30%	20	Numero de visitas de inspección, vigilancia y control realizadas a las entidades que funcionan en el municipio	18	5	5	4	4	NA						
											5.4	Acciones de sensibilización para la reincorporación y la inclusión del discapacitado en el sector productivo.	10%	4	Número de discapacitados reincorporados al sector productivo	4	1	1	1	1	NA						
											5.5	Acciones de seguimiento, evaluación y difusión de resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral.	20%	30	Número de eventos realizados para la difusión de los resultados de la vigilancia en salud	28	7	7	7	7	4	1	1	1	1		

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Nombre del Depto / Distrito / Municipio:		PUERTO NARIÑO																	
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:		540																	
Fecha de Aprobación																			
Nombre Alcalde o Gobernador		NELSO RUIZ AHUE																	
Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del objetivo sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Áreas Subprogramática	Peso Relativo Área	Código del Área	Nombre del Proyecto	Código BPIN	Peso Relativo Proyecto	Metas de Producto Anual	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Indicador de Producto del Proyecto				Responsables Institucionales	E mail Responsable
														I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre		
0300000	SALUD	301	Prevención, Vigilancia y Control de Riesgos Profesionales	100%	01	Acciones de promoción de la salud y calidad de vida en ámbitos laborales	20%	5.1	Elaboración del panorama general de factores de riesgos		30%	levantamiento del diagnostico en un 20% de las entidades del municipio	Se realizaran visitas de inspección a las áreas de las entidades	0%	0%	5%	15%	JULIO FERNANDO ORTIZ CUELLAR	FERORTIZC.U12@YAHOO.COM
						Acciones de inducción a la demanda a los servicios de promoción de la salud, prevención de los riesgos en salud y de origen laboral en ámbitos laborales	20%	5.2	Elaboración de un programa de inducción y reinducción a la demanda del servicio de salud .		20%	Realizar la induccion a por lo menos el 15% de las trabajadoras del sector rproductivo	Realizar charlas a los trabajadores de las empresas del sector productivo	0%	0%	0%	15%		
						Acciones de inspección, vigilancia y control de los riesgos sanitario, fitosanitarios, ambientales en los ámbitos laborales y riesgos en las empresas con base en los riesgos profesionales	30%	5.3	Diseño y elaboración del programa de capacitación de higiene y seguridad industrial		20%	Se realizaran estudios a por lo menos el 10% de puestos de trabajo	Se coordinara con las Administradoras de Riesgos Profesionales la realizacion de los estudios que sean necesarios	0%	0%	0%	10%		
						Acciones de sensibilización para la reincorporación y la inclusión del discapacitado en el sector productivo.	10%	5.4	Atención a la población discapacitada		15%	Incorporar a por lo menos a 2 discapacitados al sector productivo	Incentivar al sector productivo para la incorporación de discapacitados	0	0	1	1		
						Acciones de seguimiento, evaluación y difusión de resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral.	20%	5.5	Socialización de los resultados del seguimiento y evaluación de la vigilancia en salud en el entorno laboral.		15%	Realizar la socialización a por lo menos 4 empresas evaluadas	Reuniones con los trabajadores y directivos de las entidades	0	0	0	4		

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL							
ANEXO 5. CRONOGRAMA INFORMES DE GESTIÓN DE LOS PLANES DE SALUD TERRITORIAL							
TIPO DE INFORME	FLUJO DE INFORMACIÓN				FECHA LIMITE ULTIMO DIA HÁBIL	OBJETIVO DE INFORME	
	MUNICIPIOS Recibe de:	DISTRITOS Recibe de:	DEPARTAMENTOS Recibe de:	MINISTERIO Recibe de:			
Plan de desarrollo 2008 - 2011, plan indicativo de salud territorial 2008 - 2011, plan plurianual de inversiones en salud territorial 2008 - 2011, plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2008, Acta de aprobación CTSSS			Municipios		Junio 15 de 2008	Evaluar la coherencia, pertinencia, consistencia, claridad y orientación a resultados de los planes territoriales de salud	
				Departamentos Distritos	Julio 30 de 2008		
Retroalimentación del proceso de formulación de planes de salud territoriales 2008 - 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Agosto 30 de 2008	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial para disponer en todos las entidades territoriales del país de planes de salud coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a resultados.	
Informe de Gestión plan de salud territorial II semestre y año 2008			Municipios		Diciembre 15 de 2008	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2008 de los planes de salud territorial	
				Departamentos	Diciembre 15 de 2008		
				Distritos	Diciembre 15 de 2008		
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Enero 15 de 2009		
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y Evaluación del año 2008	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Enero de 2009	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2009	
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2009	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2009	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2009, coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.	
					Julio de 2009		
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2009			Municipios		Departamentos	Julio de 2009	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2009 de los planes de salud territorial
					Distritos	Julio de 2009	
			Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Agosto de 2009	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2009	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Septiembre de 2009	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial II Semestre de la vigencia 2009	
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2009			Municipios		Diciembre 15 de 2009	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2009 de los planes de salud territorial	
				Departamentos	Diciembre 15 de 2009		
				Distritos	Diciembre 15 de 2009		
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Enero 15 de 2010		
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero de 2010	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2010	
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2010	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2010, coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.	
					Julio de 2010		
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2010			Municipios		Departamentos	Julio de 2010	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2010 de los planes de salud territorial
					Distritos	Julio de 2010	
			Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Agosto de 2010	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Septiembre de 2010	Emprender las acciones correctivas necesarias durante el segundo semestre 2010	
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2010			Municipios		Diciembre 15 de 2010	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2010 de los planes de salud territorial	
				Departamentos	Diciembre 15 de 2010		
				Distritos	Diciembre 15 de 2010		
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Enero 15 de 2011		
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Enero de 2011	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2011	
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2011	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2011, coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.	
					Julio de 2011		
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2011			Municipios		Departamentos	Julio de 2011	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2011 de los planes de salud territorial
					Distritos	Julio de 2011	
			Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Agosto de 2011	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Septiembre de 2011	Emprender las acciones correctivas necesarias durante el segundo semestre 2011	
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2011			Municipios		Noviembre 15 de 2011	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2011 de los planes de salud territorial	
				Departamentos	Noviembre 30 de 2011		
				Distritos	Noviembre 30 de 2011		
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Diciembre 14 de 2011 - Art. 112 PND	Facilitar la formulación en las entidades territoriales de planes de desarrollo y planes de salud territorial 2012 - 2015.	

ACTA N° 001 DE 2008 CONFORMACION EJE PROGRAMATIVO DE EMERGENCIA Y DESASTRE PARA EL PLAN DE SALUD TERRITORIAL

En el municipio de Puerto Nariño- Amazonas, en el auditorio de la Alcaldía, y previa convocatoria del jefe de planeación e infraestructura del día 11 de Abril 2008, a todas las entidades del Municipio que le compete la prevención y atención de desastre para hacer parte del comité. Con el fin de hacer una introducción al tema.

El ingeniero Ivan Dario Melgarejo profesional con funciones de jefe de planeación e infraestructura de la Alcaldía Municipal Empieza con una introducción de acuerdo al tema

Se hicieron presentes las siguientes entidades:

ALCALDIA PAB:	YULI GONZALEZ
BASE MILITAR:	BENITEZ MUÑOZ
PONAL:	HUGO PACAYA
BASE MILITAR:	JHON CORDOBA SUAREZ
DEFENSA CIVIL:	SERGIO LOPEZ
BOMBEROS:	RAUL TORRES
H.L.P.N.:	EDUARDO ACUÑA
ALCALDIA PLANEACION:	IVAN DARIO MELGAREJO

El jefe de Planeación e Infraestructura comienza con una introducción de acuerdo al tema de emergencia y desastre en que consiste cada uno de este subte más.

AMENAZA + VULNABILIDAD = DESASTRE

El eje programático, el plan de Salud Territorial estará integrado por los siguientes ejes.

- 1. ASEGURAMIENTO**
- 2. PRESTACION Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD**
- 3. SALUD PÚBLICA**
- 4. PROMOCION SOCIAL**
- 5 PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES**
- 6. EMERGENCIA Y DESASTRES**

El eje programático de Emergencia y desastres: comprende las siguientes áreas subprogramáticas Según la resolución 0425 de 2008 del (11 de febrero de 2008)

- Gestión para la identificación y priorización de los riesgos de emergencias y desastres.
- Acciones de articulación intersectorial para el desarrollo de los planes preventivos, de mitigación y superación de las emergencias y desastres
- Acciones de fortalecimiento institucional para la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres.
- Acciones de fortalecimiento de la red de urgencias.

Proposiciones y varios.

- Traer un inventario con que la institución cuenta para la prevención de Emergencias y desastres y lo que le haga falta para poder cumplir con el objetivo
- Dictar curso de primeros auxilios y sensibilización.
- La próxima reunión quedo programado para el día 21 de Abril 2008 a las 2.30 p.m.

La reunión finaliza con la firma de los participantes:

**YULI GONZALEZ
PAB MUNICIPAL**

**CP BENITEZ MUÑOZ
BASMIL PTO NARIÑO**

**HUGO PACAYA
PONAL**

**JHON CORDOBA
BASMIL PTO NARIÑO**

**SERGIO LOPEZ
DEFENSA CIVIL**

**RAUL TORRES
BOMBEROS**

**EDUARDO ACUÑA
H.L.P.N.**

**IVAN DARIO MELGAREJO
JEFE DE PLANEACIÓN E
INFRAESTRUCTURA**

ACTA N° 002 DE 2008 CONFORMACION EJE PROGRAMATIVO DE EMERGENCIA Y DESASTRE PARA EL PLAN DE SALUD TERRITORIAL

En el municipio de Puerto Nariño- Amazonas, en el auditorio de la Alcaldía, y previa convocatoria del jefe de planeación e infraestructura del día 21 de Abril 2008, a todas las entidades Que conforman el comité de emergencia y desastre en el municipio.

El ingeniero Iván Darío Melgarejo profesional con funciones de jefe de planeación e infraestructura de la Alcaldía Municipal Se continuar con los temas pendientes por tratar.

Se hicieron presentes las siguientes entidades:

BASE MILITAR:	MELLER CAROBALI
PONAL:	HUGO PACAYA
BASE MILITAR:	JHON CORDOBA SUAREZ
BOMBEROS:	RAUL TORRES
H.L.P.N.:	EDUARDO ACUÑA
ALCALDIA PLANEACION:	IVAN DARIO MELGAREJO

1. verificación del quoro
2. Lectura del acta anterior
3. proposiciones y varios

Los bomberos solo cuentan con una camilla, 100 metros de manguera de abastecimiento, 15 metros de manguera de aproximación, 3 láseres de cabeza,

Capacitar a todas las instituciones en el tema de prevención de desastres

Cada año se emperra lograr unas metas propuestas por el comité

Ver las necesidades y fortalecer, si no contamos con los recursos ver por otro lado como lo podemos adquirir.

La policía se encarga en el transcurso de la semana entregar el inventario con lo que ellos cuentan.

COMO VAMOS ACTUAR EN CASO DE EMERGENCIA

La falta de comunicación entre las instituciones es muy importante

El punto de encuentro en caso de una emergencia va ser la estación de la policía, es mejor reunirnos antes de actuar.

Solicitar con urgencia el arregló de la sirena y el alta voz del municipio.

La reunión que estaba programado para el 18 se aplazo por la emergencia presentado en la comunidad vecina del Perú san Antonio, y se postergo para el día 21 de abril de 2008.

Se da por terminado la reunión con la firma de los participantes:

IVAN DARIO MELGAREJO
JEFE DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA

MELLER CAROBALI
BASE MILITAR:

HUGO PACAYA
PONAL

JHON CCORDOBA SUAREZ
BASE MILITAR:

RAUL TORRES
BOMBERO

EDUARDO ACUÑA
HLPN

ACTA N° 003 DE 2008 CONFORMACION EJE PROGRAMATIVO DE EMERGENCIA Y DESASTRE PARA EL PLAN DE SALUD TERRITORIAL

En el municipio de Puerto Nariño- Amazonas, en el auditorio de la Alcaldía, y previa convocatoria del jefe de planeación e infraestructura del día 28 de Abril 2008, a todas las entidades del Municipio que forman parte del comité de emergencia y desastre del municipio.

El ingeniero Iván Darío Melgarejo profesional con funciones de jefe de planeación e infraestructura de la Alcaldía Municipal Continuar con el tema que se vienen trabajando. Se hace una cordial invitación a los miembros del concejo local de planeación para asistir a la reunión programada con el comité emergencia y desastre en el municipio

Se hicieron presentes las siguientes entidades:

BASE MILITAR:	MILLER COROBOLI
PONAL:	HUGO PACAYA
BASE MILITAR:	JHON CORDOBA SUAREZ
DEFENSA CIVIL:	SERGIO LOPEZ
BOMBEROS:	RAUL TORRES
ALCALDIA PLANEACION:	IVAN DARIO MELGAREJO
CONCEJO LOCAL PLANEACION	RUBIEL ACEVEDO
CONCEJO LOCAL PLANEACION	EDDIES FERREIRA

1. Lectura del acta anterior
2. Continuar con el tema que se vienen trabajando en las reuniones anteriores.
3. Propositiones y varios

Los miembros del concejo local de planeación hacen participe de la reunión.

Recurso con la que contamos para las emergencias.

La defensa civil dice que la franja de zancudillo se esta ya acabando y luego empezara con la comunidad de patrullero.

Solicitar la fumigación por esta época por se ve la abundancia de insectos como son las hormigas.

Hay que priorizar los niveles de ríos en las comunidades que son de zona inundables, porque hay mucho peligro de animales.

Para la prevención de desastre solo se cuenta con 18.000 millones en recurso que no nos alcanza para nada.

La defensa civil siempre a querido conseguir un lote para la construcción de la sede de los miembros, pero no se cuenta con los recursos necesarios.

Visitar a las comunidades para identificar los riesgos, empezando con Puerto Nariño y luego sus comunidades.

Bomberos cuenta con un censo de las zonas inundables de las comunidades y Puerto Nariño. Nos sirve de base, y mejor siempre tener un registro con lo que contamos.

Sacar el presupuesto de cuanto nos puede valer las salidas a las comunidades para 8 personas, en solo combustible va \$ 450.000, en solo salida al año son \$ 1.800.000.

Amenaza, es que tanto es frecuente el problema

Vulnerabilidad es una vez ocurrida ese problema, cuantos daños ocasionan y cuantas personas son los afectados. Porque AMENAZA + VUNNERABILIDAD = RIESGO.

Priorizar los riesgos en el municipio, como indicadores se programan tres reuniones al año y cuantos nos vale.

El jefe planeacion informa que hay un estudio para la carrera 1° del municipio porque no sabemos en años mas adelante hasta donde se puede inundar. Lo mismo para los ríos de Loreto yacú y amazonas, el estudio hidráulico y hidrológico.

LAS ACCIONES DE ARTICULACION INTERSECTORIAL PARA EL DESARROLLO

Se toma las medidas de sensibilizar alas comunidades y a la población de Puerto Nariño. 2 veces en el casco urbano, colegios y comunidad en general 2 en la parte rural en la prevención mitigacion y superación de los indicadores. 4 sensibilización por año, el valor en el casco urbano es de 2 refrigerio \$400.000 En la parte rural 45 galones de combustible que nos valen \$ 450.000 en alimentación en 2 salida \$ 200.000 por año nos estamos gastando \$ 1.100.000

Gestionar a nivel de departamento y nacionales para las dotaciones y capacitación y construcción de las sedes, para la prevención de emergencia y desastre en el municipio.

Gestionar ante los mandos de las jefaturas de cada institución que corresponden para que fortalezcan los grupos a quien pertenezcan.

RED DE URGENCIAS:

La policía y el hospital local de Puerto Nariño van a hacer el foco de información. El hospital el punto de urgencia rural, la estación de la policía del casco urbano.

Coordinar y establecer sistemas de comunicación eficientes de la red del municipio

La defensa civil va a gestionar sobre el arreglo de la sirena.

Dotación a los puestos de salud.

Se da por terminado la reunión con la firma de los participantes:

**IVAN DARIO MELGAREJO
JEFE DE PLANEACIONE INFRAESTRUTURA**

**MILLER COROBOLI
BASE MILITAR:**

**HUGO PACAYA
PONAL**

**SERGIO LOPEZ
DEFENSA CIVIL:**

**RAUL TORRES
BOMBEROS**

**RUBIEL ACEVEDO
CONCEJO LOCAL PLANEACION**

**EDDIES FERREIRA
CONCEJO LOCAL PLANEACION**



**POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS**

Puerto Nariño, Abril 22 de 2008.

OFICIO No. 251/ **ESPUN-DEAMA.**

ASUNTO : Envio informacion

A L : Señor
IVAN DARIO MELGAREJO ARZUZA
Jefe de Planeacion e infraestructura - Alcaldía Municipal
Puerto Nariño.-

De manera atenta me permito enviar a esa dependencia, la información requerida con base al **EJE PROGRAMATICO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES PARA EL PLAN DE SALUD TERRITORIAL.**

ELEMENTOS CON QUE CUENTA LA ESTACION DE POLICIA.

- Chalecos Salva vidas (37 unidades).
- Combustible.
- Un Reflector halógeno.
- Picas (02 unidades).
- Machetes (02 unidades)
- Palas (02 unidades).
- Un botiquín de primeros auxilios M-4.
- Un sistema de Posicionamiento Global GPS.
- Un radio portátil Tierra – Aire.
- Medios de comunicación (Radio base – Portátiles).
- Motor fuera de borda 115 HP y Bote versión fibra con capacidad para 20 personas.

1. GESTION PARA IDENTIFICACION Y PRIORIZACION DE LOS RIESGOS DE MERGENCIA Y DESASTRES.

- Definir la estructura interinstitucional para la preparación, alerta, respuesta y recuperación oportuna y efectiva ante situaciones de emergencia o desastre.
- Definir las responsabilidades y funciones de las entidades públicas y privadas en relación con las acciones específicas durante las fases de preparación, alerta, respuesta y recuperación.
- Establecer los mecanismos de coordinación y flujo de información entre las diferentes instituciones, entre los diferentes niveles del sistema nacional para la de prevención y atención de desastres y con el público.
- Satisfacer las necesidades básicas de supervivencia de los afectados como atención hospitalaria, alojamiento y alimentación, condiciones de salubridad, servicios públicos esenciales.

- Gestionar apoyo logístico a las instituciones públicas y privadas, como materiales necesarios para la atención de cualquier calamidad en la localidad o en las comunidades.

2. ACCIONES DE ARTICULACION INTERSECTORIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS PLANES PREVENTIVOS DE MITIGACION Y SUPERACION DE LA EMERGENCIAS Y DESASTRES:

- Por el reconocimiento de poder conformar el grupo de trabajo se busca que los funcionarios municipales, las autoridades civiles y militares, las entidades de socorro y de salud, trabajen bajo el común denominador de participación y trabajo en equipo en materia de prevención y atención de desastres.
- Adelantar estudios sobre amenazas, análisis de condiciones de vulnerabilidad y de evaluación de riesgos con el apoyo de entidades públicas y bajo la orientación y coordinación de la oficina nacional para la prevención y atención de desastres.
- Suministrar información a la opinión, a las comunidades, personas interesadas, en coordinar y manejar los sistemas de alarma y alerta.
- Velar por el cumplimiento de las funciones y los procedimientos por parte de las entidades públicas y privadas que participan en la prevención y atención de desastres.
- Identificar los recursos institucionales, administrativos, financieros y jurídicos, públicos o privados, relacionados con la prevención y atención de desastres.
- Adelantar procesos de identificación de riesgos, evaluación de su magnitud y formulación de proyectos tendientes a mitigar y/o solucionar las situaciones de amenazas identificadas.
- Desarrollar cursos de capacitación y actividades de divulgación, el Plan de Prevención y Atención de Desastres, Los Planes de contingencia y crear grupos de prevencionistas entre la comunidad estudiantil y a nivel de la UMATA.

3. ACCIONES DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL:

- Coordinar la capacitación del personal en las áreas de primeros auxilios, atención de emergencias y propiciar la formación de grupos especializados de acuerdo a las características de las emergencias previstas.
- Verificar mediante simulacros que los diversos grupos de asistencia estén capacitados para la atención de emergencias en coordinación de las entidades competentes (Bomberos – Defensa Civil).
- Informar, educar e comunicar a la comunidad por medios personalizados sobre temas relacionados con Prevención y atención de emergencias.
- Difundir en la población la necesidad de elaborar e implementar los Planes de Emergencia a nivel familiar, educativo, laboral, comunitario y municipal incentivando el autocuidado.
- En coordinación con las entidades de socorro asesorar la ejecución de simulacros de evacuación en las diferentes entidades y comunidades del municipio, con el fin de crear la **CULTURA DE LA PREVENCION EN LA POBLACION.**

4. ACCIONES DE FORTALECIMIENTO DE LA RED DE URGENCIAS:

- Conocer de antemano los sitios de potencial peligro, las rutas de aproximación y de escape según la zona en toda la jurisdicción.
- Fortalecer un sistema de comunicación en puntos específicos para una oportuna reacción de los organismos operativos locales y regionales, con el fin de permitir en organizar a la comunidad y agilizar los procesos de evacuación oportuna de zonas en riesgo por eventos predecibles.

- Establecer un sistema de comunicación eficiente a nivel local y equipamiento de puestos de salud para la atención primaria.
- Programar y participar en coordinación de las instituciones de socorro en la ejecución de simulacros.
- Elaborar programas educativos, realizar campañas de difusión de desastres naturales y antropicos.
- Establecer un sistema de monitoreo y control de desastres naturales en el ámbito local y jurisdiccional para el registro automatizado de la información pertinente.
- Reunir mensualmente el grupo de trabajo, con el fin de evaluar el desarrollo de los planes sectoriales determinando cambios y las acciones necesarias para los logros de los objetivos propuestos.

Atentamente,

Original Firmado por
Intendente, MARLON JOSE SALAZAR CAMPO
Intendente. MARLON JOSE SALAZAR CAMPO
Comandante Estación de Policía Puerto Nariño

*PROYECTO: SI. PACAYA
ELABORO: SI. PACAYA
REVISO: IT. SALAZAR*

[E-mail: espundeama@hotmail.com](mailto:espundeama@hotmail.com)

Dirección Calle 5 No 6-39 Centro telefono MK: 0858-313

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL	
Código Dpto / Distrito / Municipio	Código Dane
Fecha de aprobación por el Consejo o Asamblea	Día / Mes / Año
Nombre del Alcalde o Gobernador	Describir
Código del sector salud	03000000
Dimensión relacionada con el Plan de Desarrollo para el Cuatrienio	Social
Código del objetivo sectorial al cual se vincula el Eje Programático	Utilizar los códigos sectoriales definidos en el plan desarrollo
Nombre del Eje Programático	Describir
Peso Relativo Por Eje Programático	El peso porcentual de cada Eje Programático en el Plan de Salud Territorial debe sumar el 100%.
Código de la Meta de Resultado para el Cuatrienio	En orden ascendente, iniciando en el número Uno (1).
Metas cuantitativas de Resultado para el Cuatrienio	Valor que se espera alcanzar al finalizar el cuatrienio
Indicador de Resultado	Describir
Valor actual (Línea de base)	Primer año de gobierno
Valor esperado al finalizar el cuatrienio	último año de gobierno
Códigos de los Ejes y Áreas Subprogramáticas en el Cuatrienio	Código
Eje Programático de Aseguramiento	1.
Promoción de la afiliación al SGSSS	1.1.
Identificación y priorización de la población a afiliar	1.2.
Gestión y utilización eficiente de los cupos del Régimen Subsidiado.	1.3.
Adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio.	1.4.
Celebración de los contratos de aseguramiento.	1.5.
Administración de bases de datos de afiliados	1.6.
Gestión financiera del giro de los recursos.	1.7.
Interventoría de los contratos del Régimen Subsidiado.	1.8.
Vigilancia y control del aseguramiento.	1.9.
Eje Programático de Prestación y desarrollo de servicios de salud	2.
Mejoramiento de la accesibilidad a los servicios	2.1.
Mejoramiento de la calidad en la atención	2.2.
Mejoramiento de la eficiencia en la prestación de servicios de salud y sostenibilidad financiera de las IPS	2.3.
Eje Programático de Salud Pública (individuales y colectivas)	3.
Acciones de promoción de la salud y calidad de vida.	3.1.
Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios).	3.2.
Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento	3.3.
Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública.	3.4.
Eje Programático de Promoción social	4.
Programa para la promoción de la salud, prevención de riesgos y atención de las poblaciones especiales	4.1.
Acciones de salud en la "Red Juntos".	4.3.
Acciones educativas de carácter no formal	4.4.
Eje Programático de Prevención, Vigilancia y Control de Riesgos Profesionales	5.
Acciones de promoción de la salud y calidad de vida en ámbitos laborales	5.1.
Acciones de inducción a la demanda a los servicios de promoción de la salud, prevención de los riesgos en salud y de origen laboral en ámbitos laborales	5.2.
Acciones de inspección, vigilancia y control de los riesgos sanitario, fitosanitarios, ambientales en los ámbitos laborales y riesgos en las empresas con base en los riesgos profesionales	5.3.
Acciones de sensibilización para la reincorporación y la inclusión del discapacitado en el sector productivo.	5.4.
Acciones de seguimiento, evaluación y difusión de resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral.	5.5.
Eje Programático de Emergencias y desastres	6.
Gestión para la identificación y priorización de los riesgos de emergencias y desastres	6.1.
Acciones de articulación intersectorial para el desarrollo de los planes preventivos, de mitigación y superación de las emergencias y desastres.	6.2.
Acciones para el fortalecimiento institucional para la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres.	6.3.
Peso Relativo del Área Subprogramática al Interior de cada Eje	El peso porcentual de cada área al interior del Eje Programático debe sumar el 100%.
Metas de producto del área para Cuatrienio	Valor que se espera alcanzar al finalizar el cuatrienio
Indicador de Producto	Describir
Valor esperado al finalizar el cuatrienio	Lo que se espera alcanzar al finalizar el último año de gobierno
Indicador Producto Esperado por cada año del Cuatrienio	Lo que se espera alcanzar por cada año de gobierno
Total de Recursos proyectados por cada año de gobierno	En millones de pesos
Recursos proyectados por cada año de gobierno para el cuatrienio	En millones de pesos
Descripción de fuentes de financiación	Códigos
Recursos propios entidades territoriales	RP
Sistema General de Participaciones (SGP)	SGP
Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA)	FOSYGA
Transferencias nacionales	TN
Regalías	REG
Rentas cedidas por monopolio de juegos de suerte y azar y ETSA	RC
Recursos de las cajas de compensación	CC
Rendimientos financieros, recursos del balance	RF
Prestación servicios de Laboratorios de salud pública	LDSF
Fondo de Riesgo Profesionales	FORP
Recursos SOAT - ECAT	SOAT-ECAT
Recursos de fondos de investigaciones en salud	INV
Recursos de fondos de investigaciones en salud	OTROS R
Otros recursos de banca nacional y multilateral	OTROS R
Nombre del Proyecto	Describir
Código del Proyecto	Código BPIN
Peso Relativo del Proyecto dentro del área subprogramática	El peso porcentual de cada proyecto al interior del Área subprogramática debe sumar el 100%.
Metas de producto anual del proyecto	Valor que se espera alcanzar al finalizar cada vigencia
Descripción de las actividades del Proyecto	Describir
Indicador de Producto Esperado del Proyecto	Describir por cada trimestre de ejecución
Total de Recursos de Apropiación para cada año de gobierno	En millones de pesos
Descripción de recursos por todas las fuentes de financiación en la vigencia	En millones de pesos
E-Mail Responsable	Dirección - Tel - Cel

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL																											
Nombre del Depto / Distrito / Municipios:										PUERTO NARIÑO																	
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:										91540																	
Fecha de Aprobación																											
Nombre Alcalde o Gobernador										NELSO RUIZ AHUE																	
Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del objetivo sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Código de la Meta Resultado	Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Resultado Cuatrienio			Código del Área	Áreas Subprogramática	Peso Relativo Área	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por anualidad				Total Recursos Proyectados (millones de \$)	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable
								Indicador	Valor Actual (Línea de base)	Valor esperado al 4 año					Nombre Indicador	Valor esperado al 4 año	08	09	10	11		08	09	10	11		
0300000	SOCIAL	301	EMERGENCIAS Y DESASTRES	100%	6	1	Priorizar y mejorar las gestiones y acciones de las instituciones y población en respuesta a la prevención, mitigación y superación de emergencias y desastres en el Municipio	% mejoramiento de la eficiencia y eficacia de la red de emergencias y desastres	60%	80%	1.1	Gestion para la identificación y priorización de los riesgos de emergencias y desastres	30%	Realizar visitas para identificar y priorizar zonas de riesgos	Numero de visitas para identificar y reuniones de priorizacion	24	6	6	6	6	7,4	1,8	1,8	1,9	1,9	CLOPAD, ALCALDIA Y HOSPITAL	alcaldiapuertonarino@hotmail.com y contacto@puertonarino-amazonas.gov.co
											1.2	Acciones de articulación intersectorial para el desarrollo de los planes preventivos, de mitigación y superación de emergencias y desastres	30%	Sensibilización y capacitación a la población e instituciones Municipales en prevención, mitigación y superación de emergencias y desastres	Numero de sensibilizaciones y capacitaciones	20	5	5	5	5	4,6	1,1	1,1	1,2	1,2		
											1.3	Acciones de fortalecimiento institucional para la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres	25%	Gestionar a nivel Departamental y Nacional los recursos, elementos y equipos necesarios para el fortalecimiento en las respuestas de emergencias y desastres	Numero de gestiones realizadas	20	4	4	4	4	NA	NA	NA	NA	NA		
											1.4	Acciones de fortalecimiento de la red de urgencias	15%	Coordinar y establecer un sistema de comunicación eficiente a nivel Municipal	% de mejoramiento del sistema de comunicación	50%	10%	25%	40%	50%	NA	NA	NA	NA	NA		

Nombre del Depto / Distrito / Municipio:															PUERTO NARIÑO				
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:															540				
Fecha de Aprobación																			
Nombre Alcalde o Gobernador															NELSO RUIZ AHUE				
Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del objetivo sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Áreas Subprográmatica	Peso Relativo Área	Código del Área	Nombre del Proyecto	Código BPIN	Peso Relativo Proyecto	Metas de Producto Anual	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Indicador de Producto del Proyecto				Responsables Institucionales	E mail Responsable
														I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre		
0300000	SOCIAL	301	EMERGENCIAS Y DESASTRES	100%	6	Gestion para la identificación y priorización de los riesgos de emergencias y desastres	30%	1.1	Visitas para la identificación y priorización de los riesgos de emergencias y desastres			Realizar tres visitas y tres reuniones para identificar y priorizar los riesgos	Se realizara correria en las comunidades de puerto nariño, para identificar y posteriormente reuniones para priorizar los riesgos	0	2	2	2	CLOPAD, ALCALDIA Y HOSPITAL	alcaldiapuertonarino@hotmail.com y contacto@puertonarino-amazonas.gov.co
						Acciones de articulacion intersectorial para el desarrollo de los planes preventivos, de mitigación y superacion de emergencias y desastres	30%	1.2	Sensibilizar y capacitar a la poblacion y las instituciones en prevencion, mitigación y superacion de emergencias y desastres			Realizar 4 sensibilizaciones a la poblacion rural urbana y 1 capacitacion institucional	Sensibilizar a la poblacion mas vulnerable del Municipio y a las instituciones que hacen parte de la red de emergencias y desastres	0	1	2	2		
						Acciones de fortalecimiento institucional para la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres	25%	1.3	Solicitar por medio de proyectos a nivel Departamental y Nacional, recursos, elementos y equipos que se necesitan para mejorar la respuesta de la red de emergencias y desastres			Haber realizado cuatro necesidades y gestionado los resultados, para la consecucion de recursos, elementos y equipos que hagan falta	Gestion	0	1	1	2		
						Acciones de fortalecimiento de la red de urgencias	15%	1.4	Coordinar y establecer en el Municipio de Puerto Nariño un sistema de comunicación eficiente y eficaz para fortalecer la red de urgencias.			Lograr aumentar y mejorar en un 10% el sistema de comunicación existente	Nombrar puntos de informacion base y sucursales conectadas en diferentes formas actuales	0%	3%	3%	4%		

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL						
ANEXO 5. CRONOGRAMA INFORMES DE GESTIÓN DE LOS PLANES DE SALUD TERRITORIAL						
TIPO DE INFORME	FLUJO DE INFORMACIÓN				FECHA LIMITE ULTIMO DIA HÁBIL	OBJETIVO DE INFORME
	MUNICIPIOS Recibe de:	DISTRITOS Recibe de:	DEPARTAMENTOS Recibe de:	MINISTERIO Recibe de:		
Plan de desarrollo 2008 - 2011, plan indicativo de salud territorial 2008 - 2011, plan plurianual de inversiones en salud territorial 2008 - 2011, plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2008, Acta de aprobación CTSSS			Municipios		Junio 15 de 2008	Evaluar la coherencia, pertinencia, consistencia claridad y orientación a resultados de los planes territoriales de salud
				Departamentos	Julio 30 de 2008	
				Distritos		
Retroalimentación del proceso de formulación de planes de salud territoriales 2008 - 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Agosto 30 de 2008	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial para disponer en todos las entidades territoriales del país de planes de salud coherentes pertinentes, consistentes, claros y orientados a resultados.
Informe de Gestión plan de salud territorial II semestre y año 2008			Municipios		Diciembre 15 de 2008	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2008 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2008	
				Distritos	Diciembre 15 de 2008	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero 15 de 2009	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y Evaluación del año 2008	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Enero de 2009	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2009
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2009	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2009	Disponer en todos las entidades territoriales de país de planes operativos en salud vigencia 2009,coherentes, pertinentes, consistentes claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
			Municipios		Julio de 2009	
				Departamentos	Julio de 2009	
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2009				Distritos	Julio de 2009	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2009 de los planes de salud territorial
				Entidades de Control	Agosto de 2009	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social			
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2009	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Septiembre de 2009	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial II Semestre de la vigencia 2009
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2009			Municipios		Diciembre 15 de 2009	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2009 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2009	
				Distritos	Diciembre 15 de 2009	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero 15 de 2010	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero de 2010	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2010
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2010	Disponer en todos las entidades territoriales de país de planes operativos en salud vigencia 2010,coherentes, pertinentes, consistentes claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
			Municipios		Julio de 2010	
				Departamentos	Julio de 2010	
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2010				Distritos	Julio de 2010	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2010 de los planes de salud territorial
				Entidades de Control	Agosto de 2010	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social			
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Septiembre de 2010	Emprender las acciones correctivas necesarias durante el segundo semestre 2010
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2010			Municipios		Diciembre 15 de 2010	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2010 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2010	
				Distritos	Diciembre 15 de 2010	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero 15 de 2011	
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Enero de 2011	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2011
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2011	Disponer en todos las entidades territoriales de país de planes operativos en salud vigencia 2011, coherentes, pertinentes, consistentes claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
			Municipios		Julio de 2011	
				Departamentos	Julio de 2011	
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2011				Distritos	Julio de 2011	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2011 de los planes de salud territorial
				Entidades de Control	Agosto de 2011	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social			
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Septiembre de 2011	Emprender las acciones correctivas necesarias durante el segundo semestre 2011
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2011			Municipios		Noviembre 15 de 2011	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2011 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Noviembre 30 de 2011	
				Distritos	Noviembre 30 de 2011	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	de Diciembre 14 de 2011 - Art. 112 PND	Facilitar la formulación en las entidades territoriales de planes de desarrollo y planes de salud territorial 2012 - 2015.

Nombre del Depto / Distrito / Municipios:										Amazonas/Puerto Nariño																			
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:										91540																			
Fecha de Aprobación:																													
Nombre Alcalde o Gobernador:										NELSO RUIZ AHUE																			
Fecha Diligenciamiento:																													
Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del objetivo sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Código de la Meta Resultado	Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Resultado Cuatrienio			Código del Área	Áreas Subprogramática	Peso Relativo Área	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por anualidad				Total Recursos Proyectados (millones de \$)	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable		
								Indicador	Valor Actual (Linea de base)	Valor esperado al 4 año					Nombre Indicador	Valor esperado al 4 año	08	09	10	11		08	09	10	11				
0300000	SALUD	301		100%		1	Promover en un 100% la prevención y atención de las poblaciones especiales.	% de actividades realizadas encaminadas a la prevención y atención de las poblaciones especiales.	No existe	100% de las actividades realizadas en las poblaciones especiales	4.1		Total de la población especial atendida integralmente como personas prioritarias.	Población especial con atención integral prestada.	100% de la población especial con atención integral prestada oportunamente					2.5	2.5	2.5	2.5						
												40%	Realizar actividades y fortalecimiento de programas por cada grupo especial encaminados a promoción y prevención de riesgos	N° de actividades y programas realizados a la población especial.	6 actividades anuales realizadas en poblaciones especiales que requieran prioridad	6	6	6	6	1	1	1	1						
													100% de la población especial Canalizada	% de población especial canalizada.	100% de la población especial canalizada					0.25	0.25	0.25	0.25						
			PROMOCION SOCIAL		4								1 sensibilización semestral en cada una de las poblaciones especiales encaminada a conocimiento de derechos y deberes en salud, promoción y prevención de riesgos.	N° de sensibilizaciones realizadas a las poblaciones especiales.	8 sensibilizaciones realizadas					0.25	0.25	0.25	0.25						
													Programa de red juntos Instaurado en el municipio.	% de las actividades de red Juntos instauradas en el municipio	100% de las actividades de Red juntos instauradas en el municipio.	30%	40%	80%	100%	NA									
													2 sesiones educativas en grupos poblacionales en promoción de la salud.	N° de sesiones educativas realizadas en promoción de la salud en diferentes grupos poblacionales	8 sesiones educativas dirigidas a la población en general dirigidas a promoción de la salud.	2	2	2	2	0.25	0.25	0.25	0.25						

JEFE DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA

alcaldiapuertonarino@hotmail.com y contacto@alcaldiapuertonarino-amazonas.gov.co

Nombre del Depto / Distrito / Municipio:

Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:

Fecha de Aprobación		NELSO RUIZ AHUE																	
Nombre Alcalde o Gobernador																Responsables		E mail	
Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan	Código objetivo sectorial	Fecha Diligenciamiento:		Código del Eje	Áreas Subprogramática	Peso Relativo Área	Código del Área	Nombre del Proyecto	Código BPN	Peso Relativo Proyecto	Metas de Producto Anual	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Indicador de Producto del Proyecto				Responsables Institucionales	E mail
			Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje										I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre		
0300000	SALUD	30	Gestionar la afiliación al SGSSS de la población del municipio de Puerto Naríño	100%	01	Promoción de la afiliación al SGSSS	5%	1.1	Calidad en Aseguramiento			El 80% de la población conozca sus deberes y derechos	Se realizara correa en las comunidades de puerto naríño, dando a conocer los deberes y derechos en salud mediante volanteo y capacitaciones	20%	20%	20%	20%	JULIO FERNANDO ORTIZ CUELLAR	FERORTIZCUI2@YAHOO.COM
						Identificación y priorización de la población a afiliar	20%	1.2				Se identificara la población, priorizara para poder realizar su respectiva afiliación a las Ars	En las visitas a las comunidades se tomaran los datos de las personas a priorizar y proximas a ingresar a la EPS_S	20%	20%	20%	20%		
						Gestión y utilización eficiente de los cupos del Régimen Subsidiado.	20%	1.3				Con las bases de datos priorizadas se hara mas eficiente la utilización de los cupos a las EPS_S	Mejorar en un 100% la utilización de los cupos	25%	25%	25%	25%		
						Adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio.	5%	1.4				La oficina cuenta con un profesional en el area de la salud y con un asistente que conoce la población	Conocimiento en los temas y la población	25%	25%	25%	25%		
						Celebración de los contratos de aseguramiento.	5%	1.5				La celebración de contratos se hara cada vez que se requiera de acuerdo a la vigencia de los contratos con las diferentes EPS_S	Se revisara con la persona encargada de contratos de las diferentes EPS_S y se analizara y se escogera la mejor propuesta para el cubrimiento de los afiliados	0	50%	0	50%		
						Administración de bases de datos de afiliados	15%	1.6				Se actualizara la base de datos de priorizados por medio de corrieras en la diferentes comunidades	Depurar la base de datos en una 100%	25%	25%	25%	25%		
						Gestión financiera del giro de los recursos.	5%	1.7				De acuerdo a las interventorias realizadas se hara el respectivo pago a las EPS_S y despues se verificara el cumplimiento de las mismas	Verificar los soportes de carnetizados, y de pagos a las respectivas IPS contratadas para el respectivo giro de recursos	25%	25%	25%	25%		
						Interventoria de los contratos del Régimen Subsidiado.	15%	1.8				Se realizara interventoria a la EPS_S 6 veces al año para verificar los servicios prestados	Se verificara con contrato los carnetizados y paz y salvos con la ips y las encuestas	25%	25%	25%	25%		
						Vigilancia y control del aseguramiento.	10%	1.9				Se realizaran visitas de vigilancia y control 2 veces al año para verificar los contratos de aseguramiento de la población	Se verificara convenios con las diferentes ips y las solicitudes e inconformidades de los usuarios	25%	25%	25%	25%		

Nombre del Depto / Distrito / Municipio:										PUERTO NARIÑO									
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:										540									
Fecha de Aprobación:																			
Nombre Alcalde o Gobernador:										NELSO RUIZ AHUE									
Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan	Código objetivo sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo EPS	Código del Eje	Áreas Subprogramática	Peso Relativo Área	Código del Área	Nombre del Proyecto	Código BPN	Peso Relativo Proyecto	Metas de Producto Anual	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Indicador de Producto del Proyecto				Responsables Institucionales	E mail Responsable
														I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre		
0300000	SALUD	30	Gestionar la afiliación al SGSSS de la población del municipio de Puerto Naríño	100%	01	Promoción de la afiliación al SGSSS	5%	1.1	Calidad en Aseguramiento			El 80% de la población conozca sus deberes y derechos	Se realizara correa en las comunidades de puerto naríño, dando a conocer los deberes y derechos en salud mediante volanteo y capacitaciones	20%	20%	20%	20%		
						Identificación y priorización de la población a afiliar	20%	1.2				Se identificara la población, priorizara para poder realizar su respectiva afiliación a las Ars	En las visitas a las comunidades se tomaran los datos de las personas a priorizar y proximas a ingresar a la EPS_S	20%	20%	20%	20%		
						Gestión y utilización eficiente de los cupos del Régimen Subsidiado.	20%	1.3				Con las bases de datos priorizadas se hara mas eficiente la utilización de los cupos a las EPS_S	Mejorar en un 100% la utilización de los cupos	25%	25%	25%	25%		
						Adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio.	5%	1.4				La oficina cuenta con un profesional en el area de la salud y con un asistente que conoce la población	Conocimiento en los temas y la población	25%	25%	25%	25%		
						Celebración de los contratos de aseguramiento	5%	1.5				La celebración de contratos se hara cada vez que se requiera de acuerdo a la vigencia de los contratos con las diferentes EPS_S	Se revisara con la persona encargada de contratos de las diferentes EPS_S y se analizara y se escogera la mejor propuesta para el cubrimiento de los afiliados	0	50%	0	50%	JULIO FERNANDO ORTIZ CUELLAR	FERORTIZC@YAHOO.COM
						Administración de bases de datos de afiliados	15%	1.6				Se actualizara la base de datos de priorizados por medio de corrieras en la diferentes comunidades	Depurar la base de datos en una 100%	25%	25%	25%	25%		
						Gestión financiera del giro de los recursos.	5%	1.7				De acuerdo a las interventorias realizadas se hara el respectivo pago a las EPS_S y despues se verificara el cumplimiento de las mismas	Verificar los soportes de carnetizados, y de pagos a las respectivas IPS contratadas para el respectivo giro de recursos	25%	25%	25%	25%		
						Interventoria de los contratos del Régimen Subsidiado.	15%	1.8				Se realizara interventoria a la EPS_S 6 veces al año para verificar los servicios prestados	Se verificara con contrato los carnetizados y paz y salvos con la ips y las encuestas	25%	25%	25%	25%		
						Vigilancia y control del aseguramiento	10%	1.9				Se realizaran visitas de vigilancia y control 2 veces al año para verificar los contratos de aseguramiento de la población	Se verificara convenios con las diferentes ips y las solicitudes e inconformidades de los usuarios	25%	25%	25%	25%		

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Código Dpto / Distrito / Municipio	Código Dane
Fecha de aprobación por el Consejo o Asamblea	Día / Mes / Año
Nombre del Alcalde o Gobernador	Describir
Código del sector salud	03000000
Dimensión relacionada con el Plan de Desarrollo para el Cuatrienio	Social
Código del objetivo sectorial al cual se vincula el Eje Programático	Utilizar los códigos sectoriales definidos en el plan desarrollo
Nombre del Eje Programático	Describir
Peso Relativo Por Eje Programático	El peso porcentual de cada Eje Programático en el Plan de Salud Territorial debe sumar el 100%.
Código de la Meta de Resultado para el Cuatrienio	En orden ascendente, iniciando en el número Uno (1).
Metas cuantitativas de Resultado para el Cuatrienio	Valor que se espera alcanzar al finalizar el cuatrienio
Indicador de Resultado	Describir
Valor actual (Línea de base)	Primer año de gobierno
Valor esperado al finalizar el cuatrienio	último año de gobierno
Códigos de los Ejes y Áreas Subprogramáticas en el Cuatrienio	Código
Eje Programático de Aseguramiento	1.
Promoción de la afiliación al SGSSS	1.1.
Identificación y priorización de la población a afiliar	1.2.
Gestión y utilización eficiente de los cupos del Régimen Subsidiado.	1.3.
Adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio.	1.4.
Celebración de los contratos de aseguramiento.	1.5.
Administración de bases de datos de afiliados	1.6.
Gestión financiera del giro de los recursos.	1.7.
Interventoría de los contratos del Régimen Subsidiado.	1.8.
Vigilancia y control del aseguramiento.	1.9.
Eje Programático de Prestación y desarrollo de servicios de salud	2.
Mejoramiento de la accesibilidad a los servicios	2.1
Mejoramiento de la calidad en la atención	2.2
Mejoramiento de la eficiencia en la prestación de servicios de salud y sostenibilidad financiera de las IPS	2.3
Eje Programático de Salud Pública (Individuales y colectivas)	3.
Acciones de promoción de la salud y calidad de vida.	3.1
Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios).	3.2
Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento	3.3
Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública.	3.4.
Eje Programático de Promoción social	4.
Programa para la promoción de la salud, prevención de riesgos y atención de las poblaciones especiales	4.1
Acciones de salud en la "Red Juntos".	4.3
Acciones educativas de carácter no formal	4.4
Eje Programático de Prevención, Vigilancia y Control de Riesgos Profesionales	5.
Acciones de promoción de la salud y calidad de vida en ámbitos laborales	5.1.
Acciones de inducción a la demanda a los servicios de promoción de la salud, prevención de los riesgos en salud y de origen laboral en ámbitos laborales	5.2.
Acciones de inspección, vigilancia y control de los riesgos sanitario, fitosanitarios, ambientales en los ámbitos laborales y riesgos en las empresas con base en los riesgos profesionales	5.3.
Acciones de sensibilización para la reincorporación y la inclusión del discapacitado en el sector productivo.	5.4.
Acciones de seguimiento, evaluación y difusión de resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral.	5.5.
Eje Programático de Emergencias y desastres	6.
Gestión para la identificación y priorización de los riesgos de emergencias y desastres.	6.1.
Acciones de articulación intersectorial para el desarrollo de los planes preventivos, de mitigación y superación de las emergencias y desastres.	6.2.
Acciones para el fortalecimiento institucional para la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres.	6.3.
Peso Relativo del Área Subprogramática al Interior de cada Eje	El peso porcentual de cada área al interior del Eje Programático debe sumar el 100%.
Metas de producto del área para Cuatrienio	Valor que se espera alcanzar al finalizar el cuatrienio
Indicador de Producto	Describir
Valor esperado al finalizar el cuatrienio	Lo que se espera alcanzar al finalizar el último año de gobierno
Indicador Producto Esperado por cada año del Cuatrienio	Lo que se espera alcanzar por cada año de gobierno
Total de Recursos proyectados por cada año de gobierno	En millones de pesos
Recursos proyectados por cada año de gobierno para el cuatrienio	En millones de pesos
Descripción de fuentes de financiación	Códigos
Recursos propios entidades territoriales	RP
Sistema General de Participaciones (SGP)	SGP
Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA)	FOSYGA
Transferencias nacionales	TN
Regalías	REG
Rentas cedidas por monopolio de juegos de suerte y azar y ETSA	RC
Recursos de las cajas de compensación	CC
Rendimientos financieros, recursos del balance	RF
Prestación servicios de Laboratorios de salud pública	LDSP
Fondo de Riesgo Profesionales	FORP
Recursos SOAT - ECAT	SOAT-ECAT
Recursos de fondos de investigaciones en salud	INV
Otros recursos de banca nacional y multilateral	OTROS R
Nombre del Proyecto	Describir
Código del Proyecto	Código BPIN
Peso Relativo del Proyecto dentro del área subprogramática	El peso porcentual de cada proyecto al interior del Área subprogramática debe sumar el 100%.
Metas de producto anual del proyecto	Valor que se espera alcanzar al finalizar cada vigencia
Descripción de las actividades del Proyecto	Describir
Indicador de Producto Esperado del Proyecto	Describir por cada trimestre de ejecución
Total de Recursos de Apropriación para cada año de gobierno	En millones de pesos
Descripción de recursos por todas las fuentes de financiación en la vigencia	En millones de pesos
E Mail Responsable	Dirección - Tel - Cel

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Nombre del Depto / Distrito / Municipios:		PUERTO NARIÑO																									
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:		540																									
Fecha de Aprobación																											
Nombre Alcalde o Gobernador		NELSO RUIZ AHUE																									
Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del objetivo sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Código de la Meta Resultado	Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Resultado Cuatrienio			Código del Área	Áreas Subprográmatica	Peso Relativo Área	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por anualidad				Total Recursos Projectados (millones de \$)	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable
								Indicador	Valor Actual (Línea de base)	Valor esperado al 4 año					Nombre Indicador	Valor esperado al 4 año	08	09	10	11		08	09	10	11		
0300000	SALUD	301	Prestación y desarrollo de servicios de salud	100%	0.2	1	Mejorar hasta en un 80% la prestación y desarrollo de servicios de salud para nuestros usuarios	% de satisfaccion	50% satisfacción	85% satisfaccion	2.1	Mejoramiento de la accesibilidad a los servicios de salud	20%	Analizar y verificar el mejoramiento de la accesibilidad en los servicios de salud	Verificar mediante muestreo en que tiempo se encuentra la oportunidad de citas 2 veces al año	8	2	2	2	2	1	0,25	0,25	0,25	0,25	JEFE DE CALIDAD EN SERVICIOS DE SALUD	alcaldiapuertonarino@hotmail.com y contacto@alcaldiapuertonarino-amazonas.gov.co
											2.2	Mejoramiento de la calidad de la atención en salud	20%	Seguimiento y valoración del mejoramiento de la calidad de atención a los usuarios 1 trimestralmente	Realizar encuestas de calidad en atención a los usuarios 1 trimestralmente	16	4	4	4	4	1	0,25	0,25	0,25	0,25		
											2.3	Mejoramiento de la eficiencia de la prestación de servicios de salud y sostenibilidad financiera de las Ips publicas	20%	Gestion e interventorias para el mejoramiento de las Ips del Municipio	Visitas trimestrales al Hospital verificando la eficiencia en la prestación de servicios	NA											
											2.4	Mantenimiento, adecuación y dotación de equipos del Hospital San Rafael	40%	Realizar mantenimientos, adecuaciones y dotaciones de equipos del Hospital	Cantidad de mantenimiento, adecuacion y dotacion de equipos para el hospital	8	1	2	2	3	300	50	50	100	100		

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL						
ANEXO 5. CRONOGRAMA INFORMES DE GESTIÓN DE LOS PLANES DE SALUD TERRITORIAL						
TIPO DE INFORME	FLUJO DE INFORMACIÓN				FECHA LIMITE ULTIMO DIA HÁBIL	OBJETIVO DE INFORME
	MUNICIPIOS Recibe de:	DISTRITOS Recibe de:	DEPARTAMENTOS Recibe de:	MINISTERIO Recibe de:		
Plan de desarrollo 2008 - 2011, plan indicativo de salud territorial 2008 - 2011, plan plurianual de inversiones en salud territorial 2008 - 2011, plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2008, Acta de aprobación CTSSS			Municipios		Junio 15 de 2008	Evaluar la coherencia, pertinencia, consistencia, claridad y orientación a resultados de los planes territoriales de salud
				Departamentos Distritos	Julio 30 de 2008	
Retroalimentación del proceso de formulación de planes de salud territoriales 2008 - 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Agosto 30 de 2008	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial para disponer en todos las entidades territoriales del país de planes de salud coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a resultados.
Informe de Gestión plan de salud territorial II semestre y año 2008			Municipios		Diciembre 15 de 2008	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2008 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2008	
				Distritos	Diciembre 15 de 2008	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero 15 de 2009	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y Evaluación del año 2008	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero de 2009	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2009
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2009	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2009	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2009 coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2009			Municipios		Julio de 2009	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2009 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Julio de 2009	
				Distritos	Julio de 2009	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Agosto de 2009	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2009	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Septiembre de 2009	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial II Semestre de la vigencia 2009
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2009			Municipios		Diciembre 15 de 2009	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2009 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2009	
				Distritos	Diciembre 15 de 2009	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero 15 de 2010	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero de 2010	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2010
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2010	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2010 coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2010			Municipios		Julio de 2010	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2010 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Julio de 2010	
				Distritos	Julio de 2010	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Agosto de 2010	
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Septiembre de 2010	Emprender las acciones correctivas necesarias durante el segundo semestre 2010
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2010			Municipios		Diciembre 15 de 2010	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2010 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2010	
				Distritos	Diciembre 15 de 2010	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero 15 de 2011	
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero de 2011	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2011
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2011	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2011, coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2011			Municipios		Julio de 2011	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2011 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Julio de 2011	
				Distritos	Julio de 2011	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Agosto de 2011	
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Septiembre de 2011	Emprender las acciones correctivas necesarias durante el segundo semestre 2011
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2011			Municipios		Noviembre 15 de 2011	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2011 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Noviembre 30 de 2011	
				Distritos	Noviembre 30 de 2011	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Diciembre 14 de 2011 - Art. 112 PND	Facilitar la formulación en las entidades territoriales de planes de desarrollo y planes de salud territorial 2012 - 2015.