Jacosta16/09/200911:50 a.m.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

# ASEGURAMIENTO

| Código del Sector Salud | Metas de Producto Anual | Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto | Indicador de Producto del Proyecto | | | | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación | | | | | | | | | | | | | | | Responsables Institucionales | E mail |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | Recursos propios | | SGP | | FOSYGA | TN | REG | R.BALANCE | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | |
| | | | | | | | | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | | | | | | | | | | | | | |
| | MEJORAR EL PROCESO DE PROMOCIÓN DE LA AFILIACION RS MEDIANTE UNA REVISIÓN MINUCIOSA A LA BASE DE DATOS DEL SISBEN, ACTUALIZANDO SU IDENTIFICACION Y ORGANIZANDO LOS NUCLEOS FAMILIARES DE LA POBLACION MAS VULNERABLE | REVISIÓN MINUCIOSA A LA BASE DE DATOS DEL SISBEN, ACTUALIZANDO SU IDENTIFICACION Y ORGANIZANDO LOS NUCLEOS FAMILIARES DE LA POBLACION MAS VULNERABLE | | | UN INFORME DE LA BASE DE DATOS ACTUALIZADO | UN INFORME DE LA BASE DE DATOS ACTUALIZADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACTUALIZAR LA BASE DE DATOS DEL SISBEN, PRIORIZANDO LOS NIVELES 1 Y 2 EN LA ASIGNACION DE CUPOS EN EL RS | CONTROL DE CALIDAD EN EL PROCESO DE PRIORIZACION DE CUPOS RS | | | UN INFORME DE LA BASE DE DATOS CON NIVEL UNO Y DOS ACTUALIZADO | UN INFORME DE LA POBLACION PENDIENTE POR AFILIAR DEL NIVEL UNO Y DOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ASIGNAR EL NUMEROS DE CUPOS PLENOS DE AMPIACION RS A LA POBLACION POBRE VULNERABLES | IDENTIFICAR LA POBLACION VULNERABLE | | | ASIGNAR CUPOS A LA POBLACION VULNERABLE | ASIGNAR CUPOS A LA POBLACION VULNERABLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOSTENIBILIDAD DEL 95% DE CUPOS DE LA POBLACION POBRE VULNERABLES DEL MUNICIPIO | GARANTIZAR QUE LA POBLACION VULNERABLE | | | REALCION DE LOS CUPOS ASIGNADOS | UN IN FORME DE LA POBALCION VULNERABLE ACTIVA CON RS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACTUALIZAR LA PLATAFORMA TECNOLÓGICA Y DE COMUNICACIÓNES Y/O ADAPTAR SOFTWARE PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LA AFILIACIÓN AL MUNICIPIO | MANTENR EL SOFWARE ACTUALIZADO | | | ACTUALIZAR MENSUALMENTE LA PLATAFORMA Y REALIZAR MANTENIMIENTO AL EQUIPO | ACTUALIZAR MENSUALMENTE LA PLATAFORMA Y REALIZAR MANTENIMIENTO AL EQUIPO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | MANTENER LOS CONTRATOS AL DIA | GTESTIONAR LOS TRAMITES OPORTUNOS DE LOS CONTRATOS | | | PAGOS OPORTUNOS | PAGOS OPORTUNOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ACTUALIZAR MENSUALMENTE LA BASE DE DATOS EN EL MUNICIPIO | VALUACION MESNUAL | | | INFORMES MENSUALES | INOFRME Y ANALISIS DE LA BSE DE DATOS | | | | | | | | | | | | | | | | 9058579 | | |
| | PAGO OPORTUNOS DE LOS CONTRATOS | TENER LAS CUENTAS AL DIA | | | PAGOS OPORTUNOS | PAGOS OPORTUNOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | REALIZAR DOS INTERVENTORIAS TRIMESTRALES | HACER INTERVENTORIAS A | | | UN INFORME DE INTERVENTORIA Y PLANES DE MEJORAMIENTO | EVALUACION DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO E UN INFORME DE INTERVENTORIA | | | | | | | | | | | | | | | | 3780972 | | |
| | REALIZAR DOS INTERVENTORIAS EN EL PROCESO DE CARNETIZACION Y ASEGURAMIENTO | REALIZAR AUDITORIA AL PROCESO DE CARNETIZACION. | | | ENTREGA DE INFORME | ENTREGA DE INFORME | | | | | | | | | | | | | | | | 17000714 | | |

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

# PRESTACION Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD- anexo 4

| Metas de Producto Anual | Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto | Indicador de Producto del Proyecto | | | | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación | | | | | | | | | | | | | | | | Responsables Institucionales | E mail |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Recursos propios | | SGP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | I | II | III Trimestre | IV Trimestre | | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | Con destinación especifica | Sin destinación especif | FOSYGA | TN | REG | R.BALANCE | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | | |
| Garantizar en el 100% la accesibilidad y oportunidad, en condiciones de igualdad y calidad del portafolio de servicios para toda la poblacion | Asistir a las capacitaciones ofrecidas por la SSD según el plan para instituciones en salud. | | | Certificacion de las capacitaciones asistidas | Certificacion de las capacitaciones asistidas | 85,714 | 85,714 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Realizar el flujo de recursos por concepto de prestacion de servicos conforme a terminos de ley | | | Realizacion de cobros | Realizacion de cobros | 85,714 | 85,714 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Realizar reuniones con aseguradores y prestadores para concertacion de criterios contratacion de servicios con la ESE LOCAL. | | | 1 acta suscrita con prestadores y asegiradores convocados | dos actas suscritas con asefguradores y prestadores convocados | 85,714 | 85,714 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vigilar la implementacion y mantener programas especiales de atencion a la niñez y adolescencia. AIEPI, IAMI, y servicios amigables para adolescentes | Realizar reuniones para verificación al avance en la implemetación de estrategias para la atención de poblaciones especiales | | | 1 reunión | 1 reunión | 85,714 | 85,714 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Coordinar las actividades de capacitacion para la implemtacion de los programas IAMI AIEPI y servicios amigables para adolescentes según plan Dptal. | | | Certificacion de las capacicitaciones | Certificacion de las capacicitaciones | 85,714 | 85,714 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seguimiento a la implementacion del PAMEC | Implementar el Programa de Auditoria para el mejoramiento de la calidad en el proceso de gestion de servicios de salud a nivel local. | | | | Informe PAMEC | 107,142 | 107,142 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Apoyo a la SSD en la verificación de los componentes de habilitación de los servicios | apoyar inventario de los estandares de habilitacion en la ESE LOCAL para el mejoramiento de las condiciones de los mismos. | | | 1 informe | | 107,142 | 107,142 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mejorar el sistema de información de ESE según requerimientos de los programas | Coordinar las actividades de capacitacion dirigido a los usuarios y al personal tecnico y profesional de la ESE | | | Certificacion de las capacitaciones realizadas a los usuarios y al personal | Certificacion de las capacitaciones realizadas a los usuarios y al personal | 107,142 | 107,142 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Realizar evaluacion a las metas de los programas de prevencion y promocion de las acciones individuales y colectivas | Apoyo al seguimiento y vigilancia que realiza el Dpto para la evaluacion de acciones de promocion y prevencion POS S acciones colectivas e individuales | | | 1 Visita trimestral | 1 Visita trimestral | 107,142 | 107,142 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Realizar seguimiento a la Implementar un sistema de auditoria de calidad para mejorar la gestión financiera de la ESE | Junto con PAMEC desarrollar auditoria de calidad financiera para el fortalecmiento de la ESE. | | | 1 Visita trimestral | 1 Visita trimestral | 428571 | 428571 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **Nombre del Depto / Distrito / Municipios:** | **SANTANDER/CHARTA** |
| **Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:** | **68169** |
| **Fecha de Aprobación** | **AGOSTO 31 DE 2005** |
| **Nombre Alcalde** | **YULIAN FERNANDO SUAREZ VILLABONA** |
| **Fecha Diligenciamiento** | **JULIO DE 2008** |

| Metas de Producto Anual | Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto | Indicador de Producto del Proyecto | | | | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación | | | | | | | | | | | | | | | | Responsables Institucionales | E mail |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | Recursos propios | | SGP | | FOSYGA | TN | REG | R.BALANCE | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | | |
| | | | | | | | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | | | | | | | | | | | | | | |
| Conformacion del comité de coordinaciòn y articulaciòn intersectorial de acciones de salud infantil en el Municipio | conformacion del comite de infancia mediante acto administrativo, por los principales actores de Salud: ESE, EPS, EPSS, Municipio, saneamiento ambiental y Organizaciones del ámbito comunitario, comunidad educativa, ICBF, personería, policía comunitaria | | | acto administrativo y divulgacion, 1 reunion de conformacion. | 2 reuniones, plan de accion elaborado y evaluacion del mismo | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| Diseño y divulgacion de la politica publica de infancia | Elaboracion de la Política municipal, que garantice la implementación y sostenibilidad de la estrategia. (acuerdo municipal), y Divulgación a través de medios de comunicación. | | | | Politica Municipal de infancia diseñada y divulgada | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| Promocion de la estrategia de vacunacion sin barreras en la ESE del municipio | Organización y ejecución de 2 jornadas de vacunación Nacionales y una Municipal con la logistica requerida. | | | soportes de 2 Jornadas de vacunación y logistica | sportes de una jornada de vacunacion municipal y de logistica | 400.000 | | | 400.000 | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Apoyar con personal tecnico operativo capacitado todos los dias en la ESE para la intensificación de vacunación. | | | personal Operativo asignado | personal operativo asignado | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Monitoreos Rápidos de cobertura de vacunación, Trimestral según lineamientos del Departamento y el Ministerio | | | Soportes de 2 MRCV realizado, consolidado y enviado a la SSD. | Soportes de 2 MRCV realizado, consolidado y enviado a la SSD. | 360.000 | | | 360.000 | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Capacitación y replicacion a ESE, personal tecnico operativo y profesional que atiende población infantil, en tematicas afines a la vacunación y vigilancia de los eventos. | | | 1 Capacitacion en linemientos y normatividad vigente (resolucion 412 , resolucion 425/2008) ficha tecnica, planilla de asistencia. | 1 Capacitacion en linemientos y normatividad vigente ( acuerdo 117 del 2006, acuerdo 335 del 2006, acuerdo 366 de 2007) ficha tecnica, planilla de asistencia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Recolección, elaboración y envio del consolidado mensual de la Información en los formatos establecidos en el Sistema Unico de Información del PAI generadas por las diferentes instituciones que prestan servicios de vacunación en el municipio. | | | 4 Informes mensuales consolidados y enviados | 4 Informes mensuales consolidados y enviados | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| Lograr que todos los niños y niñas del Municipio, menores de 5 años, tengan esquema basico de vacunación con todos los biológicos de acuerdo a la edad y mantener y lograr en el municipio coberturas de vacunación contra NEUMOCOCO y ROTAVIRUS en població | Diseñar y desarrollar un plan de medios para informar, motivar y orientar, a la población hacia los servicios y jornadas de vacunación (soportes de las actividades descritas en el plan). | | | soportes de la estrategia de información y comunicación diseñada e implementada | soportes de la estrategia de información y comunicación diseñada e implementada | 250.000 | | | 250.000 | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Garantizar la asistencia a los talleres de actualización y capacitación programados por el Departamento | | | Asitencia a capacitación y socializacion en el Municipio | Asitencia a capacitación y socializacion en el Municipio | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Hacer seguimiento y evaluación al 100% de los niñ@s del Municipio con bajo peso al nacer según lineamientos establecios en el PAI, si hubiese necesidad. | | | Informe de la ESE de los Biologicos solicitados y aplicados | Informe de la ESE de los Biologicos solicitados y aplicados | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| Garantizar la calidad de la red de frío en la ESE publica del municipio y fortalecer según necesidades. | Elaboración de inventario y diagnostico preventivo de la infraestructura de la red de frio del Municipio | | | | Inventario y diagnostico realizado | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Trasporte de biologicos desde el centro de acopio hasta el municipio | | | soporte del trasporte mensual de biologicos | soporte del trasporte mensual de biologicos | 160.000 | | | 160.000 | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de la Red de Frio, según necesidad (planta electrica y nevera) según necesidad | | | soporte de los mantenimientos realizados | soporte de los mantenimientos realizados | 360.000 | | | 360.000 | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| Desarrollar acciones de vigilancia en la red de frio | Vigilancia del funcionamiento de la Red de Frío y control del cumplimiento de las normas técnicas en el manejo de los biológicos. (curvas de temperatura), elaboracion y socializacion de los protocolos de PAI establecidos en la 412 | | | registros mensuales de control de temperatura y socializacion de protocolos | registros mensuales de control de temperatura y socializacion de protocolos | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Determinar el porcentaje de implementacion de la estrategia IIAMI Integral en la ESE del Municipio mediante la aplicación del formulario de autoapreciacion | | | | % de implementación de la estrategia | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Elaboración de un plan de acción basado en el resultado de la evaluación del estado de implementación. | | | 1 plan de acción elaborado | Seguimiento al plan de accion | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| implementar en la ESE la estrategia iniciativa de instituciones Amigas de la mujer y la infancia IAMII en coordinacion con la estrategia AIEPI | Conocimiento de la Politica Institucional, a todo el personal de la institución tanto profesional como de apoyo logístico y administrativo | | | | promoción de la politica Institucional de IAMI | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Capacitar a todo el personal de salud que atiende a mujeres, niñas, niños, adolescentes, en aspectos básicos de derechos humanos, con énfasis en los derechos sexuales y reproductivos, los Derechos del Niño y los 10 pasos de la iniciativa IAMI, de tal form | | | | 1 taller de capacitacion, ficha tecnica y planilla de asistencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Aplicación de los 10 pasos hacia una feliz lactancia materna (basado en la guia de implementación de la estrategia IAMI) | | | | soporte de los pasos estrategicos implementados | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Visitas de seguimiento realizadas por el supervisor y/o Interventor, Dirigidas a Profesionales de Salud, personal tecnico operativo y supervisión de la infraestructura, en la verificación del cumplimiento del Plan de Acción Insitucional de la implementado | | | | visitas de supervisión realizadas por SSM | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| Mantener el MAPS | fortalecer el Modelo de Atencion Primaria del Municipio realizando Seguimiento y evaluación a las actividades contempladas en MAPS. | | | seguimiento a las actividades contempladas (soportes) | seguimiento a las actividades contempladas (soportes) | 1.000.000 | | | 1.000.000 | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| Puesta en marcha del plan municipal de seguridad alimentaria y nutricional. | Revision y ajustes al plan de seguridad alimentaria y nutricional. | | | | Documento final ajustado o elaborado | 120.000 | | | 120.000 | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Socializar ante el concejo de politica social y comité intersectorial de salud infantil el plan territorial de seguridad alimentaria y nutricional. | | | Convocatoria | Acta de socializacion con compromisos y sugerencias | 100.000 | | | 100.000 | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | seguimiento a los programas y proyectos que articulen las acciones de los planes Territoriales de Seguridad Alimentaria. | | | | Acta de Seguimiento y ficha tecnica. | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| Capacitar a grupos de apoyo sobre la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentación complementaria adecuada hasta los primeros dos años de vida | Conformar dos un grupo de apoyo a la lactancia materna y alimentación complementaria | | | Listado del grupo conformado | Plan de accion a implementar con el grupo | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Elaborar un plan de capacitacion en lactancia materna y alimentacion complementaria a los grupo conformado. | | | cronograma y plan de actividades a realizar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Capacitaciones en lactancia materna y alimentacion complementaria minimo 16 horas en cuatro talleres. | | | | 4talleres - ficha tecnica y planilla de asistencia | 360.000 | | | 360.000 | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| Desarrollar y evaluar estrategias de IEC y movilizacion social con el enfoque etnocultural para promocion de estilos de vida saludable patrones alimenticios adecuados, fomento y proteccion de la lactancia materna. | Implementación de guias alimentarias para menores y mayores de dos años madres gestantes y lactantes del Municipio. | | | | 2 talleres y ficha tecnica. | 240.000 | | | 240.000 | | | | | | | | | | | | | | ESE UCATA | |
| | Promocion y capacitacion en dieta saludable al personal relacionado con establecimientos que preparan y expenden alimentos (comedores, restaurantes publicos, instituciones de trabajo y otros) | | | | 1 taller - ficha tecnica y planilla de asistencia | 360.000 | | | 360.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seguimiento a la implementacion de la estrategia IAMI-AIEPI en la IPS local | Socializacion de la politica IAMI a nivel Municipal e institucional ESE) | | | | 1 Taller de sensibilización y socializacion | 120.000 | | | 120.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Realizar capacitacion en la implementacion de la estrategia IAMI en la ESE Municipal. | | | | 3 talleres y 12 horas de Capacitacion al personal de la ESE ( Minimo 3 dias). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Realizar seguimiento a la implementacion de la iniciativa IAMI-AIEPI | | | 1 informe de seguimiento | 1 informe de seguimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Desparasitación y suplementación con micronutrientes a grupos con alta vulnerabilidad no afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud | Seguimiento a la entrega de antiparasitarios y micronutrientes a la poblacion. | | | | seguimiento a la ESE en la entrega micronutrientes. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Canalización y seguimiento hasta lograr la recuperación nutricional de los menores de dos años con algún grado de desnutrición en coordinación con las EPS | En coordinación con las ESE Identificar la poblacion menor de 2 años con algun grado de desnutrición y realizar seguimiento hasta lograr la recuperacion nutricional | | | niños menores de dos años identificados y recuperados nutricionalmente | niños menores de dos años identificados y recuperados nutricionalmente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Fortalecimiento del Sistema de Vigilancia nutricional frtalecido a nivel Municipal. | | | Reporte del sistema de vigilancia nutricional a la SSD ( planillas de peso y talla, digitacion del Nuttes, analisis y envio a la ssd | Reporte del sistema de vigilancia nutricional a la SSD ( planillas de peso y talla, digitacion del Nuttes, analisis y envio a la ssd | 320.000 | | | 320.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Realizar diagnostico comunitario, estableciendo la linea de base del estado actual de las familias del Municipio con relación a la violencia intrafamiliar, sexual y de genero; con alternativas de intervencion . | | | | Linea de base e informe | 100.000 | 100.000 | | | | | | | | | | | | | | | | ALCALDIA MUNCIPAL | |
| | Realizar encuentros bimensuales de reflexion con las familias identificadas en la linea de base con factores de riesgo de violencia intrafamiliar, sexual y de genero; para prevenir relaciones violentas al interior de ellas, en coordinación con ICBF | | | 1 encuentro, Ficha tecnica, planilla de Asistencia y fichas de seguimiento a las familias | 1 encuentro, Ficha tecnica, planilla de Asistencia y fichas de seguimiento a las familias | | | | | | | | | | | | | | | | | | ALCALDIA MUNCIPAL | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desarrollar encuentros deportivos, culturales y recreativos en zona rural y urbana donde participen niños y jovenes, para la promoción y fortalecimiento de factores que ayuden a la convivencia, la construcción de paz, | | | | 1 encuentro ruraly urbano , Planillas de Asistencia, fotos, ficha tecnica | 350.000 | 350.000 | | | | | | | | | | | | | | | ALCALDIA MUNCIPAL | |
| | Realizar seguimiento a los sectores de salud, justicia y proteccion ( ICBF) para la a tencion integral de las victimas de la violencia intrafamiliar,sexual y de genero | | | Fichas epidemiologicas y reporte por sector de las acciones desarrolladas. | Fichas epidemiologicas y reporte por sector de las acciones desarrolladas. | | | | | | | | | | | | | | | | | ALCALDIA MUNCIPAL | |
| | Crear y concertar mecanismos de IEC folletos, que permitan desarrollar la ruta critica de atencion a las victimas de violencia intrafamiliar, abuso sexual y maltrato infantil en el Municipio, identificando las casos. | | | | Soportes de IEC creados y socializados a la comunidad | | | | | | | | | | | | | | | | | ALCALDIA MUNCIPAL | |
| | Capacitar a los Integrantes de la Red de apoyo Social en guias de atencion según la Resolucion 412 | | | | 2 talleres, ficha tecnica y planilla de asistencia | 260.000 | 260.000 | | | | | | | | | | | | | | | ALCALDIA MUNCIPAL | |
| | Capacitacion en el diligencamiento de la ficha de notificacion a las UPGD del municipio | | | 1 capacitacion, Planillas de Asistencia, fotos, ficha tecnica | 1 capacitacion, Planillas de Asistencia, fotos, ficha tecnica | 120.000 | 120.000 | | | | | | | | | | | | | | | ALCALDIA MUNCIPAL | |
| Adopcion y fortalecimiento de la politica del campo de la salud mental | Realizar capacitacion dirgida a los actores del sector salud, ducacion, justicia, proteccion y demas para el fortalecimiento de la politica. | | | 1 capacitacion, Planillas de Asistencia, ficha tecnica | | 200.000 | 200.000 | | | | | | | | | | | | | | | ALCALDIA MUNCIPAL | |
| | Conformacion de 1 grupo juvenil de autogestion y generador de espacios de concertacion hacia la prevencion del consumo de S.P.A con reuniones semanales y capacitaciones donde se fortalezca la autoestima, los valores y el respeto a las diferencias. ( si | | | Acta de conformacion del grupo juvenil. | Ficha tenica, y soporte de actividades realizadas | | | | | | | | | | | | | | | | | ALCALDIA MUNCIPAL | |
| | Celebracion del dia de la Salud mental 10 de Octubre a traves de una Jornada de movilizacion Social Municipal con participacion de la comunidad urbana y rural (feria, marcha, encuentro musical ) que propicie la prevencion del consumo de S.P.A, la violencia | | | convocatoria, cronograma, ficha tecnica, CD de la jornada realizada y envio de una copia a la coordinacion de Salud mental de la SSS | Acta e informe de Jornada realizada | | | | | | | | | | | | | | | | | ALCALDIA MUNCIPAL | |
| Fortalecer la red de apoyo con la inclusion de representantes de asociaciones de usuarios para el desarrollo de Actividades de Promoción de la Política de Salud Mental, Prevención de transtornos mentales, prevencion de la Violencia intrafamiliar Sexual | Realizar reuniones mensuales con todos los actores involucrados e integrantes de la Red de Apoyo Social con la inclusion de representantes de asociaciones de usuarios; con el fin de Analizar la informacion de la Ficha Epidemiologica de la Violencia Intra | | | 2 actas de reuniones y un informe de evaluacion trimestral con compromisos y sugerencias | 2 actas de reuniones y un informe de evaluacion trimestral con compromisos y sugerencias | 260.000 | 260.000 | | | | | | | | | | | | | | | ALCALDIA MUNCIPAL | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aumentar a un 70% el porcentaje de captacion de Sintomaticos respiratorios. | Realizar búsqueda activa institucional y comunitaria y canalización de sintomáticos respiratorios al programa (actividades en población vulnerable (población discapacitada, ancianos, otros sectores) | | | formatos de busqueda activa | Formatos de busqueda activa | 100.000 | | | 100.000 | | | | | | | | | | | | | | |
| | Realizar estudio de convivientes y/o contactos de casos de TBC mediante visitas domiciliarias con el fin de identificar sintomáticos e igualmente orientarlos hacia la ESE, según el tipo de | | | Formato de visitas domiciliarias y seguimiento a contactos. | Formato de visitas domiciliarias y seguimiento a contactos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Diagnosticar los casos existentes de TBC del municipio y garantizar el pretest de VIH a pacientes positivos de tuberculosis y cultivo de BK según plan estrategico y protocolo departamental. | | | Informes de laboratorio con soportes de cultivos y pretest de VIH | informes de laboratoriocon soportes de cultivos y pretest de VIH | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Presentar informes trimestrales en forma oportuna y con calidad en los formatos establecidos , a la Secretaria de Salud Local y Departamental de acuerdo a la normatividad en los primeros 5 dias posteriores al trimestre. | | | informe trimestral | informe trimestral | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Implementacion de la guia y plan estrategico de TBC en la ESE | | | | 1 taller de capacitacion de la Guia y plan estrategico, ficha tecnica y planilla de asisitencia | 180.000 | | | 180.000 | | | | | | | | | | | | | | |
| Mantener el porcentaje de curacion de paciente con TBC en el 85% | Notificar a la red publica programa de TBC (SSM, SSD ) EPS y SIVIGILA los casos positivos de TBC,. | | | notificación con soportes requeridos (Tarjeta de TBC, Fichas del SIVIGILA, oficio a la EPS y resultado del Diagnostico) | notificación con soportes requeridos (Tarjeta de TBC, Fichas del SIVIGILA, oficio a la EPS y resultado del Diagnostico) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Garantizar el tratamiento, distribución, seguimiento y control del suministro de medicamentos a pacientes con TBC . (según la guia de manejo para estos pacientes). | | | Soportes requeridos (Tarjetas de TBC actualizada y stock de medicamentos por paciente) | Soportes requeridos (Tarjetas de TBC actualizada y stock de medicamentos por paciente) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Fortalecer el trabajo interprogramatico con PAI (con Busqueda Activa de TBC infantil), con salud mental (apoyo en asesoria de VIH), Nutricion ( inclusion de pacientes en programas alimentarios) | | | Actas intersectoriales y coordinacion con cada programa | Actas intersectoriales y coordinacion con cada programa | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enviar mensualmente al control de calidad el 10% de las muestras Negativas y el 100……. De las positivas al LDSP de Eventos de Lepra y TBC. | | | formatos de envio y recibido del control de calidad del LDSP | formatos de envio y recibido del control de calidad del LDSP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Realizar talleres de capacitación a las juntas de accion comunal, personeria, madres comunitarias, parroco etc del Municipio para desarrollar e implementar estrategias de participación comunitaria para la prevención y el control de la tuberculosis. | | | 2 talleres de capacitacion | actas de seguimiento | 200.000 | | | 200.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fortalecimiento de la estrategia DOTS/TAS (Tratamiento acortado supervisado), para el manejo de pacientes con TBC. | Seguimiento individualizado de casos en tratamiento para ser egresados por curacion a traves de informes bimensuales | | | Informes bimensuales de seguimiento | Informes bimensuales de seguimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| mantener el 100 por ciento para la prevalencia de lepra | Presentar informes trimestrales en forma oportuna y con calidad en los formatos establecidos , ante la Secretaria de Salud Local y Departamental de acuerdo a la normatividad los 5 dias despues de cada trimestre. | | | informe trimestral | informe trimestral | 150.000 | | | 150.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Realizar búsqueda activa institucional y comunitaria y canalización de sintomáticos de piel en población vulnerable (población discapacitada, ancianos y otros sectores) y realizar estudio según la guia de lepra para confirmar el diagnostico | | | Formatos de busqueda activa y soporte del estudio realizado (biopsia y BK) | Formatos de busqueda activa y soporte del estudio realizado (biopsia y BK) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Realizar estudio de convivientes y/o contactos de casos de lepra mediante visitas domiciliarias con el fin de identificar sintomáticos de piel e igualmente orientarlos hacia la ESE, según el tipo de aseguramiento.Realizar Prevención de factores de riesg | | | Formato de visitas domiciliarias y seguimiento a contactos | Formato de visitas domiciliarias y seguimiento a contactos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Capacitar al personal del área salud del municipio, en el conocimiento de la enfermedad por LEPRA y TBC, para su detección precoz, tratamiento, prevención de la discapacidad y rehabilitación , según lineamientos de las Guías de Atención Integral (Resolu | | | | 1 taller, Ficha tecnica, planilla de asistencia | 200.000 | | | 200.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Capacitar Junta de Accion Comunal, Docentes, Padres del Programa Desayunos Infantiles, familias en Accion y grupos desplazados sobre la LEPRA; búsqueda activa, detección oportuna, direccionamiento hacia la IPS según su aseguramiento (area urbana y rur | | | 1 tallere urbano Ficha Tecnica, Convocatoria y Planilla de asistencia | 1 tallere rural Ficha Tecnica, Convocatoria y Planilla de asistencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Implementacion de la guia y plan estrategico de Lepra en la ESE | | | | 1 taller de capacitacion de la Guia y plan estrategico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gestion y seguimiento de la (PQT) a los pacientes detectados | Notificar a la red publica y programa de lepra (SSM, SSD), SIVIGILA y EPS los casos nuevos y recidivas. | | | notificacion con soportes requeridos: Fichas de notificacion al SIVIGILA, tarjetas de lepra, resultados, diagnosticos y oficio a la EPS | notificacion con soportes requeridos: Fichas de notificacion al SIVIGILA, tarjetas de lepra, resultados, diagnosticos y oficio a la EPS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Garantizar el tratamiento, distribucion, seguimiento y control del suministro de medicamentos a los pacientes inscritos al programa. | | | Tarjetas de lepra y soportes de medicamento por paciente | Tarjetas de lepra y soportes de medicamento por paciente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Suministrar BCG para prevenir la infección en convivientes de casos confirmados de LEPRA, vigilar y controlar su aplicación por parte de la ESE en el POS | | | Relacion de convivientes investigados y aplicación de BCG | Relacion de convivientes investigados y aplicación de BCG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apoyo a la implementación de estrategias IEC a traves de medios masivos de | Promover la captación de Sintomáticos Respiratorios, de Piel y Sistema Nerviosos Periférico a través de medios masivos de | | | Soportes de Estrategia IEC implementadas | Soportes de Estrategia IEC implementadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aumentar la oportunidad y calidad de la notificación obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el Municipio | Asignación de recursos propios para designar y/o contratar a una persona capacitada en VSP para administrar y apoyar el Proceso en el Municipio y responder por la Gestion del Programa, realizar Unidad de Analisis mensual para revisar la calidad de los Da | | | contrato O.P.S - Boletines | contrato O.P.S - Boletines | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Notificación de los eventos positivos y negativos en Salud Publica , utilizando la ficha unica de notificación individual durante todo el año epidemiologico 2008; de forma inmediata y semanal al nivel departamental y municipal de eventos sujetos de VSP, | | | # de eventos enviados | # de eventos enviados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Investigación epidemiológica de campo, Investigacion Epidemiologica de contactos, incluidas las inmunoprevenibles, configuracion de caso y brotes, realizar a todo caso de mortalidad evitable (Mortalidad Materna, Perinatal, Tuberculosis, Dengue, EDA, IRA. | | | # de investigaciones realizadas de evento y contactos, mortalidad analizada/ eventos presentados | # de investigaciones realizadas de evento y contactos, mortalidad analizada/ eventos presentados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Analisis precritico del correcto diligenciamiento y envío al nivel municipal y departamental del 100% de las fichas epidemiológicas de cada UPGD; de los eventos, del SAA, brotes, epidemias y muerte evitable. | | | #de fichas dilengeciadas | #de fichas dilengeciadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Toma de muestras de laboratorio necesarias (incluidas las inmunoprevenibles) y envío de las mismas al laboratorio Departamental | | | #de tomas enviadas/#de tomas recolectadas | #de tomas enviadas/#de tomas recolectadas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Reunión trimestral del Comité de Estadísticas Vitales, para analisis precritico del correcto diligenciamiento de Certificados de nacimiento y | | | Actas de reunión con evaluación de indicadores epidemiologicos | Actas de reunión con evaluación de indicadores epidemiologicos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Realización de una base de datos en el programa EPI INFO de las estadísticas vitales del Municipio. | | | Informes | Informes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Informe del diagnostico epidemiologico por Trimestre, teniendo en cuenta informes de la Departamental y del Municipio. (medio magnetico y | | | informes trimestrales (3) y Documento final | informes trimestrales (3) y Documento final | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Análisis crítico de la información de salud en el municipio Trimestral de Morbi-Mortalidad por Consulta Externa y Urgencia, Enfermedades de interes en Salud Publica e Impacto en Programas Nacionales PYP | | | Informe estadistico y epidemiologico | Informe estadistico y epidemiologico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Recolección y sistematización continua de la información generada en el SVSP (mensual) en el sistema EPIINFO o SIVIGILA y remitirla al nivel local. | | | Información sitematizada y actualizada. | Información sitematizada y actualizada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Capacidad técnica, tecnológica, recurso humano y logístico requeridos para la detección, investigación, notificación y respuesta de los eventos de interés en salud y de las emergencias de salud pública de importancia internacional (ESPII) a nivel Municipa | Capacitación a los integrantes del COVE Municipal. | | | Taller | Taller | 180.000 | | | 180.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Capacitación sobre operatividad del SVSP, a unidades Notificadoras y generadoras de datos. | | | Taller | Taller | 180.000 | | | 180.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Capacitación a la comunidad con participantes del COVECOM sobre VSP | | | Taller | Taller | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fomento de comites intersectoriales, interinstitucionales y comunitarios para el logro de las metas de resultados y productos del PST Municipal | Reuniones Trimestrales COVECOM | | | Actividades Actas, Convocatorias | Actividades Actas, Convocatorias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Reunión mensual de COVE Municipal. Evaluación mensual de la participación a sistencia de los integrantes del COVE. | | | Actas | Actas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Asistencia técnica y capacitación del recurso humano en salud | Vigilancia y seguimiento de la asistencia y participación a capacitaciones del recurso humano de la ESE, y unidades generadoras de datos. | | | Eventos asistidos/Eventos programados | Eventos asistidos/Eventos programados | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seguimiento a la ejecucion del PTS Municipal, gestión y evaluación de los resultados y aplicación de recursos de SP a nivel Municipal | Evaluar el numero de Metas de producto cumplidas, con el numero de Metas de producto programadas (Eficacia) | | | Eficacia | Eficacia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Evaluar que los Recursos ejecutados sean consistentes con los Recursos Programados (Eficiencia) | | | Eficiencia | Eficiencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Evaluar el numero de Metas Cumplidas, con el numero de Metas de resultado propuestas (Efectividad) | | | Efectividad | Efectividad | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Promoción de la participación social en los procesos de formulación, seguimiento, evaluación y control de los planes | Presentación de informe de avance en la ejecución del PTS ante el CLSSS | | | Actas de reunion | Actas de reunion | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Realizar vigilancia y control a los indicadores de cumplimiento de las acciones de protección específica, detección precoz, a | Realizar monitoreos trimestrales a los programas de detección precoz, detección específica; evaluando los indicadores de cumplimiento por programa | | | Monitoreo Trimestral | Monitoreo Trimestral | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diseño y adaptación de estrategias o proyectos en función a resultados | Elaborar los proyectos con sus respectivas estrategias adaptadas en función a resultados | | | Elaboración de proyectos y estrategias | Elaboración de proyectos y estrategias | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Metas de Producto Anual | Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto | Indicador de Producto del Proyecto | | | | Total Recursos (Apropiación ) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación | | | | | | | | | | | | | | | | Responsables Institucionales | E mail |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Recursos propios | | SGP | | FOSYGA | TN | REG | R.BALANCE | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | | |
| | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | | | | | | | | | | | | | | |
| REALIZAR EL 80% DE SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN POBLACIÓN CON MAYOR VULNERABILIDAD | a. Realizar vigilancia al proceso de caracterización de la población en situación de discapacidad y de población en situación de desplazamiento. | 0 | area urbana | area rural | area rural | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Coordinar la atención y evaluar las coberturas en los programas de prevención ofrecidos a la población con discapacidad desplazados, tercra edad y poblacion infantil. | 0 | 0 | 2 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | c. Realizar informe trimestral sobre la intervención realizada a la población vulnerable desde los diferentes sectores. | 0 | 0 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FOMENTAR EN ELL 80% LAS FORMAS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y GENERAR ESPACIOS DE CONTROL SOCIAL Y RENDICIÓN DE CUENTAS | a. Fortalecer el SAC mediante asistencia de los responsables actividades de capacitación. | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | b. Brindar asistencia técnica a los SIAU de la ESE | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | c. Coordinar la puesta en marcha de estudios de satisfacción de usuarios de ESE. | 0 | 0 | 0 | Encuestas realizadas al usuarios de la ESE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | d. Capacitar a las veedurías ciudadanas mediante tallere | 0 | 0 | 0 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | e. Capacitar a los ciudadanos sobre los mecanismos de participación comunitaria y control social mediante talleres. | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | f. Recepcionar y tramitar las quejas e inquietudes de los usuarios. | 0 | 0 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

YULIAN FERANDO SUAREZ VILLABONA

# PREVENCION VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES-ANEXO 4-

| Metas de Producto Anual | Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto | Indicador de Producto del Proyecto | | | | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación | | | | | | | | | | | | | | | | Responsables Institucionales | E mail |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | I | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | Recursos propios | | SGP | | FOSYGA | TN | REG | R.BALANCE | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | | |
| | | | | | | | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | | | | | | | | | | | | | | |
| DESARROLLAR EN TRES INSTITUCIONES DEL MUNICIPIO TALES COMO: ALCALDIA MUNICIPAL Y ESE UCATA, UNA CULTURA DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR LOS RIESGOS PROFESIONALES. | Educar a la poblacion trabajadora de las instituciones (Alcladia,ESE) según su actividad sobre los Derechos y deberes (Normatividad) | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | LUIS BERNARDO ECHEVERRI | alcaldiacharta@hotmail.com |
| FORTALECER LA PROMOCION DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD EN EL TRABAJO, LA ALCALDIA MUNICIPAL Y LA ESE | Educacion sobre los riesgos profesionales | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SENSIBILIZAR UN 30% A LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL PARA LA VINCULACIÓN EN EL SISTEMA DE RIESGOS PROFESIONALES. | Realizat talleres sobre autocuidado en salud en el ambiente laboral | | | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REALIZAR UN CENSO DE LA POBLACION ASEGURADA CON ARP EN EL MUNICIPIO | Diseñar y aplicar el formato para realizacion del Censo. | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Realizar caracterizacion de la poblacion Asegurada a la ARP. | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REALIZAR UN DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO QUE PERMITAN IDENTIFICAR LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGOS QUE AFECTAN LA SALUD | Supervsar realizacion PANORAMA DE RIESGOS a los trabajadores de la Alcladia Municipal. | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA IEC SOBRE SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS PROFESIONALES | Implementar la estrategia IEC mediante folletos,perifoneos,carteleras en SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS PROFESIONALES | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOGRAR LA INCORPORACION DE UN DISCAPACITADO EN EL SECTOR PRODUCTIVO EN EL MUNICIPIO | incorporar un discapacitado en el sector laboral | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONFORMAR Y/O FORTALECER EL COMITÉ DE SALUD OCUPACIONAL.(registrador,usuarios o agremiaciones, representante de alcladia municipal, representante IPS pública) | Conformar el comité de salud Ocupacional | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

# EMERGENCIAS Y DESASTRES

| Código del Sector Salud | Metas de Producto Anual | Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto | Indicador de Producto del Proyecto | | | | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación | | | | | | | | | | | | | | | Respon sables Instituci onales | E mail |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | Recursos propios | | SGP | | FOSYGA | TN | REG | R.BALANCE | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | |
| | | | | | | | | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | | | | | | | | | | | | | |
| | IDENTIFIACIÓN DE RIESGOS, VULNERABILIDAD Y AMENAZAS EN IPS - EPS | REALIZAR UN ESTUDIO GEOGRAFICO DEL MUNICIPIO | | | PRESENTAR UN MAPA DE RIESGO | PLANES DE RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | YULIAN FERNANDO SUAREZ VILLABONA | alcaldiacharta@hotmail.com |
| | | ARTICULACION DEL COMITÉ DE PLANEACIÓN DE EMERGENCIAS | | | EDUCAR ALA POBLACION RURAL SOBRE LOS RIESGOS. | IMPLEMENTAR EL COMITÉ LOCAL DE MERGENCIAS Y DESASTRES AL ÁREA RURAL. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ARTICULACION DEL PLAN DE PREVENTIVOS, MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN EMERGENCIAS Y DESATRES EN EL POT | PLANES HOSPITALARIOS DE EMERGENCIA DE LAS EPS. | | | UN PLAN DE HOSPITALARIO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES | EXPONER EL PLAN HOSPITALARIO A LA COMUNIDAD DE MATANZA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | COMPONENTES DE LA RED DE URGENCIAS (CRUE,ESE, RADIOCOMUNICACIONES, SISTEMA DE INFORMACIÓN, SANGRE ) MEJORADOS | MEJORAR LA COMUNICAION Y EL TRASPORTE EN LA ESE | | | REALIZAR UN PRESTAMO PARA LA ADQUISICION DE UNA NUEVA AMBULANCIA. | REALIZAR UN PRESTAMO PARA LA ADQUISICION DE UNA NUEVA AMBULANCIA. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |