**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 Àreas Subprográmaticas 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 Subprográmatica 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 cedidadas 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 subprogramático 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:** | **LETICIA - AMAZONAS** |
| **Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:** | **91** |
| **Fecha de Aprobación** | |
| **Nombre Alcalde o Gobernador** | **FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO** |

| 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 Subprogámatica | 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 | | |
| | Social | | Aseguramiento | 1 | 1 | | Lograr que el 60% de la población del departamento conozca los servicios de calidad de salud oral con los establecido en los planes obligatorios de salud - POS de los regímenes contributivos y subsidiado. | Porcentaje de población. | 0% | 60% | 1,1 | Promoción de la afiliación al SGSSS. | | 4 actividades de estrategias comunicacionales sobre conceptos de deberes y derechos de servicios de calidad de salud oral. | Numero de estrategias comunicacionales | total de estrategias comunicacionales | 1 actividad de estrategia comunicacional para incrementar los conocimientos sobre deberes y derechos frente a las intervenciones, actividades y procedimientos específicos en salud oral. | 1 actividad de estrategia comunicacional para incrementar los conocimientos sobre deberes y derechos frente a las intervenciones, actividades y procedimientos específicos en salud oral. | 1 actividad de estrategia comunicacional para incrementar los conocimientos sobre deberes y derechos frente a las intervenciones, actividades y procedimientos específicos en salud oral. | 1 actividad de estrategia comunicacional para incrementar los conocimientos sobre deberes y derechos frente a las intervenciones, actividades y procedimientos específicos en salud oral. | **258.102.344** | 59.000.000 | 61.950.000 | 65.047.500 | 68.299.875 | Coordinadora Salud Oral | |
| | Social | | Aseguramiento | 1 | 1 | | Lograr que el 100% de las EPS C. y S. Del departamento cumplan con las acciones de intervención especifica para salud oral. | Porcentaje de EPS. | 0% | 100% | 1,9 | Vigilancia y control del aseguramiento. | | 4 asistencias técnicas, monitoreo, seguimiento y vigilancia anual a las cuatro (4) E.P.S subsidiadas, a las tres (3) E.P.S. Contributivas, dos (2) I.P.S. publicas y tres (3) I.P.S. privadas. | Numero de instituciones vigiladas. | Total de instituciones vigiladas. | 1 asistencia técnica, monitoreo, seguimiento y vigilancia a cada una de las E.P.S subsidiadas Y E.P.S. contributivas, I.P.S del departamento. | 1 asistencia técnica, monitoreo, seguimiento y vigilancia a cada una de las E.P.S subsidiadas Y E.P.S. contributivas, I.P.S del departamento. | 1 asistencia técnica, monitoreo, seguimiento y vigilancia a cada una de las E.P.S subsidiadas Y E.P.S. contributivas, I.P.S del departamento. | 1 asistencia técnica, monitoreo, seguimiento y vigilancia a cada una de las E.P.S subsidiadas Y E.P.S. contributivas, I.P.S del departamento. | **345.294.664** | 85.000.000 | 89.250.000 | 93.712.500 | 98.398.125 | Coordinadora Salud Oral | |
| | Social | | Salud Publica | 3 | | | Establecer una linea de base para obtener el indice CEO Y COP en los escolares de 4 a 12 años de los planteles educativos del Departamento. promedio de Índice COP para el departamento. | Índice COP-CEO para escolares de 4 a 12 años en el Departamento del Amazonas. | No existe | 1 Índice | 3,4 | Acciones de Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | Realizar tamizajes a niños escolarisados de 4 a 12 años de edad del Departamento. | Numero de niños de 4 a 12 años con Caries e Historia de caries | Lo establecera los resultados del prolyecto. | Formulacion del proyecto. | Primera medicion basal del tamizaje en los escolares de 4-12 años. | Segunda medicion de los indicadores de caries en esta misma poblacion. | Resultados y Analisis del Proyecto. | **398.340.824** | 95.000.000 | 99.750.000 | 104.737.500 | 109.974.375 | Coordinadora Salud Oral | |
| | Social | | Salud Publica | 3 | | | Establecer y mantener un porcentaje de población mayor de 18 años con dientes permanentes. | Porcentaje % de población mayor de 18 años. | No existe | 1 Porcentaje. | 3,4 | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | Lograr un perfil epidemiológico de Salud Oral en el Departamento del Amazonas | No de documentos | Lo establecera los resultados del Perfil Epidemiologico de Salud oral del Departamento. | Formulacion y ejecucion del proyecto para la Elaboracion del Perfil Epidemiologico de Salud oral del Departamento.. | Recoleccion de indicadores del grupo de edad mayor de 18 años para evaluar la meta planteada. | Recoleccion de indicadores del grupo de edad mayor de 18 años para evaluar la meta planteada. | Recoleccion de indicadores del grupo de edad mayor de 18 años para evaluar la meta planteada. | **258.102.344** | 65.000.000 | 68.250.000 | 71.662.500 | 75.245.625 | Coordinadora Salud Oral | |
| | Social | | Salud Publica | 3 | 1 | | Monitorear la presencia de flúor en aguas de fuente común y de pozos en planteles educativos. | | No existe | | 3,2 | Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios). | | Garantizar anualmente el 100% de los insumos necesarios para la vigilancia de flúor en agua | No de insumos adquiridos | | Apoyar la Vigilancia centinela de Flúor en fuente de agua y flúor en sal , control de la fluorosis de acuerdo a los cronogramas establecidos en los Municipios de Leticia Y Puerto Nariño. | Apoyar la Vigilancia centinela de Flúor en fuente de agua y flúor en sal , control de la fluorosis de acuerdo a los cronogramas establecidos en los Municipios de Leticia Y Puerto Nariño. | Apoyar la Vigilancia centinela de Flúor en fuente de agua y flúor en sal , control de la fluorosis de acuerdo a los cronogramas establecidos en los Municipios de Leticia Y Puerto Nariño. | Apoyar la Vigilancia centinela de Flúor en fuente de agua y flúor en sal , control de la fluorosis de acuerdo a los cronogramas establecidos en los Municipios de Leticia Y Puerto Nariño. | **61.244.624** | 20.000.000 | 21.000.000 | 22.050.000 | 23.152.500 | Salud Ambiental Laboratorio SSD Coordinación Salud Oral | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **TOTAL** | **324.000.000** | 340.200.000 | 357.210.000 | 375.070.500 | | |

Jcaosta17/09/200903:54 p.m.

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

| | |
|---|---|
| **Nombre del Depto / Distrito / Municipio:** | **AMAZONAS - LETICIA** |
| **Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:** | **91** |
| **Fecha de Aprobación** | |
| **Nombre Alcalde o Gobernador** | **FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO** |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Areas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Area | Recursos (millones de $) 2008 | | | | | | | | | | | | | Recursos (millones de $) 2009 | | | | | | | | | | | | | Recursos (millones de $) 2010 | | | | | | | | | | | | | Recursos (millones de $) 2011 | | | | | | | | | | | | | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | RP | SGP | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | OTROSR | INV | RP | SGP | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | OTROSR | INV | RP | SGP | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | OTROSR | INV | RP | SGP | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | OTROSR | INV | | |
| | Social | | Aseguramiento | | 1 | Promocion de la afiliacion al SGSSS | | 1,1 | | 59.000.000 | | | | | | | | | | | | | 61.950.000 | | | | | | | | | | | | | 65.047.500 | | | | | | | | | | | | | 68.299.875 | | | | | | | | | | | | | Coordinador salud oral | |
| | Social | | Aseguramiento | | 1 | Vigilancia y control del aseguramineto | | 1,9 | | 85.000.000 | | | | | | | | | | | | | 89.250.000 | | | | | | | | | | | | | 93.712.500 | | | | | | | | | | | | | 98.398.125 | | | | | | | | | | | | | Coordinador salud oral | |
| | Social | | Salud Publica | | 3 | Acciones de Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | | 95.000.000 | | | | | | | | | | | | | 99.750.000 | | | | | | | | | | | | | 104.737.500 | | | | | | | | | | | | | 109.974.375 | | | | | | | | | | | | | Coordinador salud oral | |
| | Social | | Salud Publica | | 3 | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | | 65.000.000 | | | | | | | | | | | | | 68.250.000 | | | | | | | | | | | | | 71.662.500 | | | | | | | | | | | | | 75.245.625 | | | | | | | | | | | | | Coordinador salud oral | |
| | Social | | Salud Publica | | 3 | Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios). | | 3,2 | | 20.000.000 | | | | | | | | | | | | | 21.000.000 | | | | | | | | | | | | | 22.050.000 | | | | | | | | | | | | | 23.152.500 | | | | | | | | | | | | | Coordinador salud oral | |
| | | | | | | | | | | **324.000.000** | | | | | | | | | | | | | **340.200.000** | | | | | | | | | | | | | **357.210.000** | | | | | | | | | | | | | **375.070.500** | | | | | | | | | | | | | | |

**MINISTERO DE LA PROTECCION SOCIAL**

| | |
|---|---|
| Nombre del Dpto. / Distrito / Municipio: | AMAZONAS - LETICIA |
| Codigo DANE Departamento / Distrito / Municipio: | |
| Fecha de Aprobación: | |
| Nombre Alcalde o Gobernador | FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO |

| Codigo del Proyecto | Dimensión Prioritaria Plan Desarrollo | Codigo Eje | Nombre del Eje Programatico | Peso Codigo | Áreas Subprogámatica | Peso Codigo | Nombre del Proyecto | Codigo Meta | 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 | | |
| 2000000 | Social | ### Ciudad | SALUD PUBLICA | ### 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | ### 1 | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | ### | ### | Desarrollo en el 50 %(1) de los Municipios de la Estrategia AIEPI Comunitario y de Gestion Local. | Desarrollar los Talleres de Facilitadores para Actores Sociales y participar de la Reunión Nacional del Proyecto de Fortalecimiento Estrategias ALTO TB - AIEPI para la prevención y el control de las enfermedades Prevalentes de la Infancia y la Tuberculosis en Pueblos Indigenas de Colombia en apoyo técnico con OPS y Agencia Canadiense para Desarrollo Internacional (ACDI/CIDA) en Municipio de Leticia | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (50%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (50%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (50%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (50%) | Coordinador Proyecto AIEPI, Profesionales de apoyo y coordinación municipio Leticia ALTO TB AIEPI y OPS -Organización CIDA Canadiense. | |
| 2000000 | Social | | SALUD PUBLICA | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3 **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | | Visitas de Seguimiento y Monitoreo Estrategias ALTO TB- AIEPI AIEPI en el Municipios de Leticia y Corregimiento de Tarapacá | Fortalecimiento de la Estrategias Alto TB - AIEPI en el Municipio de Puerto Nariño (50%) | Fortalecimiento de la Estrategias Alto TB - AIEPI en el Municipio de Puerto Nariño (50%) | Fortalecimiento de la Estrategias Alto TB - AIEPI en el Municipio de Puerto Nariño (50%) | Fortalecimiento de la Estrategias Alto TB - AIEPI en el Municipio de Puerto Nariño (50%) | Coordinador Proyecto AIEPI, profesionales de apoyo SSD y concurrencia Actores Sociales Municipio Puerto Nariño. | |
| | | | | | | | | | | | Compra de insumos de canasta básica de AIEPI para la dotación de elementos necesarios para el funcionamiento de las UROCS- UAIRACs y envió de los mismos a los Corregimientos | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Departamento (100%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Departamento (100%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Departamento (100%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Departamento (100%) | Coordinador Proyecto AIEPI y Profesionales de apoyo. | |
| 2000000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | ### | Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia | | | | Garantizar la contratación de personal en Salud con sgte perfil: Médico (a) (1),Enfermera (o) (2), Terapeuta Respiratoria (1) y Comunicador Social (1)conocimiento de la región y herramientas Población Primera Infancia. | | | | Desarrollo de la Estrategia AIEPI en el Municipio de Puerto Nariño (50%) | Coordinador Proyecto AIEPI y profesionales de apoyo. | |
| | | | | | | | | | | | Compra de Insumos, Reactivos y Materiales indicados para mantener la Vigilancia Centinela de la EDA en el municipio de Leticia en apoyo al Lab. Salud Pública y al INS según lineamientos Min. Protección Social. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Reunión de Abogacia de la Estrategia AIEPI con los Gerentes EPS Subsidiadas, Contributivas e IPS, Conceptes del Municipio de Puerto Nariño objeto del Proyecto con OPS- Canadiense. para el fortalecimiento de la Implementación de la Estrategia AIEPI dirigido a las EPS subsidiadas, EPS contributivas e IPS frente al cumplimiento de las actividades objeto de la estrategia para asegurar la atención en salud de niños y niñas. | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (50%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (50%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (50%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (50%) | Coordinador Proyecto AIEPI, Profesionales de apoyo y coordinación municipio Leticia ALTO TB AIEPI y OPS -Organización CIDA Canadiense. | |
| | | | | | Acciones Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | | Obtener el dignóstico de las prácticas claves en el municipio de Puerto Nariño para concertar con los actores sociales el plan integral de promocion y prevencion enfermedades prevalentes de la infancia para mejorar la salud basados en los resultados de la Encuesta de las 17 Prácticas Claves. | Capacitación a los actores Sociales en Salud de Puerto Nariño en la metodologia de Encuestas Prácticas Saludables previa adaptación a la realidad socio-cultural con el apoyo técnico de OPS. | Implementación con actores Sociales en Salud de Puerto Nariño en la metodologia de Encuestas Prácticas Saludables previa adaptación a la realidad socio-cultural con el apoyo técnico de OPS. | Reforzamiento con actores Sociales en Salud de Puerto Nariño las Prácticas Saludables más vulnerables previa adaptación a la realidad socio-cultural con el apoyo técnico de OPS. | Socialización de Hallazgos de Encuestas Prácticas Saludables en el municipio de Puerto Nariño con el apoyo técnico de OPS/CIDA. | Coordinador Proyecto AIEPI, profesionales de apoyo Proyectos TB-AIEPI y OPS -Organización CIDA Canadiense. | |
| 2000000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | ### | Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia | | | Lograr en el 100% de los municipios y en el Departamento 2 eventos de coordinacion y articulacion intersectorial de acciones en salud infantil | Dar cumplimiento a los compromisos de la XIV Mesa de coordinación Intersectorial con las AATIs Amazonas en la Implementación de la Estrategia AIEPI | Mirar Fechas | Mirar Fechas | Mirar Fechas | 50% de los compromisos de la XIV Mesa permanente de concertacion con las Autoridades Tradicionales Indigenas AATIs | Coordinador Proyecto AIEPI y profesionales de apoyo. | |
| | | | | | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento. | | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | Desarrollo en el 50 %(1) de los Municipios de la Estrategia AIEPI Comunitario y de Gestion Local. | Brindar dos (2) acompañamientos a los Municipio de Leticia y Puerto Nariño en sus competencias implementación de la Estrategia AIEPI como política del mandatario en asegurar la salud de niños y niñas. | Un (1) acompañamiento al Municipio de Leticia en la implementacion de la estrategia AIEPI tanto zona urbana como rural. | Un (1) acompañamiento al Municipio de Puerto Nariño en la implementacion de la estrategia AIEPI tanto zona urbana como rural. | Un (1) acompañamiento al Municipio de Leticia en la implementacion de la estrategia AIEPI tanto zona urbana como rural. | Un (1) acompañamiento al Municipio de Puerto Nariño en la implementacion de la estrategia AIEPI tanto zona urbana como rural. | Coordinador Proyecto AIEPI, profesionales de apoyo Proyectos TB-AIEPI y OPS -Organización CIDA Canadiense. | |
| | | | | | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento. | | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | | Fortalecimiento de la Implementación de la Estrategia AIEPI a las EPS subsidiadas, EPS contributivas e IPS frente al cumplimiento de las Normas y procedimientos para atender la salud infantil en los municipios de Leticia y Puerto Nariño vigencia 2008. | Visita de Sensibilización y Seguimiento a las Actores del SGSSS del municipio de Puerto Nariño -Leticia para conocer el estado de implementación de la | Visita de Sensibilización y Seguimiento a las Actores del SGSSS del municipio de Puerto Nariño y Leticiapara conocer el estado de implementación de la Estrategia AIEPI según normatividad vigente. | Visita de Sensibilización y Seguimiento a las Actores del SGSSS del municipio de Puerto Nariño y Leticia para conocer el estado de implementación de la Estrategia AIEPI según normatividad vigente. | Visita de Sensibilización y Seguimiento a las Actores del SGSSS del municipio de Leticia y Puerto Nariño para conocer el estado de implementación de la Estrategia AIEPI a la luz normatividad. | Coordinador Proyecto AIEPI, profesionales de apoyo, Alcaldia Puerto Nariño y Actores Sociales. | |
| 2000000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 2000000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | ### | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | Desarrollo en el 50 %(1) de los Municipios de la Estrategia AIEPI Comunitario y de Gestion Local. | P.Universitario para el desarrollo de las actividades operativas que permitan la ejecución,seguimiento y evaluación del proyecto de AIEPI en el Amazonas. | Asistencia técnica y seguimiento a los Indicadores de AIEPI Dpto Amazonas vigencia 2008 -2009 | Asistencia técnica y seguimiento a los Indicadores de AIEPI Municipio Leticia y Puerto Nariño vigencia 2008 -2009 | Asistencia técnica y seguimiento a los Indicadores de AIEPI Municipio Leticia y Puerto Nariño vigencia 2008 -2009 | Asistencia técnica y seguimiento a los Indicadores de AIEPI vigencia 2009 | Coordinador Proyecto AIEPI. | |
| 2000000 | Social | 0 | Eje programatico de Salud Publica | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | ### 3 | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | | Obtener informacion oportuna y actualizada para el proyecto de AIEPI, Organización y seguridad de los archivos manejados por el Proyecto AIEPI, 4. adecuacion y organización de la oficina del Proyecto AIEPI, 5, Garantizar apoyo tecnico y tecnologico de equipos de Computación Portátil, Cámara Fotografica, Servicio de Internet Banda Ancha y Orden Prestación de Servicio para envió de carga a otras ciudades y a los Centros y puestos del Dpto. con las agencias que brindan este servicio | | | | Gestión para Servicio de Punto de Internet Banda Ancha, Servicio Mensajeria correspondencia y carga Local y Dptal, Compra de Aire Acondicionado,Equipo de Video Beam, Compra de Computador Portatil Completo, Escaner,Cámara Fotografica Garantizar el apoyo de las actividades tecnico administrativas para el buen desarrollo de la Estrategia AIEPI. | Coordinador Proyecto AIEPI y profesionales de apoyo. | |
| 2000000 | Social | | Eje programatico de Promocion Social. | | | ### | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | | Implementación del Instrumento de las 17 Prácticas Claves de la Estrategia AIEPI en el Municipio de Puerto Nariño | Gestión de las adecuaciones del Instrumento de las 17 Prácticas Claves de la Estrategia AIEPI | 0 | 0 | Gestión de las adecuaciones del Instrumento de las 17 Prácticas Claves de la Estrategia AIEPI | Coordinador Proyecto AIEPI y Equipo contratado para su aplicación y consolidación del instrumento. | |
| 2000000 | Social | | Eje programatico de Promocion Social. | 4 | Acciones Promocion de la Salud y Calidad de Vida. | 4.4 | | | | | Capacitar a diferentes actores sociales de la red prestadora sobre estrategia AIEPI en los municipios de Leticia y los Corregimientos | 0 | 0 | 0 | 2 Capacitaciones a los diferentes actores sociales de la Red Prestadora del municipio de Leticia y Puerto Nariño en la estrategia AIEPI . | Coordinador Proyecto AIEPI y profesionales de apoyo. | |

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL**

**Nombre del Depto / Distrito / Municipio:** AMAZONAS
**Código DANE Departamento / Distrito /**
**Fecha de Aprobación**
**Nombre Alcalde o Gobernador:** FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO
**Fecha:** SERTIEMBRE AÑO 2008 ESTRATEGIA ATENCION INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA " AIEPI"

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre | | | | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación | | | | | | | | | | | | | | | | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | Recursos propios | | SGP | | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | **SOCIAL** | | **SALUD PUBLICA** | | | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | 3 | | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | Desarrollo en el 50 %(1) de los Municipios de la Estrategia AIEPI Comunitario y de Gestion Local. | Desarrollar los Talleres de Facilitadores para Actores Sociales y participar de la Reunión Nacional del Proyecto de Fortalecimiento Estrategias ALTO TB - AIEPI para la prevención y el control de las enfermedades Prevalentes de la Infancia y la Tuberculosis en Pueblos Indígenas de Colombia en apoyo técnico con OPS y Agencia Canadiense para Desarrollo Internacional (ACDI/CIDA) en Municipio de Leticia | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (25%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (25%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (25%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (25%) | 45.000.000 | | | Apoyo Lógistico:Salón, Refrigerios,Hospedaje, Alimentación,Transporte Fluvial a todo costo y Gastos Viaje - viáticos y manutección | | | | | | | | | | | | | | Coordinador Proyecto AIEPI, Profesionales de apoyo y OPS - Organización CIDA | |
| 0300000 | **SOCIAL** | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | | Visitas de Seguimiento y Monitoreo Estrategias ALTO TB- AIEPI AIEPI en el Municipios de Leticia y Corregimiento de Tarapacá | Fortalecimiento de la Estrategias Alto TB - AIEPI en el Municipio de Puerto Nariño (25%) | Fortalecimiento de la Estrategias Alto TB - AIEPI en el Municipio de Puerto Nariño (25%) | Fortalecimiento de la Estrategias Alto TB - AIEPI en el Municipio de Puerto Nariño (25%) | Fortalecimiento de la Estrategias Alto TB - AIEPI en el Municipio de Puerto Nariño (25%) | 12.000.000 | | | Apoyo Lógistico Transporte Fluvial a todo costo y Gastos Viaje -viáticos y manutección | | | | | | | | | | | | | | Coordinador Proyecto AIEPI, Director de Salud-Gobernador | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | | | | | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | | Compra de insumos de canasta básica de AIEPI, para la dotación de elementos necesarios para el funcionamiento de las UROCS-UAIRACs y envió de los mismos a los Corregimientos | | Desarrollo y ejecucion de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (100%) | | | 52.000.000 | | | Adquicision de insumos Canasta Básica AIEPI:SRO,Suero Fisiológico,Acetaminofen Jarabe y Gotas. También Jarras,Vasos,Reloj,Cucharas y Servicio Impresión y multiplicación Instrumentos estrategia AIEPI | | | | | | | | | | | | | | Coordinador proyecto AIEPI y profesionales de apoyo. | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | | Garantizar la contratación de personal en Salud con sgte perfil: Médico (a) (1),Enfermera (o) (1), Terapeuta Respiratoria (1), auxiliar de enfermeria conocimiento de la región y herramientas Población Primera Infancia. | 100% | | | | 87.400.000 | | | Profesionales en Salud (3) y Auxiliar de Enfermeria (1) | | | | | | | | | | | | | | Coordinador proyecto LSPD - AIEPI y profesionales de apoyo. | |
| 0300000 | | | | | | | | | | | | | Compra de Insumos, Reactivos y Materiales indicados para mantener la Vigilancia Centinela de la EDA en el municipio de Leticia en apoyo al Lab. Salud Pública y al INS según lineamientos Min. Protección Social. | | 100% | | | 10.000.000 | | | ( | | | | | | | | | | | | | | Coordinador proyecto AIEPI y profesionales de apoyo. | |
| 0300000 | | | | | | | | | | | | | Reunión de Abogacia de la Estrategia AIEPI con los Gerentes EPS Subsidiadas, Contributivas e IPS, Concejales del Municipio de Puerto Nariño objeto del Proyecto con OPS-Canadiense. para el fortalecimiento de la Implementación de la Estrategia AIEPI dirigido a las EPS subsidiadas, EPS contributivas e IPS frente al cumplimiento de las actividades objeto de la estrategia para asegurar la atención en salud de niños y niñas. | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (25%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (25%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (25%) | Desarrollo de la Estrategia AIEPI Comunitario en el Municipio de Leticia (25%) | 12.000.000 | | | Apoyo Lógistico:Salón, Refrigerios,Hospedaje, Alimentación,Transporte Fluvial a todo costo | | | | | | | | | | | | | | Coordinador proyecto AIEPI y profesionales de apoyo. | |
| 0300000 | | | | | | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | | Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia | | | Garantizar profesional de enfermeria (1) Agentes de Salud (3) y experto en salud infantil (1) asesoria externa. | Obtener el dignóstico de las prácticas claves en el municipio de Puerto Nariño para concertar con los actores sociales el plan integral de promocion y prevencion enfermedades prevalentes de la infancia para mejorar la salud basados en los resultados de la Encuesta de las 17 Prácticas Claves. | Capacitación a los actores Sociales en Salud de Puerto Nariño en la metodología de Encuestas Prácticas Saludables previa adaptación a la realidad socio-cultural con el apoyo técnico de OPS.en un 25 % | Implementación con actores Sociales en Salud de Puerto Nariño en la metodología de Encuestas Prácticas Saludables previa adaptación a la realidad socio-cultural con el apoyo técnico de OPS.(25%) | Reforzamiento con actores Sociales en Salud de Puerto Nariño las Prácticas Saludables más vulnerables previa adaptación a la realidad socio-cultural con el apoyo técnico de OPS.(25%) | Socialización de Hallazgos de Encuestas Prácticas Saludables en el municipio de Puerto Nariño con el apoyo técnico de OPS/CIDA.(25%) | 70.000.000 | | | Gastos de recurso humano profesional y tecnico, viaticos y de manutencion y gasto de transporte Apoyo Lógistico a todo costo | | | | | | | | | | | | | | Coordinador proyecto AIEPI y profesionales de apoyo. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia | | | El 50% de los compromisos de la XIV permanente de concertacion con las Autoridades Tradicionales Indigenas AATIs | Dar cumplimiento a los compromisos de la XIV Mesa de coordinación Intersectorial con las AATIs Amazonas en la Implementación de la Estrategia AIEPI | 1 visita deSeguimiento y minitoreo a la Estrategia AIEPI Marzo OIMA | 1 visita de Seguimiento y minitoreo a la Estrategia AIEPI COIMPA mes de abril. | 1 Visita de Seguimiento a la capacitacion de Practicas Claves realizada en el 2008 de la Estrategia AIEPI con CIMTAR en el mes de agosto | 1 visita de Segumiento y monitoreo de la Estrategia AIEPI con CRIMA mes de octubre. | 45.000.000 | | | Gastos Viaje,Viáticos y apoyo lógistico | | | | | | | | | | | | | | Coordinador proyecto AIEPI y profesionales de apoyo. | |
| | | | | | | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento. | | | Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia | | | Desarrollo en el 50 %(1) de los Municipios de la Estrategia AIEPI Comunitario y de Gestion Local. | Brindar dos (2) acompañamientos a los Municipio de Leticia y Puerto Nariño en sus competencias implementación de la Estrategia AIEPI como política del mandatario en asegurar la salud de niños y niñas. | Un (1) acompañamiento al Municipo de Leticia en la implementacion de la estrategia AIEPI tanto zona urbana como rural. | Un (1) acompañamiento al Municpio de Puerto Nariño en la implementacion de la estrategia AIEPI tanto zona urbana como rural. | Un (1) acompañamiento al Municpio de Leticia en la implementacion de la estrategia AIEPI tanto zona urbana como rural. | Un (1) acompañamiento al Municpio de Puerto Nariño en la implementacion de la estrategia AIEPI tanto zona urbana como rural. | 11.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento. | | | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | | Fortalecimiento de la Implementación de la Estrategia AIEPI a las EPS subsidiadas, EPS contributivas e IPS frente al cumplimiento de las Normas y procedimientos para atender la salud infantil en los municipios de Leticia y Puerto Nariño vigencia 2009. | Visita de Sensibilización y Seguimiento a las Actores del SGSSS del municipio de Puerto Nariño - Leticia para conocer el estado de implementación de la Estrategia AIEPI según normatividad vigente. | Visita de Sensibilización y Seguimiento a las Actores del SGSSS del municipio de Puerto Nariño y Leticia para conocer el estado de implementación de la Estrategia AIEPI según normatividad vigente. | Visita de Sensibilización y Seguimiento a las Actores del SGSSS del municipio de Puerto Nariño y Leticia para conocer el estado de implementación de la Estrategia AIEPI según normatividad vigente. | Visita de Sensibilización y Seguimiento a las Actores del SGSSS del municipio de Leticia y Puerto Nariño para conocer el estado de implementación de la Estrategia AIEPI a la luz normatividad. | 20.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | Desarrollo en el 50 %(1) de los Municipios de la Estrategia AIEPI Comunitario y de Gestion Local. | P.Universitario para el desarrollo de las actividades operativas que permitan la ejecución,seguimiento y evaluación del proyecto de AIEPI en el Amazonas. | Asistencia técnica y seguimiento a los Indicadores de AIEPI Dpto Amazonas vigencia 2008 - 2009 | Asistencia técnica y seguimiento a los Indicadores de AIEPI Municipio Leticia y Puerto Nariño vigencia 2008 - 2009 | Asistencia técnica y seguimiento a los Indicadores de AIEPI Municipio Leticia y Puerto Nariño vigencia 2008 - 2009 | Asistencia técnica y seguimiento a los Indicadores de AIEPI vigencia 2009 | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | 0 | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | | Obtener informacion oportuna y actualizada para el proyecto de AIEPI, Organización y seguridad de los archivos manejados por el Proyecto AIEPI. 4, adecuacion y organización de la oficina del Proyecto AIEPI. 5, Garantizar apoyo tecnico y tecnologico de Fotocopia Servicio de Internet Banda Ancha y Orden Prestación de Servicio para envió de carga a otras ciudades y a los Centros y puestos del Dpto. con las agencias que brindan esté servicio | | | | Gestión para Servicio de Punto de Internet Banda Ancha, Servicio Mensajería correspondencia y carga Local y Dptal, Compra de Aire Acondicionado,Equipo de Video Beam, Escaner,Garantizar el apoyo de las actividades tecnico administrativas para el buen desarrollo de la Estrategia AIEPI.. | 25.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Promocion Social. | | | | | 4,4 | **Proyecto de Atención Integrada Enfermedades Prevalentes de la Infancia** | | | | Implementación del Instrumento de las 17 Prácticas Claves de la Estrategia AIEPI en el Municipio de Puerto Nariño | Gestión de las adecuaciones del Instrumento de las 17 Prácticas Claves de la Estrategia AIEPI | | | Gestión de las adecuaciones del Instrumento de las 17 Prácticas Claves de la Estrategia AIEPI traves de un profesional experto y apoyo logistico | 27.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Promocion Social. | | 4 | Acciones Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | 4,4 | | | | | Capacitar al Gerente tecnico en Saneamiento y personal de Apoyo del Proyecto AIEPI del Departamento y de los 2 Municipios Leticia y Puerto Nariño. | | | | 2 Capacitaciones a los diferentes actores sociales de la Red Prestadora del municipio de Leticia y Puerto Nariño en la estrategia AIEPI. | **16.000.000** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | **432.400.000** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ELABORADO POR: LUZ MARINA SARMIENTO DE LA HOZ, DIC. 2008**
**AJUSTES: LUZ MARINA SARMIENTO DE LA HOZ**
**REVISO: Dra.. CIDALIA FALLA DOMINGUEZ**
**APROBO:**

**GOBERNADOR: ______________________________**
**FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO**

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

**Nombre del Depto / Distrito / Municipio:** AMAZONAS

**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:**

**Fecha de Aprobación**

**Nombre Alcalde o Gobernador** FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo del Area | 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: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 300000 | SOCIAL | 3 | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | Fortalecimiento Política Pública de Discapacidad | | | Promover acciones preventivas para mantener o reducir la prevalencia de limitaciones evitables ( Linea base: 6.4%) Fuente DANE 2005 | * Gestionar con la Alcaldia Municipal de Leticia la realización de Talleres de Sensibilización en el gremio de los transportadores organizados de respeto a la población discapacitada en coordinación con la Secretaria de Tránsito y PONAL.. | 25% del municipio de Leticia sensibilizados ante el evento de la discapacidad | 25% de l os corregimientos sensibilizados ante el evento de la discapacidad Puerto Arica y La Pedrera. | 25% de l os corregimientos sensibilizados ante el evento de la discapacidad Encanto-Puerto Alegría | 25% de los municipios sensibilizados ante el evento de la discapacidad Municipio de puerto nariño | P.U. Proyecto Discapacidad,Profesional de Apoyo y Alcaldia | adames79@hotmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Municipios y corregimientos desarrollan estrategias de educación,información, comunicación y movilización social con enfoque IEC ante el evento de la discapacidad en ambientes( familiar- escuelas y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Adelantar el Proyecto de Registro de Localización y Caracterización de la Discapacidad en los corregimientos de La Pedrera zona PANI Y garantizar seguimiento y monitoreo a los dos municipio y ocho corregimientos | 15% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (pedrera Zona PANI) | 30% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (puerto arica y Tarapaca) | 30% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (Puerto Alegría-San Rfael) | 25% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (la Chorrera y Puerto Santander) | P.U. Proyecto Discapacidad,Pro-fesional de Apoyo y Alcaldia | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Realizar Visitas en Leticia de sensibilización a los usuarios del programa de RBC como son: padres de familia de hijos discapacitado (50), Discapacitados (100), con el fin de apoyarlos y orientarlos para que reciban una rehabilitación integral. | 25 % de los municipios y el realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 30 % de los Corregimiento realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad)(puerto arica y Tarapaca) | 30 % de los Corregimiento realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad)Puerto Alegría-San Rfael) | 15% de los Corregimiento realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad)la Chorrera y Puerto Santander) | P.U. Proyecto Discapacidad,Pro-fesional de Apoyo y Alcaldia | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Fortalecimiento del (1) Comité de Política Pública en Discapacidad del Amazonas con participación de representantes de todos los sectores* Gestionar el fortalecimiento de la Asociación de personas en situación de Discapacidad en los Municipios de Leticia y la creación de la misma en el Puerto Nariño. | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | P.U. Proyecto Discapacidad,Pro-fesional de Apoyo y Alcaldia | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | Fortalecimiento Política Pública de Discapacidad | | | | * Realizar difusión y distribución a los actores del SGSSS y otros sectores la normatividad para discapacitados "por un mundo de oportunidades para todos" en el Amazonas. | 25% de los municipios y el 100 % de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 %de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 %de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 %de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | P.U. Proyecto Discapacidad,Pro-fesional de Apoyo y Alcaldia | adames79@hotmail.com |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos y recuperación y superación de los daños en la salud | | | | | | | Contratación Servicios Profesionales generales y Especialisadosp para la Implementación del Proyecto de Discapacidad y de Tele-Rehabilitación en la zona de Frontera. | 30%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | 30%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | 20%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | 20%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.3 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | * Trámitar con la Adms. La compra de Un(1) Escritorio y Accesorios- Sillas y Archivador; igualmente Papelería,material didáctico y Servicio de Fotocopias para el buen funcionamiento del Proyecto y combustible. | 25% Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | 25% Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | 25%Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | 25%Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | * Elaborar (1) Proyectos de fortalecimiento del Banco de Ayudas Departamental según lineamientos del Min. Protección Social a través de la Dirección de Prestación de Servicios de Salud. * Apoyar las actividades que se generen con la Ejecución de Contratos de Servicios Profesionales y Suministro de Ayudas Técnicas para obtener recursos de transferencias. | Ejecutar el proyecto de atencion a la poblacion en situacion de Discapacidad menor de 18 años | Ejecutar los recursos de transferencia con la poblacion en situacion de discapacidad en todos los grupos etareos | seguimiento a la ejecucion de los recursos a la poblacion en situacion de Discapacidad del Departamento de Amazonas | Proyecto de discapacidad elaborado y aprobado | | |
| | | | | | | | | | | | | Participación en un80% de las asisitencias tecnicas y capacitaciones solicitadas por el talento humano a cargo del proyecto de Discapacidad para mejorar la salud de la población en situación de discapacidad. | * Participar de (3) eventos de capacitación que convoquen expertos en Rehabilitación y asistencia técnica del Min. Protección Social * Masificar la información con los otros actores del SGSS del Dpto. * Informar al SSD sobre los compromisos y participación de los eventos | 25% asistencia tecnica para el recurso humano de apoyo al proyecto de Discapacidad | 25% asistencia tecnica para el recurso humano de apoyo al proyecto de Discapacidad | 25% asistencia tecnica para el recurso humano de apoyo al proyecto de Discapacidad | 25%Asistencia Técnica sobre discapacidad | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | Fortalecimiento del recurso humano responsable de desarrollar las acciones operativas de estrategia RBC para atender a los pacientes con lepra en el componente de rehabilitación programa de Lepra | 25% de revision de los protocolos de Manejo de pacientes de Hamsen | 25% de la asistencia tecnica para el manejo de la discapacidad con secuelas de Lepra | 25% de seguimientos a los casos de pacientes con discapacidades priorizados por la gerente del proyecto | 25% de seguimientos a los casos de pacientes con discapacidades priorizados por la gerente del proyecto | | |

| MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL | |
|---|---|
| Nombre del Depto : | AMAZONAS |
| Código DANE Departamento: | |
| Fecha de Aprobación | |
| Nombre Alcalde o Gobernador | FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre | | | | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación | | | | | | | | | | | | | | | | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | Recursos propios | | SGP | | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | | | | | | | | | | | | | | |
| 3000000 | SOCIAL | 3 | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | Fortalecimiento Política Pública de Discapacidad | | | Promover acciones preventivas para mantener o reducir la prevalencia de limitaciones evitables ( Línea base: 6.4%) Fuente DANE 2005 | * Gestionar con la Alcaldia Municipal de Leticia la realización de Talleres de Sensibilización en grupos de riesgo (Mototaxismo,Conductores sobre el evento de la discapacidad en coordinación con la Secretaria de Tránsito y PONAL.. | 25% del municipio de Leticia sensibilizados ante el evento de la discapacidad | 25% de l os corregimientos de departamento sensibilizados ante el evento de la discapacidad Puerto Arica y La Pedrera. | 25% de l os corregimientos de departamento sensibilizados ante el evento de la discapacidad Encanto-Puerto Alegria | 50% de los municipios sensibilizados ante el evento de la discapacidad | 5.000.000 | | | apoyo logistico a todo costo gastos de viajes y manutencion | | | | | | | | | | | | | | | adames79@hotmail.com |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Municipios y corregimientos desarrollan estrategias de educación,información, comunicación y movilización social con enfoque IEC ante el evento de la discapacidad en ambientes( familiar- escuelas y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | APOYO GISP | | | impresión ,diagramacion y multiplicacion de estrategias de medios de comunicación oral,escrito y visual | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Adelantar el Proyecto de Registro de Localización y Caracterización de la Discapacidad en los corregimientos de La Pedrera zona PANI Y garantizar seguimiento y monitoreo a los dos municipio y ocho corregimientos | 15% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (pedrera Zona PANI) | 30% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (puerto arica y Tarapaca) | 30% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (Puerto Alegría-San Rfael) | 25% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (la Chorrera y Puerto Santander) | $ 30.000.000 | | | contratacion de apoyo logistico a todo consto gasto de viaje y manutencion | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Realizar Visitas en Leticia de sensibilización a los usuarios del programa de RBC como son: padres de familía de hijos discapacitado (50), Discapacitados (100), con el fin de apoyarlos y orientarlos para que reciban una rehabilitación integral. | 25 % de los municipios y el realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 30 % de los Corregimiento realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad)(puerto arica y Tarapaca) | 30 % de los Corregimiento realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad)Puerto Alegría-San Rfael) | 15% de los Corregimiento realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad), Chorrera y Pto Santander) | Horas Técnicas | | | Apoyo Tecnico | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Fortalecimiento del (1) Comité de Política Pública en Discapacidad del Amazonas con participación de representantes de todos los sectores* Gestionar el fortalecimiento de la Asociación de personas en situación de Discapacidad en los Municipios de Leticia y la creación de la misma en el Puerto Nariño. | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | $ 30.000.000 | | | contratacion de Servicios profesionales y apoyo logistico-gastos de viaje | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | Fortalecimiento Política Pública de Discapacidad | | | | * Realizar difusión y distribución a los actores del SGSSS y otros sectores la normatividad para discapacitados "por un mundo de oportunidades para todos" en el Amazonas. | 25% de los municipios y el 100 % de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante la discapacidad con la ( flia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 %de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante la discapacidad con la ( flia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 %de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante de la discapacidad con la ( flia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 %de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante la discapacidad con la ( flia- escuela y comunidad) | 10.000.000 | | | contratacion de acciones | | | | | | | | | | | | | | | adames79@hotmail.com |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos y recuperación y superación de los daños en la salud | | | | | | | Contrataciòn Servicios Profesionales generales y Especialisadosp para la Implementaciòn del Proyecto de Discapacidad y de Tele-Rehabilitaciòn en la zona de Frontera. | 30%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comIte de Discapacidad | 30%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | 20%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | 20%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | 47.000.000 | | | contratacion de recurso humano Terapeutas Fisicos (2) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.3 | Vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | | * Trámitar con la Adms. La compra de Un(1) Escritorio y Accesorios- Sillas y Archivador; igualmente Papelerìa,y material didáctico.para el buen funcionamiento del Proyecto y combustible. | 25% Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | 25% Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | 25%Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | 25%Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | $ 10.000.000 | | | contratacion de acciones y compra de materiales | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | * Elaborar (1) Proyectos de fortalecimiento del Banco de Ayudas Departamental según lineamientos del Min. Protección Social a través de la Dirección de Prestación de Servicios de Salud. * Apoyar las actividades que se generen con la Ejecución de Contratos de Servicios Profesionales y Suministro de Ayudas Técnicas para obtener recursos de transferencias. | Ejecutar el proyecto de atencion a la poblacion en situacion de Discapacidad menor de 18 años | Ejecutar los recursos de transferencia con la poblacion en situacion de discapacidad en todos los grupos etareos | seguimiento a la ejecucion de los recursos a la poblacion en situacion de Discapacidad del Departamento de Amazonas | Proyecto de discapacidad elaborado y aprobado | Horas Técnicas | | | Horas Técnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | Participación en un 80% de las asisitencias tecnicas y capacitaciones solicitadas por el talento humano a cargo del proyecto de Discapacidad para mejorar la salud de la población en situación de discapacidad. | * Participar en eventos de capacitación que convoquen expertos en Rehabilitación y asistencia técnica del Min. Protección Social * Masificar la información con los otros actores del SGSS del Dpto. * Informar al SSD sobre los compromisos y participación de los eventos | 25% asistencia tecnica para el recurso humano de apoyo al proyecto de Discapacidad | 25% asistencia tecnica para el recurso humano de apoyo al proyecto de Discapacidad | 25% asistencia tecnica para el recurso humano de apoyo al proyecto de Discapacidad | 25%Asistencia Técnica sobre discapacidad | $ 6.000.000 | | | gastos de viaje,manutencion y de inscripcion al evento | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Social | | SALUD PUBLICA | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | Fortalecimiento del recurso humano responsable de desarrollar las acciones operativas de estrategia RBC para atender a los pacientes con lepra en el componente de rehabilitación programa de Lepra | 25% de revision de los protocolos de Manejo de pacientes de Hamsen | 25% de la asistencia tecnica para el manejo de la discapacidad con secuelas de Lepra | 25% de seguimientos a los casos de pacientes con discapacidades priorizados por la gerente del proyecto | 25% de seguimientos a los casos de pacientes con discapacidades priorizados por la gerente del proyecto | $ 3.000.000 | | | Horas Técnicas y gastos de desplazamientos | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 153.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Elaborado por : LUZ MARINA SARMIENTO DE LA HOZ

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL**

**Nombre del Depto / Distrito / Municipio:**

**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:**

**Fecha de Aprobación**

**Nombre Alcalde o Gobernador**

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación: Recursos propios: Con destinación específica | Recursos propios: Sin destinación específica | SGP: Con destinación específica | SGP: Sin destinación específica | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3000000 | SOCIAL | 3 | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | Fortalecimiento Política Pública de Discapacidad | | | Promover acciones preventivas para mantener o reducir la prevalencia de limitaciones evitables ( Línea base: 6.4%) Fuente DANE 2005 | * Gestionar con la Alcaldia Municipal de Leticia la realización de Talleres de Sensibilización en grupos de riesgo (Mototaxismo,Conductores sobre el evento de la discapacidad en coordinación con la Secretaria de Tránsito y PONAL.. | | | | 50% de los municipios sensibilizados ante el evento de la discapacidad | 5.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Municipios y corregimientos desarrollan estrategias de educación,información, comunicación y movilización social con enfoque IEC ante el evento de la discapacidad en ambientes( familiar- escuelas y comunidad) | | | | 50 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia-escuela y comunidad) | 12.914.596 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Adelantar el Proyecto de Registro de Localización y Caracterización de la Discapacidad en los corregimientos de La Pedrera, Puerto Alegría, Miriti Paraná y San Rafael y apoyar a los demas Corregimientos y municipios de Leticia - Puerto Nariño para fortalecer la estrategia de busqueda de casos nuevos de personas con discapacidad. Igualmente Socializar los resultados parciales de las zonas trabajadas en el año 2007 ( Leticia-Puerto Nariño y los Corregimientos de: Tarapacà,Puerto Arica, La Chorrera y Puerto Santander). | | | | 30% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (Puerto Alegria, San Rfael, Pedrera,Miriti) | 25-000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Realizar Visitas de sensibilización a los usuarios del programa de RBC como son: padres de familía de hijos discapacitado (50), Discapacitados (100), con el fin de apoyarlos y orientarlos para que reciban una rehabilitación integral. | | | | 80% visitas usuarios Programa de RBC Amazonas | Horas Técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Fortalecimiento del (1) Comité de Política Pública en Discapacidad del Amazonas con participación de representantes de todos los sectores* Gestionar el fortalecimiento de la Asociación de personas en situación de Discapacidad en el Municipio de Leticia . | | | | 100 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | $ 30.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Realizar difusión y distribución a los actores del SGSSS y otros sectores la normativivad a favor de la personas en situación de discapacidad "por un mundo de oportunidades para todos" en el Amazonas. | | | | 50 % de los municipios y el 100 de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia-escuela y comunidad) | 10.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos y recuperación y superación de los daños en la salud | | | | | | | Contrataciòn Servicios Profesionales de Expertos para suscribir Convenio de apoyo Inter-Institucional para la Implementaciòn del Proyecto de Tele-Rehabilitaciòn. | | | | Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas | 16.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.3 | Vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | | * Trámitar con la Adms. La compra de Un(1) computador Completo,Escritorio y Accesorios- Sillas y Archivador; igualmente Papelerìa y Servicio de Fotocopias para el buen funcionamiento del Proyecto. | | | | Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | $ 11.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | * Elaborar (1) Proyectos de fortalecimiento del Banco de Ayudas Departamental según lineamientos del Min. Protección Social a través de la Dirección de Prestación de Servicios de Salud. * Apoyar las actividades que se generen con la Ejecución de Contratos de Servicios Profesionales y Suministro de Ayudas Técnicas para obtener recursos de transferencias. | | | | Proyecto de discapacidad elaborado y aprobado | Horas Técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | * Participar de (2) eventos de capacitación que convoquen expertos en Rehabilitación y asistencia técnica del Min. Protección Social * Masificar la información con los otros actores del SGSS del Dpto. * Informar al SSD sobre los compromisos y participación de los eventos | | | | Asistencia Técnica sobre discapacidad | $ 8.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.3 | Vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | **117.914.596** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Elaborado por : LUZ MARINA SARMIENTO DE LA HOZ**

**Gerente Proyecto Discapacidad**

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

| | |
|---|---|
| Nombre del Depto / Distrito / Municipio: | AMAZONAS |
| Código DANE Departamento / Distrito / Municipio: | |
| Fecha de Aprobación | |
| Nombre Alcalde o Gobernador | FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo del Area | 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: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3000000 | SOCIAL | 3 | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | Fortalecimiento Política Pública de Discapacidad | | | Promover acciones preventivas para mantener o reducir la prevalencia de limitaciones evitables ( Línea base: 6.4%) Fuente DANE 2005 | * Gestionar con la Alcaldia Municipal de Leticia la realización de Talleres de Sensibilización en el gremio de los transportadores organizados de respeto a la población discapacitada en coordinación con la Secretaria de Tránsito y PONAL.. | 25% del municipio de Leticia sensibilizados ante el evento de la discapacidad | 25% de l os corregimientos sensibilizados ante el evento de la discapacidad Puerto Arica y La Pedrera. | 25% de l os corregimientos sensibilizados ante el evento de la discapacidad Encanto-Puerto Alegria | 25% de los municipios sensibilizados ante el evento de la discapacidad Municipio de puerto nariño | P.U. Proyecto Discapacidad, Profesional de Apoyo y Alcaldia | adames79@hotmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Municipios y corregimientos desarrollan estrategias de educación,información, comunicación y movilización social con enfoque IEC ante el evento de la discapacidad en ambientes( familiar- escuelas y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Adelantar el Proyecto de Registro de Localización y Caracterización de la Discapacidad en los corregimientos de La Pedrera zona PANI Y garantizar seguimiento y monitoreo a los dos municipio y ocho corregimientos | 15% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (pedrera Zona PANI) | 30% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (puerto arica y Tarapaca) | 30% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (Puerto Alegría-San Rfael) | 25% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (la Chorrera y Puerto Santander) | P.U. Proyecto Discapacidad, Pro-fesional de Apoyo y Alcaldia | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Realizar Visitas en Leticia de sensibilización a los usuarios del programa de RBC como son: padres de familia de hijos discapacitado (50), Discapacitados (100), con el fin de apoyarlos y orientarlos para que reciban una rehabilitación integral. | 25 % de los municipios y el realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 30 % de los Corregimiento realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad)(puerto arica y Tarapaca) | 30 % de los Corregimiento realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad)(Puerto Alegría-San Rfael) | 15% de los Corregimiento realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad)(la Chorrera y Puerto Santander) | P.U. Proyecto Discapacidad, Pro-fesional de Apoyo y Alcaldia | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Fortalecimiento del (1) Comité de Política Pública en Discapacidad del Amazonas con participación de representantes de todos los sectores* Gestionar el fortalecimiento de la Asociación de personas en situación de Discapacidad en los Municipios de Leticia y la creación de la misma en el Puerto Nariño. | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | P.U. Proyecto Discapacidad, Pro-fesional de Apoyo y Alcaldia | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | Fortalecimiento Política Pública de Discapacidad | | | | * Realizar difusión y distribución a los actores del SGSSS y otros sectores la normatividad para discapacitados "por un mundo de oportunidades para todos" en el Amazonas. | 25% de los municipios y el 100 % de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 %de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 %de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 %de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | P.U. Proyecto Discapacidad, Pro-fesional de Apoyo y Alcaldia | adames79@hotmail.com |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos y recuperación y superación de los daños en la salud | | | | | | | Contratación Servicios Profesionales generales y Especialisadosp para la Implementación del Proyecto de Discapacidad y de Tele-Rehabilitación en la zona de Frontera. | 30%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | 30%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | 20%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | 20%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.3 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | * Trámitar con la Adms. La compra de Un(1) Escritorio y Accesorios- Sillas y Archivador; igualmente Papelería,material didáctico y Servicio de Fotocopias para el buen funcionamiento del Proyecto y combustible. | 25% Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | 25% Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | 25%Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | 25%Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | * Elaborar (1) Proyectos de fortalecimiento del Banco de Ayudas Departamental según lineamientos del Min. Protección Social a través de la Dirección de Prestación de Servicios de Salud. * Apoyar las actividades que se generen con la Ejecución de Contratos de Servicios Profesionales y Suministro de Ayudas Técnicas para obtener recursos de transferencias. | Ejecutar el proyecto de atencion a la poblacion en situacion de Discapacidad menor de 18 años | Ejecutar los recursos de transferencia con la poblacion en situacion de discapacidad en todos los grupos etareos | seguimiento a la ejecucion de los recursos a la poblacion en situacion de Discapacidad del Departamento de Amazonas | Proyecto de discapacidad elaborado y aprobado | | |
| | | | | | | | | | | | | Participación en un80% de las asisitencias tecnicas y capacitaciones solicitadas por el talento humano a cargo del proyecto de Discapacidad para mejorar la salud de la población en situación de discapacidad. | * Participar de (3) eventos de capacitación que convoquen expertos en Rehabilitación y asistencia técnica del Min. Protección Social * Masificar la información con los otros actores del SGSS del Dpto. * Informar al SSD sobre los compromisos y participación de los eventos | 25% asistencia tecnica para el recurso humano de apoyo al proyecto de Discapacidad | 25% asistencia tecnica para el recurso humano de apoyo al proyecto de Discapacidad | 25% asistencia tecnica para el recurso humano de apoyo al proyecto de Discapacidad | 25%Asistencia Técnica sobre discapacidad | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | Fortalecimiento del recurso humano responsable de desarrollar las acciones operativas de estrategia RBC para atender a los pacientes con lepra en el componente de rehabilitación programa de Lepra | 25% de revision de los protocolos de Manejo de pacientes de Hamsen | 25% de la asistencia tecnica para el manejo de la discapacidad con secuelas de Lepra | 25% de seguimientos a los casos de pacientes con discapacidades priorizados por la gerente del proyecto | 25% de seguimientos a los casos de pacientes con discapacidades priorizados por la gerente del proyecto | | |

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL**

| | |
|---|---|
| **Nombre del Depto :** | **AMAZONAS** |
| **Código DANE Departamento:** | |
| **Fecha de Aprobación** | |
| **Nombre Alcalde o Gobernador** | **FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO** |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre | | | | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación | | | | | | | | | | | | | | | | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | Recursos propios: Con destinación especifica | Recursos propios: Sin destinación especifica | SGP: Con destinación especifica | SGP: Sin destinación especifica | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | | |
| 3000000 | SOCIAL | 3 | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | Fortalecimiento Política Pública de Discapacidad | | | Promover acciones preventivas para mantener o reducir la prevalencia de limitaciones evitables ( Línea base: 6.4%) Fuente DANE 2005 | * Gestionar con la Alcaldia Municipal de Leticia la realización de Talleres de Sensibilización en grupos de riesgo (Mototaxismo,Conductores sobre el evento de la discapacidad en coordinación con la Secretaria de Tránsito y PONAL.. | 25% del municipio de Leticia sensibilizados ante el evento de la discapacidad | 25% de l os corregimientos de departamento sensibilizados ante el evento de la discapacidad Puerto Arica y La Pedrera. | 25% de l os corregimientos de departamento sensibilizados ante el evento de la discapacidad Encanto-Puerto Alegria | 50% de los municipios sensibilizados ante el evento de la discapacidad | 5.000.000 | | | apoyo logistico a todo costo gastos de viajes y manutencion | | | | | | | | | | | | | | | adames79@hotmail.com |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Municipios y corregimientos desarrollan estrategias de educación,información, comunicación y movilización social con enfoque IEC ante el evento de la discapacidad en ambientes( familiar- escuelas y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | APOYO GISP | | | impresión ,diagramacion y multiplicacion de estrategias de medios de comunicación oral,escrito y visual | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Adelantar el Proyecto de Registro de Localización y Caracterización de la Discapacidad en los corregimientos de La Pedrera zona PANI Y garantizar seguimiento y monitoreo a los dos municipio y ocho corregimientos | 15% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (pedrera Zona PANI) | 30% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (puerto arica y Tarapaca) | 30% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (Puerto Alegría-San Rfael) | 25% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (la Chorrera y Puerto Santander) | $ 30.000.000 | | | contratacion de apoyo logistico a todo consto gasto de viaje y manutencion | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Realizar Visitas en Leticia de sensibilización a los usuarios del programa de RBC como son: padres de família de hijos discapacitado (50), Discapacitados (100), con el fin de apoyarlos y orientarlos para que reciban una rehabilitación integral. | 25 % de los municipios y el realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad) | 30 % de los Corregimiento realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad)(puerto arica y Tarapaca) | 30 % de los Corregimiento realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad)Puerto Alegría-San Rfael) | 15% de los Corregimiento realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia- escuela y comunidad), Chorrera y Pto Santander) | Horas Técnicas | | | Apoyo Tecnico | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Fortalecimiento del (1) Comité de Política Pública en Discapacidad del Amazonas con participación de representantes de todos los sectores* Gestionar el fortalecimiento de la Asociación de personas en situación de Discapacidad en los Municipios de Leticia y la creación de la misma en el Puerto Nariño. | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | 25 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | $ 30.000.000 | | | contratacion de Servicios profesionales y apoyo logistico-gastos de viaje | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | Fortalecimiento Política Pública de Discapacidad | | | | * Realizar difusión y distribución a los actores del SGSSS y otros sectores la normatividad para discapacitados "por un mundo de oportunidades para todos" en el Amazonas. | 25% de los municipios y el 100 % de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante la discapacidad con la ( flia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 %de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante la discapacidad con la ( flia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 %de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante de la discapacidad con la ( flia- escuela y comunidad) | 25 % de los municipios y el 100 %de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante la discapacidad con la ( flia- escuela y comunidad) | 10.000.000 | | | contratacion de acciones | | | | | | | | | | | | | | | adames79@hotmail.com |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos y recuperación y superación de los daños en la salud | | | | | | | Contrataciòn Servicios Profesionales generales y Especialisadosp para la Implementaciòn del Proyecto de Discapacidad y de Tele-Rehabilitaciòn en la zona de Frontera. | 30%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comIte de Discapacidad | 30%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | 20%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | 20%Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación - Banco de Ayudas y fortalecimiento del comite de Discapacidad | 47.000.000 | | | contratacion de recurso humano Terapeutas Fisicos (2) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.3 | Vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | | * Trámitar con la Adms. La compra de Un(1) Escritorio y Accesorios- Sillas y Archivador; igualmente Papelerìa,y material didáctico.para el buen funcionamiento del Proyecto y combustible. | 25% Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | 25% Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | 25%Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | 25%Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | $ 10.000.000 | | | contratacion de acciones y compra de materiales | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | * Elaborar (1) Proyectos de fortalecimiento del Banco de Ayudas Departamental según lineamientos del Min. Protección Social a través de la Dirección de Prestación de Servicios de Salud. * Apoyar las actividades que se generen con la Ejecución de Contratos de Servicios Profesionales y Suministro de Ayudas Técnicas para obtener recursos de transferencias. | Ejecutar el proyecto de atencion a la poblacion en situacion de Discapacidad menor de 18 años | Ejecutar los recursos de transferencia con la poblacion en situacion de discapacidad en todos los grupos etareos | seguimiento a la ejecucion de los recursos a la poblacion en situacion de Discapacidad del Departamento de Amazonas | Proyecto de discapacidad elaborado y aprobado | Horas Técnicas | | | Horas Técnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | Participación en un 80% de las asisitencias tecnicas y capacitaciones solicitadas por el talento humano a cargo del proyecto de Discapacidad para mejorar la salud de la población en situación de discapacidad. | * Participar en eventos de capacitación que convoquen expertos en Rehabilitación y asistencia técnica del Min. Protección Social * Masificar la información con los otros actores del SGSS del Dpto. * Informar al SSD sobre los compromisos y participación de los eventos | 25% asistencia tecnica para el recurso humano de apoyo al proyecto de Discapacidad | 25% asistencia tecnica para el recurso humano de apoyo al proyecto de Discapacidad | 25% asistencia tecnica para el recurso humano de apoyo al proyecto de Discapacidad | 25%Asistencia Técnica sobre discapacidad | $ 6.000.000 | | | gastos de viaje,manutencion y de inscripcion al evento | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Social | | SALUD PUBLICA | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | Fortalecimiento del recurso humano responsable de desarrollar las acciones operativas de estrategia RBC para atender a los pacientes con lepra en el componente de rehabilitación programa de Lepra | 25% de revision de los protocolos de Manejo de pacientes de Hamsen | 25% de la asistencia tecnica para el manejo de la discapacidad con secuelas de Lepra | 25% de seguimientos a los casos de pacientes con discapacidades priorizados por la gerente del proyecto | 25% de seguimientos a los casos de pacientes con discapacidades priorizados por la gerente del proyecto | $ 3.000.000 | | | Horas Técnicas y gastos de desplazamientos | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | **153.000.000** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Elaborado por : LUZ MARINA SARMIENTO DE LA HOZ**

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL**

**Nombre del Depto / Distrito / Municipio:**

**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:**

**Fecha de Aprobación**

**Nombre Alcalde o Gobernador**

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación: Recursos propios: Con destinación especifica | Recursos propios: Sin destinación especifica | SGP: Con destinación especifica | SGP: Sin destinación especifica | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3000000 | SOCIAL | 3 | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | Fortalecimiento Política Pública de Discapacidad | | | Promover acciones preventivas para mantener o reducir la prevalencia de limitaciones evitables ( Línea base: 6.4%) Fuente DANE 2005 | * Gestionar con la Alcaldia Municipal de Leticia la realización de Talleres de Sensibilización en grupos de riesgo (Mototaxismo,Conductores sobre el evento de la discapacidad en coordinación con la Secretaria de Tránsito y PONAL.. | | | | 50% de los municipios sensibilizados ante el evento de la discapacidad | 5.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Municipios y corregimientos desarrollan estrategias de educación,información, comunicación y movilización social con enfoque IEC ante el evento de la discapacidad en ambientes( familiar- escuelas y comunidad) | | | | 50 % de los municipios y el 100 de corregimientos realizan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia-escuela y comunidad) | 12.914.596 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Adelantar el Proyecto de Registro de Localización y Caracterización de la Discapacidad en los corregimientos de La Pedrera, Puerto Alegría, Miriti Paraná y San Rafael y apoyar a los demas Corregimientos y municipios de Leticia - Puerto Nariño para fortalecer la estrategia de busqueda de casos nuevos de personas con discapacidad. Igualmente Socializar los resultados parciales de las zonas trabajadas en el año 2007 ( Leticia-Puerto Nariño y los Corregimientos de: Tarapacà,Puerto Arica, La Chorrera y Puerto Santander). | | | | 30% de los corregimientos aplicando el registro de localización de discapacidad (Puerto Alegria, San Rfael, Pedrera,Miriti) | 25-000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Realizar Visitas de sensibilización a los usuarios del programa de RBC como son: padres de familía de hijos discapacitado (50), Discapacitados (100), con el fin de apoyarlos y orientarlos para que reciban una rehabilitación integral. | | | | 80% visitas usuarios Programa de RBC Amazonas | Horas Técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Fortalecimiento del (1) Comité de Política Pública en Discapacidad del Amazonas con participación de representantes de todos los sectores* Gestionar el fortalecimiento de la Asociación de personas en situación de Discapacidad en el Municipio de Leticia . | | | | 100 % (1) comité de Discapacidad fortalecido | $ 30.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | * Realizar difusión y distribución a los actores del SGSSS y otros sectores la normativivad a favor de la personas en situación de discapacidad "por un mundo de oportunidades para todos" en el Amazonas. | | | | 50 % de los municipios y el 100 de corregimientos desarrollan campañas de responsabilidad compartida ante el evento de la discapacidad con la ( familia-escuela y comunidad) | 10.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos y recuperación y superación de los daños en la salud | | | | | | | Contrataciòn Servicios Profesionales de Expertos para suscribir Convenio de apoyo Inter-Institucional para la Implementaciòn del Proyecto de Tele-Rehabilitaciòn. | | | | Recursos Humano especializado Proyecto de Tele-Rehabilitación -Banco de Ayudas | 16.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.3 | Vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | | * Trámitar con la Adms. La compra de Un(1) computador Completo,Escritorio y Accesorios- Sillas y Archivador; igualmente Papelerìa y Servicio de Fotocopias para el buen funcionamiento del Proyecto. | | | | Proyecto de discapacidad fortalecido institucionalmente | $ 11.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | * Elaborar (1) Proyectos de fortalecimiento del Banco de Ayudas Departamental según lineamientos del Min. Protección Social a través de la Dirección de Prestación de Servicios de Salud. * Apoyar las actividades que se generen con la Ejecución de Contratos de Servicios Profesionales y Suministro de Ayudas Técnicas para obtener recursos de transferencias. | | | | Proyecto de discapacidad elaborado y aprobado | Horas Técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | * Participar de (2) eventos de capacitación que convoquen expertos en Rehabilitación y asistencia técnica del Min. Protección Social * Masificar la información con los otros actores del SGSS del Dpto. * Informar al SSD sobre los compromisos y participación de los eventos | | | | Asistencia Técnica sobre discapacidad | $ 8.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.3 | Vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | **117.914.596** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Elaborado por : LUZ MARINA SARMIENTO DE LA HOZ**

**Gerente Proyecto Discapacidad**

| MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL | |
|---|---|
| Nombre del Depto / Distrito / Municipio: | DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS |
| Código DANE Departamento / Distrito / Municipio: | |
| Fecha de Aprobación | |
| Nombre Alcalde o Gobernador | FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO |

| 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: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total de Recursos de Aprobación | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación: Recursos Propios Con Destinación Especifica | Recursos Propios Sin Destinación Especifica | SGP Con Destinación Especifica | SGP Sin Destinación Especifica | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | PREVENCION DE LOS RIESGOS Y RECUPERACIÓN Y SUPERACIÓN DE LOS DAÑOS EN LA SALUD | | | PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ZOONOSIS | | | Vacunación Antirrabica al 85% de caninos y felinos del Departamento | Realizar Jornadas de vacunación canina y felina masiva en los municipios y corregimientos Departamentales, con sus respectivas comunidades ribereñas; mediante la estratagia casa a casa. | 25% | 30% | 30% | 15% | | | | 50.000.000 | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento, auxiliar de zoonosis | |
| | | | | | | | | | | | | | Mantener actualizado el censo de caninos y felinos del Departamento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar 3 reuniones con autoridades que pertenecen al consejo técnico de Zoonosis | 0 | 30% | 40% | 30% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | VSP - Epidemiología, tecnicos de saneamiento ambiental. | |
| | | | | | | | | | | | | 60 % de EPS - IPS con aplicación de la guia practica de persona agredidas por un animal potencialemtne trasmisor de rabia | Seguimiento a la aplicación de la guia practica a las personas agredidas por animal rabico al 100% de EPS - IPS del Dpto | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Gestion y seguimiento a la utilizacion de vacuna antirrabica y sueros humanos | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratación de Dos Auxiliares de Apoyo para el programa ZOONOSIS(vacunación canina y felina) por un periodo de 6 meses | 50% | 50% | | | | | | 12.600.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Desarrollar las acciones de control a la transmision de rabia, en animales callejeros y murcielgaos hematofagos en el 100% del Departamento, así como prevenir la transmisión por animales intradomiciliarios de otras enfermedades de origen zoonotico . | Realizar dos Jornadaas de Control de la Población Canina Callejera, Eutanasia de caninos agresores repetitivos, causantes de molestias a la comunidad y solicitudes justificadas por la autoridad sanitaria; adquisición de insumos necesarios para el desarrollo de está actividad. | | 50% | | 50% | | | | 4.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar Correrias en los dos municipios y nueve corregimientos con sus respectivas comunidades ribereñas del Departamento para el control de Murcielagos Hematofagos (Vampiros), como prevención a la transmisión de rabia Vampiro a humanos y animales domésticos. (Esta actividad se efectura conjuntamente con las jorndas de vacunación y censo canino y felino que se programen, para hacer contención de costos) | 15% | 30% | 40% | 15% | | | | 5.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Elaboracion propuesta para la construccion del cozoo municipal para la tenencia de animales callejeros(Caninos) | 0 | 0 | 0 | 100% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Se efectuara la gestión ante le Ministerio de la Protección Social - Coordinación de Zoonosis para el envio de los insumos necesarios para la captura de de murcielagos hematofagos (Vampiros) causantes de molestias a la comunidad. | 100% | | | | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 1.) Aplicación de rodenticidad en viviendas Aplicación del rodenticidad con prioridad en los lugares que tengan como vecinos humedales, caños, plazas de mercado o cualquier otra característica que pueda ser factor de proliferación de ratas.; saneamiento e higiene de la vivienda (Manejo de roedores muertos dentro de la vivienda). 2.) Adquisición de 600 Kilos de Rodenticida | 10% | 20% | 35% | 35% | | | | 55.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 1.) Realizar fumigaciones a establecimientos de interes sanitario como Establecimientos Educativos, Sitios de disposición final de residuos, albergues, carceles, etc. 2.) Adquisición de 16 litros de K-otrine | | 50% | | 50% | | | | 10.200.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA | | | INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES Y SANITARIOS | | | Implementar y evaluar la estrategia de entornos saludables en espacios educativos, de vivienda y espacios laborales en el 70% de municipios y corregimientos del Dpto | Aplicación de las politicas y estrategias de infancia y adolescencia , especialmente en la población mas vulnerable, en las diferentes actividades que desarrolla el proyecto de Salud Ambiental, mediante actividades de ordenamiento al medio y charlas educativas relacionado el cuidado de los recurso s naturales y la interacción del hombre con estos. | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Conformación del grupo institucional de entornos saludables y ambitos cotidianos, en los xxx establecimientos educativos de los xx que poseen los municipios de Leticia y Puerto Nariño. | No. De colegios por trimestre | 25% | 35% | 30% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento, Policia Ambiental, Grupos Ambientales, Alcaldias de Leticia y Puerto Nariño, CORPOAMAZONIA. | |
| | | | | | | | | | | | | | Elaboración de proyectos municipales intersectoriales para promocion de entornos saludables, deteccion , prevencion y control de l conjunto de riesgo de la ambiente para la salud humana | | 100% | | | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Adopcion y adaptacion de la politica de salud ambiental en los dos municipios del Departamento | Adopcion y adaptacion de la politica de salud ambiental en los dos municipios del Departamento. | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Según la normatividad ambiental y sanitaria vigente aplicar y desarrollar acciones de inspección, vigilancia y control del "Ambiente; "Manejo de residuos hospitalarios y similares; " Alimentos y sus procesos de producción, comercialización y manipulación; "Calidad del agua en viviendas, acueducto, tanques de suministro; "Medicamentos, Productos químicos y plaguicidas; Mejorando la seguridad sanitaria y ambiental en los municipios y corregimientos Departamentales. | Visitas de IVC de los factores de riesgo sanaitario, fitosanitario y ambiental a establecimientos estacionarios, semiestacionarios y ambulantes que expenden, comercializan y distribuyen alimentos para consumo humano | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | Coordinación Atención al Ambiente y Tecnicos de Saneamiento | |
| | | | | | | | | | | | | | Asistencias tecnicas e IVC de la gestión integral de residuos hospitalarios y desechos domiciliarios. domiciliarios en el Departamento. Realización de compromiso interinstitucional con CORPOAMAZONIA para la IVC conjunta de los generadores de RHYS | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 100% de municipios y corregimientos con acciones de IVC del ambiente. | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Recopilacion de datos para el censo de establecimientos de interes sanitario en los Municipios y Corregimientos Departamentales | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Desarrollo de programas y actividades coordinadas con la autoridad ambiental (CORPOAMAZONIA y Policia Ambiental) para el cumplimiento normativo vigente en calidad de aire y ruido. | 5% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 1.) Inspección, Vigilancia y control sanitario a los sistemas de acueductos existentes en el Departamento, planta de tratamiento del Acueducto Municipal de Leticia y otros futuros. 2.) Recolección de muestras de agua para análisis fisico-químico y microbiológico, determinación de cloro residual libre en la red del acueducto y de pozos perforados del Departamento. Como Cárceles, Centros eduativos, Hogares Infantiles, batallones; de todo el Departamento . | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 1.) Inspecciones sanitarias, vigilancia y control a las piscinas de uso público, semipúblico que hacen parte de hoteles y sitios recreativos. 2.) Recolección de muestras de agua de las piscinas de uso público, semipúblico que hacen parte de hoteles y sitios recreativos para para la determinación de Cloro residual y analisis Fisico - quimicos y microbiologicos. | | 50% | | 50% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 1.) Apoyo a la estrategia a Escuelas y Comunidades Saludables, mediante la realización de charlas educativas en saneamiento básico y ambiental, desarrollo de actividades que fomenten entornos saludables dentro y fuera de los establecimientos educativos. 2.) Adquisición de 40 Cuñetes de cloro granular al 65% X 40 kg 3.) Adquisición de 11000 pastillas purificadoras de agua | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | 50.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Adquisición del Serivico de Internet para la Oficina Atención al Ambiente, para cumplir con los informes al INS del programa de SIVICAP. | | | | | | | | 2000000 GISP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Apoyo tecnico y seguimiento a los proyectos de Agua y Saneamiento Básico y Salud Pública que se encuentren en fase inicial en el Departamento. **ARTICULARSE CON PLANEACION** | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Inspecciones sanitarias a las Bodegas y Centros Pesqueros del Municipio de Leticia, que movilizan el producto al interior del país. | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Visita de Inspección sanitaria, vigilancia y control a los establecimientos de interes sanitarios del terminal Aéreo, Fluvial, Puerto Civil y Pasos Fronterizos | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Inspecciones sanitarias a las plazas de mercado y expendedores ambulantes y estacionarios, y establecimientos de las zonas portuarias y aeroportuarias. | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Inspecciones sanitarias, Vigilancia y Control a embarcaciones Nacionales y Extrajeras, en coordinación con el INVIMA, DIAN, Policia Nacional, Capitanía de Puertos. | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Inspeccion , vigilancia de farmacias y droguerias para el control de medicamentos, Inspeccion y vigilancia de peluquerias, salas de belleza, centros de esteticas, tatuajes. | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Atender quejas sanitarias de la comunidad | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | Horas Tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Visitas sanitarias y ambientales a empresas con el fin de promover entornos laborables saludables, conjuntamente con la autoridad ambiental del Ministerio de AVDT y el Ministerio del Trabajo, Salud Ocupacional | 15% | 25% | 30% | 30% | | | | 1.400.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 1.) Desarrollo de Dos jornadas de ordenamiento al medio y salud ambiental en el muncipio de leticia y Puerto Nariño 2.) Adquisición de los materiales e insumos, así como del apoyo logístico necesario para la realizaciín de las jornadas como: perifoneo, sonido, combustible, bolsas de basura, guantes, refrigerios | 0 | 50% | 0 | 50% | | | | 6.000.000 (APOYO LOGISTICO Y COMBUSTIBLE) 6.000.000 IEC | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 1.) Solicitud de Asitencia Técnica al INS - estrategias y modelos de aplicación de la metodología SARAR. 2.) Conformación del Comité de Plaguicidas y similares del Departamento, mediante la aplicación de la metodología SARAR. 3.) Visitas de IVC para el control de quimicos, plagicidas y similares. | 10% | 30% | 30% | 30% | | | | 2.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | VIGILANCIA EN SALUD Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO | | | | | | | Visitas de supervisión directa a los tecnicos de sanemaiento del Departamento | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | 10.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de un ingeniero quimico para el apoyo de las actividades de las acciones de IVC del programa por 6 meses. | 50% | 50% | | | | | | 13.440.200 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de un Tecnico de Saneamiento Ambiental para el apoyo de las actividades de IVC del Programa por 6 meses. | 90% | 10% | | | | | | 6.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo para las actividades de IVC de alimentos por 6 meses. | 100% | | | | | | | 6.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo para las actividades de IVC de aguas por 6 meses. | 100% | | | | | | | 6.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo para las actividades de IVC de Medicamentos por 6 meses. | 100% | | | | | | | 6.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo un auxiliar de apoyo por 6 meses. | 100% | | | | | | | 6.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo un auxiliar de apoyo entrenada en salud ambiental por 6 meses. | 25% | 25% | 25% | 25% | | | | 6.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Asistencias a las diferentes convocatorias nacionales, regionales o locales realizadas o en marcadas en las actividades que efectua el proyecto de Salud Ambiental, mediante el pago de viaticos, trasnporte y/o gastos de sostenimiento. | | | | | | | | 10.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Mantenimiento dos veces en el año de los equipos de computo y vehiculos de la Oficina Saneamiento Ambiental | 0 | 1 | 0 | 1 | | | | 4000000 GISP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Adquisición de insumos necesarios para asegurar la operatividad del Proyecto Salud Ambiental tales como: Papelería - elementos de oficina, 8000 fotocopias, Combustible, Apoyo Logistico, implementación de estrategias IEC, Servicio de Tipografía y Litografía, Adquisición de equipos. | 100% | | | | | | | 30.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratación de transporte de carga Fluvial y Aereo a los corregimientos y municipio de Puerto Nariño, para el envio de insumos y materiales necesarios para el desarrollo de las actividades de Saneamiento Ambiental por parte de los Tecnicos. | | 50% | 50% | | | | | 4.000.000 | | | | | | | | | | | | | | Coordinación Atención al Ambiente, Miniserios de Ambiente y Protección Social, INS | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **295.440.200** | | | | | | | | | | | | | | | |

| TOTAL INVERSION | 295.440.200 |
|---|---|

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

**Nombre del Depto / Distrito / Municipio:** DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS

**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:**

**Fecha de Aprobación**

**Nombre Alcalde o Gobernador** FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO

| Código del Sector Salud | Dimensión Prioritaria del Plan Decenal de Salud | Código del Objetivo Sanitario | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Ámbito Sugerpolítico | Peso Relativo Ámbito | 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: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total de Recursos de Aprobación | Recursos (Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación: Recursos Propios: Con Destinación Específica | Recursos Propios: Sin Destinación Específica | SGP: Con Destinación Específica | SGP: Sin Destinación Específica | PROPIOS | TN | ESD | IEC | C-C | IF | LISIP | PDSP | SGR Y FDR Y | SP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS Y RECUPERACIÓN Y SUPERACIÓN DE LOS DAÑOS EN LA SALUD | | | PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ZOONOSIS | | | 05 % de la población canina y felina vacunada del departamento. Seguimiento a la aplicación de la guía practica a las personas agredidas por animal rabico al 100% de EPS - IPS del Dpto. Gestion y seguimiento a la utilizacion de vacuna antirrabica y sueros humanos 60%. Desarrollar las acciones de control de la transmision de rabia intradomiciliaria por Murciélagos hematofagos en el 100% del Departamento.Programa integral de control de roedores.- plaga ejecutado en el Departamento en la vigencia 2.009. Reducir la proliferación de roedores en las viviendas de la zona urbana de Leticia. Cubrir el 85% de los Corregimientos del Departamento con dos Jornadas de desratización completa. | Realizar Jornadas de vacunación canina y felina masiva en los municipios y corregimientos Departamentales, con sus respectivas comunidades dispersas; mediante la estrategia casa a casa. Mantener actualizada el censo de caninos y felinos del Departamento. | 65,90% | 70% | 80% | 85% | | | | | 66 | | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento, auxiliar de zoonosis | |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar 3 reuniones con autoridades que pertenecen al consejo técnico de Zoonosis | 0 | 1 | 1 | 1 | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Seguimiento a la aplicación de la guía practica a las personas agredidas por animal rabico al 100% de EPS - IPS del Dpto | 50 | 70 | 90 | 100 | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | VSP - Epidemiologia, tecnico de saneamiento ambiental. | |
| | | | | | | | | | | | | | Gestion y seguimiento a la utilizacion de vacuna antirrabica y sueros humanos | 5% | 10% | 20% | 30% | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratación de un medico veterinario para el programa PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS ZOONOSIS por un periodo de 5 meses | | | | | | | | 14.8 | | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento, auxiliar de zoonosis,Policía Ambiental, Alcaldía de Leticia. | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratación de un Auxiliar para el programa PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS ZOONOSIS por un periodo de 11 meses | | | | | | | | 8.8 | | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento, auxiliar de zoonosis | |
| | | | | | | | | | | | | | Control de la Población Canina Callejera, Eutanasia de caninos agresores repetitivos, causantes de molestias a la comunidad y solicitudes justificadas por la autoridad sanitaria, adquisición de insumos necesarios para tal desarrollo de esta actividad. | 5% | 10 | 20 | 30 | | | | 7.2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar Correrias en los dos municipios y nueve corregimientos con sus respectivas comunidades dispersas del Departamento para el control de Murciélagos Hematofagos (Vampiros), como prevención a la transmisión de rabia Vampiro a humanos y animales domésticos. | 30,00% | 60% | 80% | 100% | | | | 20.0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Elaboracion propuesta para la construcción del coso municipal para la tenencia de animales callejeros(Caninos) | 0 | 1 | 0 | 0 | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Adquisición de insumos necesarios para la captura de de murciélagos hematofagos ( Vampiros) causantes de molestias a la comunidad. | 100% | | | | | | | 6.0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Aplicación de rodenticidad en viviendas. Aplicación del rodenticidad con prioridad en los lugares que tengan como vecinos humedales, caños, plazas de mercado o cualquier otra caracteristica que pueda ser factor de proliferación de ratas. Saneamiento e higiene de la vivienda (Mataraz de roedores muertos dentro de la vivienda). | 40% | 60% | 80% | 100% | | | | 144.0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Compra de equipo PALM (Agenda Digital) con el fin de agilizar la toma de datos en las acciones de Zoonosis | 0 | 1 | 0 | 0 | | | | 0.700 | | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento, auxiliar de zoonosis,Policía Ambiental, Grupos Ambientales. | |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar fumigaciones de vivienda y Sanuemos para el control de plagas y vectores. | 0 | 1 | 1 | 0 | | | | 13.0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Reuniones de sensibilización en los municipios de Leticia y Puerto Narifio | 0 | 0 | 1 | 1 | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Conformación del grupo institucional de entornos saludables y ambitos cotidianos, en los municipios de Leticia y Puerto Narifio. | 5% | 10% | 35% | 40% | | | | 6.0 | | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento, Policía Ambiental, Grupos Ambientales, Alcaldías de Leticia y Puerto Narifio, CORPOAMAZONIA. | |
| | | | | | | | | | | | | | Adopcion y adaptacion de la política de salud ambiental en los dos municipios del Departamento | 0 | 1 | 1 | 2 | | | | 6.0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Visitas de IVC de los factores de riesgo sanitario, filosanitario y ambiental a establecimientos estacionarios, semiestacionarios y ambulantes que expenden, comercializan y distribuyen alimentos para consumo humano | 10% | 30% | 50% | 70% | | | | 3.0 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA | INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES Y SANITARIOS | | Asistencias tecnicas e IVC de la gestión integral de residuos hospitalarios y desechoa domiciliarios. domiciliarios en el Departamento. | 15% | 20% | 40% | 70% | 5.0 | Coordinación Atención al Ambiente y Tecnicos de Saneamiento |
| | | | Diagnostico de los puntos de interes santiario para mejorar y fortalecer la vigilancia y control sanitario en puertos, aeropuertos y pasos fronterizos de acuerdo al Reglamento Sanitario Internacional-RSI 2005 | 20% | 30% | 50% | 70% | 3.0 | |
| | | | % de municipios y corregimientos con acciones de IVC del ambiente. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 5.0 | |
| | | | Acciones para recopilacion de datos para el censo de establecimientos de interes sanitario. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 3.0 | |
| | | | Acciones para visitas y controles según las directrices del MPS. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 3.0 | |
| | | | Desarrollo de programas y actividades coordinadas con la autoridad ambiental para el cumplimiento normativo vigente en calidad de aire y ruido. | 5% | 10% | 15% | 25% | 1.0 | |
| | | | Compra de equipo PALM (Agenda Digital) con el fin de agilizar la toma de datos en las acciones de vigilancia de Alimentos. | 0 | 1 | 0 | 0 | 7.0 | |
| | | | Inspecciones sanitarias, vigilancia y control a los sistemas de acueductos existentes en el Departamento, la planta de tratamiento del Acueducto Municipal de Leticia y otros futuros. Recolección de muestras de agua para análisis físico-químico y microbiológico, determinación de cloro residual libre en la red del acueducto y de pozos perforados del Departamento. Como Cárceles, Centros eduativos, Hogares Infantiles, batallones; de todo el Departamento . | 10% | 20% | 40% | 60% | 48.0 | |
| | | | Inspecciones sanitarias, vigilancia y control a las piscinas de uso público, semipúblico que hacen parte de hoteles y sitios recreativos. Recolección de muestras de agua de las piscinas de uso público, semipúblico que hacen parte de hoteles y sitios recreativos para para la determinación de Cloro residual y analisis Fisico - químicos y microbiologicos. | 10% | 20% | 40% | 60% | 2.0 | |
| | | | Apoyo a la estrategia a Escuelas y Comunidades Saludables, mediante la realización de charlas educativas en saneamiento básico y ambiental, desarrollo de actividades que fomenten entornos saludables dentro y fuera de los establecimientos educativos. | 1 | 2 | 2 | 1 | | |
| | | Accines de vigilancia y control paRA LOS DESECHOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES.Mejorar la seguridad sanitaria y ambiental en el 40% de los municipios y corregimientos del Dpto.100% de los establecimientos expendedores, comercializadores y manipuladores de alimentos con procesos de vigilancia y control. 80% de los manipuladores de alimentos del Departamento con procesos de capacitación y actualización en norma sanitaria y BPM, acciones de vigilancia y control para la calidad del agua en viviendas, acueductor, tanques de suministro. Vigilancia. inspeccion y control de desechos hospitalarios y similares. Acciones de inspeccion . vigilancia y control de productor quimicos plagicidas.Visitas de inspeccion y vigilancia de medicamentos.Vigilancia e inspeccion en aeropuertos y puntos de enbarque y frontera para el control de los alimentos. | Realizar los talleres o correrías de Agua y Saneamiento Básico en los Municipios y Corregimientos. | 0 | 1 | 1 | 1 | 10.0 | |
| | | | Visitas de Supervisión a los tecnicos del Departamento y a las actividades de saneamiento ambiental que se desarrollan en el Municipio de Puerto Nariño y los Corregimientos. | 1 | 0 | 1 | 0 | 10.0 | |
| | | | Adquisición del Serivico de Internet para la Oficina Atención al Ambiente, para cumplir con los informes al INS del programa de SIVICAP. | 1 | | | | | |
| | | | Apoyo tecnico y seguimiento a los proyectos de Agua y Saneamiento Básico y Salud Pública que se encuentren en fase inicial en el Departamento. **ARTICULARSE CON PLANEACION** | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | |
| | | | Inspecciones sanitarias a las Bodegas y Centros Pesqueros del Municipio de Leticia, que movilizan el producto al interior del país. | 20% | 30% | 50% | 70% | 2.0 | |
| | | | Visita de Inspección sanitaria, vigilancia y control a los establecimientos de interes sanitarios del terminal Aéreo, Fluvial, Puerto Civil y Pasos Fronterizos | 10% | 20% | 40% | 60% | 1.0 | |
| | | | Inspecciones sanitarias a las plazas de mercado y expendedores ambulantes y estacionarios, y establecimientos de las zonas portuarias y aeroportuarias. | 20% | 30% | 50% | 70% | 0.5 | |
| | | | Inspecciones sanitarias, Vigilancia y Control a embarcaciones Nacionales y Extrajeras, en coordinación con el INVIMA, DIAN, Policia Nacional, Capitania de Puertos. | 20% | 30% | 50% | 70% | 0 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | Practicar fumigación para el control de Artrópodos y Roedores a embarcaciones de bandera Nacional que no cuentan con los certificados y que además lo requieran. | 10% | 15% | 20% | 40% | | | | 8.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Inspección , vigilancia de farmacias y droguerías para el control de medicamentos, Inspección y vigilancia de peluquerías, salas de belleza, centros de estéticas, tatuajes. | 40% | 50% | 70% | 90% | | | | 2.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Atender quejas sanitarias de la comunidad | | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Visitas sanitarias y ambientales a empresas con el fin de promover entornos laborales saludables, conjuntamente con la autoridad ambiental del Ministerio de AVIDT y el Ministerio del Trabajo, Salud Ocupacional | 20% | 30% | 50% | 70% | | | | 3.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Desarrollo de las jornadas de ordenamiento al medio y salud ambiental en el municipio de leticia y Puerto Nariño (perifoneo, sonido, combustible, bolsas de basura, guantes, refrigerios) | 0 | 1 | 0 | 1 | | | | 15.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Visitas de IVC para el control de químicos, plagicidas y similares. | 10% | 30% | 50% | 70% | | | | 5.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de un Ingeniero químico apare el apoyo de las acctividades de IVC de alimentos por 11 meses. | | | | | | | | 14.8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo para las actividades de IVC de alimentos por 11 meses. | | | | | | | | 8.8 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo para las actividades de oficina de alimentos por 11 meses. | | | | | | | | 11.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo para las actividades de IVC de puertos y aeropuertos por 11 meses. | | | | | | | | 11.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo para las acctividades de IVC de aguas por 11 meses. | | | | | | | | 11.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo para las acctividades de IVC de medicamentos y químicos por 11 meses. | | | | | | | | 11.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Pago de personal de planta : Una profesional universitaria, Un supervisor y Diez tecnicos de saneamiento. (sueldo, prima de medio año, prima de fin de año, prima de vacaciones, Bonificación y Cesantías.) | | | | | | | | 254.49 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | **ACCIONES DE GESTÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO OPERATIVO DEL PLAN NACIONAL DE SALUD PÚBLICA** | | **FORTALECIMIENTO INSTUCIONAL** | | | *Mejorar Promover y Fortalecer la calidad gerencial y operativa del personal de Atención al Ambiente, así como para el personal y funcionarios que forman parte del grupo de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario y Ambiental, en un 80%.* | Capacitaciones al personal de la Sección Atención al Ambiente en lo relacionado con la nueva Normatividad Sanitaria y Ambiental, Política de Salud ambiental, así como en el Decreto 3930/97 resolución 1433/71 ha aprobado. | 0 | 1 | 1 | 1 | | | | 6.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Mantenimiento dos veces en el año de los equipos de computo y vehículos de la Oficina Saneamiento Ambiental | 0 | 1 | 0 | 1 | | | | 4.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Adquisición de insumos necesarios para el desarrollo de las actividades de la oficina (Papelería y elementos de oficina, fotocopias, Combustible) | 100% | | | | | | | 30.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratación de transporte de carga fluvial y aereo a los corregimientos y municipio de Puerto Nariño, para el envío de insumos y materiales necesarios para el desarrollo de las actividades de Saneamiento Ambiental por parte de los Tecnicos. | 0 | 100 | 100% | 100% | | | | 15.0 | | | | | | | | | | | | | | | | Coordinación Atención al Ambiente, Ministerios de Ambiente y Protección Social, INS | |

**TOTAL INVERSION** **$13,49**

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

| | |
|---|---|
| **Nombre del Depto / Distrito / Municipio:** | **DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS** |
| **Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:** | **091** |
| **Fecha de Aprobación** | |
| **Nombre Alcalde o Gobernador** | **FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO** |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del Objetivo Sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogramatica | 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 | | |
| | | | | | | PREVENCION DE LOS RIESGOS Y RECUPERACIÓN Y SUPERACIÓN DE LOS DAÑOS EN LA SALUD | | | PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ZOONOSIS | | | 85 % de la población canina y felina vacunada del departamento. Seguimiento a la aplicación de la guia practica a las personas agredidas por animal rabico al 100% de EPS - IPS del Dpto. Gestion y seguimiento a la utilizacion de vacuna antirrabica y sueros humanos 60%. Desarrollar las acciones de control de la transmision de rabia, intradomiciliarios y murcielgaos hematofagos en el 100% del Departamento.Programa integral de control de roedores - plaga ejecutado en el Departamento en la vigencia 2.009. Reducir la proliferaeación de roedores en las viviendas de la zona urbana de Leticia. Cubrir el 85% de los Corregimientos del Departamento con dos Jornadas de desratización completa. | Realizar Jornadas de vacunación canina y felina masiva en los municipios y corregimientos Departamentales, con sus respectivas comunidades ribereñas; mediante la estrategia casa a casa. Mantener actualizado el censo de caninos y felinos del Departamento. | 65,90% | 70% | 80% | 85% | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento | |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar 3 reuniones con autoridades que pertenecen al consejo técnico de Zoonosis | 0 | 1 | 1 | 1 | | |
| | | | | | | | | | | | | | Seguimiento a la aplicación de la guia practica a las personas agredidas por animal rabico al 100% de EPS - IPS del Dpto | 50 | 70 | 90 | 100 | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento | |
| | | | | | | | | | | | | | Gestion y seguimiento a la utilizacion de vacuna antirrabica y sueros humanos | 5% | 10% | 20% | 30% | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratación de un medico veterinario para el programa PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS ZOONOSIS por un periodo de 6 meses | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Contratación de un Auxiliar para el programa PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS ZOONOSIS por un periodo de 11 meses | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Control de la Población Canina Callejera, Eutanasia de caninos agresores repetitivos, causantes de molestias a la comunidad y solicitudes justificadas por la autoridad sanitaria; adquisición de insumos necesarios para lel desarrollo de está actividad. | 5% | 10 | 20 | 30 | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento | |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar Correrías en los dos municipios y nueve corregimientos con sus respectivas comunidades ribereñas del Departamento para el control de Murcielagos Hematofagos (Vampiros), como prevención a la transmisión de rabia Vampiro a humanos y animales domésticos. | 30,00% | 60% | 80% | 100% | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento | |
| | | | | | | | | | | | | | Elaboracion propuesta para la construccion del coso municipal para la tenencia de animales callejeros(Caninos) | 0 | 1 | 0 | 0 | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento, | |
| | | | | | | | | | | | | | Adquisición de insumos necesarios para la captura de de murcielagos hematofagos ( Vampiros) causantes de molestias a la comunidad. | 100% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Aplicación de rodenticidad en viviendas Aplicación del rodenticidad con prioridad en los lugares que tengan como vecinos humedales, caños, plazas de mercado o cualquier otra caracteristica que pueda ser factor de proliferación de ratas. Saneamiento e higiene de la vivienda (Manejo de roedores muertos dentro de la vivienda). | 40% | 60% | 80% | 100% | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento | |
| | | | | | | | | | | | | | Compra de equipo PALM (Agenda Digital) con el fin de agilizar la toma de datos en las acciones de Zoonosis. | 0 | 1 | 0 | 0 | | |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar fumigaciones de vivienda y basureros para el control de plagas y vectores. | 0 | 1 | 1 | 0 | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento, | |
| | | | | | | | | | | | | | Reuniones de sensibilización en los municipios de Leticia y Puerto Nariño | 0 | 0 | 1 | 1 | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento, Policia Ambiental, Grupos Ambientales, Alcaldías de Leticia y Puerto Nariño, CORPOAMAZONIA. | |
| | | | | | | | | | | | | | Conformación del grupo institucional de entornos saludables y ambitos cotidianos, en los municipios de Leticia y Puerto Nariño. | 5% | 15% | 35% | 40% | | |
| | | | | | | | | | | | | | Adopcion y adaptacion de la politica de salud ambiental en los dos municipios del Departamento. | 0 | 1 | 1 | 2 | Coordinación de Atención al Ambiente, tecnicos de Saneamiento, auxiliar de zoonosis,Policia Ambiental, Alcaldía de Leticia. | |
| | | | | | | | | | | | | | Visitas de IVC de los factores de riesgo sanaitario, fitosanitario y ambiental a establecimientos estacionarios, semiestacionarios y ambulantes que expenden, comercializan y distribuyen alimentos para consumo humano | 10% | 30% | 50% | 70% | Coordinación Atención al Ambiente y Tecnicos de Saneamiento | |
| | | | | | | | | | | | | | Asistencias tecnicas e IVC de la gestión integral de residuos hospitalarios y desechoa domiciliarios, domiciliarios en el Departamento. | 15% | 20% | 40% | 70% | | |
| | | | | | | | | | | | | | Diagnostico de los puntos de interes santiario para mejorar y fortalecer la vigilancia y control sanitario en puertos, aeropuertos y pasos fronterizos de acuerdo al Reglamento Sanitario Internacional-RSI 2005 | 20% | 30% | 50% | 70% | | |
| | | | | | | | | | | | | | % de municipios y corregimientos con acciones de IVC del ambiente. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | Coordinación Atención al Ambiente y Tecnicos de Saneamiento | |
| | | | | | | | | | | | | | Acciones para recopilacion de datos para el censo de establecimientos de interes sanitario. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | | |
| | | | | | | | | | | | | | Acciones para vicitas y controles según las directrices del MPS. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | 100% de Municipios y 80% de Corregimiemntos. | | |
| | | | | | | | | | TARIOS | | | | Desarrollo de programas y actividades coordinadas con la autoridad ambiental para el cumplimiento normativo vigente en calidad de aire y ruido. | 5% | 10% | 15% | 25% | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA | | | INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES Y SANI | | Accines de vigilancia y control paRA LOS DESECHOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES.Mejorar la seguridad sanitaria y ambiental en el 40% de los municipios y corregimientos del Dpto.100% de los establecimientos expendedores, comercializadores y manipuladores de alimentos con procesos de vigilancia y control. 80% de los manipuladores de alimentos del Departamento con procesos de capacitación y actualización en norma sanitaria y BPM, acciones de vigilancia y control para la calidad del agua en viviendas, acueductor, tanques de suministro. Vigilancia. inspeccion y control de desechos hospitalarios y similares. Acciones de inspeccion , vigilancia y control de productor quimicos plagicidas.Visitas de inspeccion y vigilancia de medicamentos.Vigilancia e inspeccion en aeropuertos y puntos de enbarque y frontera para el control de los alimentos. | Compra de equipo PALM (Agenda Digital) con el fin de agilizar la toma de datos en las acciones de vigilancia de Alimentos. | 0 | 1 | 0 | 0 | | |
| | | | | | | | | | | | | Inspecciones sanitarias, vigilancia y control a los sistemas de acueductos existentes en el Departamento, la planta de tratamiento del Acueducto Municipal de Leticia y otros futuros. Recolección de muestras de agua para análisis físico-químico y microbiológico, determinación de cloro residual libre en la red del acueducto y de pozos perforados del Departamento. Como Cárceles, Centros eduativos, Hogares Infantiles, batallones, de todo el Departamento . | 10% | 20% | 40% | 60% | Coordinación Atención al Ambiente y Tecnicos de Saneamiento, LSP. | |
| | | | | | | | | | | | | Inspecciones sanitarias, vigilancia y control a las piscinas de uso público, semipúblico que hacen parte de hoteles y sitios recreativos. Recolección de muestras de agua de las piscinas de uso público, semipúbico que hacen parte de hoteles y sitios recreativos para para la determinación de Cloro residual y analisis Fisico - químicos y microbiologicos. | 10% | 20% | 40% | 60% | Coordinación Atención al Ambiente y Tecnicos de Saneamiento, LSP. | |
| | | | | | | | | | | | | Apoyo a la estrategia a Escuelas y Comunidades Saludables, mediante la realización de charlas educativas en saneamiento básico y ambiental, desarrollo de actividades que fomenten entornos saludables dentro y fuera de los establecimientos educativos. | 1 | 2 | 2 | 1 | Coordinación Atención al Ambiente y Tecnicos de Saneamiento, LSP. | |
| | | | | | | | | | | | | Realizar los talleres o correrías de Agua y Saneamiento Básico en los Municipios y Corregimientos. | 0 | 1 | 1 | 1 | Coordinación Atención al Ambiente y Tecnicos de Saneamiento | |
| | | | | | | | | | | | | Visitas de Supervisión a los tecnicos del Departamento y a las actividades de saneamiento ambiental que se desarrollan en el Municipio de Puerto Nariño y los Corregimientos. | 1 | 0 | 1 | 0 | Supervisor de saneamiento Ambiental. | |
| | | | | | | | | | | | | Adquisición del Serivico de Internet para la Oficina Atención al Ambiente, para cumplir con los informes al INS del programa de SIVICAP. | 1 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Apoyo tecnico y seguimiento a los proyectos de Agua y Saneamiento Básico y Salud Pública que se encuentren en fase inicial en el Departamento. | 0 | 1 | 1 | 1 | Supervisor de saneamiento Ambiental. | |
| | | | | | | | | | | | | Inspecciones sanitarias a las Bodegas y Centros Pesqueros del Municipio de Leticia, que movilizan el producto al interior del país. | 20% | 30% | 50% | 70% | | |
| | | | | | | | | | | | | Visita de Inspección sanitaria, vigilancia y control a los establecimientos de interes sanitarios del terminal Aéreo, Fluvial, Puerto Civil y Pasos Fronterizos | 10% | 20% | 40% | 60% | | |
| | | | | | | | | | | | | Inspecciones sanitarias a las plazas de mercado y expendedores ambulantes y estacionarios, y establecimientos de las zonas portuarias y aeroportuarias. | 20% | 30% | 50% | 70% | | |
| | | | | | | | | | | | | Inspecciones sanitarias, Vigilancia y Control a embarcaciones Nacionales y Extrajeras, en coordinación con el INVIMA, DIAN, Policía Nacional, Capitania de Puertos. | 20% | 30% | 50% | 70% | | |
| | | | | | | | | | | | | Practicar fumigación para el control de Artrópodos y Roedores a embarcaciones de bandera Nacional que no cuenten con los certificados y que además lo requieran. | 10% | 15% | 20% | 40% | | |
| | | | | | | | | | | | | Inspeccion , vigilancia de farmacias y droguerias para el control de medicamentos, Inspeccion y vigilancia de peluquerias, salas de belleza, centros de esteticas, tatuajes. | 40% | 50% | 70% | 90% | | |
| | | | | | | | | | | | | Atender quejas sanitarias de la comunidad | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Visitas sanitarias y ambientales a empresas con el fin de promover entornos laborables saludables, conjuntamente con la autoridad ambiental del Ministerio de AVDT y el Ministerio del Trabajo, Salud Ocupacional | 20% | 30% | 50% | 70% | | |
| | | | | | | | | | | | | Desarrollo de las jornadas de ordenamiento al medio y salud ambiental en el muncipio de leticia y Puerto Nariño (perifoneo, sonido, combustible, bolsas de basura, guantes, refrigerios) | 0 | 1 | 0 | 1 | | |
| | | | | | | | | | | | | Visitas de IVC para el control de quimicos, plagicidas y similares. | 10% | 30% | 50% | 70% | | |
| | | | | | | | | | | | | Contratacion de un ingeniero quimico apara el apoyo de las acctividades de IVC de alimentos por 11 meses. | | | | | | por |
| | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo para las actividades de IVC de alimentos por 11 meses. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo para las actividades de oficina de saneamiento por 11 meses. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo para las actividades de IVC de puertos y aeropuertos por 11 meses. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo para las acctvividades de IVC de aguas por 11 meses. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Contratacion de un auxiliar de apoyo para las acctvividades de IVC de medicamentos y quimicos por 11 meses. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Pago de personal de planta : Una profesional universitaria, Un supervisor y Diez tecnicos de saneamiento. (sueldo, prima de medio año, prima de fin de año, prima de vacaciones, Bonificacion y Cesantias.) | | | | | | |
| | | | | | | | | | FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL | | Cumplir con el 100% de capacitacion | Capacitaciones al personal de la Sección Atención al Ambiente en lo relacionado con la nueva Normatividad Sanitaria y Ambiental; Politica de Salud ambiental; asi como en el Decreto 3039/07 , resolución 425/07y su aplicación. | 0 | 1 | 1 | 1 | | |
| | | | | | | | | | | | | Mantenimiento dos veces en el año de los equipos de computo y vehiculos de la Oficina Saneamiento Ambiental | 0 | 1 | 0 | 1 | | |
| | | | | | | | | | | | | Adquisición de insumos necesarios para el desarrollo de las actividades de la oficina (Papelería y elementos de oficina, fotocopias, Combustible) | 100% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Contratación de transporte de carga Fluvial y Aereo a los corregimientos y municipio de Puerto Nariño, para el envio de insumos y materiales necesarios para el desarrollo de las actividades de Saneamiento Ambiental por aprte de los Tecnicos. | 0 | 100 | 100% | 100% | | |

**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 Areas Subprográmaticas 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 Subprográmatica 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 gobiernc |
| **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 cedidadas 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 subprogramático 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:** AMAZONAS

**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:**

**Fecha de Aprobación**

**Nombre Alcalde o Gobernador** FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO

| 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: Indicador | Valor Actual (Línea de base) | Valor esperado al 4 año | Código del Área | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011) | Indicador Producto Cuatrienio: Nombre Indicador | Valor esperado al 4 año | Indicador Producto Esperado por anualidad: 08 | 09 | 10 | 11 | Total Recursos Proyectados (millones de $) | Recursos por anualidad (millones de $): 08 | 09 | 10 | 11 | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | 1 | Elevar al 95% las coberturas de vacunación con todos los biológicos del esquema nacional; previniendo así los eventos transmisibles y otros relacionados con la mortalidad en población infantil menor de 5 años del departamento | porcentaje de coberturas de vacunación por biológico planteado en el esquema nacional | 85% promedio con todos los biolgógicos del PAI | 95 % de cobertura con cada biológico del esquema nacional PAI | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Fortalecer en un 95% la vigilancia por laboratorio de las enfermedades prevalentes de la infancia: anomalías congénitas, TSH neonatal, enfermedades transmisibles en la gestación, sífilis congénita, VIH, hepatitis B y otras propias de la infancia como EDA, MBA, inmunoprevenibles especialmente sarampión-rubeola | **Parálisis flácida aguda:** Porcentaje de toma de una muestra de heces en los primeros 14 días de iniciada la parálisis. | Confirmar el 95% de los eventos congénitos, transmisibles y otros relacionados con la mortalidad en población infantil menor de 5 años del departamento | 80 | 85 | 90 | 95 | $ 244.400.000.000 | recurso humano : $ 24,700,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 27,000,000. Equipos de laboratorio: $ 7,000,000. viáticos: $ 4,000,000 | recurso humano : $ 24,700,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 27,000,000. viáticos: $ 4,000,000 | recurso humano : $ 28,000,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 30,000,000. Viáticos: $ 4,000,000 | recurso humano : $ 28,000,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 32,000,000. Viáticos: $ 4,000,000 | PROFESIONALES UNIVERSITARIOS DE PLANTA (2), PROFESIONALES UNIVERSITARIOS POR CONTRATO (6), AUXILIARES DE LABORATORIO (2), | lspamazonas@yahoo.es |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | **Parálisis flácida aguda:** Porcentaje de procesamiento de muestras en tiempo menor a 28 días. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | **Sarampión-Rubeola:** Porcentaje de investigación de casos en las primeras 48 horas. Porcentaje de muestras de suero tomadas antes de los primeros 30 días después de iniciada la erupción. Porcentaje de muestras de sueros enviadas al INS durante los 5 primeros días de recolectada la muestra. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | **Tos ferina y difteria** Porcentaje de investigaciones de casos en las primeras 72 horas de notificado el caso probable. Porcentaje de determinación de clasificación definitiva del caso antes de 8 días. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | **Hipotiroidismo congénito:** Vigilar a los laboratorios que realicen prueba de tamizaje de hipotiroidismo neonatal para que estén inscritos en el programa de control de calidad del INS. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | Porcentaje de calificación en las evaluaciones externas de desempeño directa e indirecta con el Instituto Nacional de Salud y otras instituciones particulares. | participar en el 100% de las EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con salud infantil | 80 | 90 | 95 | 100 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | Porcentaje de laboratorios clínicos con visita técnica directa a los programas de enfermedades prevalentes de la infancia | supervisar directamente al 100% de los laboratorios clínicos de la red del departamento en las actividades de diagnóstico de la enfermedades prevalentes de la infancia de acuerdo al nivel de complejidad de cada laboratorio | 85 | 90 | 100 | 100 | | | | | | | |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | 1 | Reducir en un 20% la infección por VIH/SIDA. | porcentaje de cobertura con prueba de VIH en población materna no beneficiada y población en riesgo | tasa de incidencia 24.8 x 100.000 | tasa de incidencia 5 x 100.000 | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Acceso en un 80% a metodologías estandarizadas de confirmación de la enfermedad, vigilancia de casos, acceso y calidad de los servicios de diagnósticos de las diferentes ITS, VIH/Sida por parte de la población del departamento | porcentaje de maternas con resultado dentro de los primeros 15 días Porcentaje de maternas confirmadas y notificadas al SIVIGILA | 100% de maternas con resultado para VIH dentro de los 15 días posterior a la toma de muestra | 80 | 85 | 90 | 95 | $ 227.700.000 | recurso humano : $ 24,700,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 30,000,000. Equipos de laboratorio: $ 7,000,000. viáticos: $ 2,000,000 | recurso humano : $ 26,000,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 20,000,000. viáticos: $ 4,000,000 | recurso humano : $ 28,000,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 20,000,000. viáticos: $ 4,000,000 | recurso humano : $ 28,000,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 30,000,000. viáticos: $ 4,000,000 | PROFESIONALES UNIVERSITARIOS DE PLANTA (2), PROFESIONALES UNIVERSITARIOS POR CONTRATO (6), AUXILIARES DE LABORATORIO (2), | lspamazonas@yahoo.es |
| | | | | | | | Reducir la incidencia de sífilis congénita a menos de 0.5 por 1000 nacidos vivos | porcentaje de sífilis congenita notificados | tasa de incidencia 12.4 x 100.000 | tasa de incidencia 0.5 x 100.000 | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | **Sífilis** Porcentaje de concordancia de los sueros enviados para supervisión. Porcentaje de referencia en las supervisiones realizadas. Porcentaje de casos de sífilis gestacional confirmados por prueba treponémica Porcentaje de los casos confirmados con seguimiento por laboratorio. **ITS** Porcentaje de concordancia en las lecturas realizadas Porcentaje de errores técnicos de las placas enviadas para supervisión. | **Sífilis** 90% de concordancia de los sueros enviados para supervisión. 100% de referencia en las supervisiones realizadas. 85% de casos de sífilis gestacional confirmados por prueba treponémica 85% de los casos confirmados con seguimiento por laboratorio. **ITS** 90% de concordancia en las lecturas realizadas 5% de errores técnicos de las placas enviadas para supervisión. | 80 | 85 | 85 | 90 | | | | | | | |
| | | | | | | | Mantener en cero la infección por hepatitis B en el recien nacido vivo | porcentaje de casos de hepatitis B en recien nacidos confirmados | porcentaje de cero casos | porcentaje de cero casos | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | Porcentaje de calificación en las evaluaciones externas de desempeño directa e indirecta con el Instituto Nacional de Salud y otras instituciones particulares. | 80% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de salud sexual | 80 | 90 | 95 | 100 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Porcentaje de laboratorios clínicos de la red del departamento con visita técnica directa en las actividades de diagnóstico de las enfermedades de transmisión sexual de acuerdo al nivel de complejidad | supervisar directamente al 100% de los laboratorios clínicos de la red del departamento en las actividades de diagnóstico de las enfermedades de transmisión sexual de acuerdo al nivel de complejidad de cada laboratorio | 85 | 90 | 100 | 100 | | | | | | | |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | 1 | Lograr y mantener los dientes permanentes en el 60% de los mayores de 18 años | Porcentaje de casos de fluorosis detectados en el departamento | sin dato | sin dato | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | vigilancia del 100% de los establecimientos escolares | porcentaje de muestras de aguas de planteles educactivos programadas para determinación de fluor | 90% de planteles educativos vigilados para fluor en aguas | 75 | 80 | 85 | 90 | $ 34.000.000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 6,000,000. contratación de servicios $ 9,000,000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 5,000,000. contratación de servicios $ 2,000,000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 3,000,000. contratación de servicios $ 3,000,000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 3,000,000. contratación de servicios $ 3,000,000 | PROFESIONALES UNIVERSITARIOS DE PLANTA (2), PROFESIONALES UNIVERSITARIOS POR CONTRATO (6), AUXILIARES DE LABORATORIO (2), | lspamazonas@yahoo.es |
| | | | | | | | Mantener en el 90 % la detección de casos de tuberculosis en el departamento | Porcentaje de captación de casos de tuberculosis en el departamento | 95% de captación de casos de tuberculosis en el departamento | 95 % de captación de casos según programación anual | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Fortalecer en un 90% la vigilancia activa por laboratorio de todos los casos sospechosos de tuberculosis y lepra | Porcentaje de captación de sintomaticos respiratorios, de piel y sistema nervioso periferico | 95% de captación de casos sintomáticos respiratorios | 80 | 85 | 90 | 95 | $ 600.400.000 | contratacion de recurso humano $ 49,400,000 Reactivos e insumos de laboratorio: $ 35,000,000. Equipos de laboratorio: $ 30,000,000. viáticos: $ 48,200,000 | contratacion de recurso humano $ 49,400,000 Reactivos e insumos de laboratorio: $ 35,000,000. viáticos: $ 48,200,000 | contratacion de recurso humano $ 49,400,000 Reactivos e insumos de laboratorio: $ 35,000,000. Equipos de laboratorio: $ 10,000,000. viáticos: $ 48,200,000 | contratacion de recurso humano $ 49,400,000 Reactivos e insumos de laboratorio: $ 35,000,000. Equipos de laboratorio: $ 30,000,000. viáticos: $ 48,200,000 | | |
| | | | | | | | Aumentar al 85% la tasa de curación de tuberculosis pulmonar, baciloscopia positiva | Porcentaje de curación de casos de tuberculosis pulmonar baciloscopia positiva | 86% de curación de casos de tuberculosis pulmonar baciloscopia positiva | 85% de curación de casos de tuberculosis baciloscopia positiva | | | | | | Curación del 85% de los casos de tuberculosis baciloscopia positiva | 85 | 85 | 85 | 85 | | | | | | | |
| | | | | | | | Mantener en menos de 1 x 10.000 habitantes la prevalencia de lepra en el departamento | prevalencia de lepra en el departamento | sin dato | sin dato | | | | | | Elevar en 10% la captación de sintomaticos de piel y SNP | 3 | 5 | 7 | 10 | | | | | | | |
| | | | | | | | Mantener en cero los casos de muerte por malaria en el departamento | número de casos de muerte por malaria | cero casos de muerte por malaria | cero casos de muerte por malaria | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | Porcentaje de casos positivos *P. falciparum* que ingresaron al estudio de vigilancia de la resistencia a medicamentos | Continuar la vigilancia de la resistencia de *P. falciparum* a los medicamentos | 50 | 55 | 60 | 65 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | porcentaje de puntos de microscopia con equipos funcionando | Fortalecer la red de diagnóstico de malaria en el departamento | 10 | 20 | 30 | 30 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | porcentaje de puntos de microscopia con visita de supervisión técnica directa | | 70 | 80 | 85 | 90 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Porcentaje de cumplimiento en las pruebas confirmatorias de las ETV con base en los lineamientos nacionales | Confirmar el 95% de los eventos relacionados con enfermedades transmisibles y otros relacionados con las ETV especialmente mortalidad por malaria en el departamento | 80 | 85 | 90 | 95 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Porcentaje de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de parasitología | participar en el 100% de las EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con las ETV (parasitología) | 80 | 90 | 95 | 100 | | | | | | | |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | 1 | | | | | | | | | Porcentaje de laboratorios clínicos visitados para enfermedades transmitidas por vectores | supervisar directamente al 100% de los laboratorios clínicos de la red del departamento en las actividades de diagnóstico de la enfermedades transmisibles y las relacionadas con las ETV de acuerdo a la complejidad de cada laboratorio | 85 | 90 | 100 | 100 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Fortalecer el laboratorio de salud pública y asumir al 100% el área de entomología para la confirmación, vigilancia y supervisión de las enfermedades transmitidas por vectores | Unidad de entomología fortalecida para la vigilancia de los principales eventos de interes en salud pública (malaria, dengue, EEV, F.A.leishmania, chagas, filarias) | Garantizar la operatividad de la Unidad de Entomologia, desarrollando la vigilancia entomologica de los diferentes eventos relacionados con las ETVs, asegurando el recurso humano idoneo, los insumos y materiales necesarios. | 70 | 90 | 100 | 100 | | | | | | | |
| | | | | | | | | levantamiento | | seis mapas de riesgo establecidos para los dos municipios (Puerto | | | | | Porcentaje de municipios y corregimientos de alto riesgo con mapas de distribucion de vectores y estratificacion realizados en el departamento | Garantizar la calidad del diagnóstico, control de calidad, referencia y contrareferencia de material entomológico, para contar con líneas de base de especies vectoras para la toma de decisiones a nivel departamental,aplicando los planes operativos estandarizados, actualizacion de base de datos y mapas de riesgo, producción de informes y reportes y participación en reunionesy capacitación y asesorías técnicas. | 60 | 90% | 100 | 100 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Fortalecer las acciones de vigilancia entomológica en el departamento | de mapas de riesgo por municipios y corregimientos del departamento | uno en el municipio de Leticia | Nariño, Leticia) y cuatro corregimientos (Tarapacá, Pedrera, Chorrera y Puerto Santander) en alto riesgo | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | Realizar vigilancia activa de suceptibilidad en tres zonas estratificadas del departamento. | Conocer la situacion de resistencia de los vectores de importancia en salud publica a los insecticidas, e implementar la vigilancia permanente, con base en estos hallazgos soportar la toma de decisiones técnicas realcionadas con el control vectorial, a nivel departamental, mediante la utilización de pruebas estandarizadas. | Realizar vigilancia activa de suceptibilidad en tres zonas estratificadas de departamento. | Realizar vigilancia activa de suceptibilidad en cinco zonas estratificadas de departamento. | Actividades de vigilancia y Linea de base de suceptibilidad estandarizada | Actividades de Vigilancia y Linea de base de suceptibilidad estandarizada | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Realizar vigilancia activa de suceptibilidad en tres zonas estratificadas del departamento. | Poseer lineas base de referencia de resistencia que permita usar la entomologia como herramienta en la toma de desciones de control vectorial. | Realizar vigilancia activa de suceptibilidad en tres zonas estratificadas de departamento. | Realizar vigilancia activa de suceptibilidad en cinco zonas estratificadas de departamento. | Actividades de vigilancia y Linea de base de suceptibilidad estandarizada | Actividades de Vigilancia y Linea de base de suceptibilidad estandarizada | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Medir el índice aédico 4 veces al año en el municipio de Leticia. | Contar con lineas de base que permita perfilar acciones de estratificacion y control. Obtener mapas de riesgo para los vectores de Dengue y fiebre amarilla urbana. | Medir el índice aédico 4 veces al año en el municipio de Leticia. | Medir el índice aédico 4 veces al año en el municipio de Leticia. | Medir el índice aédico 4 veces al año en el municipio de Leticia. | Medir el índice aédico 4 veces al año en el municipio de Leticia. | | | | | | | |
| | | | | | | | | Mantener el indice de infestación de vivienda por debajo de 3.8 en el municipio de Leticia y Puerto Nariño | indice de infestación de vivienda del 3.8 | indice de infestación de vivienda menor del 3.8 | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | Medir el índice aédico 2 veces al año en el municipio de Pto. Nariño y en los corregimientos de Tarapacá, Pedrera, Pto Santander, Chorrera y en San Rafael se realizará una visita de reconocimiento para confirmar la presencia ó ausencia del vector de dengue | | Medir el índice aédico 2 veces al año en el municipio de Pto. Nariño y en los corregimientos de Tarapacá, Pedrera, Pto Santander, Chorrera y San Rafael. | Medir el índice aédico 2 veces al año en el municipio de Pto. Nariño y en los corregimientos de Tarapacá, Pedrera, Pto Santander, Chorrera y San Rafael. | Medir el índice aédico 2 veces al año en el municipio de Pto. Nariño y en los corregimientos de Tarapacá, Pedrera, Pto Santander, Chorrera y San Rafael. | Medir el índice aédico 2 veces al año en el municipio de Pto. Nariño y en los corregimientos de Tarapacá, Pedrera, Pto Santander, Chorrera y San Rafael. | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | Porcentaje de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de química clínica y hematología | participación en el 100% de las EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con garantía de calidad en química clínica y hematología | 80 | 85 | 90 | 95 | $ 40.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | Porcentaje de participación de los laboratorios clínicos en programas de garantía de calidad en química clínica y hematología | Elevar al 90% la participación de los laboratorios clínicos en el proceso de garantía de calidad en química clínica y hematología | 50 | 65 | 80 | 80 | horas técnicas | horas técnicas | horas técnicas | horas técnicas | horas técnicas | | |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | 1 | Adelantar el perfil epidemiológico para las enfermedades cronicas en el departamento | tasa de prevalencia para enfermedades crónicas en el departamento | sin dato | perfil epidemiológico para enfermedades crónicas adelantado y actualizado a 2011 | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | Actualización en garantía de calidad y hematología al 50% de los laboratorios clínicos del departamento | Fortalecer a través de capacitación y actualización al recurso humano para mejorar la vigilancia, prevención y atención de las enfermedades crónicas no transmisibles al 100% de los laboratorios clínicos del departamento | 50 | 65 | 80 | 80 | $ 40.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | | |
| | | | SALUD PUBLICA | | 3 | 1 | Fortalecer la vigilancia de las ETAS en el departamento, incrementando en 50% los estudios de brote causados por alimentos | Porcentaje de brotes de ETA investigados antes de 72 horas | año 2007, no se investigó con muestra de laboratorio ningún brote de ETA | investigación de brote de ETA del 70% de los casos registrados | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Implementar un área de vigilancia por laboratorio de los riesgos fitosanitarios de la cadena de producción, procesamiento y distribución de alimentos dentro de los estandares de BPM | Porcentaje de brotes de ETA registrados por SIVIGILA E investigados con muestra de laboratorio | Apoyar los estudios de ETA en el 95% de los brotes registrados a través del SIVIGILA | 50 | 60 | 70 | 85 | $ 761.400.000 | recurso humano : $ 24,700,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 30,000,000. Equipos de laboratorio: $ 500,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | recurso humano : $ 26,700,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 15,000,000. Equipos de laboratorio: $ 50,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | recurso humano : $ 28,000,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 20,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | recurso humano : $ 28,000,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 15,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | | |
| .0300000 | SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | Porcentaje de participación en talleres de capación de ETAS dirigidos a madres comunitarias y manipuladores de alimentos | Apoyar en el 80% de las capacitaciones comunitarias sobre BPM en la preparación de alimentos | 85 | 85 | 90 | 90 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 95% de cumplimiento en los análisis de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano | Porcentaje de cumplimiento en los análisis de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano (red de acueducto, localidades, pozos, envasados) | Cumplir con el 95% de la vigilancia de aguas para consumo humano según el cronograma anual establecido para red de acueducto, localidades, pozos, envasados y piscinas. | 85 | 95 | 95 | 95% de cumplimiento en los análisis de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano (red de acueducto, localidades, pozos, envasados) | | | | | | | |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | 1 | Mantener la cobertura de vigilancia de la calidad del agua en el 100% de los municipios del departamento | Porcentaje de cobertura de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano | 72% de cobertura según programación anual | 90% de cobertura de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 90% de participación con el INS en el PICCAP | Porcentaje de participación con el INS en el PICCAP | participar en el 90% de las EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con salud infantil | 90 | 90 | 90 | 90 | $ 224.000.000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 40,000,000. Equipos de laboratorio: $ 10,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 45,000,000. Equipos de laboratorio: $ 15,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 30,000,000. Equipos de laboratorio: $ 10,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 40,000,000. Equipos de laboratorio: $ 10,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 90% de laboratorios de análisis de aguas visitados | Porcentaje de laboratorios de análisis de aguas visitados | supervisar directamente al 100% de los laboratorios de análisis de aguas especialmente empresa de acueducto y embotelladoras | 90 | 90 | 90 | 90 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Curso de primeros auxilios recibido por el 100% de los trabajadores del lspd | Porcentaje de trabajadores capacitados en primeros auxilios | 100% del personal del laboratorio capacitado en primeros auxilios | capacitación en primeros auxilios del 40% de los trabajadores | capacitación en primeros auxilios del 60% de los trabajadores | capacitación en primeros auxilios del 80% de los trabajadores | capacitación en primeros auxilios del 100% de los trabajadores | | | | | | | |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | 1 | Reducir a 1 el número de accidentes laborales en el lspd por año | Número de accidentes laborales registrados en el lspd | tres accidentes registrados año 2007 | 1 accidente laboral registrado en el lspd / año | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Curso de bioseguridad en el laboratorio recibido por el 100% de los trabajadores del lspd | Porcentaje de trabajadores capacitados en bioseguridad en el laboratorio | 100% del personal del laboratorio capacitado en bioseguridad en el laboratorio | capacitación en bioseguridad del 40% de los trabajadores | capacitación en bioseguridad del 60% de los trabajadores | capacitación en bioseguridad del 80% de los trabajadores | capacitación en bioseguridad del 100% de los trabajadores | $ 120.000.000 | insumos $ 5,000,000 equipos $ 10,000,000 contratación de servicios $ 15,000,000 | insumos $ 5,000,000 equipos $ 10,000,000 contratación de servicios $ 15,000,000 | insumos $ 5,000,000 equipos $ 10,000,000 contratación de servicios $ 15,000,000 | insumos $ 5,000,000 equipos $ 10,000,000 contratación de servicios $ 15,000,000 | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Seguimiento y evaluación de los resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral una vez al mes en el lspd | número de evaluaciones en el entorno laboral del lspd | Seguimiento y evaluación del entorno laboral en 10 meses del año | Seguimiento y evaluación de los resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral en tres meses de este año | Seguimiento y evaluación de los resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral en seis meses del año | Seguimiento y evaluación de los resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral en ocho meses del año | Seguimiento y evaluación de los resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral en diez meses del año | | | | | | | |
| | | | SALUD PUBLICA | | 3 | | | Número de puestos de microscopia activos en el departamento como apoyo a las actividades de salud pública en ETV | 28 puntos de microscopia a cargo de promotores | 40 de puestos de microscopia activos en el departamento como apoyo a las actividades de salud pública en ETV | 3.4 | | | 40 puntos de red de microscopia en malaria con recurso humano certificado y supervisado minimo una vez año para el departamento | Número de evaluaciones al año del proyecto de red de microscopia en malaria | Fortalecimiento al 100% del modelo de red de microscopia en malaria para el departamento | programación y evaluación dos veces al año del proyecto de red de microscopia en malaria | programación y evaluación dos veces al año del proyecto de red de microscopia en malaria | programación y evaluación dos veces al año del proyecto de red de microscopia en malaria | programación y evaluación dos veces al año del proyecto de red de microscopia en malaria | | | | | | | |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | | Implementación de un sistema de Gestión de Calidad con certificación ISO 9000 al proceso de garantía de calidad para el Laboratorio de salud pública. Lo anterior en cumplimiento a lo normado en la resolución 2323/06 | | | | 3.4 | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de salud Pública | | | Porcentaje de certificación del recurso humano en microscopia de malaria | | certificación del 30% del recurso humano en microscopia de malaria | certificación del 30% del recurso humano en microscopia de malaria | certificación del 30% del recurso humano en microscopia de malaria | certificación del 10% del recurso humano en microscopia de malaria | $ 245.400.000 | recurso humano $ 24,700,000 gastos de sostenimiento y transporte $ 5,000,000 papeleria $ 3,000,000 contratación de servicios $ 44,000,000 | recurso humano $ 26,700,000 gastos de sostenimiento y transporte $ 5,000,000 papeleria $ 3,000,000 contratación de servicios $ 44,000,000 | recurso humano $ 28,000,000 gastos de sostenimiento y transporte $ 5,000,000 papeleria $ 3,000,000 contratación de servicios $ 9,000,000 | recurso humano $ 28,000,000 gastos de sostenimiento y transporte $ 5,000,000 papeleria $ 3,000,000 contratación de servicios $ 9,000,000 | | |
| | | | SALUD PUBLICA | | 3 | | | certificación con ISO 9000 | 83% de procesos misionales adelantados | certificación con ISO 9000 para el proceso de garantia de calidad en el Laboratorio de Salud Pública | 3.4 | | | certificación ISO 9000 al proceso de garantía de calidad para el Laboratorio de salud pública | número de procesos levantados y en seguimiento, análisis y mejora. | certificación ISO 9000 en garantía de calidad para el Laboratorio de salud pública | asesoria externa en SGC para la revisión de los procesos adelantados y el acompañamiento en el levantamiento o de los procesos de dirección y soporte | 100% de los procesos misionales y soporte implementados en el lspd | 100% de los procesos de dirección implementados en la Secretaria de Salud departamental | certificación ISO 9000 al proceso de garantia de calidad del Laboratorio de Salud Pública del Amazonas | | | | | | | |

Jcaosta17/09/200904:04 p.m.

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

| | |
|---|---|
| Nombre del Depto / Distrito / Municipio: | |
| Código DANE Departamento / Distrito / Municipio: | |
| Fecha de Aprobación | |
| Nombre Alcalde o Gobernador | |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Areas Subprogámatica | Peso Relativo Area | Código del Area |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 |

| Código del Sector Salud | Recursos (millones de $) 2008 RP | SGP | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | OTROS R | INV |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .03000000 | | $ 585.213.100 | | $ 467.186.900 | | | | | | | | | |

| Código del Sector Salud | Recursos (millones de $) 2009 RP | SGP | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | OTROS R | INV |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .03000000 | | $ 442.000.000 | | | | | | | $ 100.700.000 | | | | |

| Código del Sector Salud | Recursos (millones de $) 2010 RP | SGP | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | OTROS R | INV |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .03000000 | | $ 357.600.000 | | | | | | | $ 100.000.000 | | | | |

| Código del Sector Salud | Recursos (millones de $) 2011 RP | SGP | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .03000000 | | $ 400.000.000 | | | | | | | $ 104.600.000 | | | | | | |

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

| | |
|---|---|
| **Nombre del Depto / Distrito / Municipio:** | |
| **Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:** | |
| **Fecha de Aprobación** | |
| **Nombre Alcalde o Gobernador** | |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código d el 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 PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Confirmación por laboratorio de las enfermedades prevalentes de la infancia (PFA, sarmpion - rubeola, tosferina-difteria, TSH neonatal) | 10 | 30 | 40 | 20 | | |
| | | | | | | | | | | | | | participación en la EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con salud infantil | | 50 | | 50 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Desarrollo de visitas tecnicas directas a los laboratorios clínicos para verificación de las actividades relacionadas con AIEPI | | 50 | 25 | 25 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Disposición de metodologías estandarizadas de confirmación de las infecciones de transmisión sexual, vigilancia de casos, oportunidad y calidad de los servicios de diagnóstico para VIH/Sida | 25 | 20 | 20 | 20 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Calidad en los resultados de las ITS en los laboratorios clínicos públicos y privados del departamento | 25 | 20 | 20 | 20 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Participación en la EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con salud sexual reproductiva | | 45 | | 45 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Asistencia tecnica directa a los laboratorios clínicos para verificación de las actividades relacionadas con sifilis congenita - gestacional y otras ITS | | 50 | 25 | 25 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Apoyar por laboratorio los análisis de muestras de aguas para la vigilancia de fluorosis en poblacion escolar | 20 | 20 | 20 | 20 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Cumplir con el cronograma de supervisión directa a los laboratorios clínicos en el área de micobacterias y verificar el cumplimiento de captación y de sintomáticos respiratorios y curación de pacientes TB (estrategia Amazonas libre de tuberculosis - componente laboratorio). refrozar en Tarapacá con promotores (mes de marzo) | | 50 | 25 | 25 | | |
| | | | | | | | | | | | | | Intensificar los conocimientos de los bacteriólogos en la captación de sintomaticos de piel y SNP sospechosos de hansen | | 100 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | participar en la EEID y EEDD con el INS en el área de micobacterias | | 50 | | 50 | | |
| | | | | | | | | | | | | | ampliar la red de diagnostico de TB en la zona de Chorrera, Puerto Alegria y El Encanto | 100 | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | intensificar la vigilancia de *P. falciparum* con el fin de ingresar el 50% de los casos al estudio de resistencia | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | mantenimiento a los microscopios de la red de microscopia y del LSPD | | | | 100 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Capacitacion a la red de microscopia del departamento (25 personas) | | | | 100 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Disposición de pruebas confirmatorias de las ETV con base en los lineamientos nacionales como apoyo a la vigilancia de enfermedades transmisibles | | 100 | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | visita tecnica directa a los laboratorios clínicos para verificación de las actividades relacionadas con ETV | | 50 | 25 | 25 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | cumplir con el compromiso AATIs de instalar los puntos de microscopia de Pto. Belén, Ingleses, Quebrada Negra, Centro Providencia y Paromena | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Adelantar supervisión a la red de microscopia (24 puntos ) del departamento | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Actualizar en diagnóstico de malaria a los bacteriólogos del municipio de Leticia (2 talleres 2009) | | 50 | 50 | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | actualización en parasitismo intestinal y hematología a los profesionales de bacteriología del municipio de Leticia. | | 50 | 50 | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | participar en la EEID y EEDD con el INS en el área de parasitología | | 45 | | 45 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Fortalecimiento de la Unidad de entomología mediante la gestion de recurso humano idoneo, consecucion de insumos, materiales y adecuación de infraestructura que permitan dar continuidad a las practicas de laboratorio y ejercicios de campo dentro de los procesos de gestion de calidad que se adelantan en el LSPD. | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Medir el indice aédico 4 veces al año en el municipio de Leticia y supervisión de levantamiento de indices. | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Medir el indice aédico 2 veces al año en el municipio de Pto. Nariño y en los corregimientos de Tarapacá, Pedrera, Pto Santander y Chorrera | 1 | | 1 | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Reconocimiento entomológico del corregimiento El Encanto | | 1 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Generar información para el desarrollo de acciones de control que permitan mantener índices aédicos por Aedes en el Municipio de Leticia en menos del 5% | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Informar a la comunidad e indicar las maneras apropiadas para evitar la proliferación de mosquitos en sus casas. | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Mantener la continua vigilancia de introducción de nuevas especies mediante el sistema de larvitrampas en el municipio de Leticia | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Búsqueda de vectores de Fiebre Amarilla selvática en los municipios de Leticia y corregimientos de Tarapacá, Pedrera y Puerto Santander. | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Levantamientos de Índices en los Centros de atención en Salud trimestralmente en el Municipio de Leticia. | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Levantamientos de Índices en los planteles educativos y montallantas trimestralmente en el Municipio de Leticia. | 1 | 1 | 1 | 1 | dos auxiliares de laboratorio, dos auxiliares de entomología, dos biólogos, un químico de alimentos, cinco bacteriólogos y dos profesionales universitarios | lspamazonas@yahoo.es |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Salidas de campo para investigar brotes de ETV (100% de los brotes registrados) en coordinacion con EPS e IPS para que aseguren el diagnostico, tratamiento y seguimiento a los casos. | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | capturas en reposo intradomiciliares y capturas sobre cebo humano protegido para el municipio de Leticia, corregiemieto Tarapaca y Pedrera. | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Identificación de especies colectadas en campo | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Pruebas biológicas en toldillos impregnados suministrados por minsalud. | 50 | 50 | | | | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Identificación, mapeo, caracterización y tratamiento de criaderos de Anopheles en municipios y corregimientos de alto riesgo. | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Estudio entomológico pre y post-intervención evaluando las características ambientalmente mencionadas; Pruebas biológicas de cono en pared como ejercicio que permita garantizar la calidad de las intervenciones en tres corregimientos priorizados por la oficina de ETV. | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Realizar vigilancia activa de susceptibilidad en tres zonas estratificadas del departamento. Pruebas biológicas con botellas CDC. En los corregimientos de Tarapaca y el Municipio de Leticia | | 50 | 50 | | | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Consolidar la información de la vigilancia activa y pasiva. | 25 | 25 | 25 | 25 | | |
| 0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Vigilar los vectores de EEV que se registren en la unidad e Identificación de ejemplares del genero Psorophora que lleguen a la Unidad de Entomología. | 25 | 25 | 25 | 25 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Participación en el comite de ETV con la información analizada y participación activa en brotes y epidemias | 25 | 25 | 25 | 25 | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Socializacion de informaciona a nivel de comunidades y trabajadores de salud sobre biologia y caracterisaticas de los vectores de enfermedades prevalentes en la zona del departamento. | 25 | 25 | 25 | 25 | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Charlas educativas a población en general sobre promoción de la salud y prevención de enfermedades transmitidas por vectores. | 25 | 25 | 25 | 25 | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | establecer cronograma de trabajo en vigilancia entomologica por eventos priorizados para cada zona. | 100 | | | 1 | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Supervision de actividades realizadas en vigilancia entomologica. | | 30 | 30 | 40 | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Caracitzacion ecologica de Triatomas en la comunidad del Caldanos, Municipio de Leticia | 100 | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | | participación en las EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con garantía de calidad en química clínica y hematología | | 45 | | 40 | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | | Elevar la participación de los laboratorios clínicos en el proceso de garantía de calidad en química clínica y hematología | 20 | 20 | 25 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Fortalecer a través de capacitación y actualización al recurso humano para mejorar la vigilancia, prevención y atención de las enfermedades crónicas no transmisibles componente relacionado con los laboratorios clínicos del departamento | | 30 | 35 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Apoyar los estudios de ETA registrados a través del SIVIGILA | 25 | 25 | 25 | 25 | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Adecuación del área de bromatología | 25 | 25 | 25 | 25 | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Gestión para la compra de equipos, reactivos e insumos de bromatología | 25 | 25 | 25 | 25 | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Apoyar las capacitaciones comunitarias sobre BPM en la preparación de alimentos | 20 | 20 | 20 | 20 | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Cumplir con el cronograma de la vigilancia de aguas para consumo humano establecido para red de acueducto, localidades, pozos y piscinas. | 25 | 25 | 25 | 25 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | | participar en las EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con calidad del agua | | 30 | 30 | 30 | |
| | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | supervisar directamente a la totalidad de los laboratorios de análisis de aguas especialmente empresa de acueducto y embotelladoras | | 30 | 30 | 30 | |
| | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | | capacitación de todo el personal del LSPD en primeros auxilios | | | 1 | | |
| | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | capacitación de todo el personal del laboratorio en bioseguridad | | 1 | | | |
| | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Seguimiento y evaluación mensual del entorno laboral en por lo menos 10 meses del año | 25 | 25 | 25 | 25 | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del SGC que adelanta el Laboratorio de Salud Pública del Amazonas con base en la norma ISO 9000 y NTC-GP 1000:2004 | Seguimiento y evaluación de indicadores al proceso de garantia de calidad | 25 | 25 | 25 | 25 | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | fortalecer el desempeño del LSPD a través de la gestión por procesos (misionales, soporte y direccion) | 25 | 25 | 25 | 25 | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Solicitar asesoria externa en SGC para la revisión del sistema y el acompañamiento en el levantamiento de los procesos de dirección y soporte | | 50 | 50 | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Gestionar la consecusion de Recurso humano, insumos (reactivos, equipos y materiales), equipos, contratacion de servicios y la participación en capacitaciones y evaluaciones necesarios para el buen desarrollo de los procesos misionales del LSPD | 25 | 25 | 25 | 25 | |

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL**

| | |
|---|---|
| Nombre del Depto / Distrito / Municipio: | AMAZONAS |
| Código DANE Departamento / Distrito / Municipio: | |
| Fecha de Aprobación | |
| Nombre Alcalde o Gobernador | FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código Dimensión Relacionada | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Codigo del Eje | Áreas Subprogramatica | Peso Relativo Area | Codigo del Area | Nombre del Proyecto | C ódigo BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Anual | Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto | Indicador de Producto del Proyecto: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación: Recursos propios: Con destinación especifica | Recursos propios: Sin destinación especifica | SGP: Con destinación especifica | SGP: Sin destinación especifica | FOSYGA | TN | IEDD | RC | CC | SF | LDSP | FONP | SGATECAT | BP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Confirmación por laboratorio de las enfermedades prevalentes de la infancia (PFA, sarmpion - rubeola, tosferina-difteria, TSH neonatal) | 10 | 30 | 40 | 20 | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | participación en la EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con salud infantil | | 50 | | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Desarrollo de visitas tecnicas directas a los laboratorios clinicos para verificación de las actividades relacionadas con AIEPI | | 50 | 25 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Disposición de metodologias estandarizadas de confirmación de las infecciones de transmisión sexual, vigilancia de casos, oportunidad y calidad de los servicios de diagnóstico para VIH/Sida | 25 | 25 | 25 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Calidad en los resultados de las ITS en los laboratorios clínicos públicos y privados del departamento | 25 | 25 | 25 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Participación en la EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con salud sexual reproductiva | | 50 | | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Asistencia tecnica directa a los laboratorios clinicos para verificación de las actividades relacionadas con sifilis congenita - gestacional y otras ITS | | 50 | 25 | 25 | GASTOS DE DESPLAZAMIENTO $ 4.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Apoyar por laboratorio los análisis de muestras de aguas para la vigilancia de fluorosis en población escolar | 25 | 25 | 25 | 25 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 5.000.000 contratación de servicios $ 2.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Cumplir con el cronograma de supervisión directa a los laboratorios clínicos en el área de micobacterias y verificar el cumplimiento de captación y de sintomáticos respiratorios y curación de pacientes TB (estrategia Amazonas libre de tuberculosis - componente laboratorio). refrocar en Tarapacá con promotores (mes de marzo) | | 50 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Intensificar los conocimientos de los bacteriólogos en la captación de sintomaticos de piel y SNP sospechosos de hansen | | 100 | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PROFESIONALES UNIVERSITAROS DE PLANTA (2), PROFESIONALES UNIVERSITARIOS POR CONTRIATO (8), AUXILIARES DE LABORATORIO Y ENTOMOLOGIA (4). | lepamazonas@yahoo.es |
| | | | | | | | | | | | | | participar en la EEID y EEDD con el INS en el area de micobacterias | | 50 | | 50 | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | ampliar la red de diagnostico de TB en la zona de Chorrera, Puerto Alegría y El Encanto | 100 | | | | APOYO LOGISTICO $ 10.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | intensificar la vigilancia deP. falciparum con el fin de ingresar al 50% de los casos al estudio de resistencia | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | mantenimiento a los microscopios de la red de microscopia y del LSPD | | | | 100 | PENDIENTE INCORPORAR RECURSOS DEL BALANCE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Capacitacion a la red de microscopia del departamento (25 personas) | | | | 100 | APOYO LOGISTICO $ 10.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Disposición de pruebas confirmatorias de las ETV con base en los lineamientos nacionales como apoyo a la vigilancia de enfermedades transmisibles | | 100 | | | REACTIVOS $ 10.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | visita tecnica directa a los laboratorios clinicos para verificación de las actividades relacionadas con ETV | | 50 | 25 | 25 | GASTOS DE DESPLAZAMIENTO $ 4.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Instalar los puntos de microscopia de Pto. Belén, Inglesias, Quebrada Negra, Centro Providencia y Paromena | | 50 | 25 | 25 | PENDIENTE INCORPORAR RECURSOS DEL BALANCE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Adelantar supervisión a la red de microscopia (24 puntos ) del departamento | 25 | 25 | 25 | 25 | GASTOS DE DESPLAZAMIENTO $ 10.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Actualizar en diagnóstico de malaria a los bacteriólogos del municipio de Leticia (2 talleres 2009) | | 50 | 50 | | HORAS TECNICAS | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | actualización en parasitismo intestinal y hematología a los profesionales de bacteriología del municipio de Leticia. | | 50 | 50 | | ASISTENCIA TECNICA $ 10.000.000 | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | participar en la EEID y EEDD con el INS en el área de parasitología | | 50 | | 50 | HORAS TECNICAS | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Fortalecimiento de la Unidad de entomologia y parasitologia mediante la gestion de recurso humano idoneo, consecucion de insumos, materiales y adecuación de infraestructura que permitan dar continuidad a las practicas de laboratorio y ejercicios de campo dentro de los procesos de gestion de calidad que se adelantan en el LSPD. | 25 | 25 | 25 | 25 | REACTIVOS $ 20.000.000 | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Medir el índice aédico 4 veces al año en el municipio de Leticia y supervisión de levantamiento de índices. | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Medir el índice aédico 2 veces al año en el municipio de Pto. Nariño y en los corregimientos de Tarapacá, Pedrera, Pto Santander y Chorrera | 50 | | 50 | | GASTOS DE DESPLAZAMIENTO $ 10.000.000 | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Reconocimiento entomológico del corregimiento El Encanto | | 100 | | | PENDIENTE | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Generar información para el desarrollo de acciones de control que permitan mantener índices aédicos por Aedes en el Municipio de Leticia en menos del 5%. | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Informar a la comunidad e indicar las maneras apropiadas para evitar la proliferación de mosquitos en sus casas. | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Mantener la continua vigilancia de introducción de nuevas especies mediante el sistema de larvitrampas en el municipio de Leticia | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Búsqueda de vectores de Fiebre Amarilla selvática en los municipios de Leticia y corregimientos de Tarapacá, Pedrera y Puerto Santander. | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | recurso humano $ 212.894.815(CONTRATISTAS) ,Reactivos e insumos $ 80.000.000 (micobacterias, microbiologia, entomologia, aguas), equipos $ 15.000.000 (alimentos, esterilización, sistematización de equipos, entomología, parasitología) viaticos y gastos de sostenimiento $ 64,000,000 (Asistencia Técnica en corregimientos y municipio de Pto. Nariño, supervisión red de microscopia, salidas de campo entomología), contratación de servicios $ 23.000.000 (capacitacion microscopia, mantenimiento equipos, adecuación de infraestructura y contratacion de servicios con el INS), Apoyo logistico $20.000.000, Asistencia Tecnica $ 10.000.000, capacitación $ 10.000.000, papeleria y aseo $ 25.000.000 |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Levantamientos de Indices en los Centros de atención en Salud trimestralmente en el Municipio de Leticia. | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Levantamientos de Indices en los planteles educativos y montallantas trimestralmente en el Municipio de Leticia. | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Salidas de campo para investigar brotes de ETV (100% de los brotes registrados) en coordinacion con EPS e IPS para que aseguren el diagnostico, tratamiento y seguimiento a los casos. | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | capturas en reposo intradomiciliares y capturas sobre cebo humano protegido para el municipio de Leticia, corregiemineto Tarapaca y Pedrera. | 25 | 25 | 25 | 25 | GASTOS DE DESPLAZAMIENTO $ 10.000.000, CONTRATACION DE SERVICIOS $ 10.000.000 | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Identificación de especies colectadas en campo | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Pruebas biológicas en toldillos impregnados suministrados por pamafro. | 50 | 50 | | | HORAS TECNICAS | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Identificación, mapeo, caracterización y tratamiento de criaderos de Anopheles en municipios y corregimientos de alto riesgo. | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Estudio entomológico pre y post-intervención evaluando las característica anteriormente mencionadas; Pruebas biológicas de cono en pared como ejercicio que perimita garantizar la calidad de las intervenciones en tres corregimietnos priorizados por la oficina de ETV. | 25 | 25 | 25 | 25 | GASTOS DE DESPLAZAMIENTO $ 10.000.000, CONTRATACION DE SERVICIOS $ 5.000.000 | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Realizar vigilancia activa de suceptibilidad en tres zonas estratificadas del departamento. Pruebas biológicas con botellas CDC. En los corregimientos de Tarapaca y el Municipio de Leticia | | 50 | 50 | | GASTOS DE DESPLAZAMIENTO $ 4.000.000, CONTRATACION DE SERVICIOS $ 3.000.000 | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Consolidar la información de la vigilancia activa y pasiva | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Vigilar los vectores de EEV que se registren en la unidad e Identificación de ejemplares del genero Psorophora que lleguen a la Unidad de Entomología. | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Participación en el comite de ETV con la información analizada y participación activa en brotes y epidemias | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Socializacion de informaciona a nivel de comunidades y trabajadores de salud sobre biologia y caracterisaticas de los vectores de enfermedades prevalentes en la zona del departamento. | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Charlas educativas a población en general sobre promoción de la salud y prevención de enfermedades transmitidas por vectores. | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | establecer cronograma de trabajo en vigilancia entomologica por eventos priorizados para cada zona. | 100 | | | 1 | HORAS TECNICAS | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Supervision de actividades realizadas en vigilancia entomologica. | | 30 | 30 | 40 | HORAS TECNICAS | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Caractizacion ecológica de Triatomas en la comunidad del Calderon, Municipio de Leticia. | 100 | | | | GASTOS DE DESPLAZAMIENTO $ 4.000.000, CONTRATACION DE SERVICIOS $ 3.000.000 | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | | participación en las EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con garantía de calidad en química clínica y hematología | | 50 | | 50 | HORAS TECNICAS | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | | Elevar la participación de los laboratorios clínicos en el proceso de garantía de calidad en química clínica y hematología | 20 | 20 | 25 | | HORAS TECNICAS | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Fortalecer a través de capacitación y actualización al recurso humano para mejorar la vigilancia, prevención y atención de las enfermedades crónicas no transmisibles componente relacionado con los laboratorios clínicos del departamento | | 30 | 35 | | capacitación $ 10.000.000 | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Apoyar los estudios de ETA registrados a través del SIVIGILA | 25 | 25 | 25 | 25 | PENDIENTE INCORPORAR RECURSOS DEL BALANCE | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Adecuación del área de bromatología | 25 | 25 | 25 | 25 | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Gestión para la compra de equipos, reactivos e insumos de bromatología | 25 | 25 | 25 | 25 | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Apoyar las capacitaciones comunitarias sobre BPM en la preparación de alimentos | 25 | 25 | 25 | 25 | | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del LSP Dptal para el apoyo de las acciones de vigilancia en Salud Publica e investigacion en un 30% | Cumplir con el cronograma de la vigilancia de aguas para consumo humano establecido para red de acueducto, localidades, pozos y piscinas. | 25 | 25 | 25 | 25 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 45,000,000. Equipos de laboratorio: $ 15,000,000. | | | | |
| | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | participar en las EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con calidad del agua | | 50 | | 50 | HORAS TECNICAS | | | | |
| | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | supervisar directamente a la totalidad de los laboratorios de análisis de aguas especialmente empresa de acueducto y embotelladoras | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | | |
| | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | | capacitación de todo el personal del LSPD en primeros auxilios | | | 1 | | HORAS TECNICAS | | | | |
| | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | capacitación de todo el personal del laboratorio en bioseguridad | | 1 | | | HORAS TECNICAS | | | | |
| | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | ADQUISICION DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA EL LSPD | | 100 | | | PENDIENTE INCORPORAR RECURSOS DEL BALANCE | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA (EPIDEMIOLOGIA Y DE LABORATORIO) | | | Fortalecimiento del SGC que adelanta el Laboratorio de Salud Pública del Amazonas con base en la norma ISO 9000 y NTC-GP 1000:2004 | Seguimiento y evaluación de indicadores al proceso de garantia de calidad | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | fortalecer el desempeño del LSPD a través de la gestión por procesos (misionales, soporte y direccion) | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Solicitar asesoria externa en SGC para la revisión del sistema y el acompañamiento en el levantamiento de los procesos de dirección y soporte | | 50 | 50 | | PENDIENTE INCORPORAR RECURSOS DEL BALANCE | | | | |
| .0300000 | | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | | | | | Gestionar la consecusion de Recurso humano, insumos (reactivos, equipos y materiales), equipos, contratacion de servicios y la participación en capacitaciones y evaluaciones necesarios para el buen desarrollo de los procesos misionales del LSPD | 25 | 25 | 25 | 25 | recurso humano $ 212,894,815 compra de reactivos, materiales, papeleria y aseo $ 25,000,000 . viáticos: 8,000,000 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 459.894.815 | | | $ 459.894.815 | $ 700.000.000 |

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

**Nombre del Depto / Distrito / Municipio:**
**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:**
**Fecha de Aprobación**
**Nombre Alcalde o Gobernador**
**Fecha Diligenciamiento:**

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | 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 | | |
| *Objetivo 5: Linea estrategica 1: Promoción de la salud y de la calidad de vida.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Vigilancia en salud y gestion del conocimiento | | | | | 80% de los materiales e insumos necesarios para el desarrollo de tareas operativas adquiridos. | Fortalecimiento de la Unidad de entomologia mediante la gestion para la Consecucion de insumos y materiales que permitan dar continuidad a las practicas de laboratorio y ejercicios de campo. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Gestion para la compra de materiales, reactivos y equipos para el desarrollo de actividades de vigilancia entomologica y adecuacion del area de trabajo designada a la Unidad. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Desarrollar un sistema de vigilancia entomologica que permita establecer la presencia de vectores de dengue y fiebre amarilla urbana en el departamento | Medir el Indice aédico 4 veces al año en el municipio de Leticia y corregimiento de Pedrera. Supervisión de levantamiento de Indices. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Medir el Indice aédico 2 veces al año en el municipio de Pto. Nariño y en los corregimientos de Tarapacá, Pto Santander, Chorrera y El Encanto. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Proyectar y desarrollar acciones de control que permitan mantener indices aédicos por fiedes en el Municipio de Leticia en menos del 5%. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Informar a la comunidad e indicar las maneras apropiadas para evitar la proliferación de mosquitos en sus casas. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Mantener la continua vigilancia de introducción de nuevas especies mediante el sistema de larvitrampas | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Búsqueda de vectores de Fiebre Amarilla selvática en los municipios y corregimientos del Departamento priorizados. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Levantamientos de Indices en los Centros de atención en Salud trimestralmente en el Municipio de Leticia. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | gestionar la socialización de información vectorial para dengue trifronteriza | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 100% de brotes de ETV investigados e intervenidos. | Salidas de campo para investigar brotes de ETV (100% de los brotes ocurridos) en coordinacion con EPS e IPS para que aseguren el diagnostico tratamiento y seguimiento a los casos. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Determinar que tipo de especies vectoras están transmitiendo enfermedades tropicales (Malaria, Dengue, Fiebre Amarilla Chagas y Leishmaniosis) en el Departamento | capturas en reposo intradomiciliares y capturas sobre cebo humano protegido | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Actividades de captura a nivel del intra, peri y extradomicilio | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Identificación de especies colectadas en campo | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Realizacion de actividades de captura para establecer horario de picadura de vectores de malaria. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Pruebas biológicas en toldillos impregnados | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Identificación, mapeo, caracterización y tratamiento de criaderos de Anopheles en municipios y corregimientos de alto riesgo. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Estudio entomológico pre y post-intervención evaluando las caracteristicas anteriormente mencionadas; Pruebas biológicas de cono en pared como ejercicio que permita garantizar la calidad de las intervenciones en tres corregimientos priorizados por la oficina de ETV. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Vigilancia en salud y gestion del conocimiento | | | | | Determinar el grado de suceptibilidad a insecticidas de vectores en zonas estratificadas de alto riesgo de transmision y de actividades continuas de control quimico. | Realizar vigilancia activa de suceptibilidad en tres zonas estratificadas del departamento. Pruebas biológicas con botellas CDC. En los corregimientos de Tarapaca y el Municipio de Leticia | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Vigilancia Centinela del material biologico que sea colectado en campo o enviado por los miembros de la red de vigilancia entomologica a la Unidad de Entomología | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Consolidar la información de la vigilancia activa y pasiva | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Vigilar los vectores de EEV que se registren en la unidad e Identificación de ejemplares del genero Psorophora que lleguen a la Unidad de Entomología | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Participación en el comite de ETV con la información analizada y participación activa en brotes y epidemias | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Adecuar en las instalaciones del Laboratorio de Salud Publica asignado a la Unidad de Entomología la coleccion de rerefencia de la Fauna de vectores de Enfermedades de importancia en Salud Publica. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 90% de los municipios y corregimientos con estrategias de control social, IEC y actividades educativas para la prevencion de los factores de riesgo y el control de las ETVs | Socializacion de informaciona a nivel de comunidades y trabajadores de salud sobre biologia y caracterisaticas de los vectores de enfermedades prevalentes en la zona del departamento. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Charlas educativas a población en general sobre promoción de la salud y prevención de enfermedades transmitidas por vectores. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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** | **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 de salud territorial 2012 - 2015.** |

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

**Nombre del Depto / Distrito / Municipio:**

**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:**

**Fecha de Aprobación**

**Nombre Alcalde o Gobernador**

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo estratégico | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprográma tica | Peso Relativo del Area | Código del Area | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Anual | Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto | Indicador de Producto del Proyecto: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3000000 | SOCIAL | 3 | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | DISMINUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES | | | Desarrollo de estrategias de fomento de la **actividad fisica** en escenarios educativos, laborales, espacios comunitarios e institucionales en el 50% de los municipios y corregimientos | 1 - Coordinar con los entes deportivos la formulacion de propuestas en la que se generen actividades fisicas con la comunidad en general.<br>1.1 -Trabajo intersectorial en el cual se desarrollaran acciones de promocion de la actividad fisica. (Concurrencia con el municipio de Leticia) | 25% entre municipios y corregimientos | 25% entre municipios y corregimientos | 25% entre municipios y corregimientos | 25% entre municipios y corregimientos | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez<br>- SSM<br>- INDEPORTES<br>- INDER<br>- Instituciones Educativas Departamentales<br>- ESE, IPS y EPS Departamentales | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 2- Sensibilizar a la poblacion mediante Talleres, Charlas educativas, actividades ludicas y otros; sobre los beneficios de la actividad fisica a nivel fisico, mental y social en diferentes grupos poblacionaleysy espacios; servicios de salud, poblacion escolar, trabajadores, adultos mayores, grupos comunitarios entre otros | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 3- Realizar tamizaje Nutricional, glicemia y tensión arterial a los diferentes grupos poblacionales y en los diferentes espacios; servicios de salud, empresas publicas y privadas, adultos mayores y grupos comunitarios. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 4 - Jornadas de actividad fisica en los diferntes grupos poblacionales focalizados (colegios, comunidad en general y espacios laborales) | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 5 - Continuar con la implementación de la Estrategia de CICLO PASEO y CAMINATA SALUDABLE | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 6 - Jornadas de actividad fisica con los Adultos Mayores: APOYAR LOS DOS GRUPOS YA CONFORMADOS (Contratación de acciones)<br>5.1 - Iniciar Jornadas de actividad Fisica con OTRAS AGRUPACIONES DE ADULTOS MAYORES (del ICBF, Centro de Comivencia Cuidadana, otros) | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Estrategia de movilizacion social por medios masivos y alternativos y formulacion de politicas publicas para promover en ambitos cotidianos **estilos de vida saludables, uso racional de medicamentos y desestimulo al tabaco y uso de SPA** en el 50% del Dpto | 1 - Desarrollo de la investigación de CAP (conocimientos, aptitudes y practicas) de las Enfermedades Cronicas No Transmisibles en el municipio de Leticia con apoyo de un experto en el tema (Contratación de personal experto, papeleria y demás materiales; contratación de transporte fluvial a todo costo, compra de elementos para tamizajes de ECNT) | 0% | 50% | 25% | 25% | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez<br>- SSM<br>- ESE, IPS y EPS Departamentales | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 2-Orientar a los diferentes grupos poblacionales y diferentes espacios como servicios de salud, comedores comuniatarios, restaurantes publicos, restaurantes de empresas y otras instituciones que expenden alimentos sobre alimentación sana, variada, equilibrada y una adecuada manipulación de los alimentos | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 3- Sensibilizar mediante charlas, talleres, actividades ludicas, etc. a los diferentes grupos poblacionales, y en diferentes espacios sobre la importancia del diagnostico a tiempo de la Diabetes, Hipertensión, Cancer, Obesidad y enfermedad renal.<br>3.1 Desarrollo de la Estrategia Carpa Educativa<br>3.2 Conformación de Club de Hipertensos y Diabeticos | | | | | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez<br>EPS, ESE e IPS Departamentales | |
| | | | | | | | | | | | | | 3 - Desarrollo de una campaña de divulgación con enfo etnocultural sobre desestimulación de consumo de tabaco y SPA. Definir un slogan y logo para el proyecto (municipios corregimientos definidos).<br>Elaboración de laminas de señalización | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 4 - Abogacia para la formulación de política municipal para delimitación de espacios de fumadores y no fumadores. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 5 - Verificación de la implementación de la resolucion 1956 de 2008 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Estrategia de movilizacion social por medios masivos y alternativos y formulacion de **politicas publicas para el derecho de atencion para evaluar la funcion renal y articularlos a estilos de vida saludables** en el 50% del Dpto | 1 - Inicio del levantamiento de linea de base de enfermedades cronicas a traves del analisis de rips del Departamento (renal, cardiovascular, cancer, cerebrovascular, HTA, diabetes)<br>Contratación de Profesional Universitario enfermera de apoyo por 11 meses, y un auxiliar operativo de campo por 11 meses, asistencia tecnica por parte del INS o MPS, viaticos y demás insumos que se necesiten, escritorio-archivadores-material de oficina, combustible, apoyo logistico) | 25% entre los municipios y corregimientos | 25% entre los municipios y corregimientos | 25% entre los municipios y corregimientos | 25% entre los municipios y corregimientos | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez - P.U proyecto Salud Mental<br>PONAL<br>Rectores de Establecimientos Educativos<br>ESE, IPS y EPS Departamentales | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 2- Desarrollo de Estrategias de Información, Educación y Comunicación en promoción de estilos de vida saludables (Principalmente Alimentación Sana y Realización de Actividad Fisica)<br>2.1 - Estrategias IEC (programas radiales, cuñas radiales) | | | | | | |
| | | | | | 3.2 | Prevención de los riesgos y recuperación y superación de los daños en la salud | | | | | | Estrategias de **instituciones educativas, espacios de trabajo y espacios publicos libres de humos de tabaco y combustible solido** en coordinacion con el 20% de DTS, EPS, ARP,sector educativo, trabajo , cultura educacion y otros sectores | 1 - Desarrollar la Estratategia Escuela Libres de Humo en sus 4 fases programado en 20 % de los establecimientos educativos a nivel Departamental<br>1.1 - Sensibilizar sobre estilos de vida saludables a estudiantes, docentes y personal administrativo de los establecimientos educativos. | Estrategias de sarrolladas en coordinación con el 10% de; DTS, EPS, ARP, sector educativo, trabajo, cultura, educación y otros | Estrategias de sarrolladas en coordinación con el 30% de; DTS, EPS, ARP, sector educativo, trabajo, cultura, educación y otros | Estrategias de sarrolladas en coordinación con el 30% de; DTS, EPS, ARP, sector educativo, trabajo, cultura, educación y otros | Estrategias de sarrolladas en coordinación con el 30 % de; DTS, EPS, ARP, sector educativo, trabajo, cultura, educación y otros | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez<br>ESE, IPS y EPS Departamentales | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 2 - Implementar la estrategia espacios libres de humo en el 20% de las entidades de trabajo tanto publicas como privadas Departamentales<br>2.1 - Coordinar con las empresas publicas y privadas talleres de sensibilizacion del No consumo del cigarrillo y respeto a los espacios libres de humo.<br>2.2 - Formacion de agentes multiplicadores en la tematica de control de cigarrillo dentro del ambito escolar, laboral entre otros. | | | | | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez<br>ESE, IPS, EPS Departamentales | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 3. Continuar con el levantamiento de linea de base de edad de inicio de consumo de cigarrillo en población menor de 18 años con apoyo del proyecto de Salud Mental. VESPA (Vigilancia Epidemiologia de Sustancias Psicoactivas). (Contratación de Trabajador Social por seis meses) | 25% | 50% | 25% | 0% | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez<br>ESE, IPS y EPS Departamentales | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 4. Coordinar con los entes de control (saneamiento, ponal) el seguimiento y supervision a las tiendas en la venta de cigarrillos a menores de edad. | 25% | 25% | 25% | 25% | | |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia tecnica, Seguimiento y evaluacion a los indicadores de cumplimiento de **la norma tecnica de atencion al joven y adulto mayor**, guia de atencion intregal a la **diabetes, HTA, obesidad y el modelo de atencion de la enfremedad renal cronica al 80%** de EPS- IPS del Departamento | 1. Desarrollo de un taller y asistencia tecnica en el manejo de normas tecnicas y guias de atención a la diabetes, HTA, obesidad y el modelo de atención de la enfermedad renal cronica | 0% | 50% de las EPS e IPS del Departamento | 50% de las EPS e IPS del Departamento | 0% | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Articular acciones de **salud ocupacional** dirigidas a poblacion a riesgo en contacto con **sustancias nefrotoxicas para prevenir la aparicion del daño renal** | - Identificación de grupos focales del sector informal para realizar acciones de divulgación de estilos de vida saludables. | Acciones de promoción de estilos de Vida Saludables desarrolladas en grupos focales | Acciones de promoción de estilos de Vida Saludables desarrolladas en grupos focales | Acciones de promoción de estilos de Vida Saludables desarrolladas en grupos focales | Acciones de promoción de estilos de Vida Saludables desarrolladas en grupos focales | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia tecnica, seguimiento y evaluación a la aplicación por parte del 100% EPS-IPS de la **norma tecnica de alteración de la agudeza visual y vicios de refracción a cargo del POS** | 1. Desarrollo de un taller y asistencia tecnica en el manejo de normas tecnicas y guias de atención a la alteración de la agudeza visual y vicios de refracción | 0% | 50% de las EPS e IPS del Departamento | 50% de las EPS e IPS del Departamento | 0% | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 2. Tamizaje visual a los adultos mayores de 50 años del Departamento y canalización a los servicios de salud.<br>3.1 Divulgación del programa 20/20 | | | | | | |
| | | | | | 3.3 | Vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion de eventos de Enfermedades Cronicas No Transmisibles en el 70% de las UPGD | 1 - Desarrollo del Sistema de Vigilancia de factores de riesgo de las Enfermedades Cronicas No transmisibles con apoyo o asistencia tecnica. (Insumos que se necesiten; compra de vehiculo, Viaticos, apoyo logistico para Asistencia tecnica, Capacitación a promotores; viaticos y apoyo logistico) | 0% | 30% de las UPGD notificando adecuadamente para la retroalimentación del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo de las Enfermedades Cronicas No Transmisibles | 40% de las UPGD notificando adecuadamente para la retroalimentación del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo de las Enfermedades Cronicas No Transmisibles | 30% de las UPGD notificando adecuadamente para la retroalimentación del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo de las Enfermedades Cronicas No Transmisibles | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 2 - Investigaciones de campo a los eventos de enfermedades cronicas no transmisibles ( contratación de un profesional en salud por seis meses) | | | | | | |
| | | | | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | Participación en un 85% de las asisitencias tecnicas y capacitaciones solicitadas por el talento humano a cargo del proyecto de Enfermedades Cronicas para mejorar la vigilancia, prevención y atención de las Enfermedades Cronicas No Transmisibles | 4 (cuatro) jornadas de capacitación y actualización en temas relacionados con la SALUD PUBLICA, VIGI LANCIA EN SALUD PUBLICA, o tematicas relacionadas con laEINFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES.Y asistencia a las jornadas de evaluación y capacitación promovidas por el nivel nacional. (Gastos de sostenimiento o viaticos, transporte e inscripción) | 1 jornadas de actualización o evaluación | 1 jornadas de actualización o evaluación | 1 jornadas de actualización o evaluación | 1 jornadas de actualización o evaluación | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez | sjpulidom@yahoo.com |

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL**

**Nombre del Depto / Distrito / Municipio:**

**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:**

**Fecha de Aprobación**

**Nombre Alcalde o Gobernador**

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación: Recursos propios - Con destinación especifica | Recursos propios - Sin destinación especifica | SGP - Con destinación especifica | SGP - Sin destinación especifica | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3000000 | SOCIAL | 3 | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de Promocion de la Salud y Calidad de Vida | | | DISMINUCIÓN DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES | | | Desarrollo de estrategias de fomento de la **actividad fisica** en escenarios educativos, laborales, espacios comunitarios e institucionales en el 5% de los municipios y corregimientos | 1 - Coordinar con los entes deportivos la formulacion de propuestas en la que se generen actividades fisicas con la comunidad en general. 1.1 -Trabajo intersectorial en el cual se desarrollaran acciones de promocion de la actividad fisica. (Concurrencia con el municipio de Leticia) | 25% entre municipios y corregimientos | 25% entre municipios y corregimientos | 25% entre municipios y corregimientos | 25% entre municipios y corregimientos | $ 12.323.850,00 | | | $ 12.323.850,00 | | | | | | | | | | | | | | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez SSM INDEPORTES INDER | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 2- Sensibilizar a la poblacion mediante talleres, charlas educativas, actividades ludicas y otros; sobre los beneficios de la actividad fisica a nivel fisico, mental y social en diferentes grupos poblacionales y en diferente espacios como; servicios de salud, poblacion escolar, trabajadores, adultos mayores, grupos comunitarios entre otros | | | | | $ 1.000.000,00 | | | $ 1.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 3- Realizar tamizaje Nutricional, glicemia y tensión arterial a los diferentes grupos poblacionales y en los diferentes espacios como; servicios de salud, empresas publicas y privadas, adultos mayores y grupos comunitarios. | | | | | $ 1.000.000,00 | | | $ 1.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 4 - Jornadas de actividad fisica en los diferentes grupos poblacionales focalizados (colegios, comunidad en general y espacios laborales) | | | | | $ 4.000.000,00 | | | $ 4.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 5 - Continuar con la implementación de la Estrategia de CICLO PASEO y CAMINATA SALUDABLE | | | | | $ 2.000.000,00 | | | $ 2.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 6 - Jornadas de actividad fisica con los Adultos Mayores: APOYAR LOS DOS GRUPOS YA CONFORMADOS *(Contratación de acciones)* 6.1 - Iniciar Jornadas de actividad Fisica con OTRAS AGRUPOS DE ADULTOS MAYORES (ICBF, Centro de Convivencia Cuidadana, otros) | | | | | $ 4.000.000,00 | | | $ 4.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Estrategia de movilizacion social por medios masivos y alternativos y formulacion de politicas publicas para promover en ambitos cotidianos **estilos de vida saludables, uso racional de medicamentos y desestimulo al tabaco y uso de SPA** en el 50% del Dpto | 1 - Desarrollo de la investigación de CAP (conocimientos, aptitudes y practicas) de las Enfermedades Cronicas No Transmisibles en el municipio de Leticia con apoyo de un experto en el tema (Contratación de personal experto, papeleria y demás materiales; contratación de transporte fluvial a todo costo, compra de elementos para tamizajes de ECNT) | 0% | 50% | 25% | 25% | $ 30.000.000,00 | | | $ 30.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 2-Orientar a los diferentes grupos poblacionales y en diferentes espacios como servicios de salud, comedores comuniatarios, restaurantes publicos, restaurantes de empresas y otros lugares donde se expenden alimentos; sobre alimentación sana, variada, equilibrada y una adecuada manipulación de los alimentos | | | | | $ 1.000.000,00 | | | $ 1.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 3- Sensiblizar mediante charlas, talleres, actividades ludicas, etc. a los diferentes grupos poblacionales, y en diferentes espacios sobre la importancia del diagnostico y tratamiento a tiempo de la Diabetes, Hipertensión, Cancer, Obesidad y enfermedad renal. 3.1 Desarrollo de la Estrategia Carpa Educativa 3.2 Conformación de Club de Hipertensos y Diabeticos | | | | | $ 1.000.000,00 | | | $ 1.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 3 - Desarrollo de una campaña de divulgación con enfoque etnocultural sobre desestimulación de consumo de tabaco y SPA. Definir un slogan y logo para el proyecto . (municipios corregimientos definidos). Elaboración de laminas de señalización | | | | | APOYO GISP | | | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 4 - Abogacia para la formulación de politica municipal para delimitación de espacios de fumadores y no fumadores. | | | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 5 - Verificación de la implementación de la resolucion 1956 de 2008 | | | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Estrategia de movilizacion social por medios masivos y alternativos y formulacion de **politicas publicas para el derecho de atencion para evaluar la funcion renal y articularlos a estilos de vida saludables** en el 50% del Dpto | 1 - Inicio del levantamiento de linea de base de enfermedades cronicas a traves del analisis de rips del Departamento. (renal, cardiovascular, cancer, cerebrovascular, HTA, diabetes) (Contratación de Profesional Universitario enfermera de apoyo por 11 meses, y un auxiliar operativo de campo por 11 meses, asistencia tecnica por parte del INS o MPS; viaticos y demás insumos que se necesiten, escritorio-archivadores-material de oficina, combustible, apoyo logistico) | 25% entre los municipios y corregimientos | 25% entre los municipios y corregimientos | 25% entre los municipios y corregimientos | 25% entre los municipios y corregimientos | $ 44.700.000,00 | | | $ 44.700.000,00 | | | | | | | | | | | | | | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez PONAL Rectores de Establecimientos Educativos | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 2- Desarrollo de Estrategias de Información, Educación y Comunicación en promoción de estilos de vida saludables (principalmente alimentación sana, espacios libres de humo y actividad fisica) 2.1 - Estrategias IEC (programas radiales, cuñas radiales) | | | | | APOYO GISP | | | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 3.2 | Prevención de los riesgos y recuperación y superación de los daños en la salud | | | | | | Estrategias de **instituciones educativas, espacios de trabajo y espacios publicos libres de humos de tabaco y combustible solido** en coordinacion con el 20% de DTS, EPS, ARP,sector educativo, trabajo , cultura educacion y otros sectores | 1 - Desarrollar la Estratategia Escuela Libres de Humo en sus 4 fases programado en 20 % de los establecimientos educativos a nivel Departamental. 1.1 - Sensibilizar sobre estilos de vida saludables a estudiantes, docentes y personal administrativo de los establecimientos educativos. | Estratgias de sarrolladas en coordinación con el 10% de; DTS, EPS, ARP, sector educativo, trabajo, cultura, educación y otros | Estratgias de sarrolladas en coordinación con el 30% de; DTS, EPS, ARP, sector educativo, trabajo, cultura, educación y otros | Estratgias de sarrolladas en coordinación con el 30% de; DTS, EPS, ARP, sector educativo, trabajo, cultura, educación y otros | Estratgias de sarrolladas en coordinación con el 30 % de; DTS, EPS, ARP, sector educativo, trabajo, cultura, educación y otros | $ 6.000.000,00 | | | $ 6.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 2 - Implementar la estrategia espacios libres de humo en el 20% de las entidades de trabajo tanto publicas como privadas Departamentales 2.1 - Coordinar con las empresas publicas y privadas talleres de sensibilizacion del no consumo del cigarrillo y respeto a los espacios libres de humo. 2.2 - Formacion de agentes multiplicadores en la tematica de control de cigarrillo dentro del ambito escolar, laboral entre otros. | | | | | $ 7.000.000,00 | | | $ 7.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 3. Continuar con el levantamiento de linea de base de edad de inicio de consumo de cigarrillo en población menor de 18 años con apoyo del proyecto de Salud Mental. VESPA (Vigilancia Epidemiologia de Sustancias Psicoactivas). (Contratacion de Trabajador Social por seis meses) | 25% | 50% | 25% | 0% | APOYO GISP | | | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 4. Coordinar con los entes de control (saneamiento, ponal) el seguimiento y supervision a las tiendas en la venta de cigarrillos a menores de edad. | 25% | 25% | 25% | 25% | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia tecnica, Seguimiento y evaluacion a los indicadores de cumplimiento de **la norma tecnica de atencion al joven y adulto mayor**, guia de atencion intregal a la **diabetes, HTA, obesidad y el modelo de atencion de la enfremedad renal cronica al 8%** de EPS- IPS del Departamento | 1. Desarrollo de un taller y asistencia tecnica en el manejo de normas tecnicas y guias de atención a la diabetes, HTA, obesidad y el modelo de atención de la enfermedad renal cronica | 0% | 50% de las EPS e IPS del Departamento | 50% de las EPS e IPS del Departamento | 0% | APOYO GISP SUELDO INTEGRAL PROFESIONAL GERENTE DE PROYECTO | | | APOYO GISP SUELDO INTEGRAL PROFESIONAL GERENTE DE PROYECTO | | | | | | | | | | | | | | P.U proyecto ECNT SSD-Sonia J. Pulido Martinez | sjpulidom@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Articular acciones de **salud ocupacional** dirigidas a poblacion a riesgo en contacto con **sustancias nefrotoxicas para prevenir la aparicion del daño renal** | 1 - Identificación de grupos focales del sector informal para realizar acciones de divulgación de estilos de vida saludables. | Acciones de promoción de estilos de Vida Saludables desarrolladas en grupos focales | Acciones de promoción de estilos de Vida Saludables desarrolladas en grupos focales | Acciones de promoción de estilos de Vida Saludables desarrolladas en grupos focales | Acciones de promoción de estilos de Vida Saludables desarrolladas en grupos focales | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia tecnica, seguimiento y evaluación a la aplicación por parte del 100% EPS-IPS de la **norma tecnica de alteración de la agudeza visual y vicios de refracción a cargo del POS** | 1. Desarrollo de un taller y asistencia tecnica en el manejo de normas tecnicas y guias de atención a la alteración de la agudeza visual y vicios de refracción | 0% | 50% de las EPS e IPS del Departamento | 50% de las EPS e IPS del Departamento | 0% | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 3. Tamizaje visual a la población objeto del Departamento y canalización a los servicios de salud. 3.1 Divulgación del programa 20/20 | | | | | $ 1.000.000,00 | | | $ 1.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 3.3 | Vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion de eventos de Enfermedades Cronicas No Transmisibles en el 70% de las UPGD | 1 - Desarrollo del Sistema de Vigilancia de factores de riesgo de las Enfermedades Cronicas No transmisibles con apoyo o asistencia tecnica. (Insumos que se necesiten; compra de vehiculo, viaticos, apoyo logistico para asistencia tecnica, capacitación a promotores; viaticos y apoyo logistico) | 0% | 30% de las UPGD notificando adecuadamente para la retroalimentación del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo de las Enfermedades Cronicas No Transmisibles | 40% de las UPGD notificando adecuadamente para la retroalimentación del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo de las Enfermedades Cronicas No Transmisibles | 30% de las UPGD notificando adecuadamente para la retroalimentación del Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo de las Enfermedades Cronicas No Transmisibles | $ 5.000.000,00 | | | $ 5.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 2 - Investigaciones de campo a los eventos de enfermedades cronicas no transmisibles ( contratación de un profesional en salud por seis meses) | | | | | $ 12.323.850,00 | | | $ 12.323.850,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 3.4 | Gestión Integral para el desarrollo funcional del Plan Nacional de Salud Publica | | | | | | Participación en un 85% de las asisitencias tecnicas y capacitaciones solicitadas por el talento humano a cargo del proyecto de Enfermedades Cronicas para mejorar la vigilancia, prevención y atención de las Enfermedades Cronicas No Transmisibles | 4 (cuatro) jornadas de capacitación y actualización en temas relacionados con la SALUD PUBLICA, VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA, o tematicas relacionadas con las ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES, asistencia a las jornadas de evaluación y capacitación promovidas por el nivel nacional. (Gastos de sostenimiento o viaticos, transporte e inscripción) | 1 jornadas de actualización o evaluación | 1 jornadas de actualización o evaluación | 1 jornadas de actualización o evaluación | 1 jornadas de actualización o evaluación | $ 4.200.000,00 | | | $ 4.200.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 Areas Subprográmaticas 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 Subprográmatica 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 gobiernc |
| **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 cedidadas 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 subprogramático 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:** AMAZONAS

**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:** 91

**Fecha de Aprobación**

**Nombre Alcalde o Gobernador** FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO

| 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: Indicador | Indicador Resultado Cuatrienio: Valor Actual (Línea de base) | Indicador Resultado Cuatrienio: Valor esperado al 4 año | Código del Área | Áreas Subprogramatica | Peso Relativo Área | Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011) | Indicador Producto Cuatrienio: Nombre Indicador | Indicador Producto Cuatrienio: Valor esperado al 4 año | Indicador Producto Esperado por anualidad: 08 | 09 | 10 | 11 | Total Recursos Proyectados (millones de $) | Recursos por anualidad (millones de $): 08 | 09 | 10 | 11 | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 63000000 | SOCIAL | 0301 | Salud pública | | 3 | 1 | Realizar intervenciones en salud pública concertada y coordinada con las asociaciones indígenas, acorde a sus prototipos de cosmovisión y al contexto amazónico, apoyados en el trabajo intersectorial y de alianzas estratégicas. | Cobertura | Desde el año 2002, la Secretaría de Salud Departamental viene realizando Mesas de Concertación y coordinación con las Asociaciones de Autoridades Indígenas, estableciendo compromisos pactados en actas de reunión. Hasta la fecha se han realizado XII Mesas de Coordinación. | 100% de cumplimiento | 4 | Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública. | | Contar con espacios que den lugar a procesos de concertación y coordinación con las asociaciones indígenas del departamento del Amazonas. Gestionar el desarrollo de ocho (8) mesas de coordinación. | Número de Mesas de coordinación realizadas. | Ocho (8) Mesas de Coordinación | dos (2) | dos (2) | dos (2) | dos (2) | 52.000.000 | 10.000.000 | 12.000.000 | 14.000.000 | 16.000.000 | | |
| | | | | | | 2 | 100% de los municipios con procesos de asesoría, monitoreo y evaluación adelantados. | Cobertura | Se cuenta con asesoría y evaluaciones al 100% de los municipios del Departamento desde el año 2005. | 100% de cumplimiento | 4 | Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública. | | Realizar 24 asistencias técnicas, monitoreos y evaluaciones durante el proceso de formulación y ejecución de actividades de los municipios, acorde con los lineamientos vigentes a nivel nacional y las prioridades en materia de salud pública nacional, departamental y municipal (3 salidas de campo al municipio de Puerto Nariño y 3 al área urbana de Leticia). | Número de asistencias técnicas, monitoreos y evaluaciones | 24 asistencias técnicas, monitoreos y evaluaciones | 6 (3 Puerto Nariño y 3 Leticia). | 6 (3 Puerto Nariño y 3 Leticia). | 6 (3 Puerto Nariño y 3 Leticia). | 6 (3 Puerto Nariño y 3 Leticia). | 23.000.000 | 5.000.000 | 6.000.000 | 6.000.000 | 6.000.000 | | |
| | | | | | | 3 | Generar mecanismos de control y de seguimiento, que permita garantizar el desarrollo de acciones de p y p de competencia en 100% de las EPS y EPS-S del departamento. | Cobertura | Las resoluciones 412 y 3384 de 2000 establecieron las acciones de promoción y prevención de obligatorio cumplimiento en el POS, con lo que se espera un incremento de la población beneficiada con las intervenciones, así como un mejoramiento en el uso adecuado de los servicios de salud y la adhesión a los programas de control. | 100% de cumplimiento | 4 | Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública. | | 100% de las EPS y EPS-S del departamento con procesos de capacitación, acompañamiento, seguimiento y control de las acciones de p y p a su cargo. | Porcentaje de EPS y EPS-S del departamento con procesos de capacitación, acompañamiento, seguimiento y control | 100% de EPS y EPS-S del departamento | 100% | 100% | 100% | 100% | HORAS TÉCNICAS | | | | | | |
| | | | | | | 4 | Generar mecanismos de control y de seguimiento al 100% de EPS, EPS-S e IPS, que permita garantizar el desarrollo de acciones de salud pública prioritarias por la nación según Decreto 3039/07. | Cobertura | La nación a través de Decreto 3039 de 2007, priorizó 10 acciones por lo cual la SSD Amazonas debe garantizar estas acciones en todo el departamento. | 100% de cumplimiento | 4 | Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública. | | Realizar asistencia técnica, monitoreo y evaluación a 100% de EPS, EPS-S, IPS y demás actores del SGSSS presentes en el departamento del Amazonas, con respecto a las responsabilidades, intervenciones e implementación en políticas de salud pública prioritarias para el nivel nacional, departamental y local según Decreto 3039/07. | Porcentaje de EPS y EPS-S e IPS del departamento con procesos de asistencia técnica, monitoreo y evaluación | 100% de EPS, EPS-S e IPS del departamento | 100% según cronograma | 100% según cronograma | 100% según cronograma | 100% según cronograma | 52.000.000 | 10.000.000 | 12.000.000 | 14.000.000 | 16.000.000 | | |
| | | | | | | 5 | Montaje e implementación de procesos sistemáticos de monitoreo, seguimiento, vigilancia, control y evaluación de los recursos aplicados a intervenciones de salud pública. | Cobertura | Para la Secretaría de Salud Departamental del Amazonas es prioritario realizar de manera periódica un seguimiento a las intervenciones individuales y colectivas en salud pública, la vigilancia y control de la aplicación de los recursos y la evaluación de impacto con indicadores de las acciones emprendidas. Este proceso de seguimiento y autoevaluación es fundamental no sólo como premisa indispensable para el mejoramiento de los procesos internos dentro de la institución, sino también como mecanismo de optimización en la calidad de los servicios ofrecidos al beneficiario último de la salud: los pobladores del departamento | 100% de cumplimiento | 4 | Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública. | | | Número de evaluaciones técnicas | 8 evaluaciones técnicas del desarrollo de las acciones del PAB Departamental con seguimiento financiero, de impacto y de logro de resultados. | 2 | 2 | 2 | 2 | 16.000.000 | 4.000.000 | 4.000.000 | 4.000.000 | 4.000.000 | | |
| | | | | | | 6 | Fortalecimiento y optimización de los procesos de gestión y administrativos que favorezcan la ejecución de las acciones del Plan Nacional de Salud Pública en el departamento mediante adquisición de insumos, materiales, contracación de servicios y capacitaciones a profesionales. | Cobertura | No existe | 100% de cumplimiento | 4 | Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública. | | Realizar contrataciones para adquisición de insumos, materiales, prestación de servicios, asimismo asistencia a capacitación (gastos de sostenimiento, viaticos). | Porcentaje de contrataciones y gastos de sostenimiento, viaticos | 100% de contrataciones y gastos de sostenimiento, viaticos realizados según lo programado | 100% según la necesidad generada | 100% según la necesidad generada. | 100% según la necesidad generada. | 100% según la necesidad generada. | 865.846.000 | 265.846.000 | 200.000.000 | 200.000.000 | 200.000.000 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 294.846.000 | | | | | |

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

**Nombre del Depto / Distrito / Municipio:** AMAZONAS

**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:** 91

**Fecha de Aprobación**

**Nombre Alcalde o Gobernador** FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogramatica | 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 | | |
| | SOCIAL | 0301 | Salud pública | | | Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública. | | | GESTION INTEGRAL DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS | | | Fomento de comites intersectoriales, interinstitucionales y comunitarios para el logro de las metas de resultados y productos del PST | Realizacion de dos mesas de coordinacion con el fin de garantizar la continuidad al proceso de concertacion y coordinacion de acciones de salud publica | | una (1) mesa en el mes de mayo de 2009 | | una (1) mesa en noviembre de 2009 | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | concertacion del comité integral de gestion de salud publica, con el municipio de leticia, para coordinacion y ejecucion de acciones en pro del mejoramiento de la salud publica del departamento. | concertacion de 1 cronograma | 100% de ejecucion de acciones concertadas | concertacion de 1 cronograma | 100% de ejecucion de acciones concertadas | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Participacion y concertacion de acciones con las diferentes instituciones, encaminadas a proteger los derechos fundamentales de la mujer victima del conflicto armado y demas poblacion en situacion de desplazamiento. | Ejecucion de acciones según cronograma concertado | Ejecucion de acciones según cronograma concertado | Ejecucion de acciones según cronograma concertado | Ejecucion de acciones según cronograma concertado | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | SOCIAL | 0301 | Salud pública | | | Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública. | | | | | | | Analisis y evaluacion de la situacion de salud del Departamento, con los diferentes actores responsables de la salud. | 1 Reunion de analisis | | 1 Reunion de analisis | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | SOCIAL | 0301 | Salud pública | | | Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública. | | | | | | | Realizar acompañamiento en la concertacion de las actividades de salud publica de los Municipios.(2 salidas Puerto Nariño, 2 salida área urbana de Leticia) | 50% de salidas realizadas | | 50% de salidas realizadas | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| 03000000 | SOCIAL | 0301 | Salud pública | | 3 | Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública. | | 4 | | | | | Seguimiento, actualizacion y capacitacion a COPACOS Conformados en Municipio de Leticia area rural y urbana, Municipio de Puerto Nariño area rural(contratacion de un auxiliar de apoyo con experiencia en esta tematica x 11meses) | 25% | **25%** | 25% | 25% | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | conformacion de COPACOS y asistencias tecnicas a lideres y comunidad en general en cuatro corregimientos departamentales | 25% | 25% | 25% | 25% | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | contratacion el recurso humano auxiliar necesario para garantizar la Atencion a la comunidad atraves del SAC x 11 meses y adecuacion del espacio fisico | 100% de la contratacion requerida. | | | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia Tecnica y capacitacion del recurso humano | Realizacion de asistencias tecnicas en el proceso de formulacion y ejecucion de las actividades acorde con los lineamientos vigentes a nivel nacional y las prioridades en materia de salud publica nacional, departamental y municipal, a todos los actores del SGSSS presentes en el departamento del Amazonas con procesos de capacitacion, acompañamiento, seguimiento y control de las acciones de proteccion especifica y deteccion temprana a su cargo y con respecto a la responsabilidades, intervenciones e implementacion en politicas de salud publica prioritarias segun el decreto 3039 del 2007.(Contratacion de apoyo logistico e insumos necesarios) | 25% | 25% | 25% | 25% | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Fortalecer la implementacionde las politicas de salud publica y la ejecucion de acciones, con la contratacion de tres profesionales en salud de apoyo, distribuidos en las areas de salud publica de Leticia x 6 meses, Puerto Nariño x 3 meses y el Departamento x 11 meses, un tecnico y un auxiliar de apoyo x 11 meses para el correcto desarrollo del proyecto de GISP del departamento. | 70% | | 30% | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Fortalecimiento y capacitacion del talento humano encaminado a optimizar el desarrollo de los programas prioritarios en salud publica del departamento, a traves de eventos, convocatorias, congresos, talleres y seminarios que se fomenten a nivel internacional, nacional o localmente. | segun programacion de las diferentes instituciones | segun programacion de las diferentes instituciones | segun programacion de las diferentes instituciones | segun programacion de las diferentes instituciones | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Adquisicion de papeleria, reproduccion de formatos, impresiones, fotocopias, material y equipos de oficina. | 50% | 50% | | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Garantizar el acceso a Internet y red telefonica interna, para uso exclusivo de Salud Pública, como herramienta de comunicacion e informacion que permita ir acordes con los cambios normativos generados a nivel central, y atender los requerimientos oportunamente. | 100% | | | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Asegurar el correcto funcionamiento de los equipos de computo, aires acondicionados, motocicletas y demas equipos de oficina necesarios para el desarrollo de los proyectos de Salud Publica (contratacion de un recurso humano ingeniero x 11 meses y mantenimiento de motocicletas y equipos de oficina) | 60% | | 40% | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Acompañamiento a la implementacion de la Politica Nacional de sangre en el 100% IPS del Dpto | capacitacion al recurso humano del laboratorio de salud publica, Asistencia Tecnica y socializacion a las IPS del dpto de los lineamientos relacionados con politica de sangre. | 40% | 30% | 30% | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Seguimiento a la gestion y evaluacion de los resultados y recursos de Salud Publica | Evaluacion a EPS y EPS-S, IPS y demás actores del SGSSS presentes en el departamento del Amazonas en las acciones de Proteccion Especifica a su cargo y con respecto a las responsabilidades e intervenciones en politicas de salud publica prioritarias para el nivel nacional, departamental y local segun decreto 3039 de 2007 | 25% | 25% | 25% | 25% | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Garantizar del programa de computo sistematizado para realizar verificacion y seguimiento de la ejecucion del Plan nacional de salud Publica ( contratacion de un tecnico de sistemas x 11 meses) | 1 recurso humano | | | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Garantizar y apoyar el desplazamiento fluvial del personal de salud pública en los procesos de acciones e intervenciones priorizados por el Decreto 3039/07 del Ministerio de la Protección Social, en el departamento. Adquisición de combustible. | | Según demanda de apoyo | | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Realización de evaluaciones técnicas, planes de mejoramiento y seguimiento al desarrollo de las acciones de salud pública por los proyectos de la Secretaría de salud Departamental con seguimiento financiero, de impacto y de logro de resultados. | 25% | 25% | 25% | 25% | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Diseño, adaptacion y aplicación de estrategias, proyectos de investigacion generando modelos de atencion en salud Pública con enfoque etnocultural en funcion resultados | Gestionar investigaciones y desarrollo de nuevas estrategias que Identifiquen costumbres y creencias frente a la promocion y prevencion, proteccion y recuperacion de la salud bajo el ejercicio de la consulta y concertacion en las comunidades, para articular la medicina tradicional con la ocidental y obtener un modelo de atencion Salud Pública (convenios interadministrativos, salidas de campo, apoyo logistico e insumos necesarios). | 25% | 25% | 25% | 25% | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Adecuacion de un espacio fisico, en donde se pueda realizar el Diseño, adaptacion y aplicación de estrategias, proyectos de investigacion o modelos de atencion en salud con enfoque etnocultural en funcion resultados | 100% | | | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Contratacion de profesional del area de salud especializado con experiencia, para el desarrollo de nuevas estrategias para articular la medicina tradicional con la ocidental y acompañamiento en acciones de salud publica competencia de esta direccion. | 1 recurso humano | | | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Formulacion, socializacion y seguimiento a las acciones de salud publica que realizaran los auxiliares en salud en comunidades indigenas y actualizacion del censo de los mismos ( contratacion de un profesional en salud X 11 meses, apoyo logistico, salidas de campo e insumos necesarios). | 40% | 20% | 20% | 20% | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Garantizar el recurso humano auxiliar y los insumos necesarios para garantizar las acciones de salud publica en las comunidades del Dpto | 100% | | | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Garantizar la contratacion del transporte aereo para el envio de la papeleria a los corregimientos | 100% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | fortalecimiento y apoyo al proyecto de enfermedades cronicas, garantizando el pago de honorarios de un profesional de planta para el correcto funcionamiento de dicho proyecto. | 100% | | | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Promocion de la participacion social en los procesos de formulacion, seguimiento, evaluacion y control de los planes de salud territorial | Participacion y seguimiento al desarrollo del plan de accion de la red instituciones de apoyo a las veedurias ciudadanas, promocion del control social de la gestion publica del Departamento y realizacion de evento de rendición de cuentas con participacion de la ciudadania. (Contratacion de 1 profesional universitario trabajador social X 11 meses y apoyo logistico para los eventos) | 50% | | 30% | 20% | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar Estrategias IEC para difusión e información de la política social en salud pública acorde a la realidad pluricultural del departamento del Amazonas. (contratacion de un comunicador social x 11 meses, Publicaciones escritas, Clip informativos, programas radiales y de televisión, sonido, perifoneo). | 50% | | 50% | | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Fomento y continuidad a los pactos convenios y tratados colombo peruano, colombo brasilero y tratado de cooperacion tecnica en salud que se desarrollan en la actualidad con Peru y Brasil para la Gestion e intervencion de los determinantes de la Salud. | | segun concertacion y programacion con ambos paises. | segun concertacion y programacion con ambos paises. | segun concertacion y programacion con ambos paises. | segun concertacion y programacion con ambos paises. | Gerente proyecto GISP | ivesjo@yahoo.com |

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

| | |
|---|---|
| Nombre del Depto / Distrito / Municipio: | |
| Código DANE Departamento / Distrito / Municipio: | |
| Fecha de Aprobación | |
| Nombre Alcalde o Gobernador | |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total Recursos (Apropiación) | Recursos (Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación — Recursos propios: Con destinación especifica | Recursos propios: Sin destinación especifica | SGP: Con destinación especifica | SGP: Sin destinación especifica | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LOSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SOCIAL | 0301 | Salud pública | | | Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública. | | | GESTION INTEGRAL DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS | | | Fomento de comites intersectoriales, interinstitucionales y comunitarios para el logro de las metas de resultados y productos del PST | Realizacion de dos mesas de coordinacion con el fin de garantizar la continuidad al proceso de concertacion y coordinacion de acciones de salud publica | | una (1) mesa en el mes de mayo de 2009 | | una (1) mesa en noviembre de 2009 | 20.000.000 | | | 20.000.000 | | | | | | | | | | | | | | Jefe Salud Publica SSD - AATIs | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | concertacion del comité integral de gestion de salud publica, con el municipio de leticia, para coordinacion y ejecucion de acciones en pro del mejoramiento de la salud publica del departamento. | concertacion de 1 cronograma | 100% de ejecucion de acciones concertadas | concertacion de 1 cronograma | 100% de ejecucion de acciones concertadas | 15.000.000 | | | 15.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | ivesjo@yahoo.com |
| | SOCIAL | 0301 | Salud pública | | | Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública. | | | | | | | Participacion y concertacion de acciones con las diferentes instituciones, encaminadas a proteger los derechos fundamentales de la mujer victima del conflicto armado y demas poblacion en situacion de desplazamiento. | Ejecucion de acciones según cronograma concertado | Ejecucion de acciones según cronograma concertado | Ejecucion de acciones según cronograma concertado | Ejecucion de acciones según cronograma concertado | 4.000.000 | | | 4.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | ivesjo@yahoo.com |
| | SOCIAL | 0301 | Salud pública | | | Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública. | | | | | | | Analisis y evaluacion de la situacion de salud del Departamento, con los diferentes actores responsables de la salud. | 1 Reunion de analisis | | 1 Reunion de analisis | | 3.000.000 | | | 3.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar acompañamiento en la concertacion de las actividades de salud publica de los Municipios (2 salidas Puerto Nariño, 2 salidas área urbana de Leticia) | 50% de salidas realizadas | | 50% de salidas realizadas | | 3.000.000 | | | 3.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Seguimiento, actualizacion y capacitacion a COPACOS Conformados en Municipio de Leticia area rural y urbana, Municipio de Puerto Nariño area rural(contratacion de un auxiliar apoyo con experiencia en esta tematica x 11meses) | 25% | 25% | 25% | 25% | 12.000.000 | | | 12.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | conformacion de COPACOS y asistencias tecnicas a lideres y comunidaden general en cuatro corregimientos departamentales | 25% | 25% | 25% | 25% | 8.000.000 | | | 8.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | contratacion el recurso humano auxiliar necesario para garantizar la Atencion a la comunidad atraves del SAC x 11 meses y adecuacion del espacio fisico | 100% de la contratacion requerida. | | | | 18.000.000 | | | 18.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia Tecnica y capacitacion del recurso humano | Realizacion de asistencias tecnicas en el proceso de formulacion y ejecucion de las actividades acorde con los lineamientos vigentes a nivel nacional y las prioridades en materia de salud publica nacional departamental y municipal, a todos los actores del SGSSS presentes en el departamento de Amazonas con procesos de capacitacion acompañamiento seguimiento y control de las acciones de proteccion especifica y deteccion temprana a su cargo y con respecto a las responsabilidades, intervenciones e implementacion en politicas de salud publica prioritarias segun el decreto 3039 del 2007 (Contratacion de apoyo logistico e insumos necesarios) | 25% | 25% | 25% | 25% | 10.000.000 | | | 10.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Fortalecer la implementacion de las politicas de salud publica y la ejecucion de acciones, con la contratacion de tres profesionales en salud de apoyo, distribuidos en las areas de salud publica de Leticia x 6 meses, Puerto Nariño x 3 meses y el Departamento respectivamente x 11 meses, un tecnico y un auxiliar de apoyo x 11 meses para el correcto desarrollo del proyecto de GISP del departamento y un auxiliar de apoyo para el minicipio x 6 meses. | 70% | | 30% | | 71.214.000 | | | 71.214.000 | | | | | | | | | | | | | | | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Fortalecimiento y capacitacion del talento humano encaminados a optimizar el desarrollo de los programas prioritarios en salud publica del departamento, a traves de eventos, convocatorias, congresos, talleres y seminarios que se fomenten a nivel internacional, nacional o localmente. | segun programacion de las diferentes instituciones | segun programacion de las diferentes instituciones | segun programacion de las diferentes instituciones | segun programacion de las diferentes instituciones | 20.000.000 | | | 20.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Adquisicion de papeleria, reproduccion de formatos, impresiones, fotocopias, material y equipos de oficina. | 50% | 50% | | | 50.000.000 | | | 50.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | ivesjo@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Garantizar el acceso a Internet y red telefonica interna, para uso exclusivo de Salud Pública, como herramienta de comunicacion e informacion que permita ir acordes con los cambios normativos generados a nivel central, y atender los requerimientos oportunamente. | 100% | | | | 60.000.000 | | | 60.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | ivesjo@yahoo.com |
| [illegible] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia Tecnica seguimiento y evaluacion de las 4 IPS que ofrecen servicio de SSR con base del modelo de srvicio amigable para el adolecente. | Estrategias IEC servicios de SSR, modelo de servicios amigables para adolescentes | | 100 | | | | | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Estrategias de IEC y formulacion de politicas publicas por medio masivos y alternativos sobre la promocion de servicios de tamizaje, deteccion temprana y tto para Ca de cuello uterino, seno y estimulos de habitos protectores en el 80% de municipios y corregimientos. | ACCION COLECTIVA A REALIZAR POR EL DEPARTAMENTO. | | 100 | | | | | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Estrategias IEC por medios masivos y alternativos y formulacion de politicas para la promocion de los servicios de asesoria y prueba voluntaria de VIH en el 40% de poblacion gestante y general. | ACCION COLECTIVA A REALIZAR POR EL DEPARTAMENTO. | | 100 | | | | | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .0300 000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | 3 | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | 3. | 3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Instalación de un punto de internet banda ancha (de acuerdo a la cobertura de la empresa de telecomunicaciones) o compra de cuatro (4) planes de internet movil como fortalecimiento al sistema de vigilancia en salud publica y notificacion. Pago transitorio de internet conmutado telefónico. | | | 100% | | | 5000000 GISP | | | X | | | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300 000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | 3 | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | 3. | 3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Fortalecimiento a la vigilancia epidemiologica comunitaria mediante el mantenimiento de la linea telefónica, linea de conmutador, equipos de computo, impresoras, red inalambrica, aires acondicionados y medios de transporte, compra de SOAT, con el fin de mejorar la capacidad técnica y operativa de la vigilancia para la notificacion de eventos de interes en salud pública. | | 0 | 50 | 0 | 50 | 5000000 gisp | | | X | | | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300 000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | 3 | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | 3. | 3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Elaboración de circulares, volantes y boletines informativos de acuerdo a los eventos presentados de interés en salud pública, contratacion de suministro de fotocopias | | 25% | 25% | 25% | 25% | ######## | | | X | | | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| | | | | | | | | | SANEAMIENTO | | | | Adquisición del Servicio de Internet para la Oficina Atención al Ambiente, para cumplir con los informes al INS del programa de SIVICAP. | | | | | | | 2000000 GISP | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Según la normatividad ambiental y sanitaria vigente aplicar y desarrollar acciones de inspección, vigilancia y control del "Ambiente; "Manejo de residuos hospitalarios y similares; " Alimentos y sus procesos de producción, comercialización y manipulación; "Calidad del agua en viviendas, acueducto, tanques de suministro; "Medicamentos, Productos químicos y plaguicidas; Mejorando la seguridad sanitaria y ambiental en los municipios y corregimientos Departamentales. | Visitas sanitarias y ambientales a empresas con el fin de promover entornos laborables saludables, conjuntamente con la autoridad ambiental del Ministerio de AVDT y el Ministerio del Trabajo, Salud Ocupacional | 15% | 25% | 30% | 30% | | | 1.400.000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 1.) Desarrollo de Dos jornadas de ordenamiento al medio y salud ambiental en el municipio de leticia y Puerto Nariño 2.) Adquisición de los materiales e insumos, así como del apoyo logístico necesario para la realización de las jornadas como: perifoneo, sonido, combustible, bolsas de basura, guantes, refrigerios | 0 | 50% | 0 | 50% | | | 6.000.000 (APOYO LOGISTICO Y COMBUSTIBLE) 6.000.000 IEC | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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** | **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 de salud territorial 2012 - 2015.** |

| MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL | |
|---|---|
| ANEXO 3. PLAN OPERATIVO ANUAL EN SALUD (PROGRAMA DE NUTRICIÓN) 2009 | |
| Nombre del Depto / Distrito / Municipio: | DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS |
| Código DANE Departamento / Distrito / Municipio: | |
| Fecha de Aprobación | |
| Nombre Alcalde o Gobernador | FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | 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 | | |
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | 3.1 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | Desarrollo de Estrategias de promoción de la Lactancia con enfoque etnocultural para lograr incrementar en 20% la duración de la lactancia materna exclusiva (lograr 3,5 meses) y garantizar una adecuada alimentación complementaria | Contratación de 1 profesional Nutricionista Dietista para la realización de las actividades. | 16% | 28% | 28% | 28% | 1. Programa de Nutrición - SSD. | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Contratación de 1 auxiliar de apoyo para el desarrollo de las actividades de Salud Pública | 16% | 28% | 28% | 28% | 1. Programa de Nutrición - SSD. | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Celebración de la Semana Mundial de Lactancia Materna en Leticia, Puerto Nariño, Tarapaca, Chorrera, Pedrera, Puerto Santander, Puerto Alegría y El Encanto. | | | 100% | | 1. Coordinador Nutrición - SSD. 2. Coord Salud Publica de Leticia y Puerto Nariño. | neirazapata@gmail.com - letisalud@yahoo.com - e.p.puertonarino.amazonas@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Desarrollo de la estrategia Carpa Lactancia en Leticia, Puerto Nariño, Tarapaca, Pedrera y Chorrera, Puerto Santander, Puerto Alegría y El Encanto.. | 15% | 25% | 30% | 30% | 1. Coordinador Nutrición - SSD. 2. Coord Salud Publica de Leticia y Puerto Nariño. 3. ESE corregimental Amazon Vida. 4. IPS de Leticia. | neirazapar@gmail.com - letisalud@yahoo.com - e.p.puertonarino.amazonas@gmail.com - saludpedrera@hotmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | 2 talleres de capacitacion al personal de salud para el manejo de las Guias Alimentarias para gestantes y Lactantes. | | 50% | | 50% | 1. Coordinador Nutrición - SSD. 2. Coord Salud Publica de Leticia y Puerto Nariño. | neirazapara@gmail.com - letisalud@yahoo.com - e.p.puertonarino.amazonas@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Apoyo y seguimiento a la Implementación de la Estrategia DOTS TAS AIEPI en el Municipio de Puerto Nariño. Proyecto apoyado por OPS y CIDA Canadá. | | | | | Coordinador Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Adaptación de las Guias Alimentarias para gestantes y lactantes con enfoque etnocultural para el corregimiento de La Chorrera (AZICATCH) Concretar y consertar. | | 10% | 20% | 30% | | |
| | | | | | | | | | | | | | Adaptación de las Guias Alimentarias para gestantes y lactantes con enfoque etnocultural para el corregimiento de Tarapacá (CIMTAR) | | 20% | | 30% | Coordinador Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | 3.2 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | Desarrollar la Estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI) integral y de la Estrategia Madre Canguro en el 20% (3) de las IPS de Leticia (Fundación Cliniea Leticia, Corporación IPS Saludcoop y ESE San Rafael de Leticia) | Taller de capacitación en la Estrategia IAMI y Madre Canguro y sensibilización en Lactancia Materna | 75% | | 25% | | 1. Programa de Nutrición - SSD. 2. Coordinador de Salud Publica - SSM Leticia. | 1. neirazapata@gmail.com. 2. letisalud@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 2 Visitas de acompañamiento y asistencia tecnica para evaluar el cumplimiento de los 10 pasos según formulario de autoapreciación | | 50% | 50% | | 1. Programa de Nutrición - SSD. 2. Coordinador de Salud Publica - SSM Leticia. 3. Coordinador P y P - Clinica Leticia. 4. Coordinadora Medica - SALUDCOOP. 5. Subdirector Cientifico - ESE San Rafael de Leticia. | 1. neirazapata@gmail.com. 2. letisalud@yahoo.com. 3. amneiraz@saludcoop.coop. 4. hsrafael1@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Evaluación externa para certificación por evaluador externo | | | | 100% | 1. Programa de Nutrición - SSD. 2. Coordinador de Salud Publica - SSM Leticia. | 1. neirazapata@gmail.com. 2. letisalud@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 1 grupo de apoyo operando por IPS certificada como IAMI y Canguro integradas | | | 33% | 67% | 1. Programa de Nutrición - SSD. 2. Coordinador de Salud Publica - SSM Leticia. 3. Coordinador P y P - Clinica Leticia. 4. Coordinadora Medica - SALUDCOOP. 5. Subdirector Cientifico - ESE San Rafael de Leticia. | 1. neirazapata@gmail.com. 2. letisalud@yahoo.com. 3. amneiraz@saludcoop.coop. 4. hsrafael1@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia Técnica, seguimiento y Evaluación en la entrega de micronutrientes a las gestantes en los controles prenatales para reducir el bajo peso al nacer y anemia, por parte del 60% de EPS e IPS | Asistencia técnica para la entrega oportuna de micronutrientes a las gestantes en los controles prenatales | | 20% | 40% | 40% | Coordinación del Programa de Nutrición - SSD y Coordinaciones de Salud Pública de los municipios de Leticia y Puerto Nariño | neirazapara@gmail.com - letisalud@yahoo.com - e.p.puertonarino.amazonas@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Seguimiento al cumplimiento de indicadores por parte de EPS e IPS | | | 50% | 50% | Coordinación de Nutrición - SSD y Coordinadores tecnicos de las EPS (Humanavivir, Selvasalud, Caprecom, Saludcoop, Mallamas, Sanitas, Regimenes Especiales) | neirazapata@gmail.com. pyp.amazonas@humanavivir.com.co. yavendanoa@caprecom.gov.co - mallamasepsi@yahoo.es. amneiraz@saludcoop.com |
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | 3.2 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | 80% de EPS e IPS reportan indicadores según normas tecnicas y guias de atención (con relación a gestante, lactante, recien nacido y crecimiento y desarrollo) | Desarrollo de un (1) taller de actualización y asistencia tecnica en el manejo de normas tecnicas y guias de atención en los temas relacionados con la Nutrición desde la gestación y primera infancia. | | | 100% | | Coordinación del Programa de Nutrición - SSD y Coordinaciones de Salud Pública de los municipios de Leticia y Puerto Nariño | neirazapara@gmail.com - letisalud@yahoo.com - e.p.puertonarino.amazonas@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Seguimiento al cumplimiento de indicadores a EPS | | | | 100% | Coordinación de Nutrición - SSD y Coordinadores tecnicos de las EPS (Humanavivir, Selvasalud, Caprecom, Saludcoop, Mallamas, Sanitas, Regimenes Especiales) | neirazapata@gmail.com. pyp.amazonas@humanavivir.com.co. yavendanoa@caprecom.gov.co - mallamasepsi@yahoo.es. amneiraz@saludcoop.com |
| | | | | | | | | | Y NUTRICIÓN | | | Desarrollo de una Estrategia de IEC | Diseño y actualización de calendarios nutricionales con las organización indigena COINPA Puerto Alegria - San Rafael. | | 70% | 30% | | Coordinación de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | 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 | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | 3.1 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN | | | sobre patrones y habitos alimentarios adecuados con enfoque etnocultural a partir de las Guias Alimentarias, en el 20% de municipios y corregimientos del departamento del Amazonas | Diseño y actualización de calendarios nutricionales con las organización indigena PANI Pedrera. | | 50% | 50% | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Desarrollo de la estrategia de IEC en los municipios de Puerto Nariño y Leticia (Talleres de preparación de alimentos autoctonos del Amazonas y educación en guias) | | 25% | 35% | 40% | Coordinación de Nutrición - SSD - Salud Pública Puerto Nariño - Salud Pública Leticia | neirazapata@gmail.com - leticiaduff@yahoo.com - e.p.puertonarino.amazonas@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Implementación y desarrollo de la Estrategia CUNA (CULINARIA NATIVA) en convenio con ACCIÓN SOCIAL para promover patrones alimentarios con enfoque etnocultural | | Icorporar recursos en la adición para ejecutar esta acción en convenio con Acción Social | 50% | 50% | Coordinación de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | 3.2 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | 70% de niños menores de 12 años desparasitados y suplementados y gestantes suplementadas en el departamento del Amazonas. | Siguiendo el protocolo establecido se contratara la desparasitación y suplementación de por lo menos una dosificación según el esquema para todos los menores de 12 años y gestantes (suplemento unicamente) no afiliados al SGSSS a cargo de la SSD. A las EPS se les exigira que igualmente la población gestante y menores de 12 años se desparasite y se suplemente con Hierro y Vitamina A por lo menos dos veces durante el año. | 10% | 30% | 30% | 30% | Coordinación de Nutrición - SSD y Coordinadores tecnicos de las EPS (Humanavivir, Selvasalud, Caprecom, Saludcoop, Mallamas, Sanitas, Regimenes Especiales) | neirazapata@gmail.com - pyp.amazonas@humanavivir.com.co - yavendanoa@caprecom.gov.co - mallamasepsi@yahoo.es - amneiraz@saludcoop.com |
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | 3.2 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | Lograr la complementación y recuperación nutricional del 95% de la población menor de 12 años con DNT o en riesgo nutricional identificada mediante la vigilancia nutricional activa y pasiva en el departamento del Amazonas. | Desarrollo del programa de recuperación ambulatoria con complemento nutricional (la recuperación nutricional con aporte de complemento de los menores de 1 año y de las mujeres gestantes con bajo peso seran asumidos por las EPS donde estan afiliados y los no afiliados continuaran asumiendose por el Proyecto de Alimentación y Nutrición - SSD). | 25% | 25% (Incorporar recursos en marzo para cumplir con la meta de atención) | 25% | 25% | Coordinación de Nutrición - SSD y Coordinadores tecnicos de las EPS (Humanavivir, Selvasalud, Caprecom, Saludcoop, Mallamas, Sanitas, Regimenes Especiales) | neirazapata@gmail.com - pyp.amazonas@humanavivir.com.co - yavendanoa@caprecom.gov.co - mallamasepsi@yahoo.es - amneiraz@saludcoop.com |
| | | | | | | | | | | | | | Seguimiento al CREN de Leticia e iniciar el proceso de Implementación y funcionamiento de dos (2) Centros de Recuperación Nutricional -CREN | | 25% (adicionar recursos en marzo para garantizar la continuidad en el segundo semestre del año) | 40% | 35% | Cordinación Nutrición SSD. Grupo FAO-Acción Social e ICBF Nacional. | neirazapata@gmail.com |
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | Fortalecer la capacitación y actualización del talento humano para mejorar la vigilancia, prevención y atención de las deficiencias y alteraciones nutricionales | Honorarios Profesional Coordinador del Proyecto | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 2 (100%) jornadas de capacitación y actualización en temas de alimentación y nutrición o asistencia a las jornadas de evaluación y capacitación promovidas por el nivel nacional. | | 50% | | 50% | Coordinación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | Desarrollo por lo menos un mecanismo grupal y organizacional de aprendizaje para fortalecer las competencias del talento humano frente a las Políticas de Seguridad Alimentaria y Nutricional, Primera Infancia, de prevención, atención delas deficiencias nutricionales y Sistemas de Vigilancia Epidemiologica. | Jornada de estudio grupal institucionalizada | 10% | 30% | 30% | 30% | | |
| | | | | | | | | | | | | Aumentar la oportunidad y calidad del Sistema de Vigilancia Epidemiologica Alimentaria y Nutricional en el 40% de las UPGD Departamentales | Asistencia tecnica en SISVAN menor de 7 años, Gesta y Escolar, apoyada por la Secretaria de Salud Distrital de Bogota - Grupo de Vigilancia en Salud Pública; a las UPGD y Grupos de Salud Pública del municipio de Leticia y Puerto Nariño. | 50% | 25% | 25% | | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Contratación de 1 auxiliar de apoyo para SISVAN | 16% | 28% | 28% | 28% | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Definición y socialización del flujo y proceso de información a los actores involucrados. | | | | | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Desarrollo de la estrategia de busqueda activa para casos con DNT en el municipio de Leticia, Tarapaca, Pedrera, Puerto Santander y Chorrera. | 25% | 25% (Pendiente adicionar recursos para darle continuidad a partir de abril) | 25% | 25% | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Recorrido de verificación del funcionamiento del Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional en cada una de los municipios y corregimientos departamentales. | 20% | 30% | 30% | 20% | | |
| | | | | | | | | | | | | | Fortalecimiento e implementación del SISVAN ESCOLAR (Menores de 12 años) en lel municipio de Leticia | 20% | 20% | 30% | 30% | | |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | 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 | | |
| | | | | | | | | | | | | | Entrega de un informe anual de la sutuación nutricional de los niños en su primera infancia del departamento del Amazonas. | | | | 100% | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | Desarrollo de Proyectos de Investigación con enfoque etnocultural | Desarrollo del protocolo de investigación sobre patrones y practicas de alimentación infantil aprobado por el Comité de Etica CIREH de la Universidad del Valle | | 50% (Incorporar recursos para ejecutar la investigación en su totalidad) | 50% | | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| 03000000 | **SOCIAL** | **3.** | **SALUD PÚBLICA** | | **3** | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública. | | **3.4** | **PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN** | | | Fortalecimiento del Comite intersectoriales de Seguridad Alimentaria y Nutricional para el logro de las metas del PTS frente al desarrollo de la Politica Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional aprobada según CONPES 113/2008. | Contratación de 1 profesional Nutricionista Dietista para la realización de las actividades. | 16% | 28% | 28% | 28% | **1.** Programa de Nutrición - SSD. | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Conformación del Comité Intersectorial mediante acto administrativo e incorporación al Consejo de Politica Social como área tematica. | 100% | | | | Planeación Departamental | |
| | | | | | | | | | | | | | Participación en comité intersectorial de SAN Departmental y actualización del Plan Departamental de Seguridad Alimentaria y Nutriciona según CONPES 113/2008. | **25%** | 25% | 25% | 25% | Coordinación del Programa de Nutrición - SSD y Departamento del Asuntos Politicos y Sociales | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Gestión de la aprobación del PDSAN mediante ordenanza para que constituya la politica pública a nivel departamental. | 40% | 60% | | | | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Foro de Seguridad Alimentaria y Nutricional en cada semestre del año | | 50% (adicionar recursos para realizar el segundo foro) | | 50% | Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional Departamental | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | Adquisición de insumos (papelería, combustible, equipos de antrpometría, equipos de computo, fotocopias, y otros ) | Compra de insumos | | 50% | 50% | | **1.** Programa de Nutrición - SSD. | neirazapata@gmail.com |

Elaborado por:

**HELIA FENORA NEIRA ZAPATA**
**Gerente de Proyecto de Alimentación y Nutrición**

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

ANEXO 4. PLAN OPERATIVO ANUAL DE INVERSIÓN EN SALUD 2009

| | |
|---|---|
| Nombre del Depto / Distrito / Municipio: | DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS |
| Código DANE Departamento / Distrito / Municipio: | |
| Fecha de Aprobación | |
| Nombre Alcalde o Gobernador | FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre | | | | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación | | | | | | | | | | | | | | | | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | Recursos propios | | SGP | | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | Con destinación especifica | Sin destinación especifica | | | | | | | | | | | | | | |
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | 3.1 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | Desarrollo de Estrategias de promoción de la Lactancia con enfoque etnocultural para lograr incrementar en 20% la duración de la lactancia materna exclusiva (lograr 3,5 meses) y garantizar una adecuada alimentación complementaria | Contratación de 1 profesional Nutricionista Dietista para la realizacón de las actividades. | 16% | 28% | 28% | 28% | $ 24.647.700,00 | | | 24.647.700,00 | | | | | | | | | | | | | | 1. Programa de Nutrición - SSD. | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Contratación de 1 auxiliar de apoyo para el desarrollo de las actividades de Salud Pública | 16% | 28% | 28% | 28% | $ 11.550.000,00 | | | 11.550.000,00 | | | | | | | | | | | | | | 1. Programa de Nutrición - SSD. | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Celebración de la Semana Mundial de Lactancia Materna en Leticia, Puerto Nariño, Tarapaca, Chorrera, Pedrera, Puerto Santander, Puerto Alegría y El Encanto. | | | 100% | | Los recursos se incorporaran en la adición que se realiza el mes de marzo a abril 2009. | | | - | | | | | | | | | | | | | | 1. Coordinador Nutrición - SSD. 2. Coord Salud Publica de Leticia y Puerto Nariño. | neirazapata@gmail.com - letisalud@yahoo.com - s.p.puertonarino.amazonas@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Desarrollo de la estrategia Carpa Lactancia en Leticia, Puerto Nariño, Tarapaca, Pedrera y Chorrera, Puerto Santander, Puerto Alegría y El Encanto.. | 15% | 25% | 30% | 30% | $ 6.300.000,00 | | | 6.300.000,00 | | | | | | | | | | | | | | 1. Coordinador Nutrición - SSD. 2. Coord Salud Publica de Leticia y Puerto Nariño. 3. ESE corregimental Amazon Vida. 4. IPS de Leticia. | neirazapata@gmail.com - letisalud@yahoo.com - s.p.puertonarino.amazonas@gmail.com - saludpedrera@hotmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | 2 talleres de capacitacion al personal de salud para el manejo de las Guías Alimentarias para gestantes y Lactantes. | | 50% | | 50% | $ 4.300.000,00 | | | 4.300.000,00 | | | | | | | | | | | | | | 1. Coordinador Nutrición - SSD. 2. Coord Salud Publica de Leticia y Puerto Nariño. | neirazapata@gmail.com - letisalud@yahoo.com - s.p.puertonarino.amazonas@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Apoyo y seguimiento a la Implementación de la Estrategia DOTS TAS AIEPI en el Municipio de Puerto Nariño. Proyecto apoyado por OPS y CIDA Canadá. | | | | | $ 4.208.000,00 | | | 4.208.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordinador Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Adaptación de las Guias Alimentarias para gestantes y lactantes con enfoque etnocultural para el corregimiento de La Chorrera (AZICATCH) Concretar y concertar. | | 10% | 20% | 30% | $ 6.600.000,00 | | | 6.600.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Adaptación de las Guias Alimentarias para gestantes y lactantes con enfoque etnocultural para el corregimiento de Tarapacá (CIMTAR) | | 20% | | 30% | $ 2.600.000,00 | | | 2.600.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordinador Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | 3.2 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | Desarrollar la Estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMI) integral y de la Estrategia Madre Canguro en el 20% (3) de las IPS de Leticia (Fundación Clinica Leticia, Corporación IPS Saludcoop y ESE San Rafael de Leticia) | Taller de capacitación en la Estrategia IAMI y Madre Canguro y sensibilización en Lactancia Materna | 75% | | 25% | | $ 9.372.000,00 | | | 9.372.000,00 | | | | | | | | | | | | | | 1. Programa de Nutrición - SSD. 2. Coordinador de Salud Publica - SSM Leticia. | 1. neirazapata@gmail.com. 2. letisalud@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 2 Visitas de acompañamiento y asistencia tecnica para evaluar el cumplimiento de los 10 pasos según formulario de autoapreciación | | 50% | 50% | | $ 7.300.000,00 | | | 7.300.000,00 | | | | | | | | | | | | | | 1. Programa de Nutrición - SSD. 2. Coordinador de Salud Publica - SSM Leticia. 3. Coordinador P y P - Clinica Leticia. 4. Coordinadora Medica - SALUDCOOP. 5. Subdirector Cientifico - ESE San Rafael de Leticia. | 1. neirazapata@gmail.com. 2. letisalud@yahoo.com 3. amneiraz@saludcoop.coop. 4. hsrafael1@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | Evaluación externa para certificación por evaluador externo | | | | 100% | $ 5.000.000,00 | | | 5.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | 1. Programa de Nutrición - SSD. 2. Coordinador de Salud Publica - SSM Leticia. | 1. neirazapata@gmail.com. 2. letisalud@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | 1 grupo de apoyo operando por IPS certificada como IAMI y Canguro integradas | | | 33% | 67% | $ 1.000.000,00 | | | 1.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | 1. Programa de Nutrición - SSD. 2. Coordinador de Salud Publica - SSM Leticia. 3. Coordinador P y P - Clinica Leticia. 4. Coordinadora Medica - SALUDCOOP. 5. Subdirector Cientifico - ESE San Rafael de Leticia. | 1. neirazapata@gmail.com. 2. letisalud@yahoo.com 3. amneiraz@saludcoop.coop. 4. hsrafael1@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia Técnica, seguimiento y Evaluación en la entrega de micronutrientes a las gestantes en los controles prenatales para reducir el bajo peso al nacer y anemia, por parte del 60% de EPS e IPS | Asistencia técnica para la entrega oportuna de micronutrientes a las gestantes en los controles prenatales | | 20% | 40% | 40% | $ 300.000,00 | | | 300.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordinación del Programa de Nutrición - SSD y Coordinaciones de Salud Pública de los municipios de Leticia y Puerto Nariño | neirazapata@gmail.com - letisalud@yahoo.com - s.p.puertonarino.amazonas@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Seguimiento al cumplimiento de indicadores por parte de EPS e IPS | | | 50% | 50% | $ 100.000,00 | | | 100.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Nutrición - SSD y Coordinadores tecnicos de las EPS (Humanavivir, Selvasalud, Caprecom, Saludcoop, Mallamas, Sanitas, Regimenes Especiales) | neirazapata@gmail.com, pyp.amazonas@humanavivir.com.co, yavendanoa@caprecom.gov.co - mallamasepsi@yahoo.es, amneiraz@saludcoop.com |
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | 3.2 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | 80% de EPS e IPS reportan indicadores según normas tecnicas y guias de atención (con relación a gestante, lactante, recien nacido y crecimiento y desarrollo) | Desarrollo de un (1) taller de actualización y asistencia tecnica en el manejo de normas tecnicas y guias de atención en los temas relacionados con la Nutrición desde la gestación y primera infancia. | | | 100% | | $ 3.300.000,00 | | | 3.300.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordinación del Programa de Nutrición - SSD y Coordinaciones de Salud Pública de los municipios de Leticia y Puerto Nariño | neirazapata@gmail.com - letisalud@yahoo.com - s.p.puertonarino.amazonas@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Seguimiento al cumplimiento de indicadores a EPS | | | | 100% | $ 100.000,00 | | | 100.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Nutrición - SSD y Coordinadores tecnicos de las EPS (Humanavivir, Selvasalud, Caprecom, Saludcoop, Mallamas, Sanitas, Regimenes Especiales) | neirazapata@gmail.com, pyp.amazonas@humanavivir.com.co, yavendanoa@caprecom.gov.co - mallamasepsi@yahoo.es, amneiraz@saludcoop.com |
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | 3.1 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | Desarrollo de una Estrategia de IEC sobre patrones y habitos alimentarios adecuados con enfoque etnocultural a partir de las Guias Alimentarias, en el 20% de municipios y corregimientos del departamento del Amazonas | Diseño y actualización de calendarios nutricionales con las organización indigena COINPA Puerto Alegria - San Rafael. | | 70% | 30% | | $ 6.600.000,00 | | | 6.600.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Diseño y actualización de calendarios nutricionales con las organización indigena PANI Pedrera. | | 50% | 50% | | $ 4.300.000,00 | | | 4.300.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Desarrollo de la estrategia de IEC en los municipios de Puerto Nariño y Leticia (Talleres de preparación de alimentos autoctonos del Amaonas y educación en guias) | | 25% | 35% | 40% | $ 10.000.000,00 | | | 10.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Nutrición - SSD - Salud Pública Puerto Nariño - Salud Pública Leticia | neirazapata@gmail.com - letisalud@yahoo.com - s.p.puertonarino.amazonas@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Implementación y desarrollo de la Estrategia CUNA (CULINARIA NATIVA) en convenio con ACCIÓN SOCIAL para promover patrones alimentarios con enfoque etnocultural | | Icorporar recursos en la adición para ejecutar esta acción en convenio con Acción Social | 50% | 50% | $ - | | | - | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación — Recursos propios: Con destinación especifica | Recursos propios: Sin destinación especifica | SGP: Con destinación especifica | SGP: Sin destinación especifica | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | 3.2 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | 70% de niños menores de 12 años desparasitados y suplementados y gestantes suplementadas en el departamento del Amazonas. | Siguiendo el protocolo establecido se contratara la desparasitación y suplementación de por lo menos una dosificación según el esquema para todos los menores de 12 años y gestantes (suplemento unicamente) no afiliados al SGSSS a cargo de la SSD. A las EPS se les exigira que igualmente la población gestante y menores de 12 años se desparasite y se suplemente con Hierro y Vitamina A por lo menos dos veces durante el año. | 10% | 30% | 30% | 30% | $ 68.000.000,00 | | | 68.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Nutrición - SSD y Coordinadores tecnicos de las EPS (Humanavivir, Selvasalud, Caprecom, Saludcoop, Mallamas, Sanitas, Regimenes Especiales) | neirazapata@gmail.com - pyp.amazonas@humanavivir.com.co - yavendanoa@caprecom.gov.co - mallamasepsi@yahoo.es - amneiraz@saludcoop.com |
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | 3.2 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | Lograr la complementación y recuperación nutricional del 95% de la población menor de 12 años con DNT o en riesgo nutricional identificada mediante la vigilancia nutricional activa y pasiva en el departamento del Amazonas. | Desarrollo del programa de recuperación ambulatoria con complemento nutricional (la recuperación nutricional con aporte de complemento de los menores de 1 año y de las mujeres gestantes con bajo peso seran asumidos por las EPS donde estan afiliados y los no afiliados continuaran asumiendose por el Proyecto de Alimentación y Nutrición - SSD). | 25% | 25% (Incorporar recursos en marzo para cumplir con la meta de atención) | 25% | 25% | $ 32.000.000,00 | | | 32.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordinación de Nutrición - SSD y Coordinadores tecnicos de las EPS (Humanavivir, Selvasalud, Caprecom, Saludcoop, Mallamas, Sanitas, Regimenes Especiales) | neirazapata@gmail.com - pyp.amazonas@humanavivir.com.co - yavendanoa@caprecom.gov.co - mallamasepsi@yahoo.es - amneiraz@saludcoop.com |
| | | | | | | | | | | | | | Seguimiento al CREN de Leticia e iniciar el proceso de Implementación y funcionamiento de dos (2) Centros de Recuperación Nutricional -CREN | | 25% (adicionar recursos en marzo para garantizar la continuidad en el segundo semestre del año) | 40% | 35% | $ 150.000.000,00 | | | 150.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Cordinación Nutrición - SSD. Grupo FAO-Acción Social e ICBF Nacional. | neirazapata@gmail.com |
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | Fortalecer la capacitación y actualización del talento humano para mejorar la vigilancia, prevención y atención de las deficiencias y alteraciones nutricionales | Honorarios Profesional Coordinador del Proyecto | | | | | Paso a ser parte de la ejecución del GISP | | | | | | | | | | | | | | | | | Coordinación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | 2 (100%) jornadas de capacitación y actualización en temas de alimentación y nutrición o asistencia a las jornadas de evaluación y capacitación promovidas por el nivel nacional. | | 50% | | 50% | $ 4.000.000,00 | | | 4.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordinación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | Desarrollo por lo menos un mecanismo grupal y organizacional de aprendizaje para fortalecer las competencias del talento humano frente a las Politicas de Seguridad Alimentaria y Nutricional, Primera Infancia, de prevención, atención delas deficiencias nutricionales y Sistemas de Vigilancia Epidemiologica. | Jornada de estudio grupal institucionalizada | 10% | 30% | 30% | 30% | $ 240.000,00 | | | 240.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Aumentar la oportunidad y calidad del Sistema de Vigilancia Epidemiologica Alimentaria y Nutricional en el 40% de las UPGD Departamentales | Asistencia tecnica en SISVAN menor de 7 años, Gesta y Escolar, apoyada por la Secretaria de Salud Distrital de Bogota - Grupo de Vigilancia en Salud Pública; a las UPGD y Grupos de Salud Pública del municipio de Leticia y Puerto Nariño. | 50% | 25% | 25% | | $ 2.900.000,00 | | | 2.900.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Contratación de 1 auxiliar de apoyo para SISVAN | 16% | 28% | 28% | 28% | $ 11.550.000,00 | | | 11.550.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Definición y socialización del flujo y proceso de información a los actores involucrados. | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Desarrollo de la estrategia de busqueda activa para casos con DNT en el municipio de Leticia, Tarapaca, Pedrera, Puerto Santander y Chorrera. | 25% | 25% (Pendiente adicionar recursos para darle continuidad a partir de abril) | 25% | 25% | $ 5.000.000,00 | | | 5.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Recorrido de verificación del funcionamiento del Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional en cada una de los municipios y corregimientos departamentales. | 20% | 30% | 30% | 20% | $ 13.852.000,00 | | | 13.852.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Fortalecimiento e implementación del SISVAN ESCOLAR (Menores de 12 años) en lel municipio de Leticia | 20% | 20% | 30% | 30% | $ 2.000.000,00 | | | 2.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Entrega de un informe anual de la sutuación nutricional de los niños en su primera infancia del departamento del Amazonas. | | | | 100% | $ - | | | - | | | | | | | | | | | | | | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | Desarrollo de Proyectos de Investigación con enfoque etnocultural | Desarrollo del protocolo de investigación sobre patrones y pacticas de alimentación infantil aprobado por el Comité de Etica CIREH de la Universidad del Valle | | 50% (Incorporar recursos para ejecutar la investigación en su totalidad) | 50% | | $ 5.000.000,00 | | | 5.000.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Coordianación del Programa de Nutrición - SSD | neirazapata@gmail.com |
| 03000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3 | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública. | | 3.4 | PROMOCIÓN DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | | | Fortalecimiento del Comite intersectoriales de Seguridad Alimentaria y Nutricional para el logro de las metas del PTS frente al desarrollo de la Politica Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional aprobada según CONPES 113/2008. | Contratación de 1 profesional Nutricionista Dietista para la realizacón de las actividades. | 16% | 28% | 28% | 28% | $ 24.647.700,00 | | | 24.647.700,00 | | | | | | | | | | | | | | 1. Programa de Nutrición - SSD. | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Conformación del Comité Intersectorial mediante acto administrativo e incorporación al Consejo de Politica Social como área tematica. | 100% | | | | Horas tecnicas, gastos logisticos y de papeleria | | | - | | | | | | | | | | | | | | Planeación Departamental | |
| | | | | | | | | | | | | | Participación en comité intersectorial de SAN Departmental y actualización del Plan Departamental de Seguridad Alimentaria y Nutriciona según CONPES 113/2008. | **25%** | 25% | 25% | 25% | $ - | | | - | | | | | | | | | | | | | | Coordinación del Programa de Nutrición - SSD y Departamento del Asuntos Politicos y Sociales | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Gestión de la aprobación del PDSAN mediante ordenanza para que constituya la politica pública a nivel departamental. | 40% | 60% | | | $ - | | | - | | | | | | | | | | | | | | 1. Programa de Nutrición - SSD. | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | | Foro de Seguridad Alimentaria y Nutricional en cada semestre del año | | 50% (adicionar recursos para realizar el segundo foro) | | 50% | $ 3.600.000,00 | | | 3.600.000,00 | | | | | | | | | | | | | | Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional Departamental | neirazapata@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | Adquisición de insumos (papelería, combustible, equipos de antrpometría, equipos de computo, fotocopias, y otros ) | Compra de insumos | | 50% | 50% | | $ 26.903.601,00 | | | 26.903.601,00 | | | | | | | | | | | | | | 1. Programa de Nutrición - SSD. | neirazapata@gmail.com |

TOTAL **457.271.001,00**
DISPONIBLE $ 495.284.518,00
DIFERENCIA $ 38.013.517 Sueldo Prof. U. Coordinadora Nutrición

Elaborado por:

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL**

| | |
|---|---|
| Nombre del Depto / Distrito / Municipio: | AMAZONAS |
| Código DANE Departamento / Distrito / | 91 |
| Fecha de Aprobación | |
| Nombre Alcalde o Gobernador | FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO |
| Fecha | |

| 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 Presupuesto Proyecto | | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación: Recursos: Con destinación específica | Sin destinación específica | SGP: Con destinación específica | Sin destinación específica | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FQRP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | Gestión para contratar el talento humano : 1 profesional, 2 A. de E. Vacunadores, 1 Auxiliar Administrativo como apoyo a MRCV-Oficina PAI, que desarrollarán las estrategias del proyecto. | #### | | | | $ 62.598.470 | | | $ 62.598.470 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Asistencia a las convocatorias del nivel nacional y regional con el fin de rendir informes o recibir actualizaciones. | 25% | 25% | 25% | 25% | $ 7.000.000 | | | $ 7.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Identificar los actores sociales, realizar reuniones de concertación para la formulación y desarrollo del cronograma a establecer | 30% | 30% | 20% | 20% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Integrar a los actores sociales departamentales comprometidos con el cumplimiento de los objetivos del PAI con el fin de lograr coberturas útiles en el departamento | 30% | 30% | 20% | 20% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Establecer criterios para la selección del recurso humano vacunador con las autoridades competentes de las IPS vacunadoras para garantizar la idoneidad y la calidad del servicio de vacunación en los corregimientos y municipios | #### | | | | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Gestionar el desarrollo de la vacunación en la zona rural dispersa del departamento | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Garantizar la dotación de materiales e insumos en cada puesto de vacunación | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Dar cumplimiento a los lineamientos del Ministerio de la Protección Social, respecto a las Jornadas Nacionales de Vacunación (papelería, refrigerios, vallas,..) GISP | 25% | 25% | 25% | 25% | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Realización de jornada local de Vacunación en el municipio de Leticia (área urbana). | 25% | 25% | 25% | 25% | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Vacunación regular a nivel intramural por parte de las IPSs | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Ejecución de cinco (5) correrías de vacunación para el logro de las coberturas de la misma, en los corregimientos departamentales por todos los ríos. (Adquisición de: Insumos para la vacunación, apoyo logístico, viáticos, gastos de sostenimiento y transporte) | 25% | 25% | 25% | 25% | $ 187.096.762 | | | $ 187.096.762 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Reiterar a las IPSs que atienden parto, la importancia del envío oportuno del reporte mensual del recién nacido con criterios de selección para la administración de estos inmunobiológicos | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Sensibilizar al equipo médico con el fin de multiplicar la información a la población objeto beneficiaria de las vacunas especiales Neumococo y Rotavirus. | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Sensibilizar a padres y/o cuidadores de niños beneficiarios para la búsqueda de este servicio | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar seguimiento de los niños beneficiarios de los biológicos específicos | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Brindar atención holística al menor que recibe el servicio de vacunación con el fin de cubrir sus necesidades | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar seguimiento en vacunación al municipio piloto de la estrategia AIEPI en coordinación con los proyectos comprometidos | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Realización de un (1) Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación (MRCV) por cada río del departamento | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Analizar los resultados obtenidos y replantear acciones en caso de ser necesario | | 50% | | 50% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Verificar el cumplimiento de la norma de atención del recién nacido en las IPSs que atienden partos | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | Aplicación del instrumento de evaluación con el fin de detectar debilidades y amenazas, plantear acciones correctivas y desarrollar estrategias para aprovechar las oportunidades y fortalezas | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Ejecución de dos (2) asistencias técnicas en el año en cada corregimiento del departamento | 25% | 25% | 25% | 25% | $ 20.000.000 | | | $ 20.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Socializar con las autoridades competentes los resultados obtenidos durante cada asistencia con el fin de prestar un servicio de calidad en la vacunación | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Fortalecimiento de la Red de frio en el 100% de los corregimientos y concurrencia al 100% de Municipios. | Adquirir y/o reponer equipos y/o elementos necesarios para la conservación de los bilógicos y demás elementos para la vacunación (2 refrigeradores-nivel central, 3 refrigeradores solares-corregimientos, 14 termos-municipios, 3 cajas térmicas, 2 aires acondicionados) | #### | | | | **$ 14.000.000** | | | 14.000.000 | | | 100.164.000 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Compra e instalación de seis (6) congeladores como equipos de apoyo a la red de frio en puntos estratégicos: Los Monos-Pto. Santander, Wacayá-Miritl, Bocás de Pirá-Pedrera, Puerto Alegría, Soledad-Chorrera, Sabaloyaco-Arica. | #### | | | | $ 8.000.000 | | | $ 8.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Remodelación de la infraestructura del cuarto frío departamental | #### | | | | $ 20.000.000 | | | $ 20.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Adquisición de guardianes para la eliminación adecuada de los desechos hospitalarios de la vacunación. | 50% | | 50% | | $ 1.000.000 | | | $ 1.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Envío de elementos de dotación a los corregimientos | 25% | 25% | 25% | 25% | $ 3.000.000 | | | $ 3.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Desarrollar acciones de demanda inducida para promover el acceso a los servicios de vacunación en el departamento | Canalización de la población objeto del servicio de vacunación | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Orientación a la población acerca de los beneficios, contraindicaciones, servicios especiales y específicos de los programas de interés en salud pública | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Fortalecer en un 90% la articulación de actividades de Vigilancia en Salud Pública | Apoyar la investigación de campo y verificar el envío oportuno del reporte del Instituto Nacional de Salud -INS- de los casos y de las investigaciones de los eventos inmunoprevenibles que se presenten en el departamento | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Mantener la coordinación de información entre SIVIGILA-LSPD-PAI | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Reunión con las gerentes de los proyectos LSPD y VSP para redefinir flujogramas de atención | 50% | | 50% | | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Obtener un sistema de información y comunicación actualizado que permita el flujo de datos local, departamental y nacional | Gestion administrativa para adquirir el servicio de internet y los equipos adecuados y actualizados (licencia antivirus...) GISP | #### | | | | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Desarrollar estrategia IEC en el departamento, induciendo el mejoramiento de la salud infantil | Sensibilización a los padres y/o cuidadores para el acceso y continuidad de los menores al servicio de vacunación desde el nacimiento | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Educación a la comunidad sobre los beneficios del servicio y de la obligación de los padres y/o cuidadores de cumplir con la protección de los menores | 25% | 25% | 25% | 25% | Horas técnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Continuar con el desarrollo de la política de comunicacion permanente con el fin de incentivar a la población a acceder a los servicios de salud | 25% | 25% | 25% | 25% | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$ 322.695.232** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nombre del Depto / Distrito / Municipio:
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:
Fecha de Aprobación:
Nombre Alcalde o Gobernador:

| Código del Sector Social | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del Objetivo Estratégico | Nombre del Eje Programático | Fecha Ruta Eje | Código del Eje | Áreas Subprogramáticas | Fecha Ruta Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Fecha Ruta Proyecto | Metas de Producto Anual | Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto | Indicador de Producto del Proyecto: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | SGP: Con destinación específica | Fonpyg | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.1 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | | IMPLEMENTACION DE LA POLITICA DE SALUD MENTAL, REDUCCIÓN DE LESIONES VIOLENTAS EVITABLES Y REDUCCION DEL CONSUMO DE SPA | | | Adoptar y adaptar en los PTS las líneas de política de Salud Mental, de reduccion de SPA en el 100% de los municipios | 1 asistencia técnica cada municipio (desplazamiento y gastos de sostenimiento) | | 50% municipios con asistencia tecnica | 50% de municipios con asistencia tecnica | | $ 1.000.000 | | gerente proyecto salud mental | |
| 000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.1 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Implementar guias de atencion integral para el consumo de SPA en 4 IPS (apoyo logistico) | 1 IPS implementado la guia de atención. | 1 IPS implementado la guia de atención. | 1 IPS implementado la guia de atención. | 1 IPS implementado la guia de atención. | horas tecnicas | | gerente proyecto salud mental | |
| 000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.1 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Implementacion de la Estrategia Habilidades para Vivir en el 30% de los centros educativos del departamento (cartillas, gastos de sostenimiento y trasporte) | | 30% de los centros educativos del departamento implementando la estrategia hpv | 30% de los centros educativos del departamento implementando la estrategia hpv | 40% de los centros educativos del departamento implementando la estrategia hpv | $ 7.000.000 | | gerente proyecto salud mental | |
| | | | | | 3.1 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | ller de capacitación a docentes sobre prevención del consumo de SPA en el Aula(apoyo logistico e insumos necesarios) | | 100% de docentes seleccionados, capacitados en prevención del consumo de SPA en el Aula. | | | $ 6.890.000 | | gerente proyecto salud mental | |
| | | | | | | | | | | | | | fortalecimiento de la gestión de la implementación de las competencias del proyecto de salud mental ( compra de 2 escritorio para computador, 2 sillas ergonomicas, 6 sillas plasticas, 1 aire acondicionado y mueble organizador/archivador) | | 100% | | | $ 6.000.000 | | gerente proyecto salud mental | |
| 000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.1 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | 11 campañas de prevención de accidentes de transito en el Municipio de Leticia a través de estrategias IEC alternativas (contratación de actividades artísticas, 5000 volantes, 100 cuñas radiales) | | 1 campaña realizada | | | APOYO GISP | | gerente proyecto salud mental | |
| 000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.1 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | continuidad del proyecto Hogar dulce Hogar X contraparetida en los Municipios de Leticia y Puerto Nariño (talento humano profesional en 1 trabajo social X 11 Meses) | 100% del talento humano | | | | $ 24.647.700 | | gerente proyecto salud mental | |
| 000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.1 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | IEC Acciones promocion y prevencion de salud mental, prevencion de consumo de spa y convivencia pacifica( ajuste cumplimiento a los compromisos establecidos con las AATTs. | | 50% | 50% | | $ 12.000.000 | | gerente proyecto salud mental | |
| 000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.1 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Talento humano para el cumplimiento de las metas de promoción y fortalecimiento de la salud mental (1 profesional en medicina x 6 meses, 1 Profesional en psicologia x 11 meses, 3 profesionales en psicologia x 8 meses y 1 auxiliar y 1tecnico x 11 meses) | 100% del talento humano | | | | $ 104.629.830 | | gerente proyecto salud mental | |
| 000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.1 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | Construccion de 1 red social para el desarrollo de actividades de promocion de la politica de salud mental y prevencion de transtornos mentales y consumos de SPA | acompañamiento y capacitación permanente a la red de apoyo familiar de SPA(apoyo logistico) | 5 reuniones realizadas | 5 reuniones realizadas | 5 reuniones realizadas | 5 reuniones realizadas | $ 1.000.000 | | gerente proyecto salud mental | |
| 000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.1 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | acompañamiento permanente de la red comunitaria en salud mental en las acciones de promocion, prevencion y detecion comunitaria (apoyo logistico) | acompañamiento al 25% de las acciones programadas | acompañamiento al 25% de las acciones programadas | acompañamiento al 25% de las acciones programadas | acompañamiento al 25% de las acciones programadas | $ 3.000.000 | | gerente proyecto salud mental | |
| 000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.1 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | apoyo en la difusion y ejecución del plan operativo de la Red Hac Paz (Red del Buen Trato) (reproducion de material informativo) | | 100% de difusión de las acciones de la red Hac Paz | | | $ 1.000.000 | | gerente proyecto salud mental | |
| 000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | | | | | Desarrollo de estrategia de tamizaje en salud mental en poblaciones especiales e inducción a la consulta de psicologia por primera vez y DX en el 20% de Mpios y corregimientos | Desarrollo de estrategias IEC x medios masivos de comunicación encaminadas a modificar creencias sobre la salud mental y promover su importancia en Municipios (publicación en periódico, 1000 cuñas radiales(y/o auspicios radiales) | 2 municipios con 25% de estrategias IEC implementadas | 2 municipios con 25% de estrategias IEC implementadas | 2 municipios con 25% de estrategias IEC implementadas | 2 municipios con 25% de estrategias IEC implementadas | APOYO GISP | | gerente proyecto salud mental | |
| 000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | | | | | | Construcción y pilotaje de instrumento de tamizaje en ausencias psicoactivas del departamento (contratación universidad). | | 50% municipios y corregimientos | 50% municipios y corregimientos | | $ 15.000.000 | | gerente proyecto salud mental | |
| | | | | | | | | | | | | | Tamizaje de Salud mental (gastos de sostenimiento y logistica) | | 50% municipios | | | $ 3.000.000 | | | |
| 000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | | | | | | actividades de promocion del cuidado de la salud mental en contextos comunitarios, familiares y escolares en 6 Corregimientos y 2 municipios (combustible, transporte, gastos de desplazamiento, producción y difución de clips de televisión) | 2 Municipios implementando actividades de promocion de la salud mental | 2 corregimientos implementando actividades de promocion de las salud mental | 2 corregimientos implementando actividades de promocion de las salud mental | 2 corregimientos implementando actividades de promocion de las salud mental | APOYO GISP | | gerente proyecto salud mental | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 3.2 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | | | | | | capacitación y fortalecimiento del 50% de instituciones prestadoras de salud en la identificación de trastornos mentales. | 100% | | | | $ 10.000.000 | | | |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | | | | | | 12 visitas domiciliarias educativas orientadas para que la comunidad reconozca factores de riesgo y enfermedades mentales en los Corregimientos departamentales y municipios. | | 50% | 50% | | $ 7.000.000 | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | | | | | | detección y canalización de personas que requieren atencion por enfermedad mental a traves de aplicación de instrumentos Ds. Municipios de Leticia y Puerto Nariño. | 25% | 25% | 25% | 25% | horas tecnicas | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | | | | Asistencia tecnica, seguimiento y evaluacion de la aplicación de la guia del maltrato contra la mujer y el menor a cargo del POS en el 70% de EPS del Dpto | | apoyo al Proyecto de Salud Sexual y Reproductiva en la implementación de las Guias del maltrato contra la mujer y el menor maltratado. | | apoyo al 50% de las actividades programadas para la implementación de guias | | apoyo al 50% de las actividades programadas para la implementación de guias | horas tecnicas | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | | | | Adaptacion del modelo de gestion y atencion primaria en salud mental en el 10% de Municipios y corregimientos departamentales | | Tamizje de los de los servicios en salud mental de las EPS del Departamento | 70% de EPS cersadas | 30% de EPS cersadas | | | Horas tecnicas | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | | | | | | seguimiento a las EPS y ESES en la implementación del modelo de atención primaria en salud mental | 25% de la EPS con asistencia técnica y evaluación de la implementacion del modelo de APS en salud mental | 25% de la EPS con asistencia técnica y evaluación de la implementacion del modelo de APS en salud mental | 25% de la EPS con asistencia técnica y evaluación de la implementacion del modelo de APS en salud mental | 25% de la EPS con asistencia técnica y evaluación de la implementacion del modelo de APS en salud mental | horas tecnicas | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.2 | Prevención de los riesgos, recuperación y superación de los daños | | | | | | | Elaboracion de material de apoyo para promocion de los derechos de los enfermos mentales dirigidos a familia con miembros con transtorno mental identificados 6corregimientos y 2 Municipios (folletos) | | | | | $ 2.000.000 | | | gerente proyecto salud mental |
| | | | | | | | | | | | | | 12. Promocion de los derechos de los enfermos mentales dirigidos a familia con miembros con transtorno mental identificados 6corregimientos y 2 Municipios | | 100% de familias con miembro con TM identificadas informadas sobre los derechos de los Enf. Mentales | | | $ 8.000.000 | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.1 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | | | | Estrategia de movilizacion social por medios masivos y alternativos y formulacion de politicas publicas para promover en ambitos cotidianos estilos de vida saludables, uso racional de medicamentos y desestimulo al tabaco y uso de SPA en el 40% del Dpto | | Desarrollar talleres para desestimular uso de cigarrillo, alcohol y sustancias psicoactivas en el 30% de instituciones educativas de básica primaria del Departamento (combustible, transporte,gastos de desplazamiento | | talleres desarrollados en el 40% de instituciones programadas | talleres desarrollados en el 30% de instituciones programadas | talleres desarrollados en el 30% de instituciones programadas | $ 5.500.000 | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.1 | Acciones de Promoción de la Salud y Calidad de Vida | | | | | | | Realizar programas radiales y de televisión de acciones informativas y educativas de prevención del consumo de SPA (contratación del programas radiales, producción y emisión de programas televisivos ) | | 3 programas radiales y de televisión realizados | 3 programas radiales y de televisión realizados | 3 programas radiales y de televisión realizados | APOYO GISP | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.4 | Gestion integral y funcional del Plan territorial de Salud | | | | | Fomento de comites intersectoriales, interinstitucionales y comunitarios para el logro de las metas de resultados y productos del PTS | | 4 asistencia técnica al comité departamental de prevención de SPA | 1 asistencia realizada | 1 asistencia realizada | 1 asistencia realizada | 1 asistencia realizada | horas tecnicas | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.4 | Gestion integral y funcional del Plan territorial de Salud | | | | | | | promover la creación del comité local de prevención de SPA del Municipio de Puerto Nariño | 1 comité creado | | | | horas tecnicas | | | gerente proyecto salud mental alcalde Puerto Nariño |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.4 | Gestion integral y funcional del Plan territorial de Salud | | | | | | | 3 asistencia técnica al comité local de prevención de SPA del Muncipio de Puerto Nariño | | 1 asistencia realizada | | 1 asistencia realizada | $ 500.000 | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.4 | Gestion integral y funcional del Plan territorial de Salud | | | | | Asistencias tecnica y capacitacion del recurso humano en salud | | Capacitacitación y fortalecimiento del capital técnico del proyecto (gastos de sostenimiento y transporte) | | 100% de capital técnico del proyecto salud mental con capacitaciones y asistencias técnicas recibidas | | | $ 4.000.000 | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.4 | Gestion integral y funcional del Plan territorial de Salud | | | | | Seguimiento a la gestion y evaluacion de los resultados y recursos de Salud Publica en el PTS de los municipios | | seguimiento y evaluación de resultados de los PGA Municipales en Salud Mental (gastos de sostenimiento y transporte) | 25% | 25% | 25% | 25% | $ 800.000 | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.4 | Gestion integral y funcional del Plan territorial de Salud | | | | | Seguimiento a la gestion y evaluacion de los resultados y recursos de Salud Publica en el PTS del Departamento | | seguimiento y evaluación de resultados del plan de intervenciones colectivas en salud mental contratadas con las ESEs. | | 33.3% | 33.3% | 33.3% | horas tecnicas | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.5 | Vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 87% de las UPGD | | promover la implementación de la ficha única de notificación de los casos de violencia intrafamiliar, maltrato infantil y sexual en las UPGDs de los Municipios de Leticia y PuertoNariño | notificación del 20% de las UPGD de los Municipios de Leticia y Puerto Nariño | notificación del 30% de las UPGD de los Municipios de Leticia y Puerto Nariño | notificación del 30% de las UPGD de los Municipios de Leticia y Puerto Nariño | notificación del 20% de las UPGD de los Municipios de Leticia y Puerto Nariño | horas tecnicas | | | gerente proyecto salud mentalgerente de proyecto epidemiologia y VSP. |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.5 | Vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | | Analisis de situacion de los eventos de interés de salud mental del año | | | | 1 informe anual de los eventos en salud mental presentados durante el año | horas tecnicas | | | gerente proyecto salud mental |
| 0000000 | SOCIAL | 3. | SALUD PÚBLICA | | 3.5 | Vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | | fortalecer la vigilancia de eventos mas prevalentes de salud mental los 2 Municipios del Departamento | | | | vigilancia de los eventos de salud mental en el 100% de los mucipios | horas tecnicas | | | gerente proyecto salud mental |

$ 222.967.530

**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 Àreas Subprográmaticas 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 Subprográmatica 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 cedidadas 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 subprogramático 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:** | **LETICIA - AMAZONAS** |
| **Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:** | **91** |
| **Fecha de Aprobación** | |
| **Nombre Alcalde o Gobernador** | **FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO** |

| 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 Subprogámatica | 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 | | |
| | Social | | Aseguramiento | | 1 | 1 | Lograr que el 60% de la población del departamento conozca los servicios de calidad de salud oral con los establecido en los planes obligatorios de salud - POS de los regímenes contributivos y subsidiado. | Porcentaje de población. | 0% | 60% | 1,1 | Promoción de la afiliación al SGSSS. | | 4 actividades de estrategias comunicacionales sobre conceptos de deberes y derechos de servicios de calidad de salud oral. | Numero de estrategias comunicacionales | total de estrategias comunicacionales | 1 actividad de estrategia comunicacional para incrementar los conocimientos sobre deberes y derechos frente a las intervenciones, actividades y procedimientos específicos en salud oral. | 1 actividad de estrategia comunicacional para incrementar los conocimientos sobre deberes y derechos frente a las intervenciones, actividades y procedimientos específicos en salud oral. | 1 actividad de estrategia comunicacional para incrementar los conocimientos sobre deberes y derechos frente a las intervenciones, actividades y procedimientos específicos en salud oral. | 1 actividad de estrategia comunicacional para incrementar los conocimientos sobre deberes y derechos frente a las intervenciones, actividades y procedimientos específicos en salud oral. | **258.102.344** | 59.000.000 | 61.950.000 | 65.047.500 | 68.299.875 | Coordinadora Salud Oral | |
| | Social | | Aseguramiento | | 1 | 1 | Lograr que el 100% de las EPS C. y S. Del departamento cumplan con las acciones de intervención especifica para salud oral. | Porcentaje de EPS. | 0% | 100% | 1,9 | Vigilancia y control del aseguramiento. | | 4 asistencias técnicas, monitoreo, seguimiento y vigilancia anual a las cuatro (4) E.P.S subsidiadas, a las tres (3) E.P.S. Contributivas, dos (2) I.P.S. publicas y tres (3) I.P.S. privadas. | Numero de instituciones vigiladas. | Total de instituciones vigiladas. | 1 asistencia técnica, monitoreo, seguimiento y vigilancia a cada una de las E.P.S subsidiadas Y E.P.S. contributivas, I.P.S del departamento. | 1 asistencia técnica, monitoreo, seguimiento y vigilancia a cada una de las E.P.S subsidiadas Y E.P.S. contributivas, I.P.S del departamento. | 1 asistencia técnica, monitoreo, seguimiento y vigilancia a cada una de las E.P.S subsidiadas Y E.P.S. contributivas, I.P.S del departamento. | 1 asistencia técnica, monitoreo, seguimiento y vigilancia a cada una de las E.P.S subsidiadas Y E.P.S. contributivas, I.P.S del departamento. | **345.294.664** | 85.000.000 | 89.250.000 | 93.712.500 | 98.398.125 | Coordinadora Salud Oral | |
| | Social | | Salud Publica | | 3 | | Establecer una linea de base para obtener el indice CEO Y COP en los escolares de 4 a 12 años de los planteles educativos del Departamento. | Índice COP CEO para escolares de 4 a 12 años en el Departamento del Amazonas. | No existe | 1 Índice | 3,4 | Acciones de Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | Realizar tamizajes a niños escolarisados de 4 a 12 años de edad del Departamento. | Numero de niños de 4 a 12 años con Caries e Historia de caries | Lo establecera los resultados del prolyecto. | Formulacion del proyecto. | Primera medicion basal del tamizaje en los escolares de 4-12 años. | Segunda medicion de los indicadores de caries en esta misma poblacion. | Resultados y Analisis del Proyecto. | **398.340.824** | 95.000.000 | 99.750.000 | 104.737.500 | 109.974.375 | Coordinadora Salud Oral | |
| | Social | | Salud Publica | | 3 | | Establecer y mantener un porcentaje de población mayor de 18 años con dientes permanentes. | Porcentaje % de población mayor de 18 años. | No existe | 1 Porcentaje. | 3,4 | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | Lograr un perfil epidemiológico de Salud Oral en el Departamento del Amazonas | No de documentos | Lo establecera los resultados del Perfil Epidemiologico de Salud oral del Departamento. | Formulacion y ejecucion del proyecto para la Elaboracion del Perfil Epidemiologico de Salud oral del Departamento.. | Recoleccion de indicadores del grupo de edad mayor de 18 años para evaluar la meta planteada. | Recoleccion de indicadores del grupo de edad mayor de 18 años para evaluar la meta planteada. | Recoleccion de indicadores del grupo de edad mayor de 18 años para evaluar la meta planteada. | **258.102.344** | 65.000.000 | 68.250.000 | 71.662.500 | 75.245.625 | Coordinadora Salud Oral | |
| | Social | | Salud Publica | | 3 | 1 | Monitorear la presencia de flúor en aguas de fuente común y de pozos en planteles educativos. | | No existe | | 3,2 | Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios). | | Garantizar anualmente el 100% de los insumos necesarios para la vigilancia de flúor en agua | No de insumos adquiridos | | Apoyar la Vigilancia centinela de Flúor en fuente de agua y flúor en sal , control de la fluorosis de acuerdo a los cronogramas establecidos en los Municipios de Leticia Y Puerto Nariño. | Apoyar la Vigilancia centinela de Flúor en fuente de agua y flúor en sal , control de la fluorosis de acuerdo a los cronogramas establecidos en los Municipios de Leticia Y Puerto Nariño. | Apoyar la Vigilancia centinela de Flúor en fuente de agua y flúor en sal , control de la fluorosis de acuerdo a los cronogramas establecidos en los Municipios de Leticia Y Puerto Nariño. | Apoyar la Vigilancia centinela de Flúor en fuente de agua y flúor en sal , control de la fluorosis de acuerdo a los cronogramas establecidos en los Municipios de Leticia Y Puerto Nariño. | **61.244.624** | 20.000.000 | 21.000.000 | 22.050.000 | 23.152.500 | Salud Ambiental Laboratorio SSD Coordinación Salud Oral | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **TOTAL** | **324.000.000** | 340.200.000 | 357.210.000 | 375.070.500 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

| | |
|---|---|
| **Nombre del Depto / Distrito / Municipio:** | AMAZONAS - LETICIA |
| **Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:** | |
| **Fecha de Aprobación** | |
| **Nombre Alcalde o Gobernador** | FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO |
| **Fecha Diligenciamiento:** | 31 de diciembre de 2008 |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo | Metas de Producto Anual | Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto | Indicador de Producto del Proyecto | | | | Responsables Instituciones | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | SALUD ORAL | | | Estrategia de IEC por medios masivos, alternativos y formulacion de politicas para promover en ambitos cotidianos e institucionales, habitos higienicos de salud bucal como rutina de cuidado diario desde el nacimiento, primera infancia y edad escolar en el 40% de Municipios y corregimientos. | Realizar Talleres Educativos de orientacion a las acciones de salud oral desde la higiene y otras practicas saludables originadas en la alimentacion y nutricion en el hogar, ambito laboral, escolar y en isntituciones como hogares de bienestar familiar, mujeres gestantes, padres de familia, maestros, y adultos jóvenes. (Escolares se cuantifican por número de salones, de Febrero a Noviembre. En los Corregimientos y en los 2 M/pios. Pto. Nariño y Leticia según cronograma establecido. | 5% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 5% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 5% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 5% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | SALUD ORAL | | | | Contratacion de una publicación en un periodico local sobre habitos saludables de higiene oral, contratacion de cuñas radiales sobre habitos de higiene oral. Diseño y elaboracion de cartilla y afiche alusivos a los habitos de una buena salud oral. | 0 | 20% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 10 % de estrategias IEC en corregimientos y municipios- | 0 | Programa Salud Oral, Direccion de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | SALUD ORAL | | | | Convocar a los diferentes sectores del Departamento para organizar la VII **JORNADA DE CEPILLADO DENTAL** en los Municipios de Leticia y Pto. Nariño y los siete corregimientos del Departamento. | 0 | 20% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 0 | 0 | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | Estrategia de induccion a los servicios de salud oral en el 60% de Municipios y corregimientos. | Elaboracion y ejecucion del proyecto de investigacion para levantamiento de lineas de base del departamento en los indicadores de COP promedio a los 12 años de edad menor de 2,3.. Lograr y mantener los dientes permanentes en el 60% de los mayores de 18 años . | 0 | 20% de municipios y corregiminetos cubiertos con estrategia de induccion a los servicios de salud oral. | 20% de municipios y corregiminetos cubiertos con estrategia de induccion a los servicios de salud oral. | 20% de municipios y corregiminetos cubiertos con estrategia de induccion a los servicios de salud oral. | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | | Canalizacion y seguimiento de la poblacion escolar que presenta problemas bucales (valoracion simple) a las diferentes IPS, EPS subsidiadas y contributivas a los siguientes planteles educativos: 1, Sagrado Corazon de Jesus. 2, Rafael Pombo. En el Municipio de Leticia en los meses de Febrero a Diciembre. | 0 | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | SALUD ORAL | | | | Construccion y formulacion de un programa integral e intersectorial (Convenio con la Universidad Nacional) en salud oral de acuerdo a las caracteristicas etnoculturales de la poblacion del Departamento. En los Corregimientos de Puerto santander, Pedrera, chorrera. | 0 | Realizacion de asistencia tecnica de seguimiento y evaluacion a los indicadores de salud oral de la 412. | 0 | 0 | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Prevencion de los riesgos (biologicos, Sociales, ambientales y sanitarios) | | 3,2 | SALUD ORAL | | | | Vigilancia centinela de fluor en fuentes de agua y en sal del Municipio de Leticia. Vigilancia y seguimiento de aplicación de fluor topica y en el control del uso de la crema dental con fluor en niños menores de 7 años de los corregimientos de Pedrera (Marzo) , Chorrera (Abril) y Puerto Nariño (Mayo). | Vigilancia de fluor para prevenir casos de fluorosis en el Corregimiento de la Pedrera en niños menores de 5 años.(De los hogares del ICBF) | Vigilancia de fluor para prevenir casos de fluorosis en el Corregimiento de la Chorrera y Municipio de Puerto Nariño en niños menores de 5 años.(De los hogares del ICBF) | Vigilancia de fluor en fuentes de agua y en sal del Municipio de Leticia. | Vigilancia de fluor en fuentes de agua y en sal del Municipio de Leticia. | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento | | 3,3 | SALUD ORAL | | | Evaluación y seguimiento al proceso de recoleccion de datos y diligenciamiento del formato por la red prestadora de servicios odontologicos del Departamento , por medio del instrumento diseñado para levantar el perfil epidemiologico de salud oral. Este seguimiento se realizara a los corregimientos de Puerto Santander (Junio), Tarapaca (Mayo) y Chorrera (Abril) y en los dos municipios Pto. Nariño y Leticia del Departamento del Amazonas durante toda la vigencia 2009. | Resultados y obtencion del Perfil Epidemiologico Vigencia 2008. | Asistencia tecnica, evaluacion y seguimiento en el proceso de recoleccion de datos para el levantamiento del perfil de salud oral vigencia 2009, en el corregimiento de Chorrera, Tarapaca y Puerto Santander. | Asistencia tecnica, evaluacion y seguimiento en el proceso de recoleccion de datos para el levantamiento del perfil de salud oral vigencia 2009, en el Municipio de Puerto Nariño. | Asistencia tecnica, evaluacion y seguimiento en el proceso de recoleccion de datos para el levantamiento del perfil de salud oral vigencia 2009, en el Municipio de Leticia. | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento. | | 3,3 | SALUD ORAL | | Asistencia tecnica, seguimiento y evaluación a los indicadores de cumplimiento de la norma tecnica de salud bucal al 90% de las EPS del Departamento. | Fortalecer las actividades de salud oral en lo que respecta a los avances para el desarrollo de los planes Territorales de Salud en el componente de Salud Bucal con miras al logro del objetivo 3 del Plan Nacional de Salud Publica. Mediante capacitaciones y actualizaciones para los profesionales que laboran en el programa de Salud Oral. | Capacitacion y actualizacion para los profesionales de salud oral | Capacitacion y actualizacion para los profesionales de salud oral | Capacitacion y actualizacion para los profesionales de salud oral | Capacitacion y actualizacion para los profesionales de salud oral | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento. | | 3,3 | SALUD ORAL | | | Fortalecer la capacidad de gestion de los municipios a traves de asesorias tecnicas a los P.U. seccion Salud Publica, de los Municipios en el cumplimiento de las actividades, intervenciones y procediminetos en proteccion especifica para salud bucal. | 0 | 0 | 0 | Un (1) acompañamiento al Municipio de Leticia en la implementacion y desarrollo de acciones en salud oral. | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | 0 | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | 1, Obtener informacion oportuna y actualizada para el programa de Salud Oral. 2, Realizar talleres educativos con una excelente ayuda audiovisual y registro fotografico. 3. Facilitar el desplazamiento del personal que trabaja en el programa con el fin de agilizar los procesos que se desarrollan en el programa de salud oral.5, Garantizar apoyo tecnico y tecnologico de los equipos del programa de Salud Oral. | Adquisicion de una camara fotografica digital, Punto de internet Banda ancha. | Un mantenimiento a los equipos de apoyo a la gestion. | Un vehiculo (moto) para el buen desarrollo del programa. | Un mantenimiento a los equipos de apoyo a la gestion. | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de salud publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | Dos (2) envios oportunos y seguros de la correspondencia de Salud Publica (Salud Oral) a los siete (7) corregiminetos y al Municipio de Puerto Nariño. | Envio oportuno y seguro de la correspondencia de Salud Publica (Salud Oral) a los siete (7) corregimientos y al Municipio de Puerto Nariño. | Envio oportuno y seguro de la correspondencia de Salud Publica (Salud Oral) a los siete (7) corregimientos y al Municipio de Puerto Nariño. | Envio oportuno y seguro de la correspondencia de Salud Publica (Salud Oral) a los siete (7) corregimientos y al Municipio de Puerto Nariño. | Envio oportuno y seguro de la correspondencia de Salud Publica (Salud Oral) a los siete (7) corregimientos y al Municipio de Puerto Nariño. | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de gestion integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | Seguimiento y evaluacion de acciones educativas en Salud Oral a promotores nombrados y voluntarios. Asociaciones: AIPEA (Marzo), COIMPA (Mayo) y CRIMA (Agosto). | Visita de seguimiento y evaluacion a los promotores nombrados y voluntarios asociacion AIPEA. | Visita de seguimiento y evaluacion a los promotores nombrados y voluntarios asociacion COIMPA. | Visita de seguimiento y evaluacion a los promotores nombrados y voluntarios asociacion CRIMA. | 0 | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de gestion integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | Capacitar promotores de salud, nombrados y voluntarios de las comunidades del rio Amazonas pernecientes a la jurisdiccion del Municipio de Leticia y Puerto Nariño. | 0 | 0 | Una Capacitacion a los Promotores de Salud Nombrados y Voluntarios de las comunidades del rio Amazonas pernecientes ala jurisdiccion del Municipio de Leticia y Puerto Nariño . | 0 | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL**

| | |
|---|---|
| **Nombre del Depto / Distrito / Municipio:** | AMAZONAS |
| **Código DANE Departamento / Distrito /** | |
| **Fecha de Aprobación** | |
| **Nombre Alcalde o Gobernador** | FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO |
| **Fecha Diligenciamiento:** | 31 de diciembre de 2008 |

| Codigo del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Codigo del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de: Recursos propios: Con destinación específica | Recursos propios: Sin destinación específica | SGP: Con destinación específica | SGP: Sin destinación específica | ETESA | TN | ISS | IAC | CC | SGP | LOSP | FOSP | SGSSI-CAT | SGSSI-BP | OTROS R | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | SALUD ORAL | | | Estrategia de IEC por medios masivos, alternativos y formulacion de politicas para promover en ambitos cotidianos e institucionales, habitos higienicos de salud bucal como rutina de cuidado diario desde el nacimiento, primera infancia y edad escolar en el 40% de Municipios y corregimientos. | Realizar Talleres Educativos de orientacion a las acciones de salud oral desde la higiene y otras practicas saludables originadas en la alimentacion y nutricion en el hogar, ambito laboral, escolar y en isntituciones como hogares de bienestar familiar, mujeres gestantes, padres de familia, maestros, y adultos jóvenes. (Escolares se cuantifican por número de salones, de Febrero a Noviembre. En los Corregimientos y en los 2 Mpios. Pto. Nariño y Leticia según cronograma establecido. | 5% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 5% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 5% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 5% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 10.000.000 | | | Material didactico y papeleria de apoyo para los diferentes talleres y refrigerios ($5.000.000). Fotocopias para formatos ($5.000.000). | | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | | | | | Contratacion de una publicación en un periodico local sobre habitos saludables de higiene oral, contratacion de cuñas radiales sobre habitos de higiene oral. Diseño y elaboracion de cartilla y afiche alusivos a los habitos de una buena salud oral. | 0 | 20% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 10 % de estrategias IEC en corregimientos y municipios- | 0 | 17.000.000 | | | Publicaciones ($4´000.000). Cuñas Radiales ($3'000.000). Adquicision de 2.500 carnet para el control de la fluorosis ($3'000.000). Cartilla y afiche alusivos a los habitos de una buena Salud Oral ($7'000.000). | | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Direccion de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | | | | | Convocar a los diferentes sectores del Departamento para organizar la VII. **JORNADA DE CEPILLADO DENTAL** en los Municipios de Leticia y Pto. Nariño y los siete corregimientos del Departamento. | 0 | 20% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 0 | 0 | 87.000.000 | | | Suministro de refrigerios para siete (7) corregimientos ($3'000.000). Suministro de refrigerios para los dos Municipios: Pto. Nariño ($2'000.000) y Leticia ($5'000.000). Adquicision de 10.000 Kits dentales ($70'000.000) Estrategias IEC ($7'000.000). | | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | Estrategia de induccion a los servicios de salud oral en el 60% de Municipios y corregimientos. | Elaboracion y ejecucion del proyecto de investigacion para levantamiento de lineas de base del departamento en los indicadores de COP promedio a los 12 años de edad menor de 2,3.. Lograr y mantener los dientes permanentes en el 60% de los mayores de 18 años . | 0 | 20% de municipios y corregiminetos cubiertos con estrategia de induccion a los servicios de salud oral. | 20% de municipios y corregiminetos cubiertos con estrategia de induccion a los servicios de salud oral. | 20% de municipios y corregiminetos cubiertos con estrategia de induccion a los servicios de salud oral. | 30.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | | Canalizacion y seguimiento de la poblacion escolar que presenta problemas bucales (valoracion simple) a las diferentes IPS, EPS subsidiadas y contributivas a los siguientes planteles educativos: 1, Sagrado Corazon de Jesus. 2, Rafael Pombo. En el Municipio de Leticia en los meses de Febrero a Diciembre. | 0 | | | | 28.400.000 | | | Un profesional en odontologia por 11 meses ($ 25.400.000). Fotocopias ($3'000.000). | | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | SALUD ORAL | | | | Construccion y formulacion de un programa integral e intersectorial (Convenio con la Universidad Nacional) en salud oral de acuerdo a las caracteristicas etnoculturales de la poblacion del Departamento. En los Corregimientos de Puerto santander, Pedrera, chorrera. | 0 | Realizacion de asistencia tecnica de seguimiento y evaluacion a los indicadores de salud oral de la 412. | 0 | 0 | 25.000.000 | | | Adquicision de combustible ($12.000.000). Tiquetes ($3'600.000). Gastos de mantenecion ($6'000.000). Adquicision de material ludico de apoyo ($3'400.000) | | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Prevencion de los riesgos (biologicos, Sociales, ambientales y sanitarios) | | 3,2 | SALUD ORAL | | | Vigilancia centinela de fluor en fuentes de agua y en sal del Municipio de Leticia. Vigilancia y seguimiento de aplicación de fluor topica y en el control del uso de la crema dental con fluor en niños menores de 7 años de los corregimientos de Pedrera (Marzo) , Chorrera (Abril) y Puerto Nariño (Mayo). | Vigilancia de fluor para prevenir casos de fluorosis en el Corregimiento de la Pedrera en niños menores de 5 años.(De los hogares del ICBF) | Vigilancia de fluor para prevenir casos de fluorosis en el Corregimiento de la Chorrera y Municipio de Puerto Nariño en niños menores de 5 años.(De los hogares del ICBF) | Vigilancia de fluor en fuentes de agua y en sal del Municipio de Leticia. | Vigilancia de fluor en fuentes de agua y en sal del Municipio de Leticia. | 32.128.381 | | | Un profesional en odontologia por 11 meses ($ 25.400.000). Tiquetes ($2'300.000). Gastos de sostenimiento ($4.428.381) | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento | | 3,3 | SALUD ORAL | | | Evaluación y seguimiento al proceso de recoleccion de datos y diligenciamiento del formato por la red prestadora de servicios odontologicos del Departamento , por medio del instrumento diseñado para levantar el perfil epidemiologico de salud oral. Este seguimiento se realizara a los corregimientos de Puerto Santander (Junio), Tarapaca (Mayo) y Chorrera (Abril) y en los dos municipios Pto. Nariño y Leticia del Departamento del Amazonas durante toda la vigencia 2009. | Resultados y obtencion del Perfil Epidemiologico Vigencia 2008. | Asistencia tecnica, evaluacion y seguimiento en el proceso de recoleccion de datos para el levantamiento del perfil de salud oral vigencia 2009, en el corregimiento de Chorrera, Tarapaca y Puerto Santander. | Asistencia tecnica, evaluacion y seguimiento en el proceso de recoleccion de datos para el levantamiento del perfil de salud oral vigencia 2009, en el Municipio de Puerto Nariño. | Asistencia tecnica, evaluacion y seguimiento en el proceso de recoleccion de datos para el levantamiento del perfil de salud oral vigencia 2009, en el Municipio de Leticia. | 75.055.152 | | | Un profesional en odontologia por 11 meses ($25.400.000). Un (1) Auxiliar de Apoyo por 11 meses ($11.187.033) Tiquetes ($1'583.300) Gastos de sostenimiento ($2'977.086). | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento. | | 3,3 | SALUD ORAL | | Asistencia tecnica, seguimiento y evaluación a los indicadores de cumplimiento de la norma tecnica de salud bucal al 90% de las EPS del Departamento. | Fortalecer las actividades de salud oral en lo que respecta a los avances para el desarrollo de los planes Territorales de Salud en el componente de Salud Bucal con miras al logro del objetivo 3 del Plan Nacional de Salud Publica. Mediante capacitaciones y actualizaciones para los profesionales que laboran en el programa de Salud Oral. | Capacitacion y actualizacion para los profesionales de salud oral | Capacitacion y actualizacion para los profesionales de salud oral | Capacitacion y actualizacion para los profesionales de salud oral | Capacitacion y actualizacion para los profesionales de salud oral | 15.000.000 | | | Tiquetes ($8'000.000). Gastos de sostenimiento ($7'000.000). | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento. | | 3,3 | SALUD ORAL | | | Fortalecer la capacidad de gestion de los municipios a traves de asesorias tecnicas a los P.U. seccion Salud Publica, de los Municipios en el cumplimiento de las actividades, intervenciones y procediminetos en proteccion especifica para salud bucal. | 0 | 0 | 0 | Un (1) acompañamiento al Municipio de Leticia en la implementacion y desarrollo de acciones en salud oral. | 700.000 | | | Adquicision de combustible ($500.000). Alimentacion ($200.000). | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | 0 | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | 1, Obtener informacion oportuna y actualizada para el programa de Salud Oral. 2, Realizar talleres educativos con una excelente ayuda audiovisual y registro fotografico. 3. Facilitar el desplazamiento del personal que trabaja en el programa con el fin de agilizar los procesos que se desarrollan en el programa de salud oral.5, Garantizar apoyo tecnico y tecnologico de los equipos del programa de Salud Oral. | Adquisicion de una camara fotografica digital. Punto de internet Banda ancha. | Un mantenimiento a los equipos de apoyo a la gestion. | Un vehiculo (moto) para el buen desarrollo del programa. | Un mantenimiento a los equipos de apoyo a la gestion. | 9.700.000 | | | Una camara fotografica digital ($1.000.000). Dos Mantenimientos a los equipos de apoyo a la gestion ($900.000). Punto de internet Banda ancha ($1'800.000). Un vehiculo (moto) ($6'000.000). | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de salud publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | Dos (2) envios oportunos y seguros de la correspondencia de Salud Publica (Salud Oral) a los siete (7) corregimnetos y al Municipio de Puerto Nariño. | Envio oportuno y seguro de la correspondencia de Salud Publica (Salud Oral) a los siete (7) corregimientos y al Municipio de Puerto Nariño. | Envio oportuno y seguro de la correspondencia de Salud Publica (Salud Oral) a los siete (7) corregimientos y al Municipio de Puerto Nariño. | Envio oportuno y seguro de la correspondencia de Salud Publica (Salud Oral) a los siete (7) corregimientos y al Municipio de Puerto Nariño. | Envio oportuno y seguro de la correspondencia de Salud Publica (Salud Oral) a los siete (7) corregimientos y al Municipio de Puerto Nariño. | 5.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de gestion integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | Seguimiento y evaluacion de acciones educativas en Salud Oral a promotores nombrados y voluntarios. Asociaciones: AIPEA (Marzo), COIMPA (Mayo) y CRIMA (Agosto). | Visita de seguimiento y evaluacion a los promotores nombrados y voluntarios asociacion AIPEA. | Visita de seguimiento y evaluacion a los promotores nombrados y voluntarios asociacion COIMPA. | Visita de seguimiento y evaluacion a los promotores nombrados y voluntarios asociacion CRIMA. | 0 | 22.550.000 | | | Adquicision de combustible ($6'150.000). Alquiler de Bote motor y motorista ($9.500.000) y Gastos de Sostenimiento ($6'900.000). | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de gestion integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | Capacitar promotores de salud, nombrados y voluntarios de las comunidades del rio Amazonas pernecientes a la jurisdiccion del Municipio de Leticia y Puerto Nariño. | 0 | 0 | Una Capacitacion a los Promotores de Salud Nombrados y Voluntarios de las comunidades del rio Amazonas pernecientes ala jurisdiccion del Municipio de Leticia y Puerto Nariño . | 0 | 15.000.000 | | | Adquicision de combustible ($4'000.000). Gastos de manutencion ($8.000.000) y Apoyo logistico ($3'000.000) | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Secretaria de salud Departamental. | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | **TOTAL** | **372.533.533** | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 Subprográmaticas 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 Subprográmatica 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 cedidadas 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 subprogramático 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 / Municipio:**

**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:**

**Fecha de Aprobación**

**Nombre Alcalde o Gobernador**

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogramatica | 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: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***Objetivo 5: Linea estrategica 1: Promoción de la salud y de la calidad de vida.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Promocion de la salud y de la calidad de vida | | | | | | 90% de los municipios y corregimientos con estrategias de control social, IEC y actividades educativas para la prevencion de los factores de riesgo y el control de las ETVs | 1 Reunion de conformacion del comite intersectorial departamental con base comunitaria y 1 reunion de seguimiento a los planes locales de salud. (SSD, Corpoamazonia, medio ambiente y desarrollo productivo, familias guardabosques, ACITAM, Secretaria de Servicios publicos, vivienda e infraestructura) en el mes de febrero. | 100% | | | | Grupo ETV, Epidemiologia, Laboratorio,PASO, Saneamiento Ambiental. | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Participación en (2) reuniones en las mesas de concertación y coordinación con las AATIS de caracter evaluativo y de seguimiento a los compromisos de las partes, en los meses de mayo y noviembre. | | 50% | | 50% | Grupo ETV y AATIS | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Busqueda activa para detectar tempranamente sintomaticos febriles y de piel con sospecha de ETVs y canalizacion a los servicios de salud para diagnostico y tratamiento oportuno (Alianzas con EPS e IPS). | 25% | 25% | 25% | 25% | SSD ,EPS, IPS | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Difusión al personal de salud , población general, infantes, adolescentes, poblacion vulnerable ( Ley 1098 /08 en general sobre promoción y prevención de las ETVs, mediante estrategias IEC, impresión y distribucion de plegables, programas de radio y television en los corregimientos y concurrencia a los municipios de Leticia y puerto Nariño. | 25% | 25% | 25% | 25% | SSD ,EPS, IPS | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Prevencion de los riesgos, recuperacion y superacion de danos | | | | | | Almacen central iniciando implementacion de protocolo MSH, 100% de IPS con disponibilidad de antimalaricos y corregimientos de alto riesgo con disponibilidad de insumos para el control integral de las ETVs. | Gestion con el MPS y con PAMAFRO para la asignación de medicamentos (incluyendo terapias basadas en artemisina, tratamiento para leishmaniasis ), distribución a IPS y compra de medicamentos e insumos que no suministra el MPS para malaria y filariasis y otras ETVs. | | 50% | | 50% | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | 1) Elaborar protocolo de manejo de insumos criticos y medicamentos del programa, aplicacion de procedimiento para desnaturalizar productos expirados, 2)Distribución y seguimiento sobre el uso y disponibilidad a IPS de medicamentos para el tratamiento de las ETV, 3) Asistencia técnica a las ESE San Rafael y Amazon Vida, y demás IPS. | | 50% | 25% | 25% | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Transporte y distribución de insumos de medicamentos e insumos quimicos, biológicos, toldillos impregnados para el control de las ETV( Bogotá - Leticia - Corregimientos) | 25% | 25% | 25% | 25% | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Almacenamiento de insumos químicos para el control de las ETV. Alquiler de una bodega. | 25% | 25% | 25% | 25% | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | Control vectorial integrado de acuerdo a la estratificacion de riesgo (rociamiento residual intradomiciliario, impregnacion de mosquiteros, control biologico a los craideros, fumigacion espacial focalizada para vectores de dengue) incluye el corregimiento de La Victoria. | Creación de la planta de personal del grupo departamental para asegurar la continuidad del Proyecto de Vigilancia y Control de las ETV, con recurso humano idoneo **que se encuentra vinculado y están garantizados con recursos de transferencias** (1 supervisor, 2 técnicos de ETV en Pto Nariño y Tarapacá) por ordenanza en la Asamblea; y pago del profesional coordinador de Patologias. | 25% | 25% | 25% | 25% | Dirección de Salud/ Grupo ETV. | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Jornada de rociamiento intradomiciliario residual en 6.500 viviendas en zonas de alto riesgo del departamento. | | 50% | 50% | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Control de criaderosutilizando control biologico: tratamiento de 8.500 metros cuadrados con *Bacilus sp.* | | 50% | 50% | | Grupo ETV / Entomologia medica. | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Control focalizado espacial UVL para el control de vectores de dengue (579 ) intervenciones con control espacial en el corregimiento de la Pedrera (presencia de *Aedes aegypti*) en la zona urbana y periurbana. (marzo - abril); y en 2000 viviendas en el municipio de Leticia de acuerdo al comportamiento del vector. | | 33% | 33% | 33% | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Distribución de 6.00 toldillos que donará el Proyecto PAMAFRO con fibra de larga duración impregnados con quimicos en las zonas de alti riesgo ( estudio entomológico, censo, capacitación, instalación, seguimientos, el calendario de lavado y los compromisos comunitarios) | | | 60% | 40% | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Jornada educativa y de ordenamiento para la prevención del Dengue en el Municipio de Leticia e intervenciones educativas y de control focalizadas en el Corregimiento de Pedrera. | | 50% | | 50% | Grupo ETV. | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Celebración de un convenio interadministrativo para garantizar acciones de control de las ETV en el corregimiento de La Victoria ( 1 intervención anual con cobertura del 100% de la poblacion) | | 50% | 50% | | Direccion de Salud /Grupo ETV . | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | 100% de brotes de ETV investigados e intervenidos. | Atención de Brotes de ETV (100% de los brotes ocurridos) en coordinacion con EPS e IPS para que aseguren el diagnostico, tratamiento y seguimiento a los casos, y aplicación de la guía de estudios de foco de leishmaniasis. | 25% | 25% | 25% | 25% | Epidemiologia/ Grupo ETV / Entomologia/ LSP | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | Compra y mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de fumigacion, transporte y arreglo de oficina. | Habilitacion de (24) equipos de fumigación bombas hudson X Perts y (6) motomochilas y compra de 2 Termonebulizadores ULV Portatiles y mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de fumigacion y 5 medios de transporte (botes y motos). | | 50% | 50% | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Inicio de la construcción de la bodega de almacenamiento de insumos químicos que cumpla con todos los requisitos, en el lote asignado por la Gobernación del Amazonas, mantenimiento de la oficina de ETV. | | | 50% | 50% | Grupo ETV /LSP/ Organismo Andino de Salud ( PAMAFRO) | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | Contar con un (1) plan que nos permita atender las contingencias generadas por eventos catastroficos, desastres y fenomenos climaticos que favorecen la transmision de las ETVs. | Actualización y activacion de planes de contingencia ante situaciones de emergencia que incrementen el riesgo de enfermar y morir por causa de las enfermedades transmitidas por vectores. (cuando se requiere) | | | | | Comite de emergencias y desastres | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | contar con un plan de manejo y contingencia para insecticidas y otros insumos. | Elaboracion y socialización de un plan de manejo y contingencia para insecticidas y otros insumos.(I y III trimestre) | 50% | | 50% | | | |
| ***Obtetivo 5: Linea estratégica 4 : Vigilancia en salud y gestión del conocimiento.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Vigilancia en salud y gestion del conocimiento | | | | | | Priorización de localidades utilizando criterios de focalización y estratificación con información arrojada por el censo en todo el departamento | (1) censo de estratificación y focalización de riesgo de acuerdo a los lineamientos del Ministerio de la Protección Social, Implementacion Ley 1098 de 2008 y Proyecto PAMAFRO | | 50% | 50% | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | Fortalecimiento del recurso humano para mejorar su cualificacion y fortalecimiento del grupo gerencial y de control. | Sostener el recurso humano calificado por 11 meses bajo la modalidad de contratación (1 bacteriologa especialista en gerencia en salud entrenada en malaria y gestión de calidad, 2 auxiliares operativos de campo entrenados en ETV en Leticia, 1 auxiliar de enfermería entrenado en ETV en Pedrera, 1 auxiliar de enfermería entrenado en ETV y microscopía en Tarapaca, y 1 auxiliar de apoyo entrenada en manejo de antimalaricos y con conocimientos de gestión de calidad | 10% | 30% | 30% | 30% | Grupo ETV, SDS. | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Asistencia a las reuniones nacionales e internacionales programadas por el Ministerio de la Protección Social dirigidas al grupo de ETV.( Cuando lo programe el nivel nacional) | | | | | Grupo ETV, SDS | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Materiales , equipos e Insumos para asegurar la operatividad del programa. | 25% | 25% | 25% | 25% | Grupo ETV, SDS | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Capacitacion en campo durante 20 dias en un municipio de alto riesgo del Departamento de Antioquia sobre estrategia PAPALUIS, supervisor de ETV y tecnico de Saneamiento de Tarapaca. | 100% | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Capacitacion en ETV de (1) promotor comunitario de CIMTAR en Leticia en el mes de enero y concertación con OMIA, CONIPA, AIZA y ACIMA para 4 promotores comunitarios en fecha a definir en el mes de mayo. ( Desplazamiento y sostenimiento los asume las AATIS) | 33% | | 67% | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Certificación al Personal Técnico de ETV por fases según directrices y el lugar que defina el Ministerio de la Protección Social. 1a fase: 1 supervisor, Técnico de Tarapacá, Técnico de Chorrera y 1 auxiliar de campo. | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | (1) Reunion Orinoquia-Amazonia para implementar estrategia EGI CHAGAS, Leticia en el mes de junio y la implementación en el departamento de la EGI para malaria previo actualización de la situación de Chagas en el Calderón. | | 100% | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Investigaciones operativas aplicadas de campo relacionadas con las prioridades de ETV con Universidades y centros de investigacion nacionales e internacionales. | Ejecucion de investigaciones operativas de campo relacionadas con las prioridades de las ETV (filariasis, malaria,dengue, leishmaniasis) | | 33% | 33% | 34% | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | Informacion de ETV actualizada y analizada disponible. | Diligenciamiento semanal de la base de datos en Epi Info 6.04 del programa de ET departamental. | | | | 100% | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| ***Objetivo 9: Linea estratégica 4: Vigilancia en salud y gestión del conocimiento.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Vigilancia en salud y gestion del conocimiento | | | | | | Evitar la ocurrencia de accidentes ocupacionales implementando un programa de salud ocupacional dotando a (30) operarios de ETV, con elementos de proteccion personal y seguridad . | Compra y distribución de elementos de protección ( mascaras, monogafas, filtros de carbono, mascarillas, uniformes, elementos de seguridad para transporte fluvial y terrestre para 30 operarios. | | | 50% | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar pruebas de colinesterasa,perfil lipidico, audiometria y visiometria, a operarios de ETV ( 30) | | 50% | 50% | | LSP / ETV / SO | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | (1) Capacitación en manejo de equipos e insumos utilizados para el control químico a nivel nacional para (4) operarios. Fecha a definir por el Ministerio. | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Participar en (1) reunion del comité de plaguicidas que convoque saneamiento ambiental. | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Revisar y documentar los factores de riesgos que generan las acciones operativas del programa y gestionar con las ARP el cumplimiento de la normatividad relacionada con Salud Ocupacional e Higiene y Seguridad Industrial. | | 100% | | | Direccion de Salud /Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Asegurar que el Recurso Humano calificado que se contrate para apoyar el Programa de ETV***codice Riesgos Profesionales de acuerdo a las actividades que va desarrollar*** (incluir clausula especifica sobre el manejo de insecticidas, plaguicidas, equipos de fumigación y otros). | 100% | | | | Direccion de Salud /Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Gestionar entre las funciones de los Promotores de Salud ó Auxiliares de Salud se incluya ***"que es responsabilidad apoyar y realizar cuando se requiera las acciones de control integral de las ETV"*** *(control quimico, impregnacion de toldillos, control biologico de criaderos, etc).* | 100% | | | | Direccion de Salud /Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL**

**Nombre del Depto / Distrito / Municipio:**

**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:**

**Fecha de Aprobación**

**Nombre Alcalde o Gobernador**

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado de Proyecto por Trimestre: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación: Recursos propios: Con destinación especifica | Recursos propios: Sin destinación especifica | SGP: Con destinación especifica | SGP: Sin destinación especifica | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Promocion de la salud y calidad de vida** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | ETV | | | | | | 90% de los municipios y corregimientos con estrategias de control social, IEC y actividades educativas para la prevencion de los factores de riesgo y el control de las ETVs | 1 Reunion de conformacion del comite intersectorial departamental con base comunitaria y 1 reunion de seguimiento a los planes locales de salud. (SSD, Corpoamazonia, medio ambiente y desarrollo productivo, familias guardabosques, ACITAM, Secretaria de Servicios publicos, vivienda e infraestructura) en el mes de febrero. | 100% | | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | Grupo ETV, Epidemiologia, Laboratorio,PASO, Saneamiento Ambiental. | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Participación en (2) reuniones en las mesas de concertación y coordinación con las AATIS de caracter evaluativo y de seguimiento a los compromisos de las partes, en los meses de mayo y noviembre. | | 50% | | 50% | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | Grupo ETV y AATIS | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Busqueda activa para detectar tempranamente sintomaticos febriles y de piel con sospecha de ETVs y canalizacion a los servicios de salud para diagnostico y tratamiento oportuno (Alianzas con EPS e IPS). | 25% | 25% | 25% | 25% | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | SSD ,EPS, IPS | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Difusión al personal de salud , población general entre ellos los menores de 5 años en general sobre promoción y prevención de las ETVs, mediante estrategias IEC, impresión y distribucion de plegables, programas de radio y television en los corregimientos y concurrencia a los municipios de Leticia y puerto Nariño. | 25% | 25% | 25% | 25% | $ 9.000.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 9.000.000,00 | | | | | | | | | | | SSD ,EPS, IPS | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| **Prevencion de riesgos y superacion de danos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Almacen central iniciando implementacion de protocolo MSH, 100% de IPS con disponibilidad de antimalaricos y corregimientos de alto riesgo con disponibilidad de insumos para el control integral de las ETVs. | Gestion con el MPS y con PAMAFRO para la asignación de medicamentos (incluyendo terapias basadas en artemisina, tratamiento para leishmaniasis ), distribución a IPS y compra de medicamentos e insumos que no suministra el MPS para malaria y filariasis y otras ETVs. | | 50% | | 50% | $ 2.500.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 2.500.000,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | 1) Elaborar protocolo de manejo de insumos criticos y medicamentos del programa, aplicaciçon de procedimiento para desnaturalizar productos expirados, 2)Distribución y seguimiento sobre el uso y disponibilidad a IPS de medicamentos para el tratamiento de las ETV, 3) Asistencia técnica a las ESE San Rafael y Amazon Vida, y demás IPS. | | 50% | 25% | 25% | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Transporte y distribución de insumos de medicamentos e insumos quimicos, biológicos, toldillos impregnados para el control de las ETV( Bogotá - Leticia - Corregimientos) | 25% | 25% | 25% | 25% | $ 10.000.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 10.000.000,00 | | | | | | | | | | | | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Almacenamiento de insumos químicos para el control de las ETV. Alquiler de una bodega. | 25% | 25% | 25% | 25% | $ 4.400.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 4.400.000,00 | | | | | | | | | | | | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | Control vectorial integrado de acuerdo a la estratificacion de riesgo (rociamiento residual intradomiciliario, imoregnacion de mosquiteros, control biologico a los craideros, fumigacion espacial focalizada para vectores de dengue) incluye el corregimiento de La Victoria. | Creación de la planta de personal del grupo departamental para asegurar la continuidad del Proyecto de Vigilancia y Control de las ETV, con recurso huamano idoneo **que se encuentra vinculado y están garantizados con recursos de transferencias** (1 supervisor, 2 técnicos de ETV en Pto Nariño y Tarapacá) por ordenanza en la Asamblea; y pago del profesional coordinador de Patologías. | 25% | 25% | 25% | 25% | $ 60.828.581,00 | | | $ 0,00 | | | $ 60.828.581,00 | | | | | | | | | | | | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Jornada de rociamiento intradomiciliario residual en 6.500 viviendas en zonas de alto riesgo del departamento. | | 50% | 50% | | $ 67.273.409,00 | | | $ 0,00 | | | $ 67.273.409,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Control de criaderosutilizando control biologico: tratamiento de 8.500 metros cuadrados con *Bacillus sp.* | | 50% | 50% | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Control focalizado espacial UVL para el control de vectores de dengue (579 ) intervenciones con control espacial en el corregimiento de la Pedrera (presencia de *Aedes aegypti* ) en la zona urbana y periurbana. (marzo - abril); y en 2000 viviendas en el municipio de Leticia de acuerdo al comportamiento del vector. | | 33% | 33% | 33% | $ 14.000.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 14.000.000,00 | | | | | | | | | | | Dirección de Salud/ Grupo ETV. | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Distribución de 6.000 toldillos que donará el Proyecto PAMAFRO con fibra de larga duración impregandos con químicos en las zonas de alti riesgo ( estudio entomológico, censo, capacitación, instalación, seguimientos, el calendario de lavado y los compromisos comunitarios) | | | 60% | 40% | $ 6.600.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 6.600.000,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Jornada educativa y de ordenamiento para la prevención del Dengue en el Municipio de Leticia e intervenciones educativas y de control focalizadas en el Corregimiento de Pedrera. | | 50% | | 50% | $ 5.000.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 5.000.000,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Celebración de un convenio interadministrativo para garantizar acciones de control de las ETV en el corregimiento de La Victoria ( 1 intervención anual con cobertura del 100% de la poblacion) | | 50% | 50% | | $ 70.000.000,00 | | | $ 70.000.000,00 | | | $ 0,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV / Entomologia medica. | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | 100% de brotes de ETV investigados e intervenidos. | Atención de Brotes de ETV (100% de los brotes ocurridos) en coordinacion con EPS e IPS para que aseguren el diagnostico, tratamiento y seguimiento a los casos, y aplicación de la guía de estudios de foco de leishmaniasis. | 25% | 25% | 25% | 25% | $ 20.000.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 20.000.000,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | Compra y mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de fumigacion, transporte y arreglo de oficina. | Habilitacion de (24) equipos de fumigación bombas hudson X Perts y (6) motomochilas y compra de 2 Termonebulizadores ULV Portatiles y mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de fumigacion y 5 medios de transporte (botes y motos). | | 50% | 50% | | $ 44.344.178,00 | | | $ 14.344.178,00 | | | $ 30.000.000,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Inicio de la construcción de la bodega de almacenameinto de insumos químicos que cumpla con todos los requisitos, en el lote asignado por la Gobernación del Amazonas, mantenimiento de la oficina de ETV. | | | 50% | 50% | $ 25.000.000,00 | | | $ 25.000.000,00 | | | $ 0,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV. | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | Contar con un (1) plan que nos permita atender las contingencias generadas por eventos catastroficos, desastres y fenomenos climaticos que favorecen la transmision de las ETVs. | Actualización y activacion de planes de contingencia ante situaciones de emergencia que incrementen el riesgo de enfermar y morir por causa de las enfermedades transmitidas por vectores. (cuando se requiere) | 50% | 50% | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | Direccion de Salud /Grupo ETV . | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | contar con un plan de manejo y contingencia para insecticidas y otros insumos. | Elaboracion y socialización de un plan de manejo y contingencia para insecticidas y otros insumos.(I y III trimestre) | 50% | | 50% | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | |
| **Vigilancia en salud y gestion del conocimiento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Priorización de localidades utilizando criterios de focalización y estratificación con información arrojada por el censo en todo el departamento | (1) censo de estratificación y focalización de riesgo de acuerdo a los lineamientos y Recursos del Proyecto PAMAFRO | | 50% | 50% | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | Fortalecimiento del recurso humano para mejorar su cualificacion y fortalecimiento del grupo gerencial y de control. | Sostener el recurso humano calificado por 11 meses bajo la modalidad de contratación (1 bacteriologa especialista en gerencia en salud entrenada en malaria y gestión de calidad, 2 auxiliares operativos de campo entrenados en ETV en Leticia, 1 auxiliar de enfermería entrenado en ETV en Pedrera, 1 auxiliar de enfermería entrenado en ETV y microscopía en Tarapaca, y 1 auxiliar de apoyo entrenada en manejo de antimalaricos y con conocimientos de gestión de calidad. | 10% | 30% | 30% | | $ 84.394.559,00 | | | $ 22.400.000,00 | | | $ 61.994.559,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV, SDS. | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Asistencia a las reuniones nacionales e internacionales programadas por el Ministerio de la Protección Social dirigidas al grupo de ETV.( Cuando lo programe el nivel nacional) | 25% | 25% | 25% | 25% | $ 9.000.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 9.000.000,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV, SDS | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Materiales , equipos e Insumos para asegurar la operatividad del programa. | 20% | 50% | 30% | | $ 49.000.000,00 | | | $ 13.900.000,00 | | | $ 35.100.000,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV, SDS | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Capacitacion en campo durante 20 días en un municipio de alto riesgo del Departamento de Antioquia sobre estrategia PAPALUIS, supervisor de ETV y tecnico de Saneamiento de Tarapaca. | | 100% | | | $ 6.000.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 6.000.000,00 | | | | | | | | | | | | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Capacitacion en ETV de (1) promotor comunitario de CIMTAR en Leticia en el mes de enero y concertación con OIMA, COINPA, AIZA y ACIMA para 4 promotores comunitarios en fecha a definir en el mes de mayo. ( Desplazamiento y sostenimiento los asume las AATIS) | 100% | | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Certificación al Personal Técnico de ETV por fases según directrices y el lugar que defina el Ministerio de la Protección Social. 1a fase: 1 supervisor, Técnico de Tarapacá, Técnico de Chorrera y 1 auxiliar de campo. | 33% | | 67% | | $ 11.288.000,00 | | | $ 5.644.000,00 | | | $ 5.644.000,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | (1) Reunion Orinoquia-Amazonia para implementar estrategia EGI CHAGAS. Leticia en el mes de junio y la implementación en el departamento de la EGI para malaria, previo actualización de la situación de chagas en el Calderón. | | | 100% | | $ 5.000.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 5.000.000,00 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Investigaciones operativas aplicadas de campo relacionadas con las prioridades de ETV con Universidades y centros de investigacion nacionales e internacionales. | Ejecucion de investigaciones operativas de campo relacionadas con las prioridades de las ETV (filariasis, malaria,dengue, leishmaniasis) | | 100% | | 34% | $ 10.000.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 10.000.000,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV, SDS | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | Informacion de ETV actualizada y analizada disponible. | Diligenciamiento semanal de la base de datos en Epi Info 6.04 del programa de ETV departamental. | | | | 100% | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | Evitar la ocurrencia de accidentes ocupacionales implementando un programa de salud ocupacional dotando a (30) operarios de ETV, con elementos de proteccion personal y seguridad . | Compra y distribución de elementos de protección ( mascaras, monogafas, filtros de carbono, mascarillas, uniformes, elementos de seguridad para transporte fluvial y terrestre para 30 operarios. | | | 50% | | $ 13.000.000,00 | | | $ 9.000.000,00 | | | $ 4.000.000,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Realizar pruebas de colinesterasa,perfil lipidico, audiometria y visiometria, a operarios de ETV ( 30) | | 50% | 50% | | $ 4.000.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 4.000.000,00 | | | | | | | | | | | LSP / ETV / SO | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | (1) Capacitación en manejo de equipos e insumos utilizados para el control químico a nivel nacional para (4) operarios. Fecha a definir por el Ministerio. | | | | | $ 10.000.000,00 | | | $ 0,00 | | | $ 10.000.000,00 | | | | | | | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Participar en las reuniones del comité de plaguicidas que convoque saneamiento ambiental. | | 100% | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Revisar y documentar los factores de reisgos que generan las acciones operativas del programa y gestionar con las ARP el cumplimiento de la normatividad relacionada con Salud Ocupacional e Higiene y Seguridad Industrial. | | 100% | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | Direccion de Salud /Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Asegurar que el Recurso Humano calificado que se contrate para apoyar el Programa de ETV ***cotice Riesgos Profesionales de acuerdo a las actividades que va desarrollar*** (incluir clausula especifica sobre el manejo de insecticidas, plaguicidas, equipos de fumigación y otros). | 100% | | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | Direccion de Salud /Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | Gestionar entre las funciones de los Promotores de Salud ó Auxiliares de Salud se incluya " ***que es responsabilidad apoyar y realizar cuando se requiera las acciones de control integral de las ETV"*** *(control químico, impregnacion de toldillos, control biologico de criaderos, etc).* | 100% | | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | Direccion de Salud /Grupo ETV | ligiadelpilarperez@yahoo.com.br |
| | | | | | | | | | | | | | | TOTAL RECURSO | | | | $ 540.628.727,00 | | | $ 160.288.178,00 | | | $ 380.340.549,00 | | | | | | | | | | | | |

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

| | |
|---|---|
| **Nombre del Depto / Distrito / Municipio:** | **AMAZONAS** |
| **Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:** | **91** |
| **Fecha de Aprobación** | |
| **Nombre Alcalde o Gobernador:** | **FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO** |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | 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 | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Concurrencia con el municipio de Leticia, secretaria de salud municipal para el cumplimiento del desarrollo de las actividades de vigilancia en salud pública en su área de influencia cumpliendo los lineamientos emanados por el INS, MPS y las directrices entregadas por la Dirección Departamental de Salud, en cabeza del proyecto de Vigilancia en salud publica y epidemiologia y LSP. | 88% de oportunidad y calidad de la notificacion de las UPGDs del departamento del Amazonas | 90% de oportunidad y calidad de la notificacion de las UPGDs del departamento del Amazonas | 95% de oportunidad y calidad de la notificacion de las UPGDs del departamento del Amazonas | 100 %de oportunidad y calidad de la notificacion de las UPGDs del departamento del Amazonas | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Concurrencia con el municipio de Leticia, secretaria de salud municipal mediante la contratación de un medico o enfermera, un profesional en salud, un técnico (a) en salud auxiliar de enfermería , y un agente de salud por seis (6) meses, quienes seran los encargados de desarrollar estas actividades, cumpliendo los lineamientos emanados por el INS, MPS y las directrices entregadas por la Dirección Departamental de Salud, en cabeza del proyecto de Vigilancia en salud publica y epidemiologia y LSP. | 50% | 50% | 0 | 0 | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Fortalecimiento de las capacidades básicas para la detección, notificación, comunicación, información y control de situaciones en salud pública con características de Emergencia en Salud Pública de Importancia Internacional –ESPII- mediante la conformación del grupo de Sanidad Portuaria, dando cumplimiento a la resolucion 3627 del 2008. | 0 | 0 | 50% | 50% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Fortalecimiento de la Vigilancia en salud publica en los corregimientos departamentales, mediante la capacitación de un auxiliar en salud pública y un técnico en saneamiento para que realice las acciones de vigilancia en salud pública según carga laboral elaborada por el programa de epidemiologia en cada corregimiento y sus áreas de influencia como estrategia para garantizar la VSP en estos lugares y cumplir con los lineamientos establecidos a nivel nacional por el INS y el ministerio de la proteccion social. | 0 | 30% | 40% | 30% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Evaluacion y seguimiento a la oportunidad y calidad de la notificacion de las UPGDs del departamento del Amazonas, mediante la realización de visitas de acompañamiento a cada unidad Primaria generadora de datos caracterizadas en el departamento (corregimientos y municipios). Por lo menos una vez al año. (Puerto Nariño, La Chorrera, La Pedrera, Tarapaca, Puerto Arica, Miriti, Puerto Santander, San Rafael) | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Aplicación de las politicas y estrategias de infancia y adolescencia , especialmente en la población mas vulnerable, en las diferentes actividades que desarrolla el proyecto de Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Instalación de un punto de internet banda ancha (de acuerdo a la cobertura de la empresa de telecomunicaciones) o compra de cuatro (4) planes de internet movil como fortalecimiento al sistema de vigilancia en salud publica y notificacion. Pago transitorio de internet conmutado telefónico. | | 100% | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del Objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | 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 | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta de los eventos de interes en salud y de las emergencias en salud publica de importancia internacional | Contratacion de un profesional universitario en medicina o enfermeria, uno en bacteriologia, uno en enfermeria por 11 meses como estrategia para garantizar la VSP en el departamento del Amazonas. | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Contratacion de un profesional universitario con experiencia en salud publica por tres (3) meses como estrategia fortalecer el sistema de VSP del departamento mediante el mantenimiento y operacionalizacion del Sivigila 2009 y la implementacion de la sala situacional en salud departamental | 0 | 100% | 0 | 0 | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Contratacion tres auxiliares de apoyo por 11 meses como estrategia para garantizar la VSP en el departamento del Amazonas. | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Convenio interadministrativo de prestacion de servicios para la recoleccion y recopilacion de informacion de la morbilidad sentida de la poblacion pertenecientes a las AATI de ACIYA, PANI, AIZA Y AIPEA, que sirvan como herramienta para construir el Diagnostico en salud del departamento | 0 | 0 | 50% | 50% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Fortalecimiento a la vigilancia epidemiologica comunitaria mediante la adquisicion de equipos de 5 radio comunicacion, baterias y paneles solares y demas accesorios, con el fin de mejorar la capacidad técnica y operativa de la vigilancia como es la notificacion de eventos de interes en salud pública en 5 comunidades que se requieran previo estudio y análisis. Instalación de dichos radios por parte del auxiliar en comunicaciones de la DDS. | 0 | 0 | 50% | 50% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Fortalecimiento a la vigilancia epidemiologica comunitaria mediante el mantenimiento de la línea telefónica, linea de conmutador, equipos de computo , impresoras, red inalambrica, aires acondicionados y medios de transporte, compra de SOAT, con el fin de mejorar la capacidad técnica y operativa de la vigilancia para la notificacion de eventos de interes en salud pública. | 0 | 50 | 0 | 50 | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Fortalecimiento a la vigilancia epidemiologica comunitaria mediante el mantenimiento de la red de radiofonia existente, de manera parcial, en el departamento, con el fin de mejorar la capacidad técnica y operativa de la vigilancia para la notificacion de eventos de interes en salud pública en las comunidades mas alejadas del departamento. Costos de desplazamiento del técnico y de transporte. | 0 | 0 | 50% | 50% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Fortalecimiento a la vigilancia epidemiologica mediante la compra de quinientos (500) galones de gasolina con su respectivo aceite lubricante para el municipio de Leticia y setecientos Puerto Nariño que serán utilizados para la realización de estudios de caso, epidemias, búsquedas activas, capacitación de promotores y demás actividades de vigilancia en salud pública. | 0 | 0 | 50% | 50% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | 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 | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Compra de los accesorios de un radio de comunicación (bateria, paneles solares, cableado, terminales, etc) para instalar radios de comunicacion adquirido en la vigencia 2007 por parte del programa de VSP, en la comunidad de Puerto Perea, corregimiento de Puerto Alegría, como parte de la red de vigilancia comunitaria epidemiológica, para suplir la necesidad generada debido a la perdida accidental de dichos elementos en el mes de noviembre del año 2008 (incendio del puesto de salud). Instalacion de dicho radio de comunicacion por parte del tecnico de comunicaciones de la SSD. | 0 | 100% | 0 | 0 | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Contratación a todo costo de bote, motor, motorista y combustible para el desplazamiento desde los diferentes corregimientos del departamento a las comunidades en donde se presenten eventos de interés en salud pública que esten sujetos a vigilancia y que requieran de la realización de estudio de campo o busqueda de contactos o sintomáticos. | 25% | 75% | 0 | 0 | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Compra de insumos criticos, materiales y papeleria necesarios para el buen funcionamiento del proyecto de Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología y equipo funcional de VSP de la DDS del Amazonas. | 0 | 100% | 0 | 0 | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Compra de 1 GPS (sistema de posicionamiento global), Una Cámara Fotográfica digital de alta resolucion, Una Cámara Filmadora de alta resolucion, una memoria USB 4 GB y demás equipos y/o elementos (mesa de juntas, sillas, tableros banner y acrilicos, mapas, pantallas de proyeccion, etc.) para el apoyo del proceso de la implementación de la sala situacional en salud departamental. | 0 | 100% | 0 | 0 | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| | | | | | | | | | | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Compra de un equipo de computo, con sus respectivos accesorios (impresora, escritorio, silla ergonomica) para el fortalecimiento de la red VSP, y que sera de uso exclusivo para esta actividad a nive de la SSD del Amazonas. | 100% | 0 | 0 | 0 | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Realizar por los profesionales del proyecto las investigaciones de campo y estudios de brotes y epidemias ocurridos en los corregimientos del departamento del Amazonas aplicando los protocolos de vigilancia en salud pública, realizando su respectiva unidad de análisis, plan de mejoramiento y seguimiento a este último. | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Realizar busquedas activas institucionales (BAI) en las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento asi como busquedas activas comunitarias (BAC) en los diferentes corregimientos del departamento. | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Seguimiento al Hospital San Rafael y la Fundación CIlnica Leticia (UPGDs caracterizadas) en la implementacion y seguimiento de la vigilancia centinela en enfermedad similar a la influenza (ESI) y la enfermedad respiratoria aguda grave (IRAG) e IRAG inusitado | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Apoyo logístico y operativo en las diferentes actividades realizadas por parte del Equipo de reacción inmediata (ERI) en caso de que se presente un brote o epidemia en algún lugar del departamento del Amazonas. | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, | Elaboración de circulares, volantes y boletines informativos de acuerdo a los eventos presentados de interés en salud pública, contratacion de suministro de fotocopias | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Publicación y distribución de los indicadores Basicos 2006-2007 | 0 | 100% | 0 | 0 | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | 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 | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Elaboración de un boletín epidemiológico trimestral para divulgar la situacion actual en Salud Pública en el departamento. | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Contratacion de consultoria externa para el análisis de situación en salud del departamento de los años 2006-2007 y su respectivo perfil epidemiologico; capacitación sobre metodologia de elaboracion de analisis de situacion en salud a los responsables de los proyectos de Salud Pública de la DDS y al equipo funcional de VSP y epidemiologia, para que sirvan como bases para realizar un | 0 | 100% | | Un analisis de situacion de Salud actualizado del año 2007 | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Asistencias tecnicas y capacitacion del recurso humano en salud del equipo funcional de VSP de la DDS y de las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento del Amazonas | Asistencia a las diferentes convocatorias nacionales, regionales o locales realizadas al programa de VSP y Epidemiologia y a su personal, mediante el pago de viáticos, transporte y/o gastos de sostenimiento | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Asistencias tecnicas y capacitacion del recurso humano en salud del equipo funcional de VSP de la DDS y de las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento del Amazonas | Asistencia técnica en el nuevo formato de notificacion de SIVIGILA 2009, protocolos de vigilancia en salud publica, lineamientos nacionales 2009, implementación del COVE - COVECOM y directrices de la DDS del Amazonas, a las UPGDs de: La Pedrera, San Rafael, Tarapacá, Mirití, Puerto Arica, La Chorrgera, Puerto Santander y los municipios de Leticia y Puerto Nariño a nivel Departamental. | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Asistencias tecnicas y capacitacion del recurso humano en salud del equipo funcional de VSP de la DDS y de las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento del Amazonas | Capacitacion al personal de salud del departamento en clasificacion de mortalidades atribuibles a eventos de interes en salud pública sujetos a vigilancia epidemiologica, protocolos de VSP, lineamentos, y apoyo logistico a asistencias tecnicas realizadas por el INS, OPS, o ministerio de la proteccion social al departamento del Amazonas. | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Asistencias tecnicas y capacitacion del recurso humano en salud del equipo funcional de VSP de la DDS y de las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento del Amazonas | Capacitacion a los auxiliares de salud pública adscritos a la DDS del municipio de Leticia y Puerto Nariño, sobre los procesos, competencias y responsabilidades en el sistema de vigilancia en salud pública , en el municipio de Puerto Nariño. | 0 | 50% | 50% | 0 | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Asistencias tecnicas y capacitacion del recurso humano en salud del equipo funcional de VSP de la DDS y de las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento del Amazonas | Apoyo logistico y operativo en la realizacion del primer curso regional de Epidemiología Básica aplicada, realizada por el SEA en compañía del INS de la region Amazónica como inicio de formacion en epidemiologia de campo para el personal en salud del departamento. Duracion 2 semanas. | 0 | 0 | 0 | 100% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |
| .0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | | | Asistencias tecnicas y capacitacion del recurso humano en salud del equipo funcional de VSP de la DDS y de las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento del Amazonas | Convocatoria para realizar espacios de analisis como COVES, Comites de estadisticas vitales,comites de ITS, COVECOM, unidades de análisis con el apoyo de los proyectos involucrados para tomar decisiones y crear estrategias que propendan en el mejoramiento de la vida colectiva de la poblacion Amazonense. | 25% | 25% | 25% | 25% | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epiamazonas@gmail.com |

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL**

| | |
|---|---|
| Nombre del Depto / Distrito / Municipio | AMAZONAS |
| Código DANE Departamento / Distrito / Municipio | 91 |
| Fecha de Aprobación | |
| Nombre Alcalde o Gobernador | FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO |

| Código de Línea Salud | Dimensión o Sectores de Plan Desarrollo | Código de Línea Salud | Nombre del Programa Afiliados | | Código de EDP | Áreas Subprogramáticas | Plan Bienio Area | Cod Ap Area | Nombre del Proyecto | Plan Bienio Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Recursos (Millones de Pesos) Todas las Fuentes de financiación: Total Recursos (Apropiación) | Recursos Ley 715: Con destinación específica sgp-salud | Sin destinación específica sgp-salud | SGP: Con destinación específica | Sin destinación específica | FOSYGA | TR | ISS | SC | CC | BF | DISPF | ECAT | RIO COCUY | SGP | O RECS | FNV | Responsable Institucional | E-mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2320 2009 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Concurrencia con el municipio de Leticia, secretaria de salud municipal para el cumplimiento del desarrollo de las actividades de vigilancia en salud pública en las áreas de influencia cumpliendo los lineamientos establecidos por el INS, MPS y las directrices entregadas por la Dirección Departamental de Salud, en cabeza del proyecto de Vigilancia en salud pública y epidemiología y LSP. | 88% de oportunidad y calidad de la notificacion de las UPGDs del departamento del Amazonas | 90% de oportunidad y calidad de la notificacion de las UPGDs del departamento del Amazonas | 95% de oportunidad y calidad de la notificacion de las UPGDs del departamento del Amazonas | 100 %de oportunidad y calidad de la notificacion de las UPGDs del departamento del Amazonas | horas tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@hotmail.com |
| 2320 2009 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Concurrencia con el municipio de Leticia, secretaria de salud municipal mediante la contratación de un medico, o enfermera, un profesional en salud, un técnico (s) en salud auxiliar de enfermeria , y un auxiliar de servicios generales para el cumplimiento de los gastos de desarrollar estas actividades, cumpliendo los lineamientos entregados por el INS, MPS y las directrices entregadas por la Dirección Departamental de Salud, en cabeza del proyecto de Vigilancia en salud pública y epidemiología y LSP. | 50% | 50% | 0 | 0 | 41.843.700 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@hotmail.com |
| 2320 2009 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Fortalecimiento de las capacidades básicas para la detección, notificación, comunicación, información y control de situaciones en salud pública con características de Emergencia en Salud Pública de Importancia Internacional -ESPII- mediante la conformación del grupo de Sanidad Portuaria, dando cumplimiento a la resolucion 3627 del 2009. | 0 | 0 | 50% | 50% | 130.000.000 | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@hotmail.com |
| 2320 2009 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Fortalecimiento de la Vigilancia en salud publica en los corregimientos departamentales, mediante la capacitación de un auxiliar en salud pública y un técnico en saneamiento para que realice las acciones de vigilancia en salud pública según carga laboral elaborada por el programa de epidemiología en cada corregimiento, que se desplaza a ellos como estrategia para garantizar la VSP en estos lugares y cumplir con los lineamientos establecidos a nivel nacional por el INS y el ministerio de la proteccion social. | 0 | 30% | 40% | 30% | 12.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@hotmail.com |
| 2320 2009 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Evaluación y seguimiento a la oportunidad y calidad de la notificación de las UPGDs del departamento del Amazonas, mediante la realización de visitas de acompañamiento a cada unidad Primaria generadora de datos (UPGD) ubicadas en los corregimientos (corregimientos y municipios). Por lo menos una vez al año. (Puerto Nariño, La Chorrera, La Pedrera, Tarapaca, Puerto Arica, Mirití, Puerto Santander, San Rafael) | 25% | 25% | 25% | 25% | 7.000.000 | 1 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@hotmail.com |
| 2320 2009 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Aplicación de las politicas y estrategias de infancia y adolescencia , especialmente en la población mas suiverable, en las diferentes actividades que desarrolla el proyecto de Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología | 25% | 25% | 25% | 25% | horas tecnicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2320 2009 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | Aumentar la oportunidad y calidad de la notificacion obligatoria de los eventos bajo vigilancia en el 100% de las UPGD | Instalación de un punto de internet banda ancha (de acuerdo a la cobertura de la empresa de telecomunicaciones) o compra de cuatro (4) planes de internet movil como fortalecimiento al sistema de vigilancia en salud publica y notificacion. Pago transitorio de internet conmutado telefónico. | | 100% | | | 5000000 GISP | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@hotmail.com |
| 2320 2009 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistica requeridos para la detecccion, investigacion, notificacion y respuesta a eventos de salud publica de emergencias en salud publica de importancia internacional | Contratacion de un profesional universitario en medicina o enfermeria, uno en bacteriologia, uno en enfermeria por 11 meses como estrategia para garantizar la VSP en el departamento del Amazonas. | 25% | 25% | 25% | 25% | 76.611.150 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@hotmail.com |
| 2320 2009 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistica requeridos para la detecccion, investigacion, notificacion y respuesta | Contratacion de un profesional universitario con experiencia en salud publica por tres (3) meses como estrategia fortalecer el sistema de VSP del departamento mediante el mantenimiento y operacionalizacion del Sivigila 2009 y la implementacion de la sala situacional en salud departamental | 0 | 100% | 0 | 0 | 6.722.100 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@hotmail.com |
| 2320 2009 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistica requeridos para la detecccion, investigacion, notificacion y respuesta | Contratacion tres auxiliares de apoyo por 11 meses como estrategia para garantizar la VSP en el departamento del Amazonas. | 25% | 25% | 25% | 25% | 34.650.000 | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@hotmail.com |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 830 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Convenio interadministrativo de prestacion de servicios para la recolección y recopilación de información de la morbilidad sentida de la población pertenecientes a las AATI de ACIYA, PANI, AIZA Y ARFEA, que sirvan como herramienta para construir el Diagnostico en salud del departamento | 0 | 0 | 50% | 50% | 30.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epidemiologia@gov.co |
| 830 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Fortalecimiento a la vigilancia epidemiologica comunitaria mediante la adquicion de equipos de 5 radio comunicacion, baterias y paneles solares y demas accesorios, con el fin de mejorar la capacidad técnica y operativa de la vigilancia como es la notificacion de eventos de interes en salud publica en las comunidades que son mas previo estudio y análisis. Instalacion de dichos radios por parte del auxiliar en comunicaciones de la DDS. | 0 | 0 | 50% | 50% | 60.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epidemiologia@gov.co |
| 830 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Fortalecimiento a la vigilancia epidemiologica comunitaria mediante el mantenimiento de la linea telefónica, linea de conmutador, equipos de computo , impresoras, red inalambrica, aires acondicionados y medios de transporte, compra de SOAT, con el fin de mejorar la capacidad técnica y operativa de la vigilancia para la notificacion de eventos de interes en salud pública. | 0 | 50 | 0 | 50 | 5000000 gisp | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epidemiologia@gov.co |
| 830 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Fortalecimiento a la vigilancia epidemiologica comunitaria mediante el mantenimiento de la red de radiofonia existente, de manera parcial, en el departamento, con el fin de mejorar la capacidad técnica y operativa de la vigilancia para la notificacion de eventos de interes en salud pública en las comunidades mas alejadas del departamento. Costos de desplazamiento del técnico y de transporte. | 0 | 0 | 50% | 50% | 15.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epidemiologia@gov.co |
| 830 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Fortalecimiento a la vigilancia epidemiologica mediante la compra de quinientos (500) galones de gasolina con su respectivo aceite lubricante para el municipio de Leticia y setecientos Puerto Nariño (700) galones para el municipio de Puerto Leguizamo, de estudios de caso, epidemias, búsquedas activas, capacitación de promotores y demás actividades de vigilancia en salud pública. | 0 | 0 | 50% | 50% | 6.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epidemiologia@gov.co |
| 830 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Compra de los accesorios de un radio de comunicación (bateria, paneles solares, cableado, terminales, etc) para instalar radios de comunicacion adquirido en la vigencia 2007 por parte del programa de VSP, en la comunidad de Puerto Perea, corregimiento de Puerto Alegría, como parte de la red de vigilancia comunitaria epidemiológica, para suplir la necesidad generada debido a la perdida accidental de dichos elementos en el mes de noviembre del año 2008 (incendio del puesto de salud). Instalacion de dicho radio de comunicación por parte del tecnico de comunicaciones de la SSD | 0 | 100% | 0 | 0 | 7.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epidemiologia@gov.co |
| 830 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Contratación a todo costo de lote, motor, motorista y combustible para el desplazamiento desde los diferentes corregimientos del departamento a las comunidades en donde se presenten eventos de interés en salud pública que estén sujetos a vigilancia y que requieran de la realización de estudio de campo o búsqueda de contactos o sintomáticos. | 25% | 75% | 0 | 0 | 72.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epidemiologia@gov.co |
| 830 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Compra de insumos críticos, materiales y papelería necesarios para el buen funcionamiento del proyecto de Vigilancia en Salud Pública y Epidemiología y equipo funcional de VSP de la DDS del Amazonas. | 0 | 100% | 0 | 0 | 6.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epidemiologia@gov.co |
| 830 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Compra de 1 GPS (sistema de posicionamiento global), Una Camara Fotográfica digital de alta resolucion, Una Camara Filmadora de alta resolucion, una memoria USB 4 GB y demás equipos y/o elementos (mesa de juntas, sillas, tableros banner y acrílicos, mapas, pantallas de proyección, etc.) para el apoyo del proceso de la implementación de la sala situacional en salud departamental. | 0 | 100% | 0 | 0 | 8.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epidemiologia@gov.co |
| | | | | | | | | | | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Compra de un equipo de computo, con sus respectivos accesorios (impresora, escritorio, silla ergonomica) para el fortalecimiento de la red VSP, y que sera de uso exclusivo para esta actividad a nivel de la SSD del Amazonas. | 100% | 0 | 0 | 0 | 4.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epidemiologia@gov.co |
| 830 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Realizar por los profesionales del proyecto las investigaciones de campo y estudios de brotes y epidemias ocurridos en los corregimientos del departamento del Amazonas aplicando los protocolos de vigilancia en salud pública, siguiendo su respectiva unidad de análisis, plan de mejoramiento y seguimiento a este último. | 25% | 25% | 25% | 25% | 7.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiologia | epidemiologia@gov.co |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .020 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Realizar busquedas activas institucionales (BAI) en las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento asi como busquedas activas comunitarias (BAC) en los diferentes corregimientos del departamento. | 25% | 25% | 25% | 25% | 5.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@dssa.gov.co |
| .020 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Seguimiento al Hospital San Rafael y la Fundación Clínica Leticia (UPGDs Amazonas) para la vigilancia, monitoreo y seguimiento de la vigilancia centinela en enfermedad similar a la influenza (ESI) y la enfermedad respiratoria aguda grave (IRAG) e IRAG inusitado | 25% | 25% | 25% | 25% | horas tecnicas | | | 1 | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@dssa.gov.co |
| .020 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Apoyo logístico y operativo en las diferentes actividades realizadas por parte del Equipo de reacción inmediata (ERI) en caso de que se presente un brote o epidemia en algún lugar del departamento del Amazonas. | 25% | 25% | 25% | 25% | 10.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@dssa.gov.co |
| .020 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Elaboración de circulares, volantes y boletines informativos de acuerdo a los eventos presentados de interés en salud pública, contratación de suministro de fotocopias | 25% | 25% | 25% | 25% | 8.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@dssa.gov.co |
| .020 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Publicación y distribución de los indicadores Básicos 2006-2007 | 0 | 100% | 0 | 0 | ########## | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@dssa.gov.co |
| .020 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Elaboración de un boletín epidemiológico trimestral para divulgar la situación actual en Salud Pública en el departamento. | 25% | 25% | 25% | 25% | 11.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@dssa.gov.co |
| .020 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Capacidad tecnica, tecnologica, RRHH y logistico requeridos para la deteccion, investigacion, notificacion y respuesta | Contratacion de consultoria-externa para el análisis de situación en salud del departamento de los años 2006-2007 y su respectivo perfil epidemiológico: capacitación sobre metodología de elaboración de análisis de situacion en salud a los responsables de los proyectos de Salud Pública de la DDS y al equipo funcional de VSP y epidemiología, para que sirvan como bases para realizar un próximo análisis por parte del personal capacitado. | 0 | 100% | | Un analisis de situacion de Salud actualizado del año 2007 | 55.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@dssa.gov.co |
| .020 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Asistencias tecnicas y capacitacion del recurso humano en salud del equipo funcional de VSP de la DDS y de las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento del Amazonas | Asistencia a las diferentes convocatorias nacionales, regionales o locales realizadas al programa de VSP y Epidemiología y a su personal, mediante el pago de viáticos, transporte y/o gastos de sostenimiento | 25% | 25% | 25% | 25% | 8.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@dssa.gov.co |
| .020 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Asistencias tecnicas y capacitacion del recurso humano en salud del equipo funcional de VSP de la DDS y de las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento del Amazonas | Asistencia técnica en el nuevo formato de notificación de SIVIGILA 2006, protocolos de vigilancia en salud pública, lineamientos nacionales 2006, implementación del COVE - COVECOM y directrices de la DDS del Amazonas, a las UPGDs de La Pedrera, San Rafael, Tarapacá, Mirití, Puerto Arica, La Chorrera, Puerto Santander y los municipios de Leticia y Puerto Nariño a nivel Departamental. | 25% | 25% | 25% | 25% | 7.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@dssa.gov.co |
| .020 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Asistencias tecnicas y capacitacion del recurso humano en salud del equipo funcional de VSP de la DDS y de las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento del Amazonas | Capacitacion al personal de salud del departamento en clasificación de mortalidades atribuibles a eventos de interes en salud público a nivel departamental, lineamientos nacionales de VSP, linearmentos, y apoyo logístico a asistencias tecnicas realizadas por el INS, OPS o ministerio de la protección social al departamento del Amazonas. | 25% | 25% | 25% | 25% | 8.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@dssa.gov.co |
| .020 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Asistencias tecnicas y capacitacion del recurso humano en salud del equipo funcional de VSP de la DDS y de las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento del Amazonas | Capacitacion a los auxiliares de salud pública asistidos a la DDS del municipio de Leticia y Puerto Nariño, sobre los procesos, competencias y responsabilidades en el sistema de vigilancia en salud pública , en el municipio de Puerto Nariño. | 0 | 50% | 50% | 0 | 10.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@dssa.gov.co |
| .020 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Asistencias tecnicas y capacitacion del recurso humano en salud del equipo funcional de VSP de la DDS y de las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento del Amazonas | Apoyo logístico y operativo en la realizacion del primer curso regional de Epidemiología Básica aplicada, realizada por el SEA en compañía del INS de la region Amazónica como inicio de formación en epidemiología de campo para el personal en salud del departamento. Duración 2 semanas. | 0 | 0 | 0 | 100% | 15.000.000 | | | X | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@dssa.gov.co |
| .020 0000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 3.3 | Vigilancia en Salud Pública Epidemiología | | | Asistencias tecnicas y capacitacion del recurso humano en salud del equipo funcional de VSP de la DDS y de las diferentes UPGDs caracterizadas en el departamento del Amazonas | Convocatoria para realizar espacios de analisis como COVES, Comites de estadisticas vitales,comites de ITS, COVECOM, unidades de análisis con el apoyo de los proyectos transversales de salud pública y primer nivel estrategias que propenden en el mejoramiento de la vida colectiva de la población Amazonense. | 25% | 25% | 25% | 25% | horas tecnicas | | | 1 | | | | | | | | | | | | DDS - Proyecto de VSP y Epidemiología | epidemiologia@dssa.gov.co |

TOTAL **541.326.850**

Falta incluir los 130.000.000 de Sanidad Portuaria, para lo que hay que crear un plan de accion con saneamiento ambiental

**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 Àreas Subprográmaticas 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 Subprográmatica 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 cedidadas 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 subprogramático 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:** | **LETICIA - AMAZONAS** |
| **Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:** | **91** |
| **Fecha de Aprobación** | |
| **Nombre Alcalde o Gobernador** | **FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO** |

| 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 Subprogámatica | 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 | | |
| | Social | | Aseguramiento | | 1 | 1 | Lograr que el 60% de la población del departamento conozca los servicios de calidad de salud oral con los establecido en los planes obligatorios de salud - POS de los regímenes contributivos y subsidiado. | Porcentaje de población. | 0% | 60% | 1,1 | Promoción de la afiliación al SGSSS. | | 4 actividades de estrategias comunicacionales sobre conceptos de deberes y derechos de servicios de calidad de salud oral. | Numero de estrategias comunicacionales | total de estrategias comunicacionales | 1 actividad de estrategia comunicacional para incrementar los conocimientos sobre deberes y derechos frente a las intervenciones, actividades y procedimientos específicos en salud oral. | 1 actividad de estrategia comunicacional para incrementar los conocimientos sobre deberes y derechos frente a las intervenciones, actividades y procedimientos específicos en salud oral. | 1 actividad de estrategia comunicacional para incrementar los conocimientos sobre deberes y derechos frente a las intervenciones, actividades y procedimientos específicos en salud oral. | 1 actividad de estrategia comunicacional para incrementar los conocimientos sobre deberes y derechos frente a las intervenciones, actividades y procedimientos específicos en salud oral. | **258.102.344** | 59.000.000 | 61.950.000 | 65.047.500 | 68.299.875 | Coordinadora Salud Oral | |
| | Social | | Aseguramiento | | 1 | 1 | Lograr que el 100% de las EPS C. y S. Del departamento cumplan con las acciones de intervención especifica para salud oral. | Porcentaje de EPS. | 0% | 100% | 1,9 | Vigilancia y control del aseguramiento. | | 4 asistencias técnicas, monitoreo, seguimiento y vigilancia anual a las cuatro (4) E.P.S subsidiadas, a las tres (3) E.P.S. Contributivas, dos (2) I.P.S. publicas y tres (3) I.P.S. privadas. | Numero de instituciones vigiladas. | Total de instituciones vigiladas. | 1 asistencia técnica, monitoreo, seguimiento y vigilancia a cada una de las E.P.S subsidiadas Y E.P.S. contributivas, I.P.S del departamento. | 1 asistencia técnica, monitoreo, seguimiento y vigilancia a cada una de las E.P.S subsidiadas Y E.P.S. contributivas, I.P.S del departamento. | 1 asistencia técnica, monitoreo, seguimiento y vigilancia a cada una de las E.P.S subsidiadas Y E.P.S. contributivas, I.P.S del departamento. | 1 asistencia técnica, monitoreo, seguimiento y vigilancia a cada una de las E.P.S subsidiadas Y E.P.S. contributivas, I.P.S del departamento. | **345.294.664** | 85.000.000 | 89.250.000 | 93.712.500 | 98.398.125 | Coordinadora Salud Oral | |
| | Social | | Salud Publica | | 3 | | Establecer una linea de base para obtener el indice CEO Y COP en los escolares de 4 a 12 años de los planteles educativos del Departamento. | Índice COP-CEO para escolares de 4 a 12 años en el Departamento del Amazonas. | No existe | 1 Índice | 3,4 | Acciones de Gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | Realizar tamizajes a niños escolarisados de 4 a 12 años de edad del Departamento. | Numero de niños de 4 a 12 años con Caries e Historia de caries | Lo establecera los resultados del prolyecto. | Formulacion del proyecto. | Primera medicion basal del tamizaje en los escolares de 4-12 años. | Segunda medicion de los indicadores de caries en esta misma poblacion. | Resultados y Analisis del Proyecto. | **398.340.824** | 95.000.000 | 99.750.000 | 104.737.500 | 109.974.375 | Coordinadora Salud Oral | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Social | | Salud Publica | | 3 | | Establecer y mantener un porcentaje de población mayor de 18 años con dientes permanentes. | Porcentaje % de población mayor de 18 años. | No existe | 1 Porcentaje. | 3,4 | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | Lograr un perfil epidemiológico de Salud Oral en el Departamento del Amazonas | No de documentos | Lo establecera los resultados del Perfil Epidemiologico de Salud oral del Departamento. | Formulacion y ejecucion del proyecto para la Elaboracion del Perfil Epidemiologico de Salud oral del Departamento.. | Recoleccion de indicadores del grupo de edad mayor de 18 años para evaluar la meta planteada. | Recoleccion de indicadores del grupo de edad mayor de 18 años para evaluar la meta planteada. | Recoleccion de indicadores del grupo de edad mayor de 18 años para evaluar la meta planteada. | **258.102.344** | 65.000.000 | 68.250.000 | 71.662.500 | 75.245.625 | Coordinadora Salud Oral | |
| | Social | | Salud Publica | 3 | 1 | | Monitorear la presencia de flúor en aguas de fuente común y de pozos en planteles educativos. | | No existe | | 3,2 | Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios). | | Garantizar anualmente el 100% de los insumos necesarios para la vigilancia de flúor en agua | No de insumos adquiridos | | Apoyar la Vigilancia centinela de Flúor en fuente de agua y flúor en sal , control de la fluorosis de acuerdo a los cronogramas establecidos en los Municipios de Leticia Y Puerto Nariño. | Apoyar la Vigilancia centinela de Flúor en fuente de agua y flúor en sal , control de la fluorosis de acuerdo a los cronogramas establecidos en los Municipios de Leticia Y Puerto Nariño. | Apoyar la Vigilancia centinela de Flúor en fuente de agua y flúor en sal , control de la fluorosis de acuerdo a los cronogramas establecidos en los Municipios de Leticia Y Puerto Nariño. | Apoyar la Vigilancia centinela de Flúor en fuente de agua y flúor en sal , control de la fluorosis de acuerdo a los cronogramas establecidos en los Municipios de Leticia Y Puerto Nariño. | **61.244.624** | 20.000.000 | 21.000.000 | 22.050.000 | 23.152.500 | Salud Ambiental Laboratorio SSD Coordinación Salud Oral | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **TOTAL** | **324.000.000** | 340.200.000 | 357.210.000 | 375.070.500 | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

**Nombre del Depto / Distrito / Municipio:** AMAZONAS - LETICIA
**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:**
**Fecha de Aprobación**
**Nombre Alcalde o Gobernador** FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO
**Fecha**

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del | Áreas Subprogámatica | 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 | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | SALUD ORAL | | | Estrategia de IEC por medios masivos, alternativos y formulacion de politicas para promover en ambitos cotidianos e institucionales, habitos higienicos de salud bucal como rutina de cuidado diario desde el nacimiento, primera infancia y edad escolar en el 40% de Municipios y corregimientos. | Realizar Talleres Educativos de orientacion a las acciones de salud oral desde la higiene y otras practicas saludables originadas en la alimentacion y nutricion en el hogar, ambito laboral, escolar y en isntituciones como hogares de bienestar familiar, mujeres gestantes, padres de familia, maestros, y adultos jóvenes. (Escolares se cuantifican por número de salones, de Febrero a Noviembre. En los Corregimientos y en los 2 M/pios. Pto. Nariño y Leticia según cronograma establecido. | 25% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 25% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 25% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 25% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | | | | | Contratacion de una publicación en un periodico local sobre habitos saludables de higiene oral, contratacion de cuñas radiales sobre habitos de higiene oral. Diseño y elaboracion de una cartilla y un afiche alusivos a los habitos de una buena salud oral. | | | 10 % de estrategias IEC en corregimientos y municipios- | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | | | | | Convocar a los diferentes sectores del Departamento para organizar la VII **JORNADA DE CEPILLADO DENTAL** en los Municipios de Leticia y Pto. Nariño y los siete corregimientos del Departamento. | | 50% | | 50% | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | Estrategia de induccion a los servicios de salud oral en el 60% de Municipios y corregimientos. | Elaboracion y ejecucion del proyecto de investigacion para levantamiento de lineas de base del departamento en los indicadores de COP promedio a los 12 años de edad menor de 2,3.. Lograr y mantener los dientes permanentes en el 60% de los mayores de 18 años . | 0 | 33% de municipios y corregiminetos cubiertos con estrategia de induccion a los servicios de salud oral. | 33% de municipios y corregiminetos cubiertos con estrategia de induccion a los servicios de salud oral. | 33% de municipios y corregiminetos cubiertos con estrategia de induccion a los servicios de salud oral. | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | | Canalizacion y seguimiento de la poblacion escolar que presenta problemas bucales (valoracion simple) a las diferentes IPS, EPS subsidiadas y contributivas a los siguientes planteles educativos: 1, Sagrado Corazon de Jesus. 2, Rafael Pombo. En el Municipio de Leticia en los meses de Febrero a Diciembre. | 25% | 25% | 25% | 25% | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | SALUD ORAL | | | | Construccion y formulacion de un programa integral e intersectorial (Convenio con la Universidad Nacional) en salud oral de acuerdo a las caracteristicas etnoculturales de la poblacion del Departamento. En los Corregimientos de Puerto santander, Pedrera, chorrera. | 0 | 50% | 0 | 50% | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Prevencion de los riesgos (biologicos, Sociales, ambientales y sanitarios) | | 3,2 | SALUD ORAL | | | | Vigilancia centinela de fluor en fuentes de agua y en sal del Municipio de Leticia. Vigilancia y seguimiento de aplicación de fluor topica y en el control del uso de la crema dental con fluor en niños menores de 7 años de los corregimientos de Pedrera (Marzo), Chorrera(Abril) y Puerto Nariño(Mayo). | Vigilancia de fluor para prevenir casos de fluorosis en el Corregimiento de la Pedrera en niños menores de 5 años.(De los hogares del ICBF) 25% | Vigilancia de fluor para prevenir casos de fluorosis en el Corregimiento de la Chorrera y Municipio de Puerto Nariño en niños menores de 5 años.(De los hogares del ICBF) 25% | Vigilancia de fluor en fuentes de agua y en sal del Municipio de Leticia. 25% | Vigilancia de fluor en fuentes de agua y en sal del Municipio de Leticia. 25% | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento | | 3,3 | SALUD ORAL | | | | Evaluación y seguimiento al proceso de recoleccion de datos y diligenciamiento del formato por la red prestadora de servicios odontologicos del Departamento , por medio del instrumento diseñado para levantar el perfil epidemiologico de salud oral. Este seguimiento se realizara a los corregimientos de Puerto Santander (Junio), Tarapaca (Abril) y Chorrera (Mayo) y en los dos municipios Pto. Nariño y Leticia del Departamento del Amazonas durante toda la vigencia 2009. | Resultados y obtencion del Perfil Epidemiologico Vigencia 2008.Por profesional de apoyo. **25%** | Asistencia tecnica, evaluacion y seguimiento por profesional de apoyo en el proceso de recoleccion de datos para el levantamiento del perfil de salud oral vigencia 2009, en el corregimiento de Chorrera, Tarapaca y Puerto Santander. **25%** | Asistencia tecnica, evaluacion y seguimiento por profesional de apoyo en el proceso de recoleccion de datos para el levantamiento del perfil de salud oral vigencia 2009, en el Municipio de Puerto Nariño. **25%** | Asistencia tecnica, evaluacion y seguimiento por profesional de apoyo en el proceso de recoleccion de datos para el levantamiento del perfil de salud oral vigencia 2009, en el Municipio de Leticia. **25%** | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento. | | 3,3 | SALUD ORAL | | Asistencia tecnica, seguimiento y evaluación a los indicadores de cumplimiento de la norma tecnica de salud bucal al 90% de las EPS del Departamento. | | Fortalecer las actividades de salud oral en lo que respecta a los avances para el desarrollo de los planes Territorales de Salud en el componente de Salud Bucal con miras al logro del objetivo 3 del Plan Nacional de Salud Publica. Mediante actualizaciones para los profesionales que laboran en el programa de Salud Oral. | Participacion y discusion en los foros o seminarios sobres temas tecnicos del area del profesional de Apoyo. | Participacion y discusion en los foros o seminarios sobres temas tecnicos del area del profesional de Apoyo. | Participacion y discusion en los foros o seminarios sobres temas tecnicos del area del profesional de Apoyo. | Participacion y discusion en los foros o seminarios sobres temas tecnicos del area del profesional de Apoyo. | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento. | | 3,3 | SALUD ORAL | | | | Fortalecer la capacidad de gestion de los municipios a traves de asesorias tecnicas a los P.U. seccion Salud Publica, de los Municipios en el cumplimiento de las actividades, intervenciones y procediminetos en proteccion especifica para salud bucal. | Horas Tecnicas | Horas Tecnicas | Horas Tecnicas | Horas Tecnicas | | |
| 0300000 | Social | 0 | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | | 1, Obtener informacion oportuna y actualizada para el programa de Salud Oral. 2, Realizar talleres educativos con una excelente ayuda audiovisual y registro fotografico. 3. Facilitar el desplazamiento del personal que trabaja en el programa con el fin de agilizar los procesos que se desarrollan en el programa de salud oral.5, Garantizar apoyo tecnico y tecnologico de los equipos del programa de Salud Oral. | Adquisicion de una camara fotografica digital. Punto de internet Banda ancha. | Un mantenimiento a los equipos de apoyo a la gestion. | Un vehiculo (moto) para el buen desarrollo del programa. | Un mantenimiento a los equipos de apoyo a la gestion. | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de salud publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | | Envios oportunos y seguros de la correspondencia de Salud Publica (Salud Oral) a los siete (7) corregiminetos y al Municipio de Puerto Nariño. | 25% | 25% | 25% | 25% | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de gestion integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | | Seguimiento y evaluacion de acciones educativas en Salud Oral a promotores nombrados y voluntarios. Asociaciones: AIPEA (Marzo), COIMPA (Mayo) y CRIMA (Agosto). | Horas Tecnicas | Horas Tecnicas | Horas Tecnicas | Horas Tecnicas | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de gestion integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | | Capacitar promotores de salud, nombrados y voluntarios de las comunidades del rio Amazonas pernecientes a la jurisdiccion del Municipio de Leticia y Puerto Nariño. | 0 | 0 | Horas Tecnicas | | | |

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL**

**Nombre del Depto / Distrito / Municipio:** AMAZONAS
**Código DANE Departamento / Distrito /**
**Fecha de Aprobación**
**Nombre Alcalde o Gobernador** FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada a Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Fecha / Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Area | Código del Area | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de: Recursos propios: Con destinación especifica | Recursos propios: Sin destinación especifica | SGP: Con destinación especifica | SGP: Sin destinación especifica | FONSAL | TN | REG | CC | RF | LDSP | ETESA | SGSI-ECAT | RP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | SALUD ORAL | | | Estrategia de IEC por medios masivos, alternativos y formulacion de politicas para promover en ambitos cotidianos e institucionales, habitos higienicos de salud bucal como rutina de cuidado diario desde el nacimiento, primera infancia y edad escolar en el 40% de Municipios y corregimientos. | Realizar Talleres Educativos de orientacion a las acciones de salud oral desde la higiene y otras practicas saludables originadas en la alimentacion y nutricion en el hogar, ambito laboral, escolar y en isntituciones como hogares de bienestar familiar, mujeres gestantes, padres de familia, maestros, y adultos jóvenes. (Escolares se cuantifican por número de salones, de Febrero a Noviembre. En los Corregimientos y en los 2 Mpios. Pto. Nariño y Leticia según cronograma establecido. | 25% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 25% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 25% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 25% de estrategias IEC en corregimientos y municipios | 6.000.000 | | | Material didactico y papeleria de apoyo para los diferentes talleres y refrigerios ($4.000.000). 15.000.000 Fotocopias para formatos ($2.000.000). | | | | | | | | | | | | | | Programa Salud Oral, Direccion de salud Departamental. | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | | | | | Contratacion de una publicación en un periodico local sobre habitos saludables de higiene oral, contratacion de cuñas radiales sobre habitos de higiene oral. Diseño y elaboracion de cartilla y afiche alusivos a los habitos de una buena salud oral. | 0 | | 10 % de estrategias IEC en corregimientos y municipios- | 0 | 6.965.314 | | | Publicaciones ($2'000.000). Cuñas Radiales ($1.500.000). Adquicision de 2.500 carnet para el control de la fluorosis ($2.000.000). Cartilla y afiche alusivos a los habitos de una buena Salud Oral ($1.465.314). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | | | | | Convocar a los diferentes sectores del Departamento para organizar la VII. **JORNADA DE CEPILLADO DENTAL** en los Municipios de Leticia y Pto. Nariño y los siete corregimientos del Departamento. | | 50% | | 50% | 82.000.000 | | | Suministro de refrigerios para siete (7) corregimientos ($3'000.000). Suministro de refrigerios para los dos Municipios: Pto. Nariño ($2'000.000) y Leticia ($5'000.000). Adquicision de 10.000 Kits dentales ($70'000.000) Estrategias IEC ($2.000.000). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | Estrategia de induccion a los servicios de salud oral en el 60% de Municipios y corregimientos. | Elaboracion y ejecucion del proyecto de investigacion para levantamiento de lineas de base del departamento en los indicadores de COP promedio a los 12 años de edad menor de 2,3.. Lograr y mantener los dientes permanentes en el 60% de los mayores de 18 años . | 0 | 33% de municipios y corregiminetos cubiertos con estrategia de induccion a los servicios de salud oral. | 33% de municipios y corregiminetos cubiertos con estrategia de induccion a los servicios de salud oral. | 33% de municipios y corregiminetos cubiertos con estrategia de induccion a los servicios de salud oral. | 10.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | | Canalizacion y seguimiento de la poblacion escolar que presenta problemas bucales (valoracion simple) a las diferentes IPS, EPS subsidiadas y contributivas a los siguientes planteles educativos: 1, Sagrado Corazon de Jesus. 2, Rafael Pombo. En el Municipio de Leticia en los meses de Febrero a Diciembre. | 25% | 25% | 25% | 25% | 27.647.700 | | | Un profesional en odontologia por 11 meses ($ 24.647.700). Impresos ($3'000.000). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Promocion de la salud y calidad de vida. | | 3,1 | SALUD ORAL | | | | Construccion y formulacion de un programa integral e intersectorial (Convenio con la Universidad Nacional) en salud oral de acuerdo a las caracteristicas etnoculturales de la poblacion del Departamento. En los Corregimientos de Puerto santander, Pedrera, chorrera. | | 50% | | 50% | 11.400.000 | | | Adquicision de combustible ($6.000.000). Tiquetes ($2.000.000). Gastos de manutecion ($2'000.000). Adquicision de material ludico de apoyo ($1'400.000) | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Prevencion de los riesgos (biologicos, Sociales, ambientales y sanitarios) | | 3,2 | SALUD ORAL | | | Vigilancia centinela de fluor en fuentes de agua y en sal del Municipio de Leticia. Vigilancia y seguimiento de aplicación de fluor topica y en el control del uso de la crema dental con fluor en niños menores de 7 años de los corregimientos de Pedrera (Marzo) , Chorrera (Abril) y Puerto Nariño (Mayo). | Vigilancia de fluor para prevenir casos de fluorosis en el Corregimiento de la Pedrera en niños menores de 5 años.(De los hogares del ICBF) 25% | Vigilancia de fluor para prevenir casos de fluorosis en el Corregimiento de la Chorrera y Municipio de Puerto Nariño en niños menores de 5 años.(De los hogares del ICBF) 25% | Vigilancia de fluor en fuentes de agua y en sal del Municipio de Leticia. 25% | Vigilancia de fluor en fuentes de agua y en sal del Municipio de Leticia. 25% | 31.376.081 | | | Un profesional en odontologia por 11 meses ($24.647.700). Tiquetes ($2'300.000). Gastos de sostenimiento ($4.428.381) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento | | 3,3 | SALUD ORAL | | | Evaluación y seguimiento al proceso de recoleccion de datos y diligenciamiento del formato por la red prestadora de servicios odontologicos del Departamento , por medio del instrumento diseñado para levantar el perfil epidemiologico de salud oral. Este seguimiento se realizara a los corregimientos de Puerto Santander (Junio), Tarapaca (Abril) y Chorrera (Mayo) y en los dos municipios Pto. Nariño y Leticia del Departamento del Amazonas durante toda la vigencia 2009. | Resultados y obtencion del Perfil Epidemiologico Vigencia 2008.Por profesional de apoyo. **25%** | Asistencia tecnica, evaluacion y seguimiento por profesional de apoyo en el proceso de recoleccion de datos para el levantamiento del perfil de salud oral vigencia 2009, en el corregimiento de Chorrera, Tarapaca y Puerto Santander. **25%** | Asistencia tecnica, evaluacion y seguimiento por profesional de apoyo en el proceso de recoleccion de datos para el levantamiento del perfil de salud oral vigencia 2009, en el Municipio de Puerto Nariño. **25%** | Asistencia tecnica, evaluacion y seguimiento por profesional de apoyo en el proceso de recoleccion de datos para el levantamiento del perfil de salud oral vigencia 2009, en el Municipio de Leticia. **25%** | 40.758.086 | | | Un profesional en odontologia por 11 meses ($24.647.700). Un (1) Auxiliar de Apoyo por 11 meses ($11.550.000) Tiquetes ($1'583.300) Gastos de sostenimiento ($2'977.086). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento. | | 3,3 | SALUD ORAL | | Asistencia tecnica, seguimiento y evaluación a los indicadores de cumplimiento de la norma tecnica de salud bucal al 90% de las EPS del Departamento. | Fortalecer las actividades de salud oral en lo que respecta a los avances para el desarrollo de los planes Territorales de Salud en el componente de Salud Bucal con miras al logro del objetivo 3 del Plan Nacional de Salud Publica. Mediante capacitaciones y actualizaciones para los profesionales que laboran en el programa de Salud Oral. | Participacion y discusion en los foros o seminarios sobres temas tecnicos del area del profesional de Apoyo. | Participacion y discusion en los foros o seminarios sobres temas tecnicos del area del profesional de Apoyo. | Participacion y discusion en los foros o seminarios sobres temas tecnicos del area del profesional de Apoyo. | Participacion y discusion en los foros o seminarios sobres temas tecnicos del area del profesional de Apoyo. | 15.000.000 | | | Tiquetes ($8'000.000). Gastos de sostenimiento ($7'000.000). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de vigilancia en salud y gestion del conocimiento. | | 3,3 | SALUD ORAL | | | Fortalecer la capacidad de gestion de los municipios a traves de asesorias tecnicas a los P.U. seccion Salud Publica, de los Municipios en el cumplimiento de las actividades, intervenciones y procediminetos en proteccion especifica para salud bucal. | Horas Tecnicas | Horas Tecnicas | Horas Tecnicas | Horas Tecnicas | 400.000 | | | Adquicision de combustible ($200.000). Alimentacion ($200.000). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | 0 | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | 1, Obtener informacion oportuna y actualizada para el programa de Salud Oral. 2, Realizar talleres educativos con una excelente ayuda audiovisual y registro fotografico. 3. Facilitar el desplazamiento del personal que trabaja en el programa con el fin de agilizar los procesos que se desarrollan en el programa de salud oral.5, Garantizar apoyo tecnico y tecnologico de los equipos del programa de Salud Oral. | Adquisicion de una camara fotografica digital. Punto de internet Banda ancha. | Un mantenimiento a los equipos de apoyo a la gestion. | Un vehiculo (moto) para el buen desarrollo del programa. | Un mantenimiento a los equipos de apoyo a la gestion. | 9.700.000 | | | Una camara fotografica digital ($1.000.000). Dos Mantenimientos a los equipos de apoyo a la gestion ($900.000). Punto de internet Banda ancha ($1'800.000). Un vehiculo (moto) ($6'000.000). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de salud publica | | 3 | Acciones de Gestion Integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | Envios oportunos y seguros de la correspondencia de Salud Publica (Salud Oral) a los siete (7) corregiminetos y al Municipio de Puerto Nariño. | 25% | 25% | 25% | 25% | 4.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de gestion integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | Seguimiento y evaluacion de acciones educativas en Salud Oral a promotores nombrados y voluntarios. Asociaciones: AIPEA (Marzo), COIMPA (Mayo) y CRIMA (Agosto). | Horas Tecnicas | Horas Tecnicas | Horas Tecnicas | 0 | 20.000.000 | | | Adquicision de combustible ($3.600.000). Alquier de Bote motor y motorista ($9.500.000) y Gastos de Sostenimiento ($6'900.000). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | Social | | Eje programatico de Salud Publica | | 3 | Acciones de gestion integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud publica. | | 3,4 | SALUD ORAL | | | Capacitar promotores de salud, nombrados y voluntarios de las comunidades del rio Amazonas pernecientes a la jurisdiccion del Municipio de Leticia y Puerto Nariño. | 0 | 0 | Horas Tecnicas | 0 | 6.500.000 | | | Adquicision de combustible ($2'000.000). Gastos de manutencion ($3.500.000) y Apoyo logistico ($1'000.000) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | **TOTAL** | **271.747.181** | | | | | | | | | | | | | | | | |

# PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

| Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre | | | | SGP |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Con destinación especifica |
| Asistencia tecnica, seguimiento y evalaucion las 4 IPS que ofrecen servicios de SSR con base en el modelo de servicios amigables para adolescentes | Estrategias IEC servicios de SSR, modelo de servicios amigables para adolescentes | 100 | | | | $ 7.000.000 |
| | Implementar los servicios amigables para adolescentes en las 3 IPS capacitadas. | 1 | 2 | | | $ 10.000.000 |
| Estrategias de induccion a los servicios de control prenatal en ambientes cotidianos en el 90% de municipios y corregimentos del Dpto | Búsqueda activa de gestantes para captación en el primer trimestre de embarazo en coordinación con las Entidades Promotoras de Salud – EPS-, Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP- instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. | 22.5 | 22.5 | 22.5 | 22.5 | $ 20.000.000 |
| Estrategias de induccion a los servicios de tamizajes deteccion temprana y tto de Ca de cuello uterino en ambitos cotidianos del 80% de municipios y corregimentos del Dpto. | PIC. CONTRATACION: Identificación de poblaciones vulnerables y canalización hacía losservicios de tamizaje, detección y tratamiento de los riesgos y daños encitología cérvico uterina, en coordinación con las Entidades Promotorasde Salud – EPS-, Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP- | | | | 80 | $ 13.000.000 |
| Estrategias de IEC y formulacion de politicas publicas por medio masivos y alternativos sobre la promocion de servicios de tamizaje, deteccion temprana y tto para Ca de cuello uterino, seno y estimulos de habitos protectores en el 80% de municipios y corregimientos. | PIC. CONTRATACION | 80 | | | | $ 8.000.000 |
| Estrategias IEC por medios masivos y alternativos y formulacion de politicas para la promocion de los servicios de asesoria y prueba voluntaria de VIH en el 40% de poblacion gestante y general. | PIC. CONTRATACION. | 40 | | | | $ 8.000.000 |

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL**

Nombre del Depto / Distrito / Municipio:
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:
Fecha de Aprobación
Nombre Alcalde o Gobernador
Fecha Diligenciamiento:

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación: Recursos propios: Con destinación especifica | Recursos propios: Sin destinación especifica | SGP: Con destinación especifica | SGP: Sin destinación especifica | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | Construccion de 2 redes sociales para la promocion y garantia del derecho al ejercicio responsable de la sexualidad y los deberes y derechos en SSR con enfoque etnocultural | conformacion de las redes sociales de apoyo para la promocion y garantia del derecho al ejercicio responsable de la sexualidad y los deberes y derechos en SSR. | 0 | 1 | 1 | 0 | | | | horas tecnicas | | | | | | | | | | | | | | (Salud Publica - Salud Sexual y Reproductiva Departamental y Municipal , EPS, ESE, Usuarios, secretaria de educación municipal y departamental). | |
| | | | | | | | | | | | | | desarrollo de la campaña ABC de la sexualidad "aprendiendo hablar de sexo" | | 100 | | | | | | $ 2.000.000 | | | | | | | | | | | | | | (Salud Publica - Salud Sexual y Reproductiva Departamental y Municipal , secretaria de educación | |
| | | | | | | | | | | | | | compra de materiales de oficina (papeleria, tintas para impresora) | | | 100 | | | | | $ 5.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | servicio de fotocopias (3000) | | | 100 | | | | | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Desarrollo de la estrategia de formacion para la sexualidad construccion de ciudadania y habilidades para la vida que fortalezcan el desarrollo de un proyecto de vida autonomo, responsable, satisfactorio, libremente escogido y util para si mismo y la sociedad teniendo en cuenta la diversidad etnica y cultural en el 30% de instituciones formales y no formales | Apoyo a la jornada estudiantil por la vida. "para que la vida no pierda su sentido" | | | 100 | | | | | $ 3.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Actividades de educacion sexual en el 30% de las instituciones formales y no formales. | | 15 | 15 | | | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | (Salud Publica - Salud Sexual y Reproductiva Departamental y Municipal , secretaria de educación municipal y departamental) | |
| | | | | | | | | | | | | | Apoyo a la actividad habilidades para la vida organizada por el proyecto salud mental. | | 33.33 | 33.33 | 33.33 | | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Diagnostico de educacion sexual en el 80% de las insitucione educativas del Departamento. | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Asistencia Tecnica a 2 IPS sobre los servicios de SSR con base en el modelo de servicios amigables para adoslescentes las cuales no recibieron capacitacion en la vigencia anterior. | 1 | | | | | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia tecnica, seguimiento y evalaucion las 4 IPS que ofrecen servicios de SSR con base en el modelo de servicios amigables para adolescentes | Seguimiento y evaluacion a las IPS capacitadas en los servicios de SSR, en la vigencia anterior | | | | 3 | | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | (Salud Publica - Salud Sexual y Reproductiva Departamental, IPS, EPS, ICBF). | |
| | | | | | | | | | | | | | Estrategias IEC servicios de SSR, modelo de servicios amigables para adolescentes | | 100 | | | | | | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | Salud publica-- salud sexual reproductiva, . | |
| | | | | | | | | | | | | | Implementar los servicios amigables para adolescentes en las IPS capacitadas. | 0 | 2 | 2 | | | | | $ 10.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia tecnica, Seguimiento y evaluacion a los indicadores de seguimiento de la norma tecnica de atencion del joven y planificacion familiar al 90% de EPS del Departamento | talento humano (enfermera) para el desarrollo de la asistencia tecnica, seguimiento y evaluacion a los indicadores de seguimiento de la norma tecnica de atencion del joven y planificacion familiar en el 90% de las EPS del departamento | 100% | | | | | | | $ 24.647.700 | | | | | | | | | | | | | | salud publica--salud sexual reproductiva, secretaria de educacion departmental, ESE, EPS, IPS. | |
| | | | | | | | | | | | | Estrategias de induccion a los servicios de control prenatal en ambientes cotidianos en el 90% de municipios y corregimientos del Dpto | Búsqueda activa de gestantes para captación en el primer trimestre de embarazo en coordinación con las Entidades Promotoras de Salud – EPS-, Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP- instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. | 22.5 | 22.5 | 22.5 | 22.5 | | | | $ 20.000.000 | | | | | | | | | | | | | | salud publica-SSR, EPS. | ssramazonas@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | | implementacion del modelo biopsicosocial de atencion a gestantes y recien nacido. (Atencion primaria en salud.) | | | 100 | | | | | $ 40.000.000 | | | | | | | | | | | | | | salud publica-SSR. | |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia tecnica, Seguimiento y evaluacion a los indicadores de seguimiento de la norma tecnica de atencion al embarazo, atencion del parto y post parto e interrupcion voluntaria del embarazo, atencion de servicios sexuales en la red de urgencia al 90% de EPS del departamento. | Talento humano (MEDICO) para el desarrollo de la asistencia tecnica, seguimiento y evaluacion a los indicadores de seguimiento de la norma tecnica de atencion al embarazo, atencion del parto y post parto e interrupcion voluntaria del embarazo, atencion de servicios sexuales en la red de urgencias en las EPS. | 22.5 | 22.5 | 22.5 | 22.5 | | | | $ 27.315.750 | 29.580.000, CON SUELDO MENSUAL DE 2.465.000 | $ 15.800.000 | | | | | | | | | | | | salud publica- SSR, IPS, EPS. | |
| | | | | | | | | | Salud Sexual y Reproductiva | | | Auditoria del 100% de muertes maternas evitables a cargo de la direccion territorial para poblacion no afiliada. | | | 100% | | | | | | $ 6.000.000 | | | | | | | | | | | | | | salud publica-SSR, EPS. | |
| | | | | | | | | | | | | Estrategias de induccion a los servicios de tamizajes deteccion temprana y tto de Ca de cuello uterino en ambitos cotidianos del 80% de municipios y corregimientos del Dpto. | PIC. CONTRATACION: Identificación de poblaciones vulnerables y canalización hacía losservicios de tamizaje, detección y tratamiento de los riesgos y daños encitología cérvico uterina, en coordinación con las Entidades Promotorasde Salud – EPS-, Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP- | | | | 80 | | | | $ 13.000.000 | | | | | | | | | | | | | | Salud Publica-SSR | |
| | | | | | | | | | | | | Estrategias de IEC y formulacion de politicas publicas por medi masivos y alternativos sobre la promocion de servicios de tamizaje, deteccion temprana y tto para Ca de cuello uterino, seno y estimulos de habitos protectores en el 80% de municipios y corregimientos. | ACCION COLECTIVA A REALIZAR POR EL DEPARTAMENTO. | | 100 | | | | | | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | Salud Publica-SSR, EPS. | |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia Tecnica, seguimiento y evaluacion a los indicadores de seguimiento de la norma tecnica de deteccion de Ca de cuello uterino y guias de atencion de lesiones preneoplasicas d cuello al 80% de EPS del Dpto. | visitas a las EPS. | | 80 | | | | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | Salud Publica-SSR, EPS. | |
| | | | | | | | | | | | | Estrategias IEC por medios masivos y alternativos y formulacio de politicas para la promocion de los servicios de asesoria y prueba voluntaria de VIH en el 40% de poblacion gestante y general. | ACCION COLECTIVA A REALIZAR POR EL DEPARTAMENTO. | | 100 | | | | | | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | salud publica--salud sexual reproductiva, secretaria de salud municipal, EPS, IPS. | |
| | | | | | | Prevencion de los riesgos, recuperacion y superacion de los daños | | | | | | Auditoria al suministro de tto al 80% mujeres gestantes y leche de formula a los recien nacidos para reducir transmision perinatal de VIH por las EPS y Ente Territorial. | visitas a las EPS. | | 80 | | | | | | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | salud publica--salud sexual reproductiva, secretaria de salud municipal, IPS. | |
| | | | | | | | | | | | | | Actividad confraternidad amazonica | | | 100 | | | | | $ 1.300.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Desarrollo del modelo de gestion programatica de VIH y la guia para el manejo sin barreras y con calidad de las infecciones de transmision sexual y VIH/SIDA en el 80% de EPS-IPS. | servicio de internet | | 100 | | | | | | APOYO GISP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | equipos e infraestructura y mantenimiento | | 100 | | | | | | $ 7.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Asistencia, seguimiento a las EPS y a las IPS en el manejo d la atencion en VIH según la resolucion 3442 de 2006. | | 80 | | | | | | $ 4.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia tecnica, seguimiento y evaluacion de la aplicación de la guia del maltrato contra la mujer y el menor a cargo del POS en el 70% de las EPS. | Talento humano (psicologo) para el apoyo e implentacion de las actividades relacionadas con el maltrato a la mujer y el menor en el departamento. | | 100 | | | | | | $ 24.647.700 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Apoyo a la campaña "te volveria a elegir" en coordinacion con la secretaria de gobierno a traves del programa atencion a la niñez, adolescencia y juventud. | | | 100 | | | | | $ 2.500.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Fomento de comites intersectoriales, interinstitucionales y comunitarios para el logro de las metas de resultados y productos del PTS | compromiso adquirido con las AATIS en la mesa de concertacion. CRIMA. | | | 100 | | | | | $ 4.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | estudio CAPs de SSR. En la jurisdiccion de Puerto Nariño y Leticia. (talento humano idoneo y desplazamientos). | | 100 | | | | | | $ 20.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | talento humano como apoyo a las actividades del municipio de Leticia | 100 | | | | | | | $ 24.647.700 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Apoyo a la red de explotacion sexual, comercial de niños, niñas y adolescentes. | | 100 | | | | | | $ 6.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Asistencias tecnica y capacitacion del recurso humano en salud | Participacion en las reuniones nacionales, asistencias tecnicas y capacitaciones en salud. | | | | 80% | | | | $ 3.500.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Seguimiento a la gestion y evluacion de los resultados y recursos de Salud Publica en el PTS del Departamento | Talento humano para el desarrollo de la gestion de los resultados de Salud Publica en el PTS del Departamento. (contratacion de un auxiliar de apoyo operativo a la gestion) | 100 | | | | | | | $ 11.550.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 260.108.850 | | | | | | | | | | | | | | | |

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

Nombre del Depto / Distrito / Municipio:
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:
Fecha de Aprobación
Nombre Alcalde o Gobernador
Fecha Diligenciamiento:

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código 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 Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación: Recursos propios: Con destinación específica | Recursos propios: Sin destinación específica | SGP: Con destinación específica | SGP: Sin destinación específica | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FORP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Salud Sexual y Reproductiva en jovenes y adolescentes | | | Construccion de 2 redes sociales para la promocion y garantia del derecho al ejercicio responsable de la sexualidad y los deberes y derechos en SSR con enfoque etnocultural | conformacion de las redes sociales de apoyo para la promocion y garantia del derecho al ejercicio responsable de la sexualidad y los deberes y derechos en SSR. | 0 | 1 | 1 | 0 | | | | $ 13.720.000 | | | | | | | | | | | | | | (Salud Publica - Salud Sexual y Reproductiva Departamental y Municipal , EPS, ESE, Usuarios secretaria de educación municipal y departamental). | |
| | | | | | | | | | | | | Desarrollo de la estrategia de formacion para la sexualidad construccion de ciudadania y habilidades para la vida que fortalezcan el desarrollo de un proyecto de vida autonomo, responsable, satisfactorio, libremente escogido y util para si mismo y la sociedad teniendo en cuenta la diversidad etnica y cultural en el 30% de instituciones formales y no formales | desarrollo de la campaña ABC de la sexualidad "aprendiendo a hablar de sexo" | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Salud Publica - Salud Sexual y Reproductiva Departamental y Municipal , secretaria de educación municipal y departamental). | |
| | | | | | | | | | | | | | Apoyo a la jornada estudiantil por la vida. "para que la vida no pierda su sentido" | | | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Actividades de educacion sexual en el 30% de las instituciones formales y no formales. | | 15 | 15 | | | | | $ 12.700.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Apoyo a la actividad habilidades para la vida organizada por el proyecto salud mental. | | 33.33 | 33.33 | 33.33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Diagnostico de educacion sexual en el 80% de las insituciones educativas del Departamento. | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Salud Publica - Salud Sexual y Reproductiva Departamental y Municipal , secretaria de educación municipal y departamental). | |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia tecnica, seguimiento y evaluacion las 4 IPS que ofrecen servicios de SSR con base en el modelo de servicios amigables para adolescentes | Socializacion y capacitacion a 1 IPS sobre los servicios de SSR con base en el modelo de servicios amigables para adolescentes. | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Asistencia, seguimiento y evaluacion a las 3 IPS capacitadas en los servicios de SSR. | | | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Implementacion del modelo de servicios amigables para atención en salud sexual y reproductiva para los adolescentes, con énfasis en consejería, oferta anticonceptiva de métodos modernos y de emergencia. | | | | 100 | | | | $ 29.500.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Implementar los servicios amigables para adolescentes en las 3 IPS capacitadas. | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (Salud Publica - Salud Sexual y Reproductiva Departamental, IPS, EPS, ICBF). | |
| | | | | | | | | | programa Planificacion Familiar | | | Asistencia tecnica, Seguimiento y evaluacion a los indicadores de seguimiento de la norma tecnica de atencion del joven y planificacion familiar al 90% de EPS del Departamento | talento humano (enfermera) para el desarrollo de la asistencia tecnica, seguimiento y evaluacion a los indicadores de seguimiento de la norma tecnica de atencion del joven y planificacion familiar en el 90% de las EPS del departamento. | 22.5 | 22.5 | 22.5 | 22.5 | | | | 24.673.000 | | $ 31.700.000 | | | | | | | | | | | | Salud publica-- salud sexual reproductiva, . | |
| | | | | | | | | | | | | Estrategias de induccion a los servicios de control prenatal en ambientes cotidianos en el 90% de municipios y corregimentos del Dpto | Búsqueda activa de gestantes para captación en el primer trimestre de embarazo en coordinación con las Entidades Promotoras de Salud – EPS-, Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP- instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. | 22.5 | 22.5 | 22.5 | 22.5 | | | | $ 72.800.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | Programa Maternidad Segura - Atencion a la mujer gestante. | | | | Implementacion del modelo biopsicosocial de atencion a gestantes y recien nacido. (Atencion primaria en salud.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | salud publica--salud sexual reproductiva, secretaria de educacion departamental, ESE, EPS, IPS. | ssramazonas@yahoo.com |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia tecnica, Seguimiento y evaluacion a los indicadores de seguimiento de la norma tecnica de atencion al embarazo, atencion del parto y post parto e interrupcion voluntaria del embarazo, atencion de servicios sexuales en la red de urgencias al 90% de EPS del departamento. | Talento humano (MEDICO) para el desarrollo de la asistencia tecnica, seguimiento y evaluacion a los indicadores de seguimiento de la norma tecnica de atencion al embarazo, atencion del parto y post parto e interrupcion voluntaria del embarazo, atencion de servicios sexuales en la red de urgencias en las EPS. | 22.5 | 22.5 | 22.5 | 22.5 | | | | $ 29.580.000 | 29.580.000, CON SUELDO MENSUAL DE 2.465.000 | $ 15.800.000 | | | | | | | | | | | | salud publica-SSR, EPS. | |
| | | | | | | | | | | | | Auditoria del 100% de muertes maternas evitables a cargo de la direccion territorial para poblacion no afiliada. | | 100% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | salud publica-SSR. | |
| | | | | | | | | | deteccion temprana de Ca de cuello uterino | | | Estrategias de induccion a los servicios de tamizajes deteccion temprana y tto de Ca de cuello uterino en ambitos cotidianos del 80% de municipios y corregimientos del Dpto. | PIC. CONTRATACION | | | | 80 | | | | $ 18.440.000 | | | | | | | | | | | | | | salud publica- SSR, IPS, EPS. | |
| | | | | | | | | | | | | Estrategias de IEC y formulacion de politicas publicas por medio masivos y alternativos sobre la promocion de servicios de tamizaje, deteccion temprana y tto para Ca de cuello uterino, seno y estimulos de habitos protectores en el 80% de municipios y corregimientos. | PIC. CONTRATACION | | | | 80 | | | | $ 20.000.000 | | | | | | | | | | | | | | salud publica-SSR, EPS. | |
| | | | | | | | | | | | | Asistencia Tecnica, seguimiento y evaluacion a los indicadores de seguimiento de la norma tecnica de deteccion de Ca de cuello uterino y guias de atencion de lesiones preneoplasicas de cuello al 80% de EPS del Dpto. | Identificación de poblaciones vulnerables y canalización hacia losservicios de tamizaje, detección y tratamiento de los riesgos y daños oncologia cérvico uterina, en coordinación con las Entidades Promotorasde Salud – EPS-, Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP | | | | 80 | | | | $ | | | | | | | | | | | | | | Salud Publica-SSR | |
| | | | | | | | | | Programa ITS/VIH/SIDA. | | | Estrategias IEC por medios masivos y alternativos y formulacion de politicas para la promocion de los servicios de asesoria y prueba voluntaria de VIH en el 40% de poblacion gestante y general. | PIC. CONTRATACION | | | | 40 | | | | $ 54.900.000 | | | | | | | | | | | | | | Salud Publica-SSR, EPS. | |
| | | | | | | | | | | | | Auditoria al suministro de tto al 80% mujeres gestantes y leche de formula a los recien nacidos para reducir transmision perinatal de VIH por las EPS y Ente Territorial. | visitas a las EPS, COMPRA DE FORMULA LACTEA Y MEDICAMENTOS. | | | | 80 | | | | $ 57.000.000 | | | | | | | | | | | | | | Salud Publica-SSR, EPS. | |
| | | | | | | | | | | | | Desarrollo del modelo de gestion programatica de VIH y la guia para el manejo sin barreras y con calidad de las infecciones de transmision sexual VIH/SIDA en el 80% de EPS-IPS. | Asistencia, seguimiento a las EPS y a las IPS en el manejo de la atencion en VIH según la resolucion 3442 de 2006. | | | | 80 | | | | $ 6.330.000 | | | | | | | | | | | | | | salud publica--salud sexual reproductiva, secretaria de salud municipal, EPS, IPS. | |
| | | | | | | Prevencion de los riesgos, recuperacion y superacion de los daños | | | Programa Contral la Violencia Domestica Sexual | | | Asistencia tecnica, seguimiento y evaluacion de la aplicación de la guia del maltrato contra la mujer y el menor a cargo del POS en el 70% de las EPS | Talento humano (psicologo) para el desarrollo de la actividad. | | | | | | | | 26.916.000 | 26.916.000 | | | | | | | | | | | | | salud publica--salud sexual reproductiva, secretaria de salud municipal, IPS. | |
| | | | | | | | | | | | | | actividades de prevencion de violencia domestica y sexual. | | | | | | | | | $ 15.000.000 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Implementar el servicio de atencion a victimas de violencia sexual (SAVVIOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | salud publica--salud sexual reproductiva, EPS, IPS. | |
| | | | | | | | | | | | | Continuidad del proyecto hogar dulce hogar. | Garantizar la continuidad del proyecto hogar dulce hogar por contrapartida en los municipios de Leticia y Puerto Nariño (talento humano profesional en trabajo social). | NO SE INCLUYE EN EL POA DE DICIEMBRE DE 2008 | | | | | | | 26.916.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Fomento de comites intersectoriales, interinstitucionales y comunitarios para el logro de las metas de resultados y productos del PTS | Apoyo a la campaña "te volveria a elegir" en coordinacion con la secretaria de gobierno a traves del programa atencion a la niñez, adolescencia y juventud. | | | | 100 | | | | $ 20.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | compromiso adquirido con las AATIS en la mesa de concertacion. CRIMA. | | | | | | | | $ 10.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | estudio CAPs de SSR. En la jurisdiccion de Puerto Nariño y Leticia. (talento humano antropologo) UNAL. | | | | | | | | 26.916.000 | 26.916.000 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Apoyo a la red de explotacion sexual, comercial de niños, niñas y adolescentes. | 100 | | | | | | | $ 30.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Asistencias tecnica y capacitacion del recurso humano en salud | Participacion en las reuniones nacionales, asistencias tecnicas y capacitaciones en salud. | | | | 80% | | | | $ 51.700.000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Seguimiento a la gestion y evaluacion de los resultados y recursos de Salud Publica en el PTS del Departamento | Talento humano para el desarrollo de la gestion y evaluacion de los resultados de Salud Publica en el PTS del Departamento. (1 Profesional Universitario, 1 Auxiliar de apoyo) | | | | 80% (eficacia y eficiencia) <80% (efectividad) | | | | $ 57.237.700 | 12552600 | | | | | | | | | | | | | | |

**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 Subprográmaticas 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 Subprográmatica 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 cedidadas 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 subprogramático 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:** AMAZONAS

**Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:**

**Fecha de Aprobación**

**Nombre Alcalde o Gobernador** FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo estratégico | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Código de la Meta Resultado | Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011) | Indicador Resultado Cuatrienio: Indicador | Indicador Resultado Cuatrienio: Valor Actual (Línea de base) | Indicador Resultado Cuatrienio: Valor esperado al 4 año | Código del Área | Áreas Subprogramática | Peso Relativo Area | Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011) | Indicador Producto Cuatrienio: Nombre Indicador | Indicador Producto Cuatrienio: Valor esperado al 4 año | Indicador Producto Esperado por anualidad: 08 | 09 | 10 | 11 | Total Recursos Proyectados (millones de $) | Recursos por anualidad (millones de $): 08 | 09 | 10 | 11 | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | 3 | 1 | | Elevar al 95% las coberturas de vacunación con todos los biológicos del esquema nacional previniendo así los eventos transmisibles y otros relacionados con la mortalidad en población infantil menor de 5 años del departamento | porcentaje de coberturas de vacunación por biológico planteado en el esquema nacional | 85% promedio con todos los biológicos del PAI | 95 % de cobertura con cada biológico del esquema nacional PAI | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Fortalecer en un 90% la vigilancia por laboratorio de las enfermedades prevalentes de la infancia: anomalías congénitas, TSH neonatal, enfermedades transmisibles en la gestación, sífilis congénita, VIH, hepatitis B y otras propias de la infancia como EDA, MBA, inmunoprevenibles especialmente sarampión-rubeola | **Parálisis flácida aguda:** Porcentaje de toma de una muestra de heces en los primeros 14 días de iniciada la parálisis. | Confirmar el 95% de los eventos congénitos, transmisibles y otros relacionados con la mortalidad en población infantil menor de 5 años del departamento | 80% de cumplimiento en las pruebas confirmatoria s de las EPI con base en los lineamientos de vigilancia para inmunoprevenibles, transmisibles y congénitas | 85% de cumplimiento en las pruebas confirmatorias de las EPI con base en los lineamientos de vigilancia para inmunoprevenibles, transmisibles y congénitas | 90% de cumplimiento en las pruebas confirmatorias de las EPI con base en los lineamientos de vigilancia para inmunoprevenibles, transmisibles y congénitas | 95% de cumplimiento en las pruebas confirmatoria s de las EPI con base en los lineamientos de vigilancia para inmunoprevenibles, transmisibles y congénitas | $ 244.400.000.000 | recurso humano : $ 24.700.000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 27.000.000. Equipos de laboratorio: $ 7.000.000. viáticos: $ 4.000.000 | recurso humano : $ 24.700.000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 27.000.000. viáticos: $ 4.000.000 | recurso humano : $ 28.000.000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 30.000.000. Viáticos: $ 4.000.000 | recurso humano : $ 28.000.000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 32.000.000. Viáticos: $ 4.000.000 | PROFESIONALES UNIVERSITARIOS DE PLANTA (2), PROFESIONALES UNIVERSITARIOS POR CONTRATO (6), AUXILIARES DE LABORATORIO (2). | lopamazonas@yahoo.es |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | **Parálisis flácida aguda:** Porcentaje de procesamiento de muestras en tiempo menor a 28 días. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | porcentaje de coberturas de vacunación por biológico planteado en el esquema nacional | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | **Sarampión-Rubeola:** Porcentaje de investigación de casos en las primeras 48 horas. Porcentaje de muestras de suero tomadas antes de los primeros 30 días después de iniciada la erupción. Porcentaje de muestras de sueros enviadas al INS durante los 5 primeros días de recolectada la muestra. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | **Tos ferina y difteria:** Porcentaje de investigaciones de casos en las primeras 72 horas de notificado el caso probable. Porcentaje de determinación de clasificación definitiva del caso antes de 8 días. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | **Hipotiroidismo congénito:** Vigilar a los laboratorios que realicen prueba de tamizaje de hipotiroidismo neonatal para que estén inscritos en el programa de control de calidad del INS. | participar en el 100% de las EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con salud infantil | 80% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de salud infantil | 90% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de salud infantil | 95% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de salud infantil | 100% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de salud infantil | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | Porcentaje de calificación en las evaluaciones externas de desempeño directa e indirecta con el Instituto Nacional de Salud y otras instituciones particulares. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | Porcentaje de laboratorios clínicos con visita técnica directa a los programas de enfermedades prevalentes de la infancia | supervisar directamente al 100% de los laboratorios clínicos de la red del departamento en las actividades de diagnóstico de la enfermedades prevalentes de la infancia de acuerdo al nivel de complejidad de cada laboratorio | 85% de laboratorios clínicos visitados para enfermedad es prevalentes de la infancia | 90% de laboratorios clínicos visitados para enfermedad es prevalentes de la infancia | 100% de laboratorios clínicos visitados para enfermedad es prevalentes de la infancia | 100% de laboratorios clínicos visitados para enfermedad es prevalentes de la infancia | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | 3 | 1 | | Reducir en un 20% la infección por VIH/SIDA. | porcentaje de cobertura con prueba de VIH en población materna no beneficiada y población en riesgo | tasa de incidencia 24.8 x 100.000 | tasa de incidencia 5 x 100.000 | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Acceso en un 80% a metodologías estandarizadas de confirmación de la enfermedad, vigilancia de casos, acceso y calidad de los servicios de diagnósticos de las diferentes ITS, VIH/Sida por parte de la población del departamento | porcentaje de maternas con resultado dentro de los primeros 15 días Porcentaje de maternas confirmadas y notificadas al SIVIGILA | 100% de maternas con resultado para VIH dentro de los 15 días posterior a la toma de muestra | Analizar el 80% de las muestras que ingresan al LSPD | Analizar el 85% de las muestras que ingresan al LSPD | Analizar el 90% de las muestras que ingresan al LSPD | Analizar el 90% de las muestras que ingresan al LSPD | $ 227.700.000 | recurso humano : $ 24.700.000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 30.000.000. Equipos de laboratorio: $ 7.000.000. viáticos: $ 2.000.000 | recurso humano : $ 26.000.000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 25.000.000. viáticos: $ 4.000.000 | recurso humano : $ 28.000.000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 20.000.000. viáticos: $ 4.000.000 | recurso humano : $ 28.000.000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 30.000.000. viáticos: $ 4.000.000 | PROFESIONALES UNIVERSITARIOS DE PLANTA (2), PROFESIONALES UNIVERSITARIOS POR CONTRATO (6), AUXILIARES DE LABORATORIO (2). | lopamazonas@yahoo.es |
| | | | | | | | Reducir la incidencia de sífilis congénita a menos de 0.5 por 1000 nacidos vivos | porcentaje de sífilis congénita notificados | tasa de incidencia 12.4 x 100.000 | tasa de incidencia 0.5 x 100.000 | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | **Sífilis** Porcentaje de concordancia de los sueros enviados para supervisión. Porcentaje de referencia en las supervisiones realizadas. Porcentaje de casos de sífilis gestacional confirmados por prueba treponémica Porcentaje de los casos confirmados con seguimiento por laboratorio. **ITS** Porcentaje de concordancia en las lecturas realizadas Porcentaje de errores técnicos de las placas enviadas para supervisión. | **Sífilis** 90% de concordancia de los sueros enviados para supervisión. 100% de referencia en las supervisiones realizadas. 85% de casos de sífilis gestacional confirmados por prueba treponémica 85% de los casos confirmados con seguimiento por laboratorio. **ITS** 90% de concordancia en las lecturas realizadas 5% de errores técnicos de las placas enviadas para supervisión. | 80% de cumplimiento en las confirmatoria s de las ITS con base en los lineamientos nacionales | 85% de cumplimiento en las confirmatorias de las ITS con base en los lineamientos nacionales | 85% de cumplimiento en las confirmatorias de las ITS con base en los lineamientos nacionales | 90% de cumplimiento en las pruebas confirmatoria s de las ITS con base en los lineamientos nacionales | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Porcentaje de calificación en las evaluaciones externas de desempeño directa e indirecta con el Instituto Nacional de Salud y otras instituciones particulares. | 80% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de salud sexual | 80% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de salud sexual | 90% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de salud sexual | 95% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de salud sexual | 100% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de salud sexual | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Mantener en cero la infección por hepatitis B en el recien nacido vivo | porcentaje de casos de hepatitis B en el recien nacidos confirmados | porcentaje de cero casos | porcentaje de cero casos | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | Porcentaje de laboratorios clínicos de la red del departamento con visita técnica directa en las actividades de diagnóstico de las enfermedades de transmisión sexual de acuerdo al nivel de complejidad | supervisar directamente al 100% de los laboratorios clínicos de la red del departamento en las actividades de diagnóstico de las enfermedades de transmisión sexual de acuerdo al nivel de complejidad de cada laboratorio | 85% de laboratorios clínicos visitados para ITS | 90% de laboratorios clínicos visitados para ITS | 100% de laboratorios clínicos visitados para ITS | 100% de laboratorios clínicos visitados para ITS | | | | | | | | | | | | |
| 0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | 3 | 1 | | Lograr y mantener los dientes permanentes en el 60% de los mayores de 18 años | Porcentaje de casos de fluorosis detectados en el departamento | sin dato | sin dato | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | vigilancia del 100% de los establecimientos escolares | porcentaje de muestras de aguas de planteles educativos programadas para determinación de fluor | 90% de planteles educativos vigilados para fluor en aguas | Analizar el 75% de muestras de aguas programadas para determinación de fluor en aguas | Analizar el 80% de muestras de aguas programadas para determinación de fluor en aguas | Analizar el 85% de muestras de aguas programadas para determinación de fluor en aguas | Analizar el 90% de muestras de aguas programadas para determinación de fluor en aguas | $ 34.000.000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 6.000.000. contratación de servicios: $ 8.000.000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 5.000.000. contratación de servicios: $ 2.000.000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 5.000.000. contratación de servicios: $ 3.000.000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 5.000.000. contratación de servicios: $ 3.000.000 | PROFESIONALES UNIVERSITARIOS DE PLANTA (2), PROFESIONALES UNIVERSITARIOS POR CONTRATO (6), AUXILIARES DE LABORATORIO (2). | lopamazonas@yahoo.es |
| 0300000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | 3 | 1 | | Mantener en el 90 % la detección de casos de tuberculosis en el departamento | Porcentaje de captación de casos de tuberculosis en el departamento | 95% de captación de casos de tuberculosis en el departamento | 95 % de captación de casos segun programación anual | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Fortalecer en un 90% la vigilancia por laboratorio de todos los casos sospechosos de tuberculosis y lepra | Porcentaje de captación de sintomaticos respiratoros, de piel y sistema nervioso periférico | 95% de captación de casos sintomáticos respiratorios | 80% de captación de sintomáticos respiratorios | 85% de captación de sintomáticos respiratorios | 90% de captación de sintomáticos respiratorios | 95% de captación de sintomáticos respiratorios. | $ 602.400.000 | contratación de recurso humano $ 49.400.000 Reactivos e insumos de laboratorio: $ 35.000.000. Equipos de laboratorio: $ 30.000.000. viáticos: $ 48.200.000 | contratación de recurso humano $ 49.400.000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 35.000.000. viáticos: $ 48.200.000 | contratación de recurso humano $ 49.400.000 Reactivos e insumos de laboratorio: $ 35.000.000. Equipos de laboratorio: $ 10.000.000. viáticos: $ 48.200.000 | contratación de recurso humano $ 49.400.000 Reactivos e insumos de laboratorio: $ 35.000.000. Equipos de laboratorio: $ 30.000.000. viáticos: $ 48.200.000 | | |
| | | | | | | | Aumentar al 85% la tasa de curación de tuberculosis pulmonar, baciloscopia positiva | Porcentaje de curación de casos de tuberculosis pulmonar baciloscopia positiva | 85% de curación de casos de tuberculosis pulmonar baciloscopia positiva | 85% de curación de casos de tuberculosis baciloscopia positiva | | | | | Curación del 85% de los casos de tuberculosis bacloscopia positiva | 85% de curación de los casos de tuberculosis baciloscopia positiva | 85% de curación de los casos de tuberculosis baciloscopia positiva | 85% de curación de los casos de tuberculosis baciloscopia positiva | 85% de curación de los casos de tuberculosis baciloscopia positiva | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Mantener en menos de 1 x 10.000 habitantes la prevalencia de lepra en el departamento | prevalencia de lepra en el departamento | sin dato | sin dato | | | | | | Elevar en 10% la captación de sintomaticos de piel y SNP | 3% de sintomaticos de piel y SNP | 5% de sintomaticos de piel y SNP | 7% de sintomaticos de piel y SNP | 10% de sintomaticos de piel y SNP | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Mantener en cero los casos de muerte por malaria en el departamento | número de casos de muerte por malaria | cero casos de muerte por malaria | cero casos de muerte por malaria | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | Porcentaje de casos positivos P. falciparum que ingresaron al estudio de vigilancia de la resistencia a medicamentos | Continuar la vigilancia de la resistencia de P. falciparum a los medicamentos | Ingresar el 50% de los casos de malaria por P. falciparum al estudio de resistencia | Ingresar el 55% de los casos de malaria por P. falciparum al estudio de resistencia | Ingresar el 60% de los casos de malaria por P. falciparum al estudio de resistencia | Ingresar el 65% de los casos de malaria por P. falciparum al estudio de resistencia | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Fortalecer en un 90% la vigilancia activa por laboratorio de todos los casos sospechosos de tuberculosis y lepra | porcentaje de puntos de microscopia con equipos funcionando | Fortalecer la red de diagnóstico de malaria en el departamento | 10% de puntos de microscopia con reposición de equipos de trabajo | 20% de puntos de microscopia con reposición de equipos de trabajo | 30% de puntos de microscopia con reposición de equipos de trabajo | 30% de puntos de microscopia con reposición de equipos de trabajo | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | porcentaje de puntos de microscopia con visita de supervisión técnica directa | | visita técnica directa al 70% de los puntos de microscopia del departamento | visita técnica directa al 80% de los puntos de microscopia del departamento | visita técnica directa al 85% de los puntos de microscopia del departamento | visita técnica directa al 90% de los puntos de microscopia del departamento | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Porcentaje de cumplimiento en las pruebas confirmatorias de las ETV con base en los lineamientos nacionales | Confirmar el 95% de los eventos relacionados con enfermedades transmisibles y otros relacionados con las ETV especialmente mortalidad por malaria en el departamento | 80% de cumplimiento en las pruebas confirmatoria s de las ETV con base en los lineamientos nacionales | 85% de cumplimiento en las pruebas confirmatorias de las ETV con base en los lineamientos nacionales | 90% de cumplimiento en las pruebas confirmatorias de las ETV con base en los lineamientos nacionales | 95% de cumplimiento en las pruebas confirmatoria s de las ETV con base en los lineamientos nacionales | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Porcentaje de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de parasitología | participar en el 100% de las EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con las ETV (parasitología) | 80% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de parasitología | 90% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de salud infantil | 95% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de salud infantil | 100% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de salud infantil | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | Porcentaje de laboratorios clínicos visitados para enfermedades prevalentes de la infancia | supervisar directamente al 100% de los laboratorios clínicos de la red del departamento en las actividades de diagnóstico de la enfermedades transmisibles y las relacionadas con las ETV de acuerdo a la complejidad de cada laboratorio | 85% de laboratorios clínicos visitados para enfermedad es prevalentes de la infancia | 90% de laboratorios clínicos visitados para enfermedad es prevalentes de la infancia | 100% de laboratorios clínicos visitados para enfermedad es prevalentes de la infancia | 100% de laboratorios clínicos visitados para enfermedad es prevalentes de la infancia | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Fortalecer el laboratorio de salud pública y asumir al 100% el área de entomología para la confirmación, vigilancia y supervisión de las enfermedades transmitidas por vectores | Unidad de entomología fortalecida para la vigilancia de los principales eventos de interes en salud pública (malaria, dengue, EEV, F.A leishmania, filarias) | Garantizar la operatividad de la Unidad de Entomología, desarrollando la vigilancia entomológica de las diferentes eventos relacionados con las ETVs, asegurando los insumos y materiales necesarios. | 70% de materiales y equipos necesarios para practicas de campo y laboratorio soportados en los planes operativos estandarizados | 80% de materiales y equipos necesarios para practicas de campo y laboratorio soportados en los planes operativos estandarizados | 100% de materiales y equipos necesarios para practicas de campo y laboratorio soportados en los planes operativos estandarizados | 100% de materiales y equipos necesarios para practicas de campo y laboratorio soportados en los planes operativos estandarizados | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Fortalecer las acciones de vigilancia entomológica en el departamento | levantamiento de mapas de riesgo por municipios y corregimientos del departamento | uno en el municipio de Leticia | seis mapas de riesgo estadificados para los dos municipios y cuatro corregimientos en alto riesgo | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Porcentaje de corregimientos del departamento con mapas de distribución de vectores y estratificacion realizados | Garantizar la calidad del diagnóstico, control de calidad, referencia y contrarreferencia de material entomológico, para contar con líneas de base de especies vectoras para la toma de decisiones a nivel departamental,aplicando los planes operativos estandarizados, actualización de base de datos y mapas de riesgo, producción de informes y reportes y participación en reuniones y capacitación y asesorías técnicas. | 50% de los corregimientos del departamento con mapas de distribución de vectores y estratificacion realizados | 80% de los corregimientos del departamento con mapas de distribución de vectores y estratificacion realizados | 100% de los corregimientos del departamento con mapas de distribución de vectores y estratificacion realizados | 100% de los corregimientos del departamento con mapas de distribución de vectores y estratificacion realizados | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Realizar vigilancia activa de susceptibilidad en tres zonas estratificadas del departamento. | Conocer la situacion de resistencia de los vectores de importancia en salud publica a los insecticidas, e implementar la vigilancia permanente, con base en estos hallazgos soporte la toma de decisiones tecnicas realizadas con el control vectoral, a nivel departamental, mediante la utilización de pruebas estandarizadas. | Realizar vigilancia activa de susceptibilidad en tres zonas estratificadas del departamento. | Realizar vigilancia activa de susceptibilidad en cinco zonas estratificadas del departamento. | Actividades de vigilancia y Línea de base de susceptibilidad estandarizada | Actividades de Vigilancia y Línea de base de susceptibilidad estandarizada | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Realizar vigilancia activa de susceptibilidad en tres zonas estratificadas del departamento. | Poseer líneas base de referencia de resistencia que permita usar la entomología como herramienta en la toma de desciones de control vectoral. | Realizar vigilancia activa de susceptibilidad en tres zonas estratificadas del departamento. | Realizar vigilancia activa de susceptibilidad en cinco zonas estratificadas del departamento. | Actividades de vigilancia y Línea de base de susceptibilidad estandarizada | Actividades de Vigilancia y Línea de base de susceptibilidad estandarizada | | | | | | | |
| | | | | | | | | Mantener el indice de infestación de vivienda por debajo de 3.8 en el municipio de Leticia y Puerto Nariño | indice de infestación de vivienda inferior del 3.8 | indice de infestación de vivienda inferior del 3.8 | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Medir el indice aédico 4 veces al año en el municipio de Leticia. | Contar con líneas de base que permita perfilar acciones de estratificacion y control. Obtener mapas de riesgo para los vectores de Dengue y fiebre amarilla urbana. | Medir el indice aédico 4 veces al año en el municipio de Leticia. | Medir el indice aédico 4 veces al año en el municipio de Leticia. | Medir el indice aédico 4 veces al año en el municipio de Leticia. | Medir el indice aédico 4 veces al año en el municipio de Leticia. | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Medir el indice aédico 2 veces al año en el municipio de Pto. Nariño y en los corregimientos de Tarapacá, Pedrera, Pto Santander, Chorrera y San Rafael. | | Medir el indice aédico 2 veces al año en el municipio de Pto. Nariño y en los corregimientos de Tarapacá, Pedrera, Pto Santander, Chorrera y San Rafael. | Medir el indice aédico 2 veces al año en el municipio de Pto. Nariño y en los corregimientos de Tarapacá, Pedrera, Pto Santander, Chorrera y San Rafael. | Medir el indice aédico 2 veces al año en el municipio de Pto. Nariño y en los corregimientos de Tarapacá, Pedrera, Pto Santander, Chorrera y San Rafael. | Medir el indice aédico 2 veces al año en el municipio de Pto. Nariño y en los corregimientos de Tarapacá, Pedrera, Pto Santander, Chorrera y San Rafael. | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Porcentaje de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de química clínica y hematología | participación en el 100% de las EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con garantía de calidad en química clínica y hematología | 80% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de química clínica y hematología | 85% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de química clínica y hematología | 90% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de química clínica y hematología | 95% de participación con el INS en a EEDD-EEID en los programas de química clínica y hematología | $ 40.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Porcentaje de participación de los laboratorios clínicos en programas de garantía de calidad en química clínica y hematología | Elevar al 90% la participación de los laboratorios clínicos en el proceso de garantía de calidad en química clínica y hematología | 50% de participación de los laboratorios clínicos en programas de garantía de calidad en química clínica y hematología | 65% de participación de los laboratorios clínicos en programas de garantía de calidad en química clínica y hematología | 80% de participación de los laboratorios clínicos en programas de garantía de calidad en química clínica y hematología | 80% de participación de los laboratorios clínicos en programas de garantía de calidad en química clínica y hematología | horas técnicas | horas técnicas | horas técnicas | horas técnicas | horas técnicas | | |
| 0300000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | 3 | 1 | | | Adelantar el perfil epidemiológico para las enfermedades cronicas en el departamento | tasa de prevalencia para enfermedades crónicas en el departamento | sin dato | perfil epidemiológico para enfermedades crónicas adelantado y actualizado a 2011 | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Actualización en garantía de calidad y hematología al 50% de los laboratorios clínicos del departamento | Fortalecer a través de capacitación y actualización al recurso humano para mejorar la vigilancia, prevención y atención de las enfermedades crónicas no transmisibles al 100% de los laboratorios clínicos del departamento | actualización en garantía de calidad y hematología al 50% de los laboratorios clínicos del departamento | actualización en garantía de calidad y hematología al 65% de los laboratorios clínicos del departamento | actualización en garantía de calidad y hematología al 80% de los laboratorios clínicos del departamento | actualización en garantía de calidad y hematología al 80% de los laboratorios clínicos del departamento | $ 40.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | capacitación $ 10.000.000 | | |
| 0300000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | 3 | 1 | | | Fortalecer la vigilancia de las ETAS en el departamento, incrementando en 50% los estudios de brote causados por alimentos | Porcentaje de brotes de ETA investigados antes de 72 horas | año 2007, no se investigó con muestra de laboratorio ningún brote de ETA | investigación de brote de ETA del 70% de los casos registrados | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | Implementar un área de vigilancia por laboratorio de los riesgos fisoquímicos de la cadena de producción, procesamiento y distribución de alimentos dentro de los estandares de BPM | Porcentaje de brotes de ETA registrados por SIVIGILA E investigados con muestra de laboratorio | Apoyar los estudios de ETA en el 95% de los brotes registrados a través del SIVIGILA | Procesar muestras biologicas y de alimentos en el 50% de los brotes de ETA registrados por SIVIGILA | Procesar muestras biologicas y de alimentos en el 60% de los brotes de ETA registrados por SIVIGILA | Procesar muestras biologicas y de alimentos en el 70% de los brotes de ETA registrados por SIVIGILA | Procesar muestras biologicas y de alimentos en el 85% de los brotes de ETA registrados por SIVIGILA | $ 761.400.000 | recurso humano : $ 24,700,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 30,000,000. Equipos de laboratorio: $ 500,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | recurso humano : $ 26,700,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 15,000,000. Equipos de laboratorio: $ 50,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | recurso humano : $ 28,000,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 20,000,000. Equipos de laboratorio: viáticos: $ 6,000,000 | recurso humano : $ 28,000,000. Reactivos e insumos de laboratorio: $ 15,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Porcentaje de participación en talleres de capación de ETAS dirigidos a madres comunitarias y manipuladores de alimentos | Apoyar en el 80% de las capacitaciones comunitarias sobre BPM en la preparación de alimentos | apoyar los espacios de capacitación con el 85% de las madres comunitarias y manipuladores de alimentos | apoyar los espacios de capacitación con el 85% de las madres comunitarias y manipuladores de alimentos | apoyar los espacios de capacitación con el 90% de las madres comunitarias y manipuladores de alimentos | apoyar los espacios de capacitación con el 90% de las madres comunitarias y manipuladores de alimentos | | | | | | | |
| 0300000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | 3 | 1 | | | Mantener la cobertura de vigilancia de la calidad del agua en el 100% de los municipios del departamento | Porcentaje de cobertura de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano | 72% de cobertura según programación anual | 90% de cobertura de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | 95% de cumplimiento en los análisis de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano | Porcentaje de cumplimiento en los análisis de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano (red de acueducto, localidades, pozos, envasados) | Cumplir con el 95% de la vigilancia de aguas para consumo humano según el cronograma anual establecido para red de acueducto, localidades, pozos, envasados y piscinas. | 85% de cumplimiento en los análisis de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano (red de acueducto, localidades, pozos, envasados) | 95% de cumplimiento en los análisis de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano (red de acueducto, localidades, pozos, envasados) | 95% de cumplimiento en los análisis de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano (red de acueducto, localidades, pozos, envasados) | 95% de cumplimiento en los análisis de vigilancia de la calidad del agua para consumo humano (red de acueducto, localidades, pozos, envasados) | $ 224.000.000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 40,000,000. Equipos de laboratorio: $ 10,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 45,000,000. Equipos de laboratorio: $ 15,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 30,000,000. Equipos de laboratorio: $ 10,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | Reactivos e insumos de laboratorio: $ 40,000,000. Equipos de laboratorio: $ 10,000,000. viáticos: $ 6,000,000 | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 90% de participación en el INS en el PICCAP | Porcentaje de participación con el INS en el PICCAP | participar en el 90% de las EEDD y EEID del INS de los programas relacionados con salud infantil | 90% de participación con el INS en el PICCAP | 90% de participación con el INS en el PICCAP | 90% de participación con el INS en el PICCAP | 90% de participación con el INS en el PICCAP | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | 90% de laboratorios de análisis de aguas visitados | Porcentaje de laboratorios de análisis de aguas visitados | Supervisar directamente al 100% de los laboratorios de análisis de aguas especialmente empresa de acueducto y embotelladoras | 90% de laboratorios de análisis de aguas visitados | 90% de laboratorios de análisis de aguas visitados | 90% de laboratorios de análisis de aguas visitados | 90% de laboratorios de análisis de aguas visitados | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Curso de primeros auxilios recibido por el 100% de los trabajadores del lspd | Porcentaje de trabajadores capacitados en primeros auxilios | 100% del personal del laboratorio capacitado en primeros auxilios | capacitación en primeros auxilios del 40% de los trabajadores | capacitación en primeros auxilios del 60% de los trabajadores | capacitación en primeros auxilios del 80% de los trabajadores | capacitación en primeros auxilios del 100% de los trabajadores | | | | | | | |
| 0300000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | 3 | 1 | | | Reducir a 1 el número de accidentes laborales en el lspd por año | Número de accidentes laborales registrados en el lspd | tres accidentes registrados año 2007 | 1 accidente laboral registrado en el lspd / año | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Curso de bioseguridad en el laboratorio recibido por el 100% de los trabajadores del lspd | Porcentaje de trabajadores capacitados en bioseguridad en el laboratorio | 100% del personal del laboratorio capacitado en bioseguridad en el laboratorio | capacitación en bioseguridad del 40% de los trabajadores | capacitación en bioseguridad del 60% de los trabajadores | capacitación en bioseguridad del 80% de los trabajadores | capacitación en bioseguridad del 100% de los trabajadores | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | Seguimiento y evaluación de los resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral una vez al mes en el lspd | número de evaluaciones en el entorno laboral del lspd | Seguimiento y evaluación del entorno laboral en 10 meses del año | Seguimiento y evaluación de los resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral en tres meses de este año | Seguimiento y evaluación de los resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral en seis meses del año | Seguimiento y evaluación de los resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral en ocho meses del año | Seguimiento y evaluación de los resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral en diez meses del año | | | | | | | |
| | | SALUD PUBLICA | 3 | | | | Implementación de un sistema de Gestión de Calidad con certificación ISO 9000 al proceso de garantía de calidad para el Laboratorio de salud pública. Lo anterior en cumplimiento a lo normado en la resolución 2323/06 | Número de puestos de microscopia activos en el departamento como apoyo a las actividades de salud pública en ETV | 28 puntos de microscopia a cargo de promotoria | 40 de puestos de microscopia activos en el departamento como apoyo a las actividades de salud pública en ETV | 3.4 | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de salud Pública | | 40 puntos de red de microscopia en malaria con recurso humano certificado y supervisado minimo una vez año para el departamento | Número de evaluaciones al año del proyecto de red de microscopia en malaria | Fortalecimiento al 100% del modelo de red de microscopia en malaria para el departamento | programación y evaluación dos veces al año del proyecto de red de microscopia en malaria | programación y evaluación dos veces al año del proyecto de red de microscopia en malaria | programación y evaluación dos veces al año del proyecto de red de microscopia en malaria | programación y evaluación dos veces al año del proyecto de red de microscopia en malaria | $ 245.400.000 | recurso humano $ 24,700,000 gastos de sostenimiento y transporte $ 5,000,000 papelería $ 3,000,000 contratación de servicios $ 44,000,000 | recurso humano $ 26,700,000 gastos de sostenimiento y transporte $ 5,000,000 papelería $ 3,000,000 contratación de servicios $ 44,000,000 | recurso humano $ 28,000,000 gastos de sostenimiento y transporte $ 5,000,000 papelería $ 3,000,000 contratación de servicios $ 9,000,000 | recurso humano $ 28,000,000 gastos de sostenimiento y transporte $ 5,000,000 papelería $ 3,000,000 contratación de servicios $ 9,000,000 | | |
| 0300000 | SOCIAL | SALUD PUBLICA | 3 | | | | | | | | 3.4 | | | | Porcentaje de certificación del recurso humano en microscopia de malaria | | certificación del 30% del recurso humano en microscopia de malaria | certificación del 30% del recurso humano en microscopia de malaria | certificación del 30% del recurso humano en microscopia de malaria | certificación del 10% del recurso humano en microscopia de malaria | | | | | | | |
| | | SALUD PUBLICA | 3 | | | | | certificación con ISO 9000 | 83% de procesos misionales adelantados | certificación con ISO 9000 para el proceso de garantía de calidad en el Laboratorio de Salud Pública | 3.4 | | | certificación ISO 9000 al proceso de garantía de calidad para el Laboratorio de salud pública | número de procesos levantados y en seguimiento, análisis y mejora. | certificación ISO 9000 en garantía de calidad para el Laboratorio de salud pública | asesoría externa en BGC para la revisión de los procesos adelantados y el acompañamiento en el levantamiento o de los procesos de dirección y soporte | 100% de los procesos misionales y soporte implementados en el lspd | 100% de los procesos de dirección implementados en la Secretaria de Salud departamental | certificación ISO 9000 al proceso de garantía de calidad del Laboratorio de Salud Pública del Amazonas | | | | | | | |

1052400000 542700000 457600000 504600000

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

| | |
|---|---|
| **Nombre del Depto / Distrito / Municipio:** | |
| **Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:** | |
| **Fecha de Aprobación** | |
| **Nombre Alcalde o Gobernador** | |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | Código del Eje | Áreas Subprogámatica | 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 | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | Enfermedades Transmisibles y zoonosis | | | Desarrollo del Plan estrategico Colombia libre de TBC 2006 - 2015 para la expasion de la estrategia DOTS- TAES en el 100% del Dpto | Realizar seguimiento a las actividades de detección de sintomáticos respiratorios en las IPS del departamento | | | | 70% | Profesionales del Programa de TBC (2), Tecnicos del Programa (2) y P.U. gestor del proyecto de TBC | lspamazonas@yahoo.es |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | | Adelantar actividades de captación en población indígena que vive en zonas de dificil acceso del departamento | | | | 5 | | |
| | | | | | | | | | | | | | Adelantar supervisión a la red de microscopia de tuberculosis en Tarapacá | | | | 1 | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | | Asesorar y acompañar de manera directa a los municipios y corregimientos del departamento en proceso de implementación de la estrategia DOTS/TAES . | | | | 25% | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | | Realizar seguimiento a la cohorte de pacientes 2007-2008 que se encuentran recibiendo tratamiento estrictamente supervisado en las IPS del departamento | | | | 70% | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | | Realizar salidas de supervisión a las EPS, EPS-S e IPS departamentales en la implementación de la estrategia DOTS -TAES | | | | 50% | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | | Gestionar la consecusión de los medicamentos del esquema regular para el tratamiento de todos los pacientes con tuberculosis. | | | | 55% | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | | Realizar supervisión de los laboratorios públicos y privados del departamento | | | | 100% | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | | Realizar seguimiento al porcentaje de participación de los laboratorios públicos y privados del departamento en la EEID | | | | 70% | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | | Garantizar quimioprofilaxis con isoniazida a las personas VIH positivo contacto de paciente Bk(+). | | | | 80% | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.3 | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | | Mejorar la coordinación del componente de registro e información (SIVIGILA, programa, LSPD) | | | | 65% | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | 3.1 | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | | socialización de la información del programa a todos los actores del SGSSS | | | | 1 | | |

**MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL**

| | |
|---|---|
| Nombre del Depto / Distrito / Municipio: | AMAZONAS |
| Código DANE Departamento / Distrito / Municipio: | |
| Fecha de Aprobación | |
| Nombre Alcalde o Gobernador | FELIX FRANCISCO ACOSTA SOTO |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código Objetivo estrategico | Nombre del Eje Programático | Peso Relativo Eje | ACO | Áreas Subprogámatica | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Proyecto | Descripción de Actividades del Proyecto | Indicador Producto Esperado del Proyecto por Trimestre: I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | Total Recursos (Apropiación) | Recursos ( Millones de Pesos) Todas las fuentes de financiación: Recursos propios: Con destinación especifica | Recursos propios: Sin destinación especifica | SGP: Con destinación especifica | SGP: Sin destinación especifica | FOSYGA | TN | REG | RC | CC | RF | LDSP | FONP | SOAT-ECAT | RP | OTROS R | INV | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | Enfermedades Transmisibles y zoonosis | | | Desarrollo del Plan estrategico Colombia libre de TBC 2006 - 2015 para la expasion de la estrategia DOTS- TAES en el 100% del Dpto | Realizar seguimiento a las actividades de detección de sintomáticos respiratorios en las IPS del departamento | | 30 | 35 | 35 | CONTRATACION DE RECURSO HUMANO $ 76.400.000 | | | gastos de sostenimento $25,000,000. compra de insumos $ 21.301.133 (combustible). contratacion de servicios $ 13,000,000. Contratación de recurso humano $ 25.000.000. | | | CONTRATACION DE RECURSO HUMANO $ 76.400.000. GASTOS DE SOSTENIMIENTO $ 16.750.000 | | | | | | | | | | | Profesionales del Programa de TBC (2), Tecnicos del Programa (2) y P.U. gestor del proyecto de TBC | lspamazonas@yahoo.es |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | Adelantar actividades de captación en población indígena que vive en zonas de difícil acceso del departamento | | 30 | 35 | 35 | GASTOS DE SOSTENIMIENTO $ 16.750.000. COMPRA DE COMBUSTIBLE $ 21.301.133 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | Adelantar supervisión a la red de microscopia de tuberculosis en Tarapacá | | 50 | 50 | | GASTOS DE DESPLAZAMIENTO $ 5.000.000 CONTRATACION DE SERVICIOS $ 5.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | Asesorar y acompañar de manera directa a los municipios y corregimientos del departamento en proceso de implementación de la estrategia DOTS/TAES . | 25 | 25 | 25 | 25 | GASTOS DE DESPLAZAMIENTO $5.000.000 CONTRATACION DE RECURSO HUMANO $ 25.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | Realizar seguimiento a la cohorte de pacientes 2007-2008 que se encuentran recibiendo tratamiento estrictamente supervisado en las IPS del departamento | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | Realizar salidas de supervisión a las EPS, EPS-S e IPS departamentales en la implementación de la estrategia DOTS -TAES | 25 | 25 | 25 | 25 | GASTOS DE DESPLAZAMIENTO $ 10.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | Gestionar la consecusión de los medicamentos del esquema regular para el tratamiento de todos los pacientes con tuberculosis. | 50 | | 50 | | CONTRATACION DE SERVICIOS $ 3.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | Realizar supervisión de los laboratorios públicos y privados del departamento | | 50 | 50 | | GASTOS DE DESPLAZAMIENTO $ 5.000.000 CONTRATACION DE SERVICIOS $ 5.000.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | Realizar seguimiento al porcentaje de participación de los laboratorios públicos y privados del departamento en la EEID | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | Garantizar quimioprofilaxis con isoniazida a las personas VIH positivo contacto de paciente Bk(+). | 25 | 25 | 25 | 25 | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| .03000000 | SOCIAL | | SALUD PUBLICA | | | | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | | | | Mejorar la coordinación del componente de registro e información (SIVIGILA, programa, LSPD) | 25 | 25 | 25 | 0 | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | socialización de la información del programa a todos los actores del SGSSS | 50 | | | 50 | HORAS TECNICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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** | **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 de salud territorial 2012 - 2015.** |