

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL																				
Número del Depto / Distrito / Municipio: SAN ONDRE										70713										
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:										29 DE ENERO DE 2013										
Fecha de Aprobación										MARIA ALICIA REVOLLO VERBEL										
Nombre Alcalde o Gobernador: (E)										10 DE ENERO DE 2013										
Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan	Código del Subproyecto sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Área Subprogramática	Peso Relativo Área	Código del Área	Nombre del Proyecto	Código BPN	Peso Relativo Proyecto	Objeto	Metas de Producto Anual	Descripción del Proyecto o Actividades del Proyecto	Indicador de Producto del Proyecto				Responsables Institucionales	E mail Responsable
															I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre		
030000	SOCIAL	301	ASEGURAMIENTO	90%	1	PROMOCION DE LA AFILIACION AL SGSSS	0	1.1	ASEGURAMIENTO PARA LA POBLACION				Informar al 50% de la población general y al 50% de la población vulnerable del municipio de San Ondre los deberes, derechos y ventajas de la afiliación al SGSSS	1. Orientación en los puntos de atención y Talleres de capacitación. 2. Charlas educativas. 3. Promoción a través de la radio comunitaria	10% de población general y 10% de población más vulnerable con acceso a información del SGSSS	30% de población general y 25% de población más vulnerable con acceso a información del SGSSS	40% de población general y 40% de población más vulnerable con acceso a información del SGSSS	50% de población general y 50% de población más vulnerable con acceso a información del SGSSS	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
													Disponer de 4 puntos móviles en zona rural para la orientación y capacitación de personas no identificadas en el Siben y que debían ser priorizadas para el aseguramiento en Salud.	1. Ubicación de oficinas satélite de EPS-S y drogarias en los siguientes puntos: Zona Norte 1, Zona Norte 2, Zona Playa, Zona Plananera.	1 oficina satélite ubicada y funcionando por cada Eps-s y drogarias en un punto escogido	1 oficina satélite ubicada y funcionando por cada Eps-s y drogarias en un punto escogido	2 oficinas satélite ubicadas y funcionando por cada Eps-s y drogarias en un punto escogido	2 oficinas satélite ubicadas y funcionando por cada Eps-s y drogarias en un punto escogido	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
030000	SOCIAL	301	ASEGURAMIENTO	90%	1	IDENTIFICACION Y PRIORIZACION DE LA POBLACION A AFILIAR		1.2					4 Convocatorias de Afiliación, actualización de documentos, corrección, de la Población asegurada del municipio de San Ondre	Realización de jornadas de afiliación en cuatro puntos	1 Jornada de afiliación	1 Jornada de afiliación	1 Jornada de afiliación	1 Jornada de afiliación	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
030000	SOCIAL	301	ASEGURAMIENTO	90%	1	ADECUACION TECNOLOGICA Y RECURSO HUMANO PARA LA ADMINISTRACION DE LA AFILIACION	1	1.3					Carretizar el 60% de la población con condiciones de vulnerabilidad, desplazamiento, víctimas de la violencia, niños, niñas y adolescentes e indígenas. SGSSS	1) Cruzar de base datos siben con régimen subsidiado para identificar población nivel I y II que no estén afiliada al SGSSS. 2) Definir los criterios de priorización y aplicarlos a la población vinculada. 3) Publicación de listado de priorizados. 4) Convocatoria para que el afiliado escoja su E.P.S a la cual quiere pertenecer. 5) Entrega de carnés.	10% de cupos asignados a población priorizada.	30% de cupos asignados a población priorizada.	40% de cupos asignados a población priorizada.	60% de cupos asignados a población priorizada.	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
030000	SOCIAL	301	ASEGURAMIENTO	90%	1	CELEBRACION DE LOS CONTRATOS DEL ASEGURAMIENTO	93%	1.4					Depurar el 100% la información contenida en la base de datos subsidiada	Depurar la base de datos en cuanto a duplicidades, corrección de documentos e afiliados retirados y fallecidos	20% de base de dato depurada	50% de base de dato depurada	70% de base de dato depurada	100% de base de dato depurada	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
030000	SOCIAL	301	ASEGURAMIENTO	90%	1	GESTION FINANCIERA DEL GIRO DE RECURSOS	1%	1.6					Elaborar y suscribir el 100% de los contratos con las EPS para el cumplimiento de la población objeto	1) Revisión y ajustes a la minuta del contrato. 2) Gestionar la firma de los contratos por los interesados.	100% de contratos suscritos	100% de contratos suscritos	100% de contratos suscritos	100% de contratos suscritos	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
030000	SOCIAL	301	ASEGURAMIENTO	90%	1	INTERVENTORIA DE LOS CONTRATOS	5%	1.7					Realizar la gestión financiera para el giro oportuno del 100% de los recursos del régimen subsidiado	1. Solicitar información sobre giro de recursos a las EPS-S. 2. Mantener comunicación con el Ministerio de Protección Social para verificar el giro oportuno de los recursos	100% de recursos del régimen subsidiado girados oportunamente	100% de recursos del régimen subsidiado girados oportunamente	100% de recursos del régimen subsidiado girados oportunamente	100% de recursos del régimen subsidiado girados oportunamente	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
030000	SOCIAL	302	PRESTACION Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD	4%	2	MEJORAMIENTO DE LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS	52%	2.1	SERVICIOS DE SALUD ACCESIBLES Y CON CALIDAD				Realizar la interventoría técnica y financiera al 100% de los contratos suscritos con las EPS-S	1. Visitas de campo a las EPS-S. 2. Revisión de información sobre ejecución de actividades contratadas con las EPS. 3) Verificación del cumplimiento de las actividades contratadas con la EPS-S	100% de contratos con interventoría	100% de contratos con interventoría	100% de contratos con interventoría	100% de contratos con interventoría	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
030000	SOCIAL	302	PRESTACION Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD	4%	2	MEJORAMIENTO DE LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS	52%	2.1					Mejorar la accesibilidad a los servicios de salud del 60% de los niños, niñas y adolescentes	1) Promocionar mediante talleres, charlas educativas, mensajes por emisoras comunitaria, los servicios de atención integral a los niños y adolescentes. 2) Mantener comunicación con las poblaciones de niños, niñas y adolescentes en las instituciones de salud. 3) Realizar actividades de divulgación de los derechos de niños y niñas	10% de los niños, niñas y adolescentes que acceden a los servicios de salud	20% de los niños, niñas y adolescentes que acceden a los servicios de salud	50% de los niños, niñas y adolescentes que acceden a los servicios de salud	60% de los niños, niñas y adolescentes que acceden a los servicios de salud	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
													Mejorar la accesibilidad a los servicios de salud del 50% de la población desplazada y víctimas de la violencia	1) Identificar y canalizar la población desplazada, víctimas del conflicto y reinsertados. 2) Establecer convenios con la ESE para la atención prioritaria de la población desplazada. 3) Recepcionar las quejas y reclamos por falta de atención a la población desplazada para darle el trámite respectivo.	10% de la población desplazada y víctimas de la violencia que accede a los servicios de salud	30% de la población desplazada y víctimas de la violencia que accede a los servicios de salud	40% de la población desplazada y víctimas de la violencia que accede a los servicios de salud	40% de la población desplazada y víctimas de la violencia que accede a los servicios de salud		
													Mejorar la accesibilidad a los servicios de salud del 20% de la población con discapacidad y víctimas de la violencia AUTO 006.	1) Identificar y canalizar la población en situación de discapacidad. 2) Establecer convenios con la ESE e IPS para la atención prioritaria de la población en situación de discapacidad. 3) Recepcionar las quejas y reclamos por falta de atención a la población en situación de discapacidad para darle el trámite respectivo.	5% de la población con discapacidad y víctimas de la violencia AUTO 006.	10% población en situación de discapacidad acceden a los servicios de salud	15% población en situación de discapacidad acceden a los servicios de salud	20% población en situación de discapacidad acceden a los servicios de salud		
030000	SOCIAL	302	PRESTACION Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD	4%	2	MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA ATENCION	48%	2.2					Atender el 100% de la demanda de servicios de salud en el primer nivel de atención de la PPNCA (Población pobre no Cubierta.)	1. Identificar a la PPNCA. 2. Brindar atención en Salud a PPNCA.	Atender el 100% de la demanda de servicios de salud en el primer nivel de atención de la PPNCA	Atender el 100% de la demanda de servicios de salud en el primer nivel de atención de la PPNCA	Atender el 100% de la demanda de servicios de salud en el primer nivel de atención de la PPNCA	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com	
030000	SOCIAL	302	PRESTACION Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD	4%	2	MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA ATENCION	48%	2.2					Vigilar el cumplimiento en la implementación del sistema obligatorio de garantía de la calidad en el 100% de las IPS del municipio	*Realizar visitas periódicas a las IPS para verificar el cumplimiento de lo establecido en el decreto 1011 que reglamenta el SOGC. *Definir con las IPS los planes de mejoramiento que permitan implementar adecuadamente el SOGC. *Hacer seguimiento a los planes de mejoramiento suscritos con las IPS. *Notificar a la Superintendencia a las instituciones de salud que no cumplen con lo establecido en la normatividad vigente y en los planes de mejoramiento acordados	100% de IPS con sistema obligatorio de garantía de la calidad implementado	100% de IPS con sistema obligatorio de garantía de la calidad implementado	100% de IPS con sistema obligatorio de garantía de la calidad implementado	100% de IPS con sistema obligatorio de garantía de la calidad implementado	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
030000	SOCIAL	302	PRESTACION Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD	4%	2	MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA ATENCION	48%	2.2					Evaluar el cumplimiento de las normas técnicas de obligatorio cumplimiento, para las acciones de protección específica y detección temprana y el manejo de enfermedades de interés en salud pública, en el 100% de las IPS del municipio	*Solicitar las matrices de programación de actividades de protección específica y detección temprana a todas las IPS. *Evaluar la programación de actividades y elaborar el plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo con los hallazgos. *Solicitar la ejecución de actividades y realizar la evaluación correspondiente. *Requerir a las IPS que no cumplen con el envío de la información en los plazos y condiciones establecidas	50% de cumplimiento en la aplicación de las normas técnicas y guías de atención	70% de cumplimiento en la aplicación de las normas técnicas y guías de atención	80% de cumplimiento en la aplicación de las normas técnicas y guías de atención	100% de cumplimiento en la aplicación de las normas técnicas y guías de atención	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
													Fortalecer el Sistema de Atención al Usuario SAC a nivel de la Dirección Local de Salud	*Mejorar el mecanismo para la recepción y atención de los usuarios del SGSSS en el municipio. *Revisar periódicamente el buzón y darle trámite a las quejas recepcionadas, buscando pronta solución a la situación planteada	SAC fortalecido y funcionando	SAC fortalecido y funcionando	SAC fortalecido y funcionando	SAC fortalecido y funcionando		
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PROMOCION Y CALIDAD DE VIDA	55%	3.1					lograr que el ESE y el 80% IPS Privadas del nivel municipal promuevan sus servicios a nivel de salud de la población en situación de desplazamiento, en situación de discapacidad, víctimas de la violencia, reinsertados	Campañas de IEC. Promoción a través de emisoras, vistas puerta a puerta de salud de la población	lograr que el ESE y el 10% IPS Privadas del nivel municipal promuevan sus servicios a nivel de salud de la población	lograr que el ESE y el 30% IPS Privadas del nivel municipal promuevan sus servicios a nivel de salud de la población	lograr que el ESE y el 50% IPS Privadas del nivel municipal promuevan sus servicios a nivel de salud de la población	lograr que el ESE y el 100% IPS Privadas del nivel municipal promuevan sus servicios a nivel de salud de la población	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PROMOCION Y CALIDAD DE VIDA	55%	3.1					Promocionar los derechos sexuales y reproductivos y la política de salud sexual y reproductiva al 70% de las familias beneficiarias del programa familias en acción y 10% de las familias de la red unidos	*20 talleres participativos, con estrategias IEC (afiches, manuales) dirigidos a los beneficiarios del programa familias en acción y red unidos a la SSR. *1 taller de formación a líderes en materia de Salud sexual, derechos sexuales y equidad de género, con el fin de generar acciones de réplica a la comunidad * Reactivación de Comité de Salud Sexual y Reproductiva municipal el cual debe reunirse mensualmente. 6 Talleres de formación de los diferentes miembros de la comunidad educativa (directivos, docentes, padres/madres de familia y estudiantes) en actitudes y prácticas de educación sexual para la creación de un clima de confianza y diálogo entre padres/madres de familia e hijos/as. *Jóvenes formados se involucran en el proceso de construcción y elaboración de los Proyectos pedagógicos en educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía	5 Talleres 5% de familias beneficiarias informadas y 2.5% para familias de la red unidos * 3 reuniones comité de salud sexual y reproductiva	15 Talleres 10% de familias beneficiarias informadas y 5% para familias de la red unidos * 3 reuniones comité de salud sexual y reproductiva	20 Talleres 15% de familias beneficiarias informadas y 10% para familias de la red unidos * 3 reuniones comité de salud sexual y reproductiva	20% de familias beneficiarias informadas y 20% para familias de Red Unidos * 3 reuniones comité de salud sexual y reproductiva	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PROMOCION Y CALIDAD DE VIDA	55%	3.1					Promocionar los derechos sexuales y reproductivos y la política de salud sexual y reproductiva al 20% de las familias beneficiarias del programa familias en acción y 10% de las familias de la red unidos	*6 talleres participativos con estrategias IEC (afiches, manuales) dirigidos a los beneficiarios del programa familias en acción y red unidos a la SSR. *1 taller de formación a líderes en materia de Salud sexual, derechos sexuales y equidad de género, con el fin de generar acciones de réplica a la comunidad * Reactivación de Comité de Salud Sexual y Reproductiva municipal el cual debe reunirse mensualmente.	5% de familias beneficiarias informadas y 2.5% para familias de la red unidos * 3 reuniones comité de salud sexual y reproductiva	10% de familias beneficiarias informadas y 7% para familias de Red Unidos * 3 reuniones comité de salud sexual y reproductiva	15% de familias beneficiarias informadas y 10% para familias de Red Unidos * 3 reuniones comité de salud sexual y reproductiva	20% de familias beneficiarias informadas y 10% para familias de Red Unidos * 3 reuniones comité de salud sexual y reproductiva	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PROMOCION Y CALIDAD DE VIDA	55%	3.1					100% del Modelo de atención a víctimas de violencia sexual implementado	10 talleres con material educativo sobre Violencia sexual y doméstica y abuso sexual dirigidos a padres de familia de comunidad de palito ponente, madre Bernarda. * Visitas de Seguimiento y acompañamiento a las víctimas de violencia sexual.	20% del Modelo de atención a víctimas de violencia sexual implementado	40% del Modelo de atención a víctimas de violencia sexual implementado	60% del Modelo de atención a víctimas de violencia sexual implementado	100% del Modelo de atención a víctimas de violencia sexual implementado	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PROMOCION Y CALIDAD DE VIDA	55%	3.1					*Crear espacios de reflexión y diálogo en la formación de la sexualidad del 40% la población entre 10 y 18 años de las población focalizada. *Capacitar a la población entre 10 y 18 años con habilidades sociales y afrontamiento frente al ejercicio de la sexualidad en los congresos priorizados.	* fortalecimiento de un grupo de 20 adolescentes para formados en SSR y creación de grupos satélites en los congresos de Libertad, San Antonio, Barrancas, labarco, berrugas, rincón del mar y zona urbana madre Bernarda, palito y veneno como multiplicadores en habilidades para la vida y formación para la sexualidad. *1 taller para desarrollo de proyectos de vida y autoestima dirigido a los adolescentes multiplicadores. *Realización de actividades lúdicas: teatro inabable, video tross que motivan a la población entre 10 y 18 años en el programa. Información para la sexualidad.	10% de población entre 10-18 años beneficiaria del programa	20% de población entre 10-18 años beneficiaria del programa	30% de población entre 10-18 años beneficiaria del programa	40% de población entre 10-18 años beneficiaria del programa	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENION DE LOS RIESGOS	55%	3.1	SSR				Incrementar en un 30% las coberturas de asesoría y prueba voluntaria de VIH SIDA en población general y en gestantes	Implementación de los escenarios de movilización Bus contacto, en puntos estratégicos de la comunidad. *Reuniones de coordinación y seguimiento con las EPS-S que permitan informar a las gestantes en la prueba voluntaria de VIH *promoción la realización de Trazaje Pruebas de VIH SIDA, a través de comunidad vulnerable de palito, ponere, berrugas y Rincón del mar, a través de 100 casitas rurales. *Adquisición de 1000 preservativos y entrega de los mismos entre población vulnerable programáticos en VIH SIDA y la guía de atención. *Visitas domiciliarias a través del grupo de gestores de promoción y prevención de la ESE Hospital Local San Ondre, gestores de la salud infantil a nivel comunitario, familias en acción y red unidos para motivar a las gestantes al control prenatal. * 2 Talleres de capacitación dirigido a los equipos de salud de la ESE e IPS, en relación de la transmisión perinatal del VIH y promoción de la prueba voluntaria.	10% incrementado coberturas de asesoría y prueba voluntaria de VIH. 15% de población general que conoce de la prueba de VIH	15% de gestantes que conocen de la prueba de VIH. 20% de población general que conoce de la prueba de VIH	20% de gestantes que conocen de la prueba de VIH. 20% de población general que conoce de la prueba de VIH	30% de gestantes que conocen de la prueba de VIH. 20% de población general que conoce de la prueba de VIH	Ana Maria Blanco Verbel	anamariablancov@hotm.com

030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	55%	3.1		<p>Posicionar la asistencia a servicios de salud para los controles y la atención del parto como medida efectiva para reducir los riesgos asociados en el 15% de mujeres en gestación de la cabecera municipal y el 30% de las gestantes de los corregimientos. - 100% de las gestantes captadas en su primer trimestre de embarazo para su ingreso al control prenatal Vincular al control prenatal a otros miembros del núcleo familiar para que acompañen a la mujer gestante en situaciones de emergencia o para que detecten factores de riesgo que requieren intervención. Promover controles preconceptionales para detectar y tratar oportunamente la sífilis y para inmunizar contra Hepatitis B al recién nacido en todas las instituciones que atienden eventos obstétricos.</p>	<p>10 jornadas de búsqueda activa comunitaria para la captación de gestantes en su primer trimestre de embarazo y educación sobre signos y síntomas de alarma (En coordinación con las EPS-IPS) en 5 corregimientos: San Antonio, Barranca, Berrugas, Libertad, Palaco para captar gestantes. Vinculación de gestantes de la salud infantil a nivel comunitario para motivar a la gestante al control prenatal. 10 Charlas educativas dirigidas a líderes de familias en acción red unidos para la salud infantil a nivel comunitario para que permitan transformar creencias, costumbres y prácticas tradicionales que se han identificado como no seguras y que ponen en peligro la vida de la madre y el recién nacido.</p>	<p>5% de mujeres de la cabecera municipal en primer trimestre de embarazos captadas. 5% de mujeres de los corregimientos en primer trimestre de embarazos captadas. 100% de las gestantes captadas en su primer trimestre de embarazo</p>	<p>7% de mujeres de la cabecera municipal en primer trimestre de embarazos captadas. 10% de mujeres de los corregimientos en primer trimestre de embarazos captadas. 100% de las gestantes captadas en su primer trimestre de embarazo</p>	<p>10% de mujeres de la cabecera municipal en primer trimestre de embarazos captadas. 20% de mujeres de los corregimientos en primer trimestre de embarazos captadas. 100% de las gestantes captadas en su primer trimestre de embarazo</p>	<p>15% de mujeres de la cabecera municipal en primer trimestre de embarazos captadas. 35% de mujeres de los corregimientos en primer trimestre de embarazos captadas. 100% de las gestantes captadas en su primer trimestre de embarazo</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y CALIDAD DE VIDA	55%	3.1		<p>Implementar estrategias efectivas que cambien actitudes, creencias y prácticas erróneas frente a la planificación familiar, en el 30% de la población subsidiada y el 5% de la población vinculada. Promover alianzas estratégicas con el sector educativo formal, no formal e informal, para propiciar cambios de actitud sobre diferentes métodos de planificación familiar, entre ellos la abstinencia sexual y el retardo de la edad de inicio de relaciones genitales también para desarrollar competencias para decidir el número de hijos que se quiere tener y el espaciamiento entre ellos.</p>	<p>Acciones de replica (talleres, teatro-for sobre el ciclo, conversatorios) enfocados en la temática de planificación familiar, sexualidad, construcción de ciudadanía y habilidades para la vida en I.E. Manuel Angel Anchary (San onofre) y Liceo humano en salud en la consejería de salud en los Grados Séptimo y Octavo y a la comunidad en general a cargo del equipo de jóvenes formadores en SSR. Dirección de campañas barriales enfocados a la promoción de los métodos anticonceptivos y entrega de los mismos.</p>	<p>10% de mujeres subsidiadas que recibe información. 2% de mujeres vinculadas que recibe información. Actividades de IEC en las I.E Focalizadas.</p>	<p>15% de mujeres subsidiadas que recibe información. 3% de mujeres vinculadas que recibe información. Actividades de IEC en las I.E Focalizadas.</p>	<p>20% de mujeres subsidiadas que recibe información. 4% de mujeres vinculadas que recibe información. Actividades de IEC en las I.E Focalizadas.</p>	<p>30% de mujeres subsidiadas que recibe información. 5% de mujeres vinculadas que recibe información. Actividades de IEC en las I.E Focalizadas.</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL		SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y CALIDAD DE VIDA	55%	3.1		<p>Aumentar en un 30% de la cobertura y calidad en la toma de citologías cervicovaginales en el 15% de las afiliadas al régimen subsidiado con vida sexual activa y el 5% de las mujeres vinculadas, en coordinación con las EPS, ARP e IPS</p>	<p>Identificación de mujeres subsidiadas y vinculadas. Capacitación al recurso humano en salud en la consejería de citología vaginal. Capacitación a las mujeres subsidiadas y vinculadas en la promoción de la citología vaginal y gestión de la confiabilidad del servicio para las usuarias.</p>	<p>aumentar en un 10% la cobertura y calidad en la toma de citologías en el 5% de mujeres subsidiadas que recibe información. 2% de mujeres vinculadas que recibe información</p>	<p>aumentar en un 15% la cobertura y calidad en la toma de citologías en el 10% de mujeres subsidiadas que recibe información. 3% de mujeres vinculadas que recibe información.</p>	<p>aumentar en un 20% la cobertura y calidad en la toma de citologías en el 12% de mujeres subsidiadas que recibe información. 4% de mujeres vinculadas que recibe información</p>	<p>afianzar el 30% de la cobertura y calidad en la toma de citologías en el 15% de mujeres subsidiadas que recibe información. 5% de mujeres vinculadas que recibe información</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y CALIDAD DE VIDA	55%	3.1	SALUD ORAL	<p>Sensibilizar e informar al 100% de las IPS del municipio acerca del proyecto de Servicios Amigables en articulación con el municipio en acción, Red Unidos, ICBF, estrategia Integradora Casas Amigas y demás actores presentes en el municipio</p>	<p>Reuniones de presentación y divulgación del proyecto. Firma de compromisos para la implementación del modelo en las IPS. En articulación con ICBF, red Unidos, RIAS en Acción, entre otros actores presentes en el municipio. Realización de un evento de movilización social. Realizar 1 taller en taller (cada una I.E) en planificación familiar dirigido a jóvenes de Decimo y Undécimo grado de I.E.M.A.A. (San onofre) Libertad, Palaco, y Sabanas</p>	<p>20% de IPS sensibilizadas con el modelo y 50% de las I.E Focalizadas capacitadas</p>	<p>30% de IPS sensibilizadas con el modelo y 50% de las I.E Focalizadas capacitadas</p>	<p>50% de IPS sensibilizadas con el modelo y 50% de las I.E Focalizadas capacitadas</p>	<p>100% de IPS sensibilizadas con el modelo y 50% de las I.E Focalizadas capacitadas</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL		SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y CALIDAD DE VIDA	55%	3.1		<p>Impulsar en el 100% de las IPS la implementación del modelo de gestión programática en VIH/SIDA y la guía de atención integral de esta patología</p>	<p>Reuniones de presentación y divulgación del proyecto. Firma de compromisos para la implementación del modelo en las IPS.</p>	<p>20% de IPS sensibilizadas con el modelo</p>	<p>50% de IPS sensibilizadas con el modelo</p>	<p>70% de IPS sensibilizadas con el modelo</p>	<p>100% de IPS sensibilizadas con el modelo</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL		SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y CALIDAD DE VIDA	55%	3.1	SALUD FÍSICA Y MENTAL CON ESTILOS DE VIDA SALUDABLES	<p>Diseñar e implementar el plan de salud Oral orientado a la promoción de hábitos higiénicos de salud oral, en el 100% de las instituciones educativas y 10% de la desescolarizada</p>	<p>Identificar la población escolarizada y no escolarizada. Realizar jornadas educativas y judiciales sobre promoción de salud oral. Talleres de capacitación a docentes y padres de familia. Suministro de kit de salud oral. Campaña de fluorización y aplicación de sellantes. Realizar vacunación escolarizada y no escolarizada. Talleres dirigidos a gestantes para promoción de atención salud oral en (San onofre), Libertad, San Antonio(1), Berrugas(1), Palaco(1)</p>	<p>30% de población escolarizada que accede a proyectos de promoción de salud oral</p>	<p>50% de población escolarizada que accede a proyectos de promoción de salud oral</p>	<p>80% de población escolarizada que accede a proyectos de promoción de salud oral</p>	<p>100% de población desescolarizada que accede a proyectos de promoción de salud oral</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y CALIDAD DE VIDA	55%	3.1		<p>Implementar una red comunitaria en salud mental y atención psicosocial a población víctimas y sus familias que articule los diferentes actores a nivel municipal involucrados con la temática</p>	<p>1) Identificar los actores de la red comunitaria. 2) Realizar un taller para conformación y capacitación de la red. 3) Definir la ruta de atención que seguirá la red. 4) Reunión de Red de Salud Mental cada 3 meses 5) Realización de 4 capacitaciones con material educativo y conformación de un equipo gestor como apoyo de red de salud mental en promoción en salud mental, prevención de consumo de sustancias psicoactivas</p>	<p>Red conformada fortalecida y funcionando</p>	<p>Red conformada fortalecida y funcionando</p>	<p>Red conformada fortalecida y funcionando</p>	<p>Red conformada fortalecida y funcionando</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y CALIDAD DE VIDA	55%	3.1		<p>Promocionar comportamientos saludables con énfasis en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en el 70% de la población escolarizada. Capacitar a los docentes y estudiantes de básica secundaria acerca de los riesgos asociados al consumo de drogas</p>	<p>1) Identificar y sensibilizar jóvenes líderes para ser capacitados como formadores en prevención del consumo de psicoactivos. 2) Talleres de capacitación y formación de formadores. 3) Realizar encuentros, talleres, conversatorios en los colegios o instituciones educativas. 4) Jornadas Recreo-deportivas dirigidas a jóvenes de comunidad de palto, porvenir con el fin de un mejor aprovechamiento del tiempo libre. 5) Taller con material educativo sobre efectos nocivos de utilización de sustancias psicoactivas en I.E. M.A.A., y a las comunidades de palto, porvenir y Madre Bernarda 6) Programas radiales en la emisora comunitaria Paya Mar Estereo sobre los efectos nocivos del consumo de sustancias psicoactivas. 7) 2 Talleres dirigidos a personal de la E.S.E Atención Primaria en Salud Mental</p>	<p>20% de población escolarizada entre 10 - 18 años beneficiarios de acciones de prevención de consumo de psicoactivos.</p>	<p>30% de población escolarizada entre 10 - 18 años beneficiarios de acciones de prevención de consumo de psicoactivos.</p>	<p>50% de población escolarizada entre 10 - 18 años beneficiarios de acciones de prevención de consumo de psicoactivos.</p>	<p>70% de población escolarizada entre 10 - 18 años beneficiarios de acciones de prevención de consumo de psicoactivos.</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	55%	3.1	SALUD INFANTIL	<p>Implementar la estrategia en el 70% instituciones educativas, espacios de trabajo y espacios públicos libres de humo y tabaco en coordinación con EPSs y sectores de educación, cultura y deporte</p>	<p>Identificar las instituciones, los docentes y los jóvenes que han sido capacitados en desarrollo de la estrategia instituciones educativas libres de humo. Vincular nuevos líderes al proceso, realizando su sensibilización y capacitación.</p>	<p>15% de instituciones educativas apropiadas de la estrategia</p>	<p>50% de instituciones educativas apropiadas de la estrategia</p>	<p>60% de instituciones educativas apropiadas de la estrategia</p>	<p>70% de instituciones educativas apropiadas de la estrategia</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	55%	3.1		<p>Promocionar al 100% de las instituciones de salud y de las organizaciones comunitarias la estrategia de vacunación sin barreras a nivel institucional y comunitario</p>	<p>Reuniones de presentación del plan de vacunación a las IPS y organizaciones comunitarias. Reuniones mensuales del comité municipal de vacunación. Diseño, socialización e implementación de un plan de estrategias de información, Educación y Comunicación para promocionar la vacunación</p>	<p>100% de IPS y de organizaciones comunitarias informadas de la estrategia vacunación sin barreras. Realizar tres reuniones con el comité de vacunación mpal</p>	<p>100% de IPS y de organizaciones comunitarias informadas de la estrategia vacunación sin barreras. Realizar tres reuniones con el comité de vacunación mpal</p>	<p>100% de IPS y de organizaciones comunitarias informadas de la estrategia vacunación sin barreras. Realizar tres reuniones con el comité de vacunación mpal</p>	<p>100% de IPS y de organizaciones comunitarias informadas de la estrategia vacunación sin barreras. Realizar tres reuniones con el comité de vacunación mpal</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	55%	3.1		<p>Coordinar la realización de jornadas masivas de Promoción las jornadas de vacunación con propaganda radial, perifoneo, pascuales. 3) Incentivar a la población con rifas o actividades lúdicas para que acudan a las jornadas de vacunación. 4) Visitar los las I.E. Puntos de capacitación. 5) Realizar capacitación al monitorio. Realizar visitas casa a casa para el seguimiento de los monitoreos. Identificación y vacunación de niños con exámenes incompletos. Receptación de adolescentes en riesgo de embarazos. 6) Realizar talleres de fortalecimiento al grupo de mujeres líderes para capacitarlas en manejo de UROCS y UAIARAS. Realizar talleres de capacitación dirigidos a las madres líderes. Adaptar la dotación mínima necesaria para el funcionamiento de las UROCS y UAIARAS. 1. Visita de seguimiento y evaluación a las UROCS y UAIARAS</p>	<p>1) Conocer reuniones con EPS para programar jornadas y definir responsabilidades. 2) Promocionar las jornadas de vacunación con propaganda radial, perifoneo, pascuales. 3) Incentivar a la población con rifas o actividades lúdicas para que acudan a las jornadas de vacunación. 4) Visitar los las I.E. Puntos de capacitación. 5) Realizar capacitación al monitorio. Realizar visitas casa a casa para el seguimiento de los monitoreos. Identificación y vacunación de niños con exámenes incompletos. Receptación de adolescentes en riesgo de embarazos. 6) Realizar talleres de fortalecimiento al grupo de mujeres líderes para capacitarlas en manejo de UROCS y UAIARAS. Realizar talleres de capacitación dirigidos a las madres líderes. Adaptar la dotación mínima necesaria para el funcionamiento de las UROCS y UAIARAS. 1. Visita de seguimiento y evaluación a las UROCS y UAIARAS</p>	<p>1 jornada masiva de vacunación realizada S-R</p>	<p>2 jornada masiva de vacunación realizada</p>	<p>3 jornada masiva de vacunación realizada S-R</p>	<p>4 jornada masiva de vacunación realizada</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	55%	3.1		<p>Coordinar la realización de 1 jornadas de intersección de vacunación semestral</p>	<p>1) Conocer reuniones con EPS para programar jornadas y definir responsabilidades. 2) Promocionar las jornadas de vacunación con propaganda radial, perifoneo, pascuales. 3) Incentivar a la población con rifas o actividades lúdicas para que acudan a las jornadas de vacunación. 4) Visitar los las I.E. Puntos de capacitación. 5) Realizar capacitación al monitorio. Realizar visitas casa a casa para el seguimiento de los monitoreos. Identificación y vacunación de niños con exámenes incompletos. Receptación de adolescentes en riesgo de embarazos. 6) Realizar talleres de fortalecimiento al grupo de mujeres líderes para capacitarlas en manejo de UROCS y UAIARAS. Realizar talleres de capacitación dirigidos a las madres líderes. Adaptar la dotación mínima necesaria para el funcionamiento de las UROCS y UAIARAS. 1. Visita de seguimiento y evaluación a las UROCS y UAIARAS</p>	<p>1 jornada de intersección de vacunación realizada</p>	<p>1 monitoreo rápido de cobertura realizado</p>	<p>1 monitoreo rápido de cobertura realizado</p>	<p>1 monitoreo rápido de cobertura realizado</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	55%	3.1		<p>Realización de 3 monitoreos rápidos de cobertura</p>	<p>1) Conocer reuniones con EPS para programar jornadas y definir responsabilidades. 2) Promocionar las jornadas de vacunación con propaganda radial, perifoneo, pascuales. 3) Incentivar a la población con rifas o actividades lúdicas para que acudan a las jornadas de vacunación. 4) Visitar los las I.E. Puntos de capacitación. 5) Realizar capacitación al monitorio. Realizar visitas casa a casa para el seguimiento de los monitoreos. Identificación y vacunación de niños con exámenes incompletos. Receptación de adolescentes en riesgo de embarazos. 6) Realizar talleres de fortalecimiento al grupo de mujeres líderes para capacitarlas en manejo de UROCS y UAIARAS. Realizar talleres de capacitación dirigidos a las madres líderes. Adaptar la dotación mínima necesaria para el funcionamiento de las UROCS y UAIARAS. 1. Visita de seguimiento y evaluación a las UROCS y UAIARAS</p>	<p>1 monitoreo rápido de cobertura realizado</p>	<p>1 monitoreo rápido de cobertura realizado</p>	<p>1 monitoreo rápido de cobertura realizado</p>	<p>1 monitoreo rápido de cobertura realizado</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y CALIDAD DE VIDA	55%	3.1		<p>10 UROCS y 10 UAIARAC de los municipios urbanos y rurales fortalecidas y dotadas para la disminución de la EDA-IRA</p>	<p>Fortalecer al grupo de mujeres líderes para capacitarlas en manejo de UROCS y UAIARAS. Realizar talleres de capacitación dirigidos a las madres líderes. Adaptar la dotación mínima necesaria para el funcionamiento de las UROCS y UAIARAS. 1. Visita de seguimiento y evaluación a las UROCS y UAIARAS</p>	<p>10 de UROCS y UAIARAS fortalecidas</p>	<p>10 de UROCS y UAIARAS fortalecidas</p>	<p>10 de UROCS y UAIARAS fortalecidas</p>	<p>10 de UROCS y UAIARAS fortalecidas. 1 Visita de seguimiento</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2	SALUD VISUAL Y AUDITIVA	<p>Promocionar la salud auditiva y cognitiva y la prevención de lesiones estables en el 20% de la población adolescente y joven, en coordinación con las EPS</p>	<p>Charlas en los corregimientos San Antonio, Libertad, Barranca, Rincon del Mar y barrios Porvenir, cabita, palto dirigido a los jóvenes y adolescentes del municipio, realización de jornadas de la salud para la captación de los adolescentes y jóvenes. Desarrollo de la estrategia volver a ver.</p>	<p>5% de población adolescente y joven han recibido información sobre la salud auditiva y cognitiva</p>	<p>10% de población adolescente y joven han recibido información sobre la salud auditiva y cognitiva</p>	<p>15% de población adolescente y joven han recibido información sobre la salud auditiva y cognitiva</p>	<p>20% de población adolescente y joven han recibido información sobre la salud auditiva y cognitiva</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2		<p>Promocionar campañas optométricas de tamizaje visual, dirigido 50% de la población escolar, en coordinación con EPSs</p>	<p>Charlas en las instituciones educativas con material publicitario, dirigida a docentes, estudiantes y miembros de la comunidad educativa del 5% de la IE presentes en el municipio.</p>	<p>10% de escolares informados y motivados para realizarse el tamizaje visual</p>	<p>20% de escolares informados y motivados para realizarse el tamizaje visual</p>	<p>40% de escolares informados y motivados para realizarse el tamizaje visual</p>	<p>50% de escolares informados y motivados para realizarse el tamizaje visual</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2	PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS	<p>Realizar campañas optométricas de tamizaje visual dirigida al 25% de la población vinculada mayor de 50 años</p>	<p>Promocionar campañas en EPSs, ESE, I.E. D.S. Realización de jornadas de la salud para la identificación, canalización y atención de la población mayor de 50 años</p>	<p>5% de población vinculada mayor de 50 años tamizada</p>	<p>10% de población vinculada mayor de 50 años tamizada</p>	<p>15% de población vinculada mayor de 50 años tamizada</p>	<p>25% de población vinculada mayor de 50 años tamizada</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2		<p>Lograr que el 50% de la población mayor de 45 años afiliada a las EPS se concientice de la importancia del tamizaje para la hipertensión arterial y diabetes a través de mesas de trabajo, salidas de campo, folletos, afiches, encuentros de abuelos, integraciones sanas de salud.</p>	<p>Censo de pacientes mayor de 45 años de EPSs, consejería sobre realización de examen de diabetes y toma de presión arterial casual. Charlas educativas en EPS. Incluir pacientes con alto riesgo de diabetes e Hipertensión arterial en programas de crónicos</p>	<p>10% de mayores de 45 años afiliados al régimen subsidiado beneficiados</p>	<p>20% de mayores de 45 años afiliados al régimen subsidiado beneficiados</p>	<p>40% de mayores de 45 años afiliados al régimen subsidiado beneficiados</p>	<p>50% de mayores de 45 años afiliados al régimen subsidiado beneficiados</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL		SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2		<p>Lograr que el 50% de la población mayor de 10 años realice actividad física orientada a disminuir los riesgos asociados a la obesidad y las enfermedades crónicas</p>	<p>Promocionar y realizar 40 jornadas de aerobios baladales al parque para estimular la actividad física</p>	<p>10 jornadas deportivas realizadas</p>	<p>20 jornadas deportivas realizadas</p>	<p>35 jornadas deportivas realizadas</p>	<p>50 jornadas deportivas realizadas</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2	IMPLEMENTACIÓN DE SERVICIOS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN CON ENFOQUE DE SALUD PÚBLICA	<p>Capacitar al 80% del recurso humano en salud acerca de las políticas públicas en salud, las normas técnicas y guías de atención integral</p>	<p>Realizar 3 talleres al recurso humano en salud sobre las políticas públicas en salud, las normas técnicas y guías de atención integral. Realizar videoconferencias al recurso humano en salud sobre políticas públicas en salud, normas técnicas y guías de atención integral. Visitas de seguimiento al recurso humano capacitado</p>	<p>20% del recurso humano en salud capacitado.</p>	<p>40% del recurso humano en salud capacitado.</p>	<p>60% del recurso humano en salud capacitado.</p>	<p>80% del recurso humano en salud capacitado.</p>	Ana María Blanco Verbel	anamariablancov@es@bto.com

030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2			Incentivar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida y la alimentación complementaria adecuada hasta los primeros dos años, en el 70% de los niños nacidos en las IPS del municipio	Realizar charlas educativas a las gestantes y lactantes para motivar la lactancia materna exclusiva. "Elaborar y distribuir afiches, plegables, carteleras con mensajes educativos a la lactancia materna, celebración del día mundial de la lactancia materna	20% de madres lactantes informadas sobre la lactancia materna y la alimentación complementaria	40% de madres lactantes informadas sobre la lactancia materna y la alimentación complementaria	50% de madres lactantes informadas sobre la lactancia materna y la alimentación complementaria	70% de madres lactantes informadas sobre la lactancia materna y la alimentación complementaria	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2			Promocionar la implementación de la estrategia AIEPI en el 70% de las IPS, EPS y la red Unidos, familias en acción, madres comunitarias y estrategia integradora casa amigas a nivel municipal	"Realizar reuniones de presentación y sensibilización de la estrategia AIEPI. "Realizar un taller con el personal de salud de las IPS para que se apropien de la estrategia. "Plan de capacitación dirigido a los gestores de Unidos. "Conformación de un equipo AIEPI clínico y comunitario en el Municipio.	20% de IPS motivados y red Unidos sensibilizados con la estrategia AIEPI .	40% de IPS motivados y red Unidos sensibilizados con la estrategia AIEPI	60% de IPS motivados y red Unidos sensibilizados con la estrategia AIEPI .	70% de IPS motivados y sensibilizados con la estrategia AIEPI.	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2			Promocionar la implementación de la estrategia IAMI, IAFI y Programa Canguro en el 60% de las IPS a nivel municipal	Elaboración del acto administrativo para la implementación de la IAMI con enfoque de derecho en la ESE. "Conformar el comité interinstitucional de Lactancia Materna. Realizar 5 Charlas comunitarias para promover la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria hasta los 2 años en 6 corregimientos priorizados. Capacitación a todo el personal que laboran en la ESE para que tengan conocimiento sobre la estrategia" realizar reuniones de presentación y sensibilización de la estrategia IAMI. "Realizar un taller con el personal de salud de las IPS para que se apropien de la estrategia	10% de IPS con la estrategia IAMI,IAFI, Programa Canguro implementada.	30% de IPS con la estrategia IAMI,IAFI, Programa Canguro implementada.	50% de IPS con la estrategia IAMI,IAFI, Programa Canguro implementada.	60% de IPS con la estrategia IAMI,IAFI, Programa Canguro implementada.	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2			Promocionar los hábitos alimentarios saludables y el ejercicio en la merienda de alimentos dirigidos al 40% de investigadores, gestores, comités, comités, restaurantes escolares. Con folletos, plegables y afiches	"4 talleres de capacitación dirigido a investigadores de alimentos de la zona Urbana del Municipio de San Ondre.	1 talleres	1 talleres	1 talleres	1 talleres	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
		303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2			Realizar la búsqueda activa de síntomas respiratorio entre el 80% de los contactos de pacientes diagnosticados con TB	"Desarrollo del Plan estratégico Colombia libre de TBC. "Visitas domiciliarias a los casos confirmados, para la identificación y estudio de contactos. "Toma y envío de las muestras obtenidas entre los contactos investigados "diseñamiento de formatos de visitas de campo. "seguimiento a contactos.	20%contactos de pacientes con TB investigados	40%contactos de pacientes con TB investigados	60%contactos de pacientes con TB investigados	80%contactos de pacientes con TB investigados	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
		303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2			Realizar la búsqueda activa de síntomas respiratorio entre el 60% de los contactos de pacientes diagnosticados con TB	"Desarrollo del Plan estratégico Colombia libre de TBC. "Visitas domiciliarias a los casos confirmados, para la identificación y estudio de contactos. "Toma y envío de las muestras obtenidas entre los contactos investigados "diseñamiento de formatos de visitas de campo. "seguimiento a contactos.	10%contactos de pacientes con TB investigados	30%contactos de pacientes con TB investigados	50%contactos de pacientes con TB investigados	60%contactos de pacientes con TB investigados	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
		303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2			Capacitar al 50% de la EPS e IPS para la implementación de la estrategia "tratamiento acortado supervisado DOT/STAS" para el manejo de pacientes con tuberculosis	"Identificación y sensibilización del recurso humano de las IPS. "2 talleres de capacitación. "visitas para acompañamiento y asesoría a IPS para la implementación de la estrategia	capacitar al 10% de la EPS e IPS	capacitar al 20% de la EPS e IPS	"capacitar al 40% de la EPS e IPS	capacitar al 50% de la EPS e IPS	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2			Diseñar documentos en medio físico y medio electrónico Implementar el Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional en los Grupos de más alta vulnerabilidad con Programas de Suplementación con micronutrientes, desparasitación y complementación alimentaria y nutricional.	1) Elaborar el acto administrativo del comité municipal de seguridad alimentaria. 2) Reunión de instalación y conformación del comité. 3) Reuniones trimestrales del comité. 4) Capacitar al Recurso Humano en temas relacionados con Seguridad Alimentaria y Nutricional, además del comité y la mesa de municipal de Seguridad Alimentaria Municipal. 5) Programa de suplementación con micronutrientes a gestantes (Según protocolos nacionales) 6) gestantes de San Antonio, Sabanas, Barrancas, Brisas, y Buenaventura. 7) Canalización y seguimiento de los menores de 2 años con algún grado de DNT en coordinación con las EPS, ICBF y otros actores presentes en el municipio.	100% Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional, además del comité y la mesa de municipal de Seguridad Alimentaria Municipal.	100% Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional, además del comité y la mesa de municipal de Seguridad Alimentaria Municipal.	100% Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional, además del comité y la mesa de municipal de Seguridad Alimentaria Municipal.	100% Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional, además del comité y la mesa de municipal de Seguridad Alimentaria Municipal.	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
030000	SOCIAL	303	SALUD PÚBLICA.	3%	3	ACCIONES DE PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS	45%	3.2			Actualización del 80% de la información relacionada con la situación alimentaria y nutricional de la población de niñas gestantes y madres embarazadas	1) Taller de capacitación en manejo del software sivan a funcionarios de la DLS 4) Digitación de la información. 5) Evaluación de resultados periódicos.	20% Sistema de información y vigilancia epidemiológica alimentaria y nutricional automatizado funcionando	50% Sistema de información y vigilancia epidemiológica alimentaria y nutricional automatizado funcionando	70% Sistema de información y vigilancia epidemiológica alimentaria y nutricional automatizado funcionando	80% Sistema de información y vigilancia epidemiológica alimentaria y nutricional automatizado funcionando	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
											Realizar jornadas de desparasitación y de suplementación con micronutrientes dirigidas al 100% de población vulnerable no afiliada al SCSSE y el 30% de la población en situación de discapacidad focalizada en 7 corregimientos del Municipio.	Programa de suplementación con micronutrientes y desparasitantes a c- de 5 años (Según protocolos nacionales) Un total de 100 niños detectados con bajo peso (corregimiento San Antonio, Sabanas, Barrancas, Brisas, Boca Cerrada)	30% población altamente vulnerable desparasitada y con suplementación con micronutrientes y el 15% de la población en situación de discapacidad	60% población altamente vulnerable desparasitada y con suplementación con micronutrientes y el 30% de la población en situación de discapacidad	80% población altamente vulnerable desparasitada y con suplementación con micronutrientes y el 15% de la población en situación de discapacidad	100% población altamente vulnerable desparasitada y con suplementación con micronutrientes y el 30% de la población en situación de discapacidad	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
											Movilización Social para la promoción de los estilos de vida saludables	organizar jornada de movilización promoviendo los entornos saludables.	jornada realizada	jornada realizada	jornada realizada	jornada realizada	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
											Municipio desarrollando la estrategia entorno saludables en población desplazada y víctima de la violencia en coordinación con EPS, ARP, Red Unidos, familias en Acción, casa del almirante, Estrategia integradora Casas Amigas y otros sectores.	Desarrollo de la estrategia entornos saludables en un barrio de la cabecera municipal, en coordinación con los diferentes actores en Salud. (E.P.S, Educación, Cultura, Deporte)	30% de la estrategia implementada en el barrio escogido.	50% de la estrategia implementada en el barrio escogido.	70% de la estrategia implementada en el barrio escogido.	100% de la estrategia implementada en el barrio escogido.	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
											Fortalecimiento al desarrollo operativo de los actores de Salud Pública del Municipio	apoyo operativo al desarrollo de las diferentes actividades de vigilancia y salud pública en general" Reuniones cada 3 meses de COVEM" Publicación trimestral de situación epidemiológica de San Ondre " Reuniones trimestrales de análisis de la situación en Salud pública municipal del concepto territorial en Salud con consejos de gobierno. "Conferencias a la comunidad de San Ondre y corregimientos para rendición de cuentas	permanente	permanente	permanente	permanente	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
030000	SOCIAL	304	PROMOCIÓN SOCIAL	1%	4	PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE RIESGOS Y ATENCIÓN A POBLACIONES ESPECIALES	100%	4.1	PROMOCIÓN SOCIAL PARA UNA VIDA SALUDABLE		Promover comportamientos saludables en el 100% de la población de personas con discapacidad orientados a la prevención de la discapacidad	"Realizar censo de población discapacitada e identificar su tipo de vinculación al SCSSE. Realizar encuentros con población discapacitada para capacitarlos en la adopción de estilos de vida saludables y prevención de la discapacidad	25% de población discapacitada con comportamientos saludables promovidos	25% de población discapacitada con comportamientos saludables promovidos	25% de población discapacitada con comportamientos saludables promovidos	25% de población discapacitada con comportamientos saludables promovidos	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
030000	SOCIAL	304	PROMOCIÓN SOCIAL	1%	4	PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE RIESGOS Y ATENCIÓN A POBLACIONES ESPECIALES	100%	4.1			Gestionar y apoyar la atención integral en salud mental y atención psicosocial al 50% de la población desplazada, víctimas del conflicto y reintegrados	"Identificar y canalizar la población desplazada, víctima del conflicto y reintegrados. " Establecer comités en la ESE a la atención prioritaria de la población desplazada. "Recepcionar las quejas y reclamos por falta de atención a la población desplazada para darle el trámite respectivo	15% de población atendida por grupos priorizados	30% de población atendida por grupos priorizados	40% de población atendida por grupos priorizados	50% de población atendida por grupos priorizados	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
		304	PROMOCIÓN SOCIAL	1%	4	PROGRAMA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE RIESGOS Y ATENCIÓN A POBLACIONES ESPECIALES	100%	4.1			Implementar la estrategia entornos saludables en tres barrios de la cabecera municipal y cuatro corregimientos, en coordinación con EPSs y sectores de educación, cultura y deporte	"Reuniones de coordinación con diferentes sectores: educación, agricultura, gobierno. "Presentación de la estrategia a los diferentes actores, instituciones, líderes de la comunidad. "Selección de un grupo de líderes para realizar formación de formadores "Talleres de capacitación para la implementación de la estrategia	2 barrios con la estrategia implementada	1 barrios con la estrategia implementada	1corregimiento con la estrategia implementada	1 corregimiento con la estrategia implementada	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
030000	SOCIAL	305	PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES	1%	5	ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN AMBIENTES LABORALES	30%	5.1	PREVENCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES		Implementar acciones de inducción a la demanda a los servicios de promoción de la salud, prevención de los riesgos de origen laboral en el 20% de los ambientes laborales	"Reuniones de coordinación con las ARP que funcionan a nivel municipal "charlas informativas sobre derechos y deberes en salud y reorientación de servicios a los trabajadores que consulten a su ARP para obtener protección laboral.	5% de espacios laborales identificados e intervenidos con acciones de inducción a la demanda	5% de espacios laborales identificados e intervenidos con acciones de inducción a la demanda	5% de espacios laborales identificados e intervenidos con acciones de inducción a la demanda	5% de espacios laborales identificados e intervenidos con acciones de inducción a la demanda	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
030000	SOCIAL	305	PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES	1%	5	ACCIONES DE SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y DIFUSIÓN DE RESULTADOS DE LA VIGILANCIA EN SALUD EN EL ENTORNO LABORAL	35%	5.3			Implementar acciones de inspección, vigilancia y control de los riesgos sanitarios, físicos, químicos, ambientales en e 20% de los ambientes laborales.	"reuniones de coordinación con Dessalud Suva para la implementación de las acciones. "Identificación de los riesgos y notificación a Dessalud para su intervención oportuna	5%ambientes laborales vigilados	5%ambientes laborales vigilados	5%ambientes laborales vigilados	5%ambientes laborales vigilados	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
		305	PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES	1%	5	ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA INCLUSIÓN DE DISCAPACITADOS EN EL SECTOR PRODUCTIVO	20%	5.2			Reincorporación e inclusión de 2 discapacitados en el sector productivo	"Identificar y canalizar a la población discapacitada. "Identificar potencialidades y oficios que desempeña la población discapacitada. "Informar al sector productivo y coordinar acciones para la vinculación de esta población			2 discapacitados reincorporados al sector productivo		Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
		305	PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES	1%	5	ACCIONES DE SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y DIFUSIÓN DE RESULTADOS DE LA VIGILANCIA EN SALUD EN EL ENTORNO LABORAL	35%	5.4			Implementar acciones para la difusión del 100% de los resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral	Realización de campañas de mercado social a base de Pósters, Cuñas radiales, Charlas, Libricas de carteles en partes visibles para mayor información.				100% de resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral difundidos	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
030000	SOCIAL	306	EMERGENCIAS Y DESASTRES	1%	6	IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE LOS RIESGOS Y EMERGENCIAS Y DESASTRES	50%	6.1	PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES		Identificar y priorizar todos los riesgos de emergencias y desastres a nivel municipal.	"Identificar los riesgos según agente causal. "Caracterizar los riesgos según agente causal, efectos, medidas de control. "elaborar y validar el mapa de riesgos				Mapa de riesgo elaborado	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
030000	SOCIAL	306	EMERGENCIAS Y DESASTRES	1%	6	ACCIONES DE ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS PLANES PREVENTIVOS DE MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN DE LAS EMERGENCIAS Y DESASTRES	45%	6.2			Elaborar el plan local de prevención de emergencias y desastres con la participación de los diferentes actores municipales	"Realizar reuniones de coordinación y sensibilización para la organización del equipo que elaborará el plan. "definir un coordinador del plan y establecer funciones y responsabilidades frente a la elaboración del plan. "elaboración y validación del documento del plan. "Realización de mesas de trabajo con los diferentes sectores para reorientar el plan				Plan elaborado y validado	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
030000	SOCIAL	306	EMERGENCIAS Y DESASTRES	1%	6	ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA RESPUESTA TERRITORIAL ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	5%	6.3			Vigilar el funcionamiento de la red de urgencia municipal y la articulación con el nivel departamental	"Reunión para la revisión y evaluación del funcionamiento actual de la red de urgencias municipal. "Elaboración de propuesta para el fortalecimiento de la red de urgencias municipal "Reuniones mensuales para evaluar el funcionamiento de la red de urgencias y tomar las medidas correctivas del caso			Red de urgencias funcionando adecuadamente	CLOPAD Conformado y funcionando adecuadamente	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com
030000	SOCIAL	306	EMERGENCIAS Y DESASTRES	1%	6	ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA RESPUESTA TERRITORIAL ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	5%	6.3			Conformar el comité local de prevención y atención de desastre CLOPAD	"Revisar la normalidad vigente para adoptar y adaptarla al nivel local. "Elaborar el acto administrativo que legitime la conformación del comité. "Realizar la sesión de conformación e instalación formal del comité. "Realizar reuniones trimestrales de carácter ordinario y cada vez que la situación lo requiera.			CLOPAD Conformado	CLOPAD Conformado y funcionando adecuadamente	Ana María Blanco Verbel	anamariablancovebel@hotmail.com