

| MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|-------------|------------------------|--|---|---|---|--|--|------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------|
| Anexo 3. PLANEACIÓN OPERATIVA ANUAL EN SALUD 2012 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Depto / Distrito / Municipio: MUNICIPIO DE CHIVATA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código DANE Departamento / Distrito / Municipio: 15187 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Aprobación: 30 DE ENERO DE 2013 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Alcalde o Gobernador: ANA ISABEL BERNAL CAMARGO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha Diligenciamiento: 28 de enero de 2013 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código del Sector Salud | Dimensión | Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Áreas Subprogramáticas | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Anual | Actividades del Proyecto | Indicador de Producto de la actividad del Proyecto | | | | Responsables Institucionales | E mail Responsable | | |
| | | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | | | |
| 0300000000 | Social | 2,2 | 2 | Aseguramiento | | | 3.1 | | | | 100% de los Actos Administrativos de aseguramiento legalizados | * Verificación de requisitos para la expedición de Actos Administrativos para ejecución de los recursos *Validación de Base de Datos * Gestión Presupuestal y Financiera *Elaboración, suscripción y legalización de los Actos Administrativos | 100% de Actos Administrativos legalizados oportunamente | 100% de Actos Administrativos legalizados y liquidados oportunamente | 100% de Actos Administrativos legalizados y liquidados oportunamente | 100% de Actos Administrativos legalizados y liquidados oportunamente | ALCALDIA | alcaldia@chivata-boyaca.gov.co | | |
| | | | | | | | | | | | | | 100% de población elegible afiliada | 100% de población elegible afiliada | 100% de población elegible afiliada | 100% de población elegible afiliada | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | Apoyar las acciones encaminadas al mejoramiento de la calidad de la atención en salud | Formulación plan de mejoramiento | | Plan de mejoramiento | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Seguimiento y evaluación del plan de mejoramiento | | | | | Seguimiento y evaluación | |
| | | | | | | | | | | | | | | Definir población usuaria y portafolio de servicios | Portafolio de servicios | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Establecer plan de producción y ventas | Presupuesto | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Proyección de ingresos por venta de servicios y costos de funcionamiento de la E.S.E. | Evaluación presupuestal | Evaluación presupuestal | | | Evaluación presupuestal | Evaluación presupuestal |
| | | | | | | | | | | | | 030000 | Social | 2,2 | 2 | Salud Pública | | | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | |
| Actualizar mapeo y georeferenciación de las familias caracterizadas con el SICAPS en coordinación con planeación, la comunidad y la ESE. Realizar la distribución de las familias en los equipos de APS. | Asignación de familias por grupo APS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mantener actualizada base de datos de SICAPS según cohorte y visitas | Base de datos actualizada | Base de datos actualizada | Base de datos actualizada | Base de datos actualizada | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mantener actualizada tarjetas de cuidado familiar y sistematizarla información según requerimiento. | Base de datos actualizada | Base de datos actualizada | Base de datos actualizada | Base de datos actualizada | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada | Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Áreas Subprogramáticas | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Anual | Actividades del Proyecto | Indicador de Producto de la actividad del Proyecto | | | | Responsables Institucionales | Email Responsable |
|-------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------------|--|------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|-------------|--|---|--|--|---|---|--------------|------------------------------|-------------------|
| | | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | 3.3 | | | | 70 % de familias que han superado el riesgo. | Inducción a familias hacia oferta de servicios comunitarios, como redes y grupos de apoyo y autoayuda | Inducción y orientación a oferta de servicios comunitarios | Inducción y orientación a oferta de servicios comunitarios | Inducción y orientación a oferta de servicios comunitarios | Inducción y orientación a oferta de servicios comunitarios | | | |
| | | | | | | | | | | | Seguimiento a gestantes inasistentes a control prenatal, con señales de alarma para el embarazo, con redes familiares y sociales escasas o inapropiadas | | Visita domiciliaria de seguimiento | Gestión del riesgo con otros sectores y visitas según necesidad | Gestión del riesgo con otros sectores y visitas según necesidad | | | |
| | | | | | | | | | | | Seguimiento a familias con niños sin esquema vacunación, DNT, maltrato, episodios de EDA, IRA, no seguimiento de las 16 practicas de cuidado, señales de maltrato, inasistencia a CyD | | Visita domiciliaria de seguimiento | Gestión del riesgo con otros sectores y visitas según necesidad | Gestión del riesgo con otros sectores y visitas según necesidad | | | |
| | | | | | | | | | | | Seguimiento a familias con adolescentes inasistentes a control del joven, señales de maltrato, señales de consumo de alcohol, tabaco u otras drogas, señales de abuso sexual, inicio de vida sexual sin cuidados, dificultades en pautas de crianza. | | Visita domiciliaria de seguimiento | Gestión del riesgo con otros sectores y visitas según necesidad | Gestión del riesgo con otros sectores y visitas según necesidad | | | |
| | | | | | | | | | | | Seguimiento a familias con adultos sin asistencia a control del adulto, problema de VIF, señales de trastorno mental, consumo problemático de alcohol u otras drogas, sobrepeso, obesidad, signos de alarma para abandono, HTA, Diabetes, cáncer entre otros. | | Visita domiciliaria de seguimiento | Gestión del riesgo con otros sectores y visitas según necesidad | Gestión del riesgo con otros sectores y visitas según necesidad | | | |
| | | | | | | | | | | | Seguimiento a familias con adultos mayores inasistentes a programas de control, con señales de enfermedad crónica, con signos de enfermedad mental, redes sociales o familiares ausentes o inapropiadas, DNT, sobrepeso, obesidad entre otros. | | Visita domiciliaria de seguimiento | Gestión del riesgo con otros sectores y visitas según necesidad | Gestión del riesgo con otros sectores y visitas según necesidad | | | |
| | | | | | | | | | | | Seguimiento a familias con viviendas que presenten problemas de habitabilidad y/o sanitarios | | Visita domiciliaria de seguimiento | Gestión del riesgo con otros sectores y visitas según necesidad | Gestión del riesgo con otros sectores y visitas según necesidad | | | |
| 030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | 3.3 | | | | | Seguimiento a familias en donde persiste condiciones de riesgo o practicas inadecuadas de cuidado | | Visita de orientación en cuidados básicos | Gestión del cuidado y visitas según necesidad | Gestión del cuidado y visitas según necesidad | | | |
| | | | | | | | | | | | Seguimiento a familias que requieren apoyo y educación en cuidado especial como: enfermedad crónica, discapacidad, DNT aguda o crónica, trastorno mental, intento de suicidio, suicidio, eventos de interés en salud publica entre otras. | | Visita de orientación en cuidados básicos | Gestión del cuidado y visitas según necesidad | Gestión del cuidado y visitas según necesidad | | | |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada | Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Áreas Subprogramáticas | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Anual | Actividades del Proyecto | Indicador de Producto de la actividad del Proyecto | | | | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|-------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------------|--|------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|-------------|------------------------|---|---|--|--|--|--|------------------------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | |
| | | | | | | | | | | | | Seguimiento a familias que requieren apoyo y educación en cuidado para personas en post - hospitalización: medicina interna, cirugía, psiquiatría, gineco-obstétrica y mujeres en posparto entre otras. | | Visita de orientación en cuidados básicos | Gestión del cuidado y visitas según necesidad | Gestión del cuidado y visitas según necesidad | | |
| 030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | 3.3 | | | | EI70 % de las instituciones educativas con diagnóstico y plan de trabajo | Suministrar y socializar información actualizada de la situación de salud del municipio que oriente la construcción de línea de base del sector educativo | Acta de reunión y Diagnóstico | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Presentar temas de interés en salud pública en las mesas de trabajo y participar en la priorización y definición de plan de acción y acompañamiento a institución educativa. | Documento plan de trabajo según prioridades por institución educativa | Apoyo al desarrollo de plan de acción según prioridades | Apoyo al desarrollo de plan de acción según prioridades | | | |
| | | | | | | | | | | | | Participar y orientar al equipo de trabajo de la institución educativa en el diseño y monitoreo de indicadores de interés para salud pública, según necesidad de la institución educativa | Formulación de indicadores con institución educativa | Monitoreo de indicadores por institución educativa | Monitoreo de indicadores por institución educativa | Evaluación de indicadores con institución educativa | | |
| | | | | | | | | | | | | Facilitar la participación de los Equipos de salud en la capacitación a través de los módulos virtuales sobre la Estrategia Escuelas Saludables ofertada por el Ministerio de Educación Nacional | | Certificación de módulos para equipo de salud | | | | |
| 030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | 3.3 | | | | EI 70 % de las instituciones educativas con diagnóstico y plan de trabajo | Realizar rutas para la atención en salud y zonas de orientación escolar (ZOE) y servicios de salud amigables (SSAAJ) con la participación de jóvenes y comunidad educativa, según oferta de servicios. | | Acta de reunión con rutas de la salud | Seguimiento y ajuste de rutas | Seguimiento y ajuste de rutas | | |
| | | | | | | | | | | | | Capacitación a restaurantes y cooperativas escolares en consumo y venta de alimentos saludables y de frutas y verduras. | Tienda escolar saludable según priorización | Tienda escolar saludable según priorización | Tienda escolar saludable según priorización | Tienda escolar saludable según priorización | | |
| | | | | | | | | | | | | Apoyar la realización de tamizajes cognitivos, psicosociales, encuestas de consumo de drogas en escolares, detección de enfermedad mental, tamizaje nutricional entre otras y orientar a servicios de salud o grupos de apoyo según corresponda | Programación y realización de tamizajes y encuestas según priorización de la institución educativa | Realización de plan de cuidado familiar para cada niño o joven mediante visita y orientación a consulta, grupos de apoyo o autoayuda entre otros | Seguimiento a plan de cuidado con visita o por el grupo de apoyo según corresponda | Seguimiento a plan de cuidado con visita o por el grupo de apoyo según corresponda | | |
| | | | | | | | | | | | | Realizar capacitación a padres con hijos de 10 - 14 años en programa de "FAMILIAS FUERTES: AMOR Y LIMITES", prevención del consumo de SPA y conductas de riesgo en la adolescencia en acuerdo con Institución educativa. | | | Implementación del programa | Implementación del programa | | |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada | Código del Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Áreas Subprogramáticas | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Anual | Actividades del Proyecto | Indicador de Producto de la actividad del Proyecto | | | | Responsables Institucionales | Email Responsable |
|-------------------------|-----------------------|----------------------------|-------------------------------|--|------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|-------------|------------------------|--|--|---|---|---|---|------------------------------|-------------------|
| | | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | |
| | | | | | | | | | | | | Desarrollar acciones de articulación para el fomento de Cepilleros Escolares en instituciones educativas (básica primaria) y Jardines infantiles (incluye la dotación de kits de higiene bucal y entrega de material de información y educación) | Priorización de instituciones y Concertación de acciones para el desarrollo de cepilleros escolares | Adopción de los cepilleros escolares | Adopción de los cepilleros escolares | Seguimiento a cepilleros escolares | | |
| 030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | 3.3 | | | | El 70% de las organizaciones comunitarias e institucionales participan en procesos de gestión social del riesgo. | Identificar y participar en procesos institucionales de participación comunitaria: juntas de acción comunal, juntas de veedurías, líderes de familias en acción, red unidos, entre otras, en los cuales se socialice temas referentes al empoderamiento comunitario, gestión del riesgo, deberes y derechos en salud, rutas de servicios, gestión de políticas publicas en salud e incidencia en políticas publicas. | Identificación de líderes y organizaciones comunitarias | Reuniones con comunidad organizada | Reuniones con comunidad organizada | Reuniones con comunidad organizada | | |
| | | | | | | | | | | | | Formular y desarrollar en conjunto con líderes comunitarios un programa de educación en salud dirigida a líderes comunitarios en temas de interés colectivo | Programación de plan de capacitación concertado | Desarrollo del programa de educación a líderes según acuerdos | Desarrollo del programa de educación a líderes según acuerdos | Evaluación | | |
| 030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | 3.3 | | | | El 70% de las organizaciones comunitarias e institucionales participan en procesos de gestión social del riesgo. | Vinculación de personas y sus familias a grupos de apoyo por su condición de riesgo o en condición de vulneración para: trastorno mental, enfermedad crónica, consumo de alcohol o drogas, violencia intrafamiliar - domestica, abuso sexual, intento de suicidio, sobrevivientes de persona suicida, maltrato infantil, pautas de crianza, DNT, menores de cinco años, desplazados, discapacidad, adulto mayor, entre otras | Conformación de grupos de apoyo y autoayuda según demanda | Realización de reuniones | Realización de reuniones | Realización de reuniones | | |
| | | | | | | | | | | | | Vinculación de la gestante y su pareja a grupos de apoyo en cuidados de la gestación, preparación para el parto y posparto, lactancia materna, cuidados del RN y planificación familiar. | Conformación de grupos de apoyo y autoayuda según demanda | Realización de reuniones | Realización de reuniones | Realización de reuniones | | |
| | | | | | | | | | | | | Fomento de Prácticas Clave en el cuidado de niños y niñas menores de 5 años priorizadas en el Municipio a partir del AIEPIS/SICAPS a través de redes de autoayuda con personas y grupos sociales e institucionales que trabajan por la primera infancia. | Priorización de practicas claves por AIEPIS/SICAPS | Entrenamiento a los integrantes de las redes y concertación de acuerdos | Seguimiento a los acuerdos establecidos en la Red | Seguimiento a los acuerdos establecidos en la Red | | |
| 030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | | 3.3 | | | | El 70% de las organizaciones comunitarias e institucionales participan en procesos de gestión social del riesgo. | Realizar mensualmente evaluación del riesgo de las familias y del plan de cuidado por territorios y gestionar intervención intersectorial en la familia. | Reunión equipo de salud de gestión riesgo | Reunión equipo de salud de gestión riesgo | Reunión equipo de salud de gestión riesgo | Reunión equipo de salud de gestión riesgo | | |
| | | | | | | | | | | | | Realizar salas situacionales de salud por vereda, barrio o territorio social | Caracterización del riesgo familiar y comunitario con SICAPS y otras fuentes de información | Caracterización del riesgo familiar y comunitario con SICAPS y otras fuentes de información | Caracterización del riesgo familiar y comunitario con SICAPS y otras fuentes de información | Caracterización del riesgo familiar y comunitario con SICAPS y otras fuentes de información | | |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Áreas Subprogramáticas | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Anual | Actividades del Proyecto | Indicador de Producto de la actividad del Proyecto | | | | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|--------------------|-----------------|---------------------|-------------|------------------------|--|---|--|--|---|---|------------------------------|--------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | |
| 0300000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | 3.3 | | | | El 70% de las organizaciones comunitarias e institucionales participan en procesos de gestión social del riesgo. | Fortalecimiento y seguimiento de las Unidades de Atención Comunitaria de Infecciones Respiratorias Agudas y de Rehidratación Oral (UROCS/UIAIRACS) existentes en el municipio garantizando entrenamiento a los responsables de las Unidades en el componente comunitario de la Estrategia AIEPI y la dotación acorde a lo definido en el Manual de UROCS/UIAIRACS disponible | Identificación de necesidades. Entrenamiento a los responsables | Dotación y seguimiento según parámetros definidos en el Manual de UROCS/UIAIRACS | Seguimiento según parámetros definidos en el Manual de UROCS/UIAIRACS | Seguimiento según parámetros definidos en el Manual de UROCS/UIAIRACS | ALCALDESA Y GERENTE ESE | alcaldia@chivata-boyaca.gov.co |
| | | | | | | | | | | | Diseñar y desarrollar con grupos conformados en coordinación con otros sectores (consejo municipal de juventud, clubes juveniles, organizaciones juveniles, Club de ENT, entre otros) una programación de actividades como, talleres, cine foro, grupos de apoyo, tertulias, teatro, encuentros intergeneracionales, que promuevan la salud mental, los estilos de vida saludable y la prevención del consumo de SPA. | Realizar programación e iniciar con una actividad mensual | Realizar programación e iniciar con una actividad mensual | Realizar programación e iniciar con una actividad mensual | Realizar programación e iniciar con una actividad mensual | | |
| 0300000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | 3.3 | | | | El 70% de las organizaciones comunitarias e institucionales participan en procesos de gestión social del riesgo. | Realizar movilización social (actividades masivas) con el fin de apoyar las jornadas nacionales de vacunación. | Jornada de ponerse al día en Febrero | Jornada de Vacunación de las Américas Abril y Mayo | Jornada de ponerse al día en Agosto | Noviembre | ALCALDESA Y GERENTE ESE | alcaldia@chivata-boyaca.gov.co |
| | | | | | | | | | | | Realizar movilización social (actividades masivas) con el fin de fomentar la promoción, protección y apoyo en la Semana de la lactancia materna | | | Primera semana de Agosto | | | |
| | | | | | | | | | | | Realizar movilización social (actividades masivas) con el fin de fomentar la promoción de la salud mental y prevención del suicidio | | | Segunda semana de septiembre | | | |
| | | | | | | | | | | | Realizar movilización social (actividades masivas) con el fin de fomentar la promoción de los estilos de vida saludable y la prevención del embarazo en adolescentes | | Jornada de Prevención de consumo de tabaco (31 de mayo) | Cuarta semana de septiembre: semana de estilos de vida saludable | | | |
| 0300000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de promoción de la salud y calidad de vida. | | 3.3 | | | | El 70% de las organizaciones comunitarias e institucionales participan en procesos de gestión social del riesgo. | Diseñar e implementar estrategias de comunicación y movilización social, dirigida a la población adolescente y joven, sobre prevención del embarazo en la adolescencia según los lineamientos del CONPES 147 con énfasis en la población de 6 a 19 años . | Diseño de estrategias | ejecución de estrategias | ejecución de estrategias | seguimiento y evaluación de estrategias implementadas | ALCALDESA Y GERENTE ESE | alcaldia@chivata-boyaca.gov.co |
| | | | | | | | | | | | Diseñar e implementar estrategias de comunicación y movilización social, diferenciada por ciclo vital en: Estilos de vida saludable (ejercicio, nutrición saludable), prevención del embarazo en la adolescencia, cuidado de la salud mental (prevención consumo drogas, prevención VIF y promoción de la salud mental y prevención suicidio), cuidado de la salud bucal y signos de alarma y practicas de cuidado. | Diseño y/o adopción de la estrategia | Difusión de la Estrategia en los entornos familiar, comunitario e institucional | Difusión de la Estrategia en los entornos familiar, comunitario e institucional | Difusión de la Estrategia en los entornos familiar, comunitario e institucional | | |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada | Código del Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Áreas Subprogramáticas | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Anual | Actividades del Proyecto | Indicador de Producto de la actividad del Proyecto | | | | Responsables Institucionales | Email Responsable |
|-------------------------|-----------------------|----------------------------|-------------------------------|---|------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|-------------|------------------------|---|--|--|---|--|---|------------------------------|-------------------|
| | | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | |
| 030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios). | | | | | | | 80% de comités de calidad con evaluación de indicadores de salud pública. | Adoptar la Estrategia Paciente Sano y Sano rehabilitado bucalmente en las IPS | Socialización de la Estrategia en las IPS | Adopción y seguimiento de los indicadores | Adopción y seguimiento de los indicadores | Adopción y seguimiento de los indicadores | | |
| | | | | | | | | | | | | Implementar una estrategia educativa que garantice el conocimiento y adopción de las Guías clínicas de manejo definidas en la Estrategia AIEPI por parte de los profesionales de medicina y enfermería y especialistas en pediatría. | Actualización en las guías clínicas y adopción de la guía. | Aplicación de la guía adoptada | Aplicación de la guía adoptada | Aplicación de la guía adoptada | | |
| | | | | | | | | | | | | Realizar consulta diferenciada para personas con enfermedad mental, problemas de consumo de drogas en fase de detección, mitigación, superación y personas víctimas de violencia domestica, sexual o desplazados por la violencia | Equipo de salud con entrenamiento en atención integral en salud mental | Consulta diferenciada | Consulta diferenciada | Consulta diferenciada | | |
| | | | | | | | | | | | | Desarrollar los criterios globales para la acreditación de la IPS como institución amiga de la mujer y la infancia - IAMI | Conformación o actualización de comité y generación de la política | Autoapreciación y plan de mejoramiento | Autoapreciación y plan de mejoramiento | Autoapreciación y plan de mejoramiento | | |
| | | | | | | | | | | | | En el Servicio Amigable para adolescentes y jóvenes, apoyar actividades de detección, asesoría y reducción del consumo de SPA y prevención del suicidio, según programación del servicio | Jóvenes en detección de eventos de salud mental. | Jóvenes en consejería, intervención breve o grupo de apoyo | Jóvenes en consejería, intervención breve o grupo de apoyo | Jóvenes en consejería, intervención breve o grupo de apoyo | | |
| | | | | | | | | | | | | Seguimiento a la aplicación del modelo de cuidado crónico en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Municipales. | | Evaluación PRE de los Cuidados Crónicos según Instrumento ACIC de la OPS | | Evaluación POST de los Cuidados Crónicos según Instrumento ACIC de la OPS | | |
| | | | | | | | | | | | | En el comité mensual de calidad de la IPS incluir los temas de análisis de indicadores en salud y su avance en la adopción del modelo de atención primaria en salud (incluyen temas de PAI, IAMI; NUTRICION; AIEPI; salud bucal, salud sexual y reproductiva, enfermedades transmisibles y de fuente común, ETV, mortalidad evitable, enfermedad crónica y alto costo, salud mental entre otros) | | Informe de gestión gerencial que incluya evaluación de indicadores en salud pública | | | | |
| 030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios). | | | | | | | 80% de comités de calidad con evaluación de indicadores de salud pública. | Realizar seguimiento y evaluación a los indicadores de tenencia de carné, cobertura, esquema completo, calidad del dato, deserción, oportunidad y accesibilidad del PAI según los lineamientos del MSPS a través de la Encuesta de Coberturas de Vacunación | ECV postjornada de Febrero | ECV postjornada de Abril | ECV postjornada de septiembre | | | |
| | | | | | | | | | | | | Garantizar la operatividad del sistema de información del PAI desde el nivel municipal al Departamental | Cohortes de vacunación Informe mensual | Cohortes de vacunación Informe mensual | Cohortes de vacunación Informe mensual | Cohortes de vacunación Informe mensual | | |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Áreas Subprogramáticas | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Anual | Actividades del Proyecto | Indicador de Producto de la actividad del Proyecto | | | | Responsables Institucionales | E mail Responsable | |
|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|--------------------|-----------------|---------------------|-------------|------------------------|---|--|--|--|--|---|------------------------------|--------------------|--|
| | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | | |
| 030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento | | | | | | 80% de comités de calidad con evaluación de indicadores de salud pública. | Apoyar la introducción de nuevos biológicos al PAI (logística y talento humano) | Según lineamiento nacional | Según lineamiento nacional | Según lineamiento nacional | Según lineamiento nacional | | | |
| | | | | | | | | | | | Valoración del Índice COP a todos los niños y niñas de 12 años que acuden a consulta odontológica en IPS publicas y privadas de municipios priorizados. | Valoración y envío mensual del aplicativo a SESALUB (febrero y marzo) | Valoración y envío mensual del aplicativo a SESALUB (abril, mayo y junio) | Valoración y envío mensual del aplicativo a SESALUB (julio, agosto y septiembre) | Valoración y envío mensual del aplicativo a SESALUB (octubre y noviembre) | | | |
| | | | | | | | | | | | Aplicación de encuestas autoadministradas a adolescentes (Anexo A11) y el instrumento de análisis del SSAAJ al equipo de salud responsable (Anexo A4) y evaluación de indicadores de producto o de impacto de la atención en salud a la población adolescente y joven. (Anexo A18) | Aplicación de instrumentos | Aplicación de instrumentos y consolidación informe del primer semestre de los instrumentos A11, A4 y A18 | Aplicación de instrumentos | Aplicación de instrumentos y consolidación informe del segundo semestre de los instrumentos A11, A4 y A18 | | | |
| | | | | | | | | | | | Garantizar la toma de muestra nutricional que permita desarrollar el sistema de vigilancia nutricional a los diferentes grupos poblacionales (menores de 5 años, escolares y adolescentes), previa socialización del protocolo. | Envío de base de datos con la primera muestra de escolares de 5 a 9 años; 10 a 17 años | Toma de muestra a menores de 5 años | Toma de muestra a menores de 5 años | Envío de base de datos con la segunda muestra de escolares de 5 a 9 años; 10 a 17 años y de menores de 5 años | | | |
| | | | | | | | | | | | Desarrollo y extensión de la Estrategia DOTS/TAES - y eliminación de la Lepra. | Informe trimestral | Informe trimestral | Informe trimestral | Informe trimestral | | | |
| | | | | | | | | | | | Implementar lineamientos programáticos de TB y Lepra en Población privada de la libertad. | Informe trimestral | Informe trimestral | Informe trimestral | Informe trimestral | | | |
| 030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública | | | | | | 80% de políticas públicas o intersectoriales que incluyen y gestionan los determinantes sociales en salud | Realizar la actualización de los integrantes del CTSSS según acuerdos 25 y 57 del CNSSS, verificando acto de creación y acta de posesión (no superior a 2 años). | CTSSS actualizado y operando | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Convocar a aseguradoras y prestadores para hacerlos partícipes del proceso de formulación, seguimiento y evaluación del POA 2013 que conlleve el cumplimiento de metas de Salud Pública. | Reunión de formulación y socialización POA | Reunión de evaluación y seguimiento | Reunión de evaluación y seguimiento | Reunión de evaluación y seguimiento | | | |
| | | | | | | | | | | | Socialización del plan operativo del plan de intervenciones colectivas (POA PIC 2013) ante el CTSSS. | Reunión CTSSS para la socialización del POA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | Presentación para su aval y seguimiento al plan operativo del plan de intervenciones colectivas (POA PIC 2013) ante el Consejo de Gobierno con fecha límite 30 de enero, según Resolución 425 de 2008 del Ministerio de la Protección Social. | Reunión de aprobación POA del Consejo de Gobierno | Reunión de seguimiento | Reunión de seguimiento | Reunión de seguimiento | | | |
| | | | | | | | | | | | Agendar en la Audiencia Pública de rendición de cuentas, la evaluación del Plan Operativo Anual y de inversiones en salud del plan de intervenciones colectivas. | Audiencia pública resultados POA 2012 | | | Audiencia pública resultados POA 2013 | | | |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada | Código del Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Áreas Subprogramáticas | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Anual | Actividades del Proyecto | Indicador de Producto de la actividad del Proyecto | | | | Responsables Institucionales | E-mail Responsable | | |
|-------------------------|-----------------------|----------------------------|-------------------------------|--|------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------|------------------------|---|--|---|--|--|--|------------------------------|--------------------|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | | | |
| '030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública | | | | | | | 70% de políticas públicas o intersectoriales que incluyen y gestionan los determinantes sociales en salud | Presentar ante instancias asesoras y decisorias del Municipio, los resultados de la caracterización y evaluación del riesgo y necesidades en salud de la población para que se oriente la inversión de recursos hacia mejorar condiciones de vida y bienestar de las personas. | Socialización del ASIS 2012 ante instancias decisorias | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Identificación de viviendas con problemas de habitabilidad y participación en la evaluación de programas de construcción de vivienda nueva o adecuación de usada según resultados del SICAPS con el fin de tener viviendas saludables. | | Identificación de viviendas clasificadas de alto riesgo | Visita a viviendas clasificadas de alto riesgo de habitabilidad y coordinación con otros sectores para mejora | Visita a viviendas clasificadas de alto riesgo de habitabilidad y coordinación con otros sectores para mejora | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Difusión de resultados de las salas situacionales con otros sectores como: Red Unidos, Acción Social, Familias en Acción, ICBF, y otros programas sociales con familias con el fin de aunar esfuerzos | Reuniones intersectoriales de gestión del riesgo familiar con plan de superación de intolerables sociales | Seguimiento a la gestión del riesgo familiar y plan de superación de intolerables sociales | Seguimiento a la gestión del riesgo familiar y plan de superación de intolerables sociales | Seguimiento a la gestión del riesgo familiar y plan de superación de intolerables sociales | | | | |
| '030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública | | | | | | | 70% de políticas públicas o intersectoriales que incluyen y gestionan los determinantes sociales en salud | Realizar seguimiento a los indicadores definidos en la política de primera infancia en la categoría de derecho "todos vivos" | concertación de metodologías y responsables para la disponibilidad y seguimiento a los indicadores | Seguimiento y rendición de cuentas acorde a lo definido por la procuraduría de infancia y adolescencia | Seguimiento a indicadores | Seguimiento y rendición de cuentas acorde a lo definido por la procuraduría de infancia y adolescencia | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Realizar mesas de concertación intersectorial con EPS, IPS, Educación, ICBF, red unidos, consejo de juventud, consejo municipal de estupefacientes, entre otros para coordinar la formulación y desarrollo de: Plan de salud mental y prevención del consumo de drogas, plan estratégico para la prevención y control de las enfermedades no transmisibles y Plan de acción PAI. | Formulación y ajuste de planes y asignación de responsables | Ejecución, Seguimiento y consolidación de alianzas intersectoriales | Ejecución, Seguimiento y consolidación de alianzas intersectoriales | Ejecución y evaluación de indicadores | | | | |
| | | | | | | | | | | | | Seguimiento al plan de acción de la política de seguridad alimentaria y nutricional de acuerdo a directivas de la procuraduría | Mesas de trabajo intersectoriales para construcción de plan de acción | Desarrollo y seguimiento al plan de acción | Desarrollo y seguimiento al plan de acción | Desarrollo del plan de acción y evaluación de indicadores | | | | |
| '030000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública | | | | | | | 70% de políticas públicas o intersectoriales que incluyen y gestionan los determinantes sociales en salud | Realizar reuniones de socialización con veedores ciudadanos juveniles en políticas públicas, derechos y deberes en el sistema de salud con el fin de mejorar los procesos de participación social y tener un sistema de alerta temprana y seguimiento para la superación de los intolerables sociales. | Identificación y convocatoria de líderes. Programación de plan de capacitación | Desarrollo del plan de capacitación a veedores y realización de reuniones de evaluación y seguimiento a los intolerables sociales. | Desarrollo del plan de capacitación a veedores y realización de reuniones de evaluación y seguimiento a los intolerables sociales. | Desarrollo del plan de capacitación a veedores y realización de reuniones de evaluación y seguimiento a los intolerables sociales. | | | | |

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada | Código del Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Áreas Subprogramáticas | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Anual | Actividades del Proyecto | Indicador de Producto de la actividad del Proyecto | | | | Responsables Institucionales | E mail Responsable |
|-------------------------|-----------------------|----------------------------|-------------------------------|--|------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|-------------|------------------------|--|--|--|---|---|--|------------------------------|--------------------|
| | | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | |
| | | | | | | | | | | | | Apoyar la conformación de las redes locales de base comunitaria que apoyen la gestión y vigilancia de los derechos de las personas en situación de vulnerabilidad: discapacidad, Adulto mayor, indígenas, desplazados, víctimas de violencia, entre otros. | Identificación y convocatoria de líderes. Conformación de red con plan de trabajo | Desarrollo de plan de acción | Desarrollo de plan de acción | Desarrollo de plan de acción y evaluación de la gestión | | |
| '0300000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública | | | | | | | | Solicitar a EPS informes de metas y cumplimiento de indicadores de intervenciones de detección temprana y protección específica | Informe de EPS | Informe de EPS | Informe de EPS | Informe de EPS | | |
| | | | | | | | | | | | | Mesas de concertación (EPS-IPS) para identificación temprana de riesgos, detección temprana, manejo integral de la enfermedad (incluyendo cumplimiento acuerdo 28/2011) | Acta de reunión con plan de acción | Acta de seguimiento a los compromisos | Acta de seguimiento a los compromisos | Acta de seguimiento a los compromisos | | |
| 0300000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública | | | | | | | 70% de políticas públicas o intersectoriales que incluyen y gestionan los determinantes sociales en salud | Realizar mesas de trabajo con IPS y EPS para construir rutas de servicios por prioridad de atención en salud | Mesa de trabajo | Rutas de servicios de salud | Seguimiento a rutas de servicios en salud | Seguimiento a rutas de servicios en salud | | |
| | | | | | | | | | | | | Concertación y articulación de actividades con las EPS para dar respuesta al Plan de reducción de la Mortalidad Materna y prevención del embarazo en las adolescentes, implementación de los Servicios de Salud amigables para adolescentes y jóvenes y aplicación del modelo de atención integral a víctimas de violencia sexual. | Mesas de Concertación y planeamiento Plan de reducción de Mortalidad materna | Mesas de Concertación y seguimiento Plan de reducción de Mortalidad materna y SSR | Mesas de Concertación y seguimiento Plan de reducción de Mortalidad materna | Mesas de Concertación y seguimiento y evaluación Plan de reducción de Mortalidad materna | | |
| '0300000 | Social | 2,2 | Salud Pública | Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública | | | | | | | 70% de políticas públicas o intersectoriales que incluyen y gestionan los determinantes sociales en salud | Garantizar la infraestructura y el talento humano necesario para la gestión de la vigilancia en el ámbito municipal | Procedimientos adoptados para la operatividad del SIVIGILA | Aplicación de procedimientos | Aplicación de procedimientos | Aplicación de procedimientos | | |
| | | | | | | | | | | | | Organizar y coordinar la red de vigilancia en salud pública de su jurisdicción de acuerdo con los lineamientos establecidos | % de notificación semanal de UPGDs | % de notificación semanal de UPGDs | % de notificación semanal de UPGDs | % de notificación semanal de UPGDs | | |
| | | | | | | | | | | | | Realizar el análisis de la situación de salud en su jurisdicción y socializarlo en los espacios de participación | Levantar línea de base según lineamiento | Construcción del Documento | Construcción del Documento | Socialización del Documento base del POA 2014 | | |
| '0300000 | Social | 2,2 | Promoción Social | | | | 3.4 | | | | Asociar a la población desplazada por la violencia para la creación de microempresas, atender al 100% de la población discapacitada del municipio, contratar el servicio de acompañamiento a pacientes, brindara apoyo económico a la población pobre, en momentos de calamidad, capacitar al 40% de las | Seguimiento y articulación a la políticas publicas de inclusión social para la población con discapacidad | Mesa de trabajo para formulación y concertación de plan de acción | Ejecución y seguimiento plan de acción | Ejecución y seguimiento plan de acción | Ejecución y seguimiento plan de acción | | |

ULDIA

info@bovace.gov.co

| Código del Sector Salud | Dimensión Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Áreas Subprogramáticas | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BPIN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Anual | Actividades del Proyecto | Indicador de Producto de la actividad del Proyecto | | | | Responsables Institucionales | E-mail Responsable |
|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|---|------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|-------------|------------------------|---|--|--|--|--|--|------------------------------|--|
| | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | |
| | | | | | | | | | | Identificación, capacitación al 70% de las madres cabeza de hogar, en la conformación de asociaciones y sistemas alternativos de producción; ofrecer apoyo a 50 adultos mayores en los diferentes programas de subsidio, fortalecer el servicio de salud al as madres gestantes | Socialización y adaptación de la política pública departamental de envejecimiento y vejez a nivel municipal (según necesidades y recursos) | Mesa de trabajo para adopción de la política | Mesa de trabajo para adopción de la política | Plan de trabajo de adopción de la política | Plan de trabajo de adopción de la política | ALCALDIA | alcaldia@chivati |
| '030000 | Social | 2,2 | Prevención, Vigilancia y Control de Riesgos Profesionales | | | 3,5 | | | | Acción de inducción a la demanda a los servicios de promoción de la salud, prevención de los riesgos en salud y de origen laboral en ambientes laborales | Realizar reuniones con las Administradoras de riesgos Laborales para el fomento de estilos de vida saludable (alimentación, actividad física y reducción del consumo de alcohol y cigarrillo) en los municipios categoría 1, 2 y 3 | Acta de reunión y plan de acción | Acta con seguimiento al plan de acción | Acta con seguimiento al plan de acción | Acta con evaluación del plan de acción | ALCALDIA | alcaldia@chivati-boyaca.gov.co |
| '030000 | Social | 2,2 | Emergencias y desastres | | | 3,6 | | | | Identificación y priorización anual de los riesgos | Identificación de los riesgos que pueden afectar la población y priorizarlas | | Identificación y priorización anual de los riesgos | | | ALCALDIA | hivata-boyaca.gov |

| Código del Sector Salud | Dimensión | Relacionada Plan Desarrollo | Código del objetivo sectorial | Nombre del Eje Programático | Áreas Subprogramáticas | Peso Relativo Área | Código del Área | Nombre del Proyecto | Código BP*IN | Peso Relativo Proyecto | Metas de Producto Anual | Actividades del Proyecto | Indicador de Producto de la actividad del Proyecto | | | | Responsables Institucionales | Email Responsable |
|-------------------------|-----------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|--------------|------------------------|-------------------------|--------------------------|--|--------------|---------------|--------------|------------------------------|-------------------|
| | | | | | | | | | | | | | I Trimestre | II Trimestre | III Trimestre | IV Trimestre | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

LUIS CARLOS OLARTE CONTRERAS
 Secretario de Salud de Boyacá

Consolidó: Oficina Asesora de Planeación. SESALUB