

**REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE BOYACA  
MUNICIPIO DE COVARACHIA**

**PLAN DE SALUD TERRITORIAL  
2008-2011**



**PABLO ANTONIO MALDONADO BARRERA**  
ALCALDE

**GUILLERMO GARCIA SALAZAR**  
DIRECTOR LOCAL DE SALUD

*COVARACHIA SOMOS TODOS*

## TABLA DE CONTENIDO

1. Características Generales del municipio.....	5
2. Aspectos poblacionales del municipio.....	16
3. Perfil Epidemiológico.....	30
4. logros prioridades en salud pública (PST 2008-2011).....	46
5. El municipio frente a los objetivos del desarrollo del milenio.....	49
6. Mapeo EISP.....	55
7. Coberturas de Vacunación 2007.....	60
8. Vision o escenario posible, factible y deseado del P.ST .....	67
9. Mision del Plan de Salud Territorial.....	67
10. Analisis de los principales problemas causas y soluciones.....	68
11. Objetivos .....	70
12. Anexo tecnico 1 Sintesis del proceso de elaboracion del PST.....	71
13. Anexo tecnico 2 Proyecto de inversion.....	77
14. Anexos tecnicos 3 y 4 Planes Operativos Anuales.....	80

## INTRODUCCIÓN

“El conocimiento no es algo separado y que se baste a sí mismo, sino que está envuelto en el proceso por el cual la vida se sostiene y se desenvuelve”

John Dewey

El municipio de Covarachía, esta ubicado sobre la cordillera oriental de los Andes, esta constituido por nueve veredas, su economía esta basada principalmente en la agricultura, los ingresos económicos familiares generalmente son bajos gracias a la aridez de estas tierras, este es un factor que esta llevando a que existan un gran numero de necesidades básicas insatisfechas que influyen sobre la situación de salud de los habitantes.

Este trabajo es una investigación sobre la situación actual de la población del municipio de Covarachía, realizada durante el año 2007 y que consistió en la búsqueda de información acerca de las características generales del municipio, el aspecto social, los aspectos culturales, poblacionales, económicos, políticos, el perfil epidemiológico, factores de riesgo para la salud, afiliación a seguridad social, principales causas de morbilidad y de mortalidad, se realizó un análisis de los principales eventos de notificación obligatoria que se presentaron durante el año y finalmente se realizó el análisis de las coberturas de vacunación alcanzadas durante el presente año. Dicha información se recopila con el fin de desarrollar un marco de referencia para la planeacion de acciones en salud pública que contribuirán a dar solución a las necesidades en salud de la población de este municipio.

## **JUSTIFICACIÓN**

Conocer la situación actual del municipio es una estrategia propicia para el desarrollo de planes y proyectos que favorezcan la solución de las necesidades de los habitantes del mismo, este perfil epidemiológico es una herramienta para que dichos planes y proyectos tengan una base real y tangible de acuerdo a los eventos en salud pública más relevantes que se presentaron durante el año 2007.

Es importante que cada una de las acciones en salud pública enfocadas a la población cuenten con una base teórica que permita encaminar las acciones hacia los aspectos más álgidos de la población para que de esta manera cada una de estas acciones tengan un verdadero impacto sobre la calidad de vida de las personas a las cuales van dirigidas.

Se realiza entonces una investigación sobre los aspectos más relevantes del municipio y un análisis de los eventos en salud pública que se presentaron durante el presente año con el fin de realizar una línea de base que guíe las acciones en salud pública para años posteriores.

## **1 CARACTERISTICAS GENERALES DEL MUNICIPIO**

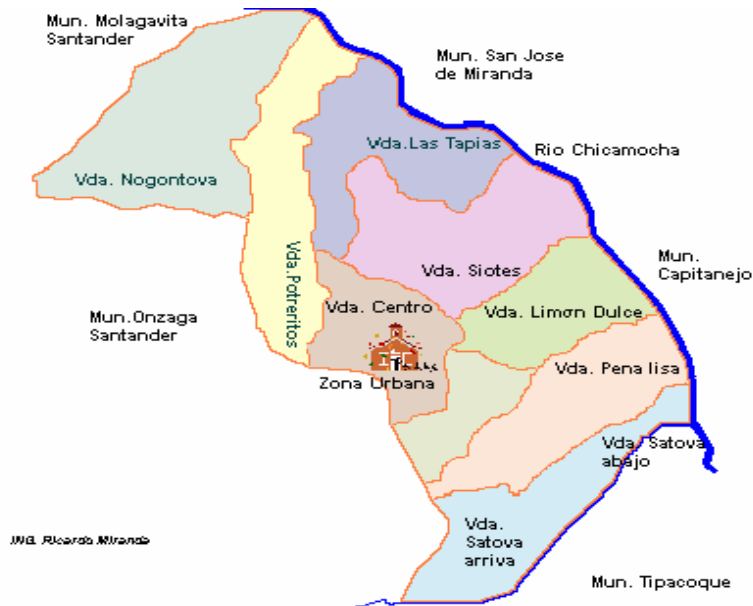
### **1.1 CARACTERISTICAS GEOGRAFICAS:**

El municipio de Covarachía esta ubicado al norte el departamento de Boyacá, sobre la cordillera oriental tiene una extensión de 104.0642 Km<sup>2</sup> y una altura de 2320 m.s.n.m. la Altura a nivel de la cabecera Municipal es de 2.320 Metros sobre el nivel del mar.

Limita por el norte con los municipios de San José de Miranda y Capitanejo del departamento de Santander, por el sur limita con el municipio de Tipacoque, por el oriente limita con el municipio de Capitanejo y por el Occidente con los municipio de Onzaga y San Joaquín, dista de Tunja 208 Km.

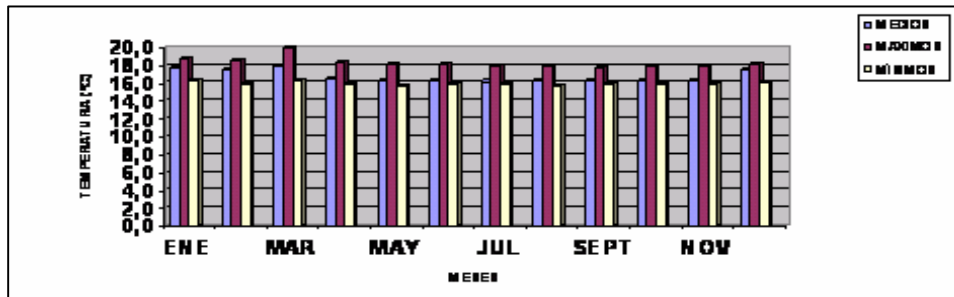
Con los municipios aledaños las personas del municipio han creado relaciones de bienes y servicios en especial en campos de la educación, salud, el comercio y el transporte. (Ver mapa del municipio)

## MAPA DEL MUNICIPIO DE COVARACHIA



Climatológicamente en el municipio se presentan pocas precipitaciones estas son de un valor inferior a 1000m.m por año, por esta razón el municipio se caracterizan las tierras áridas que limitan las actividades agropecuarias; estas precipitaciones bajas se presentan especialmente en las veredas aledañas al río Chicamocha, (Veredas Tapias, Limón dulce, Peña Lisa, y Satova Abajo) por ser las partes mas bajas del municipio, aproximadamente las precipitaciones en estas veredas son de 650 m.m al año, los valores de precipitación superiores a 750 mm se presentan hacia el sector Noroeste del área municipal en las Veredas de Satova Arriba, Peña Lisa, Potrerito y Centro donde las alturas superan los 2.000 metros de elevación.

La temperatura del municipio varía de 15 a 20 grados centígrados como se observa en la siguiente tabla



Tomada de Esquema de ordenamiento territorial municipio de Covarachía

En las zonas donde las alturas que varían desde los 1150 hasta 2000 m.s.n.m. se desarrolla una vegetación muy escasa, se observan laderas erosionadas, onduladas y rectas. La vegetación es principalmente rastrojos y árboles de poca altura, entre los más comunes se encuentran Naranja, limón, cují, Espino, Gallinero, el pito y fique entre otros.

En las veredas de Satova Arriba, Peña Lisa, Potreritos y Centro donde las alturas superan los 2.000 metros de elevación la vegetación predominante en la zona es Higuerón, Aliso, Arboloco, mano de Oso, Cucharo, Eucalipto, Arrayán, Pino de Monterrey; esta zona es la de mayor cobertura vegetal. La temperatura en el área varía de 12 a 17 °C así como la precipitación de 700 a 800 mm y la altura entre 2000 y 2700 m.s.n.m.

Las fuentes de agua del municipio de Covarachía se caracterizan por presentar escasa cobertura vegetal, afloramientos rocosos, tala y rocería intensiva y caudales muy bajos; la mayoría permanecen secas la mayor parte del año, la quebrada Galván es la de mayor caudal y

sirve de limite con el municipio de Tipacoque, el río chicamocha es la cuenca principal del municipio sin embargo los suelos aledaños son erosivos y la vegetación es escasa

***Microcuencas del municipio de Covarachía***

<b>CUENCA</b>	<b>MICROCUENCA</b>	<b>VEREDA</b>	<b>ESTADO ACTUAL DE LA MICROCUENCA</b>
Chicamocha	Quebrada El Guamo	Tapias Potreritos Centro	Rocería intensiva en los relictos de bosque nativo y en las riveras; el uso actual es cultivos, relictos de bosque nativo y rastrojos, la mayor parte del área de la cuenca son afloramientos rocosos. Es la cuenca de mayor importancia dada la fertilidad de sus riveras.
Chicamocha	Quebrada Chivatera	Peña Lisa Limón Dulce	Rocería intensiva en los relictos de bosque nativo y en las riveras especialmente en la parte alta. Presenta la mayor cantidad de bosque en las riveras y en su nacimiento. ; el uso actual es cultivos, relictos de bosque nativo y rastrojos, la mayor parte del área de la cuenca son afloramientos rocosos. Presenta erosión moderada a severa en la parte baja.
Chicamocha	Quebrada Honda	Satova Arriba Peña Lisa	Rocería intensiva en los relictos de bosque nativo del área de la microcuenca y en el de las riveras especialmente en la parte alta; erosión severa en la mayor parte de su recorrido. Permanece seca la mayor parte del año; las áreas de bosque nativo son muy escasas.
Chicamocha	Quebrada Galván	Satova Arriba Satova Abajo	Rocería intensiva en los relictos de bosque nativo del área de la microcuenca y en el de las riveras especialmente en la parte alta; erosión severa en la mayor parte de su recorrido. Permanece con un caudal pequeño en la mayor parte del año, constituye el límite con el

			municipio de Tipacoque. Presenta erosión moderada a severa aguas arriba en el costado derecho desde la desembocadura hasta la parte media alta.
Chicamocha	Quebrada el Medio	Nogontova	La cuenca se encuentra en mas de un 95% deforestada, la erosión es moderada a severa en la mayor parte del área de influencia de la cuenca. EL uso del suelo es principalmente cultivo de tabaco, buena parte de la zona presenta afloramientos rocosos.
Chicamocha	Quebrada Guaymaral	Nogontova	La cuenca presenta tala y rocería intensiva en los relictos de rastrojos que se encuentran en la parte alta; la erosión es moderada a severa en la zona media baja de la microcuenca. EL uso del suelo en cuanto a cultivos es mínimo, la mayor parte del área la constituyen afloramientos rocosos..

Fuente Esquema de ordenamiento territorial del municipio de Covarachía

Las principales amenazas relacionadas con la geografía del municipio pueden ser las ocasionadas por crecientes, desbordes o inundaciones producidas por la actividad de los flujos hídricos, este tipo de amenazas se presentan en la parte media y baja en las veredas de Limón dulce, Peña Lisa, Tapias, Siotes. Nogontova. A su vez las zonas que pueden ser afectadas por deslizamientos, desprendimientos, desplomes, derrumbes, hundimientos se presentan en la parte media y baja en las veredas de Limón dulce, Peña Lisa, Tapias, Siotes. Nogontova.

## 1.2 ANTECEDENTES HISTORICOS Y CULTURALES.

El municipio de Covarachía fue fundado en el año 1823 por los señores

Tiburcio Duarte, Juan de la Cruz Pereira, Nepomuceno Estupiñán y Felipe Mesa, su nombre Covarachía significa Cueva de la Luna, le fue colocado este nombre en relación con la altura máxima en la que se encuentra ubicado.

Por su cercanía con el departamento de Santander es influenciado altamente por sus costumbres, predomina el tipo de familia nuclear, monoparental, generalmente hombres y mujeres se dedican al cultivo de la tierra y cuidado de animales, los niños son cuidados generalmente por sus madres o abuelas mientras el padre es en la mayoría de los casos el que aporta la mayor parte del dinero en el hogar.

La religión que predomina es la católica, en cabeza del párroco padre Fermín Sierra Arias, es en torno a esta religión que giran la mayoría de las fiestas que se celebran en el municipio, es de resaltar la presencia de grupos de cristianos no católicos en el municipio.

Según información del esquema territorial del municipio se pueden destacar algunas tradiciones que la Comunidad celebra:

- El mes de Enero se celebra las Ferias y Fiesta Patronales: Hay concurso de Música de cuerda, trovas, eventos deportivos, Ferias Ganadera, quema de Pólvora, castillos y Verbenas Populares.
- En Julio se celebra la Fiesta de La Virgen del Carmen: Son dos días en los cuales se reúne la Comunidad en General,

especialmente el Gremio de Transportadores, rinden Homenaje Religioso a la Patrona de lo Transportadores, hay eventos deportivos, verbena popular, quema de Pólvora, castillos, etc.

- La Semana de la Feria de la Ciencia: El Colegio de éste Municipio la celebra cada dos años; los estudiantes realizan toda clase de Trabajos Manuales, experimentos, inventos, los que durante una semana se exponen al público.
- En Diciembre se celebra tradicionalmente las Novenas Navideñas, donde cada tarde la Comunidad previamente Organizada por sectores, ameniza con comparsas y disfraces; se realiza posteriormente el acto Religioso y por Ultimo un Acto Cultural.
- Durante los meses de Septiembre, Octubre y Noviembre, la Alcaldía Municipal realiza anualmente las Olimpiadas Campesinas donde los Deportistas Campesinos se miden en competencia en diferentes deportes, como Baloncesto, Microfútbol, Ciclismo y Atletismo.

La Comunidad especialmente la del casco urbano, tiene como costumbres ir en algunas ocasiones a realizar paseos a un sitio turístico del Municipio “La Piedra del Pato”, dicho sitio es llamado así debido a que en este lugar hace algunos años, existía una enorme roca que tenía forma exacta de un pato.

### **1.3 PERFIL POLITICO ADMINISTRATIVO:**

El municipio de Covarachía esta distribuido en el casco urbano y nueve veredas las cuales a su vez están compuestas por diferentes sectores,

estas son:

<b>VEREDA</b>	<b>SECTORES</b>
Nogontova	La Capilla, Lagunitas, Jazmines, Limoncito, el tope, Castillos y Pavas
Potrerito	Moralito, Chivaschoque, Topon, el Plan, los Uvos, La Vega, las minas y S. Francisco.
Centro Afuera	El Espigón, El Guamo y La Falda.
Los Siotes	La Cañada, San José y Santa Cecilia.
Limón Dulce	El Surural, la Florida, Calamar, Patio de Bolo, las Puertas La Era y Hato Viejo.
Peñaliza	Algodonal, Guayabal, Llano Grande, Pie de peña y Pizarral.
Satoba Abajo	Puerto Rico, El Carmen y la Palmera.
Satoba Arriba	Llanadas, Granadillo y Simón Bolívar.
Las Tapias	Naranjo, La estancia, Peña Blanca, Las brujas y Gallinacera.

Las condiciones sociales del Municipio de Covarachía no son las más adecuadas para su óptimo desarrollo, ya que presenta características tales como bajo crecimiento demográfico por la emigración de sus habitantes hacia otros lugares del país en búsqueda de mejores oportunidades de vida, desnutrición, bajo nivel de educación, bajo nivel de vida, mal estado de las viviendas, bajo nivel de ingresos, falta de oportunidades de empleo, carencia de adecuadas vías de comunicación y servicios públicos. Esquema de ordenamiento territorial 2007

La estructura administrativa esta conformada por:

<b>Entidad</b>	<b>Funcionarios</b>
Alcaldía municipal	Alcalde municipal

<b>Alcalde: PABLO ANTONIO MALDONADO BARRERA</b>	Secretaria Inspector de policía Conductor Auxiliar de servicios generales Fontanero
Personería municipal Freddy Castañeda	Un personero Un secretario
Tesorería Municipal	Un tesorero Un auxiliar de tesorería
Consejo municipal	Siete concejales Una secretaria
Umata	Tres técnicos Una secretaria

Instituciones existentes en el municipio:

- Banco agrario
- Juzgado municipal
- Registraduría municipal
- Inspección de policía
- Colegio San Luís Beltrán
- 19 escuelas rurales

- Centro de Salud
- Estación de policía
- Oficina EPSS compartida y coosalud
- Cooperativa multiactiva SERVICOOOP
- Despacho parroquial

El servicio de salud es prestado por un centro de salud dependencia del Hospital San Antonio de Soatá es a este hospital el que se realiza notificación semanal de los Eventos de Interés en Salud Pública.

#### **ACTIVIDAD ECONOMICA:**

En el municipio de Covarachía las actividades del sector primario de la economía están relacionados con la producción agrícola y pecuaria, siendo la primera la actividad de la cual dependen la mayoría de sus habitantes, predominan los cultivos de tabaco y fique, también se siembra piña, yuca, maíz, tomate, frijol, trigo, caña, melón, papaya, mango.

(ver tabla adjunta)

CULTIVOS	AREA SEMBRADA (Ha)	ÁREA COSECHADA (Ha)	PRODUCCIÓN (Ton)
Fríjol	465	215	210.5
Piña	55	30	24

Maíz	23	23	13.1 Seco
Mango	7.5	5	50
Tabaco negro	500	250	750
Fique	50	45	45
Tabaco rub.	350	175	219
Tomate	40	20	500
Melón	40.0	40.0	500.0 Fresco
Tabaco Neg.	80.0	80.0	80.0 Seco
Yuca	40	30	300 fresco

Fuente: UMATA

En el sector pecuario prevalecen las razas vacunas, caprinas, avícolas y porcinas, estos son utilizados para la venta y para el autoconsumo.

La situación económica influye en la calidad de vida de las familias ya que es a través de estas actividades que se define el tipo de vivienda, alimentación, acceso a servicios entre otros de estas personas.

## 2 ASPECTOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO

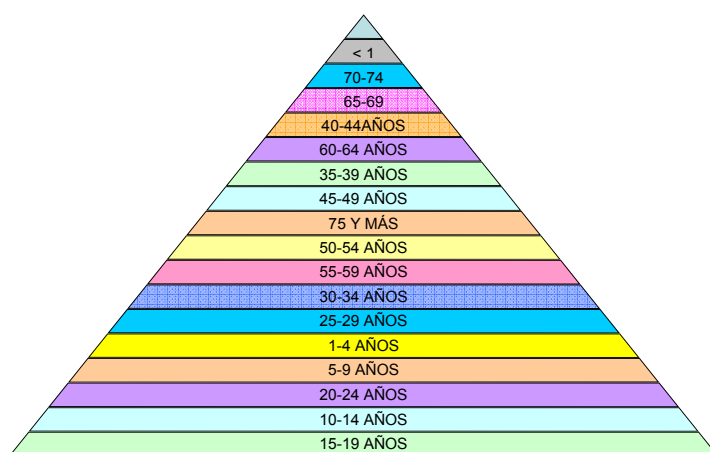
CUADRO NUMERO 1 DISTRIBUCION DE LA POBLACIÓN POR GRUPOS DE EDAD, GÉNERO Y AREA DE RESIDENCIA AÑO 2007

EDAD AÑOS	TOTAL	MUJERES	HOMBRES	URBANO	RURAL
5 - 9	307	163	144	52	84
10 - 14	359	177	182	48	102
15 - 19	429	206	223	47	125
20 - 24	357	161	196	46	102
25 - 29	232	116	121	28	69

30 – 34	191	94	5.5	97	5.4	29	6.6	162	5.3
35 – 39	156	74	4.3	82	4.5	32	7.2	124	4.0
40 – 44	142	62	3.6	80	4.4	17	3.8	125	4.1
45 – 49	158	87	5.1	71	3.9	19	4.3	139	4.5
50 – 54	169	93	5.5	76	4.2	13	2.9	156	5.1
55 – 59	170	86	5.0	84	4.7	20	4.5	150	4.9
60 – 64	147	64	3.7	83	4.6	13	2.9	134	4.4
65 – 69	137	58	3.4	79	4.4	17	3.8	120	3.9
70 – 74	117	67	3.9	50	2.8	14	3.1	103	3.3
75 Y MÁS	160	74	4.3	86	4.8	14	3.1	146	4.8
TOTAL	3472	1687	100	1785	100	439	100	3033	100

Fuente: SISBEN 2007

### PIRAMIDE POBLACIONAL GRUPO DE EDAD:



Según la tabla y la pirámide se observa que la mayoría de la población se encuentra caracterizada como población rural dispersa dado que es en estos sitios donde la población encuentra la forma de sobrevivir a la pobreza, gracias al trabajo de la tierra, y la crianza de animales, actividades que en el área urbana son de difícil realización, esto limita las condiciones de acceso de esta población a los servicios de salud y a la participación ciudadana, del total de población se caracteriza que esta compuesta en mayor número y porcentaje por hombres que por mujeres, el mayor número de población se encuentra entre los 15 y 19 población generalmente dedicada a estudios de básica secundaria y el

trabajo del campo, el menor porcentaje de población se encuentra en los menores de un año, lo que sugiere una tasa de natalidad baja durante el año en curso.

Cuadro N° 2. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN DESPLAZADA POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO. AÑO 2007

EDAD EN AÑOS	TOTAL	MUJERES		HOMBRES	
		N°	%	N°	%
< 1	No existen grupos de desplazados				
1 – 4					
5 – 9					
10 – 14					
15 – 49					
> 50					
Total					

Fuente: Personería Municipal

El último caso reportado en el municipio sobre grupos de desplazados se presentó durante el año 1997, en una familia del área rural.

### 3. FACTORES CONDICIONANTES

#### 3.1 FACTORES DEL AMBIENTE FISICO:

En el municipio existen 1.516 viviendas, 130 en el área urbana y 1386 en el área rural, en el sector urbano las viviendas poseen una arquitectura antigua con respecto a su fachada, techo, piso y ventanas, por esta razón es común encontrar viviendas con gran deterioro en sus paredes, pisos, estas viviendas tienen paredes en tapia pisada, pisos en tierra, tejas en barro o zinc, en los sectores rurales se presenta un alto porcentaje de abandono de viviendas en especial por el desplazamiento de sus habitantes a otras regiones del país.

Cuadro N° 3. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIVIENDAS, AÑO 2007

Característica de la vivienda	URBANO		RURAL	
	Nº	%	Nº	%
Número de viviendas	130	8.5	1386	91.4
Servicio de acueducto	119	92	970	70
Servicio de alcantarillado	119	92	0	0
Servicio de energía eléctrica	104	80%	1020	73.6%
Servicio de Teléfono	0	0	0	0
Con todos los servicios públicos	0	0	0	0

Fuente: DANE Censo 2005, Esquema de ordenamiento territorial

Cuadro N° 4ª. SERVICIOS PÚBLICOS EN EL MUNICIPIO, ZONA URBANA AÑO 2007

SECTOR	FUENTE DE AGUA					COBERTURA DE ACUEDUCTO	SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO				COBERTURA DE ALCANTARILLADO	SISTEMA TRATAMIENTO AGUA RESIDUAL				COBERTURA DE RECOLECCION	DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS				
	RIO O QUEBRADA	POZO	AGUA LLUVIA	CARROTANQUE	OTRA		FIME	CONVENCIONAL	COMPACTA	OTRO		PRIMARIO	SECUNDARIO	TERCIARIO	OTRO (POZO SEPTICO, LETRINA, ETC)		A CIELO ABIERTO	RELLENO SANITARIO	INCINERACION	RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES	OTRO
Centro						119		X			119	X				130			X	X	

Fuente: DANE Censo 2005, Esquema de ordenamiento territorial 2007

Residuos Hospitalarios y similares: los residuos generados en el Centro de Salud de Covarachía, después de ser separados según su clasificación son distribuidos de la siguiente forma:

- Bolsas verdes: su disposición se realiza en el camión de la basura municipal.
- Bolsas grises: son llevadas al hospital San Antonio de Soata
- Bolsas rojas y Contenedores de agujas: Son llevados al Hospital San Antonio de Soatá para su disposición final.

Cuadro N° 4b. SERVICIOS PÚBLICOS EN EL MUNICIPIO, ZONA RURAL AÑO 2007

VEREDA	FUENTE DE AGUA	ACUEDUCTO	ALCANTARILLADO	POZO SEPTICO	LETRINA	DISPOSICIÓN FINAL DE BASURAS
--------	----------------	-----------	----------------	--------------	---------	------------------------------

	RIO O QUEBRADA	POZO	AGUA LLUVIA	OTRA NACIMIENTO				SERVICIO DE RECOLECCION	LAS QUEMAN	A CIELO ABIERTO
Nogontova	*	*	*	*	*	5%	*	5%	*	*
Potrerito		*	*				*	*	*	*
Tapias	*		*		*		*	*	*	*
Centro afuera		*	*			6.6%	*	6.6%	*	*
Siotes	*	*	*		*	4%	*	4%	*	*
Limón dulce	*	*	*		*	8%	*	8%	*	*
Peñalisa	*	*	*		*	6%	*	6%	*	*
Satova abajo	*	*	*				*	*	*	*
Satova arriba		*	*		*		*	*	*	*

Fuente: DANE Censo 2005, Esquema de ordenamiento territorial 2007

Cuadro N° 4c. VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA.

AÑO	PROMEDIO DE IRCA ABSOLUTO %	CLASIFICACIÓN POR RIESGO
2004		
2005	5.3	Admisible
2006	70.4	Alto
2007		

Fuente: SIVICAP

Cuadro N° 4d. SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA MUNICIPAL, ZONA URBANA, AÑO 2007

	Nombre de la	Fuente				Factores de riesgo aguas
--	--------------	--------	--	--	--	--------------------------

Fuente	Nº Concesión	fuelle captadora	Superficial	Subterránea	Cuenca	Subcuenca	Caudal otorgado	Usos	arriba de la captación
antiguas	Resolución 1064	Corpoboyaca	X		Chicamocha	Quebrada antiguas	1.32 Litros/sg	Consumo humano	Contaminación orgánica
Salguera	Resolución 1064	corpoboyaca	X		Chicamocha	Quebrada Salguera	1.32 Litros/seg	Consumo humano	Contaminación orgánica
Zaibal	Resolución 1064	Corpoboyaca	X		Chicamocha	Quebrada Zaibal	1.32 Litros/seg	Consumo humano	Contaminación orgánica

Fuente: Planeación territorial

Cuadro Nº 4e. SISTEMAS DE ABASTECIMIENTO DE AGUA MUNICIPAL, ZONA RURAL, AÑO 2007

Fuente	Nº Concesión	Nombre de la fuente captadora	Fuente		cuenca	Caudal otorgado	Usos	Factores de riesgo aguas arriba de la captación
			Superficial	Subterránea				
La cascada	1275001	CAS regional Guanentina	X		Chicamocha	21 Litros/seg	Consumo humano	Contaminación orgánica.

Fuente: Planeación territorial.

### 3.3 ECOSISTEMA: Cuadro Nº 5. CONTAMINACIÓN DEL ECOSISTEMA

## AGUA

**Factores de contaminación:** por fumigación de cultivos, que durante su proceso no se tienen las medidas de protección adecuadas tanto para el trabajador como para el cuidado y preservación del recurso

LOCALIZACIÓN: SECTOR, BARRIO Y/O VEREDA	AGUA		AIRE			TIERRA	
	CONTAMINACIÓN	DETERIORO	INDUSTRIAS	FUMIGACION	RUIDO	DRENAJE	BASURAS
Nogontova	☼	☼		☼			☼
Potrerito	☼	☼		☼			☼
Tapias	☼			☼		☼	
Centro afuera	☼	☼		☼			☼
Siotes	☼	☼		☼			☼
Limón dulce	☼			☼			☼
Peñalisa	☼			☼			☼
Satova abajo	☼			☼		☼	
Satova arriba	☼			☼			☼

hídrico, la mala disposición de las basuras son también un factor importante en la contaminación del agua, así como el acceso de animales a los aljibes para consumo de agua que termina siendo contaminada igualmente por sus desechos fecales.

**Factores de deterioro:** las talas aunque no son de predominio dentro del municipio, sabemos que tienen consecuencias a largo plazo, sumado a esto la escasa reforestación, son problemas que aquejan al municipio.

## AIRE

**Factores de contaminación:** las fuentes de contaminación dentro de nuestro municipio se deben a fumigaciones agrícolas y la deficiente

técnica en su manipulación. Por otro lado encontramos el humo y hollín relacionado con el uso de cocinas de carbón y fogones de leña, es difícil medir su impacto dentro del municipio pero sabemos sí su impacto en la salud de los habitantes.

## TIERRA

**Drenaje** se observan pequeños pozos creados para reservas de agua que servirán para el riego de los diferentes cultivos en época de verano y que por está razón no reposan las aguas durante largos periodos.

Ha sido constante de la población de zona rural la mala disposición de las basuras, así como el contacto con el agua, alimentos y personas junto con los desechos orgánicos de los animales. Esto evidentemente se transforma en una amenaza para salud de la población, generando enfermedades infecciosas, de tipo gastrointestinal recurrentes en la población menor de 5 años.

### 3.4 VIAS DE TRANSPORTE:

Cuadro N° 6 Estado de las vías y condiciones de transporte

VEREDAS O BARRIOS	ESTADO DE LAS VIAS			DISTANCIA EN HORAS A LA CABECERA MUNICIPAL			TIPO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR		
	B	R	M	VEHICULO AUTOMOTOR	A CABALLO	A PIE	PARTICULAR	EMPRESARIAL	COMUNITARIO
Nogontova		*		105	120	420	*		*
Potrerito		*		60	80	240	*		*
Tapias		*		120	140	480	*		*
Centro afuera		*		45	65	180	*		*
Siotos		*		120	140	480	*		*
Limón dulce		*		60	80	240	*	*	*
Peñalisa		*		60	80	240	*	*	*
Satova abajo		*		105	120	420	*		*
Satova arriba		*		60	80	240	*		*

Existe el transporte para los estudiantes del colegio San Luis Beltrán que sale de las respectivas veredas a diario. El transporte empresarial se presta en tres viajes a las 6:00 am, 1:00 pm, y 4:00 pm, pero este viaja por la carretera central hacia Soatá quedando descubiertas en transporte la mayoría de las veredas en especial las más lejanas del casco urbano, los habitantes de estas veredas deben caminar por horas con el fin de llegar hasta el área urbana del municipio para acceder a los servicios de salud y realizar comercio de sus productos.

### 3.5 SECTOR EDUCACION:

Dentro del municipio se observa un amplio porcentaje de población con primaria incompleta, aunque el municipio solventa los gastos de transporte y alimentación de los estudiantes, sigue existiendo la deserción escolar relacionada en muchas ocasiones con el sostenimiento de las familias que tienen que recurrir a privar dicho derecho a sus hijos y muchas veces llegar a exigirles la participación y rendimiento en trabajos agrícolas a menores de edad

Cuadro N° 7 CENSO DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS. AÑO 2007

ZONA	NIVEL EDUCATIVO	INSTITUCIONES EDUCATIVAS	Nº ALUMNOS MATRICULADOS EN CADA INSTITUCION
URBANA	PREESCOLAR	1	10
	PRIMARIA	1	79
	SECUNDARIA	1	273
	MEDIA	1	75
	POR CICLOS	0	0
	TÉCNICA	0	0
	UNIVERSITARIOS	0	0
RURAL	PREESCOLAR	19	18
	PRIMARIA	19	316
	SECUNDARIA	0	0
	MEDIA	0	0
	POR CICLOS	0	0

Fuente: Esquema de ordenamiento territorial.

### 3.6 ORGANIZACIONES COMUNITARIAS Y ESPACIOS DE PARTICIPACION SOCIAL:

existen en el municipio diferentes organizaciones en pro de un bienestar optimo para la comunidad, pero, aunque el numero de las mismas es importante, es de resaltar que generalmente son las mismas personas quienes las lideran , y no existe compromiso por parte de las nuevas generaciones en lo que respecta a la labor social que desempeñan, se observa igualmente que en su mayoría dichas asociaciones funcionan por un periodo corto de tiempo o por el cumplimiento de algún requisito o compromiso que al cumplirse hace que se pierda el interés por la continuación de los planes, proyectos o actividades programadas.

Cuadro N° 8a Censo de Organizaciones Comunitarias

ORGANIZACIÓN COMUNITARIA	Nº DE INTEGRANTES	BARRIO O VEREDA	OBJETO DE LA ORGANIZACIÓN
Veedores Familias en acción	3	Municipal	Vigilancia y control Programa y manejo de recursos
Asociación de padres Colegio San Luis Beltran	22	Urbano	Participación de padres en toma de decisiones referentes al colegio
Juntas de Accion Comunal	18	Veredales	Representación población de las respectivas veredas
Veedores PAB salud	10	Municipal	Vigilancia y control de las actividades y recursos PAB

Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud	10	Municipal	Vigilancia, control y formulación de proyectos que tengan como fin la salud de la población
Consejo de Política Social	14	Municipal	Integración de diferentes sectores en la búsqueda y adopción de soluciones a los diferentes problemas de la comunidad

Fuente: Esquema de ordenamiento territorial 2007, personería municipal

#### Cuadro N° 8b ESPACIOS DE PARTICIPACION SOCIAL EN BOYACA

ESPACIOS DE PARTICIPACION SOCIAL		ESTA CONFORMADO		ACTIVO	
		SI	NO	SI	NO
COMITÉ DE PARTICIPACION COMUNITARIA COPACO		X		X	
COMITÉ VEEDURIA	PAB	X		X	
	REGIMEN SUBSIDIADO	X		X	
SERVICIO DE ATENCION AL USUARIO - SIAU	IPS	X		X	
	EPS				
	EPS				
CONSEJO MUNICIPAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – CMSSS		X		X	
ALIANZAS O ASOCIACIONES DE USUARIOS	IPS		X		X
	EPS				
	EPS				
	EPS				

Fuente: personería e IPS

### 3.7 Establecimientos Especiales.

**Cuadro N° 8. Censo de establecimientos especiales, Año 2007**

SUJETOS	EXISTENTES			ESTADO SANITARIO		
	URBANA	RURAL	TOTAL	BUENO	REGULAR	MALO
Expendios de leche y sus derivados						
Expendios de carne y sus derivados	4	4	8		X	
..						
Expendios de aves	3	3	6	X		
Expendios de pescado	1	1	2	X		
Mataderos de Bovinos, Porcinos y Ovinos	1		1		X	
Fabricas de alimentos y restaurantes	6		6		X	
Cafeterías, Heladerías y Cigarrerías	3		3	X		
Plazas de mercado	1		1		X	
Supermercados	3		3	X		
Tiendas, graneros y depósitos de alimentos	7		7		X	
Bares, cantinas, griles y fuentes de soda	1		1	X		
Vehículos de transporte de alimentos	1		1	X		
Trapiches paneleros						
Granjas avícolas y porcícolas						
Industria Manufacturera						
Industria Extractiva						
Piscinas						
Talleres, estación de servicio y lavanderías						
Hoteles, Hospedaje y Moteles	2		2		X	
Teatros, Coliseos, Gimnasios y Estadios	1		1		X	
Almacenes, Bancos y Oficinas	5		5	X		

Terminales de transporte						
Instituciones de Salud	1		1	X		
Cárcel, cuartel e inspecciones	1		1	X		
Cementerios y salas de velación	1		1		X	
Droguerías y depósitos de medicamentos	3		3	X		
Peluquerías y salas de belleza	2		2	X		
Acueductos urbanos	1		1		X	
Acueductos rurales		6	6		X	
Alcantarillados urbanos	1		1		X	
Alcantarillados rurales						
Sistemas de disposición de residuos sólidos	1		1			X
Establecimientos educativos	2	17	19		X	
Hogares comunitarios	2	16	18		X	
Viviendas	99	841	940			
Caninos y felinos						
Equinos		70	70			
Total						

Fuente: Esquema de ordenamiento territorial

### Aseguramiento:

Cuadro N° 10. AFILIADOS AL RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

REGIMEN DE SEGURIDAD EN SALUD	No.	%	ESTRATIFICACION Socioeconómica SISBEN	Población Total
Régimen Contributivo	43	1.1		%
Régimen Subsidiado	3344	89	0	0

Regímenes Especiales	ECOPETROL	0	0	1	2678
	Fuerzas militares	27	0.7	2	778
	Educación	16	0.4	3	13
	Otros	0	0	4	3
Población pobre no asegurada		348	9.1	5	0
Evasores		0	0	6	0
Total		3778	100	TOTAL	3472

Fuente: SESALUB Estadísticas de afiliación por Regimen Boyaca 2007

Fuente: SISBEN 2007

Cuadro N° 11. AFILIADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO, 2004 A 2007

Entidades Promotoras de Salud EPSs	2004		2005		2006		2007	
	N° Afiliados	%	N° Afiliados	%	N° Afiliados	%	N° Afiliados	%
Coosalud	750	34.1	778	34	789	27.9	787	23.3
Comparta	1447	65.8	1508	65.9	2033	72	2584	76.6
Total	2197	100	2286	100	2822	100	3371	100

Fuente: Base de Datos usuarios afiliados ARS Comparta y Coosalud 2007

### Oferta de servicios:

la prestación de los servicios de salud está a cargo de la IPS Centro de Salud del municipio que forma parte de los centros de influencia de la E.S.E. Hospital San Antonio de Soatá, el cual presta los servicios de consulta medicina general, consulta odontológica, enfermería, urgencias las 24 horas , laboratorio clínico, programas de prevención y promoción

Cuadro 12. PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD. AÑO 2007

SERVICIO	N°
Equipo extramural	1
Consultorio médico	1
Consultorio odontológico	1
Consultorio de optometría	0
Consultorio de terapias	0
IPS públicas de complejidad baja tipo A	1
IPS públicas de complejidad baja tipo B	0
IPS públicas de complejidad baja tipo C	0
IPS públicas de complejidad media	0

IPS públicas de complejidad alta	0
Red especializada	0
Clínicas	0
Traslado de pacientes	1
Laboratorio clínico	1
Centro de radiología	0
Banco de sangre	0
Otro:	0

Fuente: Hospital San Antonio de Soatá

Cuadro N° 13. OFERTA DE SERVICIOS – RECURSOS HUMANOS

Talento Humano	IPS:		IPS:		IPS:	
	Tipo de vinculación N°1		Tipo de vinculación N°		Tipo de vinculación N°	
	Planta	Contrato	Planta	Contrato	Planta	Contrato
Médicos		1				
Enfermeras		1				
Odontólogos		1				
Psicólogos		1				
Bacteriólogas		1				
Auxiliares de Enfermería		2				
Promotoras de salud		1				
Técnicos de saneamiento		1				

Fuente: Hospital San Antonio de Soatá

El personal de salud del municipio de Covarachía es canalizado a través del Hospital San Antonio de Soatá en colaboración con la alcaldía municipal, dicho equipo esta compuesto por 1 médico, 1 enfermera, 2 auxiliares de enfermería, 1 odontóloga, y 1 auxiliar de odontología, actualmente se están realizando jornadas de actualización y formación a estas personas para mejorar la calidad de la atención al cliente.

#### 4. PERFIL EPIDEMIOLOGICO:

Este perfil epidemiológico municipal es una herramienta y base para la toma de decisiones para mejorar la salud de la comunidad de Covarachía con respecto a la salud, este permite identificar las principales problemáticas de salud con el fin de realizar planeaciones para su mejoramiento.

Cuadro 14. INDICADORES BÁSICOS

EVENTO	2004	2005	2006	2007
TASA BRUTA DE NATALIDAD	2.7%	1.2%	0.71%	6.6%
TASA GENERAL DE FECUNDIDAD	11.9%	18.6%	20.5%	34.4%
TASA GENERAL DE MORTALIDAD	1.7%	0.45%	0.17%	60.4%
TASA MORTALIDAD INFANTIL	0	0	0	0
TASA MORTALIDAD PERINATAL	0	0	0	43.4%
TASA MORTALIDAD MATERNA	0	0	0	0
PORCENTAJE DE ANALFABETISMO	Sin datos	Sin datos	Sin datos	21.7%

Fuente: Registro de Estadísticas vitales

La tasa bruta de natalidad en el año 2007 fue de 6.6 nacidos vivos por cada 1000 habitantes, cifra que se encuentra baja, aunque se evidencia aumento en la misma con relación a la reportada en años anteriores.

Cuadro 15. TASA BRUTA DE NATALIDAD, AÑO 2003 A 2007

Año	Total de Nacimientos	Tasa de natalidad x 1000 habitantes
2003	77	19.3%
2004	58	14.7%
2005	58	18%
2006	39	11%
2007	23	6.6%

Fuente: registro de estadísticas vitales

Cuadro 16. NACIMIENTOS POR TIPO DE PARTO Y SITIO DE PARTO.

SITIO DE PARTO	Año 2006					Año 2007				
	Tipo de Parto					Tipo de Parto				
	Total	Espontáneo	Cesárea	Instrumentado	Ignorado	Total	Espontáneo	Cesárea	Instrum entado	Ignorado
Institución de Salud	36	25	11	0	0	23	19	4	0	0
Domicilio	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0
Otro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sin Información	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	39	28	11	0	0	23	19	4	0	0

Fuente: Registro de estadísticas Vitales

Cuadro 17. NACIMIENTOS POR PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO SEGÚN SITIO DE PARTO.

Año	Persona que atendió el parto	Sitio del Parto			
		Institución de salud	Domicilio	Otro	Sin Información
2006	Médico	35	0	0	0
	Enfermera	0	0	0	0
	Auxiliar de Enfermería	0	0	0	0
	Promotora	0	0	0	0
	Partera	0	0	0	0
	Otro	0	3	0	0
	Sin Información	0	0	0	1
	Total	35	3	0	1
2007	Médico	23	0	0	0
	Enfermera	0	0	0	0
	Auxiliar de Enfermería	0	0	0	0
	Promotora	0	0	0	0
	Partera	0	0	0	0
	Otro	0	0	0	0
	Sin Información	0	0	0	0
	Total	23	0	0	0

Fuente: Registro de estadísticas Vitales

Cuadro 18. NACIMIENTOS POR PESO AL NACER SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA DE LA MADRE.

Año	Peso en gramos	Área de residencia de la madre		
		Cabecera	Centro Poblado	Rural Disperso
2006	Menos de 1000	0	0	0
	De 1000 a 1999	0	1	0
	De 2000 a 2499	2	1	0
	De 2500 a 2999	2	10	0
	De 3000 a 3499	2	19	1
	De 3500 a 3999	0	1	0
	4000 y más	0	0	0
	Total	6	32	1
2007	Menos de 1000	0	0	0
	De 1000 a 1999	0	0	0
	De 2000 a 2499	0	2	0
	De 2500 a 2999	0	8	0
	De 3000 a 3499	1	11	0
	De 3500 a 3999	0	1	0
	4000 y más	0	0	0
	Total	1	22	0

Fuente: Registro de Estadísticas vitales

Cuadro 19. NACIMIENTOS POR TIEMPO DE GESTACIÓN SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA DE LA MADRE.

Año	Tiempo de Gestación en semanas	Área de residencia de la madre		
		Cabecera	Centro Poblado	Rural Disperso

2006	De 22 a 27	0	0	0
	De 28 a 37	1	3	0
	De 38 a 41	5	29	1
	De 42 y más	0	0	0
	Total	6	32	1
2007	De 22 a 27	0	0	0
	De 28 a 37	0	2	0
	De 38 a 41	1	20	0
	De 42 y más	0	0	0
	Total	1	22	0

Fuente: Registro de estadísticas vitales

Cuadro 20. NACIMIENTOS POR ÁREA Y GÉNERO, SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA DE LA MADRE

Año	Total			Cabecera			Centro poblado			Rural disperso		
	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M
2006	39	22	17	6	5	1	32	17	15	1	1	0
2007	23	8	15	1	0	1	22	8	14	0	0	0

Fuente: Registro de estadísticas vitales.

#### 4.2 MORBILIDAD:

Cuadro N° 21. MORBILIDAD GENERAL, AÑO 2006

CAUSAS DE MORBILIDAD	FRECUENCIA			GRUPO POBLACIONAL MAS AFECTADO	FACTOR DE RIESGO	SECTOR O ENTIDAD RESPONSABLE
	Nº	%	TASA			
HIPERTENSION	461	25	131	Adultos mayores de 45 años	Malos hábitos alimentarios, inactividad física, tabaquismo, consumo de alcohol.	Administración municipal, salud, educación, ICBF, recreación y deporte, planeación municipal.
ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA	343	18	97	Adultos de 20 a 45 años	Malos hábitos alimenticios, malnutrición y stres, sobrecarga laboral	Administración municipal, salud, educación, ICBF, recreación y deporte, planeación municipal, UMATA.

INFECCIONES DE VIAS RESPIRATORIAS ALTAS	207	11.2	58	Niños menores de 10 años	Malnutrición, falta de higiene, hacinamiento, cambios bruscos de temperatura, falta de reconocimiento de signos de alarma por parte de los cuidadores	Administración municipal, salud, educación, ICBF, planeación municipal, UMATA.
PARASITISMO INTESTINAL	76	4.1	21.6	Niños menores de 5 años	Malos hábitos alimenticios, inadecuada manipulación de los alimentos, deficiente calidad del agua potable, hacinamiento, deficientes condiciones de aseo, mala disposición de excretas.	Administración municipal, salud, educación, ICBF, planeación municipal, UMATA, saneamiento ambiental
DIARREA Y GASTROENTERITIS	80	4.3	22.7	Niños menores de 5 años	Malos hábitos alimentarios, inadecuada manipulación de los alimentos, deficiente calidad del agua potable, hacinamiento, deficientes condiciones de aseo e higiene Mala disposición de excretas	Administración municipal, salud, educación, ICBF, recreación y deporte, planeación municipal, UMATA.
CARIES	148	8.0	42.1	Personas 15 -44 años	Deficiente higiene bucal, malnutrición, inadecuada técnica de cepillado	Salud y educación
PULPITIS	263	14.2	74.8	Niños menores de 5 años	Deficiente calidad del agua, mala higiene oral.	Salud y educación
DOLOR ARTICULAR	89	4.8	25	Adultos mayores de 45 años	Deficiente ergonomía, cambios bruscos de temperatura, exceso de trabajo.	Administración municipal, salud, educación, recreación y deporte, planeación municipal

AMIGDALITIS	95	5.1	9.9	Niños menores de 5 años	Malnutrición, deficiente situación de aseo e higiene, inadecuada manipulación de alimentos, hacinamiento, cambios bruscos de temperatura.	Administración municipal, salud, educación, ICBF, planeación municipal, saneamiento ambiental
VAGINITIS	82	4.4	23.3	Mujeres de 25 a 45 años	Deficiente higiene vaginal, pareja inestable, exceso de antibiótico de mal uso.	Salud, educación.
OTRAS CAUSAS	0	0	0	0	0	0
TOTAL	1844	100	502			

Fuente: SIVIGILA 2006

Cuadro N° 22. MORBILIDAD GENERAL, AÑO 2007

CAUSAS DE MORBILIDAD	FRECUENCIA			GRUPO POBLACIONAL MAS AFECTADO	FACTOR DE RIESGO	SECTOR O ENTIDAD RESPONSABLE
	N°	%	TASA			
HIPERTENSION	312	22		MAYORES DE 60 AÑOS	Malos hábitos alimentarios Inactividad física Tabaquismo Consumo de bebidas alcohólicas	Administración municipal, salud, Educación ICBF, Recreación y deporte, Planeación municipal
GASTRITIS	210	14		45-59 AÑOS	Falta educación sobre hábitos de alimentación saludable. Stress Malnutrición	Administración municipal, salud, UMATA, Educación ICBF, Recreación y deporte, Planeación municipal
RINOFARINGITIS	135	9.4		1-14 AÑOS	Malnutrición Falta de condiciones de aseo apropiadas en las viviendas Hacinamiento cambios bruscos de temperatura mala disposición de las basuras municipales	Administración municipal, salud, UMATA, Educación ICBF, Planeación municipal

LUMBAGO	111	7.7		45-59 AÑOS	Desconocimiento de riesgos profesionales y de adecuada ergonomía	Administración municipal Salud Educación
PULPITIS	107	7.4		15-44 AÑOS	Deficiente higiene oral	ICBF Saludos cordiales, Educación
HIPERLIPIDEMIA	88	6.1		45-59 AÑOS	Malnutrición Deficiencia en el conocimiento de hábitos de alimentación saludable. Falta de control periódico médico	Administración municipal, salud, Educación
EPOC	70	4.8		MAYORES DE 60 AÑOS	Uso de leña para cocinar. Falta de control de condiciones ambientales predisponentes.	Administración municipal, salud, UMATA, Educación
GINGIVITIS AGUDA	67	4.6		15-44 AÑOS	Deficiente higiene oral Malnutrición	Salud Educación ICBF
MIGRAÑA COMUN	52	3.6		15-44 AÑOS	Stres Exposición al sol por largos periodos de tiempo Problemas visuales no detectados	Administración municipal, salud, Educación ICBF, Recreación y deporte
DERMATITIS	52	3.6		1-4 AÑOS Y DE 15 A 44 AÑOS	Deficiente calidad del agua Regulares condiciones de aseo e higiene Exposición a sustancias químicas Picaduras de insectos Exposición severa al sol Y al frío	Administración municipal, salud, Educación ICBF, Planeación municipal, saneamiento ambiental
OTRAS CAUSAS	226	16		POBLACION GENERAL		
TOTAL	1430	100		1430		

Fuente: SIVIGILA 2007

### 3 MORTALIDAD

La tasa de mortalidad en el año 2007 fue de 60.4% por 10.000 habitantes. El comportamiento se presenta en el siguiente cuadro.

Cuadro 23. TASA DE MORTALIDAD, AÑO 2003 A 2007

AÑO	TOTAL DE DEFUNCIONES	TASA DE MORTALIDAD X 10000 HAB
2003	21	52.7
2004	12	30.5
2005	12	30.5
2006	8	22.7
2007	21	60.4

Cuadro 24. MORTALIDAD GENERAL EN TODOS LOS GRUPOS DE EDAD A NIVEL MUNICIPAL

CAUSAS	FRECUENCIA			GRUPO POBLACIONAL MAS AFECTADO	FACTOR DE RIESGO	SECTOR O ENTIDAD RESPONSABLE
	Nº	%	TASA			
Hipertensión arterial	4	19	19%	Mayores de 60 años	Deficientes conocimientos sobre hábitos de vida saludable. Déficit económico para comprar adecuados alimentos. Uso de estufa de leña. Uso del cigarrillo	Alcaldía municipal, educación y salud.
Cáncer gástrico	3	14	14.2%	Mayores de 60 años	Posiblemente relacionado con la baja calidad del agua potable	Planeación municipal, saneamiento

Falla cardiaca	3	14	14.2%	Mayores de 60 años	Déficit en el reconocimiento de signos de alarma, y se hábitos de vida saludable.	Salud y educación
Neumonía adquirida en la comunidad	2	9.5	9.5%	Mayores de 60 años	Condiciones de hacinamiento, mala disposición de basuras, cambios climáticos, estados de desnutrición.	Alcaldía municipal, saneamiento, educación , salud
Cáncer de páncreas	1	4.7	4.7%	Mayores de 60 años	Posiblemente relacionado con calidad del agua potable	Saneamiento, alcaldía municipal
Hemorragia de vías digestivas altas	1	4.7	4.7%	Mayores de 60 años	Falta de reconocimiento de factores de riesgo y signos de alarma	Salud y educación
Muerte natural	1	4.7	4.7%	Mayores de 60 años	Ninguno	Ninguno
Aspiración	1	4.7	4.7%	Menores de 1 año	Falta de educación sobre practicas del cuidado del niño y reconocimiento de signos de alarma	Salud y educación Agentes comunitarios en salud.
Hidrocefalia	1	4.7	4.7%	Menores de 1 año	Falta de asistencia oportuna al servicio de salud	Salud y educación
Tumor de nasofaringe	1	4.7	4.7%	Mayores de 60 años	Relacionado con hábitos de vida no saludables	Salud.
OTRAS CAUSAS	3	14	14.2%	Mayores de 60 años	ninguno	ninguno
TOTAL	21	100				

Cuadro 25. MORTALIDAD INFANTIL EN < 1 AÑO A NIVEL MUNICIPAL. AÑO 2006

CAUSA	Orden	N°	%	Tasa
No se reportaron casos	1			
	2			

	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
OTRAS CAUSAS				
TOTAL			100	

Fuente: Registro de estadísticas vitales.

Cuadro 26. MORTALIDAD INFANTIL EN < 1 AÑO A NIVEL MUNICIPAL. AÑO 2007

CAUSA	Orden	N°	%	Tasa
Bronco aspiración	1	1	100%	43.4%
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
OTRAS CAUSAS	0			
TOTAL	1	1	100	43.4%

Fuente: Registro de estadísticas vitales

Cuadro 27. DEFUNCIONES POR CAUSA EXTERNA POR GRUPOS DE EDAD Y GENERO, SEGÚN LISTA DE CAUSAS AGRUPADAS 6/67 CIE -10 DE OPS, AÑO 2007

DEFUNCION POR CAUSA EXTERNA	TOTAL	TOTAL		Menor 1 año		De 1-4 años		De 5-14 años		De 15-44 años		De 45-64 años		De 65 y más	
		H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M
No se presentaron eventos	0														

Fuente: registro estadísticas vitales.

Cuadro 28. MORTALIDAD EVITABLE A NIVEL MUNICIPAL

EVENTO	2004		2005		2006		2007	
	No.	TASA	No.	TASA	No.	TASA	No.	TASA
MORTALIDAD MATERNA	0	0	0	0	0	0	0	0

MORTALIDAD PERINATAL	1	38.4%	0	0	0	0	1	38.4%
MORTALIDAD EDA < 5 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0
MORTALIDAD IRA < 5 AÑOS	0	0	0	0	0	0	0	0
MORTALIDAD DENGUE	0	0	0	0	0	0	0	0
MORTALIDAD MALARIA	0	0	0	0	0	0	0	0
MORTALIDAD POR TBC	0	0	0	0	0	0	0	0
Otras:	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro de estadísticas vitales

#### 4.4. EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

Cuadro 29. EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA. AÑO 2004 A 2007.

EVENTOS DE INTERES EN SALUD PUBLICA	2004		2005		2006		2007	
	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa
Parálisis Flácida Aguda (< 15 años)	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos Neonatal	0	0	0	0	0	0	0	0
Tétanos	0	0	0	0	0	0	0	0
Sarampión	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéola	0	0	0	0	0	0	0	0
Tos ferina	0	0	0	0	0	0	0	0
Difteria	0	0	0	0	0	0	0	0
Reacciones postvacunales	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis B y D	0	0	0	0	0	0	0	0
Hepatitis A, C y E	14	35.6	0	0	0	0	0	0
Tuberculosis	0	0	0	0	0	0	0	0
Varicela	0	0	25	7.1	23	0.65	7	2.0
Parotiditis	0	0	0	0	1	0.03	0	0
Fiebre amarilla	0	0	0	0	0	0	0	0
Dengue Clásico	0	0	0	0	0	0	0	0
Dengue hemorrágico	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaria por vivax	0	0	0	0	0	0	0	0
Malaria por Falciparum	0	0	0	0	0	0	0	0
Leishmaniasis	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermedad de Chagas	0	0	0	0	1	0.3	2	6
Cólera	0	0	0	0	0	0	0	0
Rabia animal	0	0	0	0	0	0	0	0
Exposiciones rabicas	19	48.23	2	31.2	15	0.42	10	2.8
Sífilis congénita	0	0	0	0	0	0	0	0
Sífilis gestacional (embarazadas)	0	0	0	0	0	0	0	0
SIDA	0	0	0	0	0	0	0	0
Infección intrahospitalaria	0	0	0	0	0	0	0	0
Intoxicación alimentaria	15	38.1	0	0	0	0	1	0.2
Intoxicación plaguicidas	1	2.54	4	12.48	0	0	1	0.2
Brotos o epidemias:	0	0	0	0	0	0	0	0
Abuso sexual	0	0	2	10.53	0	0	0	0
Maltrato Infantil	0	0	3	15.8	3	0.9	2	0.5
Violencia sexual	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Registro notificación semanal SIVIGILA 2007  
(Ver mapeo de EISP en anexo 1)

#### 4.5 COBERTURAS DE VACUNACION POR BIOLÓGICO

Cuadro 30. COBERTURA DE VACUNACIÓN POR BIOLÓGICO, PERIODO 2004 A 2007

COBERTURA POR BIOLÓGICO %		2004	2005	2006	2007
BCG – Antituberculosa (menores de 1 año)		19.30	10.84	59.77	9.2
VOP – Antipolio (menores de 1 año)		79.50	59.04	58.62	94.9
DPT – Triple bacteriana (menores de 1 año)		79.55	59.04	9.20	94.9
HB – Hepatitis B (menores de 1 año)		79.55	59.04	59.77	94.9
Hib – Antihaemophilus influenza (<s de 1 año)		79.55	59.04	59.77	94.9
TV – Triple viral (1 año)		90.8	52.81	44.09	94.9
TD – en Mujeres en edad fértil (10 a 49 años)	Gestantes	Sin datos	Sin datos	Sin datos	Sin datos
	No Gestantes	Sin datos	Sin datos	Sin datos	Sin datos
Antiamarílica (1 año)		Sin datos	Sin datos	52.69	51
Otras					

#### 4.6 DIAGNOSTICO DE LOS FACTORES DE RIESGO SOCIALES Y

##### AMBIENTALES

##### FACTORES DE RIESGO SOCIALES:

ESTILOS DE VIDA	ASPECTOS PSICOSOCIALES	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO INFANTIL

<p>El consumo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo para la población, generalmente el consumo de este inicia desde edades muy tempranas, esta actividad no es propia de un genero en especial; tanto hombres como mujeres consumen este tipo de bebidas. En especial en celebraciones culturales y días de mercado.</p> <p>El tabaquismo es poco comun en la poblacion aunque existe gran riesgo para las personas que deben usar estufas de leña, en su mayoria del area rural.</p> <p>No se han reportado este año casos de drogadiccion.</p> <p>Las personas en general cuentan con un adecuado estado fisico, experiencias recogidas en el grupo de cronicos, muestra que la actividad fisica realizada por los largos desplazamientos a pie y la directamente relacionada con la actividad laboral son factores protectores de la salud.</p>	<p>El grupo poblacional mas grande son las personas del área rural, se caracterizan por tener familias de tipo nuclear conformadas por varios hijos.</p> <p>El desplazamiento de personas se da principalmente por necesidades de tipo laboral, y economico, las personas generalmente se desplazan a las grandes ciudades del pais o a Venezuela.</p> <p>No se reportaron eventos de conflicto armado durante el año 2007</p>	<p>La violencia esta dirigida especialmente a la mujer e hijos, esta es propiciada por el esposo o padre; el analisis de casos reporta que estas agresiones fueron realizadas bajo efecto del alcohol.</p>
--	--	--

➤ **FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE:**

**Contaminación Ambiental:**  
 Existe contaminación ambiental por manejo de basuras a cielo abierto, las personas no han hecho conciencia de evitar arrojar basuras fuera del cesto de la basura esta situación se presenta en el área urbana como rural, se contamina el aire con humo de chimeneas.

<p>Uso de suelos y utilización de plaguicidas:  Explotaciones agrícolas intensivas en suelos no aptos para cultivos, estos han terminado con la escasa cobertura vegetal e incrementado los procesos erosivos.</p>
<p>Factores de Riesgo de la vivienda:  Existen viviendas muy antiguas, que no cumplen con los requerimientos necesarios, el 100% de las viviendas no cuenta con todos los servicios públicos, no existe un adecuado acceso vial para el total de las veredas que les permitan desplazarse desde sus casas al centro de salud o en general al casco urbano.</p>
<p>Amenazas Físicas y Naturales:  La mayoría de las áreas de bosques presentan tala y rocería para uso domestico. No existe otra fuente combustible para cocinar los alimentos en el sector rural por la tanto los bosques son intervenidos sin ningún tipo de restricción.</p>
<p>Agua para consumo humano:  Se contamina con la fumigación de cultivos y con mala disposición de excretas y basuras.</p>
<p>Vigilancia y control de alimentos:  No existe control sobre la sanidad de alimentos que venden en establecimientos públicos, tampoco se tiene control sobre las condiciones de higiene en la que estos son procesados, almacenados, en algunos establecimientos se han encontrado alimentos vencidos. Los expendios de carne y el matadero municipal requieren control y visita por parte de saneamiento ambiental, no se cuenta con una adecuada cadena de frío para estos alimentos.</p>
<p>Zoonosis:  Existe gran número de perros en el casco urbano y rural que son agresivos y atentan contra la integridad de la población, falta control de estos animales por parte de sus propietarios.</p>
<p>Manejo de residuos sólidos y líquidos:  Las basuras están siendo botadas ha campo libre sin ningún tipo de tratamiento. Aproximadamente a un kilómetro del casco urbano al borde de la vía a Nogontova se viene depositando semanalmente las basuras recolectadas del casco urbano sin ningún tipo de tratamiento.</p>
<p>Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores:  Aunque se han realizado varias jornadas de fumigación, la mala disposición de basuras y la mala técnica de almacenamiento de aguas son fuente inagotable de todo tipo de vectores</p>
<p>Establecimientos de interés público:  No existe control sobre la sanidad de estos lugares.</p>

#### 4.7. MORBILIDAD SENTIDA

Los siguientes datos fueron recolectados con la red comunitaria de vigilancia en salud pública, que esta conformada por 11 personas de diferentes áreas del municipio, se recolecto de forma oral de acuerdo a las causas que estas personas identifican como principales para enfermar.

Cuadro N° 31. CAUSAS DE MORBILIDAD SENTIDA

AREA	ENFERMEDAD	FACTOR DE RIESGO	ALTERNATIVA DE SOLUCION
URBANA	"Tensión alta"	Fumar, consumir demasiados alimentos con grasas, no alimentarse bien, no realizar ejercicio	Canalizar a la población con el fin de brindar educación en hábitos de vida saludable, se propone incrementar encuentros deportivos que se realizan durante el año.
	"Úlcera"	Mala alimentación, consumo de alcohol, no asistencia al médico para control.	Realizar jornadas lúdicas que promuevan hábitos de alimentación saludable en los diferentes grupos poblacionales.
	"Gripa"	Cambios bruscos de clima, convivir con otras personas enfermas.	Realizar educación sobre como prevenir la IRA e identificación de factores de riesgo y signos de alarma a la población en general
RURAL	"Diarrea"	Mala calidad del agua, mala disposición de basuras, no lavado de manos para cocinar, niños mal alimentados	Se sugiere mayor control sobre la potabilidad del agua, se sugiere analizar la forma de cambiar el lugar y la forma en la que se esta realizando la disposición de basuras, realizar jornadas educativas en prevención y tratamiento de la EDA.
	"Fiebre"	Infecciones frecuentes	Realizar control sobre la sanidad ambiental, realizar educación en tratamiento de la hipertermia y signos de alarma a la población en general.

	“Niños bajos de peso”	Mala alimentación, no hay plata para comprar una buena alimentación.	Realizar educación a la comunidad sobre como realizar compra de alimentos saludables con mejor distribución del dinero, se sugiere ampliación de cupos de soporte económico y nutricional a familias pobres, citación a niños con bajo peso a control de peso y talla mensual y formulación de micronutrientes.
--	-----------------------	--	---

#### 4.8. MORTALIDAD SENTIDA

Cuadro N° 32. CAUSAS DE MORTALIDAD SENTIDA

AREA	CAUSAS DE MUERTE	FACTOR DE RIESGO	ALTERNATIVAS DE SOLUCION
URBANA	“Infarto”	Falta de ejercicio, falta de controles médicos, no consumir los medicamentos, el Stres.	Incentivar la asistencia mensual a controles de tensión arterial y medicamentos, realizar educación sobre prevención de la hipertensión y su control.
	“Cáncer”	Mala calidad del agua, cocinar con leña, falta de conocimiento sobre signos del cáncer.	Se sugiere evaluar la calidad del agua potable y tomar las medidas necesarias para su mantenimiento, realizar educación a la población sobre identificación oportuna del cáncer de seno, cerviz y gástrico.
	“Ancianidad”	Ninguno	Ninguno

RURAL	“Derrames”	Dolor de cabeza no consultado al medico, tener la tensión alta, no consumo de medicamentos para la tensión alta.	Promover hábitos de vida saludable y asistencia a controles de medicamentos y tensión arterial en población de riesgo.
	“ Del Corazón”	Falta de ejercicio, falta de controles médicos, no consumir los medicamentos, el Stres	Incentivar la asistencia mensual a controles de tensión arterial y medicamentos, realizar educación sobre prevención de la hipertensión y su control.
	“ Del Pulmón”	Cocinar con leña y fumar, “Gripas mal cuidadas”	Realizar educación sobre disminución del consumo del cigarrillo, y prevención y signos de alarma de IRA y neumonía. Se sugiere evaluar la posibilidad de dotar las viviendas de gas natural.

## 5. LOGROS DE LAS PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA (PAB 2004-2007)

A continuación se presentan los logros alcanzados en salud pública en el desarrollo del PAB 2004- 2007 Con el fin de evaluar el alcance de estas

### 5.1. IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA ATENCIÓN INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA – AIEPI

Cuadro 33. LOGROS EN AIEPI

ITEM	METAS ALCANZADAS			
	2004	2005	2006	2007
Número de agentes comunitarios (ACS) capacitados en el municipio	15	15	16	16
Número de veredas cubiertas por los agentes comunitarios en salud capacitados	9	9	9	9
Número de UROCS y UAIRACS conformadas y dotadas	10	10	10	10
Número de IPS capacitadas en la estrategia AIEPI	1	1	1	1

## 5.2. ESTADO NUTRICIONAL EN MENORES DE 5 AÑOS.

Cuadro 34. ESTADO NUTRICIONAL EN MENORES DE CINCO AÑOS A NIVEL MUNICIPAL

INDICADOR (%)	2004	2005	2006	2007
Desnutrición Aguda	Sin tamizar	Sin Tamizar	40	5
Desnutrición Crónica	Sin tamizar	Sin tamizar	4	1
Desnutrición Global	Sin tamizar	Sin tamizar	8	0
Niños con BAJO PESO AL NACER	0	0	0	0

Fuente: Circular 011 PAB Municipal 2007

## 5.3. POLITICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

Cuadro 35. INDICADORES DE SSR

ITEM	METAS ALCANZADAS			
	2004	2005	2006	2007
Mujeres menores de 16 años embarazadas	0	0	5	1
Total de mujeres de 10 a 49 años en gestación.	22	58	32	36
Total de mujeres gestantes en control prenatal	18	58	32	36
Total de mujeres de 10 a 49 años	2594	924	1785	952
Total Muertes maternas	0	0	0	0

Fuente: Circular 011 PAB municipal 2007 y censo poblacional 2004, 2005, 2006, 2007

## 6. INDICADORES DEL ESTUDIO DE COMPORTAMIENTO EN EL CONTEXTO DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE SEGUNDA GENERACIÓN PARA VIH-SIDA-ITS.

Cuadro 36. INDICADORES DE VSP PARA VIH-SIDA E ITS

Indicador	Valor
Personas con educación primaria	61.5%
Personas con educación secundaria	38.3%
Personas con educación superior	0.3%
Personas que viven en el área rural	84%
Personas que no están afiliadas al SGSSS	18.5%
Personas que consumen alcohol al menos una vez por semana	6.3%

Personas que utilizan SPA inyectadas	4.3%
Edad promedio de inicio de relaciones sexuales	17 años
Población sexualmente activa <sup>1</sup>	60.1%
Personas que han tenido relaciones sexuales comerciales en el último año <sup>2</sup>	1.2%
Personas que han tenido relaciones sexuales con pareja casual en el último año	7.8%
Personas que han tenido relaciones sexuales homosexuales	0%
Uso del condón en la última relación sexual con pareja estable	17.1%
Uso del condón en la última relación sexual con pareja sexual comercial	66.7%
Uso del condón en la última relación sexual con pareja casual	21.1%
Uso sostenido del condón con pareja estable en el último año	2%
Uso sostenido del condón con pareja comercial en el último año	0%
Uso sostenido del condón con pareja casual en el último año	0%
Personas que saben donde conseguir condones	96.2%
Personas que han oído hablar de las ITS	61.6%
Personas que reportan antecedente de secreción uretral	2.9%
Personas que reportan antecedente de úlcera genital	0%
Personas que buscan ayuda en servicios de salud ante ITS	0%
Personas que han oído hablar del VIH – Sida	76.4%
Personas que saben que el uso del condón protege contra el VIH	81.9%
Personas que saben que una mujer seropositiva embarazada puede transmitir el VIH a su bebé	70.6%
Personas que saben que saben que una persona que se ve saludable puede tener el VIH	53.2%
Personas que saben que inyectarse con una jeringa usada por otro puede transmitir el VIH	76.1%
Personas que creen que el VIH se transmite por compartir alimentos con una PPV <sup>3</sup>	24.4%

<sup>1</sup> Personas que han tenido relaciones sexuales

<sup>2</sup> Se entiende como relación sexual comercial, dar o recibir dinero o bienes a cambio de relaciones sexuales.

Personas que creen que el VIH se transmite por la picadura de mosquito	8.3%
Personas que se han realizado la prueba del VIH	0%
Personas que reportan que puede hacerse la prueba para VIH de manera confidencial en su municipio	0.5%
Personas que reportan intención de hacerse la prueba para VIH	56.9%
Personas que consideran que un alumno con VIH no debe seguir estudiando	24.2%
Personas que consideran que un maestro con VIH no debe enseñar	27.5%
Personas que no le comprarían comida a un tendero que tenga el VIH	76.6%

**6. EL MUNICIPIO FRENTE A LOS OJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO**  
**OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO – 2015**

Los siguientes datos fueron obtenidos a través del análisis de las metas estipuladas por la alcaldía 2004-2007, publicados en el plan de ordenamiento territorial 2007, no se obtuvieron el total de los datos por no estar estos incluidos en la información suministrada por la alcaldía municipal, Se sugiere a la alcaldía 2008-2011 tener en cuenta los presentes indicadores para el desarrollo del plan de gobierno.

ODM	METAS	Línea Base		2005		2007		2010		2015	
		Nacional 1991	Municipal	MUNICIPIO	NACION	MUNICIPIO	NACION	MUNICIPIO	NACION	MUNICIPIO	NACION
1. ERRADICAR LA POBREZA Y EL HAMBRE	1. Reducir el índice de pobreza en un 45%	53,8%			49,7%	77%	45,4%	40%	39,1%		28,5%
	2. Reducir el índice de indigencia en un 47%	20,4%			15,9%	Sin datos	14,5%		12,4%		8,8%
	3. Reducir el porcentaje de personas que vive con menos de US\$1 al día (ajustado por paridad de poder adquisitivo) en un 50% (Dato 2003)	2,8%			2,7%	17,25%	2,4%		2,1%		1,5%
	4. Reducir a 3% los niños menores de 5 años con desnutrición global. LB: 1990	10,0			5,8		5,2		4,4		3,0
	5. Reducir a 7,5% las personas que están por debajo del consumo de energía mínima alimentaria. LB: 1990	17,0			10,5		9,9		8,9		7,5
2. LOGRAR LA EDUCACIÓN PRIMARIA UNIVERSAL	Mantener la tasa de cobertura bruta en 100% para educación básica (preescolar, básica primaria y básica secundaria)	88,1%			89,1%	Ninguna de las escuelas rurales cuentan con el servicio de posprimaria	91,2%	100%	94,6%		100%
	- Preescolar	44,9%			48,5%		55,9%	100%	66,9%		85,3%

	- Básica primaria	114,6%			114,3%		113,8%	100%	113,1%		111,9%
	- Básica secundaria	75,5%			77,1%	62.647%	80,4%	100%	85,3%		93,5%
	Tasa de analfabetismo 1% para personas entre 15 y 24 años	2,4%			2,2%	Los adultos no cuentan con servicios de formación laboral	1,9%		1,4%		1%
	Tasa de cobertura bruta en 93% para educación media	74,4%			76,1%		79,5%		84,6%		93,2%
	Tasa de repetición de 2,3% en educación básica y media	6,1%			5,7%		5,0%		4,0%		2,3%
	10,6 años promedio en educación para personas entre 15 y 24 años	7 años			8,85 años		9,20 años		9,74 años		10,63 años
3. PROMOVER LA EQUIDAD DE GÉNERO Y LA AUTONOMÍA DE LA MUJER	Promover la equidad de género y la autonomía de la mujer. Violencia de Género. LB: 2004		Encuesta Nacional de Demografía								
	Alcanzar y mantener las coberturas de vacunación en el 95% con el Plan Ampliado de Inmunizaciones para los menores de 5 años, en todos los municipios y distritos del país. LB 1994	86%			92%	94%	95%	95%	95%	95%	95%
	Reducir la mortalidad en menores de 5 años a 17 muertes por 1000 nacidos vivos. LB: 1990	37,4%			26,9%	0,0%	24,58%	0,0%	21,40%	0,0%	17,0%
	Reducir la mortalidad en menores de 1 año a 14 muertes por 1000 nacidos vivos. LB: 1990	30,8%			23,2%	1,1%	21,0%	0,0%	18,0%	0,0%	14%
	Reducir la razón de mortalidad materna a 45 muertes por 100.000 nacidos vivos. LB: 1998	100,0			93,1	0,0%	80,5		64,7		45,0
	Incrementar al 90% el porcentaje de mujeres con cuatro o más controles prenatales. LB: 1990	66%			84%	85%	85%	100%	87%	100%	90%
	Incrementar la atención institucional del parto a 95%. LB: 1990	78%			80%	100%	83%	100%	87%	100%	95%

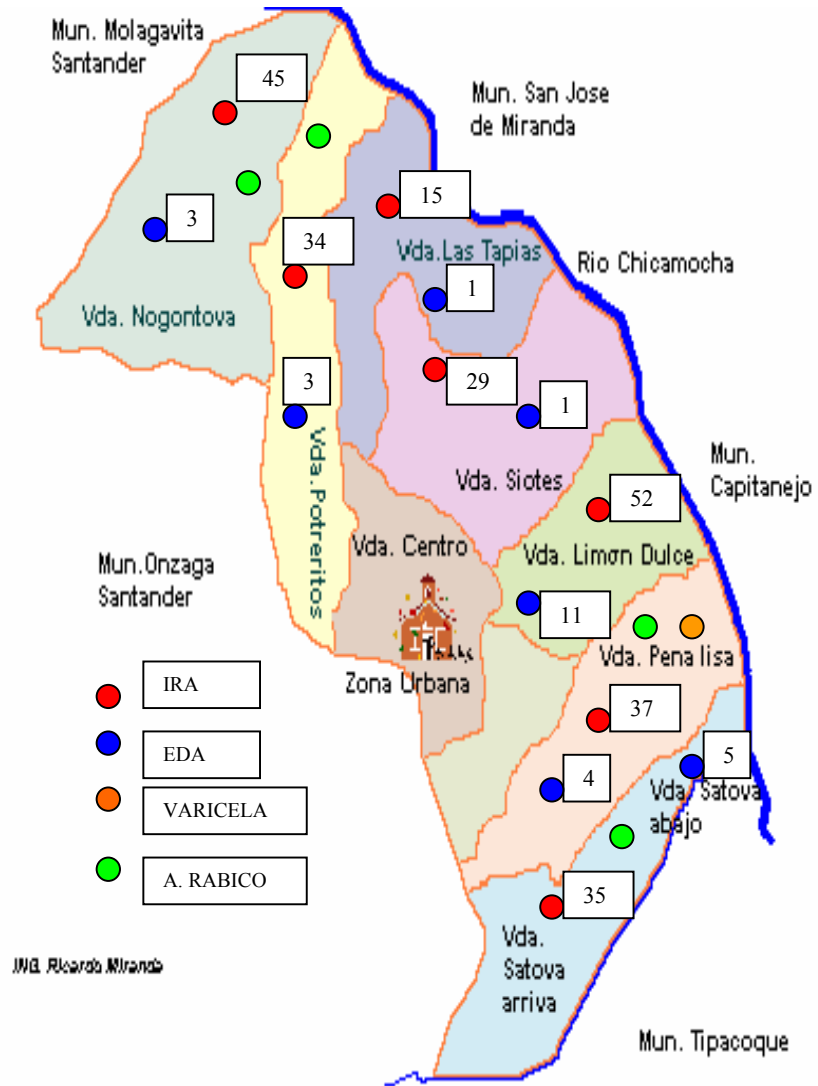
4. REDUCIR LA MORTALIDAD EN MENORES DE CINCO AÑOS.	Incrementar la prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción en la población sexualmente activa al 75%. LB: 1995	59%			67%	25%	69%	50%	71%	75%	75%
	Incrementar la prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción entre la población sexualmente activa de 15 a 19 años al 65%. LB: 1995	39%			54%	25%	56%	50%	59%	65%	65%
	Detener el crecimiento del porcentaje de adolescentes que han sido madres o están en embarazo, manteniendo esta cifra por debajo de 20%. LB: 1990	12,8%			<20%	1%	<20%	0.0%	<20%	0.0%	<20%
	Reducir la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino a 5.5 muertes por 100.000 mujeres. LB: 1990	13,0	0.0%	0.0%	9,1	0.0%	8,2	0.0%	7,1	0.0%	5,5
5. MEJORAR LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA.	Reducir en 85% las muertes por malaria. LB: 1998	227	0.0%	0.0%	191	0.0%	135	0.0%	81	0.0%	34
	Reducir en 45% la incidencia de malaria en municipios con malaria urbana. LB: 2003. Indicador: Número de casos por cada 1.000 habitantes	17,4	0.0%	0.0%	16,5	0.0%	14,8	0.0%	12,6	0.0%	9,6
	Reducir en 80% las muertes por dengue. LB: 1998	229	0.0%	0.0%	198	0.0%	148	0.0%	95	0.0%	46
6. COMBATIR EL VIH/SIDA, LA MALARIA Y EL DENGUE	Reducir a menos de 10% y mantener en estos niveles los índices de infestación de Aedes en los municipios categoría especial, 1 y 2. LB: 2000	30%			27%		22%		16%		10%
	Para 2015 haber mantenido la prevalencia de infección por VIH por debajo del 1.2% en población general de 15 a 49 años de edad. LB: 2004	0,7%	0.0%	0.0%	< 1,2%	0.0%	< 1,2%	0.0%	< 1,2%	0.0%	< 1,2%
	Reducir la mortalidad por VIH/Sida registrada por el DANE durante el quinquenio 2010- 2015, en comparación con la mortalidad reportada en el quinquenio 2005- 2010. (1)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	Reducir en 20% la incidencia de transmisión madre-hijo durante el quinquenio 2010- 2015, en comparación con el quinquenio 2005 – 2010. (1)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	Para 2010 aumentar en un 15% la cobertura de terapia antiretroviral a las personas que la requieran, y para 2015 aumentar esta cobertura en un 30%. LB: 2004	52%			53%		56%		60%		68%
Ampliación de cobertura en el régimen subsidiado. LB 2004 (2)	66%			69%	94%	80%	100%	100%	100%	100%	

	Equiparación de los planes de beneficio (UPC-S/UPC/C). LB 2004 (2)	57%			57%		58%		67%		100%	
7. GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL	Proveer de acueducto a por lo menos 7,7 millones de nuevos habitantes urbanos, e incorporar 9,2 millones de habitantes a una solución de alcantarillado urbano.						77%	80%		100%		
	-Acueducto	94,6%			97,7%	77% Area Urbana 30% en area rural	98,1%	100%	98,5%	100%	99,4%	
	-Alcantarillado	81,8%			91,4%		92,7%		94,5%		97,6%	
	Proveer a 2,3 millones de habitantes a una solución de abastecimiento de agua y 1,9 millones de habitantes a una solución de saneamiento básico, incluyendo soluciones alternativas para las zonas rurales, con proporciones estimadas del 50% de la población											
	-Acueducto	41,1%			68,6%		71,2%		75,1%		81,6%	
	-Saneamiento Básico	51,0%			60,1%	No adecuada disposición de las basuras	62,2%		65,5%		70,9%	
	Reforestar/revegetalizar, en promedio, por lo menos 30.000 hectáreas anuales entre 2005 y 2015	23.000 ha. en 2003.				30.000	50% de las rondas de las quebradas sin vegetación	30.000		30.000		30.000

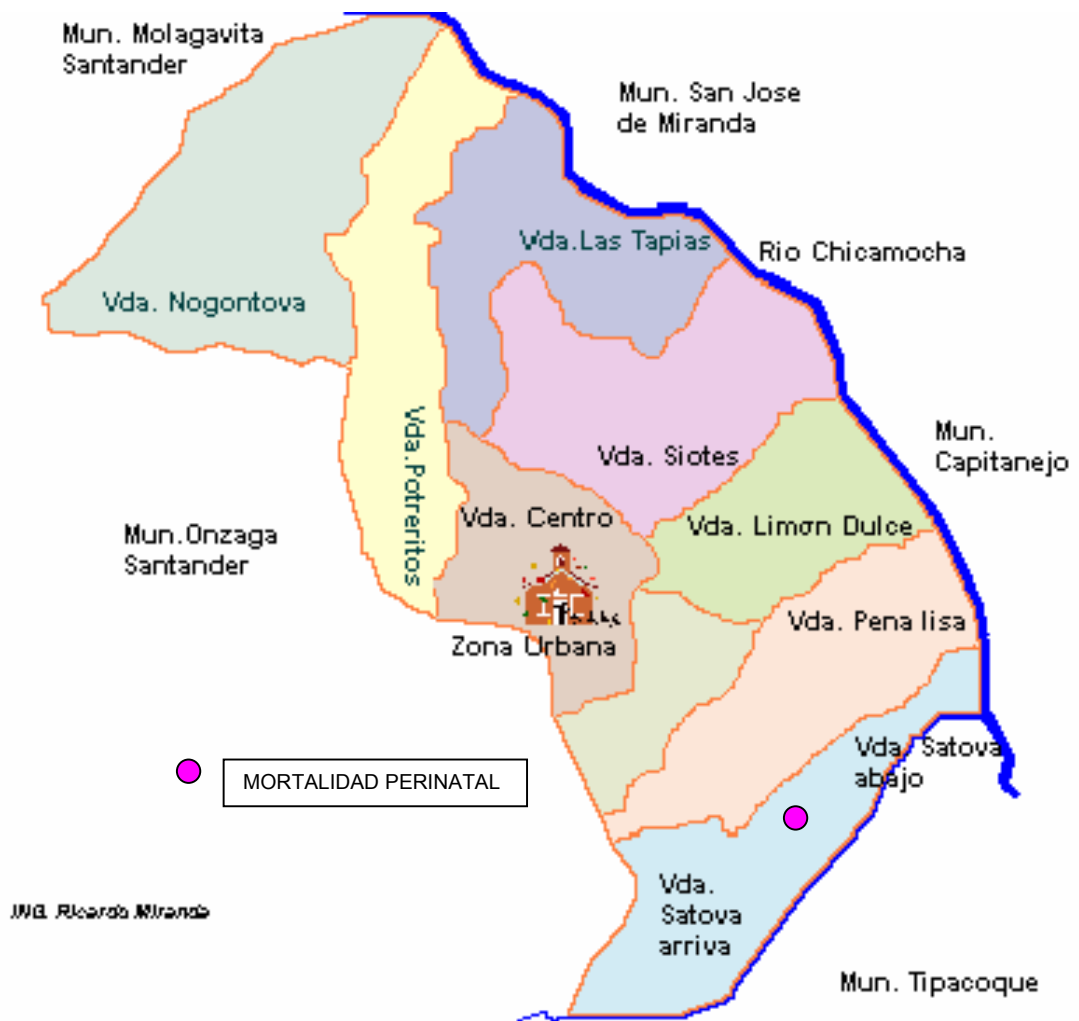
El 100% de los Parques Nacionales con planes de manejo concertados e implementados conjuntamente con sus habitantes tradicionales.	0 PNN con Planes de Manejo			12	Bosque nativo con tala y quema intensiva, extinción del 100% de la fauna nativa	20		30		49
250.000 hectáreas en reservas privadas de la sociedad civil	11000 ha. en 2003			30.000		65.000		127.000		250.000
Servicios de ecoturismo concesionados en por lo menos 10 parques nacionales.	0 PNN concesionados			-		2		5		10
Mantener entre el 2004 y el 2015 en US\$18 Mill las opciones de compra de reducciones verificadas de emisiones GEI	US 18 mill en 2004			18		18		18		18
Eliminar el consumo de las SAO en el año 2010 (eliminar cerca de 1000 toneladas de SAO)	1.000			850		320		-		-
Construcción de 2.292.354 Viviendas de Interés Social (VIS)				62.451		78.747		111.501		178.303
Atender 449.000 hogares que requieren mejoramiento de vivienda.				16.139		14.866		26.456		34.883



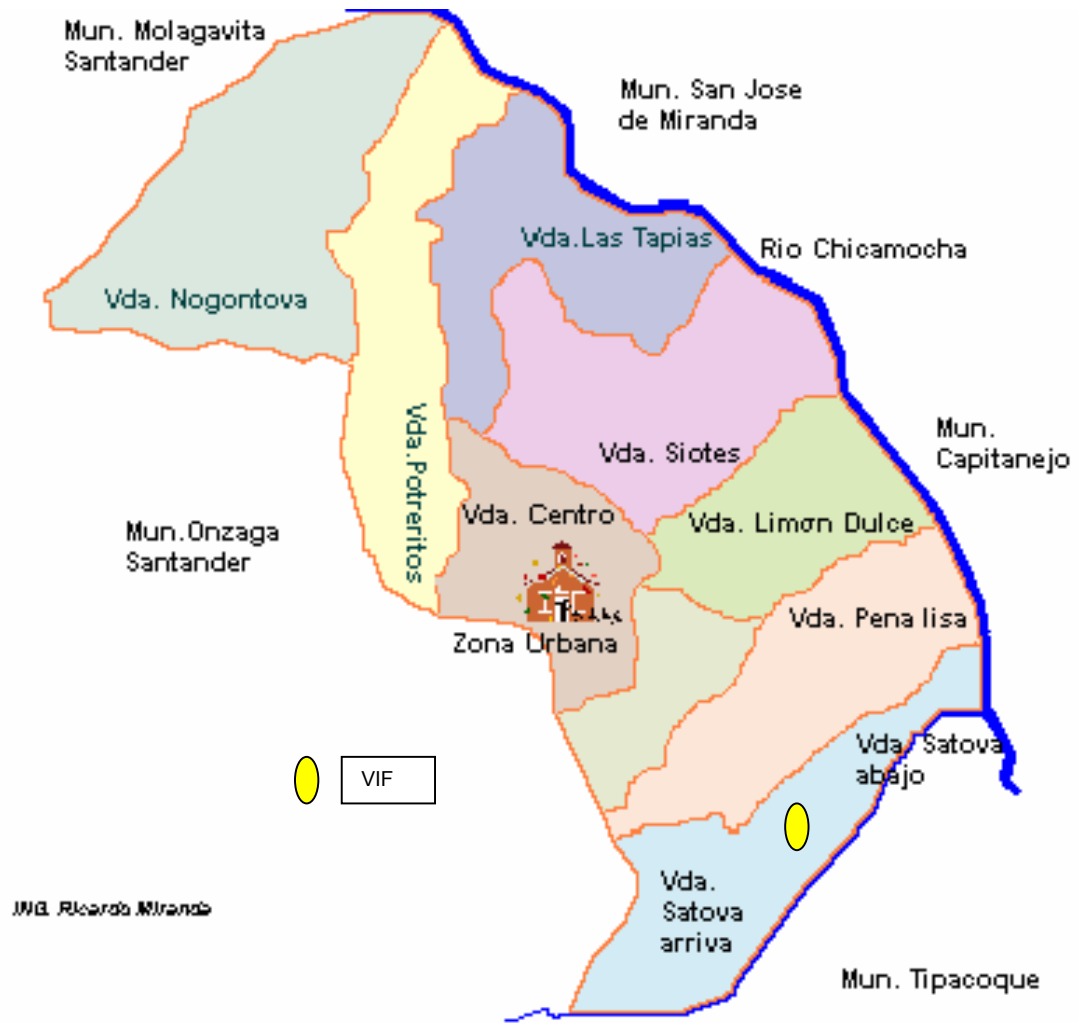
## ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y DE FUENTE COMUN AREA RURAL



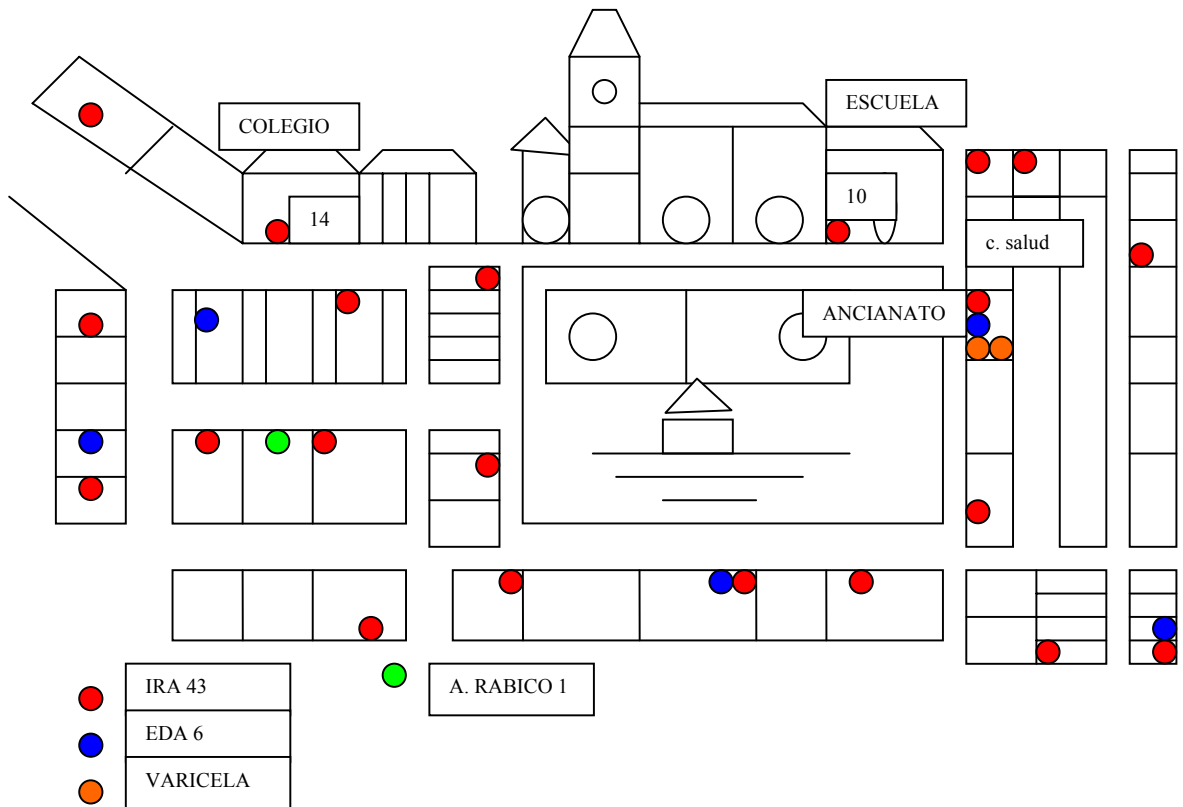
**MORTALIDAD EVITABLE  
AREA RURAL**



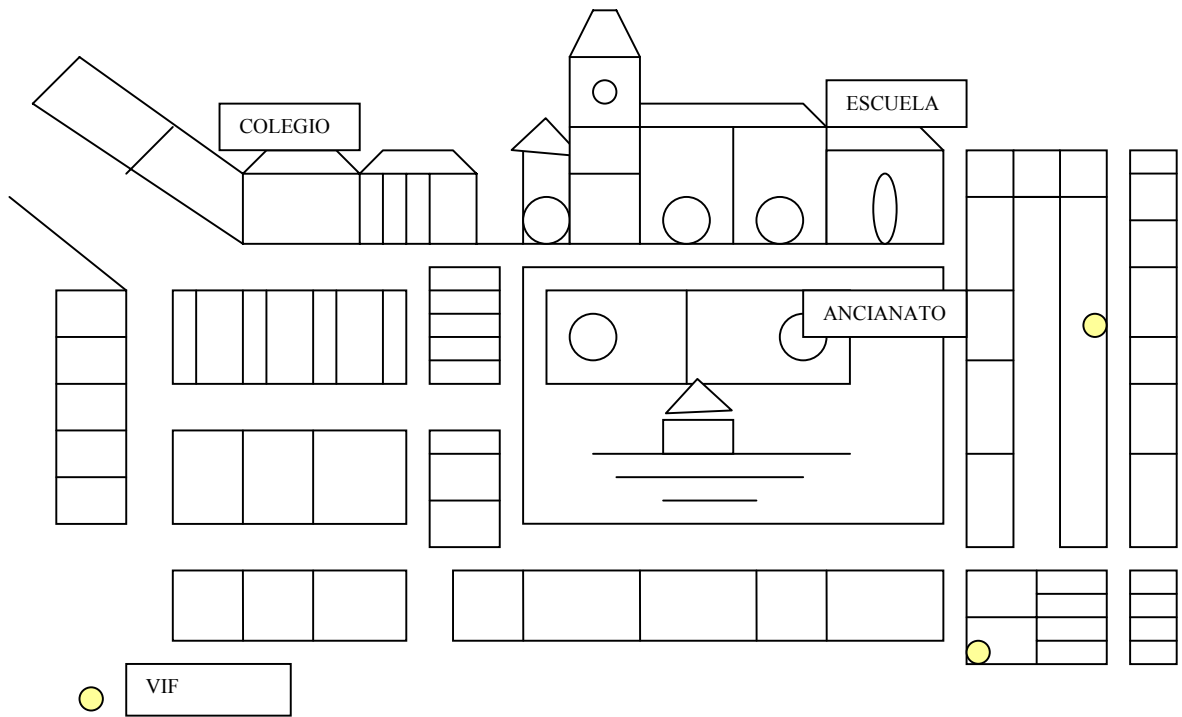
## VIF AREA RURAL



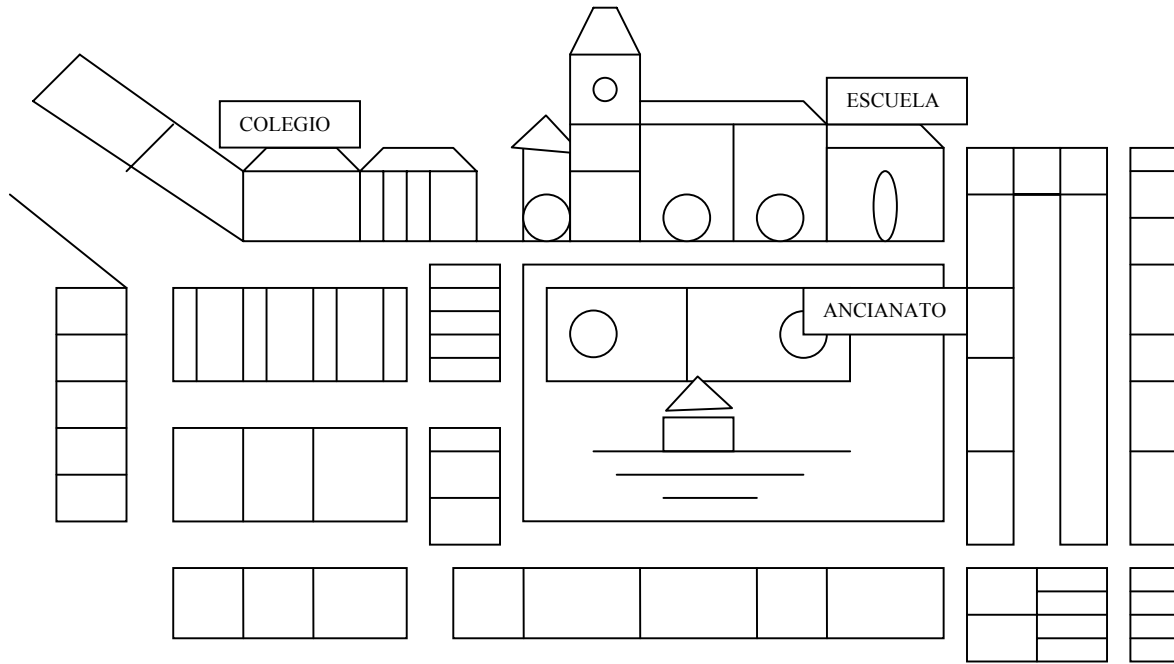
## ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y DE FUENTE COMUN AREA URBANA



# VIF AREA URBANA



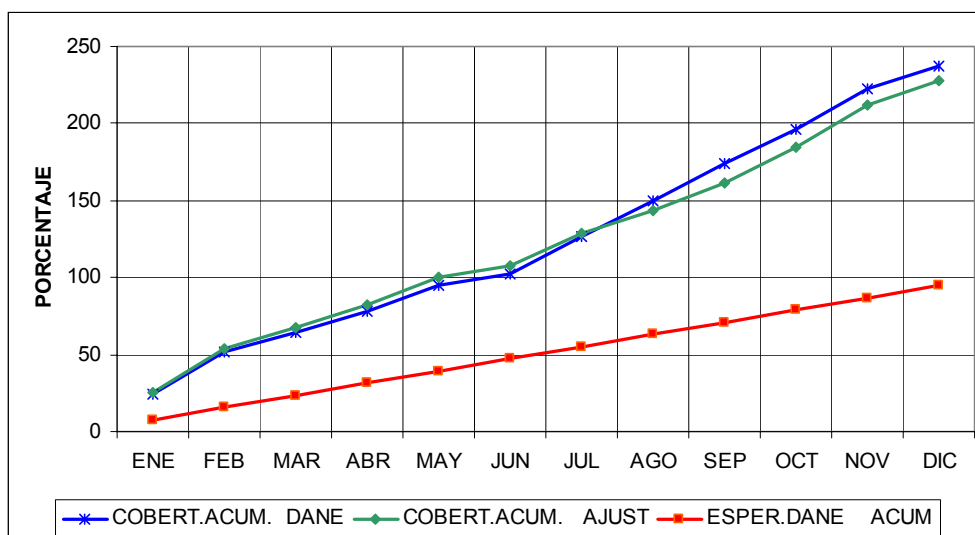
**MORTALIDAD EVITABLE AREA URBANA  
NO SE REPORTARON EVENTOS**



## COBERTURAS ANTIPOLIO 2007

Menor de 1 año DANE	84
Menor de 1 año AJUSTADA	80

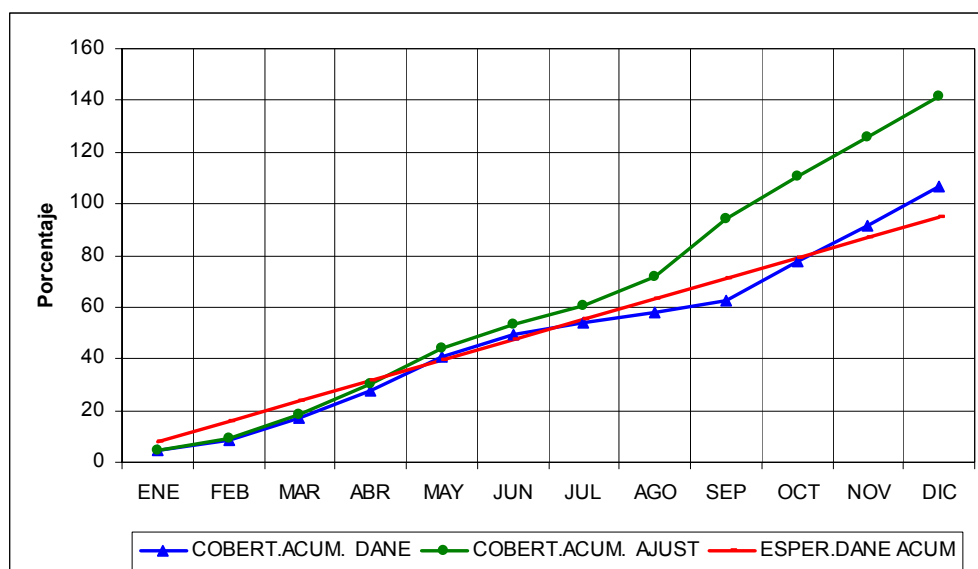
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
VACUNADOS	20	23	11	12	14	6	17	12	14	19	22	12
ACUMULADO	20	43	54	66	80	86	103	115	129	148	170	182
COBERT. MEN. DANE	23,8	27,381	13,1	14,28571	16,667	7,1429	20,238	14,286	16,667	22,62	26,19	14,29
<b>COBERT.ACUM. DANE</b>	<b>23,8</b>	<b>51,1905</b>	<b>64,29</b>	<b>78,57143</b>	<b>95,238</b>	<b>102,38</b>	<b>126,19</b>	<b>150</b>	<b>173,81</b>	<b>196,4</b>	<b>222,62</b>	<b>236,9</b>
COBERT.MEN. AJUST	25	28,75	13,75	15	17,5	7,5	21,25	15	17,5	23,75	27,5	15
<b>COBERT.ACUM. AJUST</b>	<b>25</b>	<b>53,75</b>	<b>67,5</b>	<b>82,5</b>	<b>100</b>	<b>107,5</b>	<b>128,75</b>	<b>143,75</b>	<b>161,25</b>	<b>185</b>	<b>212,5</b>	<b>227,5</b>
ESP.DANE. MENSUAL	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91
<b>ESPER.DANE ACUM</b>	<b>7,91</b>	<b>15,82</b>	<b>23,73</b>	<b>31,64</b>	<b>39,55</b>	<b>47,46</b>	<b>55,37</b>	<b>63,28</b>	<b>71,19</b>	<b>79,10</b>	<b>87,01</b>	<b>94,92</b>



## COBERTURAS TRIPLE VIRAL 2007

<b>1 año DANE</b>	<b>93</b>
<b>1 año AJUSTADA</b>	<b>86</b>

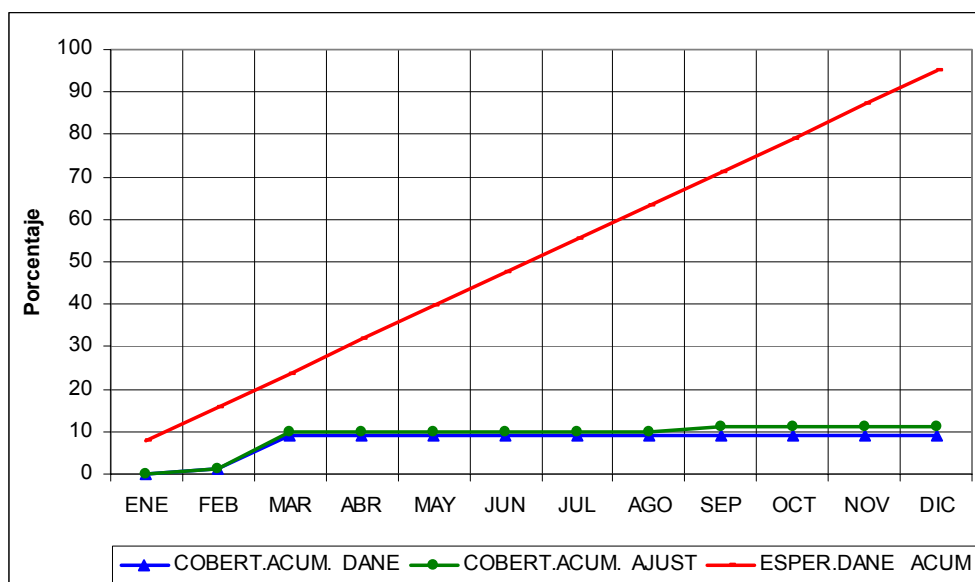
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
VACUNADOS	4	4	8	10	12	8	6	10	19	14	13	14
ACUMULADO	4	8	16	26	38	46	52	62	81	95	108	122
COBERT. MEN. DANE	4,301	4,30108	8,6022	10,7527	12,903	8,6022	6,4516	10,753	20,43	15,054	13,978	15,0538
<b>COBERT.ACUM. DANE</b>	<b>4,301</b>	<b>8,60215</b>	<b>17,204</b>	<b>27,957</b>	<b>40,86</b>	<b>49,462</b>	<b>53,763</b>	<b>58,065</b>	<b>62,366</b>	<b>77,419</b>	<b>91,398</b>	<b>106,452</b>
COBERT. MEN. AJUST	4,651	4,65116	9,3023	11,6279	13,953	9,3023	6,9767	11,628	22,093	16,279	15,116	16,2791
<b>COBERT.ACUM. AJUST</b>	<b>4,651</b>	<b>9,30233</b>	<b>18,605</b>	<b>30,2326</b>	<b>44,186</b>	<b>53,488</b>	<b>60,465</b>	<b>72,093</b>	<b>94,186</b>	<b>110,47</b>	<b>125,58</b>	<b>141,86</b>
ESP. DANE. MENSUAL	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91
<b>ESPER. DANE ACUM</b>	<b>7,91</b>	<b>15,82</b>	<b>23,73</b>	<b>31,64</b>	<b>39,55</b>	<b>47,46</b>	<b>55,37</b>	<b>63,28</b>	<b>71,19</b>	<b>79,10</b>	<b>87,01</b>	<b>94,92</b>



## COBERTURAS BCG 2007

Menor de 1 año DANE	87
Menor de 1 año AJUSTADA	80

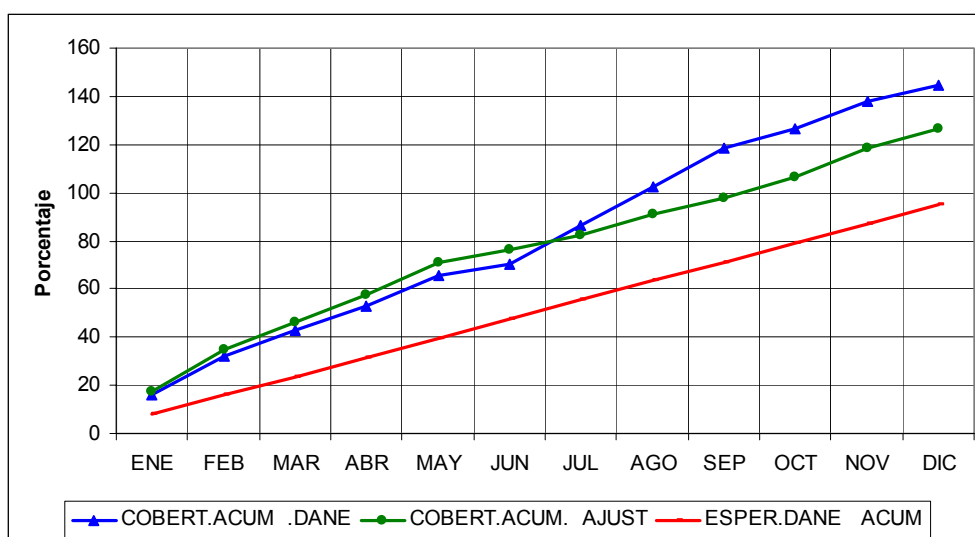
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
VACUNADOS	0	1	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0
ACUMULADO	0	1	8	8	8	8	8	8	9	9	9	9
COBERT. MEN. DANE	0	1,15	8,046	0	0	0	0	0	1,15	0	0	0
<b>COBERT.ACUM. DANE</b>	<b>0</b>	<b>1,15</b>	<b>9,195</b>	<b>9,195</b>	<b>9,195</b>	<b>9,2</b>	<b>9,195</b>	<b>9,195</b>	<b>9,2</b>	<b>9,2</b>	<b>9,195</b>	<b>9,195</b>
COBERT.MEN. AJUST	0	1,25	8,75	0	0	0	0	0	1,25	0	0	0
<b>COBERT.ACUM. AJUST</b>	<b>0</b>	<b>1,25</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>11,3</b>	<b>11,3</b>	<b>11,25</b>	<b>11,25</b>
ESP.DANE. MENSUAL	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91
<b>ESPER.DANE ACUM</b>	<b>7,91</b>	<b>15,82</b>	<b>23,73</b>	<b>31,64</b>	<b>39,55</b>	<b>47,46</b>	<b>55,37</b>	<b>63,28</b>	<b>71,19</b>	<b>79,10</b>	<b>87,01</b>	<b>94,92</b>



### COBERTURAS PENTAVALENTE 2007

Menor de 1 año DANE	<b>87</b>
Menor de 1 año AJUSTADA	<b>80</b>

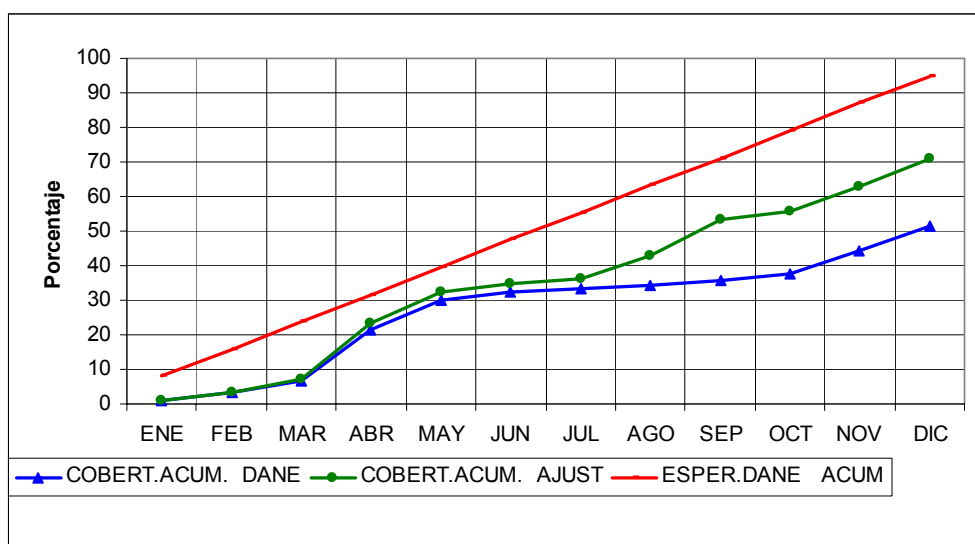
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
VACUNADOS	14	14	9	9	11	4	5	7	5	7	10	6
ACUMULADO	14	28	37	46	57	61	66	73	78	85	95	101
COBERT. MEN. DANE	16,1	16,092	10,34	10,345	12,64	4,5977	5,747	8,046	5,747	8,046	11,494	6,8966
<b>COBERT.ACUM .DANE</b>	<b>16,1</b>	<b>32,184</b>	<b>42,53</b>	<b>52,874</b>	<b>65,52</b>	<b>70,115</b>	<b>86,21</b>	<b>102,3</b>	<b>118,4</b>	<b>126,4</b>	<b>137,93</b>	<b>144,83</b>
COBERT.MEN. AJUST	17,5	17,5	11,25	11,25	13,75	5	6,25	8,75	6,25	8,75	12,5	7,5
<b>COBERT.ACUM. AJUST</b>	<b>17,5</b>	<b>35</b>	<b>46,25</b>	<b>57,5</b>	<b>71,25</b>	<b>76,25</b>	<b>82,5</b>	<b>91,25</b>	<b>97,5</b>	<b>106,3</b>	<b>118,75</b>	<b>126,25</b>
ESP.DANE. MENSUAL	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91
<b>ESPER.DANE ACUM</b>	<b>7,91</b>	<b>15,82</b>	<b>23,73</b>	<b>31,64</b>	<b>39,55</b>	<b>47,46</b>	<b>55,37</b>	<b>63,28</b>	<b>71,19</b>	<b>79,10</b>	<b>87,01</b>	<b>94,92</b>



## COBERTURAS ANTIAMARILICA 2007

De 1 año DANE	93
De 1 año AJUSTADA	86

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
VACUNADOS	1	2	3	14	8	2	1	6	9	2	6	7
ACUMULADO	1	3	6	20	28	30	31	37	46	48	54	61
COBERT. MEN. DANE	1,08	2,1505	3,226	15,0538	8,602	2,151	1,075	6,452	9,677	2,1505	6,452	7,5269
<b>COBERT.ACUM. DANE</b>	<b>1,08</b>	<b>3,2258</b>	<b>6,452</b>	<b>21,5054</b>	<b>30,11</b>	<b>32,26</b>	<b>33,33</b>	<b>34,41</b>	<b>35,48</b>	<b>37,634</b>	<b>44,09</b>	<b>51,613</b>
COBERT.MEN. .AJUST	1,16	2,3256	3,488	16,2791	9,302	2,326	1,163	6,977	10,47	2,3256	6,977	8,1395
<b>COBERT.ACUM. AJUST</b>	<b>1,16</b>	<b>3,4884</b>	<b>6,977</b>	<b>23,2558</b>	<b>32,56</b>	<b>34,88</b>	<b>36,05</b>	<b>43,02</b>	<b>53,49</b>	<b>55,814</b>	<b>62,79</b>	<b>70,93</b>
ESP.DANE .MENSUAL	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91	7,91
<b>ESPER.DANE ACUM</b>	<b>7,91</b>	<b>15,82</b>	<b>23,73</b>	<b>31,64</b>	<b>39,55</b>	<b>47,46</b>	<b>55,37</b>	<b>63,28</b>	<b>71,19</b>	<b>79,10</b>	<b>87,01</b>	<b>94,92</b>



## **MISION**

MEJORAR LAS CONDICIONES, DE SALUD DE LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE COVARACHIA, RESPONDIENDO A LAS NECESIDADES MAS SENTIDAS, APLICANDO LAS NORMAS Y TECNICAS PARA LA PROMOCION Y PREVENCION DE LA SALUD EN CUANTO A SALUD PUBLICA, ASEGURAMIENTO, COBERTURA TENIENDO EN CUENTA EL POSS Y CALIDAD DEL SERVICIOS, DE ACUERDO AL PLAN DE SALUD TERRITORIAL.

## **VISION**

EN EL 2011 LLEGAR A SER UNO DE LOS MUNICIPIOS CON LA POBLACION MAS SANA A NIVEL DEPARTAMENTAL MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA Y ATENCION PRIMARIA EN LA COMUNIDAD.

## ANALISIS Y DESCRIPCIÓN DE LOS PRINCIPALES PROBLEMAS

PROBLEMA	CAUSAS	SOLUCIONES
Desnutrición en menores de diez años	Situación económica Familias numerosas. Ocupación laboral.	Cobertura total en subsidios nutricionales. Charlas educativas. Visitas domiciliarias.
Violencia intrafamiliar	Alcoholismo. Situación económica. Falta de comunicación. Infidelidad.	Charlas sobre el perjuicio del consumo de alcohol. Sanciones. Orientación psicológica.
Embarazo en menores de edad	Falta de información y dialogo familiar. Falta de información sobre métodos anticonceptivos. Curiosidad sexual. Falta de orientación.	Charlas y orientación sobre educación sexual. Dispensario de preservativos. Supervisión de los pares.
Enfermedades de transmisión sexual	Promiscuidad. Irresponsabilidad por parte de las parejas. Mala utilización del preservativo.	Concientización y manejo de métodos. Uso del condón. Aumento de valores
Enfermedad de chagas	Picaduras del pito. Falta de identificación del animal. Casas con pared de bareque y teja de barro.	Mejoramiento de vivienda. Jornadas de aseo y Fumigaciones. Identificación de trasmisores y no trasmisores.
Hipertensión arterial	Hábitos como: fumar, tomar alcohol, malos hábitos alimenticio la obesidad y stress.	Charlas educativas sobre las consecuencias que traen los malos hábitos. Estilo de vida saludable. Ejercicio continuo
EDA	Consumo de agua sin hervir.	Mejoramiento de los diferentes acueductos.

	Alimentos mal preparados. Malos hábitos de aseo.	Planta de tratamiento de aguas
Trastornó del sueño	Horario, costumbre	Modificación del horario
Enfermedad de de acido péptico	Ayunos prolongados. Malos hábitos alimenticios Preocupación, stress.	Charlas sobre como mejorar hábitos alimentarios.
Trastorno del comportamiento	Alcoholismo. Depresión. Autoestima baja	Valoraciones psicológicas

### **OBJETIVO GENERAL**

ELABORAR EL PLAN DE SALUD TERRITORIAL, PARA EL MUNICIPIO DE COVARACHIA DEPARTAMENTO DE BOYACA, PARA LA VIGENCIA 2008 – 2011

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- 1) IDENTIFICAR LOS PRINCIPALES PROBLEMAS EPIDEMIOLOGICOS, ORGANIZACIONALES, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO.
- 2) ADOPTAR LA METODOLOGIA PARA LA ELABORACION DEL PLAN DE SALUD TERRITORIAL.
- 3) FORMULAR ESTRATEGIAS DIRIGIDAS A LA SOLUCION DE LOS DIFERENTES PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA DE LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO.
- 4) BUSCAR LOS MEDIOS PARA LLEGAR A UNA COBERTURA DEL CIEN POR CIENTO DE LA POBLACION AL REGIMEN SUSIDIADO.
- 5) VELAR POR LA BUENA PRESTACION DE LOS SERVICIOS QUE PRESTAN LAS IPS EN EL MUNICIPIO.
- 6) CON LA FORMULACION DEL PLAN DE SALUD TERRITORIAL LOGRAR QUE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE PROMOCION SOCIAL SE LLEBEN A CABO DE UNA FORMA OPTIMA.

## BIBLIOGRAFIA

1. ALCALDIA MUNICIPAL DE COVARACHIA. Esquema de ordenamiento territorial 2007. Covarachía
2. CENTRO DE SALUD DE COVARACHIA. Analisis Situacional del municipio de Covarachía 2004, 2005, 2006. Covarachía.
3. DANE. Boletín Censo General 2005 Covarachía- Boyacá. En. [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)
4. DANE. Resultados población conciliada a Junio 30 de 2005. En. [www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)
5. GOBERNACION DE BOYACA. SESALUB. Boletín Epidemiológico de Boyacá 2007. IMPRENTA MUISCA. 2007
6. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA. Oficina de Salud publica. Registro de Estadísticas Vitales 2006, 2007. Soatá
7. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA. Oficina de Salud publica. Registro de mortalidad y morbilidad por consulta 2007.
8. SESALUB. Estadísticas a 30 de Septiembre de 2007 vinculados y Subsidiados. En [www.sesalub.gov.co](http://www.sesalub.gov.co)
9. SISBEN. Base de datos población Sisbenizada Covarachía 2007.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL																														
ANEXO TECNICO N° 1. PLANEACIÓN INDICATIVA EN SALUD																														
Nombre del Depto / Distrito / Municipios:		COVARCHIA/BOYACA																												
Código DANE Departamento / Distrito / Municipios:		15218																												
Fecha de Aprobación																														
Nombre Alcalde		PABLO ANTONIO MALDONADO BARRERA																												
Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del Objetivo Sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Código de la Meta Resultado	Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Resultado Cuatrienio			Código del Área	Áreas Subprogramática	Peso Relativo Área	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por anualidad				Total Recursos Projectados (millones de \$) de los 4 años	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable			
								Indicador	Valor Actual (Línea de base)	Valor esperado al 4 año					Indicador Producto Cuatrienio	Valor esperado al 4 año	08	09	10	11		08	09	10	11					
3000000	Social	301	Salud Pública	2,52%	3		1	Reducir la tasa en 11,2%	Tasa de mortalidad < 1 año x 1000 N.V.	39,2(municipi o) DANE 2005	34,8			Implementación de la estrategia AIEPI en sus componentes clínico y comunitario en un 100%	Estrategia AIEPI implementada	100%	25%	25%	25%	25%	9,796493	2,239395	2,37376	2,51618	2,66716	ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya@yahoo.es">covarachiaboya@yahoo.es</a>			
							2	Reducir de 30,9 a 24,7	Tasa mortalidad en menores 5 años por 1.000 nacidos vivos	39,2(municipi o) DANE 2005	34,8			Implementación y seguimiento a las UROCs y UAIRACs en sitios de alta prevalencia de EDA e IRA y hogares de bienestar en un 100%	UROCs y UAIRACs en funcionamiento	100%	25%	25%	25%	25%	2,65477	0,6	0,606	0,6741	0,714610	ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya@yahoo.es">covarachiaboya@yahoo.es</a>			
							3	Incrementar y mantener coberturas útiles en cada año del cuatrienio en 95%	Cobertura de vacunación de todos los biológicos en menores de 1 año	39,2	95% en todos los biológicos			3,2	Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios).	53,80	Fortalecer el programa regular de vacunación en 100% de sus componentes (adquisición de insumos y biológicos, cumplimiento de la norma técnica, sistema de información)	Programa regular de vacunación en funcionamiento	100%	100%	100%	100%	100%	11,195045	2,559092	2,712638	2,875396	3,047920	ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya@yahoo.es">covarachiaboya@yahoo.es</a>
							4	Mantener coberturas mayores al 95% en el control prenatal y en la atención del parto institucional.	Cobertura de control prenatal y atención del parto institucional en gestantes de 15 a 49 años de edad.	95% C.P.N. 89% A.P.I. (E.N.D.S.Pro familia - 2,005 Boyacá.)	95% C.P.N. y > 95% A.P.I.						Seguimiento a la aplicación de las normas técnicas de detección de alteraciones del embarazo y atención del parto al 100% de las IPS y aseguradoras en el municipio.	Aseguradoras e IPS aplicando las normas	100%	100,0	100,0	100,0	100,0	3,428111	0,783637	0,830655	0,88049	0,933324	ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya@yahoo.es">covarachiaboya@yahoo.es</a>
5	Reducir la tasa fecundidad global a 2,5 hijos por mujer	Tasa de fecundidad global en mujeres de 15 a 49 años	2,9 Hijos por Mujer. (E.N.D.S.Pro familia - 2,005 Boyacá.)	2,5 Hijos por Mujer.	Implementación de un modelo de servicio amigable para la atención en salud sexual y reproductiva con énfasis en IGA adolescentes y población en edad fértil.	Modelo de servicio amigable para la atención en SSR a los adolescentes y a población en edad fértil funcionando	100%	15%	25%	35%	25%	5,055997	1,155758				1,225103	1,298610	1,376526	ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya@yahoo.es">covarachiaboya@yahoo.es</a>									
6	Lograr coberturas del 90% en la toma y lectura de la citología cervico vaginal bajo el esquema 1-1-3 en mujeres de 18 a 69 años.	Cobertura en la toma y lectura de la citología cervico vaginal en mujeres de 18 a 69 años de edad.	65% de cobertura de toma y lectura de C.C.V. En mujeres de 18 a 69 años de edad.(V.S.P. SESALUB)	90%de cobertura de toma y lectura de C.C.V. En mujeres de 18 a 69 años de edad.	Seguimiento a la aplicación de las normas técnicas de detección de cáncer de cuello uterino al 100% de las IPS y aseguradoras en el municipio.	Aseguradoras e IPS aplicando las normas	100%	100,0	100,0	100,0	100,0	0,66193	0,555768				0,589114	0,62446	0,661929	ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya@yahoo.es">covarachiaboya@yahoo.es</a>									

Codigo del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Codigo del Subsector Sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Codigo del Eje	Codigo de la Meta Resultado	Indicador Resultado Cuatrienio			Codigo del Área	Áreas Subprográmicas	Peso Relativo Área	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por anualidad				Total Recursos Projectados (millones de \$) de los 4 años	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable								
							Indicador	Valor Actual (Línea de base)	Valor esperado al 4 año					Indicador Producto Cuatrienio	Valor esperado al 4 año	08	09	10	11		08	09	10	11										
300000	Social		Salud Pública	2.52%	3	7	Mantener por debajo de 0,1% la Prevalencia de Infección por VIH en población de 15 a 49 años.	Prevalencia de Infección por VIH en población de 15 a 49 años.	0,05% en Población de 15 a 49 años (SIVIGILA - 2,007)	0,1% en población de 15 a 49 años.	3.3	Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento	22,08%	Implementación del Modelo de gestión programática de VIH y la guía para el manejo ITS/VIH/SIDA.	Modelo de gestión programática de VIH y guía de atención integral implementada	100%	70,0%	10,0%	10,0%	10,0%	2,201871	0,503329	0,533529	0,565540	0,599473	ALCALDE Y EQUIPO	covarachiaboya@yahoo.es							
							8	Lograr y mantener el porcentaje de cumplimiento de acciones de protección específica en salud oral igual o superior al 50% en control de placa y al 80% en Sellantes en Sietemes	Porcentaje de cumplimiento del POS en el control de placa calificada y blanda en población mayor de 2 años y aplicación de sellantes en población mayor de 3 años.			3.2	Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios).	53,80%	Seguimiento a la aplicación de la norma técnica de salud bucal en el 100% de la IPS y Aseguradoras del Municipio	IPS y Aseguradoras aplicando la norma	100%	100%	100%	100%	100%	3,367129	0,769697	0,815879	0,864832	0,916721	ALCALDE Y EQUIPO	covarachiaboya@yahoo.es						
							9	Incrementar la denuncia y atención integral de violencia doméstica en un 38%	Porcentaje de mujeres que presentan denuncia de violencia y reciben atención integral	28% (ENDS 2005)	38%																							
							10	Reducir en un 33% los castigos físicos a los niños(as)	Porcentaje de niños(as) que reciben castigos físicos de sus padres	30% (ENDS 2005)	20%																							
							11	Incrementar la detección y atención integral de casos de abuso sexual en un 25%	Tasa de abuso sexual infantil por 100 mil menores de 14 años	31,2 casos X 100,000 < 14 años	39 casos X 100,000 < 14 años	3.1	Acciones de promoción de la salud y calidad de vida.	24,11%	Implementar las rutas de atención para la VIF funcionando en un 100%	Rutas de atención en VIF en funcionamiento	100%	15%	35%	25%	25%	3,499693	0,8	0,848000	0,898880	0,952813	ALCALDE Y EQUIPO	covarachiaboya@yahoo.es						
							12	Reducir en un 3,5% los síntomas para trastorno depresivo.	Porcentaje de personas mayores de 14 años sintomáticos para depresión	38,5% (Estudio Departamental de Salud Mental 2005)	35%																							
3E+06	Social		Salud Pública	2.52%	3	13	Reducir la tasa general de suicidio en un caso por 100,000 hab	Tasa general de casos de suicidio por 100,000 Hbs	6,0 X 100,000 Hbs	5,0 X 100,000 Hbs																								
							14	Llevar a niveles funcionales las competencias cognitivas y psicosociales en por lo menos el 50% de los niños tamizados que presentan alteraciones.	Porcentaje de niños entre 7-12 años con alteraciones cognitivas y/o psicosociales	0%	50%	3.1	Acciones de promoción de la salud	24,11%	Desarrollar redes de prevención y atención primaria para consumo de SPA en un 50%	Red de prevención y atención primaria para consumo de SPA implementada	50%	10%	10%	15%	15%	5,743823	1,312989	1,391768	1,475274	1,563791	ALCALDE Y EQUIPO	covarachiaboya@yahoo.es						

Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Desarrollo	Código del Objetivo Sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Código de la Meta Resultado	Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)			Indicador Resultado Cuatrienio			Código del Área	Áreas Subprogramática	Peso Relativo Área	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por anualidad				Total Recursos Proyectados (millones de \$) de los 4 años	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable
							Indicador	Valor Actual (Línea de base)	Valor esperado al 4 año	Indicador Producto Cuatrienio	Valor esperado al 4 año	08					09	10	11	08	09	10		11					
						15	Aumentar por encima de 39% la prevalencia de actividad física moderada en adolescentes entre 15 y 17 años.	Prevalencia de actividad física moderada en adolescentes entre 15 y 17 años.	39% Fuente: Línea de base de Boyacá 2006 - 2007	43%		y calidad de vida.		Desarrollo de estrategias de promoción de la actividad física en ámbitos cotidianos.	Porcentaje de cumplimiento en el desarrollo de estrategias de promoción de la actividad física en ámbitos cotidianos	50%	10	10	15	15	1,755533	0,401300	0,425378	0,45090068	0,477954721	ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>		
						16	Incrementar por encima de 16 años la edad promedio de inicio del consumo de cigarrillos en población menor de 18 años.	Edad promedio de inicio del consumo de cigarrillos en población menor de 18 años.	13 años Fuente: Estudio opital de SPA 2008	> a 16 años				Desarrollo de la Estrategia de Instituciones Educativas Libres de Humo en el 100%	Instituciones Educativas con estrategia funcionando	100%	25%	25%	25%	25%	0,293537	0,067100	0,071126	0,075394	0,079917	ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>		
						17	Reducir en 2,3% la obesidad y sobrepeso en la población de 18 a 64 años	Porcentaje de obesidad y sobrepeso en la población de 18 a 64 años	47,30%	45%				Desarrollo de la Estrategia de Instituciones de trabajo y espacios públicos libres de Humo en el 20%	Instituciones de trabajo y espacios públicos con estrategia funcionando	20%	5%	5%	5%	5%	1,536803	0,351300	0,372378	0,394721	0,418404	ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>		
						18	Reducir en 3.5% la desnutrición global en niños menores de 5 años y escolares y en 5% el bajo peso en gestantes	porcentaje desnutrición global en niños menores de 5 años escolares y porcentaje de bajo peso en gestantes	12.5% en menores de 5 años 6% escolares (sivvan)	8.8% menor de 5 años(SIVVAN) 2.5 en escolares 19% en gestantes	3.2	Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios).	53.80%	Poblacion menor de 5 años, escolares y gestantes con diagnostico nutricional e intervencion en el 100%	Diagnostico nutricional de la poblacion vulnerable	100%	30%	30%	20%	20%	6,21063	1,41970	1,50488	1,59517	1,69088	ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>		
						19	Incrementar en un mes la mediana de duración de lactancia materna exclusiva	Mediana de lactancia materna exclusiva	4.3 meses (ENSINesturgion)	5.3 meses %	3.8	Acciones de promoción de la salud y calidad de vida		El 100% de las IPS del municipio implementan la estrategia IAMI	IPS del municipio reciben capacitación en la estrategia IAMI	100%	25%	20%	25%	25%	4,546915	1,039386	1,101749	1,167854	1,237925	ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>		
						20	Desarrollo de mecanismo eficaces y oportunos de coordinación y articulación de los actores sociales institucionales y comunitarios para el logro del plan de salud territorial	Consejos territoriales de seguridad social en salud articulado y operando	1	1	3.4	Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública.	0%	Proceso de formulación, ejecución, seguimiento, evaluación y control según normatividad	oportunidad en los informes de gestión según normatividad de PST												ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>	
						21	Disminuir la incidencia de Enfermedad de chagas en la población en general en espacial en niños y niñas menores de 15 años	Cobertura en el control de la enfermedad de chagas en la población en general en espacial en niños y niñas menores de 15 años de edad.		Disminución de los casos de control de chagas en un 90%	3.3	Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento	22.08%	Toma de cerología al 100% de la población en especial a niños y niñas entre 5 y 15 años en edad escolar y no escolar	Capasitación sobre como controlar y prevenir la enfermedad de chagas	100%	30%	30%	20%	20%	17,498464	4,0	4,240000	4,494400	4,764064	ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>		
						22	Lograr y mantener el % cercano al 100% de ejecución de recursos del SOSP-PST	Municipio con eficiencia y eficacia en la gestión del plan de salud Territorial		100%					Veeduría del plan de salud territorial funcionando												ALCALDE Y EQUIPO	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>	
3000000						23				100%	1.1			Porcentaje de Juntas de Acción Comunal Capacitadas	100%	100%	100%	100%	100%							Alcalde Gabinete Municipal Personero Municipal Personas.	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>		



Codigo del Sector Salud	Dimensión Relacionada al Plan Desarrollo	Codigo del Objetivo Sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Codigo del Eje	Codigo de la Meta Programática	Metas de Resultado Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Resultado Cuatrienio			Codigo del Área	Áreas Subprogramática	Peso Relativo Área	Meta de producto Cuantitativa para el Cuatrienio (2008-2011)	Indicador Producto Cuatrienio		Indicador Producto Esperado por anualidad				Total Recursos Projectados (millones de \$) de los 4 años	Recursos por anualidad (millones de \$)				Responsables Institucionales	E mail Responsable	
								Indicador	Valor Actual (línea de base)	Valor esperado al 4 año					Indicador Producto Cuatrienio	Valor esperado al 4 año	08	09	10	11		08	09	10	11			
3000000				4.32%	2	32					2.2	Certificación de la E.S.E. como prestador de servicios de salud	Desarrollar el SOGCS	Certificado	100%		100										Gerente E.S.E., profesionales	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>
3000000				4.32%	2	33					2.3	Implantación y desarrollo de la Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud, por parte de la E.S.E.	Implementación del PAMEC	Documento en operación	100%	100										Gerente E.S.E., profesionales	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>	
3000000				4.32%	2	34					2.4	Sostenibilidad financiera de las E.S.E.	Garantizar la sostenibilidad financiera de la E.S.E.	Punto de equilibrio operacional												Gerente E.S.E.	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>	
3000000			Emergencias y Desastres	2.90%	6	35					6.1	Gestión para la identificación y priorización de los riesgos de emergencia y desastres.	Plan de prevención de emergencias y desastres articulado al municipio	100%	Plan de emergencias articulado						101	23,50	24,9	26,4	26,5	Gerente E.S.E.	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>	
3000000	Social		Promoción Social	13.64%		36			0		14.1	para la promoción de la salud, prevención de riesgos y atención de las poblaciones especiales, tales como: Población en situación de	Atención integral para las personas beneficiarias de los diferentes programas en un 95%	Atención	95%	23,75	23,75	23,75	23,75	394	91,5	97,0	102,8	103,2	ALCALDE Y EQUIPO DE TRABAJO	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>		
3000000	Social		Promoción Social	13.64%		37					4.2	Programa Nacional, Red Juntos,	Lograr la cobertura de este programa como mínimo en un 50% en la población de estrato uno	Cobertura	50%	12,5	12,5	12,5	12,5	81	19,0	20,1	20,2	21,4	ALCALDE Y EQUIPO DE TRABAJO	<a href="mailto:covarachiaboya.ca@yahoo.es">covarachiaboya.ca@yahoo.es</a>		





MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

ANEXO TECNICO N° 3. PLANEACIÓN OPERATIVA ANUAL EN SALUD

Nombre del Depto / Distrito / Municipio:		COVARACHIA																
Código DANE Departamento / Distrito / Municipio:		15218																
Fecha de Aprobación:		PABLO ANTONIO MALDONADO																
Nombre Alcalde o Gobernador:		PABLO ANTONIO MALDONADO																
Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada (Plan Operativo)	Código del eje/programa sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Áreas Subprogramática	Peso Relativo Área	Código del Área	Nombre del Proyecto	Código EPS	Peso Relativo Proyecto	Indicador de Producto del Proyecto				Responsables Institucionales	E mail Responsable	
												I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre			
3000000	Social	301	Salud Pública	2,52%	3	Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios)	2,52%	3.2	Salud Infantil- AIEPI			<p>Implementación de la estrategia AIEPI en sus componentes clínico y comunitario en un 25%</p> <p>Reforzamiento y/o implementación del componente comunitario de la Estrategia AIEPI a nivel municipal (incluye socialización de los resultados de la línea CAP AIEPI, entrega de rotafolio y formación de ACS en AIEPI según metodología OPS - Mm. Protección Social), con la participación de promotoras de EPS, Auxiliares de enfermería que realizan acciones de salud pública y agentes sociales que trabajen en protección de la primera infancia)</p> <p>Mediante la metodología definida por AIEPI comunitario y con ACS entrenados, realizar 2 vistas domiciliarias (evaluación y seguimiento) a familias con niños &lt;5 años para identificación de riesgos y complicaciones de enfermedades prevalentes en la infancia</p>			Socialización de las políticas en el CPS	Alcalde y Consejo de Política Social	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>	
3000000	Social	0	Salud Pública	2,52%	3	Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios)	2,5%	3.2	Salud Infantil- AIEPI			<p>Desarrollo del componente Clínico de la Estrategia AIEPI en las IPS del municipio (incluye socialización de los resultados de la línea CAP AIEPI y replicación de la metodología definida por la OPS y Mm. Protección Social).</p> <p>Implementación y seguimiento a las UROCs y UAIAROCs en sitios de alta prevalencia de EDA e IRA y hogares de bienestar en un 25%</p> <p>Realizar vista de seguimiento y retroalimentación a los ACS que desarrollan el componente comunitario de AIEPI y los responsables de las UROC/UAIAROC a nivel municipal por profesional entrenado</p>		Socialización línea CAP	Curso clínico AIEPI	Alcalde, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>	
3000000	Social	0	Salud Pública	2,52%	3	Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios)	25,0%	3.2	Salud Infantil- PAI			<p>Fortalecer el programa regular de vacunación en 100% de sus componentes (adquisición de insumos y biológicos, cumplimiento de la norma técnica, sistema de información)</p> <p>Ejecutar las jornadas de vacunación, interseccional o de bloque según lineamientos nacionales, departamentales o riesgo del municipio.</p> <p>Realizar procesos de información, motivación y orientación al programa regular de vacunación en la población urbana y rural (perifoneo, aulas etc...)</p> <p>Identificación, canalización y seguimiento a las actividades de protección específica, detección temprana y atención de eventos de interés en salud pública (2 vistas al año a cada familia).</p>	3	3	3	3	Alcalde, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>
3000000	Social	0	Salud Pública	2,52%	3	Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios)		3.2	Salud Sexual y Reproductiva			<p>Seguimiento a la aplicación de las normas técnicas de atención de alteraciones del embarazo y atención del parto al 100% de las IPS y aseguradoras en el municipio.</p> <p>Realizar búsqueda activa de gestantes para captación en el primer trimestre de embarazo promoviendo su adherencia al programa de control prenatal, atención del parto institucional, seguimiento al carnet materno, fortalecimiento a la lactancia materna y su inclusión, en el proyecto de la reducción de la transmisión perinatal del VIH y el plan de eliminación de la sífilis congénita en coordinación con las Direcciones Territoriales de Salud, Entidades Promotoras de Salud - EPS y Administradores de Riesgos Profesionales - ARP- Visitas</p> <p>Implementación de un modelo de servicio amigable para la atención en salud sexual y reproductiva para los adolescentes en un 15%.</p>			Jornada de capacitación	Alcalde, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>	
												<p>Realizar una jornada de capacitación interdisciplinaria de IPS/EPS para implementar la atención integral predefinida en salud materna con enfoque de riesgo biopsicosocial, sin barreras y con calidad para el control prenatal, emergencias obstétricas, atención del parto y postparto a las IPS y aseguradoras en el municipio.</p> <p>Realizar búsqueda activa de gestantes para captación en el primer trimestre de embarazo promoviendo su adherencia al programa de control prenatal, atención del parto institucional, seguimiento al carnet materno, fortalecimiento a la lactancia materna y su inclusión, en el proyecto de la reducción de la transmisión perinatal del VIH y el plan de eliminación de la sífilis congénita en coordinación con las Direcciones Territoriales de Salud, Entidades Promotoras de Salud - EPS y Administradores de Riesgos Profesionales - ARP- Visitas</p>		Visitas a familia según riesgo	Visitas a familia según riesgo	Visitas a familia según riesgo	Alcalde, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>
												<p>Desarrollar un programa de formación para la sexualidad, construcción de ciudadanía y habilidades para la vida que favorezcan el desarrollo de un proyecto de vida autónomo, responsable, satisfactorio, libremente escogido y útil para sí mismo y la sociedad, teniendo en cuenta la diversidad étnica y cultural, articulado con las instituciones educativas. (Plan concertado por escrito entre Educación-Salud y Alcaldía)</p>		Programa de SSR implementado	Alcalde, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>		

Código del Sector Salud	Dimensión Relacional del Plan Operativo	Código del Objetivo Estratégico	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Áreas Subprogramática	Peso Relativo Área	Categoría del Área	Nombre del Proyecto	Código EPS	Peso Relativo Proyecto	Metas de Producto Anual	Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto	Indicador de Producto del Proyecto				Responsables Institucionales	E mail Responsable
														I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre		
													Implementar y evaluar el modelo de servicios amigables concertado entre IPS/EPS, para la información, orientación y atención en salud sexual y reproductiva con énfasis en consejería, oferta anticonceptiva de emergencia, y de otros métodos modernos, con oportunidad y calidad de acuerdo con la normalidad vigente y lineamientos de SESALUB y Ministerio de Protección Social ( Acto administrativo concertado entre IPS/EPS)				Implementar modelo	Alcaldía, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>
3000000	Social	0	Salud Pública	2.52%	3	Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios)		3.2	Salud Sexual y Reproductiva			Implementación de un modelo de servicio amigable para la atención en salud sexual y reproductiva para adolescentes en un 15%.	A través del centro para jóvenes realizar dos (2) jornadas educativas intersectoriales e interinstitucionales dirigidas a la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, la prevención de embarazos no planeados, aborto, infecciones de transmisión sexual VIH/SIDA, violencia intrafamiliar y abuso sexual, promoviendo el uso correcto del condón como medida de doble protección a través de metodologías educativas desarrolladas por los propios adolescentes. (Entrega de material educativo y condón.)	Jornada educativa	Jornada educativa			Alcaldía, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>
												Promover la utilización de métodos anticonceptivos modernos, mediante la inducción de la demanda, la eliminación de barreras de acceso y el seguimiento de su uso por parte de los usuarios de salud de acuerdo con las características y necesidades de la población en edad fértil.	Visitas a familia según riesgo	Visitas a familia según riesgo	Visitas a familia según riesgo		Alcaldía, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>	
												Seguimiento a la aplicación de las normas técnicas de detección de cáncer de cuello uterino al 100% de las IPS y aseguradoras en el municipio.	Identificar mujeres de 18 a 60 años y orientarlas hacia los servicios de tamizaje de detección y tratamiento de los riesgos y daños en salud sexual y reproductiva, con énfasis en la toma y lectura de la citología cérvico uterina; autoexamen y examen médico de mama, en coordinación con las Direcciones Territoriales de Salud, Entidades Promotoras de Salud – EPS- y Administradoras de Riesgos Profesionales – AFP.	Visitas a familia según riesgo	Visitas a familia según riesgo	Visitas a familia según riesgo	Alcaldía, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>	
3000000	Social	0	Salud Pública	2.52%	3	Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios)		3.2	Salud Sexual y Reproductiva			Implementación del Modelo de gestión programática de VIH y Reproductiva en el 70%	Realizar una jornada de capacitación interdisciplinaria de IPS/EPS para la implementación del Modelo de gestión programática de VIH y la guía de atención integral para el manejo ITS/VIH/SIDA con calidad de las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA incrementando la cobertura de aserena y prueba voluntaria para VIH en población general y gestante, garantizando el tratamiento integral a las personas viviendo con VIH/SIDA, mujeres embarazadas y el suministro de la leche de fórmula a los recién nacidos para reducir la transmisión perinatal del VIH.	Jornada de capacitación modelo gestión programática			Alcaldía, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>	
												Participar en el estudio de prevalencia departamental del VIH en población de 15 a 49 años de edad, a través de la promoción y asesoría para la prueba voluntaria para el VIH, en coordinación con las EPS/IPS, ARP en concordancia con SESALUB.			Realización estudio de prevalencia en Septiembre		Alcaldía, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>	
												Construcción de redes sociales de apoyo que garanticen la atención integral de las personas que viven con VIH/SIDA y su núcleo familiar, para la promoción y garantía del derecho a la protección de la salud sexual y reproductiva.		Red Social Construida			Alcaldía, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>	
3000000	Social	0	Salud Pública	2.52%	3	Acciones de promoción de la salud y calidad de vida.			Salud Oral			Seguimiento a la aplicación de la norma técnica de salud bucal en el 100% de las IPS y Aseguradoras del Municipio	Jornada de capacitación interdisciplinaria a nivel de las IPS con jurisdicción en el municipio para socializar: 1) La importancia del componente de salud oral en el control prenatal y su impacto en el control del riesgo de la preclampsia. 2) La Norma técnica para la Atención preventiva en salud bucal y 3) Rutinas de cuidado bucal desde el nacimiento, primera infancia y edad escolar.			jornada de capacitación	Alcaldía, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>	
												Promover el acceso a las acciones preventivas en salud oral: niños menores de 1 año, población en edad escolar, adolescentes, gestantes y población a riesgo, a través de actividades de canalización a las instituciones de salud locales.	Visitas a familia según riesgo	Visitas a familia según riesgo	Visitas a familia según riesgo		Alcaldía, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>	
						Acciones de promoción de la salud y calidad de vida.			Salud mental			Implementar las rutas de atención para la Violencia Intrafamiliar VIF en el 15%	Gestionar y operarizar el funcionamiento de las redes de buentrató y rutas de atención en los componentes de: detección, denuncia, prevención, atención, vigilancia y protección para violencia intrafamiliar.	Red de buen trato	Red de buen trato	Red de buen trato en funcionamiento		Alcaldía, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>
												Desarrollar programas de promoción de la salud mental orientadas a promover el buentrató en la familia y otros espacios de convivencia		Convencional y adopción	Ejecucion	Ejecucion		Alcaldía, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.es">covarachiaboyaca@yahoo.es</a>



Código del Sector Salud	Dimensión Relacionada Plan Operativo	Código del objetivo sectorial	Nombre del Eje Programático	Peso Relativo Eje	Código del Eje	Áreas Subprogramática	Peso Relativo Área	Código del Área	Nombre del Proyecto	Código del Proyecto	Peso Relativo Proyecto	Metas de Producto Anual	Descripción Estratégica o Actividades del Proyecto	Indicador de Producto del Proyecto				Responsables Institucionales	E mail Responsable
														I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre		
3000000	Social	0	Salud Pública	2.52%	3	Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios).		3.2	Nutrición				Seguimiento hasta lograr la recuperación nutricional de los menores de cinco años y gestantes con algún grado de desnutrición, en coordinación con las Direcciones Territoriales de Salud y Entidades Promotoras de Salud - EPS	Visitas a familia según riesgo	Visitas a familia según riesgo	Visitas a familia según riesgo	Alcaldía, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.com">covarachiaboyaca@yahoo.com</a>	
												El 30% de las IPS del municipio implementan la estrategia IAMI	Implementación de las estrategias "Atención Integral de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia" - AIEPI; "Instituciones Amigas de la Mujer y de la Infancia" - IAMI integral, en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS del municipio.	Implementación con estrategia AIEPI e IAMI	Implementación estrategia AIEPI e IAMI	Implementación estrategia AIEPI e IAMI		<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.com">covarachiaboyaca@yahoo.com</a>	
												Conformar y fortalecer grupos de apoyo a la lactancia materna y al desarrollo infantil de acuerdo a los criterios definidos para el desarrollo de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia integral.	Conformación y funcionamiento grupo de apoyo	Conformación y funcionamiento grupo de apoyo	Conformación y funcionamiento grupo de apoyo		<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.com">covarachiaboyaca@yahoo.com</a>		
												Celebrar en la primera semana de Agosto la semana mundial de la lactancia materna 2008 desarrollando una jornada por la salud que busca movilizar socialmente a la problemática de salud del municipio con especial énfasis en el tema de la lactancia materna para el 2008, en coordinación con el ente territorial y otros actores municipales.		Celebración semana lactancia materna		Alcaldía, Entidades promotoras de salud, instituciones prestadoras de servicios de salud, entidades adscritas y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.com">covarachiaboyaca@yahoo.com</a>		
3000000	Social	0	Salud Pública	2.52%	3	Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública		3.2	Gestión para el desarrollo operativo y funcional del Plan de Salud Territorial			Proceso de formulación, ejecución, seguimiento, evaluación y control según normalidad	Conformación y formalización del CTSSS según acuerdos 21 y 27 del CNSSS	CTSSS activo			Alcaldía, CTSSS, Veeduría y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.com">covarachiaboyaca@yahoo.com</a>	
												Vinculación activa del CTSSS en el proceso de elaboración del PSPT	Reunión CTSSS proceso elaboración	Reunión CTSSS proceso elaboración					
												Socialización de los Proyectos del PST al interior del CTSSS	Reunión CTSSS proceso socialización del PST	Reunión CTSSS proceso socialización del PST					
												Seguimiento y evaluación a la ejecución de los Proyectos del PST	Informes de gestión	Informes de gestión	Informes de gestión				
												Conformación y operatividad de la veeduría para el PST en el 100%	Ejecutar el 100% de los recursos destinados para el PST	Informes de gestión	Informes de gestión	Informes de gestión			
												Control social para garantizar la ejecución transparente y eficaz de los recursos a través de la veeduría y del CTSSS	Conformación veeduría	Seguimiento por veeduría al PST	Seguimiento por veeduría al PST				
3000000	Social			2.52%		Acciones de prevención de los riesgos biológicos, sociales, ambientales y sanitarios		2.52%	3.2	Eliminación y control de la enfermedad de chagas y cardiopatía infantil		Disminuir la incidencia de la enfermedad de chagas en la población en general en especial en niños y niñas menores de 15 años (juventud rítmica y adolescencia)	Apoyo para el desarrollo del Proyecto Eliminación y control de la enfermedad de chagas y la cardiopatía infantil en convenio con la Secretaría de Salud departamental			Desarrollo del proyecto- Indices de infestación menores de 15 años	Alcaldía, CTSSS, Veeduría y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.com">covarachiaboyaca@yahoo.com</a>	
3000000			Aseguramiento		1	Adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio						100% de la población identificada y priorizada	* Integración y depuración de la base de datos. * Elaboración de base de datos inicial de priorizada. * Actualización periódica de la Base de datos. * Selección e inscripción de EPS'S. * Planeación y Promoción de la libre elección de EPS'S * Traslados de EPS'S * Determinar y evaluar excepcionalidades para afiliación a EPS'S * Conformación de Base de Datos para	Población identificada y priorizada	Población identificada y priorizada	Población identificada y priorizada	Población identificada y priorizada	Alcaldía, CTSSS, Veeduría y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.com">covarachiaboyaca@yahoo.com</a>
												100% de los cupos asignados eficientemente	* Suscripción e Inspección de Contratos * Manejo de Novedades * Reembolsos e inclusiones. * Certificaciones de pagos * Nombramiento del interventor. * Liquidación de contratos	Oportunidad en la entrega de contratos a la Secretaría de Salud de Boyacá para su validación.	Oportunidad en la entrega de contratos a la Secretaría de Salud de Boyacá para su validación.	Oportunidad en la entrega de contratos a la Secretaría de Salud de Boyacá para su validación.	Oportunidad en la entrega de contratos a la Secretaría de Salud de Boyacá para su validación.	Alcaldía, CTSSS, Veeduría y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.com">covarachiaboyaca@yahoo.com</a>
												Disponer de una oficina de administración del SISBEN dotada adecuadamente.	Definición de las perfiles profesionales para la oficina de aseguramiento. * Garantizar la capacitación permanente de los funcionarios de la oficina de aseguramiento * Actualización y/o adquisición de equipos y sistemas para el manejo adecuado de la base de datos (Equipo de cómputo, Telefax, Internet) * Aplicación de la normalidad	Eficiencia en la contratación del personal	Eficiencia en la contratación del personal	Eficiencia en la contratación del personal	Eficiencia en la contratación del personal	Alcaldía, CTSSS, Veeduría y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.com">covarachiaboyaca@yahoo.com</a>
3000000			Aseguramiento									100% de las bases de datos depuradas	* Selección base de datos del SISBEN * Aplicación de encuesta * Actualización de datos. * Verificación de los derechos de los usuarios. * Generación y cruce de novedades con las EPS'S * Reporte mensual de las Novedades a los	Eficiencia en la Depuración de bases de datos.	Eficiencia en la Depuración de bases de datos.	Eficiencia en la Depuración de bases de datos.	Eficiencia en la Depuración de bases de datos.	Alcaldía, CTSSS, Veeduría y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.com">covarachiaboyaca@yahoo.com</a>
												100% de los recursos del Régimen Subsidiado girados	* Seguimiento a los recursos del Fondo Local de Salud * Planeación de la Gestión Financiera. * Administración del presupuesto municipal de Ingresos-Egresos. * Administración de Tesorería. * Rendición de cuentas y evaluación participativa.	Efectividad en el manejo del recurso	Efectividad en el manejo del recurso	Efectividad en el manejo del recurso	Efectividad en el manejo del recurso	Alcaldía, CTSSS, Veeduría y comunidad	<a href="mailto:covarachiaboyaca@yahoo.com">covarachiaboyaca@yahoo.com</a>

Codigo del Sector Salud	Dimensión Relativa al Plan Operativo	Codigo de Objeto Inicial	Nombre del EIP Programático	Piso Relativo EIP	Codigo del EIP	Áreas Subprogramática	Piso Relativo Área	Codigo del Área	Nombre del Proyecto	Codigo PHE	Piso Relativo Proyecto	Metas de Producto Anual	Descripción Estratégica o Actividades del Proyecto	Indicador de Producto del Proyecto				Responsables Institucionales	E mail Responsable					
														I Trimestre	II Trimestre	III Trimestre	IV Trimestre							
3000000			Aseguramiento		1				Mejorar el acceso de la población a la Seguridad Social			Realizar intervenciones al 100% de los contratos del Régimen Subsidado	* Establecer tipo de Interventoría (Interna, Externa o Mixta). * Asignación del Interventoría según periodo de contratación * Recibir y analizar informes del interventor con su respectivo plan de Mejoramiento.	Eficacia de la interventoría	Cumplimiento de la interventoría	Cumplimiento de la interventoría	Cumplimiento de la interventoría		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
			Aseguramiento			0			Mejorar el acceso de la población a la Seguridad Social			100% de las Juntas de Acción Comunal Capacitadas sobre los derechos de los beneficiarios del SGSSS	* Identificar las Juntas de Acción Comunal Municipio * Establecer los temas de capacitación * Programar ciclo de capacitaciones	Porcentaje de Juntas de Acción Comunal Capacitadas	Porcentaje de Juntas de Acción Comunal Capacitadas	Porcentaje de Juntas de Acción Comunal Capacitadas	Porcentaje de Juntas de Acción Comunal Capacitadas		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
			Aseguramiento						Mejorar el acceso de la población a la Seguridad Social			100% de la población identificada y priorizada	* Integración y depuración de la base de datos. * Elaboración de base de datos inicial priorizada. * Actualización periódica de la Base de datos	Población identificada y priorizada	Población identificada y priorizada	Población identificada y priorizada	Población identificada y priorizada		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
			Aseguramiento						Mejorar el acceso de la población a la Seguridad Social			100% de los cupos asignados eficientemente	* Selección e inscripción de EPS'S * Planación y Promoción de la libre elección de EPS'S * Libre elección de EPS'S * Tratados de EPS'S * Determinar y evaluar excepcionalidades para afiliación a EPS'S * Conformación de Base de Datos para	Eficacia en la utilización de cupos	Eficacia en la utilización de cupos	Eficacia en la utilización de cupos	Eficacia en la utilización de cupos		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
			Aseguramiento						Mejorar el acceso de la población a la Seguridad Social			100% de los contratos de aseguramiento celebrados e inscritos	* Suscripción e ejecución de Contratos * Manejo de Novedades * Reemplazos e inclusiones. * Certificaciones de pagos * Nombramiento del Interventor. * Liquidación de contratos	Oportunidad en la entrega de contratos a la Secretaría de Salud de Boyacá para su validación.	Oportunidad en la entrega de contratos a la Secretaría de Salud de Boyacá para su validación.	Oportunidad en la entrega de contratos a la Secretaría de Salud de Boyacá para su validación.	Oportunidad en la entrega de contratos a la Secretaría de Salud de Boyacá para su validación.	CTSSS, Veeduría y co	<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
			Aseguramiento						Mejorar el acceso de la población a la Seguridad Social			Disponer de una oficina de administración del SISBEN dotada adecuadamente.	* Definición de los perfiles profesionales para la oficina de aseguramiento. * Garantizar la capacitación permanente de los funcionarios de la oficina de aseguramiento * Actualización y/o adquisición de equipos y sistemas para el manejo adecuado de la base de datos (Centro de cómputo, Teléfonos, Internet) * Aplicación de la normatividad vigente a la estructura de la base de datos.	Eficiencia en la contratación del personal	Eficiencia en la contratación del personal	Eficiencia en la contratación del personal	Eficiencia en la contratación del personal		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
3000000			Aseguramiento						Mejorar el acceso de la población a la Seguridad Social			100% de las bases de datos depuradas	* Recibir base de datos del SISBEN en el municipio. * Actualización de datos. * Verificación de los derechos de los usuarios. * Generación y cruce de novedades con las EPS'S * Reporte mensual de las Novedades a los entes de control.	Eficacia en la Depuración de bases de datos.	Eficacia en la Depuración de bases de datos.	Eficacia en la Depuración de bases de datos.	Eficacia en la Depuración de bases de datos.		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
			Aseguramiento						Mejorar el acceso de la población a la Seguridad Social			100% de los recursos del Régimen Subsidado gratis	* Seguimiento a los recursos del Fondo Local de Salud * Planeación de la Gestión Financiera * Administración del presupuesto municipio de Ingresos-Egresos. * Administración de Tesorería * Rendición de cuentas y evaluación	Efectividad en el manejo del flujo de recurso	Efectividad en el manejo del flujo de recurso	Efectividad en el manejo del flujo de recurso	Efectividad en el manejo del flujo de recurso		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
3000000			Aseguramiento						Mejorar el acceso de la población a la Seguridad Social			Realizar intervenciones al 100% de los contratos del Régimen Subsidado	* Establecer tipo de Interventoría (Interna, Externa o Mixta). * Asignación del Interventoría según periodo de contratación * Recibir y analizar informes del interventor con su respectivo plan de Mejoramiento. * Consolidado y divulgación de resultados a los entes de control y comunidad en general. * Autoevaluación de las condiciones actuales	Eficacia de la interventoría	Cumplimiento de la interventoría	Cumplimiento de la interventoría	Cumplimiento de la interventoría		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Mejoramiento de la calidad de la atención en salud		2.1	Iniciar el proceso de preparación para la acreditación ante ICONTEC en un cumplimiento del 20%	Conformación del equipo líder Definición indicadores de desempeño Formulación plan de mejoramiento Seguimiento y evaluación del plan de mejoramiento	Autoevaluación del equipo	Indicadores de desempeño	Plan de mejoramiento	Seguimiento y evaluación	CTSSS, Veeduría y co	<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Mejoramiento de la calidad de la atención en salud		2.2	Desarrollar el SOGC	Evaluar las condiciones de habilitación	Autoevaluación	Autoevaluación	Autoevaluación	Autoevaluación	Seguimiento y evaluación	CTSSS, Veeduría y co	<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>				
									Mejoramiento de la calidad de la atención en salud		2.2	Fortalecimiento del sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en Salud	Autoevaluación de las condiciones de calidad de los servicios de atención a la ESE. Definición de las prioridades de mejoramiento	Autoevaluación	Autoevaluación	Autoevaluación	Autoevaluación	Seguimiento y evaluación	CTSSS, Veeduría y co	<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>				
									Mejoramiento de la calidad de la atención en salud		2.2	Garantizar la sostenibilidad financiera del Centro de Salud municipal	Planeación de la calidad esperada Definir población usuaria y portafolio de servicios Establecer plan de producción y ventas Proyección para la concepción de una ambulancia para la mejora en la prestación de servicios Análisis y seguimiento del equilibrio operacional	Indicadores de calidad esperados	Indicadores de calidad esperados	Indicadores de calidad esperados	Indicadores de calidad esperados	Seguimiento al presupuesto	CTSSS, Veeduría y co	<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>				
									Mejoramiento de la calidad de la atención en salud		2.3	Gestión para la identificación y priorización de los riesgos en emergencias y desastres	Plan Hospitalario de prevención de emergencias y desastres articulado al municipio	Descripción institucional y determinación del riesgo de la ESE Inventario de recursos y capacidad de respuesta de la ESE Elaboración del Plan articulado con el municipio Difusión del plan de emergencias y desastres al interior del municipio	Indicadores de calidad esperados	Indicadores de calidad esperados	Indicadores de calidad esperados	Indicadores de calidad esperados	Seguimiento al presupuesto	CTSSS, Veeduría y co	<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>			
									Mejoramiento de la calidad de la atención en salud		6.1	Lección para la identificación y priorización de los riesgos de emergencias y desastres	100.0%	6.1	Elaboración de Mapas de Amenazas	Mapa elaborado	Recolección de información existente de la identificación de riesgos del municipio		0.33	0.33	0.34		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>	
									Mejoramiento de la calidad de la atención en salud		6.2	Acciones de articulación intersectorial para el desarrollo de los planes preventivos, de mitigación y supervisión de las emergencias y desastres	100.0%	6.2	Evaluación del Plan Hospitalario para Emergencias y Desastres	Plan evaluado	Realización de simulacros en las instituciones		0.5	0.5			<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>	
									Mejoramiento de la calidad de la atención en salud		6.3	Acciones para el fortalecimiento institucional para la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres	100.0%	6.3	Gestión para el fortalecimiento institucional y operativo ante situaciones de emergencias y desastres	Plan de emergencias y desastres funcionando	Articulación del Plan Hospitalario para Emergencias (PHE) al Plan Local para Emergencias (municipio) (PLEM)		0.5	0.5			<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>	
									Mejoramiento de la calidad de la atención en salud		6.3	Acciones para el fortalecimiento institucional para la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres	100.0%	6.3	Acciones para el fortalecimiento institucional y operativo ante situaciones de emergencias y desastres	Plan de emergencias y desastres funcionando	Conformación y funcionamiento del Comité Hospitalario Emergencias Capacitación al personal de las ESE en emergencias y desastres. Establecer la red de salud e integrar las acciones con otras instituciones para atención de situaciones de emergencias. Disponer de equipos para la intercomunicación con la Red de Comunicaciones del Sector Salud. Destinación de un soporte administrativo y financiero para Prevención y Atención de Emergencias y Desastres.		1	0.5	59%			<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>
3000000			Promoción Social		4				Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		CTSSS, Veeduría y co	<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>				
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
									Atención a grupos vulnerables			Implementación de los diferentes programas propuestos en un 20%	Implementación de la población en situación de desplazados Atención a adultos mayores Mujeres cabeza de hogar Población infantil Apoyo a la niñez, adolescencia y juventud Familias en acción Centro de bienestar del anciano	25%	25%	25%	25%		<a href="mailto:coarsachiboyaca@yahoo.es">coarsachiboyaca@yahoo.es</a>					
			</																					











MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL						
ANEXO 6. CRONOGRAMA INFORMES DE GESTIÓN PLANES DE SALUD TERRITORIAL						
TIPO DE INFORME	FLUJO DE INFORMACIÓN				FECHA LIMITE ULTIMO DIA HÁBIL	OBJETIVO DE INFORME
	MUNICIPIOS Recibe de:	DISTRITOS Recibe de:	DEPARTAMENTOS Recibe de:	MINISTERIO Recibe de:		
Plan de desarrollo 2008 - 2011, plan indicativo de salud territorial 2008 - 2011, plan plurianual de inversiones en salud territorial 2008 - 2011, plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2008, Acta de aprobación CTSSS			Municipios		Junio 15 de 2008	Evaluar la coherencia, pertinencia, consistencia claridad y orientación a resultados de los planes territoriales de salud
				Departamentos	Julio 30 de 2008	
				Distritos		
Retroalimentación del proceso de formulación de planes de salud territoriales 2008 - 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Agosto 30 de 2008	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial para disponer en todos las entidades territoriales del país de planes de salud coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a resultados.
Informe de Gestión plan de salud territorial II semestre y año 2008			Municipios		Diciembre 15 de 2008	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2008 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2008	
				Distritos	Diciembre 15 de 2008	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero 15 de 2009	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y Evaluación del año 2008	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero de 2009	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2009
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2009	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2009	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2009, coherentes, pertinentes, consistentes, claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
			Municipios		Julio de 2009	
				Departamentos	Julio de 2009	
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2009				Distritos	Julio de 2009	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2009 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Julio de 2009	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Agosto de 2009	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2009	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Septiembre de 2009	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial II Semestre de la vigencia 2009
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2009			Municipios		Diciembre 15 de 2009	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2009 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2009	
				Distritos	Diciembre 15 de 2009	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero 15 de 2010	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero de 2010	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2010
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2010	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2010, coherentes, pertinentes, consistentes claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
			Municipios		Julio de 2010	
				Departamentos	Julio de 2010	
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2010				Distritos	Julio de 2010	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2010 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Julio de 2010	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Agosto de 2010	
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Septiembre de 2010	Emprender las acciones correctivas necesarias durante el segundo semestre 2010
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2010			Municipios		Diciembre 15 de 2010	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2010 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Diciembre 15 de 2010	
				Distritos	Diciembre 15 de 2010	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero 15 de 2011	
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2010	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Enero de 2011	Incorporar acciones correctivas y de mejoramiento en el proceso de formulación de los planes de salud territorial de la vigencia 2011
Acta de aprobación y plan de acción en salud, plan operativo de inversiones en salud vigencia 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social		Enero 30 de 2011	Disponer en todos las entidades territoriales del país de planes operativos en salud vigencia 2011, coherentes, pertinentes, consistentes claros y orientados a los resultados del plan indicativo en salud del cuatrienio.
			Municipios		Julio de 2011	
				Departamentos	Julio de 2011	
Informe de gestión plan de salud territorial del I semestre año 2011				Distritos	Julio de 2011	Seguimiento al I semestre ejecución y evaluación del año 2011 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Julio de 2011	
		Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Agosto de 2011	
Retroalimentación informe de gestión plan de salud territorial I semestre año 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Septiembre de 2011	Emprender las acciones correctivas necesarias durante el segundo semestre 2011
Informe de gestión plan de salud territorial del II semestre año 2011			Municipios		Noviembre 15 de 2011	Seguimiento al II semestre ejecución y evaluación del año 2011 de los planes de salud territorial
				Departamentos	Noviembre 30 de 2011	
				Distritos	Noviembre 30 de 2011	
Retroalimentación Informe de gestión plan de salud territorial II semestre y evaluación año 2011	Departamentos	Ministerio de Protección Social	Ministerio de Protección Social	Entidades de Control	Diciembre 14 de 2011 - Art. 112 PND	Facilitar la formulación en las entidades territoriales de planes de desarrollo y planes de salud territorial 2012 - 2015.

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

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

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

**CÓDIGOS PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS ANEXOS TÉCNICOS**

<b>Código Dpto / Distrito / Municipio</b>	<b>Código Dane</b>
<b>Fecha de aprobación por el Consejo o Asamblea</b>	Día / Mes / Año
<b>Nombre del Alcalde o Gobernador</b>	Describir
Código del sector salud	03000000
Dimensión relacionada con el Plan de Desarrollo para el Cuatrienio	Social
<b>Código del objetivo sectorial al cual se vincula el Eje Programático</b>	Utilizar los códigos sectoriales definidos en el plan desarrollo
<b>Nombre del Eje Programático</b>	Describir
<b>Peso Relativo Por Eje Programático</b>	El peso porcentual de cada Eje Programático en el Plan de Salud Territorial debe sumar el 100%.
<b>Código de la Meta de Resultado para el Cuatrienio</b>	En orden ascendente, iniciando en el número Uno (1).
<b>Metas cuantitativas de Resultado para el Cuatrienio</b>	Valor que se espera alcanzar al finalizar el cuatrienio
<b>Indicador de Resultado</b>	Describir
<b>Valor actual (Línea de base)</b>	Primer año de gobierno
<b>Valor esperado al finalizar el cuatrienio</b>	último año de gobierno
<b>Códigos de las Áreas Subprogramáticas por cada Eje Programático en el Cuatrienio</b>	<b>Código</b>
<b>Eje Programático de Aseguramiento</b>	1.
Identificación y priorización de la población a afiliar.	1.1.
Asignación y utilización eficiente de los cupos del régimen subsidiado.	1.2.
Celebración e inscripción de los contratos de aseguramiento.	1.1.
Adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio	1.3.
Administración de bases de datos de afiliados.	1.4.
Gestión financiera del giro a los aseguradores y prestadores.	1.5.
Interventoría a los contratos del Régimen Subsidiado	1.6.
Inspección, vigilancia y control del aseguramiento	1.7.
<b>Eje Programático de Prestación y desarrollo de servicios de salud</b>	2.
Organización y fortalecimiento de la red de prestación de servicios.	2.1
Gestión del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGC): Habilitación, Verificación, Certificación, Auditoría y Sistema de información.	2.2
Promoción e implementación del enfoque de riesgo en la habilitación y verificación del cumplimiento de las condiciones de habilitación.	2.3
Implantación y desarrollo de la Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud, por parte de los prestadores y entidades territoriales cuando actúen como compradores de servicios.	2.4
Inspección, vigilancia y control del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la atención en Salud.	2.5
<b>Eje Programático de Salud Pública</b>	3.
Acciones de promoción de la salud y calidad de vida.	3.1
Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios).	3.2.
Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento	3.3
Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública.	3.4.
<b>Eje Programático de Promoción social</b>	4.
Programa para la promoción de la salud, prevención de riesgos y atención de las poblaciones especiales, tales como: Población en situación de desplazamiento, discapacitados, adultos mayores, mujeres gestantes, población infantil, adolescente y joven.	4.1
Programa Nacional de Prevención y Control de Cataratas en Adultos Mayores.	4.2
Programa Nacional, Red Juntos	4.3
Acciones educativas de carácter no formal dirigidos a técnicos, profesionales y líderes comunitarios sobre diferentes aspectos de la promoción social tales como: entornos saludables, participación social, discapacidad, desplazamiento, adulto mayor, constitución de redes, formación para el trabajo.	4.4
<b>Eje Programático de Prevención, Vigilancia y Control de Riesgos Profesionales</b>	5.
Acciones de promoción de la salud y calidad de vida en ámbitos laborales	5.1.
Acciones de inducción a la demanda a los servicios de promoción de la salud, prevención de los riesgos en salud y de origen laboral en ámbitos laborales	5.2.
Acciones de inspección, vigilancia y control de los riesgos sanitario, fitosanitarios, ambientales en los ámbitos laborales y riesgos en las empresas con base en los riesgos profesionales	5.3.
Acciones de sensibilización para la reincorporación y la inclusión del discapacitado en el sector productivo.	5.4.
Acciones de seguimiento, evaluación y difusión de resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral.	5.5.
<b>Eje Programático de Emergencias y desastres</b>	6.
Gestión para la identificación y priorización de los riesgos de emergencias y desastres.	6.1.
Acciones de articulación intersectorial para el desarrollo de los planes preventivos, de mitigación y superación de las emergencias y desastres.	6.2.
Acciones para el fortalecimiento institucional para la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres.	6.3.

**MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

**CÓDIGOS PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS ANEXOS TÉCNICOS**

<b>Peso Relativo del Área Subprogramática al Interior de cada Eje</b>	El peso porcentual de cada área al interior del Eje Programático debe sumar el 100%.
<b>Metas de producto del área para Cuatrienio</b>	Valor que se espera alcanzar al finalizar el cuatrienio
Indicador de Producto	Describir
Valor esperado al finalizar el cuatrienio	Lo que se espera alcanzar al finalizar el último año de gobierno
<b>Indicador Producto Esperado por cada año del Cuatrienio</b>	Lo que se espera alcanzar por cada año de gobierno
<b>Total de Recursos proyectados por cada año de gobierno</b>	En millones de pesos
<b>Recursos proyectados por cada año de gobierno para el cuatrienio</b>	En millones de pesos
<b>Descripción de fuentes de financiación</b>	Códigos
Recursos propios entidades territoriales	RP
Sistema General de Participaciones (SGP)	SGP
Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA)	FOSYGA
Transferencias nacionales	TN
Regalías	REG
Rentas cedidas por monopolio de juegos de suerte y azar y ETSA	RC
Recursos de las cajas de compensación	CC
Rendimientos financieros, recursos del balance	RF
Prestación servicios de Laboratorios de salud pública	LDSP
Fondo de Riesgo Profesionales	FORP
Recursos SOAT - ECAT	SOAT-ECAT
Recursos de fondos de investigaciones en salud	INV
Otros recursos de banca nacional y multilateral	OTROS R
<b>Nombre del Proyecto</b>	Describir
<b>Código del Proyecto</b>	Código BPIN
<b>Peso Relativo del Proyecto dentro del área subprogramática</b>	El peso porcentual de cada proyecto al interior del Área subprogramática debe sumar el 100%.
<b>Metas de producto anual del proyecto</b>	Valor que se espera alcanzar al finalizar cada vigencia
<b>Descripción de las actividades del Proyecto</b>	Describir
<b>Indicador de Producto Esperado del Proyecto</b>	Describir por cada trimestre de ejecución
<b>Total de Recursos de Apropiación para cada año de gobierno</b>	En millones de pesos
<b>Descripción de recursos por todas las fuentes de financiación en la vigencia</b>	En millones de pesos
<b>E Mail Responsable</b>	Dirección - Tel - Cel