

7.2 LO QUE PLANTEA EL PLAN DE DESARROLLO 2004-2007. "EL CAMPO LO PRIMERO, MANTENIENDO LOS LOGROS DEL DESARROLLO URBANO " .

PROGRAMA 6: RECUPERANDO LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN

OBJETIVO GENERAL: Promover una pedagogía activa que desarrolle la capacidad de niños, niñas y jóvenes, y que alivie la intensidad del trabajo del maestro en el aula (trabajo máximo del estudiante durante la clase, trabajo máximo del maestro en su preparación).

LINEAS DE ACCION:

6.1 Impulso a la formación en pedagogías activas, en pequeños grupos de educadores y de manera personalizada. Meta Mínima: Formación y actualización de 89 docentes (72%) de Escuela Nueva, Posprimaria rural, Bachillerato en Bienestar rural, Primaria urbana y Educación Especial.

6.2 Amplio programa de dotación de textos escolares para uso en el aula de clase. Meta Mínima: Dotación de guías o textos para el 100% de los estudiantes en Escuela Nueva, Posprimaria, Bachillerato en Bienestar rural y grados 1 y 2 de las I.E urbanas, en las áreas de matemáticas, español, sociales y ciencias.

6.3 Revisar, ajustar y mejorar los Planes de Estudio. Meta Mínima: 1 plan de estudios para el área rural primaria y posprimaria, 1 plan de estudios para el C.E Jordania básica secundaria, 1 plan de estudios para la I.E Sagrada Familia, 1 plan de estudios para la I.E Santo Tomás de Aquino.

6.4 Apoyo a Planes de Mejoramiento (experiencias significativas) y a Proyectos Pedagógicos Productivos en los diferentes niveles de educación: Preescolar, Básica y Media. Meta Mínima: 6 Planes de Mejoramiento (1 por cada centro ò institución educativa). 5 Proyectos Pedagógicos Productivos en los C.E Alta Campana, Jordania, La Floresta, Mata de Caña y Bachillerato en Bienestar Rural.

6.5 Fortalecer la Red Educativa para educación complementaria en el Municipio. Meta Mínima: 1 Red Educativa fortalecida.

6.6 Capacitación a docentes y estudiantes para mejorar pruebas ICFES y pruebas Saber. Meta Mínima: 30 docentes y 300 estudiantes capacitados.

6.7 Implementación y apoyo al programa "la Identidad, una tarea para la escuela". Meta Mínima: 8 huertas y 4 almácigos escolares en el área rural y 15 jornadas de integración comunitaria con énfasis en el aspecto socio-cultural.

6.8 Revisar, ajustar, aprobar y divulgar el Plan Educativo Municipal. Meta Mínima: 1 Plan Educativo Municipal ejecutado.

PROGRAMA 7: INTEGRACION DE LA FAMILIA Y COMUNIDAD EN LA EDUCACION

OBJETIVO GENERAL: Fortalecer la relación familia-escuela-comunidad, como un vínculo indispensable en la educación e implementar metodologías de participación para la toma comunitaria de decisiones en el sector.

LINEAS DE ACCION:

7.1 Motivar y apoyar las Escuelas de Padres, presenciales y a través de los medios de comunicación local. Meta Mínima: 6 Escuelas de Padres conformadas (1 por institución ò centro educativo).

7.2 Apoyo profesional tanto para padres, como alumnos en los procesos educativos, zonas urbana y rural. Meta Mínima: Apoyo permanente de 1 Psicóloga y 1 Fonoaudióloga.

7.3 Implementación y apoyo a programas de Educación no formal. Meta Mínima: 15 veredas con cursos de Educación no formal.

7.4 Integración de la comunidad al programa "la Identidad una tarea para la escuela". Meta Mínima: 6 jornadas / año.

PROGRAMA 8: COBERTURA Y EQUIDAD

OBJETIVO GENERAL: Continuidad y Ampliación de cobertura en los diferentes niveles educativos y modalidades.

LINEAS DE ACCION:

8.1 Alimentación escolar con énfasis en la población de los niveles 1 y 2 del SISBEN. Meta Mínima: 100% de los estudiantes, niveles 1 y 2 del SISBEN, atendidos con refrigerio y/o almuerzo.

8.2 Niños, niñas y jóvenes en edad escolar atendidos en Instituciones o centros educativos. Meta Mínima: Disminución al 10% de los estudiantes de 5 a 17 años dentro del sistema escolar.

8.3 Gratuidad (matrícula y pensión), de la educación a la población estudiantil de los niveles 1y 2 del SISBEN, mediante convenios con las Instituciones Educativas. Meta Mínima: 100% de los estudiantes niveles 1 y 2 del SISBEN, subsidiados con matrícula y pensión.

8.4 Transporte escolar para garantizar el acceso y la permanencia en el sistema educativo de niños, niñas y jóvenes, principalmente del área rural. Meta Mínima: 100% de los estudiantes que requieran transporte atendidos.

8.5 Infraestructura física acorde a las necesidades que demande la prestación del servicio educativo. Meta Mínima: 10 sedes atendidas /año y 2 aulas ampliadas o construidas.

8.6 Dotación, mantenimiento, reparación mobiliario, material pedagógico, equipos audiovisuales para las instituciones y centros educativos de acuerdo a los requerimientos de población atendida. Meta Mínima: 5 sedes atendidas / año.

8.7 Recuperar los programas de Alfabetización para adultos. Meta Mínima: 2 programas de alfabetización / año.

7.3 ESTADÍSTICAS EN EDUCACION

Cuadro No 18. TASA DE COBERTURA NETA EN GRADO TRANSICION: AÑOS 2000 - 2005

	2000	2001	2002	2003	2004	2005
RISARALDA	56%	60%	63%	53%		
APIA	29%	31%	41%	47%		

FUENTE: Formulario DANE C600 y Proyecciones de Población DANE

Cuadro No 19. TASA DE COBERTURA NETA EN BASICA PRIMARIA: AÑOS 2000 – 2005

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
RISARALDA	78%	77%	76%	75%	75%	75%	76%	84%	85%	85%		
APIA	77%	73%	68%	68%	68%	67%	70%	72%	75%	73%		

FUENTE: Formulario DANE C600 y Proyecciones de Población DANE

Cuadro No 20. TASA DE COBERTURA NETA EN SECUNDARIA Y MEDIA: AÑOS 2000 – 2005

	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
RISARALDA	41%	48%	50%	50%	49%	48%	46%	46%	50%	51%		
APIA	22%	27%	28%	27%	27%	27%	28%	29%	30%	37%		

FUENTE: Formulario DANE C600 y Proyecciones de Población DANE

COBERTURA NETA: Es la proporción de alumnos que están atendidos por el sistema según el rango de edad escolar.

FORMULA: No. de alumnos matriculados en determinado nivel y en el rango de edad/ Población en el mismo rango de edad * 100.

RANGOS DE EDAD: Grado transición 5 años, Básicas Primaria de 6 a 10 años, Básica Secundaria y Media 11 a 17 años.

MUNICIPIO DE APIA

Cuadro No 21. APIA: TASA DE ESCOLARIZACION BRUTA Y NETA, POR ZONAS 2001-2002-2003

AÑO 2001	RANGO EIDADES (AÑOS)	TASA %					
		GENERAL		URBANO		RURAL	
		BRUTA	NETA	BRUTA	NETA	BRUTA	NETA
GENERAL	3-17	48%	44%	73%	68%	34%	31%
PREESCOLAR	3-5	14%	12%	27%	21%	7%	7%
GRADO CERO	5	39%	31%	69%	51%	22%	20%
BASICA PRIMARIA	6-10	87%	72%	93%	78%	83%	68%
BASICA SECUND. Y MEDIA	11-17	38%	29%	81%	70%	14%	7%
BASICA SECUNDARIA	11-14	50%	34%	98%	77%	23%	9%
MEDIA	15-17	21%	14%	55%	39%	2%	0%
GRADO 0 A 11	5-17	56%	51%	84%	78%	40%	36%

AÑO 2002	RANGO EIDADES (AÑOS)	TASA %					
		GENERAL		URBANO		RURAL	
		BRUTA	NETA	BRUTA	NETA	BRUTA	NETA
GENERAL	3-17	51%	46%	70%	67%	40%	34%
PREESCOLAR	3-5	14%	14%	20%	20%	11%	10%
GRADO CERO	5	43%	41%	62%	60%	32%	30%
BASICA PRIMARIA	6-10	94%	75%	96%	82%	92%	70%
BASICA SECUND. Y MEDIA	11-17	39%	30%	75%	70%	18%	8%
BASICA SECUNDARIA	11-14	50%	34%	90%	74%	28%	11%
MEDIA	15-17	21%	14%	54%	40%	3%	0%
GRADO 0 A 11	5-17	59%	53%	82%	78%	46%	39%

AÑO 2003	RANGO EIDADES (AÑOS)	TASA %					
		GENERAL		URBANO		RURAL	
		BRUTA	NETA	BRUTA	NETA	BRUTA	NETA
GENERAL	3-17	52%	49%	72%	69%	40%	38%
PREESCOLAR	3-5	17%	15%	21%	19%	15%	13%
GRADO CERO	5	53%	47%	64%	60%	47%	40%
BASICA PRIMARIA	6-10	91%	73%	95%	83%	89%	67%
BASICA SECUND. Y MEDIA	11-17	42%	37%	80%	73%	20%	16%
BASICA SECUNDARIA	11-14	55%	40%	95%	75%	33%	20%
MEDIA	15-17	22%	17%	58%	48%	1%	0%
GRADO 0 A 11	5-17	61%	57%	84%	80%	47%	44%

Fuente: Secretaría de Educación.

Cuadro No 22. NUMERO DE INSTITUCIONES Y CENTROS EDUCATIVOS POR MUNICIPIO

MUNICIPIO	TOTAL GENERAL	No. Centros Rurales *	No. Centros Educativos	No. De Instituciones	No DE DOCENTES
TOTAL	88	29	17	42	2285
APIA	6	1	3	2	120

FUENTE: Resolución 166/2004

MUNICIPIO DE APIA

Cuadro No 23. RISARALDA: NUMERO DE INSTITUCIONES, CENTROS EDUCATIVOS Y SEDES, SECTOR OFICIAL, POR ZONA DE LOS DOCE MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS Y SEGÚN LA NUEVA ESTRUCTURA DE INTEGRACION - AÑO 2004

MUNICIPIOS	TOTAL GENERAL			
	INSTITUCIONES Y CENTROS		SEDES	
	URBANO	RURAL	URBANA	RURAL
RISARALDA	28	59	58	436
APIA	2	4	6	37

Actualizado a Enero 31 de 2004

ANALFABETISMO

Cuadro No 24. TASA DE ANALFABETISMO NACIÓN - RISARALDA

AÑO	ANALFABETISMO NACIÓN	ANALFABETISMO RISARALDA
1993	9.9%	6.50%
1997	8.6%	5.30%
1999	8.3%	5.71%
2000	8.1%	-
2001		
2002		8.5%
2003		
2004		
2005		

Fuente: DANE y Dirección de Socialización

Risaralda cambio su tendencia de tener el analfabetismo por debajo del promedio nacional, como se observa hasta el año 1999. En el año 2002 este promedio se ha incrementado a 8.5% correspondiente a 37.020 personas analfabetas en el departamento.

MATRICULAS

MATRICULAS PREESCOLAR

Cuadro No 25. MATRICULA - PREESCOLAR OFICIAL

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TOTAL	3802	3651	4190	4640	4354	
APIA	175	181	182	220	163	

FUENTE: FORMULARIO DANE C600

Cuadro No 26. MATRICULA - PREESCOLAR OFICIAL URBANO

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TOTAL	2509	2639	2746	2616	2192	
APIA	111	122	92	95	81	

FUENTE: FORMULARIO DANE C600

Cuadro No 27. MATRICULA - PREESCOLAR OFICIAL RURAL

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
PREESCOLAR	1293	1012	1444	2024	2162	
APIA	64	59	90	125	82	

FUENTE: FORMULARIO DANE C600

MUNICIPIO DE APIA

Cuadro No 28. MATRICULA - PREESCOLAR GENERAL

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TOTAL	4178	3985	4459	4898	4581	
APIA	175	181	182	220	163	

FUENTE: FORMULARIO DANE C600

MATRICULAS PRIMARIA

Cuadro No 29. MATRICULA - PRIMARIA OFICIAL

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TOTAL	34485	33949	36247	35539	33672	
APIA	1763	1580	1718	1673	1552	

Fuente: Secretaría de Educación.

Cuadro No 30. MATRICULA - PRIMARIA OFICIAL URBANO

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TOTAL	17029	16969	18085	17827	17153	
APIA	693	607	636	629	705	

Fuente: Secretaría de Educación.

Cuadro No 31. MATRICULA - PRIMARIA OFICIAL RURAL

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
PRIMARIA	17.456	16.980	18.162	17.712	16.519	
APIA	1.070	973	1082	1.044	847	

Fuente: Secretaría de Educación.

Cuadro No 32. MATRICULA - PRIMARIA GENERAL

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TOTAL	34607	34068	36369	35672	33800	
APIA	1763	1580	1718	1673	1552	

Fuente: Secretaría de Educación.

MATRICULA SECUNDARIA

Cuadro No 33. MATRICULA - SECUNDARIA Y MEDIA GENERAL

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TOTAL	19334	19403	21227	22911	23522	
APIA	1015	1052	1070	1152	1247	

FUENTE: FORMULARIO DANE C600. NOTA: A partir del año 2000, incluye alumnos de Bachillerato Rural

Cuadro No 34. MATRICULA - SECUNDARIA Y MEDIA OFICIAL URBANO

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
SECUNDARIA Y MEDIA	13454	13526	14864	16456	17077	
APIA	761	799	749	801	855	

FUENTE: FORMULARIO DANE C600

Cuadro No 35. MATRICULA - SECUNDARIA Y MEDIA OFICIAL RURAL

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TOTAL	4819	5042	5726	6005	6131	
APIA	254	253	321	351	392	

FUENTE: FORMULARIO DANE C600. NOTA: A partir del año 2000, incluye alumnos de Bachillerato Rural

MUNICIPIO DE APIA

Cuadro No 36. MATRICULA - SECUNDARIA Y MEDIA GENERAL

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TOTAL	19334	19403	21227	22911	23522	
APIA	1015	1052	1070	1152	1247	

FUENTE: FORMULARIO DANE C600. NOTA: A partir del año 2000, incluye alumnos de Bachillerato Rural

MATRICULA GENERAL

Cuadro No 37. NIVEL PREESCOLAR

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TOTAL	4178	3985	4459	4898	4581	
APIA	175	181	182	220	163	

Fuente: Secretaría de Educación.

Cuadro No 38. NIVEL BASICA PRIMARIA

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TOTAL	34607	34122	36369	35671	33800	
APIA	1763	1580	1718	1673	1552	

FUENTE: FORMULARIO DANE C600 y relación de alumnos. NOTA: A partir del 2000, incluye alumnos de Bachillerato Rural

Cuadro No 39. NIVELES BASICA SECUNDARIA Y MEDIA

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TOTAL	19334	19403	21227	22911	23522	
APIA	1015	1052	1070	1152	1247	

Fuente: Secretaría de Educación.

Cuadro No 40. GENERAL

MUNICIPIO	2000	2001	2002	2003	2004	2005
TOTAL	58119	57510	62055	63480	61903	
APIA	2953	2813	2970	3045	2962	

FUENTE: FORMULARIO DANE C600 y relación de alumnos. NOTA: A partir del 2000, incluye alumnos de Bachillerato Rural

BACHILLERATO RURAL

Cuadro No 41. ESTUDIANTES A DICIEMBRE DE 2000

MUNICIPIOS	ESTUDIANTES EN BASICA	ESTUDIANTES EN MEDIA	TOTAL
RISARALDA	1357	417	1774
APIA	132	43	175

Fuente: Oficina Coordinadora del Programa

Cuadro No 42. ESTUDIANTES A DICIEMBRE DE 2001

MUNICIPIOS	ESTUDIANTES EN BASICA	ESTUDIANTES EN MEDIA	TOTAL
RISARALDA	1578	223	1801
APIA	119	12	131

Fuente: Oficina Coordinadora del Programa

Cuadro No 43. ESTUDIANTES A DICIEMBRE DE 2002

MUNICIPIOS	ESTUDIANTES EN BASICA	ESTUDIANTES EN MEDIA	TOTAL
RISARALDA	1496	287	1783
APIA	160	23	183

Fuente: Oficina Coordinadora del Programa

Cuadro No 44. ESTUDIANTES A DICIEMBRE DE 2003

MUNICIPIOS	ESTUDIANTES EN BASICA	ESTUDIANTES EN MEDIA	TOTAL
RISARALDA	1644	229	1873
APIA	161	7	168

Fuente: Oficina Coordinadora del Programa.

MUNICIPIO DE APIA

TASA DE DESERCIÓN

Cuadro No 45. RISARALDA: TASA DE PERMANENCIA O FINALIZACION ESTUDIANTIL, SECTOR OFICIAL AÑO 2003, POR ZONA, Y SEGÚN MUNICIPIO.

	URBANA	RURAL
APIA	98%	84%

Fuente: Secretaría de Educación.

CAPACIDAD INSTALADA 2004

Cuadro No 46. CAPACIDAD INSTALADA 2004

NOMBRE DE LA SEDE	MATRÍCULA 2004 SEGÚN RESOLUCIÓN 166		OFERTA BÁSICA CON LA CAPACIDAD ACTUAL		NÚMERO DE AULAS	NÚMERO DE METROS 2 POR AULA	CAPACIDAD AULA (1.4MT2 X ALUMNO)
	Alumnos	Grupos	Cupos	Grupos			
ALTA CAMPANA	94	3	88	3	3	108	77
BAJO SAN RAFAEL	18	1	25	1	1	56	40
BAJA CAMPANA	20	1	25	1	1	54	39
ALTO SAN RAFAEL	63	3	75	3	3	92	66
BUENA VISTA	21	1	25	1	1	36	26
EL ENCANTO	28	1	30	1	2	96	69
EL JARDÍN	27	1	30	1	2	77	55
LA CUMBRE (INACTIVA)	0	0	30	1	1	48	
LA FLORESTA	110	6	156	6	6	252	180
SAN AGUSTIN	53	2	60	2	2	114	81
SAN ANDRES	21	1	25	1	1	25	18
LA SOMBRA	19	1	25	1	1	42	30
LA MAQUINA	14	1	25	1	1	42	30
DOSQUEGRADAS	17	1	25	1	1	40	29
GUARNE	37	1	30	1	1	42	30
SAGRADA DE FAMILIA	815	25	950	25	25	1149	821
ANTONIA SANTOS	129	4	120	4	6	259	185
SANTO TOMAS DE AQUINO	277	8	320	8	10	510	364
STO TOMAS ADULTOS	88	3	95	3	3	105	75
VALENTIN GARCES	135	4	130	4	7	309	221
SANTA INES	86	2	70	2	4	156	111
LA MARIA	65	3	75	3	4	165	118
AGUALINDA	26	1	30	1	1	48	34
EL BOSQUE	20	1	25	1	1	49	35
MATA DE CAÑA	119	5	141	5	5	197	141
LAS DELICIAS	17	1	25	1	1		
MONTE VERDE	15	1	25	1			
EL GUANABANO	18	1	25	1	1	38	27
EL MANZANILLO	16	1	25	1	1	43	31
EL MANZANO	0	0	0	0	1	48	34
MIRAVALLE	11	1	25	1	1	34	24
LAS CABAÑAS	27	1	30	1	1	24	17

MUNICIPIO DE APIA

EL JAZMIN	15	1	25	1	1	29	21
SAN CARLOS	34	2	50	2	2	112	80
EL QUINDIO	23	1	25	1	1	49	35
JORDANIA	126	6	162	6	6	197	141
EL DIAMANTE	39	2	50	2	2	94	68
PAVERO	15	1	25	1	2	81	58
LA NUBIA	22	1	25	1	1	40	29
VALLADOLID	25	1	25	1	1	36	26
EL CARMELO	16	1	25	1	1	44	31
LA LINEA	15	1	25	1	1	44	31
LA CANDELARIA (INACTIVA)	0	0	0	0	2	68	49
LA FARALLONA	14	1	25	1	2	74	53
AGUABONITA	29	1	30	1	1	40	29
ALTA ESTRELLA	13	1	25	1	1	48	46
LA ESTRELLA (INACTIVA)	0	0	0	0	1	54	39
GARRUCHA (INACTIVA)	0	0	0	0	1	40	29
CAMPO ALEGRE (INACTIVA)	0	0	0	0	1	30	21
TOTAL MUNICIPIO	2792	106	3302	107	126	5338	3793

Fuente: Secretaría de Educación

PRUEBAS ICFES

Cuadro No 47. RESULTADO DE PRUEBAS ICFES A COLEGIOS DE EDUCACION MEDIA QUE FUNCIONAN EN EL DEPARTAMENTO DE RISARALDA - AÑO 2003

Nombre del plantel Educativo	Código del plantel	Jornada	Municipio	CATEGORIA
COLEGIO SAGRADA FAMILIA	013615	COMPLETA	APIA	MEDIO
INSTITUTO TÉCNICO SANTO TOMAS DE AQUINO	013607	COMPLETA	APIA	MEDIO
CENTRO EDUCATIVO BACH EN BIENESTAR RURAL	077677	MAÑANA	APIA	BAJO
INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL S TOMAS DE AQUINO	013623	NOCHE	APIA	INFERIOR

Fuente: ICFES

Cuadro No 48. RESULTADO DE PRUEBAS ICFES A COLEGIOS DE EDUCACION MEDIA QUE FUNCIONAN EN EL DEPARTAMENTO DE RISARALDA - AÑO 2004.

Nombre del plantel Educativo	Código del plantel	Jornada	Municipio	Categoría
COLEGIO SAGRADA FAMILIA	013615	COMPLETA	APIA	ALTO
CENTRO EDUCATIVO BACH EN BIENESTAR RURAL	077677	MAÑANA	APIA	MEDIO
INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL S TOMAS DE AQUINO	013623	NOCHE	APIA	MEDIO
INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL S TOMAS DE AQUINO	013607	COMPLETA	APIA	MEDIO

Fuente: ICFES

8. SALUD

8.1 LO QUE PLANTEABA EL PLAN DE DESARROLLO 2001-2003. "VISIÓN COMUNITARIA PARA EL DESARROLLO DE APIA".

SECTOR SALUD

OBJETIVO GENERAL. Garantizar la operación de una red efectiva de los prestadores de servicios de salud, con la implementación de un buen sistema de información teniendo como base la planeación, logrando que el plan de atención básica (PAB) pueda ejecutar las acciones de promoción y prevención en salud, y controlar los factores de riesgo dirigidos a la colectividad al igual que el aseguramiento al sistema de seguridad social en salud del municipio.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Garantizar con procesos de planeación la oferta de servicios en salud.
- Fortalecer el desarrollo institucional del sector salud con un adecuado sistema de información y una integración del sistema de seguridad social en salud del municipio.
- Empezar acciones de promoción prevención y vigilancia en salud pública y control de factores de riesgo para los Apianos.
- Realizar convenios interinstitucionales para mejorar la calidad de la salud.

ESTRATEGIAS

- Registrando a los prestadores de servicios en salud e implementando un plan de evaluación de su operación
- Implementando un mecanismo de seguimiento a la gestión de la empresa social del estado.
- Creando un sistema de información y atención al usuario adaptando una metodología para la planeación de salud definiendo metas corporativas, sectoriales e intersectoriales.
- Definiendo y aplicando procedimientos e instrumentos del manejo del talento humano de acuerdo con las normas vigentes.
- Sistematizando y actualizando los procesos esenciales, de oficina y de administración del sistema general de seguridad social en salud (SGSSS).
- Concertando un programa de trabajo para la transformación de subsidios a la oferta por subsidios a la demanda.
- Elaborando el plan de atención básica (PAB) como parte integral del plan local de salud definiendo y ejecutando los proyectos y/o acciones para el fomento de la salud, la prevención de las enfermedades y el control de los factores de riesgo y seguimiento y evaluación del PAB.
- Fortaleciendo el sistema de vigilancia epidemiológica en nuestro municipio.
- Definiendo acciones para la promoción y seguimiento a la afiliación de la población al régimen contributivo.
- Definiendo y aplicando mecanismos de control de la evasión y elusión del régimen contributivo.
- Utilizando la información de la población identificada por la encuesta SISBEN, objeto del subsidio en salud.
- Definiendo acciones y procedimientos para el control de los recursos de oferta y para la atención integral de la población vinculada.
- Realizando convenios con otras entidades públicas o privadas.

PROGRAMAS

APIA SALUDABLE. Vigilancia y control para la oferta de servicios de salud. Metas mínimas a tres años.

- Registrar los prestadores de servicios en salud e implementar un plan de evaluación de su operación.
- Implementar un mecanismo de seguimiento a la gestión de la empresa social del estado.
- Crear y velar porque funcione un sistema de información y atención al usuario (SIAU) con el apoyo de la oficina local de salud.
- Adaptar una metodología para la planeación de la salud que se refleje en el documento del Plan Local de Salud (PLS).
- Definir metas corporativas, sectoriales e intersectoriales anualizadas, alcanzables y verificables.
- Definir adecuaciones, estructurales y/o funcionales para la asunción de las competencias y ejecución del Plan Local de Salud, de acuerdo con los procesos del sistema general de Seguridad Social.
- Realizar un estudio para la reubicación de la Empresa Social del Estado (ESE) Hospital San Vicente de Paúl de Apia.
- Mejorar un puesto de salud.
- Mantener el local actual del hospital acorde a las normas asistenciales y sanitarias.

DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA SALUD. Dirección del sistema de seguridad social en salud del municipio. Metas mínimas a tres años

- Definir y aplicar procedimientos e instrumentos del manejo del talento humano de acuerdo con las normas vigentes.
- Sistematizar y actualizar los procesos esenciales, de oficina y de administración del sistema general de seguridad social en salud (SGSSS).
- Tener el fondo local de salud acreditado y funcionando.
- Concertar un programa de trabajo con las IPS públicas para la transformación de subsidios a la oferta por subsidios a la demanda.

SALUD POR LA PAZ. Plan de Atención Básica: Acciones de promoción y prevención, vigilancia en salud pública y control de factores de riesgo, dirigidas a la comunidad. Metas mínimas a tres años

- Elaborar el plan de atención básica (PAB) anualmente como parte integral del plan local de salud definiendo y ejecutando los proyectos y/o acciones para el fomento de la salud, la prevención de las enfermedades y el control de los factores de riesgo y seguimiento y evaluación de la ejecución del PAB.
- Fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica en nuestro municipio.
- Realización de campañas de promoción y prevención de Salud que atiendan a 2000 personas por año.
- Realizar programas por medio de convenios para: Cirugías de esterilización masculina y femenina con Profamilia, Cirugías Oftalmológicas, Programas con adolescentes, Apoyar actividades con adultos mayores, refugio del pobre y ancianato, programas de referencia y contrarreferencia y Apoyar programas de desayunos con el ICBF, Programa de salud oral que incluya adultos (prótesis), convenios con universidades.
- Creación Escuela de deportes y artes como fortalecimiento al comité de prevención de consumo de sustancias psicoactivos y alcohol.
- Patrocinar la Vuelta a Occidente, como complemento a los programas de deportes.

APORTEMOS A LA SALUD. Aseguramiento al sistema de seguridad social en salud en el municipio (Regímenes Contributivo y Subsidiado y Población Vinculada). Metas mínimas a 3 años.

- Definir acciones para la promoción y seguimiento a la afiliación de la población al régimen contributivo.
- Definir y aplicar mecanismos de control de evasión y elusión del régimen contributivo.
- Utilizar la información de la población identificada por la encuesta SISBEN, objeto del subsidio en salud.

- Definir acciones y procedimientos para el control de los recursos de oferta y para la atención integral de la población vinculada.

GESTIÓN CONVENIENTE. Realizar convenios interinstitucionales. Metas mínimas a tres años:

- Realizar tres convenios con entidades públicas o privadas del orden Municipal, Departamental, Nacional e internacional para desarrollar programas que beneficien la salud de la comunidad

8.2 LO QUE PLANTEA EL PLAN DE DESARROLLO 2004-2007. "EL CAMPO LO PRIMERO, MANTENIENDO LOS LOGROS DEL DESARROLLO URBANO " .

PROGRAMAS

PROGRAMA 9: ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

OBJETIVO GENERAL: Facilitar a la población el acceso a la protección de la seguridad social en salud, llegando a los más pobres entre los pobres.

LINEAS DE ACCION:

9.1 Promover el aseguramiento al régimen contributivo en la población con capacidad de pago. Meta Mínima: Aseguramiento de 30 personas / año a través de la contratación pública.

9.2 Mantener y ampliar la cobertura en régimen subsidiado, teniendo como prioridad lo establecido en el acuerdo 244/ 2003 del Ministerio de la Protección Social. Meta Mínima: 5130 afiliados en continuidad / año y 200 nuevos afiliados en promedio / año.

9.3 Prestación de servicios de salud a los no afiliados (vinculados), teniendo como prioridad la población pobre y vulnerable. Meta Mínima: 10.000 vinculados atendidos / año.

9.4 Desarrollar procesos de culturización a la población para su afiliación en seguridad social. Meta Mínima: 1 campaña / año.

PROGRAMA 10: PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

OBJETIVO GENERAL: Implementar acciones de promoción y prevención, salud pública y control de factores de riesgo que afecten la salud humana (Plan de Atención Básica - PAB).

LINEAS DE ACCION:

10.1 Reducción de enfermedades de la infancia y mortalidad infantil. Meta Mínima: El 95% de los menores de 5 años cubiertos con todos los biológicos (vacunación). Disminuir un 20% las hospitalizaciones por IRA y EDA.

10.2 Promoción de la Salud sexual y reproductiva. Meta Mínima: Reducir en un 25% la fecundidad en las adolescentes. Reducir a 0.5 por cada 1000 nacidos vivos, la tasa de sífilis congénita. 1 Red contra el maltrato y abuso sexual funcionando. Aumentar en un 50% las coberturas de citología vaginal.

10.3 Promoción de estilos de vida saludables para la prevención y control de enfermedades crónicas ((incluyendo población vulnerable, adultos mayores y discapacitados). Meta Mínima: Incrementar en 15% los niveles de actividad física en la población. Participación del 30% de los jóvenes en actividades lúdico-recreativas. Un plan de salud bucal implementado (Escuelas saludables).

10.4 Fortalecimiento a proyectos de alimentación y nutrición infantil (incluyendo niños y niñas con discapacidad). Meta Mínima: Disminuir al 20% el riesgo de desnutrición en los niños menores de 10 años.

10.5 Reducción del impacto en salud de la violencia, implementar acciones para mejorar la salud mental y reducción de la demanda de sustancias psicoactivas (SPA). Meta Mínima: 50 actividades en prevención de factores de riesgo para la salud mental y prevención del consumo de SPA.

10.6 Prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores u otras enfermedades prioritarias de interés en salud pública (tuberculosis, lepra etc). Meta Mínima: 5 jornadas / año para disminuir esta clase de enfermedades.

10.7 Vigilancia en Salud Pública. Meta Mínima: 10 actividades / año en inspección, vigilancia y control epidemiológico.

10.8 Promoción de la participación social e implementación de metodologías de participación para la toma comunitaria de decisiones en el campo de la salud. Meta Mínima: 23 actividades / año para fortalecer los grupos de participación social (veedurías, asociación de usuarios, Copaco etc).

10.9 Programas de promoción y prevención con altas coberturas (incluyendo población vulnerable, adultos mayores y discapacitados). Meta Mínima: 10.000 personas atendidas / año de régimen subsidiado y vinculados.

10.10 Gestionar con la Registraduría, Notaría y Personería, campañas para registrar la identidad de las personas de escasos recursos y vulnerables. Meta Mínima: Realizar 2 campañas / año.

10.11 Gestionar recursos para remodelar y habilitar la ESE Hospital SVP acorde con las normas vigentes. Meta Mínima: 1 proyecto formulado.

PROGRAMA 11: LA SALUD EN EL CAMPO

OBJETIVO GENERAL: Implementar acciones que mejoren la salud de la población en el sector rural.

LINEAS DE ACCION:

11.1 Capacitar en primeros auxilios y dotación de equipos básicos de atención a la población del área rural. Meta Mínima: 100% de las JAC rurales (45) capacitadas y con dotación.

11.2 Establecer brigadas de salud en el sector rural, con suministro de medicamentos (POS). Meta Mínima: Realizar 6 brigadas / año.

8.3 ESTADÍSTICAS EN SALUD

DIAGNOSTICO:

- El estudio nutricional arrojó que el 37% de los niños y niñas menores de 10 años presentan problemas de desnutrición.
- Baja cobertura del régimen subsidiado: En el 2.003 hay afiliados 5.130 (35.9%), faltan 9.166 personas (64.1%), de un total de 14.296 en niveles 1 y 2 del SISBEN y éste corresponde al 81.0% del total de la población en el municipio (17.642 habitantes).
- Tasa de mortalidad perinatal, 2 en el municipio y 2 en remisión de 165 nacimientos en el 2.003.
- La ESE no cuenta con infraestructura sismo resistente.
- No hay información referente a los afiliados al régimen contributivo (ISS).
- No hay cultura de aseguramiento en la población con capacidad de pago.
- pocos recursos para acciones de prevención y manejo de los discapacitados, y no existe un diagnóstico en rehabilitación y seguimiento para dicha población.
- Falta coordinación en la elaboración y desarrollo del PAB Departamental con el Municipio.
- Alto porcentaje de embarazos en adolescentes. En el 2.003 56 gestantes (34 %) fueron menores de 20 años.
- Aumento de población desplazada sin seguridad social, por falta de identificación por parte de la Red de Solidaridad Social.
- Por falta de documentos no se accede a los carnét de salud, principalmente las tarjetas de identidad.
- Insuficiencia de recursos para adquirir medicamentos, principalmente en la población vinculada
- Falta de dotación en la ESE primer nivel para habilitación (Decreto 2309) por escasos recursos.
- Poca presencia en el sector rural del equipo extramural.
- Bajas coberturas con todos los biológicos (vacunación) en menores de 5 años.

MUNICIPIO DE APIA

- El IRA, EDA y parasitismo intestinal, dentro de las 10 primeras causas de consulta.
- Incidencia de enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis.
- Las enfermedades crónicas ocupan los primeros renglones en morbilidad y mortalidad en el municipio.
- Alta tasa de sífilis congénita en el municipio (18.4 x 1.000).
- Desconocimiento de la magnitud de la problemática de la violencia doméstica y sexual.

Cuadro No 49. Causas de Muerte APIA 2003

Rango de Edad	Causa	Orden	Número de casos
menos de 1 año	Enfermedad pulmonar del corazón	1	1
5 a 14	Tumor maligno de sitio no especificado	1	1
15 a 44	Tumor maligno del riñón	1	1
45 a 59	Tumor maligno de la próstata	1	1
45 a 59	Tumor maligno de hueso	1	1
60 y más	Tumor maligno de la faringe	5	1
60 y más	Septicemia, no especificada	5	1
60 y más	Persona lesionada en accidente	4	2
60 y más	Insuficiencia cardiaca	4	2
60 y más	Tumor maligno de los bronquios	4	2
60 y más	Tumor maligno del colon	4	2
60 y más	Agresión con objeto cortante	3	3
60 y más	Enfermedad pulmonar obstructiva	2	4
60 y más	Agresión con disparo	1	6
60 y más	Infarto agudo del miocardio	1	6
TOTAL			34

Fuente: Secretaría de Salud.

Cuadro No 50. Muertes por causa externa (APIA - 2003)

Causa	Rango de Edad	Hombres	Mujeres
Arma de fuego	19 -32	3	0
Arma blanca	49	1	0
Arma blanca	9	0	1
Arma blanca	45	0	1
Arma contundente	42	1	0
Arma de fuego	43	1	0
Arma de fuego	30	1	0
Arma de fuego	46	0	1
TOTAL		7	3

Fuente: Secretaría de Salud.

Cuadro No 51. Causas de Consulta Medica (APIA - 2001)

Rango de Edad	Orden	Causa	Pacientes
MENORES DE 1 AÑO	1	RINOFARINGITIS AGUDA- RESFRIO COMUN	36
MENORES DE 1 AÑO	2	DIARREA DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	16
MENORES DE 1 AÑO	3	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS	18
MENORES DE 1 AÑO	4	DERMATITIS POR AGENTE CAUSAL NO ESPECIFICADO	14
DE 1 A 4 AÑOS	1	RINIFARINGITIS AGUDA- RESFRIO COMUN	58
DE 1 A 4 AÑOS	2	DIARREA DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	41
DE 1 A 4 AÑOS	3	PARATOSIS INTESTINAL	50
DE 1 A 4 AÑOS	4	NEUMONIA, ORGANISMO CAUSAL NO IDENTIFICADO	32
DE 1 A 4 AÑOS	5	OTITIS MEDIA AGUDA	13
DE 5 A 14 AÑOS	1	RINOFARINGITIS AGUDA RESFRIO COMUN	69
DE 5 A 14 AÑOS	2	PARASITOSIS INTESTINAL	60
DE 5 A 14 AÑOS	3	INFECCION VIRICA- VIROSIS	25
DE 5 A 14 AÑOS	4	NEUMONIA- ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO	32
DE 5 A 14 AÑOS	5	OTITIS MEDIA AGUDA	14
DE 15 A 44 AÑOS	1	HIPERTENSION ARTERIAL	98
DE 15 A 44 AÑOS	2	SERVICITIS Y ENDOCERVICITIS	96
DE 15 A 44 AÑOS	3	INFECCION URINARIA SIN INDICACION DEL SITIO	79

MUNICIPIO DE APIA

DE 15 A 44 AÑOS	4	OTROS TRANSTORNOS DEL DORSO Y LOS NO ESPECIFICADOS	53
DE 15 A 44 AÑOS	5	DISPEPSIA Y OTROS TRANSTORNOS GASTRICOS FUNCIONAL	48
DE 45 A 59 AÑOS	1	HIPERTENSION ARTERIAL	65
DE 45 A 59 AÑOS	2	SERVICITIS Y ENDOCERVICITIS	35
DE 45 A 59 AÑOS	3	DISPEPSIA Y OTROS TRANSTORNOS GASTRICOS FUNC.	21
DE 45 A 59 AÑOS	4	INFECCION URINARIA SIN UBICACION DEL CICLO	16
DE 45 A 59 AÑOS	5	DIABETIS MELLITUS	13
DE 60 Y MAS AÑOS	1	HIPERTENSION ARTERIAL	95
DE 60 Y MAS AÑOS	2	OBSTRUCCIN CRONICA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS	69
DE 60 Y MAS AÑOS	3	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	41
DE 60 Y MAS AÑOS	4	DIABETES MELLITUS	35
DE 60 Y MAS AÑOS	5	INFECCION URINARIA SIN INDICACION DEL SITIO	25
TOTAL			1.267

Fuente: Secretaría de Salud.

Cuadro No 52. Egresos Hospitalarios (APIA – 2001)

Rango de Edad	Orden	Causa	Pacientes
MENORES DE 1 AÑO	1	BROCONEURONIA, ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO	2
MENORES DE 1 AÑO	2	NEUMONIA, ORGANISMO CAUSAL NO IDENTIFICADO	1
MENORES DE 1 AÑO	3	FIEBRE CON ESCALOFRIO	1
DE 1 A 4 AÑOS	1	BRONCONEURONIA, ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO	3
DE 1 A 4 AÑOS	2	NEUMONIA, ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO	1
DE 1 A 4 AÑOS	3	ASMA BRONQUIAL	1
DE 1 A 4 AÑOS	4	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS	1
DE 1 A 4 AÑOS	5	GIARDIASIS	1
DE 5 A 14 AÑOS	1	NEUMONIA, ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICADO	2
DE 5 A 14 AÑOS	2	ASMA BRONQUIAL	2
DE 5 A 14 AÑOS	3	PARTO EN CONDICIONES COMPLETA/ NORMALES	1
DE 5 A 14 AÑOS	4	CELULITIS DEL TRONCO	1
DE 5 A 14 AÑOS	5	FIEBRE CON ESCALOFRIO	1
DE 15 A 44 AÑOS	1	PARTO EN CONDICIONES NORMALES	83
DE 15 A 44 AÑOS	1	AMEANZA DE PARTO PREMATURO	19
de 15 a 44 AÑOS	3	RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS	7
DE 15 A 44 AÑOS	4	FIEBRE CON ESCALOFRIO	3
DE 15 A 44 AÑOS	5	ABORTO SIN MENCION DE COMPLICACION	3
DE 45 A 59 AÑOS	1	ASMA BRONQUIAL	1
DE 45 A 59 AÑOS	2	BRONCONEURONIA, ORG. NO ESPECIFICADO	1
DE 45 A 59 AÑOS	3	INFECCION URINARIA SIN INDICACION DE SITIO	1
DE 45 A 59 AÑOS	4	CEFALALGIA POR TENSION EMOCIONAL	1
DE 45 A 59 AÑOS	5	CALCULO DE LA VESICULA	1
DE 60 Y MAS AÑOS	1	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	3
DE 60 Y MAS AÑOS	2	NEUMONIA, ORG. CAUSAL NO ESPECIFICADO	2
DE 60 Y MAS AÑOS	3	DIABETES MELLITUS	2
DE 60 Y MAS AÑOS	4	ASMA BRONQUIAL	1
DE 60 Y MAS AÑOS	5	LARINGOFARINGITIS	1
TOTAL			147

Fuente: Secretaría de Salud.

Cuadro No 53. Urgencias (APIA - 2001)

Rango de Edad	Orden	Causa	Pacientes
MENORES DE 1 AÑO	1	RINOFARINGITIS AGUDA-RESFRIO COMUN	47
MENORES DE 1 AÑO	2	DIARREA DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	41
MENORES DE 1 AÑO	3	DEMATITIS POR AGENTE CAUSAL NO ESPECIFICADO	18
MENORES DE 1 AÑO	4	INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIOR	13
MENORES DE 1 AÑO	5	BRONCONEURONIA, ORGANISMO CAUSAL NO ESPECIFICAD	12
DE 1 A 4 AÑOS	1	RINOFARINGITIS AGUDA- RESFRIO COMUN	87
DE 1 A 4 AÑOS	2	DIARREA DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	38
D 1 A 4 AÑOS	3	PARASITOSIS INTESTINAL	34
DE 1 A 4 AÑOS	4	NEUMONIA ORG. CAUSAL NO ESPECIFICADO	29
DE 1 A 4 AÑOS	5	OTITIS MEDIA AGUDA	25

MUNICIPIO DE APIA

DE 5 A 14 AÑOS	1	PARASITOSIS INTESTINAL	68
DE 5 A 14 AÑOS	2	RINOFARINGITIS AGUDA. RESFRIO COMUN	45
DE 5 A 14 AÑOS	3	OTITIS MEDIA AGUDA	28
DE 5 A 14 AÑOS	4	INFECCIÓN VIRICA- VIROSIS	19
DE 5 A 14 AÑOS	5	DERMATITIS POR AGENTE CAUSAL NO ESPECIFICADO	15
DE 15 A 44 AÑOS	1	HIPERTENSION ARTERIAL	84
DE 15 A 44 AÑOS	2	INFECCIÓN URINARIA SIN INDICACION DEL SITIO	80
DE 15 A 44 AÑOS	3	RINOFARINGITIS AGUDA -RESFRIO COMUN	72
DE 15 A 44 AÑOS	4	OTROS TRANSTORNOS DEL DORSO	47
DE 15 A 44 AÑOS	5	OTROS TRANSTORNOS Y EL NO ESPECIFICADO	41
DE 45 A 59 AÑOS	1	HIPERTENSION ARTERIAL	95
DE 45 A 59 AÑOS	2	INFECCIÓN URINARIA SIN INDICACIONES DE SITIO	32
DE 45 A 59 AÑOS	3	DIABETES MELLITUS	30
DE 45 A 59 AÑOS	4	OTROS TRANSTORNOS DEL DORSO Y NO ESPECIFICADO	21
DE 45 A 59 AÑOS	5	DISPEPSIA Y OTROS TRANSTORNOS GASTRICOS FUNCIONAL	20
DE 60 Y MAS AÑOS	1	HIPERTENSION ARTERIAL	84
DE 60 Y MAS AÑOS	2	OBSTRUCCION CRONICA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS	47
DE 60 Y MAS AÑOS	3	DIABETES MELLITUS	31
DE 60 Y MAS AÑOS	4	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	30
DE 60 Y MAS AÑOS	5	DISPEPSIA Y OTROS TRANSTORNOS GASTRICOS FUNCIONAL	25
TOTAL			1.258

Fuente: Secretaría de Salud.

Cuadro No 54. Morbilidad General (APIA - 2001)

Rango de Edad	Causa	Orden	Número de pacientes
MENORES DE 1 AÑO	RINOFARINGITIS AGUDA	1	83
MENORES DE 1 AÑO	DIARREA DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	2	57
MENORES DE 1 AÑO	CONTROL DE LA SALUD DEL LACTANTE	3	53
MENORES DE 1 AÑO	DERMATITIS POR AGENTE NO ESPECIFICADO	4	32
MENORES DE 1 AÑO	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUP.	5	31
DE 1 A 4 AÑOS	RINOFARINGITIS AGUDA RESFRIO COMUN	1	145
DE 1 A 4 AÑOS	PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION	2	84
DE 1 A 4 AÑOS	DIARREA DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	3	79
DE 1 A 4 AÑOS	CONTROL DE LA SALUD DE LACANTE	4	43
DE 1 A 4 AÑOS	NEUMONIA PRG. CAUSAL NO IDENTIFICADO	5	42
DE 5 A 14 AÑOS	PARASITOSIS INTESTINAL SIN OTRA ESPECIFICACION	1	128
DE 5 A 14 AÑOS	RINOFARINGITIS AGUDA RESFRIO COMUN	2	114
DE 5 A 14 AÑOS	INFECCION VIRICA- VIROSIS	3	44
DE 5 A 14 AÑOS	OTITIS MEDIA AGUDA	4	42
DE 5 A 14 AÑOS	NEUMONIA, ORG, CAUSAL NO ESPECIFICADO	5	36
DE 15 A 44 AÑOS	CERVICITIS Y ENDOCERVICITIS	1	194
DE 15 A 44 AÑOS	HIPERTENSION ARTERIAL	2	182
DE 15 A 44 AÑOS	INFECCION URINARIA SIN INDICACION DEL SITIO	3	159
DE 15 A 44 AÑOS	EMBARAZO NORMAL	4	93
DE 15 A 44 AÑOS	OTROS TRANSTORNOS DEL DORSO	5	92
DE 45 A 59 AÑOS	HIPERTENSION ARTERIAL	1	160
DE 45 A 59 AÑOS	INFECCION URINARIA SIN INDICACION DEL SITIO	2	48
DE 45 A 59 AÑOS	CERVICITIS Y ENDOCERVICITIS	3	46
DE 45 A 59 AÑOS	DIABETES MELLITUS	4	43
DE 45 A 59 AÑOS	RINOFARINGITIS AGUDA- RESFRIO COMUN	5	43
DE 60 Y MAS AÑOS	HIPERTENSION ARTERIAL	1	179
DE 60 Y MAS AÑOS	OBSTRUCCION CRONICA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS	2	116
DE 60 Y MAS AÑOS	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	3	71
DE 60 Y MAS AÑOS	DIABETES MELLITUS	4	66
DE 60 Y MAS AÑOS	DISPEPSIA Y OTROS TRANSTORNOS GASTRICOS FUNCIONAL	5	46
TOTAL			2.551

Fuente: Secretaría de Salud.

MUNICIPIO DE APIA

Cuadro No 55. Lesiones no fatales (APIA - 2001)

Tipo	Edad	Hombres	Mujeres
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	Menores de 10 años	0	2
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	DE 15 A 24 AÑOS	0	3
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	DE 25 A 34 AÑOS	0	4
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	DE 35 A 49 AÑOS	0	3
VIOLENCIA COMUN	MENORES DE 10 AÑOS	0	1
VIOLENCIA COMUN	DE 10 A 14 AÑOS	0	4
VIOLENCIA COMUN	DE 15 A 24 AÑOS	5	2
VIOLENCIA COMUN	DE 25 A 34 AÑOS	3	1
VIOLENCIA COMUN	DE 35 A 49 AÑOS	3	1
VIOLENCIA COMUN	DE 50 Y MAS AÑOS	1	0
CAIDAS	DE 50 Y MAS AÑOS	0	2
EVENTOS DE TRANSITO	DE 15 A 24 AÑOS	6	1
EVENTOS DE TRANSITO	DE 35 A 49 AÑOS	1	1
EVENTOS DE TRANSITO	DE 50 Y MAS AÑOS	1	0
CAIDAS	MENORES DE 10 AÑOS	5	2
CAIDAS	DE 15 A 24 AÑOS	2	0
CAIDAS	DE 25 A 34 AÑOS	1	0
CAIDAS	DE 35 A 49 AÑOS	2	3
TOTAL		30	30

Fuente: Secretaría de Salud.

Cuadro No 56. Reportes de Maltrato Inf. (APIA – 2001)

Edad	Niño urbano	Niña urbana	Niño rural	Niña rural
MENORES DE 12 AÑOS	0	1	0	0
DE 12 A 17 AÑOS	0	2	0	0
TOTAL	0	3	0	0

Fuente: Secretaría de Salud.

Cuadro No 57. Inventario de Recursos (APIA - 2004)

TIPO DE RECURSO	URBANO	RURAL
CAMAS DE HOSPITALIZACIÓN	6	0
CAMAS DE OBSERVACIÓN	4	0
CONSULTORIO DE CONSULTA EXTERNAS	4	0
CONSULTORIOS EN EL SERVICIO DE URGE	1	0
SALA DE CIRUGÍAS	0	0
MESAS DE PARTOS	1	0
NUMERO DE UNIDADES DE ODONTOLOGÍA	3	0
EMPLEADO PÚBLICO INSCRITO EN CARRERA	12	0
EMPLEADOS PÚBLICOS NO INSCRITOS EN	7	0
TRABAJADORES OFICIALES	0	0
LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN	0	0
PERIODO FIJO (EXCLUYE SERVICIO SOCIAL	1	0
SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO	1	0
TOTAL	40	0

Fuente: Secretaría de Salud.

Cuadro No 58 Seguridad Social
APIA – 2001

	2.001	2.002	2.003	2.004
Hombres régimen subsidiado	2.208	2.391	2.588	2.588
Mujeres régimen subsidiado	1.981	2.412	2.542	2.542
Hombres régimen contributivo	2.427	SD	891	891
Mujeres régimen contributivo	2.179	SD	949	949
Hombres sin ninguna afiliación	3.090	SD	SD	SD
Mujeres sin ninguna afiliación	2.773	SD	SD	SD
TOTAL	14.658			

Fuente: Secretaría de Salud.

MUNICIPIO DE APIA

Cuadro No 59. VACUNACIÓN (APIA - 2004)

VACUNA	UBICACIÓN	PROGRAMA	VACUNADOS
ANTIPOLIO < DE 1 AÑO 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	721
ANTIPOLIO DE 1 AÑO 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	29
ANTIPOLIO DE 2 AÑOS 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	14
ANTIPOLIO DE 3 AÑOS 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	17
ANTIPOLIO DE 4 AÑOS 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	9
DPT < DE 1 AÑO 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	727
DPT DE 1 AÑO 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	26
DPT DE 2 AÑOS 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	14
DPT DE 3 AÑOS 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	17
DPT DE 4 AÑOS 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	8
SARAMPIÓN < DE 1 AÑO	URB - RURAL	SD	106
SARAMPIÓN DE 1 A 4 AÑOS	URB - RURAL	SD	8
SARAMPIÓN DE 5 A 14 AÑOS	URB - RURAL	SD	8
SARAMPIÓN OTROS	URB - RURAL	SD	22
BCG < DE 1 AÑO	URB - RURAL	SD	179
BCG DE 1 AÑO	URB - RURAL	SD	3
BCG DE 2 AÑOS	URB - RURAL	SD	3
BCG DE 3 AÑOS	URB - RURAL	SD	1
BCG DE 4 AÑOS	URB - RURAL	SD	2
HEPATITIS B < DE 1 AÑO 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	727
HEPATITIS B DE 1 AÑO 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	93
HEPATITIS B DE 2 AÑOS 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	13
HEPATITIS B DE 3 AÑOS 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	12
HEPATITIS B DE 4 AÑOS 3 DOSIS	URB - RURAL	SD	8
FIEBRE AMARILLA DE 1 A 4 AÑOS	URB - RURAL	SD	288
FIEBRE AMARILLA DE 5 A 14 AÑOS	URB - RURAL	SD	62
FIEBRE AMARILLA DE 15 A 44 AÑOS	URB - RURAL	SD	57
FIEBRE AMARILLA OTROS	URB - RURAL	SD	30
S. R. P. (TRIPLE VIRAL) DE 1 AÑO	URB - RURAL	SD	260
S. R. P. (TRIPLE VIRAL) DE 2 AÑOS	URB - RURAL	SD	9
S. R. P. (TRIPLE VIRAL) DE 3 AÑOS	URB - RURAL	SD	9
S. R. P. (TRIPLE VIRAL) DE 4 AÑOS	URB - RURAL	SD	3
S. R. P. (TRIPLE VIRAL) REFUERZO DE	URB - RURAL	SD	247
S. R. P. (TRIPLE VIRAL) REFUERZO DE	URB - RURAL	SD	172
S. R. P. (TRIPLE VIRAL) OTROS	URB - RURAL	SD	0
HEMOFILUS INFLUENZA B < DE 1 AÑO 3	URB - RURAL	SD	727
HEMOFILUS INFLUENZA B DE 4 AÑOS	URB - RURAL	SD	2
HEMOFILUS INFLUENZA B DE 3 AÑOS	URB - RURAL	SD	4
HEMOFILUS INFLUENZA B DE 2 AÑOS	URB - RURAL	SD	9
HEMOFILUS INFLUENZA B DE 1 AÑO	URB - RURAL	SD	22
RUBÉOLA DOSIS ÚNICA	URB - RURAL	SD	73
ESQUEMAS TERMINADOS DE 1 a 4 AÑO	URB - RURAL	SD	0
TOTAL			4.741

Fuente: Secretaría de Salud.

Cuadro No 60. Programas de Salud (APIA - 2001)

Programa	Subsidiados hombres	Subsidiados mujeres	Vinculados hombres	Vinculados mujeres
HIPERTENSION ARTERIAL	68	54	69	74
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	12	15	31	37
PLANIFICACION FAMILIAR	0	16	0	22
ENFERM. DE TRANSMICION SEXUAL	4	12	0	0
CONTROL PRENATAL	0	32	0	54
CITOLOGIA (CANCER DE CERVIS)	0	59	0	126
DETENCION PRECOZ DE CANCER DE MAMA	0	4	0	1
ADULTO MAYOR	45	76	0	0
TOTAL	129	268	100	314

Fuente: Secretaría de Salud.