

INFORME DE GESTION 1° TRIMESTRE 2015

SALUD

JAVIER ORLANDO PRIETO PEÑA
DIRECTOR

ASEGURAMIENTO

ASEGURAMIENTO

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	1er TRIMESTRE DE 2015		
		EJECUCION	% DE EJECUCIÓN	VALOR EJECUTADO
40 Municipios con Acto Administrativo y CDP que asegure la continuidad del RS	40 Municipios con Acto Administrativo y CDP que asegure la continuidad del RS en el 2015	40 Municipios informados mediante oficio del IDS, de los montos y las fuentes de financiación para la expedición del Acto Administrativo y el CDP de la vigencia	20%	\$1.500.000
Acompañamiento al total de Municipios que programen Jornadas de afiliación de PPNA y seguimiento a los restantes	Acompañamiento al total de Municipios que programen Jornadas de afiliación de Población Pobre No Asegurada y seguimiento a los restantes	Se realiza reunión de acompañamiento a los 5 Municipios de área metropolitana Se realiza trabajo coordinado vía web con el Municipio de Ocaña para el desarrollo de la jornada	30%	\$1.000.000

ASEGURAMIENTO

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	1er TRIMESTRE DE 2015		
		EJECUCION	% DE EJECUCIÓN	VALOR EJECUTADO
40 Municipios con seguimiento al proceso de Novedades	40 Municipios con seguimiento al proceso de Novedades	Se realiza apoyo mensual a los Municipios que presentan problemas de cargue y seguimiento a los que lo hacen de manera directa, logrando que 37 Municipios reporten novedades	20%	\$2.700.000
40 Municipios con seguimiento al reporte de información a Entes de Control	40 Municipios con seguimiento al reporte de información a Entes de Control	30 Municipios reportando información a Entes de Control	20%	\$2.500.000
40 Municipios con seguimiento al flujo de recursos y reporte a entes de control de los que incumplan	40 Municipios con seguimiento al flujo de recursos y reporte a entes de control de los que incumplan	Se remiten mensualmente las Liquidaciones Mensuales de Afiliados a los 40 Municipios Se reciben los comprobantes de egreso Municipales	25%	\$1.000.000

ASEGURAMIENTO

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	1er TRIMESTRE DE 2015		
		EJECUCION	% DE EJECUCIÓN	VALOR EJECUTADO
Seguimiento a la contratación y flujo de recursos entre EPSS y Red Prestadora	Seguimiento a la contratación y flujo de recursos entre EPSS y Red Prestadora	Se realizan mesas de trabajo con las EPS del régimen subsidiado y la red prestadora excepto Dusakawi y Caprecom Se realizan mesas de trabajo con EPS de contributivo y la red prestadora	30%	\$5.000.000
40 Municipios con cofinanciación departamental para continuidad y universalización del régimen subsidiado durante la vigencia	40 Municipios con cofinanciación departamental para continuidad y universalización del régimen subsidiado durante la vigencia	Giro de la cofinanciación de 2 de meses	18%	\$3.000.000.000

ASEGURAMIENTO

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	1er TRIMESTRE DE 2015		
		EJECUCION	% DE EJECUCIÓN	VALOR EJECUTADO
Totalidad de EPSS y EPSC, de régimen especial y de excepción que operan en el Dpto con visita de auditoría	Totalidad de EPSS y EPSC, de régimen especial y de excepción que operan en el Dpto con visita de auditoría	No hay Programadas visitas a EPSS en el primer trimestre	0%	\$0
40 Municipios con POAI Eje Aseguramiento	40 Municipios con POAI Eje Aseguramiento 2014	Actividad en planeación acorde a nuevos lineamientos de Plan Decenal de SP	0%	\$0
40 Municipios Capacitados y con asistencia técnica en Aseguramiento	40 Municipios Capacitados y con asistencia técnica en Aseguramiento en el 2014	Se ha brindado la asistencia técnica requerida telefónicamente y por medio electrónico	30%	\$0
40 Municipios con visitas de IVC en Aseguramiento	40 Municipios con visitas de IVC en Aseguramiento en el 2014	No se programaron visitas de IVC a los municipios en el primer trimestre	0%	\$0

PRESTACION DE SERVICIOS

PRESTACION DE SERVICIOS

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION 1ER TRIM DE 2015	PORCENTAJE EJECUTADO	VALOR EJECUTADO 1ER TRIM 2015
Garantizar el 100% de los servicios de salud requeridos por la población a cargo del departamento con los recursos asignados	Cubrir el 100% de los servicios de salud requeridos por la población a cargo del departamento con los recursos asignados	Solicitudes Radicadas: 1663 Autorizadas: 1834 Negadas: 267	25%	\$ 27.550.000 (Recurso Humano Contratista) 5.007.611.381 (Prestación de Servicios de salud a la población pobre No Asegurada)
		Pagos anticipados por Tutelas por fallos en contra del IDS: \$ 1.406.000		
		Pagos por Urgencias 600 facturas radicadas. Valor Radicado: \$2,560.327.634 Valor pagado: \$0		
		13 Contratos Red Pública y Privada de Enero a Marzo 2.015: \$4.609.453.044. De estos 13 contratos solo 3 están legalizados.		

LOGROS

Se ha dado respuesta al 25% de las solicitudes requeridas por la población a cargo del departamento con oportunidad

PRESTACION DE SERVICIOS

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION 1ER TRIM DE 2015	PORCENTAJE EJECUTADO	VALOR EJECUTADO 1ER TRIM 2015
Garantizar a los usuarios del IDS la prestación de servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y calidad por parte de la red contratada	Garantizar a los usuarios del IDS la prestación de servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y calidad por parte de la red contratada	Se elaboro el cronograma de visitas de Auditoria y monitoreo de calidad. Asesoría y asistencia técnica, a la red Pública en el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el IDS y en el reporte de los informes establecidos	25%	Recurso Humano Contratado por otro Rubro

LOGROS

Se cuenta con el plan de visita a ejecutar durante la vigencia 2015

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION 1ER TRIM DE 2015	PORCENTAJE EJECUTADO	VALOR EJECUTADO 1ER TRIM 2015
Garantizar el pago oportuno y lograr una cobertura en servicios de salud optima.	Reconocimiento y pago oportuno de los servicios prestados por la red publica a la población pobre del departamento garantizando el flujo de recursos para aportar al equilibrio financiero de la ESE.	Contratación Red Pública: Número de facturas radicadas 535 Valor Total pagado: \$ 130.873.623 Contratación Red Privada: Se realizaron estudios de mercado y económico de los servicios recomendados por el comité de alto costo	25%	\$ 124.400.000 (Recurso Humano Contratista)

LOGROS

Se cuenta con la Red Prestadora de Servicios de Salud para la atención de la PPNA del Departamento Norte de Santander

VIGILANCIA Y CONTROL

Prestadores de Servicios de Salud del Departamento

PRESTADORES	TOTAL
IPS PUBLICAS	133
IPS PRIVADAS	381
PROFESIONALES INDEPENDIENTES	995
TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES	10
OBJETO SOCIAL DIFERENTE	27
TOTAL	1546

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	COSTO	EJECUCION 1ER TRIM 2015	VALOR EJECUTADO 1ER TRIM 2015	PORCENTAJE EJECUTADO
100% Prestadores de servicios de salud registrados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPSS)	Asistencia Técnica en REPSS. Búsqueda activa de Prestadores no habilitados (directorío telefónico, revistas, página web). Actualización de la Base de Datos.	823.000	132 Servicios Habilitados	120.000	25%
100% los prestadores de Servicios de Salud habilitados capacitados en normatividad SOGC	capacitación y/o Asistencia Técnica en la Normatividad Vigente a 382 Prestadores de Servicios de Salud.		250 registros de asistencia técnica sobre los componentes del SOGC a prestadores de servicios de salud.		25%
100% los Prestadores de Servicios de Salud habilitados en el REPSS con visita de verificación	Visita de Verificación a Profesionales Independientes, IPS.		80 Profesionales Independientes visitados. 60 IPS 1 Objeto Social Diferente 1 Transporte Especial		25%

VIGILANCIA Y CONTROL

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION 1ER TRIM 2015	PORCENTAJE EJECUTADO
Seguimiento al 80% de los Prestadores de servicios de salud verificados con PAMEC	Seguimiento en PAMEC a 104 IPS visitadas y verificadas.	60 IPS con seguimiento en PAMEC.	25%
Seguimiento y monitoreo al 80% de los Prestadores de servicios de salud verificados con Sistemas de información	Seguimiento y monitoreo en Sistemas de Información a 104 IPS visitadas y verificadas.	60 IPS con seguimiento en Sistemas de Información.	25%

VIGILANCIA Y CONTROL

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION 1ER TRIM 2015	PORCENTAJE EJECUTADO
100% de quejas y reclamos interpuestas por los usuarios tramitadas	Trámite del 100% de quejas y reclamos interpuestas por los usuarios.	109 quejas recepcionadas. 100% 22 quejas resueltas y archivadas. (20%) 83 quejas en trámite. (76%) 4 Análisis Administrativos (4%)	25%
Seguimiento, monitoreo y evaluación al 90% de la Red Pública con planes de mantenimiento hospitalario	Seguimiento, monitoreo y evaluación al 90% de la Red Pública con planes de mantenimiento hospitalario	8 ESES visitadas y monitoreada en la ejecución de planes de mantenimiento hospitalario. (2 visitas por ESE)	25%
80% de los equipos emisores de radiaciones ionizantes con Licencias de Funcionamiento	50 Licencias de Funcionamiento de equipos emisores de radiaciones ionizantes.	14 Licencias de equipos emisores de radiaciones ionizantes expedidas.	25%



SALUD PÚBLICA

MARIA VICTORIA BERMONT GALVIS
P.E. COORDINADORA DE SALUD PÚBLICA



SALUD INFANTIL

**JENIT CECILIA COLMENARES BECERRA
P.U. RESPONSABLE DE SALUD INFANTIL**

SALUD INFANTIL

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Contener en 13,3 x 1.000 nacidos vivos la tasa de mortalidad en menores de un año	Contener en 13,3 x 1.000 nacidos vivos la tasa de mortalidad en menores de un año	3,33 x 1000 nacidos vivos 72 Casos (Fuente RUAF)	SGP \$ 117.600 TN \$ 2.730	SGP \$ 23.654 TN \$ 0,00

ACCIONES DESARROLLADAS

Taller de capacitación de 18 PRACTICAS CLAVES AIEPI dirigido a 36 estudiantes de enfermería de la UFPS

SALUD INFANTIL

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Contener en 271 x 100.000 mil menores de cinco años la tasa de mortalidad en menores de cinco años	Contener en 271 x 100.000 mil menores de cinco años la tasa de mortalidad en menores de cinco años	67,75 x 100.000 menores de cinco años	SGP \$ 117.600 TN \$ 2.730	SGP \$ 23.654 TN \$ 0,00

ACCIONES DESARROLLADAS

Capacitación para la inducción a los profesionales del SSO.Total: 48 profesionales de salud.

SALUD INFANTIL

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Cumplir con coberturas útiles de vacunación en todos los biológicos en población menor de un año en 95%.	Cumplir con coberturas útiles de vacunación en todos los biológicos en población menor de un año en 95%.	22,7%% 5.447 niños vacunados	SGP \$ 117.600 TN \$ 2.730	SGP \$ 23.654 TN \$ 0,00

ACCIONES DESARROLLADAS

Taller de capacitación de 18 PRACTICAS CLAVES AIEPI dirigido a 36 estudiantes de enfermería de la UFPS

Los Municipios que cumplieron con coberturas útiles de vacunación para población menor de 1 año a corte del mes de Marzo para BCG fueron Bucarasica, El Tarra, Ocaña y Teorama. Para terceras de Pentavalente fueron Bochalema, Cácuta, Arboledas, Cáchira, Chinacota, Durania, El Zulia, El Tarra, Gramalote, Herrán Labateca, Los Patios, Pamplona, Puerto, Ragonvalia, San Cayetano, Sardinata y Tibu.

SALUD INFANTIL

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Cumplir con coberturas útiles de vacunación en un 95% con todos los biológicos en población de un año	Cumplir con coberturas útiles de vacunación en un 95% con todos los biológicos en población de un año	21.5%% 5,087 niños vacunados	SGP \$ 117.600 TN \$ 2.730	SGP \$ 23.654 TN \$ 0,00

ACCIONES DESARROLLADAS

Los Municipios que cumplieron con coberturas útiles de vacunación para población de 1 año a corte del mes de Marzo para Triple Viral fueron Arboleda, Bucarasica, Cáchira, Cucutilla, Hacarí, Los Patios, Lourdes, Ocaña, Pamplona, Salazar, San Cayetano, Sardinata y Silos.

SALUD INFANTIL

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Cobertura del 90% con vacunación contra VPH en niñas de 10 años (7.171).	Cobertura del 100% con vacunación contra VPH en niñas de 9 a 17 años	25%	372.459	350.714

ACCIONES DESARROLLADAS



SALUD SEXUALY REPRODUCTIVA



SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

**CECILIA NAVARRO QUINTERO
P.E. RESPONSABLE DE SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA**

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Contener en 22,6% la proporción en embarazo en adolescentes.	Contener en 5,7% la proporción en embarazo en adolescentes menores de 20 años	4,72% de embarazos en menores de 20 años 946 Embarazos	\$ 46.047	\$13.913

ACCIONES DESARROLLADAS

- 1. Concertación con los Municipios de Pamplona, Tibu, y Ocaña para la realización del Taller de sensibilización en derechos sexuales y reproductivos dirigido a docentes representantes por municipio del sector urbano y rural con entrega de afiches institucionales y stiker a estudiantes en los municipios de Pamplona, Tibú y Ocaña.
- 2. Asesoría y asistencia técnica a 30 Coordinadores de Salud Publica en las acciones relacionadas con el cumplimiento de las normas técnicas y metas fortaleciendo la oferta y acceso efectivo e inducción de la demanda temprana a los servicios de Salud Sexual y Reproductiva.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Detener en 55 X 100.000 NV la razón de mortalidad materna	Detener en 13,75 x 100,000 NV la razón de mortalidad materna	Razón de mortalidad materna: 10 x 100.000 NV 2 Muertes Maternas	\$ 46.047	\$13.913
Detener en 14,68 x 1000 NV la Tasa de Mortalidad Perinatal	Detener en 3,67 x 1000 NV la Tasa de Mortalidad Perinatal.	Tasa de Mortalidad Perinatal: 3 x 1000 NV 60 Muertes	\$ 46.047	\$13.913

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Asesoría y Asistencia Técnica a 30 Coordinadores de Salud Publica hacia el cumplimiento en las acciones del PIC Municipal relacionadas con la formulación de políticas públicas coordinadas a nivel intersectorial y comunitaria, fortaleciendo el empoderamiento de mujeres, hombres, familia y comunidad, promoción de la humanización de los servicios de salud y acompañamiento de la pareja o un integrante de su red social y el cumplimiento con Cero barreras al acceso a la atención obstétrica en el marco del proyecto de redes integradas e integrales.
2. Articulación, correlación, cruce de información y acompañamiento en las acciones entre programa Salud Sexual y Reproductiva-vigilancia en salud publica.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Mantener la prevalencia de VIH en 15,1 casos *10.000 habitantes	Mantener la prevalencia de VIH en 15,1 casos *10.000 habitantes	Prevalencia de VIH: 18,7 x 10.000 Habitantes	\$ 46.047	\$13.913

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Asesoría y Asistencia Técnica a los comités de VIH - Sida fomentando la formulación de un plan de acción anual en los municipios de Ocaña, Pamplona, Los Patios, Villa del Rosario y Cúcuta con seguimiento y evaluación en el que se articulen acciones con énfasis hacia la reducción de condiciones de vulnerabilidad y prevención de la transmisión de ITS-VIH/SIDA.
2. Asesoría y asistencia técnica en 30 Municipios en las acciones relacionadas con el cumplimiento de las normas técnicas y metas en VIH/SIDA. ITS (Hepatitis C, sífilis gestacional, sífilis congénita) en el Fortalecimiento de capacidades de la sociedad civil frente a ITS-VIH/SIDA en acciones de tipo comunitario y levantamiento de línea base en el uso de preservativos población vulnerables.
3. Asistencia Técnica en 5 IPS especializadas en VIH/SIDA y centros TAR en las acciones relacionadas con el cumplimiento de las normas técnicas, metas en VIH/SIDA y Herramientas de Monitoreo en Control de Infecciones "Accione Colaborativas TB/VIH".
4. Reunión con los programas de salud mental la gestión de los insumos necesarios (material de inyección estéril y otros) para la implementación de estrategias de reducción del daño y prevención del VIH entre usuarios de drogas inyectables.
5. Asesoría y asistencia técnica a 30 Coordinadores de Salud Publica en el cumplimiento de las normas técnicas y metas en violencias de género y violencias sexuales..

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Contener la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino en 10,9 x 100.000 mujeres.	Contener la tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino en 2,7 x 100.000 mujeres.	Tasa de Mortalidad por Cáncer de Cuello Uterino: 1.62 X 100.000 mujeres 11 Muertes	\$ 46.047	\$13.913

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Socialización con las 13 ESEs durante la asistencia técnica de los Planes de Intervención Colectiva para la realización de los Talleres en herramientas de comunicación para movilización de actores institucionales del área de la salud administrativa, asistencial y comunitaria con énfasis en la atención humanizada relacionada con el manejo de mitos y creencias.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



Fortalecimiento Comité Intersectorial de VIH/Sida Municipio de Cúcuta.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



Fortalecimiento Comité Intersectorial de VIH/Sida Municipio de Ocaña.

SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Fortalecimiento Comité Intersectorial de VIH/Sida Municipio de Villa del Rosario.



Fortalecimiento Comité Intersectorial de VIH/Sida Municipio de Los Patios.





SALUD ORAL



SALUD ORAL

**CESAR AUGUSTO PEÑA SERRANO
PE. RESPONSABLE DE SALUD ORAL**

SALUD ORAL

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
80% de los municipios incentivando la educación en Hábitos de Higiene Oral en la población de 6 a 12 años.	80% de los municipios incentivando la educación en Hábitos de Higiene Oral en la población de 6 a 12 años.	85% 34 municipios	\$ 55.727	\$15.364

ACCIONES DESARROLLADAS

Socialización de lineamientos para la SBVA, su importancia y estructuración local a coordinadores de salud publica de las administraciones locales de 36 municipios

SALUD ORAL

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
80 % de los municipios desarrollando actividades que promueven la asistencia temprana a los servicios de salud oral	80 % de los municipios desarrollando actividades que promueven la asistencia temprana a los servicios de salud oral	100% 40 municipios	\$ 55.727	\$15.364

ACCIONES DESARROLLADAS

- I. Seguimiento mensual al reporte oportuno de índice COP aplicativo línea base versión 3.0 , índice ceo-d(0-11 años), reporte semanal positivo o negativo de fluorosis y cumplimiento de la norma técnica de salud oral a los 40 municipios

SALUD ORAL

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Mantener los dientes permanentes en el 40% de los mayores de 18 años. Línea Base 2013 45,07%	Mantener los dientes permanentes en el 40% de los mayores de 18 años.	51% de población mayor de 18 años con dientes permanentes presentes	\$ 55.727	\$15.364

ACCIONES DESARROLLADAS

Fomento para la implementación de estrategias de alto impacto acorde al avance alcanzado en los dos programas en la estrategia SOY GENERACION MAS SONRIENTE, a coordinadores de salud publica de 34 municipios y directrices claras para programar y desarrollar estrategias que permitan la adopción y promoción para la asistencia temprana a los servicios de salud oral e incentivar la educación en hábitos de higiene oral en población de 6 a 12 años.

Monitoreo de la estrategia de fluorización de la sal y fortalecer las acciones de vigilancia a los 40 municipios

Seguimiento mensual al reporte oportuno de índice COP aplicativo línea base versión 3.0, índice ceo-d



SALUD MENTAL Y LESIONES EVITABLES



SALUD MENTAL Y LESIONES EVITABLES

ALIX KARINE PEREZ MARTINEZ
PE. RESPONSABLE DE SALUD MENTAL Y LESIONES EVITABLES

SALUD MENTAL Y LESIONES EVITABLES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Contener la tasa de intentos de suicidio en 29 x100.000 habitantes en todo el ciclo vital en el departamento.	Contener la tasa de intentos de suicidio en 29 x100.000 habitantes en todo el ciclo vital en el departamento.	6,85x 100mil habitantes la tasa de intento de suicidio – 93 casos (Fuente: SIVIGILA)	SGP \$ 189.252 TN \$ 507.108	SGP \$69.531
El 100% de los municipios adaptan y adoptan la política Nacional y departamental de Salud Mental y Lesiones Violentas Evitables	El 100% de los municipios adaptan y adoptan la política Nacional y departamental de Salud Mental y Lesiones Violentas Evitables	48% 19 Municipios	SGP \$ 189.252 TN \$ 507.108	SGP \$69.531

SALUD MENTAL Y LESIONES EVITABLES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
El 25% de los municipios tienen Programas y/o proyectos para la prevención, mitigación y superación del consumo de SPA lícitas e ilícitas.	El 25% de los municipios tienen Programas y/o proyectos para la prevención, mitigación y superación del consumo de SPA lícitas e ilícitas	25% 10 Municipios	SGP \$ 189.252 TN \$ 507.108	SGP \$69.531

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Socialización de los lineamientos de salud mental a los coordinadores de salud pública de los 35 municipios que asistieron, donde se enfatizó en la articulación con salud ambiental como trabajo interprogramático para la generación de estrategias como medidas de precaución para los intentos de suicidios y suicidios por plaguicidas.
2. Desarrollo de evento de mitigación gestionado con el comité departamental de prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
3. Articulación con salud ambiental la generación de estrategias (medidas de precaución) en sitios de venta de plaguicidas para favorecer la prevención del intento de suicidio y suicidio por venta y distribución de plaguicidas y sustancias tóxicas
4. 10 municipios con programas, estrategias o proyectos para la prevención, mitigación y superación de SPA (Cúcuta, El Tarra, Pamplona, Tibú, Ocaña, Abrego, El Carmen, Toledo, los Patios y Villa del Rosario).

Salud Mental y Lesiones Evitables

**COMITE INTERINSTITUCIONAL DE PREVENCIÓN Y
REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS DEL DEPARTAMENTO NORTE DE
SANTANDER**



Salud Mental y Lesiones Evitables

Lineamientos salud pública, salud mental 11 y 12 de marzo del 2015





LEPRA



LEPRA

**MATILDE LLANOS CAMPO
PU. RESPONSABLE DE LEPRA**

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES : LEPRA

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Diagnóstico situacional, evaluando indicadores epidemiológicos, de gestión, impacto y operacionales I Trimestre 2015 para establecer acciones de fortalecimiento y sostenibilidad de las acciones del programa.
2. Consolidación de informes trimestral de casos, actividades y medicamentos del programa de lepra enviados al MSPS.
3. Vigilancia en la atención integral del paciente de Lepra, gestión del programa, sistema de información, Actividades de detección de casos, manejo del paciente, Actividades de promoción y prevención, Convivientes, área locativa, recursos y manejo de medicamentos; mediante asesoría y asistencia técnica a personal de salud de IPSs en los Municipios del departamento.
4. Supervisión de la información de casos Notificados al sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA, con posterior seguimiento y solicitud a los parámetros faltantes o no notificados quincenalmente.

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES : LEpra

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Implementar el Plan Estratégico en el 100% de las IPS desarrollando el Plan estratégico Colombia libre de Lepra	Asistencias técnicas a IPS Públicas y Privadas en el Municipio de Cúcuta.	25% de las IPS	SGP \$ 18.333 TN \$ 83.526	SGP \$ 5.743 TN \$ 5.110

ACCIONES DESARROLLADAS

- Visita a 115 pacientes diagnosticados con lepra y 206 convivientes revisados de los municipios de La Playa, Durania, Bochalema, Ocaña, Abrego y Cúcuta de los cuales se captaron siete (7) sintomáticos y se remitieron a sus respectivas IPS para determinar el diagnostico. Charla sobre **POD** a pacientes y convivientes de lepra.
- Asesoría y estructuración de las acciones dentro del PIC hacia el cumplimiento de las metas en los municipios.
- Desarrollo de 31 visitas a convivientes del Municipio de Cúcuta de pacientes de Lepra para fortalecer la búsqueda activa en visita domiciliaria

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES : LEPRO

ACCIONES DESARROLLADAS

MONITOREO Y EVALUACIÓN

Supervisión de la información de cinco (5) casos Notificados al sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA, con posterior seguimiento y solicitud de ajuste a los parámetros de la ficha.

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Capacitación:

1. Taller de Entrenamiento en lepra en el Municipio de Tibu dirigido a los profesionales de la Salud del Hospital San José de Tibu e IPS privadas con la participación de 25 personas.

2. Jornada de vacunación de convivientes en la U.B Comuneros con la asistencia de 24 convivientes de pacientes de lepra y socialización de información correspondiente a reconocimiento de síntomas, diagnóstico, tratamiento y prevención de discapacidad de pacientes de lepra.

ACCIONES DESARROLLADAS

Rehabilitación Basada en Comunidad:

1. Taller de Prevención de Discapacidad Municipio Tibú:
2. Se realizó taller de prevención de discapacidad dirigido a 6 pacientes y convivientes de lepra.
3. Fortalecimiento de la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad en el municipio de Ocaña y Cúcuta cuyo objetivo fue definir los proyectos que quieren llevar a cabo los pacientes de los Municipios de la Regional según sus propias habilidades.

Convivientes:

Caracterización de pacientes de lepra y ficha de visita de convivientes en visitas 15 domiciliarias con el fin de evaluar los parámetros básicos de los pacientes.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

VISITAS DOMICILIARIAS

Visitas domiciliarias a convivientes de pacientes de Lepra en el Municipio de Villa rosario para detectar sintomáticos de piel y sistema nervioso periférico y educación.



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD





TUBERCULOSIS



TUBERCULOSIS

JUAN ENRIQUE GALVIS ESPITIA
PU. RESPONSABLE DE TUBERCULOSIS

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES : TUBERCULOSIS

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Garantizar el diagnóstico oportuno y tratamiento al 100% de los casos confirmados.	Garantizar el diagnóstico oportuno y tratamiento al 100% de los casos confirmados. CAPTACION: 23.960 DETECCION: 599 CURACION: 249 (Bk + 2.013) (evaluado 6 o 9 meses después iniciado tratamiento)	Captación: Detección: Curación:	SGP \$ 83.526 TN \$ 18.333	SGP \$ 5.743 TN \$ 5.110
100% de IPS desarrollando el Plan estratégico Colombia libre de tuberculosis.	100% de IPS desarrollando el Plan estratégico Colombia libre de tuberculosis.	25% municipios de alta carga.	SGP \$ 83.526 TN \$ 18.333	SGP \$ 5.743 TN \$ 5.110

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES : TUBERCULOSIS

ACCIONES DESARROLLADAS

- Difusión de la normatividad vigente TB -TF,TB FR mediante sensibilización al personal del servicio social obligatorio programado.
- Sensibilización a pacientes que reingresan al programa TB como previamente tratados (abandono).
- Desarrollo de las Visitas de Monitoreo y seguimiento a las IPS Públicas y Privadas
- Apoyo con un Profesional a la Secretaría de Salud de Cúcuta, para el fortalecimiento del programa de TB TF y TB FR en el municipio de Cúcuta.

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES : TUBERCULOSIS

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
100% de IPS desarrollando el Plan estratégico Colombia libre de tuberculosis en comunidades indígenas.	100% de IPS desarrollando el Plan estratégico Colombia libre de tuberculosis en comunidades indígenas.	25% de las IPS	SGP \$ 83.526 TN \$ 18.333	SGP \$ 5.743 TN \$ 5.110



INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA ZOONOSIS



INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA ZOONOSIS

**JULIAN MAURICIO SEPULVEDA TORRADO
PE. RESPONSABLE DE CONTROL DE VECTORES**

CONTROL DE VECTORES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
MANTENER EN CERO EL NUMERO DE CASOS DE MORTALIDAD DE RABIA HUMANA TRANSMITIDA POR PERRO Y GATO.	0 Casos	0 Casos	\$ 394.700	349.728.200

ACCIONES DESARROLLADAS

Realización de 9 capacitaciones a médicos y paramédicos de las instituciones del Departamento, estudiantes de medicina veterinaria, estudiantes de enfermería, auxiliares de enfermería y comunidad en general (118 personas); entrega de video, cartillas, plegables y volantes alusivos a rabia, tenencia responsable y otras zoonosis.

2.050 perros y gatos vacunados

Desarrollo de 2 monitoreos y asistencia técnica a IPS con el fin de identificar debilidades en el registro de notificación, vigilancia y cierre de los casos



CONTROL DE VECTORES



INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE VECTORES

**JULIAN MAURICIO SEPULVEDA TORRADO
PE. RESPONSABLE DE CONTROL DE VECTORES**

CONTROL DE VECTORES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
REDUCIR A 0.71 POR 100.000 HABITANTES LA TASA DE MORTALIDAD POR DENGUE.(9 CASOS POR AÑO).	Reducir 0.71 x 100.000 Hab. 9 Casos	0 x 100,000 Hab. 1 caso probable (en estudio)	SGP \$ 308.430 TN \$ 809.703	SGP \$ 75.088 TN \$ 144.138

ACCIONES DESARROLLADAS

- 10.813 casas visitadas para control físico viable educación sanitaria en cuanto a la prevención del dengue eliminación de criaderos por medio físico, eliminación de depósitos y reordenamiento del medio.
- 3.052 casas con abate, 4393 casas con bectovac visitadas para control Biológico del dengue mediante la aplicación de un Biolarvicida y un Inhibidor de crecimiento de acuerdo a incidencia de casos y aplicado focalizadamente

CONTROL DE VECTORES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Garantizar la vigilancia y control de las ETV: chagas, leishmaniasis y fiebre amarilla, en el 100% de los municipios endémicos	Garantizar la vigilancia y control de las ETV: chagas, leishmaniasis y fiebre amarilla, en el 100% de los municipios endémicos	100% de los municipios	SGP \$ 308.430 TN \$ 809.703	SGP \$ 75.088 TN \$ 144.138

ACCIONES DESARROLLADAS

142 casas del municipio de El Zulia para el Control Biológico del dengue mediante la implementación en los tanques de las casas el pez guppy.

128.758 casas fumigadas con equipo pesado a dos ciclos y 9670 casas con equipo portátil en las zonas con presencia de casos de dengue para control la incidencia de casos y/o evitar epidemias de dengue

CONTROL DE VECTORES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
MANTENER LOS CASOS DE MORTALIDAD POR MALARIA EN CERO POR AÑO.	0 Casos	0 Casos	SGP \$ 308.430 TN \$ 809.703	SGP \$ 75.088 TN \$ 144.138

ACCIONES DESARROLLADAS

11 visitas a IPS de los Municipios de La Playa de Belén, Hacari, Teorama, Abrego, Convención, Esperanza, Cáchira, Tarra, Silos, Bochalema, Chinacota se priorizaron aquellos con incidencia epidemiológica para verificar y evaluar el cumplimiento de la normatividad del protocolo de dengue

Elaboración de 4 planes de contingencia por evento de ETV : Dengue, Leishmania para municipios con focos y se realiza plan de contingencia para Chikunguña

17 casas visitadas para Educación sanitaria, investigación de casos, tipificación y/o interceptación de criaderos, reconocimiento geográfico en áreas rurales para malaria.



ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES



ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

**SANDRA LUZ FERREIRA GARCIA
PE. RESPONSABLE DE CRÓNICAS**

ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Mantener la prevalencia de actividad física en 1.5% por ciclo vital en el Departamento	Mantener la prevalencia de actividad física en 1.5% por ciclo vital en el Departamento	1,5%	\$ 30.450	\$ 8.118

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Socialización de las estrategias de ESTILOS DE VIDA SAUDABLES entre líneas prioritarias.
2. Articulación con la Línea prioritaria de Salud infantil.
3. Promoción en el POA Municipal estrategias para la actividad física y Estilos de Vida saludable en escenarios educativos, redes y grupos comunitarios, laborales en la población de infancia (6 a 12 años)

ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Establecer línea de base y contener la prevalencia de la obesidad en los niños de 6 a 12 años.	Contener la prevalencia de la obesidad en los niños de 6 a 12 años En el año 2,013 se estableció línea base de 6%,	6%	\$ 30.450	\$ 8.118

ACCIONES DESARROLLADAS

- I. Cálculo de línea base de 40 Municipios que utilizan como soporte para formulación de estrategias para contener la prevalencia de la obesidad en los niños de 6 a 12 años.

ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Determinar la prevalencia de sedentarismo en los niños de 6 a 12 años.	Determinar y Contener la prevalencia de sedentarismo 65.89% en los niños de 6 a 12 años.	Prevalencia de sedentarismo en 65.89%	\$ 30.450	\$ 8.118

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Envío de las encuestas de a prevalencia de sedentarismo en los niños de 6 a 12 años en la vigencia 2,015 para determinar comportamiento del indicador

ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Mantener en 15 años la edad de inicio para el consumo de cigarrillo en la población adolescente	Mantener en 15 años la edad de inicio para el consumo de cigarrillo en la población adolescente	17 años la edad de inicio para el consumo de cigarrillo	\$ 30.450	\$ 8.118

ACCIONES DESARROLLADAS

- I. Promoción en el POA Municipal estrategias para la actividad física en escenarios educativos, redes y grupos comunitarios en la población de 13 a 17 años y 18 a 25 años en los municipios del Departamento

ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
ESES que realizan Detección temprana de ERC	13 ESES que realizan Detección temprana de ERC	13ESES	\$ 30.450	\$ 8.118
Comités municipales de Atención a la Discapacidad creados y operando.	40 Municipios con CMAD	40 CDAD operando	\$ 30.450	\$ 8.118

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Concertación de acción para pacientes con problemas de atención integral en cáncer infantil
2. Socialización del proyecto CONFANORTE en tu corazón.

ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



INDUCCION A PROFESIONALES DEL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO A CARGO DE LA LINEA PRIORITARIA ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

REUNION COMITÉ INTERSECTORIAL DE POLVORA



ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

TALLER DE LINEAMIENTOS DE LAS LINEAS DE SALUD PÚBLICA CON ALCALDES, GERENTES DE ESES, SECRETARIOS DE SALUD, COORDINADORES DE SALUD PÚBLICA



ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

TAMIZAJE CARDIOVASCULAR (Celebración del Día Internacional del Riñón) 12 de Marzo. Instalaciones del Centro Comercial Ventura Plaza





NUTRICION

NUTRICION

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Lograr el incremento de la duración media de lactancia materna exclusiva a 3,5 meses.	Lograr el incremento de la duración media de lactancia materna exclusiva a 3 meses.	3,0 meses	\$ 74.084	\$ 11.256
Incrementar la duración media de lactancia materna complementaria a 12 meses.	Incrementar la duración media de lactancia materna complementaria a 10 meses.	8,7 meses		

ACCIONES DESARROLLADAS

1. El Municipio de Herrán asistido y monitoreado en la estrategia instituciones amigas de la mujer y la infancia, programa madre canguro, monitoreo del código sucedáneos de la leche materna, aplicación de normas técnicas en nutrición.
2. Apoyo con recurso humano para la consejería en lactancia materna en el HUEM en la continuidad del banco de leche humana y salas de lactancia materna

NUTRICION

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
50% de los municipios mantienen sus índices de bajo peso para la edad (DNT Global) en 10% en la población de 0 a 5 años con enfoque diferencial	50% de los municipios mantienen sus índices de DNT Global en 10% en la población de 0 a 5 años	92,1% Municipios presentan prevalencia menor o igual del 5% DNT Global. (422 Niños desnutridos/ 8073 niños valorados)	\$ 37.042	\$ 5.628

ACCIONES DESARROLLADAS

- 240 niños atendidos en jornada de atención y valoración nutricional, con la toma de datos antropométricos, educación y diagnóstico nutricional, desparasitación y suplementación con micronutrientes a escolares del Establecimiento Educativo Santos Apóstoles Br. Chapinero del municipio de Cúcuta.

NUTRICION

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTAD O 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
50% de los municipios Mantienen el índice de desnutrición crónica en 11% en población de 6 a 12 años y población especial vulnerable con enfoque diferencial.	50% de los municipios mantienen sus índices de DNT Crónica en 11% en la población de 6 a 12 años	73.6% Municipios presentan prevalencia menor o igual del 8% (455 Niños con DNT Crónica/ 4872 niños valorados)	\$ 37.042	\$ 5.628

NUTRICION

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTAD O PRIMER TRIMESTR E 2015
50% de los municipios Mantienen el índice de desnutrición crónica en 12% en población de 13 a 17 años y población especial vulnerable con enfoque diferencial	50% de los municipios mantienen sus índices de DNT Crónica en 11% en la población de 13 a 17 años	30.7% Municipios presentan prevalencia menor o igual del 14% (167 Niños con DNT Crónica/ 1100 niños valorados)	\$ 37.042	\$ 5.628

NUTRICION

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Determinar los rangos de índice de masa corporal IMC (relación peso-talla) en los que se encuentra la población de 18 a 26 años en el Departamento manteniendo el mismo comportamiento durante el cuatrienio	Mantener en 10% de delgadez , mantener en 64% la normalidad y mantener en 26% el exceso de peso los rangos de índice de masa corporal IMC (relación peso-talla) en los que se encuentra la población de 18 a 26 años en el Departamento	Déficit de peso= 9,7% (130 personas con déficit de peso según IMC/ 1335 personas Valorados) Normal = 61,8% (825 personas con Normalidad según IMC/ 1335 personas Valorados) Exceso de Peso= 28,8% (380 personas con Exceso de Peso /1335 personas Valorados)	\$ 37.042	\$ 5.628

NUTRICION

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Determinar los rangos de índice de masa corporal IMC (relación peso-talla) en los que se encuentra la población de 27 a 45 años en el Departamento manteniendo el mismo comportamiento durante el cuatrienio	Mantener en 3% de delgadez, mantener en 49% la normalidad y mantener en 48% de exceso de peso los rangos de índice de masa corporal IMC (relación peso-talla) en los que se encuentra la población de 27 a 45 años en el Departamento	Déficit de peso = 3% (90 personas con déficit de peso según IMC/ 2970 personas Valorados) Normal = 44,3% (1315 personas con Normalidad según IMC/ 2970 personas Valorados) Exceso de Peso = 52,7% (1565 personas con Exceso de Peso / 2970 personas Valorados)	\$ 37.042	\$ 5.628

NUTRICION

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Determinar los rangos de índice de masa corporal IMC (relación peso-talla) en los que se encuentra la población adulta de 46 a mas años en el Departamento, manteniendo el mismo comportamiento durante el cuatrienio	Mantener en 5% de delgadez, mantener la normalidad en 44% y mantener en 51% de exceso de peso los rangos de índice de masa corporal IMC (relación peso-talla) en los que se encuentra la población adulta de 46 a mas años en el Departamento,	Déficit de peso= 3.1% (205 adultos con déficit de peso según IMC/ 6468 adultos Valorados) Normal=38,2% (2468 adultos con Normalidad según IMC/ 6468 adultos Valorados) Exceso de Peso= 58,7% (3795 adultos con Exceso de Peso /6468 adultos Valorados)	\$ 37.042	\$ 5.628

NUTRICION

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Establecer la prevalencia de la desnutrición en el 100% de las gestantes que acuden al control prenatal en las Instituciones de la red pública del departamento, manteniendo dicha prevalencia durante el cuatrienio	Mantener en 25% la prevalencia de bajo peso según IMC en el 100% de las gestantes que acuden al control prenatal en las Instituciones de la red publica del departamento.	Prevalencia 25,9% 745 Gestantes DNT/ 2871 Gestantes Valoradas	\$ 37.042	\$ 5.628

NUTRICION

ACCIONES DESARROLLADAS

38 municipios han reportado información de sus IPS: Abrego, Arboledas, Bochalema, Bucarasica, Cáchira, Cacota, Chinacota, Chitagá, Convención, Cúcuta, Cucutilla, Durania, El Carmen, El Zulia, Gramalote, Hacari, Herrán, Labateca, La Esperanza, La Playa, Los Patios, Lourdes, Mutiscua, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Santander, Ragonvalia, Salazar, San Calixto, San Cayetano, Sardinata, Silos, Teorama, Tibu, Toledo, Villacaro y Villa del Rosario.

- 4 municipios y 1 universidad, recibieron capacitación en el funcionamiento del sistema WINSISVAN procesos: captura de información, digitación, procesamiento de registros, creación de barrios, instituciones, configuración del sistema, creación de registros consolidados, reporte de información, identificación de usuarios con alteraciones nutricionales: Coordinadora de Salud Pública de Silos y Villa del Rosario (2), Profesional de la salud de la IPS Privada UDEN del municipio de Cúcuta (1), Profesionales de la Salud de IPS Privadas Futumédica, Integrados y Unimédica del municipio de Villa del Rosario (3), la nueva enfermera de SSO del municipio de San Cayetano (1) y 31 Estudiantes de VII semestre de enfermería de la UFPS. Seccional Cúcuta.
- Asesoría a 8 municipios que presentaron dificultades con el reporte de información del sistema de vigilancia; Abrego, Arboledas, Bucarasica, Cáchira, Cucutilla, Durania, El Tarra y Santiago.
- 38 municipios retroalimentados mensualmente los reportes del riesgo nutricional- generación datos básicos de menores de 18 años, gestantes y adultos mayores de 18 años.

ACCIONES DESARROLLADAS

- Asistencia técnica a 35 municipios para la formulación de los PIC 2015: 35 Municipios con asistencia técnica para formulación de los PIC 2015 (Abrego, Arboledas, Bochalema, Bucarasica, Cáchira, Cacota, Chinacota, Chitagá, Cúcuta, Cucutilla, Durania, El Tarra, El Zulia, Gramalote, Hacari, Herrán, La Esperanza, La Playa, Los Patios, Lourdes, Mutiscua, Pamplona, Pamplonita, Ragonvalia, Salazar, San Calixto, San Cayetano, Santiago, Sardinata, Silos, Tibu, Toledo, Villacaro y Villa del Rosario).
- * 12 Municipios con revisión del POA 2015 (Chitagá, Mutiscua, Cúcota, Cáchira, Lourdes, La Playa, Abrego, Villacaro, Bochalema, Villa del Rosario, Tibu, Ragonvalia)
- Evaluación final del Plan de intervenciones colectivas vigencia 2014 municipios de Cúcuta y Herrán
- Evaluación final de la capacidad de gestión como municipios descentralizados vigencia 2014 aplicando la metodología determinada por el ministerio de salud, pertinente al eje de salud pública de los Municipios de Herrán y Cúcuta.

NUTRICION

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

**JORNADA DE ATENCION Y VALORACION
NUTRICIONAL EN LA INSTITUCION
EDUCATIVA SANTOS APOSTOLES SEDE
CHAPINERO (20 DE MARZO DE 2015)**



NUTRICION

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



**JORNADA DE ATENCION Y
VALORACION NUTRICIONAL EN
LA INSTITUCION EDUCATIVA
SANTOS APOSTOLES SEDE
CHAPINERO**





SEGURIDAD SANITARIA Y DEL AMBIENTE

SEGURIDAD SANITARIA Y DEL AMBIENTE

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Mejorar la Seguridad Sanitaria y Ambiental	100% de municipios con planes de Salud Ambiental	25%	\$ 860.838	\$ 216.709

ACCIONES DESARROLLADAS

Inspecciones sanitarias a 75 Instituciones educativas

Inspecciones sanitarias a restaurantes escolares 135 y en Hogares de Bienestar Fliar: 94

Acciones de Inspección, vigilancia y control en otros establecimientos de interés sanitario: 1.303

Muestreo de Alimentos y bebidas (Incluidas alcohólicas) para análisis por laboratorio: 52

Inspecciones sanitarias a Decomisos de productos de consumo y /o uso humano realizado con otras autoridades (DIAN, PONAL, Sec. De Hacienda): 1.334 Lotes

Actividades de Promoción en salud ambiental (Capacitaciones-Charlas): 152 a 2.034 personas

Atención de quejas sanitarias: 139

Aplicación de medidas sanitarias: 26

SEGURIDAD SANITARIA Y DEL AMBIENTE

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Mantener la cobertura de vigilancia de calidad de agua en el 100% de los municipios	100% de de municipios con vigilancia de calidad de agua	25%	\$ 860.838	\$ 216.709

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Vigilancia de la calidad del agua de consumo humano en los 40 municipios
2. Toma de muestras de agua en sistemas de acueductos urbanos, rurales y privados: 210
3. Municipios con concertación de puntos de muestreo de calidad del agua: 11
4. Municipios con actualización del Sistema de información sanitaria para la calidad del agua: 4
5. Municipios con inspección sanitaria a los acueductos urbanos: 14



VIGILANCIA Y CONTROL DE MEDICAMENTOS

VIGILANCIA Y CONTROL DE MEDICAMENTOS

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
80% de los establecimientos farmacéuticos con cumplimiento en buenas practicas de servicios farmacéuticos	100% de municipios con Inspección de Establecimientos Farmacéuticos	25% (10 Municipios)	\$ 191.160	\$ 54.862

ACCIONES DESARROLLADAS

Inspecciones sanitarias a 75 Instituciones educativas

Inspecciones sanitarias a restaurantes escolares 135 y en Hogares de Bienestar Fliar: 94

Acciones de Inspección, vigilancia y control en otros establecimientos de interés sanitario: 1.303

Muestreo de Alimentos y bebidas (Incluidas alcohólicas) para análisis por laboratorio: 52

Inspecciones sanitarias a Decomisos de productos de consumo y /o uso humano realizado con otras autoridades (DIAN, PONAL, Sec. De Hacienda): 1.334 Lotes

Actividades de Promoción en salud ambiental (Capacitaciones-Charlas): 152 a 2.034 personas

Atención de quejas sanitarias: 139

Aplicación de medidas sanitarias: 26

VIGILANCIA Y CONTROL DE MEDICAMENTOS

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
El 100% de los establecimientos farmacéuticos disponen oportunamente de los medicamentos de control especial MCE	100% de municipios con disponibilidad de MCE	25% (10 municipios)	\$ 191.160	\$ 54.862

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Vigilancia de la calidad del agua de consumo humano en los 40 municipios
2. Toma de muestras de agua en sistemas de acueductos urbanos, rurales y privados: 210
3. Municipios con concertación de puntos de muestreo de calidad del agua: 11
4. Municipios con actualización del Sistema de información sanitaria para la calidad del agua: 4
5. Municipios con inspección sanitaria a los acueductos urbanos: 14

**LABORATORIO
DEPARTAMENTAL DE SALUD
PUBLICA**

LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTAD O 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
140 de los laboratorios habilitados vigilados por el Laboratorio de Salud Pública	140 de los laboratorios habilitados vigilados por el Laboratorio de Salud Pública	35 de los laboratorios vigilados con asistencia técnica directa e indirecta.	\$ 932.510	\$ 142.606
40 municipios en vigilancia sanitaria por laboratorio	40 municipios en vigilancia sanitaria por laboratorio	40 municipios en vigilancia sanitaria por laboratorio	\$ 932.510	\$ 142.606



VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTAD O 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Mantener actualizada y de manera oportuna la información correspondiente a eventos de notificación en el 90% de las Unidades Notificadoras	Mantener actualizada y de manera oportuna la información correspondiente a eventos de notificación en el 90% de las Unidades Notificadoras	100% 40 Municipios	SGP \$ 479.456 TN \$ 50.928	SGP \$ 133.410 TN \$ 12.833
Contar con una base de datos de indicadores claves para monitorear el estado de salud de la población.	Contar con una base de datos de indicadores claves para monitorear el estado de salud de la población.	8674 Eventos Notificados Un BAC-BAI realizado por municipio, enviado al IDS y consolidado Primer Trimestre	SGP \$ 479.456 TN \$ 50.928	SGP \$ 133.410 TN \$ 12.833

VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Establecer diagnóstico en salud en las dos comunidades indígenas del Departamento	Establecer diagnóstico en salud en las dos comunidades indígenas del Departamento	Socialización lineamientos	SGP \$ 479.456 TN \$ 50.928	SGP \$ 133.410 TN \$ 12.833

VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Cumplimiento y Oportunidad en la notificación de los 40 municipios del departamento esta en un 100%.
2. 40 municipios implementaron el nuevo aplicativo SIVIGILA 2015 en el 100% de sus UPGD.
3. Asistencia técnica al 100% de los municipios del departamento por parte del grupo de enfermeros extramural de manera directa pero el 100% de manera indirecta.
4. Contratación de Recurso humano en el primer trimestre con un 85% de las alcaldías y un 15% por parte de la complementariedad del Departamento.
5. Seguimiento a los 40 municipios para orientar la realización del BAC y BAI en un 100%

VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Seguimiento operativo de los comités municipales como COVE Institucional, COVECOM, COVE Municipal en el 100% de los municipios y la realización del 3 COVE Departamental en el 100% del departamento.
2. Contratación de recurso humano para la operativización de la sala situacional en el primer trimestre.
3. Realización el análisis del 99% de las mortalidades de eventos de interés en salud publica
4. Asistencias técnica a 17 municipios de frontera y corredores fronterizos por parte del grupo de enfermeros extramural

VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

UNIDAD DE ANALISIS



Club el Comercio Enero 2015 Mortalidad meningitis



Febrero 2015 Unidad Análisis ESAVI

VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

CAPACITACIONES



Foto: Lineamientos VSP 2015



**Foto: Instalación SIVIGILA 2015
Reg Centro**



**Foto: Instalación SIVIGILA
2015 Reg Suroriental**

VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

COMITES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA



Foto .COVE Municipal de Toledo



Foto .COVE Municipal de Durania



Foto: Marzo Escuela Chicagual Bajo Arboledas Sobre Leishmaniasis



Foto. COVE Municipal Bucarasica





GESTION EN SALUD PUBLICA

Gestión en Salud Pública

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015	VALOR PROYECTADO 2015	VALOR EJECUTADO PRIMER TRIMESTRE 2015
Seguimiento 100% de cumplimiento de las acciones en Salud Pública	Seguimiento 100% de cumplimiento de las acciones en Salud Pública	25% municipios con seguimiento	\$ 1.207.378	\$ 547.863
100% de los municipios con planes de salud pública acorde a la normatividad vigente.	100% de los municipios con planes de salud pública acorde a la normatividad vigente.	25% de los municipios con planes		

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Taller de fortalecimiento en lineamientos de Salud Pública 34 municipios participaron

Evaluación final técnico-financiera del Plan de Intervenciones Colectivas vigencia 2013 y preliminar 2014

Desarrollo de la Estrategia PASE a la equidad en salud del Plan Decenal de Salud Pública



INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

Información, educación y comunicación

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015
100% municipios desarrollan estrategias IEC concertadas, construidas con población intervenida en salud publica en el marco de los procesos locales	100% municipios desarrollan estrategias IEC concertadas, construidas con población intervenida en salud publica en el marco de los procesos locales	25% de municipios



CATEDRA EN SALUD PÚBLICA

Cátedra en Salud Pública

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015
Municipios que desarrollando procesos de formación integral en salud publica	40 Municipios desarrollando procesos de formación integral en salud publica	10 Municipios

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Inclusión dentro los lineamientos nuevamente el fortalecimiento e institucionalización de la Estrategia Gestores vida a articular con las instituciones educativas, será incluida dentro del plan de acción intersectorial a desarrollarse en el segundo trimestre con la SED brindados a coordinadores de salud publica de 35 municipios.
2. Socialización al 87% de los municipios frente a los lineamientos de la Política Departamental cátedra de Salud Publica 2015 un total de 34 municipios recibieron asesoría personalizada; el municipio de Puerto Santander recibió asesoría de lineamientos generales



SISTEMA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA RESOLUCIÓN 412/00



SISTEMA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA RESOLUCIÓN 412/00

**MARIA VICTORIA GIRALDO RUIZ
PE. RESPONSABLE**

Sistema para el fortalecimiento de la Gestión de la Resolución 412/00

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015
Mantener los procesos de Gestión al 100% (21 EPS) del Régimen Subsidiado Y Contributivo de acuerdo a lo establecido en las Resoluciones 412 y 3384 de 2000, Decreto 3039 de 2007 y Resolución 425 de 2008 de Salud Pública Individual	Mantener los procesos de Gestión al 100% (21 EPS) del Régimen Subsidiado Y Contributivo de acuerdo a lo establecido en las Resoluciones 412 y 3384 de 2000, Decreto 3039 de 2007 y Resolución 425 de 2008 de Salud Pública Individual	2 EPS del Régimen subsidiado 2 EPS del Regimen Contributivas

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

1. Envío a la plataforma de SISPRO del MPS los registros finalmente validados.
2. Seguimiento a los indicadores centinela de calidad reportados por las EAPB.
3. Seguimiento y evaluación de las acciones de protección Especifica y Detección temprana de los Regímenes contributivo, subsidiado, especial y de la población pobre no asegurada del Departamento.

Sistema para el fortalecimiento de la Gestión de la Resolución 412/00

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015
Mantener los procesos de gestión al 80 % que corresponden a (10) ESE del Departamento Norte de Santander de acuerdo a lo establecido en las normas vigentes.	Mantener los procesos de gestión al 80% que corresponden a (10) ESE del Departamento Norte de Santander de acuerdo a lo establecido en las normas vigentes.	3 Empresas Sociales del Estado

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Capacitación a la Gestión de la proyección de estimaciones de las actividades de PE y DT de la Resolución 4505/12 a la EPS del Régimen Subsidiado, Contributivo, Especial.
2. Validación de la información reportada por UPGD de los registros individuales de las Actividades de PE y DT de la Res. 4505/12 del IV Trimestre 2014 con reporte de acta de errores agrupados y errores desagregados para su respectiva corrección.



PARTICIPACION SOCIAL Y SAC



PARTICIPACION SOCIAL Y SAC

**LILIANA CONTRERAS
PU. RESPONSABLE**

PARTICIPACION SOCIAL Y SAC

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	AVANCE PRIMER TRIMESTRE 2015
Fortalecer en el 100 % de los mecanismos de Participación y Control Social la conformación y operatividad en el marco de la Ley 715 de 2001, Decreto 1757, Acuerdo No. 025/96 y Acuerdo No. 057/97	Fortalecer los mecanismos y formas de Participación social en los 40 municipios del departamento	10 municipios

PARTICIPACION SOCIAL Y SAC

ACCIONES DESARROLLADAS

1. Lineamientos a los coordinadores de salud de los 40 municipios del departamento y el reforzamiento a las administraciones municipales, para el fortalecimiento de los mecanismos de Participación Social ó Instancias de control social:
*Comité de Participación comunitaria (Decreto 1757/94). *Asociación de Usuarios (Decreto 1757/94) *Veedurías en Salud (Decreto 1757/94)*CTSSS (Acuerdo No. 025/96 y Acuerdo No. 057/97)
2. Asistencia a formulación del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021 veedurías en salud

PARTICIPACION SOCIAL Y SAC



**REFORZAMIENTO DE LINEAMIENTOS A COORDINADORES DE SALUD PÚBLICA
DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO VIGENCIA 2015**

PROMOCION SOCIAL

PROMOCION SOCIAL



META PROYECTADA CUATRENIO



(40) municipios del departamento mantienen el fortalecimiento del Eje de Promoción Social en el desarrollo de Acciones de Promoción de la Salud y Prevención del Riesgo en el marco de las Políticas Públicas de Promoción Social dirigidas a las poblaciones especiales Vulnerables tales como: Población en situación de desplazamiento - Víctimas de la violencia, población con discapacidad, adultos mayores, mujeres, población indígena, población infantil, Adolescente y Joven.

PROMOCION SOCIAL

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	VALOR PROGRAMADO 2015	EJECUCIÓN 1ER TRIM DE 2015	VALOR EJECUTADO 1ER TRI 2015	PORCENTAJE EJECUTADO
40 Municipios	40 municipios	59.506 Res 3173/14 437.987 Res 0713/15	10 municipios	0	100%

-Se logró concertar una reunión el 27 de Enero de 2015 de coordinación Acciones del proyecto OPS/OMS.ECHO priorizando los Municipios del TARRA Y TIBÚ.

-Se gestionaron \$ 59.506.000 mediante res3173/14- Implantación de proyectos para población en condiciones especiales (Salud mental, discapacitados y desplazados) y \$ 437.987.000 Res. 0713/15 para la Ejecución de PAPSIVI.

PROMOCION SOCIAL

**REUNIÓN EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL CON LA SECRETARIA
TÉCNICA Y ALTA CONSEJERÍA PARA LA DISCAPACIDAD.(5 de Enero 2015)**



PROMOCION SOCIAL

I MESA TÉCNICA DE SALUD Y SUBCOMITÉ DE MEDIDAS DE REHABILITACIÓN (Gobernación Norte de Santander 26 de MARZO DE 2015)



CONMEMORACIÓN DIA DE LAS VÍCTIMAS 9 DE ABRIL DE 2015



RIESGOS PROFESIONALES

RIESGOS PROFESIONALES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION PRIMER TRIM 2015	PORCENTAJE EJECUTADO	VALOR TOTAL EJECUTADO
100% municipios realizan promoción y prevención en salud publica a población trabajadora informal	100%	6 Municipios realizan actividades de promoción y prevención.	15%	\$4.560.000

LOGROS Y/O DIFICULTADES

- Se realizó el proceso de revisión de las caracterizaciones realizadas por los municipios en la población trabajadora informal de acuerdo a las encuestas de Condiciones de Salud y trabajo de la vigencia del 2014 como insumo de direccionamiento de las acciones precisas de Promoción y Prevención.
- 26 Municipios recibieron asistencia técnica y capacitación sobre los lineamientos del Eje Riesgos Profesionales 2015.
- Evaluación y viabilización de los POA S planteados por 6 Municipios.

RIESGOS PROFESIONALES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION PRIMER TRIM 2015	PORCENTAJE EJECUTADO	VALOR TOTAL EJECUTADO
50% de ámbitos laborales urbanos con evaluación sanitaria y de riesgo ocupacional.	100% (225 establecimientos en 39 Municipios)	79 Ámbitos Laborales con evaluación sanitaria y de Riesgo Ocupacionales.	35%	\$4.560.000

LOGROS Y/O DIFICULTADES

- Visitas de Evaluación de Riesgos Ocupacionales a 79 establecimientos en 6 municipios: Abrego, Chinacota, Los patios, Ocaña, Sardinata, Villa del Rosario. En coordinación con los técnicos de Salud Ambiental previo a una programación y censo poblacional.
- Identificando los factores de riesgos existentes para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo en los puestos de trabajo evaluados.

RIESGOS PROFESIONALES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION PRIMER TRIM 2015	PORCENTAJE EJECUTADO	VALOR TOTAL EJECUTADO
100% de los municipios notifican los accidentes laborales en la población trabajadora informal.	100%	21 Municipios realizaron notificaciones de AT	52%	\$2.280.000

- Los municipios que realizaron notificaciones de AT :Abrego, Bochelama, Cacota, Chinacota, Convención, El Carmen, El Tarra, El Zulia, Hachar, La Playa, Lourdes, Metisaca, Ocaña, Salazar, San Calixto, San Cayetano, Sardinata, Teorama, Tibu ,Toledo y Villa del Rosario. Entre los cuales se destaca el sector agrícola con mas accidentes de trabajo.
- Se inicio acciones de capacitaciones en el manejo de protocolo de atención y notificación. Brindando la información a los médicos y enfermeras que inician su servicio social obligatorio se ha realizado acciones de seguimiento a la información oportuna y precisa de las notificaciones del Evento Accidente de Trabajo con la Población Trabajadora Informal.

RIESGOS PROFESIONALES

ASISTENCIA TECNICA A LOS MUNICIPIOS EN LOS NUEVOS LINEAMIENTOS 2015 DEL EJE DE RIESGOS PROFESIONALES



RIESGOS PROFESIONALES

CENSO EN POBLACION TRABAJADORA EN PUESTOS INFORMALES VENDEDORES DE GASOLINA



RIESGOS PROFESIONALES

CAPACITACION Y NOTIFICACION A MEDICOS Y ENFERMERAS QUE INICIAN SERVICIOS SOCIAL OBLIGATORIO



EMERGENCIAS Y DESASTRES

EMERGENCIAS Y DESASTRES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION 1ER TRIM 2015 ACTIVIDADES	PORCENTAJE EJECUTADO CON RESPECTO A LA META	VALOR 1ER TRIM 2015
Municipios capacitados en levantamiento de mapas de riesgo y elaboración de planes de contingencia.	20 municipios (50%) capacitados en levantamiento de mapas de riesgo y elaboración de planes de contingencia.	Programación para ejecutar en el 2do trimestre de 2015 .	0	0

EMERGENCIAS Y DESASTRES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION 1ER TRIM 2015 ACTIVIDADES	PORCENTAJE EJECUTADO CON RESPECTO A LA META	VALOR 1ER TRIM 2015
Un evento de capacitación en primer respondiente comunitario o RCP realizado en cada municipio de Norte de Santander.	20 municipios (50%) disponen de personal capacitado en primer respondiente comunitario o RCP.	Programación para ejecutar en el 2do trimestre de 2015	0%	0

EMERGENCIAS Y DESASTRES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION 1ER TRIM 2015 ACTIVIDADES	PORCENTAJE EJECUTADO CON RESPECTO A LA META	VALOR 1ER TRIM 2015
Se ha fortalecido el Centro Regulador de Urgencias.	75% de cobertura con disponibilidad de médico y 100% de cobertura con radio operadores en APH – referencia y contra referencia.	75% de cobertura con disponibilidad de médico y 100% de cobertura con radio operadores en APH – referencia y contra referencia.	25%	32.100

EMERGENCIAS Y DESASTRES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION 1ER TRIM 2015 ACTIVIDADES	PORCENTAJE EJECUTADO CON RESPECTO A LA META	VALOR 1ER TRIM 2015
Se ha contribuido a mejorar capacidad de respuesta de las ESE y comunidad ante una emergencia o desastre.	8 ESE (50%) disponen de PHE actualizado y socializado a su interior.	1 ESE Hospital Jorge Cristo Sahium de Villa del Rosario.	10%	0

EMERGENCIAS Y DESASTRES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION 1ER TRIM 2015 ACTIVIDADES	PORCENTAJE EJECUTADO CON RESPECTO A LA META	VALOR 1ER TRIM 2015
Se ha contribuido a mejorar capacidad de respuesta de los Centros Comerciales ante emergencia y/o desastres.	Un evento de capacitación en elaboración de planes de contingencia ante emergencia y/o desastre realizado con participación de funcionarios de 10 centros comerciales de Norte de Santander.	Programación para ejecutar en el 2do trimestre de 2015	0%	0

EMERGENCIAS Y DESASTRES

META CUATRENIO	META PROYECTADA 2015	EJECUCION 1ER TRIM 2015 ACTIVIDADES	PORCENTAJE EJECUTADO CON RESPECTO A LA META	VALOR 1ER TRIM 2015
Se ha contribuido a mejorar la capacidad de respuesta de las IPS privadas ante emergencia y/o desastre.	Un evento de capacitación en elaboración de planes de contingencia ante emergencia y/o desastre realizado con participación de funcionarios de 10 IPS privadas de Norte de Santander.	Programación para ejecutar en el 2do trimestre de 2015	0%	2.000

EMERGENCIAS Y DESASTRES.

Logros.

1. Los CLOPADS, hoy Consejos Municipales de Gestión del Riesgo, han recibido capacitación en cuanto a sus funciones y competencias.
2. El Centro Regulador de Urgencias y Emergencias está funcionando a toda capacidad, con nuevos equipos de radio comunicación y de computo. Además, se dispone del personal e insumos necesarios.
3. Se requirió y consiguió con Ministerio la aprobación del Proyecto de Fortalecimiento del CRUE Norte de Santander en la Ciudad de Cúcuta.

Dificultades.

1. La alta rotación del personal en los municipios dificulta la continuidad en los procesos.