





Salud para la Productividad



Implementación Modelo Integral de Atención en Salud MIAS

Norte de Santander acogió el Modelo Integral de Atención en Salud MIAS propuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social buscando un abordaje integral que recupera la figura del médico familiar y busca autorización integral articulando los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.



Cordón humanitario en Salud

Con cordón humanitario en salud habiltiado para servicios especializados, consultas médicas y compra de medicamentos la red pública atendió población proveniente de Venezuela y se garantizó el seguimiento a la situación en la Mesa de Control Fronteriza que orientó la toma de decisiones de autoridades migratorias, adicionalmente se instaló dispensario de medicamentos y se dispuso una Unidad Móvil de Atención con el apoyo de la ESE Hospital Jorge Cristo Sahium de Villa del Rosario.



Mesas Saneamiento de cartera



Red de Controladores

Gerentes de EPS contributivas y subsidiadas e IPS atendieron el llamado para aclarar cartera, depurar cuentas y pago de facturación por prestación de servicios y recobros durante las Mesas de Conciliación de cartera, garantizando acceso de los nortesantandereanos a servicios de salud.

De la mano de la Red de Controladores del sector salud se buscó garantizar la prestación de servicios con calidad y oportunidad, integrando y articulando las acciones de inspección, vigilancia y control que se ejercen al interior del Sistema General de Seguridad Social en Salud.



Mesa Salud

El Plan Territorial de Salud "Salud para la productividad" que ocupó el 4 puesto a nivel nacional en la evaluación realizada por el Ministerio de Salud y Protección Social teniendo en cuenta criterios de coherencia, pertinencia y completitud, definiendo intervenciones de impacto en Salud Pública.

Acompañamiento al ingreso de 2.492 Personas Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad.



Instituto Departamental de Salud Norte de Santander

UN NORTE PRODUCTIVO PARA TODOS

Gobernación de Norte de Santander

Editorial

El trabajo decidido nos ha permitido avanzar en la implementación del Plan Territorial de Salud "Salud para la Productividad" como instrumento que permite incorporar la equidad sanitaria en todas la políticas públicas territoriales, definiendo la propuesta estratégica y operativa por "UN NORTE PRODUCTIVO PARA TODOS", orientando las acciones sectoriales, transectoriales y comunitarias hacia la equidad en salud y el desarrollo humano, un reto en el que los miembros del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud, como instancia asesora, juegan un papel fundamental.



Juan Alberto Bitar Mejía
Director Instituto Departamental de Salud

En cumplimiento de la Resolución 2003 de 2014 realizamos seguimiento a las 269 IPS habilitadas en el departamento, 24 de objeto social diferente, 773 profesionales independientes y 9 de transporte especial de la mano de la Superintendencia Nacional de Salud y lideramos un ciclo de encuentros con las 11 Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (antiguas EPS) y su red prestadora para identificar su deuda y establecer estrategias que garanticen la prestación de los servicios de salud a 411.137 personas en régimen contributivo, 908.562 en régimen subsidiado y 26.857 en régimen de excepción, en una región que ha alcanzado un aseguramiento del 98.45%, mientras la Población Pobre No Asegurada es atendida por el Instituto Departamental de Salud.

Esta situación ha sido analizada con la Red de Controladores que agrupa entidades, organismos y agentes responsables de la vigilancia, inspección y control de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, liderada por la Contraloría General del Departamento y la Procuraduría Regional, estableciendo mecanismos de coordinación, cooperación, concertación, con una participación activa de la comunidad. Reconocemos las dificultades que enfrenta la red pública ante la elevada deuda por prestación de servicios que se estima en 540 mil millones de pesos, por eso desde el grupo de Vigilancia y Control se han realizado visitas de seguimiento y verificación para garantizar atención, recordando que los servicios de urgencias deben ser garantizados, y que si existe un contrato vigente las IPS no pueden negarlos.

El apoyo decidido del Gobernador William Villamizar Laguado nos permitió acompañar al Centro de Rehabilitación Cardioneuromuscular y la ESE Hospital Mental Rudesindo Soto en el proceso que han emprendido para superar su situación financiera de alto riesgo, mientras 9 ESES se mantienen sin riesgo y 5 en riesgo bajo. Ejercicios de revisión han permitido priorizar iniciativas para el fortalecimiento de la Red Pública que fueron consolidados en el Plan Bienal de Inversiones al que se suman proyectos presentados ante el Fondo para el Posconflicto del Ministerio de Salud y Protección Social.

Como departamento hiperendémico para Enfermedades Transmitidas por Vectores durante el 2016 no escapamos a la llegada del Virus Zika, logrando disminución sostenida de los casos y centrando la atención integral en pacientes con Síndrome Neurológico Asociado a Guillain Barré y el seguimiento a gestantes, pacientes menores de un año y mayores de 65. También se fortaleció el control de leishmaniasis en Bochalema, Chinácota, Pamplonita, Cachira, Arboledas, Ragonvalia, Durania y Gramalote, como municipios con casos confirmados.
Somos el primer departamento del país en liderar un programa integral de seguridad materna y perinatal, en el que comprometimos a las administraciones municipales de la zona del Catatumbo y la provincia de Ocaña para garantizar atención preconcepcional y prenatal, Interrupción Voluntaria del Embarazo en los casos permitidos por la ley, parto humanizado y atención del recién nacido.

Son muchos los retos que seguiremos enfrentando en Salud Ambiental, Convivencia Social y Salud Mental, Seguridad Alimentaria y Nutricional, Condiciones No transmisibles, Enfermedades transmisibles, Salud Pública en Emergencias y Desastres y Salud y Ámbito Laboral, gestionando la garantía de derechos de poblaciones vulnerables y fortaleciendo la autoridad sanitaria para que las intervenciones en salud pública logren el impacto esperado.

En Norte de Santander la Salud la seguimos construyendo todos, por eso integramos a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud reconociendo el marco normativo del Modelo Integral de Atención en Salud MIAS que establece un abordaje integral y la importancia de la prevención.

Separata Informativa Instituto Departamental de Salud -Diciembre de 2016

William Villamizar Laguado
Gobernador Norte de Santander
Juan Alberto Bitar Mejía
Director Instituto Departamental de Salud
Carmen Elena Sepúlveda
Coordinadora Área Financiera
Henry Giovanny Mantilla Blanco
Coordinador Recursos Humanos
Jairo Alberto Valero Peñaranda
Coordinador Recursos Físicos
María Victoria Giraldo Ruiz
Coordinadora Planeación, Sistemas de Información y Archivo – Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables
María Victoria Bermonth Galvis
Coordinadora Atención en Salud
José Gutiérrez
Aseguramiento
Gloria Montaño Moncada
Vigilancia y Control
Ernesto Sánchez
Prestación de Servicios de Salud
Eusebio Enrique González
Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE
Liliana Contreras
Coordinadora Participación Social y SAC
Nohora Erlinda Cadena
Coordinadora Salud Pública
José Trinidad Uribe Navarro
Salud Ambiental – Salud Pública y Ámbito Laboral
Mery Elvira Santos
Seguridad Alimentaria y Nutricional
Alix Karine Pérez
Convivencia Social y Salud Mental
Cecilia Navarro
Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos
Sandra Luz Ferreira y Cesar Augusto Peña
Vida Saludable Libre de Condiciones No transmisibles

Enfermedades Transmisibles
Jenny Bautista
Inmunoprevenibles
Johana Yañez
Enfermedades transmitidas por vectores
Julián Mauricio Sepúlveda
Zoonosis
Matilde Llanos Campo
Lepra
Karla Marcussi
Tuberculosis
Jennit Cecilia Colmenares
Infancia y Etnias

Fortalecimiento Autoridad Sanitaria para la Gestión de la Salud Pública
Astrid Araque
Laboratorio Departamental de Salud Pública
Sandra Corredor
Vigilancia en Salud Pública

Producción: Equipo de Información, Educación y Comunicación: Tatiana Olejua Lozada, Oscar Eduardo Meza Botello, Marlyn García y Jairo Toloza Pinto.









8. SALUD Y AMBITO LABORAL.

Presentación de la propuesta de la encuesta de condiciones de salud y trabajo promoviendo la implementación y ejecución de la estrategia de entornos laborales saludables en asociaciones y agremiaciones.
Se realizan acciones de vigilancia en 158 establecimientos (ámbitos laborales) de comercio en 19 municipios evaluando y promoviendo condiciones sanitarias y ocupacionales (Abrego Arboledas Bucarasica, Cachira, Chinácota, Convención, El Carmen, El Zulia, La Esperanza, Los Patios, Lourdes, Ocaña, Pamplona, Salazar, Santiago, Sardinata, Tibu, Villa Caro y Villa del Rosario)

Se actualizo censo establecimientos de trabajadores formales e informales que trabajan con asbesto como parte del programa de prevención de Cáncer ocupacional en los municipios Villa del Rosario y Los Patios.







GESTIÓN DIRECCIÓN.

1. FORTALECIMIENTO DE LA RED PÚBLICA.

Se realizó la implementación y acompañamiento a Planes de Mejoramiento de las ESES con el apoyo de equipos técnicos (financiero, planeación y gestión).
22.473 millones de pesos fueron invertidos en las Empresas Sociales del Estado en proyectos para fortalecimiento de la red pública de atención en salud, gestionados por los Gerentes, el Gobernador William Villamizar y el Director del Instituto Departamental de Salud Juan Alberto Bitar Mejía.

16.044 millones en Infraestructura para la E.S.E. Suroriental (Chinácota), E.S.E. Imsalud (Cúcuta), E.S.E. Hospital Regional Norte (Tibú), E.S.E. Hospital Regional Centro (IPS Santiago) y E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz.

5.575 millones en equipos para la E.S.E. Suroriental (Chinácota), E.S.E. Hospital Juan Luis Londoño (El Zulia), E.S.E. Hospital Mental Rudesindo Soto, E.S.E. Hospital Regional Norte (Tibú), E.S.E. Hospital Regional Centro (IPS Santiago) y E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz.

1.774 millones en ambulancias: 2 medicalizadas para la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona y 6 ambulancias básicas para E.S.E Hospital Regional Centro (IPS Santiago – 1), E.S.E. Hospital Regional Norte (Tibu, El Tarra, Sardinata y Corregimiento de La Gabarra - 4), E.S.E. Hospital Suroriental (Chinácota – 1) y E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz – Dotación 1)


Inauguración IPS Santiago



Entrega ambulancia Bochalema


Equipo


FORTALECIMIENTO RED PUBLICA INFRAESTRUCTURA



Una inversión de 117 mil 174 millones de pesos para fortalecimiento de infraestructura hospitalaria y equipos de control especial beneficiará a las ESES de la zona del Catatumbo y subregión occidental (Ocaña) con la aprobación del paquete de proyectos anunciado por el Ministerio de Salud y Protección Social ante el Posconflicto para los próximos diez años.

2. PROYECTOS POSCONFLICTO

Norte de Santander obtuvo el 24% de los recursos definidos a nivel nacional por la oportuna presentación de 57 proyectos que incluyen construcción de centros de salud, mejoramiento y mantenimiento de la infraestructura física de los hospitales, dotación de ambulancias y unidades móviles, dotación de equipo biomédico y de equipos para atención primaria en salud que serán financiados con Presupuesto General de la Nación, el Fondo para el Posconflicto y recursos propios del departamento, que entrarán a la etapa de asignación de recursos.

Para la ESE Hospital Isabel Celis Yañez de La Playa se incluyeron seis proyectos por 5.138 millones para mejoramiento y mantenimiento de los Puestos de Salud La Vega y Aspasica, dotación de ambulancia y unidad médica, construcción del área de hospitalización y rehabilitación y dotación de equipo y mobiliario médico. La ESE Hospital Regional Noroccidental de Abrego estima una inversión de 22.380 millones en 28 proyectos que incluyen cerramiento perimetral, ampliación del área de urgencias, dotación de cinco ambulancias, tres Unidades médicas y equipo biomédico, Construcción de Hospital de Convención así como la dotación, mejoramiento y mantenimiento de los Puestos de Salud.

El Hospital Emiro Quintero Cañizares de Ocaña incluyó obras por 35.558 millones en ocho proyectos para dotación de equipos de atención médica, mientras la ESE Hospital Regional Norte de Tibú presentó proyectos 12 por 38.678 millones de pesos para mejoramiento de infraestructura, equipo biomédico y dotación de Centros de Salud, Puestos de Salud e IPS. Finalmente para Sardinata se identificaron tres proyectos para mejoramiento de infraestructura, dotación, equipo biomédico y Operación del Modelo Integral de Atención en Salud MIAS por 14.396 millones de pesos.



d. Zoonosis

50 mil perros y gatos vacunados contra la rabia. Socialización de la política de tenencia responsable de mascotas. Reunión Binacional de Rabia, donde se analizó la problemática de Rabia en Venezuela y Colombia y se establecieron compromisos. Se estableció la caracterización de la dinámica de poblacion de caninos y felinos.

e. Enfermedades Transmitidas por Vectores.

La promoción, prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores (Dengue, Zhikungunya, zika, fiebre amarilla, chagas y leishmaniasis) son prioridad para el departamento.

10.348 casos de zika se registraron desde la confirmación de presencia del virus en noviembre de 2015, con un pico epidemiológico de 1.301 casos en la cuarta semana del año, el seguimiento tuvo especial interés en gestantes y pacientes Guillain Barré. Se garantizaron intervenciones en zonas urbanas y rurales con un costo de 1.158 millones de pesos en insumos y 3.311 millones de pesos en recurso humano que incluyeron adicionalmente estratificación y control de focos, comunicación del riesgo, vigilancia entomológica, vigilancia epidemiológica, salas de crisis y Unidades de análisis.

Desde el mes de marzo se han entregado 1.995 toldillos en diferentes municipios, en 133 viviendas de El Zulia ha sido aplicado control biológico, 17.375 viviendas han sido intervenidas con recolección de inservibles y en 3.406 viviendas se han hecho jornadas de lavado y cepillado de tanque. Para control de focos se han fumigado 130.244 viviendas y aplicado larvicida en 36.560 viviendas.





3. Plan Territorial de Salud "Salud para la Productividad".

Avanzar hacia la garantía del goce efectivo del derecho a la salud, mejorar las condiciones de vida y salud de la población Nortesantandereana y lograr cero tolerancia frente a la morbilidad, mortalidad y discapacidad evitables, llevó al Instituto Departamental de Salud a formular e implementar el Plan Territorial de Salud "Salud para la Productividad", destacado por el Ministerio de Salud y Protección Social Social en el top 5 a nivel nacional a partir de la evaluación técnica que tuvo en cuenta su coherencia, pertinencia y completitud.

4. Adopción Modelo Integral de Atención en Salud MIAS

Con presencia del Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios de Salud inició la implementación del Modelo Integral de Atención en Salud que retoma la Política de Atención Integral en Salud (PAIS), retoma la Ley Estatutaria en Salud, buscando integralidad de la atención, ubicando al paciente en el centro del sistema y eliminando fragmentación en servicios, especialmente autorizaciones. El departamento orientó la construcción del plan de implementación, vinculando a los Alcaldes para que reconocieran su papel de articuladores del proceso, convocando a las EPS para gestión integral del riesgo y a las IPS promoviendo un trabajo en red para garantizar atención con calidad e integralidad.

7. SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES.

Verificación del panorama de riesgos descritos para cada uno de los municipios y los planes de contingencia municipales.

Seguimiento a los eventos de interés internacional en los municipios con paso fronterizo para control del ingreso de enfermedades controladas.

Evaluación de los Planes Hospitalarios de Emergencias en el marco de la política Hospitales Seguros Frente a Desastres.



- 6 VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

a. Tuberculosis.
611 millones de pesos en atención de Tuberculosis con captación de 795 sintomáticos respiratorios, con capacitación a líderes comunitarios, población indígena, habitante de y en condición de calle y población privada de la libertad con el fin de mantener en vigilancia a la comunidad para captar a tiempo los sintomáticos respiratorios, buscando empoderar a la comunidad en Cúcuta, Villa del Rosario y los Patios como municipios con alta carga para la enfermedad. Se desarrolló aplicativo de tuberculosis para vincular a actores sociales y comunitarios en la atención del paciente.

b. Lepra.
200 millones de pesos para atención y seguimiento a 315 convivientes y pacientes de Lepra con seguimiento. Articulación con la Asociación alemana en proyecto de estudio psicosocial de Lepra con estudiantes de Amsterdam y la Universidad metropolitana de Barranquilla. Implementación del Software Whonet para la vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud y resistencia bacteriana en 10 IPS de mediana y alta complejidad.




VACUNACIÓN

c. Inmunoprevenibles.
56.172 niños y niñas vacunados, para un cumplimiento de 95.7% de la meta programada con 5 Jornadas de Salud, en articulación con la gestora del departamento, donde los profesionales del despacho de la gestora se empoderaron en los municipios asignados, para el cumplimiento de coberturas, acompañamiento a jornadas con la comunidad BARI, en el Tibú y Teorama.

Gestión ante el Ministerio de Salud y Protección Social para ajuste de la meta programática para el 2017, para el departamento.

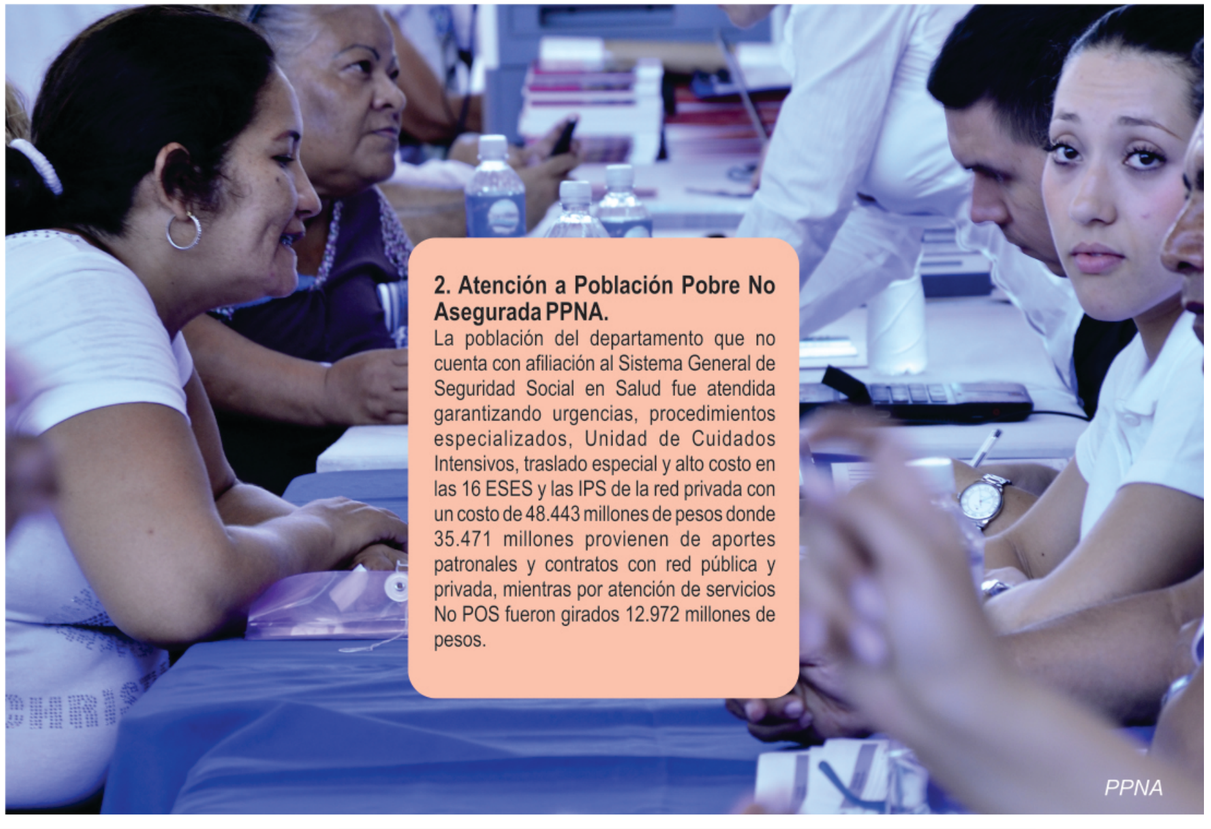
Inauguración del nuevo centro de Acopio Departamental, con un costo de más o menos mil millones de pesos, para garantizar la conservación de los biológicos del esquema nacional de vacunación que trimestralmente nos llegan del MSPS para distribuir a las IPS vacunadoras de la red pública y privada que hay en el Departamento.

ATENCIÓN EN SALUD


REGIMEN SUBSIDIADO

1. Régimen Subsidiado.
Se realizó giro por 15.551 millones de pesos de rentas departamentales para atención a población en régimen subsidiado de los 40 municipios. Antes de finalizar el año se realizará un último desembolso por 6.000 millones de pesos adicionales, que garantizan la atención a 908.562 personas.

Durante el 2016 se realizaron 17.946 nuevas afiliaciones, superando la meta proyectada de 9.000.



2. Atención a Población Pobre No Asegurada PPNA.
La población del departamento que no cuenta con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud fue atendida garantizando urgencias, procedimientos especializados, Unidad de Cuidados Intensivos, traslado especial y alto costo en las 16 ESES y las IPS de la red privada con un costo de 48.443 millones de pesos donde 35.471 millones provienen de aportes patronales y contratos con red pública y privada, mientras por atención de servicios No POS fueron girados 12.972 millones de pesos.

PPNA



CORDON HUMANITARIO EN SALUD



UNIDAD MÓVIL DE ATENCIÓN Y DISPENSARIO DE MEDICAMENTOS

3. Atención a población extranjera proveniente de Venezuela.

Desde el sector salud se habilitó un cordón humanitario que permitió que la red pública y privada atendiera por razones humanitarias la población extranjera proveniente de Venezuela ante la coyuntura del cierre de frontera con servicios de urgencias y consulta especializada.

Durante la vigencia del cordón humanitario en la frontera, el IDS realizó periódicamente encuentros de verificación, identificando posibles factores de riesgo a partir de las particularidades de la zona de frontera y estableciendo planes intersectoriales de acción para garantizar la atención a los connacionales que viviendo en Venezuela cruzaron la frontera para acceder a servicios de salud.

Posteriormente con el apoyo de la ESE Hospital Jorge Cristo Sahium de Villa del Rosario se instaló en abril el dispensario de medicamentos y Unidad Móvil de atención que acercó servicios de emergencia.

Con la apertura escalonada de la frontera la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz facturó servicios por 1.652 millones de pesos que se suman a los 31 millones reportados por la ESE Hospital Regional Norte de Tibú, para un total de 1.538 millones, frente a los cuales no existe claridad en la forma de pago.

Ante esta situación, el sector salud ha propuesto la conformación de una Bolsa Común que incluya recursos de los Gobiernos de Colombia y Venezuela, sin que hasta el momento se cuente con respuesta por parte de la Cancillería.

4. Seguimiento a Deuda EPS con su Red Prestadora.

La activación de la Red de Controladores de Salud buscó el seguimiento a los 540 mil millones de pesos en deuda de EPS con su red prestadora buscando conciliación en 4 mesas de saneamiento de cartera, depuración y firma de compromisos de pago que buscan garantizar la atención a 411.137 personas afiliadas al régimen contributivo y subsidiado.

Demoras para la asignación de citas médicas especializadas, cirugías o atención de pacientes alto costo, deficiencia en los procesos de autorización y entrega de medicamentos o para la realización procedimientos diagnósticos y terapéuticos, ineficiencia en la referencia para traslados a Instituciones de mayor complejidad, demoras en la atención y congestión en los servicios de consulta externa, urgencias y hospitalización, problemas en la entrega de medicamentos a pacientes ambulatorios y demoras en el suministro de material médico quirúrgico, marcan las dificultades que diariamente enfrentó la población nortesantandereana para la Prestación de Servicios de Salud.

De los recursos que gira la nación a las EPS sólo se ha evidenciado pago del 47% a red en el departamento.

En octubre la Superintendencia Nacional de Salud emitió Circular externa 013 de 2016, entregando instrucciones a los prestadores de servicios de salud para frenar la negación de servicios a los afiliados a EPS con cartera superior a 360 días, generando nuevos inconvenientes para los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.


RED DE CONTROLADORES


ENCUENTRO RED DE CONTROLADORES CON ALCALDE DE CÚCUTA Y GOBERNADOR


ENCUENTRO CON SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD


PROYECTO PILOTO DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS OCAÑA


SOCIALIZACIÓN INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE

5 SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Mesa intersectorial y comunitaria del área del Catatumbo hacia la Promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos con representantes del área del Catatumbo en articulación con Minsalud en convenio con OIM garantizó la entrega de balones de Bakri para la prevención y el manejo de hemorragias obstétricas a ESES e IPS del departamento. Se entregó a las ESEs e IPS: HUEM, Hospital Emiro Quintero Cañizares, Hospital San Juan de Dios de Pamplona, Hospital Regional Norte, Clínica Divino Niño y Torcoroma (Municipio de Ocaña), Clínica Santa Ana, Clínica San José, Clínica Unipamplona, Clínica Medical Duarte, Clínica Samaritana.

Ocaña fue el primer municipio del país en desarrollar una iniciativa integral para reducir la mortalidad materna y perinatal, el riesgo de VIH y Sida, violencias de género y sexual, embarazos en adolescentes y la promoción de servicios amigables para adolescentes, con el proyecto "Promoción y garantía de Derechos Sexuales y Reproductivos" articulando redes de apoyo e identificando líderes que prioricen los riesgos para la situación de salud. También se implementó la Estrategia Mujer, Individuo, Familia y Comunidad MIFC.

Capacitación en anticoncepción y doble protección dirigida a enfermeras del departamento en articulación convenio MSPS-UNFPA, también se impulsó la adopción de la Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, y la Red intersectorial de los 40 municipios reconoció acceso de la Interrupción Voluntaria del Embarazo sin barreras con énfasis en gestantes con zika.

537 personas participaron en la Implementación de la Estrategia Prevención de Embarazo Adolescente PREA.

Implementación estrategia Enlázate con la vida para la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual y el Plan Nacional de control de Hepatitis virales 2014-2017.


TALLER ANTICONCEPCIÓN Y DOBLE PROTECCIÓN



TALLER ANTICONCEPCIÓN Y DOBLE PROTECCIÓN

En 27 municipios se realizaron 144 jornadas de capacitación en buenas prácticas sanitarias a 2208 manipuladores de alimentos y comercializadores, (Abrego, Arboledas, Bochalema, Bucarasica, Cáchira, Chinácota, Convención, Cúcuta, Durania, El Tarra, El Zulia, Hacarí, Herrán, Labateca, La Esperanza, Los Patios, Mutiscua, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Ragonvalia, San Calixto, Sardinata, Silos, Teorama, Toledo y Villa del Rosario).
Se realizan acciones de vigilancia y control en 1.945 establecimientos comercializadores de alimentos y bebidas en los 39 municipios y 491 Restaurantes escolares inspeccionados con un total de 255 muestras de alimentos analizadas.
76 millones de pesos invertidos en apoyo al Banco de Leche Humana de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz.
Articulación de estrategias de Educación nutricional, prevenir y reducir la desnutrición y deficiencias de micronutrientes, mejorar la práctica de la lactancia materna, fomentar estilos de vida saludable a través de talleres regionales.


ESTRATEGIA ESCUELA DE PUERTAS ABIERTAS


ESTILOS DE VIDA SALUDABLES


APLICACIÓN BARNIZ DE FLUOR

2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

Para prevenir enfermedades crónicas se implementó la Estrategia Ambientes 100% Libres de Humo de Tabaco en el 67.5% de los municipios. 35.630 personas vinculadas a prevención consumo de tabaco y 18.524 vinculados a estrategia Establecimientos Libres de Humo.
Puesta en marcha de la estrategia de Detección temprana de Enfermedades No transmisibles y 32 IPS con programas de promoción y prevención para la detección


RUTA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE SUSTANCIAS PSICOATIVAS


PREVENCIÓN DE VIOLENCIAS


COMITÉ DEPARTAMENTAL DE SUSTANCIAS PSICOATIVAS

3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

178 millones de pesos invertidos para prevención de violencias y consumo de sustancias psicoactivas con énfasis en heroína, buscando reducir el riesgos y daños de consumo de drogas inyectadas a través de estrategias para afianzar los procesos de prestación de servicios relacionados con sustancias psicoactivas se lideró el "Encuentro departamental de acompañamiento y asistencia técnica para la formulación del Plan territorial para el consumo emergente de heroína".
Acompañamiento a Comités interinstitucionales consultivos de violencias, planes de reducción de violencias y consumo de sustancias psicoactivas.
Formulación y adopción de la Ruta Integral de prevención y atención al consumo de sustancias psicoactivas



INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER
Gobernación de Norte de Santander
UN NORTE PRODUCTIVO PARA TODOS

4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

Reconocimiento de los patrones de referencia, indicadores antropométricos y puntos de corte para la clasificación nutricional de niños, niñas y adolescentes de 0 a 18 años, adultos de 18 a 64 años y mujeres gestantes, facilitando el seguimiento a desnutrición y desnutrición aguda.
106.575 personas valoradas por Sistema de Vigilancia Nutricional "WINSISVAN" con boletines trimestrales y diagnóstico anual municipal, de la situación nutricional a menores de 18 años, adultos y mujeres gestantes, elaborados previo procesamiento, consolidación y análisis de los reportes municipales, para la toma de decisiones.


SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL


SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL


SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL


Encuentro EPS y Red prestadora

5. Vigilancia y Control.

- 332 quejas por prestación de servicios de salud: 205 cerradas y archivadas, 35 se trasladaron para análisis administrativo y 92 continúan en trámite.
- Mesas de trabajo con EPS Subsidiadas y Contributivas ante la no continuidad en la prestación de servicios de salud por falta de contratación, no pago oportuno de cartera, deficiencia en red de servicios de salud para servicios de mediana y alta complejidad.
- Visitas de auditoria a EPS Contributivas (Sanitas, Cafesalud, Coomeva, Nueva EPS), Subsidiadas (Ecoopsos, Comparta, Coosalud, Cafesalud, Asmetsalud, Comfaoriente, Saludvida y Nueva EPS), y Regímenes Especiales (Fundación Medico Preventiva, INPEC, Ecopetrol, Sanidad Policía)
- Cafesalud EPS salió de los 19 municipios donde mantenía menos de 500 afiliados: El Zulia, Chinácota, Toledo, Chitagá, Pamplonita, Puerto Santander, Abrego, San Cayetano, Cucutilla, Labateca, Villacaro, Silos, Cácota, Ragonvalia, Santiago, El Tarra, El Carmen, Herrán, Hacarí, La Playa, Cáchira, San Calixto y La Esperanza.


III mesa de trabajo Cafesalud

GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES

En cumplimiento de la Política Pública de Atención a Víctimas del conflicto armado y con una inversión de 601 millones de pesos se completó la cuarta fase del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas PAPSIVI garantizando el acompañamiento a 3.438 personas residentes en Cúcuta, Ocaña, Convención y San Calixto a través de equipos psicosociales y técnicos capacitados que se desplazan a terreno con 64 remisiones para salud integral y derivaciones para atención en medicina general, valoración por especialista, exámenes de laboratorio, cirugías, aseguramiento, entrega de medicamentos y servicios no POS. Adicionalmente se garantizó atención a víctimas de la Sentencia "El Iguano", atendiendo a tutelas.

Desde la Secretaría técnica de la Mesa de Atención en Salud y Subcomité de medidas de rehabilitación se realizó seguimiento, control y vigilancia, con garantías para la restitución de derechos, adaptando y adoptando la Ruta de atención a Víctimas validada ante el Comité de Justicia Transicional como el mecanismo más efectivo para garantizar acceso oportunidad e integralidad en los servicios inmediatos y la rehabilitación que permitan reparar los daños físicos, psicológicos y económicos del grupo familiar, con delegados de Defensoría del Pueblo Regional Norte de Santander, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Unidad Administrativa Especial para la Atención y reparación Integral a las Víctimas, representantes de la mesa de participación Departamental de las Víctimas y Secretarías Departamentales de la Mujer, educación, Atención Integral a Víctimas y Desarrollo social y Comunitario

2.492 Personas con Discapacidad Registradas en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad.


ATENCION AL ADULTO MAYOR


ENCUENTRO CON REPRESENTANTES COMITES MUNICIPALES DE DISCAPACIDAD


REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA APOYO INSOR


REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA APOYO INSOR

Con el Proyecto *Atención Integral de la Población con Discapacidad e Inclusión Social, con énfasis en la población en condición de extrema pobreza perteneciente a la Red Unidos del municipio de Cúcuta,* 17 millones de pesos: 963 beneficiarios directos, 46 ayudas técnicas, 448 Estrategia de rehabilitación en comunidad y 459 Fortalecimiento a organizaciones.
Otros 73 millones de pesos fueron destinados para ayudas técnicas para población en condición de discapacidad de diferentes municipios.







ATENCIÓN A ETNIAS

Comunidades Indígenas: 46 millones de pesos garantizaron atención a grupos étnicos en Abrego, El Carmen, Cúcuta, Chitaga, El Tarra, Tibú, Convención y Teorama.

PARTICIPACIÓN SOCIAL

Representantes de ESES, IPS, EAPB (EPS), Direcciones locales de salud, Asociaciones de alianzas de usuarios, pensionados, sindicato, profesionales del área de la salud, Pymes, Acopi, comunidades indígenas y Secretaría de Hacienda con asiento en el Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud, evaluaron las inversiones en salud realizadas durante la vigencia en 4 sesiones ordinarias y 1 extraordinaria del Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud como instancia asesora del sector.

Desde Participación Social se brindó acompañamiento a la conformación de veedurías en salud ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz y ESE Hospital Jorge Cristo Sahium así como la recepción y trámite de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias relacionadas con la prestación de servicios de salud en la red pública y privada.



SESIÓN CONSEJO TERRITORIAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

SALUD PÚBLICA

La promoción de salud, prevención de enfermedad y control del riesgo centró los esfuerzos del departamento con intervenciones en zonas rurales y urbanas de los 39 municipios y el apoyo a las intervenciones en Cúcuta como capital del departamento.
Se garantizaron acciones de salubridad individuales y colectivas mejorando la calidad de vida y bienestar de las comunidades, con una inversión de 14 mil 874 millones de pesos.

FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

Seguimiento al cumplimiento de las acciones del Plan Territorial de Salud con 10 Convocatorias para asistencia técnica, por subregiones y dos concentraciones en Salazar y Pamplona.

a. Laboratorio Departamental de Salud Pública.
14.727 pruebas para el control de calidad de los exámenes de eventos de interés en salud pública a 168 laboratorios públicos y privados habilitados pertenecientes a la Red Departamental con una inversión de 2.000 millones de pesos en recurso humano, insumos y equipos para el fortalecimiento del Laboratorio Departamental de Salud Pública y la Red de Laboratorios.
Seguimiento a la red de bancos de sangre y unidades transfusionales del departamento.

b. Vigilancia en Salud Pública.
Vigilancia diaria, semanal y mensual de eventos de interés en salud pública a partir de la información reportada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos UPGD (IPS públicas y privadas).

c. Información en Salud y Educación-Comunicación para la Salud.
Se realizó la actualización de mapeo de existencias y preferencias de medios masivos y alternativos de comunicación a nivel local y la consolidación del Banco Regional de Experiencias en Comunicación para la Salud a partir de las Estrategias de Información, Educación y Comunicación adelantadas a nivel territorial.

Formulación e implementación de Plan de Comunicación del Riesgo, componente comunicaciones de los Planes Regionales de Contingencia y estrategia de visibilidad y difusión institucional con 147 comunicados de prensa, videos informativos y educativos y el fortalecimiento de medios propios a través del Boletín Informativo "Salud para la Productividad".

Alianza con el programa de Comunicación Social de la Universidad de Pamplona para fortalecimiento de campañas de promoción de la salud ("Aedes conmigo no puedes" y "Una vida sin Tifoidea").



PLAN BINACIONAL CONTROL Y ERRADICACIÓN DE LA RABIA HUMANA TRANSMITIDA POR ANIMALES













1. SALUD AMBIENTAL.
En Salud Ambiental se realizó la evaluación de los planes de emergencia de acueductos urbanos en Chitagá, Villa del Rosario, San Calixto y Puerto Santander y se elaboraron estudios para la implementación de la estrategia de entornos saludables en la vivienda y en centros educativos de Ocaña, El Carmen, Abrego, Gramalote, Villa del Rosario y El Zulia.

Con la socialización de la estrategia Movilidad Saludable, Segura y Sostenible, a entidades del orden departamental y municipal, y a las oficinas sanitarias del departamento se adelantaron acciones de promoción y prevención.

Diagnósticos sanitarios de Abrego, Los Patios, Ocaña y Pamplona y en 20 municipios se realizaron acciones de vigilancia sanitaria: Abrego, Bochalema, Cachira, Convención, Durania, El Carmen, El Zulia, Hacarí, La Esperanza, La Playa, Los Patios, Ocaña, Pamplona, Puerto Santander, San Calixto, San Cayetano, Sardinata, Teorama, Tibú y Villa del Rosario.
Vigilancia de la calidad del agua potable y saneamiento básico SIVICAPS de acueductos de 173 localidades urbanas y rurales. Definición de mapas de riesgo de la calidad del agua, en 21 municipios (Abrego, Arboledas, El tarra, El Zulia, Hacarí, Herrán, La playa, Labateca, Los patios, Lourdes, Mutiscua, Ocaña, Pamplona, Toledo, Villa Caro, Villa del rosario, Bochalema, Bucarasica, Cacota, Chinácota y Chitagá) con 819 muestreos.

Control a 1.811 establecimientos de alto riesgo sanitario y 813 establecimientos bajo riesgo en los 39 municipios y 854 Establecimientos farmacéuticos en Cúcuta y 26 municipios más.
Se garantizó la revisión de planes de emergencia por sustancias químicas requeridos o remitidos por los comercializadores en Ocaña y Bochalema.

Vigilancia y control en 145 establecimientos generadores de residuos peligrosos de 23 municipios: Abrego, Arboledas, Cachira, Cacota, Chinácota, Convención, Cucutilla, Durania, El Carmen, Herrán, La Esperanza, La Playa, Los Patios, Ocaña, Pamplona, Pamplonita, Puerto Santander, Salazar, San Calixto, Sardinata, Tibú, Toledo y Villa del Rosario.