



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Migración Plan Territorial de Salud 2012-2015

Departamento de Norte de Santander

Bogotá, Julio 2014



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



ALEJANDRO GAVIRIA URIBE
Ministro de Salud y Protección Social

FERNANDO RUIZ GÓMEZ
Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios

NORMAN JULIO MUÑOZ MUÑOZ
Viceministro de Protección Social

GERARDO BURGOS BERNAL
Secretario General

MARTHA LUCÍA OSPINA MARTÍNEZ
Directora de Epidemiología y Demografía

DOLLY ESPERANZA OVALLE
Jefe de Oficina de Tecnologías de la Información y la Comunicación TIC



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Plan Decenal de Salud Pública:

La salud en Colombia la construyes tú

Ministerio de Salud y Protección Social

Gerente del PDSP

Jacqueline Acosta de la Hoz

Equipo Técnico

Dirección de Epidemiología y Demografía

Ruth Nancy Londoño de Montoya

Margie Simone Martínez

Sistema de Monitoreo y Evaluación

Alba Liliana Navarrete Ávila

Arlin Martha Bibiana Pérez Hernández

Equipo Técnico

Oficina de Tecnologías de la información y la Comunicación TIC

Patricia Delgado Rodríguez

Luz Emilse Rincón Medrano

Luz Dary Baquero



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Organización Panamericana de la Salud

Representante OMS / OPS en Colombia

Dra. Gina Watson

Consultor Internacional

Dr. Armando Güemes

Consultor Nacional

Dr. José Milton Guzmán



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

Equipo Planeación del PDSP

Helia Fenora Neira Zapata

Liliana Paola Ramírez Muñoz

Sugey Henríquez Celedón

Claudia Lily Rodríguez Neira

Ibett Cristina Manrique Forero

Margarita Lucía Gómez Echeverry

Luis Alfonso Sierra



PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2012-2015	
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	
ENTIDAD TERRITORIAL:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER
SECRETARIO DEPARTAMENTAL DE SALUD:	
NOMBRES Y APELLIDOS:	JAVIER ORLANDO PRIETO PEÑA
DEPENDENCIA/CARGO:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL NORTE DE SANTANDER / DIRECTOR
DIRECCIÓN:	AVENIDA 0 CALLE 10 EDIFICIO ROSETAL - CÚCUTA
APROBACIÓN:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL GOBERNADOR:	Edgar Díaz Contreras
APROBADO POR:	ORDENANZA
NÚMERO DE APROBACIÓN:	006
FECHA DE APROBACIÓN:	13 de Junio de 2012
VISIÓN	
<p>VISIÓN PROSPECTIVA TRAZADA AL 2021 SE PROYECTA A NORTE DE SANTANDER COMO UN DEPARTAMENTO COMPETITIVO EN LO ECONÓMICO, EQUITATIVO EN LO SOCIAL Y ADMINISTRATIVAMENTE EFICIENTE, CAPAZ DE GENERAR CONDICIONES DE VIDA DIGNA PARA CADA UNO DE SUS HABITANTES, EN UNA SOCIEDAD MÁS EDUCADA, CON MEJORES SERVICIOS SOCIALES, PRODUCTIVA Y CON LA INFRAESTRUCTURA NECESARIA PARA ENFRENTAR LOS NUEVOS RETOS DE LA GLOBALIZACIÓN, AMBIENTALMENTE MÁS PURA Y TERRITORIALMENTE MÁS ORDENADA. TOMADO DEL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE</p>	
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS	
1. Determinantes Sociales de la Salud	
<p>AVANZAR HACIA LA PRESTACIÓN UNIVERSAL DE LOS SERVICIOS SOCIALES Y PÚBLICOS, CON CALIDAD, FRECUENCIA, OPORTUNIDAD Y COSTOS JUSTOS, GARANTIZANDO EL ACCESO DE LA POBLACIÓN MÁS VULNERABLE A ÉSTOS, ESPECIALMENTE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, Y POBLACIONES EN INDEFENSIÓN COMO LAS VÍCTIMAS O PERSONAS CON DISCAPACIDAD, MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA Y DISMINUYENDO LAS INEQUIDADES QUE SE PRESENTAN EN EL TERRITORIO (TOMADO DEL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE - EJE DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL)</p>	
2. Determinantes intermedios	
<p>AVANZAR HACIA LA PRESTACIÓN UNIVERSAL DE LOS SERVICIOS SOCIALES Y PÚBLICOS, CON CALIDAD, FRECUENCIA, OPORTUNIDAD Y COSTOS JUSTOS, GARANTIZANDO EL ACCESO DE LA POBLACIÓN MÁS VULNERABLE A ÉSTOS, ESPECIALMENTE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, Y POBLACIONES EN INDEFENSIÓN COMO LAS VÍCTIMAS O PERSONAS CON DISCAPACIDAD, MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA Y DISMINUYENDO LAS INEQUIDADES QUE SE PRESENTAN EN EL TERRITORIO (TOMADO DEL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE - EJE DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL)</p>	
3. Carga a la enfermedad	
<p>AVANZAR HACIA LA PRESTACIÓN UNIVERSAL DE LOS SERVICIOS SOCIALES Y PÚBLICOS, CON CALIDAD, FRECUENCIA, OPORTUNIDAD Y COSTOS JUSTOS, GARANTIZANDO EL ACCESO DE LA POBLACIÓN MÁS VULNERABLE A ÉSTOS, ESPECIALMENTE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, Y POBLACIONES EN INDEFENSIÓN COMO LAS VÍCTIMAS O</p>	



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

PERSONAS CON DISCAPACIDAD, MEJORANDO LA CALIDAD DE VIDA Y DISMINUYENDO LAS INEQUIDADES QUE SE PRESENTAN EN EL TERRITORIO (TOMADO DEL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE - EJE DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL)



DIMENSIONES PRIORITARIAS

1.1.1.1. DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL

COMPONENTE: 1.1.1.1.1 HÁBITAT SALUDABLE

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.1.1.11 A 2015 SE HABRÁ DISEÑADO Y ESTARÁ EN DESARROLLO EL PROGRAMA ORIENTADO AL SUMINISTRO DEL AGUA APTA PARA CONSUMO HUMANO AL 100% DE LA POBLACIÓN, ARTICULANDO LAS POLÍTICAS NACIONALES, TALES COMO LA POLÍTICA NACIONAL DE AGUA Y SANEAMIENTO PARA LAS ZONAS RURALES, LA POLÍTICA NACIONAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RECURSO HOOIALÓ, Y ESTRATEGIAS, TALES COMO LA DE PRODUCCIÓN MÁS LIMPIA, EDUCACIÓN EN SALUD AMBIENTAL Y VIGILANCIA SANITARIA, ENTRE OTRAS.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUNICIPIOS CON PLANES DE SALUD AMBIENTAL

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA´LANTE

LINEA BASE: 1

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.1.1.11 A 2015 SE HABRÁ DISEÑADO Y ESTARÁ EN DESARROLLO EL PROGRAMA ORIENTADO AL SUMINISTRO DEL AGUA APTA PARA CONSUMO HUMANO AL 100% DE LA POBLACIÓN, ARTICULANDO LAS POLÍTICAS NACIONALES, TALES COMO LA POLÍTICA NACIONAL DE AGUA Y SANEAMIENTO PARA LAS ZONAS RURALES, LA POLÍTICA NACIONAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL



DEL RECURSO HOOIALÓ, Y ESTRATEGIAS, TALES COMO LA DE PRODUCCIÓN MÁS LIMPIA, EDUCACIÓN EN SALUD AMBIENTAL Y VIGILANCIA SANITARIA, ENTRE OTRAS.

1.1.1.1.1.6 ESTRATEGIA DE ENTORNOS SALUDABLES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL

INTERVENCIÓN

LEVANTAMIENTO DE CENSOS Y DIAGNÓSTICOS SANITARIOS EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

META SANITARIA

1.1.1.1.1.11 A 2015 SE HABRÁ DISEÑADO Y ESTARÁ EN DESARROLLO EL PROGRAMA ORIENTADO AL SUMINISTRO DEL AGUA APTA PARA CONSUMO HUMANO AL 100% DE LA POBLACIÓN, ARTICULANDO LAS POLÍTICAS NACIONALES, TALES COMO LA POLÍTICA NACIONAL DE AGUA Y SANEAMIENTO PARA LAS ZONAS RURALES, LA POLÍTICA NACIONAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RECURSO HOOIALÓ, Y ESTRATEGIAS, TALES COMO LA DE PRODUCCIÓN MÁS LIMPIA, EDUCACIÓN EN SALUD AMBIENTAL Y VIGILANCIA SANITARIA, ENTRE OTRAS.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUNICIPIOS CON PLANES DE SALUD AMBIENTAL

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA´LANTE

LINEA BASE: 100%

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.1.1.11 A 2015 SE HABRÁ DISEÑADO Y ESTARÁ EN DESARROLLO EL PROGRAMA ORIENTADO AL SUMINISTRO DEL AGUA APTA PARA CONSUMO HUMANO AL 100% DE LA POBLACIÓN, ARTICULANDO LAS POLÍTICAS NACIONALES, TALES COMO LA POLÍTICA NACIONAL DE AGUA Y SANEAMIENTO PARA LAS ZONAS RURALES, LA POLÍTICA NACIONAL PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RECURSO HOOIALÓ, Y ESTRATEGIAS, TALES COMO LA DE PRODUCCIÓN MÁS LIMPIA, EDUCACIÓN EN SALUD AMBIENTAL Y VIGILANCIA SANITARIA, ENTRE OTRAS.

1.1.1.1.1.6 ESTRATEGIA DE ENTORNOS SALUDABLES

LINEA DE ACCIÓN



PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, INCLUIDAS LAS DE ENTORNOS SALUDABLES Y LA CÁTEDRA DE SALUD

META SANITARIA

1.1.1.1.1.15 A 2021 EL 100% DE LAS DIRECCIONES TERRITORIALES DE SALUD CONTARÁN CON MAPAS DE RIESGO Y VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUNICIPIOS CON VIGILANCIA DE CALIDAD DEL AGUA

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 1

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.1.1.15 A 2021 EL 100% DE LAS DIRECCIONES TERRITORIALES DE SALUD CONTARÁN CON MAPAS DE RIESGO Y VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO.

1.1.1.1.1.9 GESTIÓN INTEGRAL DEL RECURSO HÍDRICO DE FORMA INTERSECTORIAL Y CON PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA

META SANITARIA

1.1.1.1.1.15 A 2021 EL 100% DE LAS DIRECCIONES TERRITORIALES DE SALUD CONTARÁN CON MAPAS DE RIESGO Y VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUNICIPIOS CON VIGILANCIA DE CALIDAD DEL AGUA

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE



LINEA BASE: 100%

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.1.15 A 2021 EL 100% DE LAS DIRECCIONES TERRITORIALES DE SALUD CONTARÁN CON MAPAS DE RIESGO Y VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO.

1.1.1.1.1.9 GESTIÓN INTEGRAL DEL RECURSO HÍDRICO DE FORMA INTERSECTORIAL Y CON PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE MAPAS DE RIESGO POR CALIDAD DEL AGUA DE ACUEDUCTOS MUNICIPALES

COMPONENTE: 1.1.1.1.2 SITUACIONES EN SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.1.2.3 A 2021, ESTABLECIMIENTOS DE INTERÉS SANITARIO VIGILADOS Y CONTROLADOS, EN UN 80% PARA AQUELLOS DE ALTO RIESGO, Y EN UN 40% PARA LOS DE BAJO RIESGO, SEGÚN CENSO NACIONAL Y/O TERRITORIAL.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS VIGILADOS



TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: NO DATO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 80 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.1.2.3 A 2021, ESTABLECIMIENTOS DE INTERÉS SANITARIO VIGILADOS Y CONTROLADOS, EN UN 80% PARA AQUELLOS DE ALTO RIESGO, Y EN UN 40% PARA LOS DE BAJO RIESGO, SEGÚN CENSO NACIONAL Y/O TERRITORIAL.

1.1.1.1.2.8 SISTEMA NACIONAL DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO IVC

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL A LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACÉUTICOS DEL DEPARTAMENTO, PARA EL CUMPLIMIENTO DE BUENAS PRÁCTICAS DEL SERVICIO FARMACÉUTICO Y LA CALIDAD DE LOS MEDICAMENTOS

META SANITARIA

1.1.1.1.2.5 A 2015 SE HABRÁ FORMULADO Y ESTARÁ EN DESARROLLO LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRADA DE LAS ZONOSIS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, EN EL 100% DE LAS DIRECCIONES TERRITORIALES DE SALUD.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUNICIPIOS CON VIGILANCIA Y CONTROL DE OTRAS ENFERMEDADES ZOOTICAS DIFERENTES A LA RABIA

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: NO DATO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.1.2.5 A 2015 SE HABRÁ FORMULADO Y ESTARÁ EN DESARROLLO LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRADA DE LAS ZONOSIS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, EN EL 100% DE LAS DIRECCIONES TERRITORIALES DE SALUD.



1.1.1.1.2.3 GESTIÓN INTEGRADA DE LAS ZONOSIS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE CONTROL DE PLAGAS Y ROEDORES EN LAS VIVIENDAS

INTERVENCIÓN

IDENTIFICACIÓN E INTERVENCIÓN Y CONTROL DE FOCOS DE ZONOSIS EN EL DEPARTAMENTO

META SANITARIA

1.1.1.1.2.6 A 2021 MANTENER COBERTURAS ÚTILES DE VACUNACIÓN ANIMAL PARA LAS ZONOSIS INMUNOPREVENIBLES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.

INDICADOR DE LA META: 1) NÚMERO DE CASOS RABIA HUMANA Y 2) NÚMERO DE CASOS DE RABIA CANINA Y FELINA

TIPO DE INDICADOR: CASOS

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 0 - 0

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 0-0 CASOS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.1.2.6 A 2021 MANTENER COBERTURAS ÚTILES DE VACUNACIÓN ANIMAL PARA LAS ZONOSIS INMUNOPREVENIBLES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.

1.1.1.1.2.3 GESTIÓN INTEGRADA DE LAS ZONOSIS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ACTUALIZACIÓN DE CENSO CANINO Y FELINO EN LOS MUNICIPIOS

INTERVENCIÓN



VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

LOGRO DE CERO CASOS DE RABIA HUMANA, CANINA Y FELINA EN EL DEPARTAMENTO

1.1.1.2 DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

COMPONENTE: 1.1.1.2.1 MODOS, CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.2.1.10 A 2021, SE INCREMENTA LA ACTIVIDAD FÍSICA GLOBAL EN POBLACIÓN DE 13 A 64 AÑOS.

INDICADOR DE LA META: PREVALENCIA DE ACTIVIDAD FÍSICA 1) EN POBLACIÓN DE 13 A 17 AÑOS Y 2) EN POBLACIÓN DE 18 A 64 AÑOS

TIPO DE INDICADOR: PREVALENCIA

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 1) 1,5% Y 2) 1,2%

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 1,5-1,5 PREVALENCIA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.1.10 A 2021, SE INCREMENTA LA ACTIVIDAD FÍSICA GLOBAL EN POBLACIÓN DE 13 A 64 AÑOS.



1.1.1.2.1.1 POLÍTICAS PÚBLICAS INTERSECTORIALES

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS MUNICIPALES PARA PROMOVER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.1.10 A 2021, SE INCREMENTA LA ACTIVIDAD FÍSICA GLOBAL EN POBLACIÓN DE 13 A 64 AÑOS.

1.1.1.2.1.12 INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN QUE INCENTIVE LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS MUNICIPALES DE IEC POR MEDIOS MASIVOS Y ALTERNATIVOS, PARA PROMOVER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.1.10 A 2021, SE INCREMENTA LA ACTIVIDAD FÍSICA GLOBAL EN POBLACIÓN DE 13 A 64 AÑOS.

1.1.1.2.1.2 ALIANZAS TRANSECTORIALES PARA LA PROMOCIÓN DE MODOS, CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN ESCENARIOS EDUCATIVOS, REDES Y GRUPOS COMUNITARIOS Y LABORALES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

META SANITARIA

1.1.1.2.1.11 A 2021, SE AUMENTA EL TIEMPO DEDICADO Y LA CALIDAD PARA LA ACTIVIDAD FÍSICA EN TODO EL SISTEMA EDUCATIVO, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR Y EN LA PRIMERA INFANCIA, A TRAVÉS DE PROCESOS LÚDICOS Y PEDAGÓGICOS, ENTRE OTROS, QUE FOMENTEN E INCENTIVEN EL MOVIMIENTO, EL DEPORTE RECREATIVO Y LA SANA COMPETENCIA.

INDICADOR DE LA META: PREVALENCIA DE SEDENTARISMO EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS



TIPO DE INDICADOR: NO EXISTE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LÍNEA BASE: NO DATO. EN EL ANEXO SE EXPRESA: DE ACUERDO CON RESULTADOS DE INVESTIGACIONES NACIONALES EXISTE AUMENTO DE SEDENTARISMO Y OBESIDAD EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS Y EN LA POBLACION ESPECIAL VULNERABLE

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 0 NO EXISTE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.1.11 A 2021, SE AUMENTA EL TIEMPO DEDICADO Y LA CALIDAD PARA LA ACTIVIDAD FÍSICA EN TODO EL SISTEMA EDUCATIVO, CON ÉNFASIS EN LA POBLACIÓN ESCOLAR Y EN LA PRIMERA INFANCIA, A TRAVÉS DE PROCESOS LÚDICOS Y PEDAGÓGICOS, ENTRE OTROS, QUE FOMENTEN E INCENTIVEN EL MOVIMIENTO, EL DEPORTE RECREATIVO Y LA SANA COMPETENCIA.

1.1.1.2.1.1 POLÍTICAS PÚBLICAS INTERSECTORIALES

LÍNEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

DIAGNÓSTICO DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y LEVANTAMIENTO DE LÍNEA DE BASE DE PREVALENCIA DE SEDENTARISMO EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS

META SANITARIA

1.1.1.2.1.2 A 2021, POSPONER LA EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE TABACO EN LOS ADOLESCENTES COLOMBIANOS POR ENCIMA DE 14 AÑOS.

INDICADOR DE LA META: EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE CIGARRILLO

TIPO DE INDICADOR: AÑOS

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LÍNEA BASE: 12,8 AÑOS

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 15 AÑOS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.1.2 A 2021, POSPONER LA EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE TABACO EN LOS ADOLESCENTES COLOMBIANOS POR ENCIMA DE 14 AÑOS.

1.1.1.2.1.12 INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN QUE INCENTIVE LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE



VIDA SALUDABLE

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS MUNICIPALES DE MOVILIZACIÓN SOCIAL POR MEDIOS MASIVOS Y ALTERNATIVOS, PARA PROMOVER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y EL DESESTIMULO AL TABACO Y USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.1.2 A 2021, POSPONER LA EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE TABACO EN LOS ADOLESCENTES COLOMBIANOS POR ENCIMA DE 14 AÑOS.

1.1.1.2.1.9 MOVILIZACIÓN SOCIAL Y CORRESPONSABILIDAD DE ACTORES, SECTORES Y COMUNIDADES

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS MUNICIPALES PARA PROMOVER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y EL DESESTIMULO AL TABACO Y USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

META SANITARIA

1.1.1.2.1.4 A 2021, LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE AMBIENTES 100% LIBRES DE HUMO DE TABACO Y SUS DERIVADOS A NIVEL NACIONAL, EN LOS LUGARES DEFINIDOS POR LA LEY 1335 DE 2009.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ESTRATEGIAS DE ESPACIOS PÚBLICOS LIBRES DE HUMO DE TABACO

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: NO DATO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.1.4 A 2021, LOGRAR EL CUMPLIMIENTO DE AMBIENTES 100% LIBRES DE HUMO DE TABACO Y SUS DERIVADOS A NIVEL NACIONAL, EN LOS LUGARES DEFINIDOS POR LA LEY 1335 DE 2009.

1.1.1.2.1.2 ALIANZAS TRANSECTORIALES PARA LA PROMOCIÓN DE MODOS, CONDICIONES Y ESTILOS DE



VIDA SALUDABLE

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS MUNICIPALES DE ESPACIOS PÚBLICOS LIBRES DE HUMO DE TABACO Y DE COMBUSTIBLES SÓLIDOS

COMPONENTE: 1.1.1.2.2 CONDICIONES CRÓNICAS PREVALENTES

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

Carga a la enfermedad

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

META SANITARIA

1.1.1.2.2.10 A 2021, LOGRAR EN EL 100% DE LOS SERVICIOS DE SALUD ODONTOLÓGICOS, EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS PARA EL USO CONTROLADO DE FLÚOR Y MERCURIO.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUNICIPIOS QUE IMPLEMENTAN ESTRATEGIAS DE VIGILANCIA DE LA FLUOROSIS DENTAL

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: NO EXISTE EL DATO

AÑO BASE: 2011



VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.2.10 A 2021, LOGRAR EN EL 100% DE LOS SERVICIOS DE SALUD ODONTOLÓGICOS, EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS PARA EL USO CONTROLADO DE FLÚOR Y MERCURIO.

1.1.1.2.2.1 NORMAS, POLÍTICAS, PLANES Y PROGRAMAS SECTORIALES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ELABORACIÓN Y SOCIALIZACIÓN, CON LOS MUNICIPIOS, DEL DIAGNOSTICO DE SALUD ORAL PARA EL DEPARTAMENTO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.2.10 A 2021, LOGRAR EN EL 100% DE LOS SERVICIOS DE SALUD ODONTOLÓGICOS, EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS PARA EL USO CONTROLADO DE FLÚOR Y MERCURIO.

1.1.1.2.2.2 FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DEL RECURSO HUMANO

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

LINEAMIENTOS DE FORMACIÓN DE PROFESIONALES DE SALUD EN LA NORMA TECNICA PREVENTIVA EN SALUD ORAL Y REALIZACIÓN DE DEMANDA INDUCIDA Y PROMOCIÓN DEL PRIMER ACCESO DE LOS NIÑOS MENORES DE 1 AÑO A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DE LOS MUNICIPIOS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.2.10 A 2021, LOGRAR EN EL 100% DE LOS SERVICIOS DE SALUD ODONTOLÓGICOS, EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS PARA EL USO CONTROLADO DE FLÚOR Y MERCURIO.

1.1.1.2.2.8 DESARROLLO DE CAPACIDADES NACIONALES Y LOCALES PARA LA INNOVACIÓN, USO Y APLICACIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN TICS PARA MEJORAR EL ACCESO Y LA ATENCIÓN

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ASESORIA Y SEGUIMIENTO A MUNICIPIOS EN EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS TECNICAS DE ATENCIÓN



PREVENTIVA EN SALUD BUCAL

INTERVENCIÓN

DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE VIGILANCIA DE LA FLUOROSIS DENTAL EN MUNICIPIOS CENTINEAL DEL DEPARTAMENTO

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

ASESORIA, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES DE CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS TÉCNICAS DE ATENCIÓN PREVENTIVA EN LA SALUD ORAL

META SANITARIA

1.1.1.2.2.14 A 2021, REDUCIR LA MORTALIDAD PREMATURA POR ENT EN UN 25% EN LA POBLACIÓN ENTRE 30 Y 70 AÑOS.

INDICADOR DE LA META: TASA DE MORTALIDAD POR CÁNCER DE CUELLO UTERINO

TIPO DE INDICADOR: TASA

FUENTE DATO: LÍNEA DE BASE CITADA EN ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 11 X 100 MIL MUJERES MAYORES DE 15 AÑOS

AÑO BASE: 2006

VALOR ESPERADO: 10,9 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.2.14 A 2021, REDUCIR LA MORTALIDAD PREMATURA POR ENT EN UN 25% EN LA POBLACIÓN ENTRE 30 Y 70 AÑOS.

1.1.1.2.2.1 NORMAS, POLÍTICAS, PLANES Y PROGRAMAS SECTORIALES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTEALECIMIENTO E IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DEL PROGRAMA INTEGRAL PARA LA DEMANDA INDUCIDA, CAPTACION, SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO DE LAS LESIONES INTRAEPITELIALES

META SANITARIA



1.1.1.2.2.7 A 2021, MANTENER EL 85% DE LAS PERSONAS SIN ENFERMEDAD RENAL O EN ESTADIO 1 Y 2, A PESAR DE TENER ENFERMEDADES PRECURSORAS (HIPERTENSIÓN Y DIABETES).

INDICADOR DE LA META: NÚMERO DE ESES PÚBLICAS QUE REALIZAN DETECCIÓN TEMPRANA DE ERC E IMPLEMENTAN EL MODELO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ERC

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 1 ESE IMPLEMENTA EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 13 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.2.7 A 2021, MANTENER EL 85% DE LAS PERSONAS SIN ENFERMEDAD RENAL O EN ESTADIO 1 Y 2, A PESAR DE TENER ENFERMEDADES PRECURSORAS (HIPERTENSIÓN Y DIABETES).

1.1.1.2.2.3 DESARROLLO DE MODELOS Y FORMAS DE ATENCIÓN DIFERENCIAL DE LAS ENT SOSTENIBLES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A LAS EPS E IPS EN LA APLICACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA DE ATENCIÓN Y GUÍAS DE ATENCIÓN GENERAL DE ECNT

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.2.7 A 2021, MANTENER EL 85% DE LAS PERSONAS SIN ENFERMEDAD RENAL O EN ESTADIO 1 Y 2, A PESAR DE TENER ENFERMEDADES PRECURSORAS (HIPERTENSIÓN Y DIABETES).

1.1.1.2.2.4 PROMOCIÓN, FOMENTO, INCENTIVOS A LA OFERTA, INNOVACIÓN, DESARROLLO Y MONITOREO DEL MEJORAMIENTO DE LA PRODUCCIÓN NACIONAL Y REGIONAL, LA DISPONIBILIDAD Y EL ACCESO A LOS MEDICAMENTOS Y A TECNOLOGÍAS ESENCIALES PARA LA ATENCIÓN DE LAS ENT

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE IEC Y FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PARA PREVENCIÓN DE RIESGOS DE ERC ARTICULADO A ESTRATEGIAS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

META SANITARIA



1.1.1.2.2.8 A 2021, INCREMENTAR EN EL 20% LA POBLACIÓN DEL PAÍS SIN CARIES, CON ÉNFASIS EN LA PRIMERA INFANCIA, NIÑEZ Y ADOLESCENCIA ÍNDICE DE CARIES DENTAL (COP=0).

INDICADOR DE LA META: INDICE COP

TIPO DE INDICADOR: NO EXISTE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: NO EXISTE DATO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 0 NO EXISTE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.2.8 A 2021, INCREMENTAR EN EL 20% LA POBLACIÓN DEL PAÍS SIN CARIES, CON ÉNFASIS EN LA PRIMERA INFANCIA, NIÑEZ Y ADOLESCENCIA ÍNDICE DE CARIES DENTAL (COP=0).

1.1.1.2.2.2 FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DEL RECURSO HUMANO

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORMACIÓN DE PROFESIONALES DE SALUD EN LINEAMIENTOS Y NORMA TECNICA PREVENTIVA EN SALUD ORAL Y REALIZACIÓN DE DEMANDA INDUCIDA Y PROMOCIÓN DEL PRIMER ACCESO DE LOS NIÑOS MENORES DE 1 AÑO A LOS SERVICIOS ODONTOLÓGICOS DE LOS MUNICIPIOS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.2.8 A 2021, INCREMENTAR EN EL 20% LA POBLACIÓN DEL PAÍS SIN CARIES, CON ÉNFASIS EN LA PRIMERA INFANCIA, NIÑEZ Y ADOLESCENCIA ÍNDICE DE CARIES DENTAL (COP=0).

1.1.1.2.2.5 FORTALECIMIENTO DE PROCESOS DE DESARROLLO, REGULACIÓN Y EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS APROPIADAS

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

ASESORIA, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES DE CUMPLIMIENTO DE LA NORMA TÉCNICA DE ATENCIÓN PREVENTIVA EN LA SALUD ORAL

LINEA DE ACCIÓN



PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE IEC EN SALUD ORAL

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.2.8 A 2021, INCREMENTAR EN EL 20% LA POBLACIÓN DEL PAÍS SIN CARIES, CON ÉNFASIS EN LA PRIMERA INFANCIA, NIÑEZ Y ADOLESCENCIA ÍNDICE DE CARIES DENTAL (COP=0).

1.1.1.2.2.8 DESARROLLO DE CAPACIDADES NACIONALES Y LOCALES PARA LA INNOVACIÓN, USO Y APLICACIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN TICS PARA MEJORAR EL ACCESO Y LA ATENCIÓN

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ASESORIA Y SEGUIMIENTO A LOS MUNICIPIOS EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS TÉCNICAS DE ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL

META SANITARIA

1.1.1.2.2.9 A 2021, INCREMENTAR EN EL 20% LA POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS SIN PÉRDIDA DENTAL POR ENFERMEDAD BUCODENTAL PREVENIBLE.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS CON DIENTES PERMANENTES PRESENTES

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: NO EXISTE DATO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 40 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.2.9 A 2021, INCREMENTAR EN EL 20% LA POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS SIN PÉRDIDA DENTAL POR ENFERMEDAD BUCODENTAL PREVENIBLE.

1.1.1.2.2.1 NORMAS, POLÍTICAS, PLANES Y PROGRAMAS SECTORIALES

LINEA DE ACCIÓN



GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ELABORACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DEL DIAGNOSTICO DE SALUD ORAL PARA EL DEPARTAMENTO

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE IEC CON ENFOQUE DIFERENCIAL, COMO MECANISMO DE ADOPCIÓN DE POLÍTICAS DE PROMOCIÓN DE HÁBITOS HIGIÉNICOS Y DE SALUD BUCAL

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.2.9 A 2021, INCREMENTAR EN EL 20% LA POBLACIÓN MAYOR DE 18 AÑOS SIN PÉRDIDA DENTAL POR ENFERMEDAD BUCODENTAL PREVENIBLE.

1.1.1.2.2.8 DESARROLLO DE CAPACIDADES NACIONALES Y LOCALES PARA LA INNOVACIÓN, USO Y APLICACIÓN DE LAS TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN TICS PARA MEJORAR EL ACCESO Y LA ATENCIÓN

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ASESORIA Y SEGUIMIENTO A MUNICIPIOS EN EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS TECNICAS DE ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

ASESORIA, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE INDICADORES DE CUMPLIMIENTO DE LA NORMA TÉCNICA DE ATENCIÓN PREVENTIVA EN LA SALUD ORAL

1.1.1.3 DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

COMPONENTE: 1.1.1.3.1 PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y LA CONVIVENCIA

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA



INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.3.1.6 A 2021 EL 100% DE MUNICIPIOS Y DEPARTAMENTOS DEL PAÍS ADOPTAN Y ADAPTAN LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y DESARROLLOS TÉCNICOS DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUNICIPIOS QUE ADAPTAN Y ADOPTAN LA POLÍTICA

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LÍNEA BASE: 100% DE MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.3.1.6 A 2021 EL 100% DE MUNICIPIOS Y DEPARTAMENTOS DEL PAÍS ADOPTAN Y ADAPTAN LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y DESARROLLOS TÉCNICOS DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

1.1.1.3.1.1 ENTORNOS PROTECTORES DE LA SALUD MENTAL

LÍNEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

ADAPTACIÓN Y ADOPCIÓN DE LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL Y LESIONES VIOLENTAS EVITABLES

INTERVENCIÓN

GESTIÓN PARA LA FORMACIÓN DE DIFERENTES SECTORES DETECCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE



PROBLEMAS RELACIONADAS CON SALUD MENTAL EN ATENCIÓN PRIMARIA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.3.1.6 A 2021 EL 100% DE MUNICIPIOS Y DEPARTAMENTOS DEL PAÍS ADOPTAN Y ADAPTAN LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y DESARROLLOS TÉCNICOS DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

1.1.1.3.1.3 REDES SOCIO-INSTITUCIONALES

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

GESTIÓN INTERINSTITUCIONAL E INTERPROGRAMÁTICA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, LA DETECCIÓN Y CONTROL DE FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES

COMPONENTE: 1.1.1.3.2 PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES Y A DIFERENTES FORMAS DE VIOLENCIA

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

Carga a la enfermedad

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

META SANITARIA

1.1.1.3.2.1 A 2021 DISMINUIR LA TASA DE MORTALIDAD POR SUICIDIO Y LESIONES AUTOINFLINGIDAS A 4,7 POR 100.000 HABITANTES.

INDICADOR DE LA META: TASA DE INTENTO DE SUICIDIO POR 100 MIL HABITANTES

TIPO DE INDICADOR: TASA



FUENTE DATO: SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE SALUD MENTAL - CITADO EN EL ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 55,2 X 100 MIL HABITANTES

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 68,6 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.3.2.1 A 2021 DISMINUIR LA TASA DE MORTALIDAD POR SUICIDIO Y LESIONES AUTOINFLINGIDAS A 4,7 POR 100.000 HABITANTES.

1.1.1.3.2.2 INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN PARA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.3.2.1 A 2021 DISMINUIR LA TASA DE MORTALIDAD POR SUICIDIO Y LESIONES AUTOINFLINGIDAS A 4,7 POR 100.000 HABITANTES.

1.1.1.3.2.8 GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

ACCIONES DE CONCURRENCIA CON CINCO MUNICIPIOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE IEC BASADOS EN LOS RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN DE PREPARACIÓN DE BEBIDAS ARTESANALES

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.3.2.1 A 2021 DISMINUIR LA TASA DE MORTALIDAD POR SUICIDIO Y LESIONES AUTOINFLINGIDAS A 4,7 POR 100.000 HABITANTES.

1.1.1.3.2.9 ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA Y ACOMPAÑAMIENTO

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA PREVENCIÓN, MITIGACIÓN, SUPERACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE



CAPACIDAD DE RESPUESTA CON PARTICIPACIÓN DE DIVERSOS SECTORES

META SANITARIA

1.1.1.3.2.10 A 2021 EL 100% DE MUNICIPIOS Y DEPARTAMENTOS DEL PAÍS DESARROLLAN PLANES TERRITORIALES DE REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y DESARROLLOS TÉCNICOS DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUNICIPIOS QUE TIENEN PROGRAMAS, ESTRATEGIAS O PROYECTOS PARA PREVENCIÓN, MITIGACIÓN O SUPERACIÓN DEL CONSUMO DE SPA, EN EL DEPARTAMENTO

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 5% DE LOS MUNICIPIOS

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 25 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.3.2.10 A 2021 EL 100% DE MUNICIPIOS Y DEPARTAMENTOS DEL PAÍS DESARROLLAN PLANES TERRITORIALES DE REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y DESARROLLOS TÉCNICOS DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

1.1.1.3.2.8 GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

DESARROLLO DEL PROCESO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN SALUD MENTAL EN LOS MUNICIPIOS

INTERVENCIÓN

INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL DESARROLLO DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LOS MUNICIPIOS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.3.2.10 A 2021 EL 100% DE MUNICIPIOS Y DEPARTAMENTOS DEL PAÍS DESARROLLAN PLANES TERRITORIALES DE REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y DESARROLLOS TÉCNICOS DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

1.1.1.3.2.9 ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA Y ACOMPAÑAMIENTO



LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA PREVENCIÓN, MITIGACIÓN, SUPERACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE CAPACIDAD DE RESPUESTA, DESDE EL COMITÉ PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

1.1.1.4 DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

COMPONENTE: 1.1.1.4.2 CONSUMO Y APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO DE ALIMENTOS

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.4.2.1 A 2015, INCREMENTAR EN 2 MESES LA DURACIÓN MEDIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MENORES DE 6 MESES.

INDICADOR DE LA META: 1) INDICE DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA - Y - 2) INDICE DE LACTANCIA MATERNA CONTINUADA

TIPO DE INDICADOR: MESES

FUENTE DATO: DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DEPARTAMENTAL - CITADO EN ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 1) 2,8 MESES LME Y 2) 10 MESES LMC

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 3,5-12 MESES



ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.4.2.1 A 2015, INCREMENTAR EN 2 MESES LA DURACIÓN MEDIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MENORES DE 6 MESES.

1.1.1.4.2.1 GESTIÓN DE LA POLÍTICA Y EL PLAN NACIONAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES PARA PROMOVER, PROTEGER Y APOYAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES Y COMPLEMENTARIA HASTA LOS 12 MESES

META SANITARIA

1.1.1.4.2.4 A 2021, REDUCIR A 2.60% LA PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, Y A 8,0% LA PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS.

INDICADOR DE LA META: PROPORCIÓN DE MUNICIPIOS QUE MANTIENEN EL ÍNDICE DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN 7% EN MENORES DE 5 AÑOS.

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DEPARTAMENTAL - CITADO EN ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 20 MUNICIPIOS CON ÍNDICE DE DESNUTRICIÓN GLOBAL DE 7%, EN MENORES DE 5 AÑOS

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 50 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.4.2.4 A 2021, REDUCIR A 2.60% LA PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, Y A 8,0% LA PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS.

1.1.1.4.2.1 GESTIÓN DE LA POLÍTICA Y EL PLAN NACIONAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

INTERVENCIÓN NUTRICIONAL CON DESPARASITACION, SUPLEMENTACIÓN Y COMPLEMENTACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO



META SANITARIA

1.1.1.4.2.5 A 2015, DISMINUIR A 35.9% LA PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN HOMBRES DE 18 A 64 AÑOS; A 44.6% EN MUJERES DE 18 A 64 AÑOS; Y A 30.2% EN MUJERES DE 13 A 49 AÑOS.

INDICADOR DE LA META: LÍNEA DE BASE LEVANTADA CON LOS INDICADORES DE: 1) PREVALENCIA DE MALNUTRICIÓN SEGÚN IMC EN LA POBLACION DE 18 A 26 AÑOS. 2) PREVALENCIA DE MALNUTRICIÓN SEGÚN IMC EN LA POBLACIÓN DE 27 A 45 AÑOS. 3) PREVALENCIA DE MALNUTRICIÓN SEGÚN IMC EN LA POBLACIÓN DE 46 Y MÁS AÑOS.

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LÍNEA BASE: 1) NO EXISTE LÍNEA DE BASE. 2) NO EXISTE LÍNEA DE BASE. 3) NO EXISTE LÍNEA DE BASE.

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 1 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.4.2.5 A 2015, DISMINUIR A 35.9% LA PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN HOMBRES DE 18 A 64 AÑOS; A 44.6% EN MUJERES DE 18 A 64 AÑOS; Y A 30.2% EN MUJERES DE 13 A 49 AÑOS.

1.1.1.4.2.4 INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

LÍNEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN, INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL CON ENFOQUE ETNO-CULTURAL, PARA PROMOCIÓN DE PATRONES ALIMENTARIOS ADECUADOS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.4.2.5 A 2015, DISMINUIR A 35.9% LA PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN HOMBRES DE 18 A 64 AÑOS; A 44.6% EN MUJERES DE 18 A 64 AÑOS; Y A 30.2% EN MUJERES DE 13 A 49 AÑOS.

1.1.1.4.2.5 PLANES TERRITORIALES DE SAN

LÍNEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACION, SEGUIMIENTO Y ASESORIA A LOS MUNICIPIOS EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA



NUTRICIONAL DE LA POBLACION MAYOR DE 18 AÑOS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.4.2.5 A 2015, DISMINUIR A 35.9% LA PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN HOMBRES DE 18 A 64 AÑOS; A 44.6% EN MUJERES DE 18 A 64 AÑOS; Y A 30.2% EN MUJERES DE 13 A 49 AÑOS.

1.1.1.4.2.7 VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DEL ESTADO NUTRICIONAL

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACION, SEGUIMIENTO Y ASESORIA A LOS MUNICIPIOS EN LOS PROCESOS DE VIGILANCIA NUTRICIONAL DE LA POBLACION MAYOR DE 18 AÑOS

1.1.1.5 DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

COMPONENTE: 1.1.1.5.1 PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y EQUIDAD DE GÉNERO

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL.

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL.

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.5.1.1 PARA EL AÑO 2021, EL 80% DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES CONTARÁ POR LO MENOS CON UN ESPACIO TRANSECTORIAL Y COMUNITARIO, QUE COORDINARÁ LA PROMOCIÓN Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE ACCIONES DE CONCERTACIÓN Y COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA LA PROMOCIÓN Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS



CON ENFOQUE DIFERENCIAL

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: SIN DATO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.1.1 PARA EL AÑO 2021, EL 80% DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES CONTARÁ POR LO MENOS CON UN ESPACIO TRANSECTORIAL Y COMUNITARIO, QUE COORDINARÁ LA PROMOCIÓN Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.

1.1.1.5.1.2 COORDINACIÓN, TRANSECTORIAL Y COMUNITARIA

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

CONCERTACIÓN INTERSECTORIAL E INTERINSTITUCIONAL Y FOMENTO DE LA CONSTRUCCIÓN DE REDES SOCIALES PARA LA PROMOCIÓN Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS CON ENFOQUE ETNOCULTURAL

COMPONENTE: 1.1.1.5.2 PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DESDE UN ENFOQUE DE DERECHOS

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL.

Carga a la enfermedad

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN



COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL.

META SANITARIA

1.1.1.5.2.15 AL AÑO 2021, MANTENER LA PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR VIH EN MENOS DE 1% EN POBLACIÓN DE 15 A 49 AÑOS.

INDICADOR DE LA META: PREVALENCIA DE VIH

TIPO DE INDICADOR: PREVALENCIA

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LÍNEA BASE: 15,1 CASOS X 10.000 HABITANTES

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 15,1 PREVALENCIA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.15 AL AÑO 2021, MANTENER LA PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR VIH EN MENOS DE 1% EN POBLACIÓN DE 15 A 49 AÑOS.

1.1.1.5.2.28 PROMOCIÓN DE LA DEMANDA Y AMPLIACIÓN DE LA OFERTA DE ASESORÍA Y PRUEBA VOLUNTARIA

LÍNEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

DESARROLLO ESTRATEGIAS DE PROMOCION Y EDUCACION PARA EL USO DEL PRESERVATIVO COMO DOBLE PROTECCION Y PARA EL ABORDAJE DE GRUPOS POBLACIONALES DE MAYOR VULNERABILIDAD

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.15 AL AÑO 2021, MANTENER LA PREVALENCIA DE INFECCIÓN POR VIH EN MENOS DE 1% EN POBLACIÓN DE 15 A 49 AÑOS.

1.1.1.5.2.29 ACTUALIZACIÓN, DIFUSIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE GUÍAS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL POR VIH/SIDA

LÍNEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE LAS RESPONSABILIDADES DE MUNICIPIOS, EPS E IPS EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y GUÍAS DE ATENCIÓN RELACIONADAS CON SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO E IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE P Y P, PARA LOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL EN ITS Y VIH SIDA

META SANITARIA

1.1.1.5.2.4 PARA EL AÑO 2021, LA MORTALIDAD MATERNA EVITABLE SERÁ INFERIOR A 150 MUERTES ANUALES EN EL PAÍS.

INDICADOR DE LA META: RAZON DE MORTALIDAD MATERNA POR 100 MIL NACIDOS VIVOS - TASA DE MORTALIDAD PERINATAL POR 1000 NACIDOS VIVOS

TIPO DE INDICADOR: RAZÓN

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA´LANTE

LINEA BASE: 1) 55 X 100.000 NV - 2) 14,68 X 1000 NV

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 55-14,68 RAZÓN

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.4 PARA EL AÑO 2021, LA MORTALIDAD MATERNA EVITABLE SERÁ INFERIOR A 150 MUERTES ANUALES EN EL PAÍS.

1.1.1.5.2.1 FORTALECER INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE LAS RESPONSABILIDADES DE MUNICIPIOS, EPS E IPS EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y GUÍAS DE ATENCIÓN RELACIONADAS CON SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.4 PARA EL AÑO 2021, LA MORTALIDAD MATERNA EVITABLE SERÁ INFERIOR A 150 MUERTES ANUALES EN EL PAÍS.

1.1.1.5.2.4 POLÍTICA NACIONAL DE HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

LINEA DE ACCIÓN



GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACION DEL MODELO DE ATENCION HUMANIZADA EN LA MATERNIDAD SEGURA E IMPLEMENTACIÓN DE VIDEOCONFERENCIAS PARA ANALISIS DE CASOS Y DETERMINACIÓN DEL RIESGO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.4 PARA EL AÑO 2021, LA MORTALIDAD MATERNA EVITABLE SERÁ INFERIOR A 150 MUERTES ANUALES EN EL PAÍS.

1.1.1.5.2.5 CALIDAD EN LA ATENCIÓN

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO E IMPLEMENTACION DEL MODELO DE MATERNIDAD SEGURA Y OTRAS ESTRATEGIAS DE P Y P PARA EL PROGRAMA DE ATENCION MATERNO INFANTIL

META SANITARIA

1.1.1.5.2.7 A 2021, DISMINUIR LA PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES ALGUNA VEZ EMBARAZADAS AL 15%.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 22,6%

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 22,6 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.7 A 2021, DISMINUIR LA PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES ALGUNA VEZ EMBARAZADAS AL 15%.

1.1.1.5.2.12 AMPLIACIÓN DE LA RED DE SERVICIOS AMIGABLES PARA JÓVENES Y ADOLESCENTES

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE SERVICIOS AMIGABLES EN ARTICULACIÓN CON LA ESTRATEGIA



PESCC Y LA CATEDRA EN SALUD PUBLICA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.7 A 2021, DISMINUIR LA PROPORCIÓN DE ADOLESCENTES ALGUNA VEZ EMBARAZADAS AL 15%.

1.1.1.5.2.9 FORTALECIMIENTO DE LA OFERTA Y ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO E IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE P Y P PARA LOS PROGRAMAS DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ATENCION INTEGRAL A ADOLESCENTES

1.1.1.6 DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

COMPONENTE: 1.1.1.6.1 ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL.

Carga a la enfermedad

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL.

META SANITARIA

1.1.1.6.1.4 A 2021, SE LOGRA LA IMPLEMENTACIÓN PROGRESIVA Y SOSTENIDA DEL PLAN INTEGRAL E INTER-PROGRAMÁTICO PARA LA PREVENCIÓN, EL CONTROL Y LA ELIMINACIÓN DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS, PRIORIZADAS DE ACUERDO CON EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO LOCAL, EN LAS 36 ENTIDADES TERRITORIALES.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUNICIPIOS DE ALTA CARGA DE TUBERCULOSIS Y DE LEPRAS CON ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN PARA QUE IMPLEMENTEN LOS PLANES ESTRATÉGICOS DE TB Y LEPRAS



TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 13 MUNICIPIOS CON ALTA CARGA EN TUBERCULOSIS Y 16 MUNICIPIOS CON ALTA CARGA EN LEPROSIS

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.1.4 A 2021, SE LOGRA LA IMPLEMENTACIÓN PROGRESIVA Y SOSTENIDA DEL PLAN INTEGRAL E INTER-PROGRAMÁTICO PARA LA PREVENCIÓN, EL CONTROL Y LA ELIMINACIÓN DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS, PRIORIZADAS DE ACUERDO CON EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO LOCAL, EN LAS 36 ENTIDADES TERRITORIALES.

1.1.1.6.1.1 GESTIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VÍA AÉREA Y DE CONTACTO DIRECTO

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACIÓN Y OPERATIVIZACIÓN DEL PLAN ESTRATEGICO COLOMBIA LIBRE DE TUBERCULOSIS, EL PLAN ESTRATÉGICO DE LEPROSIS Y LA CIRCULAR 058 DE 2.009 DEL MPS, EN MUNICIPIOS ESTRATIFICADOS COMO DE ALTA CARGA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.1.4 A 2021, SE LOGRA LA IMPLEMENTACIÓN PROGRESIVA Y SOSTENIDA DEL PLAN INTEGRAL E INTER-PROGRAMÁTICO PARA LA PREVENCIÓN, EL CONTROL Y LA ELIMINACIÓN DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS, PRIORIZADAS DE ACUERDO CON EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO LOCAL, EN LAS 36 ENTIDADES TERRITORIALES.

1.1.1.6.1.12 DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y ARTICULACIÓN DE LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA EN SALUD

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN MUNICIPIOS ESTRATIFICADOS DE ALTA CARGA EN TUBERCULOSIS Y EN LEPROSIS

INTERVENCIÓN

VIGILANCIA Y EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE METAS DE CAPTACIÓN, TRATAMIENTO Y CURACIÓN DE



CASOS DE TB Y LEPRO EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.1.4 A 2021, SE LOGRA LA IMPLEMENTACIÓN PROGRESIVA Y SOSTENIDA DEL PLAN INTEGRAL E INTER-PROGRAMÁTICO PARA LA PREVENCIÓN, EL CONTROL Y LA ELIMINACIÓN DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DESATENDIDAS, PRIORIZADAS DE ACUERDO CON EL PERFIL EPIDEMIOLOGICO LOCAL, EN LAS 36 ENTIDADES TERRITORIALES.

1.1.1.6.1.7 ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN, COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

DIFUSIÓN DE LAS GUÍAS DE ATENCIÓN INTEGRAL, PROTOCOLOS Y PLANES ESTRATEGICOS DE TB Y LEPRO PARA PERSONAL DE SALUD E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS IEC PARA POBLACIÓN A RIESGO, VULNERABLES, CONTACTOS DE TUBERCULOSIS Y CONVIVIENTES DE LEPRO

META SANITARIA

1.1.1.6.1.6 A 2021, SE LOGRA LA REDUCCIÓN PROGRESIVA A MENOS DE 1,59 CASOS POR 100.000 HABITANTES DE LA MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS TB EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE CASOS CONFIRMADOS QUE ACCEDEN A DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA´LANTE

LINEA BASE: SIN DATO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.1.6 A 2021, SE LOGRA LA REDUCCIÓN PROGRESIVA A MENOS DE 1,59 CASOS POR 100.000 HABITANTES DE LA MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS TB EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

1.1.1.6.1.1 GESTIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VÍA AÉREA Y DE CONTACTO DIRECTO

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN



PROMOCIÓN DEL ACCESO OPORTUNO A DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS Y GESTIÓN Y CONTROL DEL STOK DE MEDICAMENTOS

META SANITARIA

1.1.1.6.1.7 A 2021, SE LOGRA LA DISMINUIR LA DISCAPACIDAD SEVERA POR ENFERMEDAD DE HANSEN ENTRE LOS CASOS NUEVOS, HASTA LLEGAR A UNA TASA DE 0.58 CASOS POR 1.000.000 HABITANTES CON DISCAPACIDAD GRADO 2 EN EL AÑO 2022.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE CASOS CONFIRMADOS QUE ACCEDEN A DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO OPORTUNO

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: CASOS CAPTADOS: 1236 - CASOS DETECTADOS: 196 - CASOS CURADOS: 176

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.1.7 A 2021, SE LOGRA LA DISMINUIR LA DISCAPACIDAD SEVERA POR ENFERMEDAD DE HANSEN ENTRE LOS CASOS NUEVOS, HASTA LLEGAR A UNA TASA DE 0.58 CASOS POR 1.000.000 HABITANTES CON DISCAPACIDAD GRADO 2 EN EL AÑO 2022.

1.1.1.6.1.1 GESTIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VÍA AÉREA Y DE CONTACTO DIRECTO

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

PROMOCIÓN DEL ACCESO OPORTUNO A DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LEPRO Y GESTIÓN Y CONTROL DEL STOK DE MEDICAMENTOS

COMPONENTE: 1.1.1.6.2 ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O



OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL.

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.6.2.1 A 2021, ALCANZAR EL 95% O MÁS DE COBERTURA EN TODOS LOS BIOLÓGICOS QUE HACEN PARTE DEL ESQUEMA NACIONAL, EN LAS POBLACIONES OBJETO DEL PROGRAMA.

INDICADOR DE LA META: COBERTURAS DE VACUNACIÓN

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 89,5% EN ANTIPOLIO Y PENTAVALENTE

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 95 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.2.1 A 2021, ALCANZAR EL 95% O MÁS DE COBERTURA EN TODOS LOS BIOLÓGICOS QUE HACEN PARTE DEL ESQUEMA NACIONAL, EN LAS POBLACIONES OBJETO DEL PROGRAMA.

1.1.1.6.2.2 IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN SIN BARRERAS, QUE DISMINUYA LAS OPORTUNIDADES PERDIDAS Y GARANTICE EL ACCESO A LA VACUNACIÓN

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE VACUNACIÓN MUNICIPALES Y CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DEL MSPS PARA ESTE PROGRAMA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.2.1 A 2021, ALCANZAR EL 95% O MÁS DE COBERTURA EN TODOS LOS BIOLÓGICOS QUE HACEN PARTE DEL ESQUEMA NACIONAL, EN LAS POBLACIONES OBJETO DEL PROGRAMA.

1.1.1.6.2.4 GARANTÍA DE LA SUFICIENCIA Y DISPONIBILIDAD, CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD, DE LOS INSUMOS, BIOLÓGICOS Y RED DE FRÍO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LINEA DE ACCIÓN



GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

DISPONIBILIDAD DE INSUMOS DE PAI Y GARANTÍA EN LA RED DE FRÍO DEL DEPARTAMENTO

META SANITARIA

1.1.1.6.2.2 A 2021, MANTENER EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL LA ERRADICACIÓN DE LA POLIOMIELITIS, Y CONSOLIDAR LA ELIMINACIÓN DEL SARAMPIÓN, LA RUBEOLA, EL SÍNDROME DE RUBEOLA CONGÉNITA Y EL TÉTANOS NEONATAL, Y CONTROLAR LA INCIDENCIA DE CASOS DE FIEBRE AMARILLA, DIFTERIA, TUBERCULOSIS MENÍNGEA, HEPATITIS A Y B, NEUMOCOCO, HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B, DIARREAS POR ROTAVIRUS, TOS FERINA, PAROTIDITIS E INFLUENZA.

INDICADOR DE LA META: COBERTURA DE VACUNACIÓN

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 93,4% EN TRIPLE VIRAL Y FIEBRE AMARILLA

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 95 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.2.2 A 2021, MANTENER EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL LA ERRADICACIÓN DE LA POLIOMIELITIS, Y CONSOLIDAR LA ELIMINACIÓN DEL SARAMPIÓN, LA RUBEOLA, EL SÍNDROME DE RUBEOLA CONGÉNITA Y EL TÉTANOS NEONATAL, Y CONTROLAR LA INCIDENCIA DE CASOS DE FIEBRE AMARILLA, DIFTERIA, TUBERCULOSIS MENÍNGEA, HEPATITIS A Y B, NEUMOCOCO, HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B, DIARREAS POR ROTAVIRUS, TOS FERINA, PAROTIDITIS E INFLUENZA.

1.1.1.6.2.1 GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO QUE ORIENTE LA INCLUSIÓN DE NUEVAS VACUNAS, EL MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL COMPORTAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y EL IMPACTO DE LA VACUNACIÓN A NIVEL NACIONAL Y LOCAL

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

PARTICIPACIÓN EN EL PLAN NACIONAL DEL CONTROL DE FIEBRE AMARILLA

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN CON NUEVOS BIOLÓGICOS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.2.2 A 2021, MANTENER EN TODO EL TERRITORIO



NACIONAL LA ERRADICACIÓN DE LA POLIOMIELITIS, Y CONSOLIDAR LA ELIMINACIÓN DEL SARAMPIÓN, LA RUBEOLA, EL SÍNDROME DE RUBEOLA CONGÉNITA Y EL TÉTANOS NEONATAL, Y CONTROLAR LA INCIDENCIA DE CASOS DE FIEBRE AMARILLA, DIFTERIA, TUBERCULOSIS MENÍNGEA, HEPATITIS A Y B, NEUMOCOCO, HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B, DIARREAS POR ROTAVIRUS, TOS FERINA, PAROTIDITIS E INFLUENZA.

1.1.1.6.2.4 GARANTÍA DE LA SUFICIENCIA Y DISPONIBILIDAD, CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD, DE LOS INSUMOS, BIOLÓGICOS Y RED DE FRÍO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

APOYO LOGÍSTICO A LAS ACCIONES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA PAI EN EL DEPARTAMENTO

COMPONENTE: 1.1.1.6.3 CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO- EPIDÉMICAS

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

Carga a la enfermedad

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

META SANITARIA

1.1.1.6.3.1 A 2021, LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRADA PARA LA VIGILANCIA, PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y LAS ZONOSIS, ESTÁ IMPLEMENTADA INTERSECTORIALMENTE EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUNICIPIOS CON VIGILANCIA Y CONTROL DE OTRAS ENFERMEDADES ZONOTICAS DIFERENTES A LA RABIA

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE



FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: NO DATO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.1 A 2021, LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRADA PARA LA VIGILANCIA, PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y LAS ZONOSIS, ESTÁ IMPLEMENTADA INTERSECTORIALMENTE EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

1.1.1.6.3.11 DESARROLLO, FORTALECIMIENTO Y ARTICULACIÓN DE LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA EN SALUD

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

DISEÑO Y REALIZACIÓN DEL ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD EN ZONOSIS

INTERVENCIÓN

LEVANTAMIENTO Y ENVÍO DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA POR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL MSPS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.1 A 2021, LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRADA PARA LA VIGILANCIA, PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y LAS ZONOSIS, ESTÁ IMPLEMENTADA INTERSECTORIALMENTE EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

1.1.1.6.3.3 MOVILIZACIÓN DE ACTORES INSTITUCIONALES, SECTORIALES E INTERSECTORIALES PARA LA ADOPCIÓN DE POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PLANES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. ARTICULACIÓN DE LOS ACTORES Y SECTORES DEL SISTEMA NACIONAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN PARA EL FOMENTO DE LA GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO Y TECNOLOGÍAS QUE PERMITAN LA REORIENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LAS INTERVENCIONES DE LAS POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PLANES EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

CONVOCATORIA A CONSEJO DEPARTAMENTAL DE ZONOSIS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.1 A 2021, LA ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRADA PARA LA VIGILANCIA, PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y LAS ZONOSIS, ESTÁ IMPLEMENTADA INTERSECTORIALMENTE EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.



1.1.1.6.3.6 ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN, COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS IEC - EN MEDIOS MASIVOS Y ALTERNATIVOS DE COMUNICACION - PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS

META SANITARIA

1.1.1.6.3.4 A 2021, SE REDUCE O MANTIENE LA LETALIDAD POR DENGUE GRAVE A <2%, EN LA NACIÓN, DEPARTAMENTOS, DISTRITOS Y MUNICIPIOS.

INDICADOR DE LA META: 1) TASA DE MORBILIDAD POR DENGUE - 2) TASA DE LETALIDAD POR DENGUE

TIPO DE INDICADOR: TASA

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 1) 450 CASOS X 100.000 HABITANTES 2) 2%

AÑO BASE: 2010

VALOR ESPERADO: <450-<2 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.4 A 2021, SE REDUCE O MANTIENE LA LETALIDAD POR DENGUE GRAVE A <2%, EN LA NACIÓN, DEPARTAMENTOS, DISTRITOS Y MUNICIPIOS.

1.1.1.6.3.1 GESTIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES ETV Y ZONOSIS, QUE INCLUYE: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS INTERSECTORIALES DE ENTORNOS SALUDABLES EN LOS ÁMBITOS DE VIVIENDA Y ESCOLAR, MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, Y LA METODOLOGÍA COMBI (COMUNICACIÓN PARA INFLUENCIAR COMPORTAMIENTOS, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS), EN LOS ÁMBITOS INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO, ARTICULADAS CON LOS SECTORES SALUD, VIVIENDA, EDUCACIÓN, CULTURA, AMBIENTE, AGRICULTURA, INDUSTRIA Y COMERCIO Y TURISMO, Y ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS PARA LAS ETV. DESARROLLO DE ACCIONES PREVENTIVAS DE LA EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DE LAS ETV Y ZONOSIS EN EL ÁMBITO INDIVIDUAL Y LABORAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO, EN GRUPOS POBLACIONALES FOCALIZADOS, Y EL CORRESPONDIENTE CONTROL SOSTENIBLE DE FOCOS DE LAS ETV, ARTICULADO A LOS SECTORES DE SALUD, TRABAJO, AMBIENTE, VIVIENDA, MINAS, AGRICULTURA, TURISMO, TRANSPORTE Y ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS. ORGANIZACIÓN O REORGANIZACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y ZONOSIS, EN LOS NIVELES NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y DE LOS MUNICIPIOS CATEGORÍA ESPECIAL, 1, 2 Y 3, ORIENTANDO LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS (HUMANOS, LOGÍSTICOS, INSUMOS CRÍTICOS, MEDICAMENTOS Y FINANCIEROS) DE MANERA EFICIENTE Y EFECTIVA.



LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL INTEGRADO PARA DENGUE CON PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA EGI PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ETV

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA COMBI

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A IPS DEL DEPARTAMENTO EN LA APLICACIÓN DE LA GUÍA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE DENGUE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.4 A 2021, SE REDUCE O MANTIENE LA LETALIDAD POR DENGUE GRAVE A <2%, EN LA NACIÓN, DEPARTAMENTOS, DISTRITOS Y MUNICIPIOS.

1.1.1.6.3.6 ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN, COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

ESTRATEGIAS IEC EN MUNICIPIOS A RIESGO PARA DENGUE

META SANITARIA

1.1.1.6.3.5 A 2021, SE REDUCE EN UN 80% LA MORTALIDAD POR MALARIA EN TODAS LAS ENTIDADES TERRITORIALES, DE MANERA PROGRESIVA Y SOSTENIDA.

INDICADOR DE LA META: 1) TASA DE MORBILIDAD POR MALARIA POR 100.000 HABITANTES - Y - 2) NÚMERO DE CASOS DE MUERTE POR MALARIA POR AÑO

TIPO DE INDICADOR: TASA



FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: POR DEBAJO DE 351 CASOS POR CADA 100.000 HAB/AÑO

AÑO BASE: 2010

VALOR ESPERADO: <351-1 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.5 A 2021, SE REDUCE EN UN 80% LA MORTALIDAD POR MALARIA EN TODAS LAS ENTIDADES TERRITORIALES, DE MANERA PROGRESIVA Y SOSTENIDA.

1.1.1.6.3.1 GESTIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES ETV Y ZONOSIS, QUE INCLUYE: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS INTERSECTORIALES DE ENTORNOS SALUDABLES EN LOS ÁMBITOS DE VIVIENDA Y ESCOLAR, MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, Y LA METODOLOGÍA COMBI (COMUNICACIÓN PARA INFLUENCIAR COMPORTAMIENTOS, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS), EN LOS ÁMBITOS INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO, ARTICULADAS CON LOS SECTORES SALUD, VIVIENDA, EDUCACIÓN, CULTURA, AMBIENTE, AGRICULTURA, INDUSTRIA Y COMERCIO Y TURISMO, Y ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS PARA LAS ETV. DESARROLLO DE ACCIONES PREVENTIVAS DE LA EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DE LAS ETV Y ZONOSIS EN EL ÁMBITO INDIVIDUAL Y LABORAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO, EN GRUPOS POBLACIONALES FOCALIZADOS, Y EL CORRESPONDIENTE CONTROL SOSTENIBLE DE FOCOS DE LAS ETV, ARTICULADO A LOS SECTORES DE SALUD, TRABAJO, AMBIENTE, VIVIENDA, MINAS, AGRICULTURA, TURISMO, TRANSPORTE Y ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS. ORGANIZACIÓN O REORGANIZACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y ZONOSIS, EN LOS NIVELES NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y DE LOS MUNICIPIOS CATEGORÍA ESPECIAL, 1, 2 Y 3, ORIENTANDO LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS (HUMANOS, LOGÍSTICOS, INSUMOS CRÍTICOS, MEDICAMENTOS Y FINANCIEROS) DE MANERA EFICIENTE Y EFECTIVA.

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS ANTIMALARICOS EN LA RED PRESTADORA

INTERVENCIÓN

PROMOCION, PREVENION, VIGILANCIA Y CONTROL PARA LA MALARIA EN MUNICIPIOS DE ALTO RIESGO

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A IPS DEL DEPARTAMENTO EN LA APLICACIÓN DE LA GUIA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE MALARIA



META SANITARIA

1.1.1.6.3.6 A 2021, SE REDUCE EN UN 30% LA LETALIDAD POR ENFERMEDAD DE CHAGAS AGUDO, EN TODAS LAS ENTIDADES TERRITORIALES DEL PAÍS, DE MANERA PROGRESIVA Y SOSTENIDA.

INDICADOR DE LA META: NÚMERO DE MUNICIPIOS PRIORIZADOS CON INTERRUPCIÓN DE LA TRANSMISIÓN

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: DOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 2 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.6 A 2021, SE REDUCE EN UN 30% LA LETALIDAD POR ENFERMEDAD DE CHAGAS AGUDO, EN TODAS LAS ENTIDADES TERRITORIALES DEL PAÍS, DE MANERA PROGRESIVA Y SOSTENIDA.

1.1.1.6.3.1 GESTIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES ETV Y ZONOSIS, QUE INCLUYE: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS INTERSECTORIALES DE ENTORNOS SALUDABLES EN LOS ÁMBITOS DE VIVIENDA Y ESCOLAR, MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, Y LA METODOLOGÍA COMBI (COMUNICACIÓN PARA INFLUENCIAR COMPORTAMIENTOS, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS), EN LOS ÁMBITOS INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO, ARTICULADAS CON LOS SECTORES SALUD, VIVIENDA, EDUCACIÓN, CULTURA, AMBIENTE, AGRICULTURA, INDUSTRIA Y COMERCIO Y TURISMO, Y ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS PARA LAS ETV. DESARROLLO DE ACCIONES PREVENTIVAS DE LA EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DE LAS ETV Y ZONOSIS EN EL ÁMBITO INDIVIDUAL Y LABORAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO, EN GRUPOS POBLACIONALES FOCALIZADOS, Y EL CORRESPONDIENTE CONTROL SOSTENIBLE DE FOCOS DE LAS ETV, ARTICULADO A LOS SECTORES DE SALUD, TRABAJO, AMBIENTE, VIVIENDA, MINAS, AGRICULTURA, TURISMO, TRANSPORTE Y ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS. ORGANIZACIÓN O REORGANIZACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y ZONOSIS, EN LOS NIVELES NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y DE LOS MUNICIPIOS CATEGORÍA ESPECIAL, 1, 2 Y 3, ORIENTANDO LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS (HUMANOS, LOGÍSTICOS, INSUMOS CRÍTICOS, MEDICAMENTOS Y FINANCIEROS) DE MANERA EFICIENTE Y EFECTIVA.

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

IDENTIFICACIÓN, INTERVENCIÓN Y MANEJO DE BROTES DE CHAGAS AGUDO EN LOS MUNICIPIOS SELECCIONADOS Y A RIESGO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.6 A 2021, SE REDUCE EN UN 30% LA LETALIDAD POR ENFERMEDAD DE CHAGAS AGUDO, EN TODAS LAS ENTIDADES TERRITORIALES DEL PAÍS, DE MANERA



PROGRESIVA Y SOSTENIDA.

1.1.1.6.3.7 ARTICULACIÓN INTER-PROGRAMÁTICA SECTORIAL E INTERSECTORIAL PARA EL DESARROLLO DE INTERVENCIONES QUE DISMINUYAN EL RIESGO DE ADQUIRIR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

INTERRUPCIÓN DE LA TRANSMISIÓN VECTORIAL INTRADOMICILIARIA EN AREAS RURALES DE CUCUTÁ Y EL ZULIA

META SANITARIA

1.1.1.6.3.8 A 2021, SE LOGRA LA REDUCCIÓN PROGRESIVA Y SOSTENIDA DEL NÚMERO DE MUERTES POR LEISHMANIASIS VISCERAL EN UN 50%, EN TODAS LAS ENTIDADES TERRITORIALES.

INDICADOR DE LA META: NÚMERO DE FOCOS INTERVENIDOS EN LOS MUNICIPIOS A RIESGO

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: MUNICIPIOS A RIESGO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 90 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.8 A 2021, SE LOGRA LA REDUCCIÓN PROGRESIVA Y SOSTENIDA DEL NÚMERO DE MUERTES POR LEISHMANIASIS VISCERAL EN UN 50%, EN TODAS LAS ENTIDADES TERRITORIALES.

1.1.1.6.3.1 GESTIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES ETV Y ZONOSIS, QUE INCLUYE: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS INTERSECTORIALES DE ENTORNOS SALUDABLES EN LOS ÁMBITOS DE VIVIENDA Y ESCOLAR, MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, Y LA METODOLOGÍA COMBI (COMUNICACIÓN PARA INFLUENCIAR COMPORTAMIENTOS, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS), EN LOS ÁMBITOS INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO, ARTICULADAS CON LOS SECTORES SALUD, VIVIENDA, EDUCACIÓN, CULTURA, AMBIENTE, AGRICULTURA, INDUSTRIA Y COMERCIO Y TURISMO, Y ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS PARA LAS ETV. DESARROLLO DE ACCIONES PREVENTIVAS DE LA EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DE LAS ETV Y ZONOSIS EN EL ÁMBITO INDIVIDUAL Y LABORAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO, EN GRUPOS POBLACIONALES FOCALIZADOS, Y EL CORRESPONDIENTE CONTROL SOSTENIBLE DE FOCOS DE LAS ETV, ARTICULADO A LOS SECTORES DE SALUD, TRABAJO, AMBIENTE, VIVIENDA, MINAS, AGRICULTURA, TURISMO, TRANSPORTE Y ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS. ORGANIZACIÓN O REORGANIZACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y ZONOSIS, EN LOS NIVELES NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y DE LOS MUNICIPIOS CATEGORÍA ESPECIAL, 1, 2 Y 3, ORIENTANDO LA



GESTIÓN DE LOS RECURSOS (HUMANOS, LOGÍSTICOS, INSUMOS CRÍTICOS, MEDICAMENTOS Y FINANCIEROS) DE MANERA EFICIENTE Y EFECTIVA.

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA LEISHMANIASIS EN MUNICIPIOS A RIESGO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.8 A 2021, SE LOGRA LA REDUCCIÓN PROGRESIVA Y SOSTENIDA DEL NÚMERO DE MUERTES POR LEISHMANIASIS VISCERAL EN UN 50%, EN TODAS LAS ENTIDADES TERRITORIALES.

1.1.1.6.3.6 ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN, COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

ESTRATEGIAS IEC EN MUNICIPIOS A RIESGO PARA LEISHMANIASIS

META SANITARIA

1.1.1.6.3.9 A 2021, SE LOGRA ELIMINAR LA MORTALIDAD POR RABIA POR VARIANTES 1 Y 2, Y DISMINUIR EN UN 30% LA MORTALIDAD POR ESPECIES SILVESTRES.

INDICADOR DE LA META: 1) NÚMERO DE CASOS RABIA HUMANA Y 2) NÚMERO DE CASOS DE RABIA CANINA Y FELINA

TIPO DE INDICADOR: CASOS

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 0 - 0

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 0-0 CASOS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.9 A 2021, SE LOGRA ELIMINAR LA MORTALIDAD POR RABIA POR VARIANTES 1 Y 2, Y DISMINUIR EN UN 30% LA MORTALIDAD POR ESPECIES SILVESTRES.

1.1.1.6.3.1 GESTIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES ETV Y ZONOSIS, QUE INCLUYE: IMPLEMENTACIÓN DE



ESTRATEGIAS INTERSECTORIALES DE ENTORNOS SALUDABLES EN LOS ÁMBITOS DE VIVIENDA Y ESCOLAR, MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, Y LA METODOLOGÍA COMBI (COMUNICACIÓN PARA INFLUENCIAR COMPORTAMIENTOS, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS), EN LOS ÁMBITOS INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO, ARTICULADAS CON LOS SECTORES SALUD, VIVIENDA, EDUCACIÓN, CULTURA, AMBIENTE, AGRICULTURA, INDUSTRIA Y COMERCIO Y TURISMO, Y ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS PARA LAS ETV. DESARROLLO DE ACCIONES PREVENTIVAS DE LA EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DE LAS ETV Y ZONOSIS EN EL ÁMBITO INDIVIDUAL Y LABORAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO, EN GRUPOS POBLACIONALES FOCALIZADOS, Y EL CORRESPONDIENTE CONTROL SOSTENIBLE DE FOCOS DE LAS ETV, ARTICULADO A LOS SECTORES DE SALUD, TRABAJO, AMBIENTE, VIVIENDA, MINAS, AGRICULTURA, TURISMO, TRANSPORTE Y ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS. ORGANIZACIÓN O REORGANIZACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y ZONOSIS, EN LOS NIVELES NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y DE LOS MUNICIPIOS CATEGORÍA ESPECIAL, 1, 2 Y 3, ORIENTANDO LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS (HUMANOS, LOGÍSTICOS, INSUMOS CRÍTICOS, MEDICAMENTOS Y FINANCIEROS) DE MANERA EFICIENTE Y EFECTIVA.

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

EVALUACION Y SEGUIMIENTO A LA UTILIZACIÓN DEL SUERO Y VACUNA ANTIRRÁBICA HUMANA

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A LAS IPS EN LA APLICACION DE GUÍAS Y PROTOCOLOS DE ATENCIÓN EN RABIA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.9 A 2021, SE LOGRA ELIMINAR LA MORTALIDAD POR RABIA POR VARIANTES 1 Y 2, Y DISMINUIR EN UN 30% LA MORTALIDAD POR ESPECIES SILVESTRES.

1.1.1.6.3.6 ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN, COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO DE ESTRATEGIAS IEC EN MEDIOS MASIVOS Y ALTERNATIVOS DE COMUNICACION, PARA PREVENCIÓN DE RABIA ANIMAL

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.9 A 2021, SE LOGRA ELIMINAR LA MORTALIDAD POR RABIA POR VARIANTES 1 Y 2, Y DISMINUIR EN UN 30% LA MORTALIDAD POR ESPECIES SILVESTRES.

1.1.1.6.3.9 GENERACIÓN DE CAPACIDADES TERRITORIALES, INSTITUCIONALES, COMUNITARIAS Y DEL TALENTO HUMANO

LINEA DE ACCIÓN



GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO Y CAPACITACIÓN DEL TALENTO HUMANO

1.1.1.7 DIMENSIÓN SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

COMPONENTE: 1.1.1.7.1 GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* PROPENDER POR SENSIBILIZAR A LA COMUNIDAD EN GENERAL SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO DEL ENTORNO, SU COORDINACIÓN EFECTIVA Y LA MITIGACIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.7.1.1 A 2021, SE LOGRA LA FORMULACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DEL PLAN NACIONAL SECTORIAL DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO DE DESASTRES ARTICULADO INTERSECTORIALMENTE A LOS DEMÁS SECTORES ESTATALES.

INDICADOR DE LA META: 1) NÚMERO DE CLOPADS DE MUNICIPIOS CAPACITADOS. 2) NÚMERO DE MUNICIPIOS CAPACITADOS EN MAPAS DE RIESGO Y PLANES DE CONTINGENCIA. Y 3) NÚMERO DE CENTROS COMERCIALES CAPACITADOS

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 1) CLOPADS DE LOS 40 MUNICIPIOS CONFORMADOS PERO NO CAPACITADOS NI OPERATIVOS. 2) LA MAYORÍA DE MUNICIPIOS NO CUENTAN CON PERSONAL CAPACITADO EN MAPAS DE RIESGO NI PLANES DE CONTINGENCIA. Y 3) UN PORCENTAJE BAJO DE CENTROS COMERCIALES DE LAS PRINCIPALES CIUDADES DEL DEPARTAMENTO, DISPONE DE PLANES DE CONTINGENCIA PARA EMERGENCIAS O DESASTRES

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 40-40-20 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.7.1.1 A 2021, SE LOGRA LA FORMULACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DEL PLAN NACIONAL SECTORIAL DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO DE DESASTRES



ARTICULADO INTERSECTORIALMENTE A LOS DEMÁS SECTORES ESTATALES.

1.1.1.7.1.2 PLANIFICACIÓN DE LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO DE DESASTRES

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

CAPACITACIÓN EN ELABORACIÓN DE PLANES DE CONTINGENCIA AL PERSONAL DE CENTROS COMERCIALES DE CÚCUTA, PAMPLONA Y OCAÑA

INTERVENCIÓN

CAPACITACIÓN EN MAPAS DE RIESGO Y PLANES DE CONTINGENCIA PARA LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

INTERVENCIÓN

CAPACITACIÓN Y ASESORÍA A LOS CLOPADS MUNICIPALES

META SANITARIA

1.1.1.7.1.3 A 2021, SE LOGRA MEJORAR EL ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA EN EL 100% DE LOS HOSPITALES PRIORIZADOS.

INDICADOR DE LA META: 1) NÚMERO DE ESE CON PHE SOCIALIZADO A SU INTERIOR Y 2) NÚMERO DE IPS PRIVADAS CAPACITADAS EN ELABORACIÓN DE PLANES DE CONTINGENCIA ANTE EMERGENCIA Y/O DESASTRE

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 1) 75% DE LAS ESE CUENTAN CON PHE PERO NO TODAS LO HAN SOCIALIZADO A SU INTERIOR. Y 2) BAJO PORCENTAJE DE IPS PRIVADAS HAN SIDO CAPACITADAS EN ELABORACIÓN DE PLANES DE CONTINGENCIA

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 16-20 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.7.1.3 A 2021, SE LOGRA MEJORAR EL ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA EN EL 100% DE LOS HOSPITALES PRIORIZADOS.

1.1.1.7.1.2 PLANIFICACIÓN DE LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO DE DESASTRES

LINEA DE ACCIÓN



GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

CAPACITACIÓN EN ELABORACIÓN DE PLANES DE CONTINGENCIA AL PERSONAL DE IPS PRIVADAS DE CÚCUTA, PAMPLONA, OCAÑA, TIBÚ Y ABREGO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.7.1.3 A 2021, SE LOGRA MEJORAR EL ÍNDICE DE SEGURIDAD HOSPITALARIA EN EL 100% DE LOS HOSPITALES PRIORIZADOS.

1.1.1.7.1.4 FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA HOSPITALES SEGUROS FRENTE A LOS DESASTRES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

ACTUALIZACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE LOS PLANES HOSPITALARIOS DE EMERGENCIAS EN LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO

COMPONENTE: 1.1.1.7.2 RESPUESTA EN SALUD ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* PROPENDER POR SENSIBILIZAR A LA COMUNIDAD EN GENERAL SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO DEL ENTORNO, SU COORDINACIÓN EFECTIVA Y LA MITIGACIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.7.2.1 A 2021, SE LOGRA QUE EL 100% DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES RESPONDAN CON EFICACIA Y ANTE LAS EMERGENCIAS Y DESASTRES QUE ENFRENTEN.

INDICADOR DE LA META: NÚMERO DE MUNICIPIOS CAPACITADOS EN PRIMER RESPONDIENTE COMUNITARIO O RCP

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO



FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA´LANTE

LINEA BASE: ALTO PORCENTAJE DE MUNICIPIOS NO DISPONEN DE GRUPOS POBLACIONALES CAPACITADOS EN PRIMER RESPONDIENTE COMUNITARIO O RCP

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 40 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.7.2.1 A 2021, SE LOGRA QUE EL 100% DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES RESPONDAN CON EFICACIA Y ANTE LAS EMERGENCIAS Y DESASTRES QUE ENFRENTEN.

1.1.1.7.2.1 FORTALECIMIENTO DEN LA CAPACIDAD SECTORIAL, TRANSECTORIAL Y COMUNITARIA PARA DETECTAR Y RESPONDER A EVENTOS DE IMPORTANCIA NACIONAL E INTERNACIONAL

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

CAPACITACIÓN EN PRIMER RESPONDIENTE COMUNITARIO O RCP EN LOS MUNICIPIOS DE NORTE DE SANTANDER

META SANITARIA

1.1.1.7.2.2 A 2021, SE LOGRA IMPLEMENTAR EL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS EN EL 50% DE LOS MUNICIPIOS DEL PAÍS.

INDICADOR DE LA META: COBERTURA DEL CRUE CON MÉDICOS Y CON RADIO-OPERADORES

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA´LANTE

LINEA BASE: 70% DE COBERTURA CON MÉDICO Y100% DE COBERTURA CON RADIO OPERADORES

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 75-100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.7.2.2 A 2021, SE LOGRA IMPLEMENTAR EL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS EN EL 50% DE LOS MUNICIPIOS DEL PAÍS.

1.1.1.7.2.2 FORTALECER LA ESTRATEGIA NACIONAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

LINEA DE ACCIÓN



GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO DEL CRUE CON COBERTURA DE MÉDICO Y RADIO OPERADORES

META SANITARIA

1.1.1.7.2.4 A 2021, SE LOGRA FORTALECER LA RED NACIONAL DE BANCOS DE SANGRE Y SERVICIOS TRANSFUSIONALES.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE BANCOS DE SANGRE Y SERVICIOS DE TRANSFUSIÓN CON ASISTENCIA TÉCNICA - NÚMERO DE JORNADAS DE DONACIÓN DE SANGRE

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 4 BANCOS - 16 SERVICIOS TRANSFUSIONALES - 2 JORNADAS DE DONACIÓN DE SANGRE

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.7.2.4 A 2021, SE LOGRA FORTALECER LA RED NACIONAL DE BANCOS DE SANGRE Y SERVICIOS TRANSFUSIONALES.

1.1.1.7.2.4 RED NACIONAL DE BANCOS DE SANGRE Y SERVICIOS TRANSFUSIONALES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ASISTENCIA TÉCNICA A LOS BANCOS DE SANGRE Y LOS SERVICIOS DE TRANSFUSIÓN

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

REALIZACIÓN DE JORNADAS DE DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE

1.1.1.8 DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL

COMPONENTE: 1.1.1.8.1 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBJETIVOS SANITARIOS



Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* DISPONER DE UN SISTEMA DE VIGILANCIA DE ACCIDENTES DE TRABAJO EN LA POBLACION TRABAJADORA INFORMAL Y GARANTIZAR ACCIONES DE SALUD PUBLICA, PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA SANITARIA Y OCUPACIONAL EN ÁMBITOS LABORALES INFORMALES

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.8.1.2 A 2021, SE LOGRA FORTALECER LAS INSTANCIAS DE GESTIÓN INTERSECTORIAL, A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y MUNICIPAL.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE ÁMBITOS LABORALES CON IVC - SANITARIA Y OCUPACIONAL -

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 7,5% ESTABLECIMIENTOS CON IVC

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 50 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.8.1.2 A 2021, SE LOGRA FORTALECER LAS INSTANCIAS DE GESTIÓN INTERSECTORIAL, A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y MUNICIPAL.

1.1.1.8.1 .6 PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS DERIVADOS DEL TRABAJO EN EL SECTOR FORMAL DE LA ECONOMÍA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS SANITARIOS Y OCUPACIONALES EN LOS AMBIENTES LABORALES INFORMALES DEL DEPARTAMENTO

META SANITARIA



1.1.1.8.1.4 A 2021, SE LOGRA ASEGURAR LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN LA POBLACIÓN DEL SECTOR INFORMAL DE LA ECONOMÍA.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUNICIPIOS CON ACCIONES DE PYP EN SALUD PÚBLICA A TRABAJADORES

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LÍNEA BASE: 65% DE LOS MUNICIPIOS CON ACCIONES DE P Y P

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.8.1.4 A 2021, SE LOGRA ASEGURAR LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN LA POBLACIÓN DEL SECTOR INFORMAL DE LA ECONOMÍA.

1.1.1.8.1 .1 FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

LÍNEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ELABORACIÓN Y DESARROLLO DE PLANES OPERATIVOS ANUALES PARA EL EJE DE RIESGOS PROFESIONALES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.8.1.4 A 2021, SE LOGRA ASEGURAR LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN LA POBLACIÓN DEL SECTOR INFORMAL DE LA ECONOMÍA.

1.1.1.8.1 .5 PROMOCIÓN DE ENTORNOS LABORALES SALUDABLES EN EL SECTOR FORMAL E INFORMAL DE LA ECONOMÍA

LÍNEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE P Y P EN SALUD PÚBLICA Y OCUPACIONAL CON POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL, EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

COMPONENTE: 1.1.1.8.2 SITUACIONES PREVALENTES DE ORIGEN LABORAL



OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* DISPONER DE UN SISTEMA DE VIGILANCIA DE ACCIDENTES DE TRABAJO EN LA POBLACION TRABAJADORA INFORMAL Y GARANTIZAR ACCIONES DE SALUD PUBLICA, PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y VIGILANCIA SANITARIA Y OCUPACIONAL EN ÁMBITOS LABORALES INFORMALES

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.8.2.1 A 2021 SE REDUCE EL SUB-REGISTRO DE LOS EVENTOS OCUPACIONALES MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO EN SALUD PARA LA CALIFICACIÓN DEL ORIGEN DE LOS EVENTOS Y PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUNICIPIOS QUE NOTIFICAN ACCIDENTES LABORALES EN TRABAJADORES INFORMALES

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO UNO DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 60%

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.8.2.1 A 2021 SE REDUCE EL SUB-REGISTRO DE LOS EVENTOS OCUPACIONALES MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO DEL TALENTO HUMANO EN SALUD PARA LA CALIFICACIÓN DEL ORIGEN DE LOS EVENTOS Y PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL.

1.1.1.8.2 .2 DETERMINAR LOS PERFILES DE MORBIMORTALIDAD DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

CAPACITACIÓN Y SEGUIMIENTO A MUNICIPIOS, EN PROTOCOLO DE AT- EP PARA NOTIFICACIÓN



DIMENSIONES TRANSVERSALES

1.1.1.9 DIMENSIÓN TRANSVERSAL GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES

COMPONENTE: 1.1.1.9.1 DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* MANTENER EN LOS 40 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO 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 - VICTIMAS DE LA VIOLENCIA, POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, ADULTOS MAYORES, MUJERES, POBLACIÓN INDÍGENA, POBLACIÓN INFANTIL, ADOLESCENTE Y JOVEN

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLAZAMIENTO DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.9.1.1 A 2015 SE HABRÁ IMPLEMENTADO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL EL MARCO ESTRATÉGICO Y OPERATIVO DE LOS PRIMEROS MIL DÍAS DE VIDA, DESDE LA GESTACIÓN HASTA CUMPLIR LOS DOS AÑOS DE VIDA.

INDICADOR DE LA META: LÍNEA DE BASE LEVANTADA CON LOS INDICADORES DE PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN EN MUJERES GESTANTES

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LÍNEA BASE: NO EXISTE LÍNEA DE BASE

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 1 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.1.1 A 2015 SE HABRÁ IMPLEMENTADO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL EL MARCO ESTRATÉGICO Y OPERATIVO DE LOS PRIMEROS MIL DÍAS DE VIDA, DESDE LA GESTACIÓN HASTA CUMPLIR LOS DOS AÑOS DE VIDA.



1.1.1.9.1.24 IMPLEMENTACIÓN NACIONAL Y TERRITORIAL DE LA POLÍTICA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

INTERVENCIÓN NUTRICIONAL A MUJERES GESTANTES Y LACTANTES, CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.1.1 A 2015 SE HABRÁ IMPLEMENTADO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL EL MARCO ESTRATÉGICO Y OPERATIVO DE LOS PRIMEROS MIL DÍAS DE VIDA, DESDE LA GESTACIÓN HASTA CUMPLIR LOS DOS AÑOS DE VIDA.

1.1.1.9.1.6 ASEGURAR LA ARQUITECTURA INSTITUCIONAL PARA GESTIONAR LA SALUD PÚBLICA TERRITORIAL QUE PERMITA DISPONER DE TALENTO HUMANO CUALIFICADO, PERTINENTE Y SUFICIENTE

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

CAPACITACIÓN A NUTRICIONISTAS - DIETISTAS EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y ACTUALIZACIÓN EN NUTRICIÓN

META SANITARIA

1.1.1.9.1.12 EN 2021 HABRÁ DISMINUIDO LA MORTALIDAD INFANTIL NACIONAL A MENOS DE 15 X 1.000 NACIDOS VIVOS.

INDICADOR DE LA META: TASA DE MORTALIDAD INFANTIL X 1000 NACIDOS VIVOS

TIPO DE INDICADOR: TASA

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 13,3 X 1000 NACIDOS VIVOS

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: <13,3 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.1.12 EN 2021 HABRÁ DISMINUIDO LA MORTALIDAD INFANTIL NACIONAL A MENOS DE 15 X 1.000 NACIDOS VIVOS.

1.1.1.9.1.24 IMPLEMENTACIÓN NACIONAL Y TERRITORIAL DE LA POLÍTICA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA



PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA AIEPI EN EL COMPONENTE COMUNITARIO EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO (EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD)

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

GESTIÓN Y ABOGACÍA PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y/O EXPANSIÓN DE LA ESTRATEGIA AIEPI EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

META SANITARIA

1.1.1.9.1.13 EN 2021 SE HABRÁ DISMINUIDO LA MORTALIDAD NACIONAL EN MENORES DE 5 AÑOS A MENOS DE 18 X 1.000 NACIDOS VIVOS.

INDICADOR DE LA META: TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS X 100000 HABITANTES

TIPO DE INDICADOR: TASA

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 271 X 100000 HABITANTES

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: <271 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.1.13 EN 2021 SE HABRÁ DISMINUIDO LA MORTALIDAD NACIONAL EN MENORES DE 5 AÑOS A MENOS DE 18 X 1.000 NACIDOS VIVOS.

1.1.1.9.1.24 IMPLEMENTACIÓN NACIONAL Y TERRITORIAL DE LA POLÍTICA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN



FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA AIEPI EN EL COMPONENTE CLINICO EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO (EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD)

META SANITARIA

1.1.1.9.1.18 EN EL 2016 EL 100% DE LAS SECRETARIAS DE SALUD DE LOS MUNICIPIOS Y LOS DEPARTAMENTOS IMPLEMENTAN ESTRATEGIAS PARA FORTALECER LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD, MATERNO-INFANTIL.

INDICADOR DE LA META: 1) LÍNEA DE BASE DE PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN EN GESTANTES - 2) LÍNEA DE BASE DE PREVALENCIA DE OBESIDAD EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LÍNEA BASE: 1) NO EXISTE LÍNEA DE BASE - 2) DE ACUERDO CON RESULTADOS DE INVESTIGACIONES NACIONALES EXISTE AUMENTO DE OBESIDAD EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 01/01/2014 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.1.18 EN EL 2016 EL 100% DE LAS SECRETARIAS DE SALUD DE LOS MUNICIPIOS Y LOS DEPARTAMENTOS IMPLEMENTAN ESTRATEGIAS PARA FORTALECER LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD, MATERNO-INFANTIL.

1.1.1.9.1.43 VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA

LÍNEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE ESTILOS DE VIDA Y LEVANTAMIENTO DE LÍNEA DE BASE DE PREVALENCIA DE OBESIDAD EN NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACION, SEGUIMIENTO Y ASESORIA A LOS MUNICIPIOS EN PROCESOS DE VIGILANCIA NUTRICIONAL DE POBLACION GESTANTE Y LACTANTE

META SANITARIA

1.1.1.9.1.3 A 2017 SE HABRÁ IMPLEMENTADO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL EL MARCO ESTRATÉGICO Y OPERATIVO DE SALUD DE LA INFANCIA.

INDICADOR DE LA META: NÚMERO DE MUNICIPIOS FORTALECIDOS EN EL EJE DE PROMOCIÓN SOCIAL



TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 100% DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO HAN FORTALECIDO Y DESARROLLADO ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS EN POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD Y CUENTAN CON EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN DE RIESGOS EN POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.1.3 A 2017 SE HABRÁ IMPLEMENTADO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL EL MARCO ESTRATÉGICO Y OPERATIVO DE SALUD DE LA INFANCIA.

1.1.1.9.1.6 ASEGURAR LA ARQUITECTURA INSTITUCIONAL PARA GESTIONAR LA SALUD PÚBLICA TERRITORIAL QUE PERMITA DISPONER DE TALENTO HUMANO CUALIFICADO, PERTINENTE Y SUFICIENTE

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A LOS MUNICIPIOS EN LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DIRIGIDAS A POBLACIONES VULNERABLES COMO LA POBLACIÓN INFANTIL

META SANITARIA

1.1.1.9.1.4 2017 SE HABRÁ IMPLEMENTADO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL EL MARCO ESTRATÉGICO Y OPERATIVO DE SALUD DE LA ADOLESCENCIA.

INDICADOR DE LA META: NÚMERO DE MUNICIPIOS FORTALECIDOS EN EL EJE DE PROMOCIÓN SOCIAL

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 100% DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO HAN FORTALECIDO Y DESARROLLADO ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS EN POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD Y CUENTAN CON EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN DE RIESGOS EN POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE



ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.1.4 2017 SE HABRÁ IMPLEMENTADO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL EL MARCO ESTRATÉGICO Y OPERATIVO DE SALUD DE LA ADOLESCENCIA.

1.1.1.9.1.6 ASEGURAR LA ARQUITECTURA INSTITUCIONAL PARA GESTIONAR LA SALUD PÚBLICA TERRITORIAL QUE PERMITA DISPONER DE TALENTO HUMANO CUALIFICADO, PERTINENTE Y SUFICIENTE

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A LOS MUNICIPIOS EN LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DIRIGIDAS A POBLACIONES VULNERABLES COMO LA POBLACIÓN ADOLESCENTE Y JÓVEN

META SANITARIA

1.1.1.9.1.9 EN 2019 SE TENDRÁN DEFINIDAS LÍNEAS DE BASE Y METAS EN LA DISMINUCIÓN DE MORTALIDAD Y MORBILIDAD EVITABLES EN NIÑAS Y NIÑOS DE ENTRE 6 Y 10 AÑOS Y EN ADOLESCENTES (11 A 17 AÑOS).

INDICADOR DE LA META: PROPORCIÓN DE MUNICIPIOS QUE MANTIENEN EL ÍNDICE DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA 1) EN 11% EN POBLACIÓN DE 6 A 12 AÑOS. Y 2) EN 12% EN POBLACIÓN DE 13 A 17 AÑOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DEPARTAMENTAL - CITADO EN ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 20 MUNICIPIOS 1) CON ÍNDICE DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN 11% EN POBLACIÓN DE 6 A 12 AÑOS. Y 2) CON ÍNDICE DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA DE 12% EN POBLACIÓN DE 13 A 17 AÑOS

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 50 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.1.9 EN 2019 SE TENDRÁN DEFINIDAS LÍNEAS DE BASE Y METAS EN LA DISMINUCIÓN DE MORTALIDAD Y MORBILIDAD EVITABLES EN NIÑAS Y NIÑOS DE ENTRE 6 Y 10 AÑOS Y EN ADOLESCENTES (11 A 17 AÑOS).

1.1.1.9.1.24 IMPLEMENTACIÓN NACIONAL Y TERRITORIAL DE LA POLÍTICA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN



INTERVENCIÓN NUTRICIONAL A POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE, CON DESPARASITACIÓN, SUPLEMENTACIÓN Y COMPLEMENTACIÓN, CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.1.9 EN 2019 SE TENDRÁN DEFINIDAS LÍNEAS DE BASE Y METAS EN LA DISMINUCIÓN DE MORTALIDAD Y MORBILIDAD EVITABLES EN NIÑAS Y NIÑOS DE ENTRE 6 Y 10 AÑOS Y EN ADOLESCENTES (11 A 17 AÑOS).

1.1.1.9.1.3 ABOGACÍA Y COORDINACIÓN CON ACTORES SECTORIALES E INTERSECTORIALES QUE FACILITEN LA GESTIÓN EN EL TERRITORIO

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN, INFORMACIÓN, COMUNICACIÓN Y MOVILIZACIÓN SOCIAL CON ENFOQUE ETNO-CULTURAL, PARA PROMOCIÓN DE PATRONES ALIMENTARIOS ADECUADOS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.1.9 EN 2019 SE TENDRÁN DEFINIDAS LÍNEAS DE BASE Y METAS EN LA DISMINUCIÓN DE MORTALIDAD Y MORBILIDAD EVITABLES EN NIÑAS Y NIÑOS DE ENTRE 6 Y 10 AÑOS Y EN ADOLESCENTES (11 A 17 AÑOS).

1.1.1.9.1.41 LÍNEAS DE BASE E IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE POLÍTICA DIRIGIDAS A LA DISMINUCIÓN DE LA MORBILIDAD Y MORTALIDAD

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACION, SEGUIMIENTO Y ASESORIA A LOS MUNICIPIOS PARA LOS PROCESOS DE VIGILANCIA NUTRICIONAL DE LA POBLACION MENOR DE 18 AÑOS

COMPONENTE: 1.1.1.9.2 ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* MANTENER EN LOS 40 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO 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 - VICTIMAS DE LA VIOLENCIA, POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, ADULTOS MAYORES, MUJERES, POBLACIÓN INDÍGENA, POBLACIÓN INFANTIL, ADOLESCENTE Y JOVEN



Determinantes intermedios

* MANTENER EN LOS 40 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO 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 EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, ADULTOS MAYORES, MUJERES, POBLACIÓN INDÍGENA, POBLACIÓN INFANTIL, ADOLESCENTE Y JOVEN

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.9.2.12 A 2021, EL 100% DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES CONTARÁN CON EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ Y DE APOYO Y FORTALECIMIENTO A LAS FAMILIAS.

INDICADOR DE LA META: NÚMERO DE MUNICIPIOS FORTALECIDOS EN EL EJE DE PROMOCIÓN SOCIAL

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 100% DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO HAN FORTALECIDO Y DESARROLLADO ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS EN POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD Y CUENTAN CON EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN DE RIESGOS EN POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.2.12 A 2021, EL 100% DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES CONTARÁN CON EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ Y DE APOYO Y FORTALECIMIENTO A LAS FAMILIAS.

1.1.1.9.2.35 PROMOCIÓN DE LA POLÍTICA DE CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN MAYOR

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A LOS MUNICIPIOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y



ATENCIÓN DE POBLACIONES ESPECIALES VULNERABLES TALES COMO LA DEL ADULTO MAYOR

COMPONENTE: 1.1.1.9.3 SALUD Y GÉNERO

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* MANTENER EN LOS 40 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO 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 - VICTIMAS DE LA VIOLENCIA, POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, ADULTOS MAYORES, MUJERES, POBLACIÓN INDÍGENA, POBLACIÓN INFANTIL, ADOLESCENTE Y JOVEN

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.9.3.1 A 2021, COLOMBIA CONTARÁ CON LA ADECUACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ENFOQUE DE GÉNERO, ORIENTADO A LA REDUCCIÓN DE LAS INEQUIDADES DE GÉNERO EN SALUD CON PARTICIPACIÓN SOCIAL Y ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL CON TRABAJO Y EDUCACIÓN.

INDICADOR DE LA META: NÚMERO DE MUNICIPIOS FORTALECIDOS EN EL EJE DE PROMOCIÓN SOCIAL

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 100% DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO HAN FORTALECIDO Y DESARROLLADO ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS EN POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD Y CUENTAN CON EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN DE RIESGOS EN POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.3.1 A 2021, COLOMBIA CONTARÁ CON LA ADECUACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ENFOQUE DE GÉNERO, ORIENTADO A LA REDUCCIÓN DE LAS INEQUIDADES DE GÉNERO EN SALUD CON PARTICIPACIÓN SOCIAL Y ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL CON TRABAJO Y EDUCACIÓN.



1.1.1.9.3.6 ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD CON ENFOQUE DE GÉNERO

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A LOS MUNICIPIOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A POBLACIONES ESPECIALES VULNERABLES COMO LAS MUJERES

COMPONENTE: 1.1.1.9.4 SALUD EN POBLACIONES ÉTNICAS

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* MANTENER EN LOS 40 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO 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 EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, ADULTOS MAYORES, MUJERES, POBLACIÓN INDÍGENA, POBLACIÓN INFANTIL, ADOLESCENTE Y JOVEN

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.9.4.2 A 2021, COLOMBIA CUENTA CON UN MODELO DE ATENCIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD CON ADECUACIÓN ETNOCULTURAL.

INDICADOR DE LA META: NÚMERO DE MUNICIPIOS FORTALECIDOS EN EL EJE DE PROMOCIÓN SOCIAL

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 100% DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO HAN FORTALECIDO Y DESARROLLADO ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS EN POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD Y CUENTAN CON EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN DE RIESGOS EN POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD

AÑO BASE: 2011



VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.4.2 A 2021, COLOMBIA CUENTA CON UN MODELO DE ATENCIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD CON ADECUACIÓN ETNOCULTURAL.

1.1.1.9.4.10 INVESTIGACIÓN SOBRE LA SITUACIÓN EN SALUD DE LOS GRUPOS ÉTNICOS

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

REALIZACIÓN DE UN (1) DIAGNOSTICO EN SALUD DE LAS DOS COMUNIDADES INDIGENAS DEL DEPARTAMENTO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.4.2 A 2021, COLOMBIA CUENTA CON UN MODELO DE ATENCIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD CON ADECUACIÓN ETNOCULTURAL.

1.1.1.9.4.5 FORTALECIMIENTO DE LA INSTITUCIONALIDAD

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A LOS MUNICIPIOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LAS POBLACIONES ESPECIALES VULNERABLES TALES COMO LA POBLACIÓN INDÍGENA

COMPONENTE: 1.1.1.9.5 DISCAPACIDAD

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* MANTENER EN LOS 40 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO 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 - VICTIMAS DE LA VIOLENCIA, POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, ADULTOS MAYORES, MUJERES, POBLACIÓN INDÍGENA, POBLACIÓN INFANTIL, ADOLESCENTE Y JOVEN

Determinantes intermedios

* MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVITANDO EL INICIO, LA PROGRESIÓN Y/O OCURRENCIA DE DESENLACE DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE LOS DETERMINANTES QUE PERMITA LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN



COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, CON PARTICIPACIÓN SOCIAL

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.9.5.1 A 2021, COLOMBIA CONTARÁ CON UN ADECUADO MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, QUE PERMITA PROMOVER EL DESARROLLO DE POLÍTICAS PÚBLICAS ORIENTADAS A MEJORAR LAS CONDICIONES Y ENTORNOS COTIDIANOS PARA SU DESARROLLO INTEGRAL, PARA GARANTIZAR SERVICIOS DE SALUD ACCESIBLES E INCLUYENTES Y ASEGURAR LA CALIDAD Y DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS Y DE LA OFERTA DE HABILITACIÓN Y REHABILITACIÓN CENTRADA EN LAS NECESIDADES Y CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EN EL FORTALECIMIENTO DE SUS CAPACIDADES.

INDICADOR DE LA META: NÚMERO DE COMITÉS MUNICIPALES DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD IMPLEMENTADOS Y OPERANDO

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LÍNEA BASE: 32 COMITÉS MUNICIPALES CREADOS POR ACTO ADMINISTRATIVO - MÁS NO OPERATIVOS

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 40 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.5.1 A 2021, COLOMBIA CONTARÁ CON UN ADECUADO MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, QUE PERMITA PROMOVER EL DESARROLLO DE POLÍTICAS PÚBLICAS ORIENTADAS A MEJORAR LAS CONDICIONES Y ENTORNOS COTIDIANOS PARA SU DESARROLLO INTEGRAL, PARA GARANTIZAR SERVICIOS DE SALUD ACCESIBLES E INCLUYENTES Y ASEGURAR LA CALIDAD Y DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS Y DE LA OFERTA DE HABILITACIÓN Y REHABILITACIÓN CENTRADA EN LAS NECESIDADES Y CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EN EL FORTALECIMIENTO DE SUS CAPACIDADES.

1.1.1.9.5.24 AMPLIACIÓN DE LA COBERTURA DEL REGISTRO PARA LA LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD RLCPD

LÍNEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

MONITOREO Y SEGUIMIENTO EN LOS MUNICIPIOS, DE LAS ACCIONES DE CARACTERIZACIÓN, FOCALIZACIÓN, ESTRATIFICACIÓN Y GEORREFERENCIACIÓN DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD



ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.5.1 A 2021, COLOMBIA CONTARÁ CON UN ADECUADO MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, QUE PERMITA PROMOVER EL DESARROLLO DE POLÍTICAS PÚBLICAS ORIENTADAS A MEJORAR LAS CONDICIONES Y ENTORNOS COTIDIANOS PARA SU DESARROLLO INTEGRAL, PARA GARANTIZAR SERVICIOS DE SALUD ACCESIBLES E INCLUYENTES Y ASEGURAR LA CALIDAD Y DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS Y DE LA OFERTA DE HABILITACIÓN Y REHABILITACIÓN CENTRADA EN LAS NECESIDADES Y CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EN EL FORTALECIMIENTO DE SUS CAPACIDADES.

1.1.1.9.5.4 IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS PLANES SECTORIALES, INTERSECTORIALES Y TERRITORIALES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LAS POBLACIONES ESPECIALES VULNERABLES TALES COMO LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.5.1 A 2021, COLOMBIA CONTARÁ CON UN ADECUADO MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, QUE PERMITA PROMOVER EL DESARROLLO DE POLÍTICAS PÚBLICAS ORIENTADAS A MEJORAR LAS CONDICIONES Y ENTORNOS COTIDIANOS PARA SU DESARROLLO INTEGRAL, PARA GARANTIZAR SERVICIOS DE SALUD ACCESIBLES E INCLUYENTES Y ASEGURAR LA CALIDAD Y DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS Y DE LA OFERTA DE HABILITACIÓN Y REHABILITACIÓN CENTRADA EN LAS NECESIDADES Y CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EN EL FORTALECIMIENTO DE SUS CAPACIDADES.

1.1.1.9.5.5 IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y VERIFICACIÓN DE NECESIDADES EN SALUD

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

IDENTIFICACIÓN DE POBLACIÓN CON DEFICIENCIA, DISCAPACIDAD O MINUSVALÍA Y REORIENTACION PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.5.1 A 2021, COLOMBIA CONTARÁ CON UN ADECUADO MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, QUE PERMITA PROMOVER EL DESARROLLO DE POLÍTICAS PÚBLICAS ORIENTADAS A MEJORAR LAS CONDICIONES Y ENTORNOS COTIDIANOS PARA SU DESARROLLO INTEGRAL, PARA GARANTIZAR SERVICIOS DE SALUD ACCESIBLES E INCLUYENTES Y ASEGURAR LA CALIDAD Y DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS Y DE LA OFERTA DE HABILITACIÓN Y REHABILITACIÓN CENTRADA EN LAS NECESIDADES Y CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EN EL FORTALECIMIENTO DE SUS CAPACIDADES.



1.1.1.9.5.6 GESTIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA ADECUACIÓN DE TODOS LOS SERVICIOS DE SALUD

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN A EPS E IPS EN EL CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN DE DISCAPACIDAD Y LA NORMA TÉCNICA DE ALTERACIONES VISUALES

COMPONENTE: 1.1.1.9.6 VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* MANTENER EN LOS 40 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO 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 EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, ADULTOS MAYORES, MUJERES, POBLACIÓN INDÍGENA, POBLACIÓN INFANTIL, ADOLESCENTE Y JOVEN

Carga a la enfermedad

* NO APLICA

META SANITARIA

1.1.1.9.6.2 A 2021, COLOMBIA TENDRÁ UN MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL QUE LAS ENTIDADES TERRITORIALES CUENTEN CON LA CAPACIDAD TÉCNICA PARA EJECUTAR Y MONITOREAR EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL PARA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO.

INDICADOR DE LA META: NÚMERO DE MUNICIPIOS FORTALECIDOS EN EL EJE DE PROMOCIÓN SOCIAL

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 100% DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO HAN FORTALECIDO Y DESARROLLADO ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE RIESGOS EN POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD Y CUENTAN CON EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN DE RIESGOS EN POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD



AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.6.2 A 2021, COLOMBIA TENDRÁ UN MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL QUE LAS ENTIDADES TERRITORIALES CUENTEN CON LA CAPACIDAD TÉCNICA PARA EJECUTAR Y MONITOREAR EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL PARA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO.

1.1.1.9.6.3 MONITOREO, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO A LO LARGO DE TODO EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS PAPSIVI

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO QUE REALICEN ACCIONES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LAS POBLACIONES ESPECIALES VULNERABLES TALES COMO LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO Y LA POBLACIÓN DESPLAZADA

**1.1.1.10 DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN EN SALUD
COMPONENTE: 1.1.1.10.1 FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA**

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

* NO APLICA

Determinantes intermedios

* LOGRAR QUE LOS ENTES TERRITORIALES MUNICIPALES ADMINISTREN EL ASEGURAMIENTO DE LA POBLACIÓN GENERAL Y ESPECIAL VULNERABLE DE SU JURISDICCIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL ACORDE A LAS NORMAS, POLÍTICAS, ESTRATEGIAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL SGSSS QUE SE FORMULEN A NIVEL NACIONAL Y DEPARTAMENTAL Y GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA PRESTACIÓN Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO MEDIANTE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS COMPONENTES RELACIONADOS CON EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD (SOGC) A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD Y LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN NO AFILIADA AL SISTEMA Y LO NO GARANTIZADO EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POS.

Carga a la enfermedad

* LOGRAR QUE LOS ENTES TERRITORIALES MUNICIPALES ADMINISTREN EL ASEGURAMIENTO DE LA POBLACIÓN GENERAL Y ESPECIAL VULNERABLE DE SU JURISDICCIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL ACORDE A LAS NORMAS, POLÍTICAS, ESTRATEGIAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL SGSSS QUE SE FORMULEN



A NIVEL NACIONAL Y DEPARTAMENTAL Y GARANTIZAR LA CALIDAD DE LA PRESTACIÓN Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO MEDIANTE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS COMPONENTES RELACIONADOS CON EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD (SOGC) A LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD Y LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACIÓN NO AFILIADA AL SISTEMA Y LO NO GARANTIZADO EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD POS.

META SANITARIA

INDICADOR DE LA META:

TIPO DE INDICADOR:

FUENTE DATO:

LINEA BASE:

AÑO BASE:

VALOR ESPERADO:

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA:

LINEA DE ACCIÓN

INTERVENCIÓN

META SANITARIA

1.1.1.10.1.1 A 2021, COLOMBIA CUENTA CON COBERTURA UNIVERSAL EN SALUD CON ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN EQUIPARABLES ENTRE ZONA URBANA Y RURAL Y ENTRE EL QUINTIL MÁS POBRE Y EL QUINTIL MÁS RICO.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE POBLACIÓN A CARGO DEL DEPARTAMENTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD REQUERIDOS

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: SIN DATO



AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.1 A 2021, COLOMBIA CUENTA CON COBERTURA UNIVERSAL EN SALUD CON ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN EQUIPARABLES ENTRE ZONA URBANA Y RURAL Y ENTRE EL QUINTIL MÁS POBRE Y EL QUINTIL MÁS RICO.

1.1.1.10.1.49 DIRECCIONAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL DESARROLLO DEL ENFOQUE DE GESTIÓN DE RIESGO EN SALUD

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

CAPACITACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA EN ASEGURAMIENTO A LOS ACTORES DEL SGSSS PRESENTES EN EL DEPARTAMENTO

INTERVENCIÓN

INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A LOS MUNICIPIOS, SOBRE EL FLUJO DE RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

COFINANCIACIÓN DE LA CONTINUIDAD Y UNIVERSALIZACIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO

INTERVENCIÓN

INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A LOS MUNICIPIOS, PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.1 A 2021, COLOMBIA CUENTA CON COBERTURA UNIVERSAL EN SALUD CON ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN EQUIPARABLES ENTRE ZONA URBANA Y RURAL Y ENTRE EL QUINTIL MÁS POBRE Y EL QUINTIL MÁS RICO.

1.1.1.10.1.55 GESTIÓN DE LOS RECURSOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA

LINEA DE ACCIÓN



GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

GARANTÍA DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA POBLACION A CARGO DEL DEPARTAMENTO

META SANITARIA

1.1.1.10.1.2 A 2021, COLOMBIA HA IMPLEMENTADO EL SISTEMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD INDIVIDUALES Y COLECTIVOS.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE POBLACIÓN A CARGO DEL DEPARTAMENTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD REQUERIDOS

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: SIN DATO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.2 A 2021, COLOMBIA HA IMPLEMENTADO EL SISTEMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD INDIVIDUALES Y COLECTIVOS.

1.1.1.10.1.30 DESARROLLO DE UN MECANISMO DE SEGUIMIENTO AL COSTO POR PATOLOGÍA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO AL PROCESO DE FACTURACION, RECUPERACION DE CARTERA Y AUDITORIA DE CUENTAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.2 A 2021, COLOMBIA HA IMPLEMENTADO EL SISTEMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD INDIVIDUALES Y COLECTIVOS.

1.1.1.10.1.48 ACTUALIZACIÓN Y DESARROLLO DE LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y CALIDAD DIFERENCIALES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN



CONTRATACIÓN DE SERVICIOS CON LA RED HABILITADA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.2 A 2021, COLOMBIA HA IMPLEMENTADO EL SISTEMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD INDIVIDUALES Y COLECTIVOS.

1.1.1.10.1.69 DEFINIR, DESARROLLAR E INCORPORAR EN LOS PROCESOS DE EDUCACIÓN FORMAL Y CONTINUA

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

DESARROLLO DE PROCESOS DE FORMACIÓN INTEGRAL MEDIANTE LA CÁTEDRA DE SALUD PÚBLICA Y ESTRATEGIAS DE IEC PARA LA POBLACIÓN GENERAL

META SANITARIA

1.1.1.10.1.5 A 2021, COLOMBIA ALCANZA ACCESO UNIVERSAL A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS ESENCIALES, CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PRIORIZADAS.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS QUE CUMPLEN LAS PRÁCTICAS DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: SIN DATO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 80 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.5 A 2021, COLOMBIA ALCANZA ACCESO UNIVERSAL A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS ESENCIALES, CON ÉNFASIS EN LAS ENFERMEDADES PRIORIZADAS.

1.1.1.10.1.56 DESARROLLO DEL MECANISMO DE MONITOREO DEL CUMPLIMIENTO EFECTIVO DEL ACCESO UNIVERSAL A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS ESENCIALES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN



ADMINISTRACIÓN, DISTRIBUCIÓN, Y MANTENIMIENTO DE DISPONIBILIDAD DE MCE MONOPOLIO DEL ESTADO Y RECETARIOS OFICIALES PARA LA FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL

INTERVENCIÓN

ASISTENCIA TÉCNICA A LAS IPS DEL DEPARTAMENTO, EN LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA, FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA

INTERVENCIÓN

VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, EN EL DEPARTAMENTO

LÍNEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL TALENTO HUMANO EN IVC DE MEDICAMENTOS Y DEMÁS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

LÍNEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

ESTRATEGIAS DE IEC PARA SENSIBILIZACIÓN DE LA COMUNIDAD SOBRE LA COMPRA, USO Y ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS

META SANITARIA

1.1.1.10.1.6 A 2021, COLOMBIA CUENTA CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN INTEGRADO Y OBSERVATORIOS DE SALUD PÚBLICA, QUE SERÁN UTILIZADOS COMO FUENTE ÚNICA DE INFORMACIÓN EN SALUD POR LAS ENTIDADES TERRITORIALES, LAS ASEGURADORAS, O QUIEN HAGA SUS VECES, LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD Y LOS ORGANISMOS DE CONTROL; EL SISTEMA PROVEERÁ INFORMACIÓN Y EVIDENCIA SOBRE DESIGUALDADES SOCIALES Y ECONÓMICAS E INEQUIDADES EN SALUD, NECESARIA PARA ORIENTAR POLÍTICAS E INTERVENCIONES EN LOS TERRITORIOS Y GRUPOS VULNERABLES.

INDICADOR DE LA META: PROPORCIÓN DE MUNICIPIOS CON MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA CONFORMADOS Y OPERANDO

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LÍNEA BASE: 32 VEEDURÍAS EN SALUD A PROYECTOS DE SALUD PÚBLICA Y CON ASOCIACIONES Y/O ALIANZAS DE USUARIOS



AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.6 A 2021, COLOMBIA CUENTA CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN INTEGRADO Y OBSERVATORIOS DE SALUD PÚBLICA, QUE SERÁN UTILIZADOS COMO FUENTE ÚNICA DE INFORMACIÓN EN SALUD POR LAS ENTIDADES TERRITORIALES, LAS ASEGURADORAS, O QUIEN HAGA SUS VECES, LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD Y LOS ORGANISMOS DE CONTROL; EL SISTEMA PROVEERÁ INFORMACIÓN Y EVIDENCIA SOBRE DESIGUALDADES SOCIALES Y ECONÓMICAS E INEQUIDADES EN SALUD, NECESARIA PARA ORIENTAR POLÍTICAS E INTERVENCIONES EN LOS TERRITORIOS Y GRUPOS VULNERABLES.

1.1.1.10.1.28 FORTALECIMIENTO DE PRÁCTICAS DE BUEN GOBIERNO EN EL SECTOR SALUD

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACION SOCIAL, EN EL MARCO DE LA LEY 715 DE 2001, DECRETO 1757, ACUERDOS 025/96 Y 057/97 Y LEY 1438 DE 2011

META SANITARIA

1.1.1.10.1.7 A 2021, COLOMBIA OPERA EL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, Y LO INTEGRA A LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO, E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, EN COORDINACIÓN CON LAS ENTIDADES TERRITORIALES, LAS ASEGURADORAS, O QUIEN HAGA SUS VECES, LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, LOS ORGANISMOS DE CONTROL Y LOS INSTITUTOS ADSCRITOS.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE MUESTRAS ANALIZADAS EN APOYO A LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - PORCENTAJE DE LABORATORIOS HABILITADOS EN CONTROL DE CALIDAD - PORCENTAJE DE MUNICIPIOS QUE CUMPLEN LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 20000 ANÁLISIS - 140 LABORATORIOS HABILITADOS - 40 MUNICIPIOS

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100-100-100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.7 A 2021, COLOMBIA OPERA EL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, Y LO INTEGRA A LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO, E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, EN COORDINACIÓN CON LAS ENTIDADES TERRITORIALES, LAS ASEGURADORAS, O QUIEN HAGA SUS VECES, LOS PRESTADORES DE



SERVICIOS DE SALUD, LOS ORGANISMOS DE CONTROL Y LOS INSTITUTOS ADSCRITOS.

1.1.1.10.1.19 GUÍA METODOLÓGICA NACIONAL

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ANÁLISIS Y SOCIALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA SITUACIÓN DE SALUD DEL DEPARTAMENTO

INTERVENCIÓN

CONCURRENCIA A LINEAS PRIORITARIAS DEPARTAMENTALES EN SALUD PÚBLICA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.7 A 2021, COLOMBIA OPERA EL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, Y LO INTEGRA A LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO, E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, EN COORDINACIÓN CON LAS ENTIDADES TERRITORIALES, LAS ASEGURADORAS, O QUIEN HAGA SUS VECES, LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, LOS ORGANISMOS DE CONTROL Y LOS INSTITUTOS ADSCRITOS.

1.1.1.10.1.25 DIRECCIONAMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO METODOLÓGICO Y TÉCNICO

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE PRESUPUESTO POR RESULTADOS

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE PRESUPUESTO POR RESULTADOS A RECURSOS DE SP A CARGO DEL DEPARTAMENTO

INTERVENCIÓN

SEGUIMIENTO A MUNICIPIOS EN LA OPERATIVIZACIÓN DEL PLAN NACIONAL DE SALUD PÚBLICA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.7 A 2021, COLOMBIA OPERA EL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, Y LO INTEGRA A LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO, E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, EN COORDINACIÓN CON LAS ENTIDADES TERRITORIALES, LAS ASEGURADORAS, O QUIEN HAGA SUS VECES, LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, LOS ORGANISMOS DE CONTROL Y LOS INSTITUTOS ADSCRITOS.



1.1.1.10.1.44 CONSOLIDACIÓN, DESARROLLO Y DIRECCIONAMIENTO DE TODOS LOS COMPONENTES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

ACTUALIZACIÓN DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD EN EL LABORATORIO, SEGÚN LA NORMATIVIDAD EXISTENTE

INTERVENCIÓN

EVALUACION EXTERNA DE DESEMPEÑO DE PROGRAMAS DE INTERES EN SALUD PUBLICA

INTERVENCIÓN

PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DEMUESTRAS RECIBIDAS EN EL LABORATORIO EN APOYO A LOS DISTINTOS PROCESOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

SUPERVISIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA VIGILAR LA CALIDAD EN LOS LABORATORIOS HABILITADOS

INTERVENCIÓN

VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA EN MUNICIPIOS ENDÉMICOS DEL DEPARTAMENTO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.7 A 2021, COLOMBIA OPERA EL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, Y LO INTEGRA A LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO, E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, EN COORDINACIÓN CON LAS ENTIDADES TERRITORIALES, LAS ASEGURADORAS, O QUIEN HAGA SUS VECES, LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, LOS ORGANISMOS DE CONTROL Y LOS INSTITUTOS ADSCRITOS.

1.1.1.10.1.46 DESARROLLO Y ACTUALIZACIÓN DE INSTRUMENTOS, MODELOS DE VIGILANCIA DEL SISTEMA Y SUS SUBCOMPONENTES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO AL SISTEMA Y SUBSISTEMAS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

META SANITARIA

1.1.1.10.1.8 A 2021, TODA PERSONA TENDRÁ LA MISMA OPCIÓN DE ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y A FLUIR EFICIENTEMENTE DENTRO DE ELLOS DE ACUERDO CON SU RIESGO, SIN DIFERENCIAS



URBANAS, RURALES O DE INGRESOS.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE EPS DE RÉGIMEN SUBSIDIADO Y DE RÉGIMEN CONTRIBUTIVO QUE SON FORTALECIDAS EN GESTIÓN

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 100% DE EPS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y 100% DE EPS DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100-100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.8 A 2021, TODA PERSONA TENDRÁ LA MISMA OPCIÓN DE ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y A FLUIR EFICIENTEMENTE DENTRO DE ELLOS DE ACUERDO CON SU RIESGO, SIN DIFERENCIAS URBANAS, RURALES O DE INGRESOS.

1.1.1.10.1.49 DIRECCIONAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL DESARROLLO DEL ENFOQUE DE GESTIÓN DE RIESGO EN SALUD

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LAS EPS DEL REGIMÉN SUBSIDIADO Y DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO, PARA EN CUMPLIMIENTO DE LAS RESOLUCIONES 412 Y 3384 DE 2000, DECRETO 3039 DE 2007 Y RESOLUCIÓN 425 DE 2008

META SANITARIA

1.1.1.10.1.9 A 2021, TODOS LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABRÁN LOGRADO UN ENFOQUE ANTICIPATORIO O DE GESTIÓN DEL RIESGO Y DESARROLLADO LA MÁXIMA RESOLUTIVIDAD DE ACUERDO CON SU UBICACIÓN EN LA RED.

INDICADOR DE LA META: PROPORCIÓN DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, FORTALECIDAS EN LA GESTIÓN EN CUMPLIMIENTO DE LAS RESOLUCIONES 412 Y 3384 DE 2000 DECRETO 3039 DEL 2007 Y RESOLUCIÓN 425 DE 2008

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO 1 DEL PST - EN EL PLAN DE DESARROLLO UN NORTE PA'LANTE

LINEA BASE: 77%

AÑO BASE: 2011



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.9 A 2021, TODOS LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABRÁN LOGRADO UN ENFOQUE ANTICIPATORIO O DE GESTIÓN DEL RIESGO Y DESARROLLADO LA MÁXIMA RESOLUTIVIDAD DE ACUERDO CON SU UBICACIÓN EN LA RED.

1.1.1.10.1.59 ELIMINACIÓN DE BARRERAS DE ACCESO POR FALTA DE OPORTUNIDAD O FALTA DE OFERTA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS RESOLUCIONES 412 Y 3384 DE 2000 DECRETO 3039 DE 2007 Y RESOLUCIÓN 425 DE 2008



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Plan Plurianual de Inversiones

Departamento de Norte de Santander

Bogotá, Julio 2014



PLAN PLURIANUAL DE INVERSIONES	%	PRESUPUESTO (MILLONES DE PESOS)
ASEGURAMIENTO	0,50%	\$ 1.284,000000
AÑO 1	0,12%	\$ 321,000000
4.1.2 DESTINADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	0,12%	\$ 321,000000
AÑO 2	0,12%	\$ 321,000000
4.1.2 DESTINADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	0,12%	\$ 321,000000
AÑO 3	0,12%	\$ 321,000000
4.1.2 DESTINADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	0,12%	\$ 321,000000
AÑO 4	0,12%	\$ 321,000000
4.1.2 DESTINADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	0,12%	\$ 321,000000
EMERGENCIAS Y DESASTRES	0,86%	\$ 2.219,000000
AÑO 1	0,61%	\$ 1.581,500000
1.4.1 PROVENIENTES DE LAS TRANSFERENCIAS NACIONALES DESTINADAS A SALUD.	0,28%	\$ 723,000000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,14%	\$ 350,000000
4.3.2 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	0,04%	\$ 100,000000
4.5.2 DESTINADAS A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	0,02%	\$ 58,500000
6.9.1 OTROS RECURSOS DE BANCA NACIONAL Y MULTILATERAL	0,14%	\$ 350,000000
AÑO 2	0,08%	\$ 207,500000
1.4.1 PROVENIENTES DE LAS TRANSFERENCIAS NACIONALES DESTINADAS A SALUD.	0,01%	\$ 25,000000
4.3.2 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	0,04%	\$ 100,000000
4.5.2 DESTINADAS A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	0,03%	\$ 82,500000
AÑO 3	0,08%	\$ 212,500000
1.4.1 PROVENIENTES DE LAS TRANSFERENCIAS NACIONALES DESTINADAS A SALUD.	0,01%	\$ 25,000000
4.3.2 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	0,04%	\$ 100,000000
4.5.2 DESTINADAS A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	0,03%	\$ 87,500000
AÑO 4	0,08%	\$ 217,500000
1.4.1 PROVENIENTES DE LAS TRANSFERENCIAS NACIONALES DESTINADAS A SALUD.	0,01%	\$ 25,000000
4.3.2 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	0,04%	\$ 100,000000
4.5.2 DESTINADAS A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	0,04%	\$ 92,500000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	84,20%	\$ 217.236,000000
AÑO 1	21,05%	\$ 54.309,000000
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).	14,72%	\$ 37.980,000000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN	0,04%	\$ 110,000000



SALUD.

6.9.1 OTROS RECURSOS DE BANCA NACIONAL Y MULTILATERAL	6,29%	\$ 16.219,000000
AÑO 2	21,05%	\$ 54.309,000000
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).	14,72%	\$ 37.980,000000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,04%	\$ 110,000000
6.9.1 OTROS RECURSOS DE BANCA NACIONAL Y MULTILATERAL	6,29%	\$ 16.219,000000
AÑO 3	21,05%	\$ 54.309,000000
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).	14,72%	\$ 37.980,000000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,04%	\$ 110,000000
6.9.1 OTROS RECURSOS DE BANCA NACIONAL Y MULTILATERAL	6,29%	\$ 16.219,000000
AÑO 4	21,05%	\$ 54.309,000000
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).	14,72%	\$ 37.980,000000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,04%	\$ 110,000000
6.9.1 OTROS RECURSOS DE BANCA NACIONAL Y MULTILATERAL	6,29%	\$ 16.219,000000
PROMOCIÓN SOCIAL	0,29%	\$ 744,200000
AÑO 1	0,07%	\$ 186,050000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,07%	\$ 186,050000
AÑO 2	0,07%	\$ 186,050000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,07%	\$ 186,050000
AÑO 3	0,07%	\$ 186,050000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,07%	\$ 186,050000
AÑO 4	0,07%	\$ 186,050000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,07%	\$ 186,050000
RIESGOS PROFESIONALES	0,08%	\$ 200,000000
AÑO 1	0,02%	\$ 50,000000



4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,02%	\$ 50,000000
AÑO 2	0,02%	\$ 50,000000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,02%	\$ 50,000000
AÑO 3	0,02%	\$ 50,000000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,02%	\$ 50,000000
AÑO 4	0,02%	\$ 50,000000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,02%	\$ 50,000000
SALUD PÚBLICA	14,08%	\$ 36.319,028000
AÑO 1	3,46%	\$ 8.931,437000
1.4.1 PROVENIENTES DE LAS TRANSFERENCIAS NACIONALES DESTINADAS A SALUD.	0,11%	\$ 272,180000
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).	3,22%	\$ 8.311,257000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,13%	\$ 348,000000
AÑO 2	3,46%	\$ 8.924,197000
1.4.1 PROVENIENTES DE LAS TRANSFERENCIAS NACIONALES DESTINADAS A SALUD.	0,08%	\$ 204,810000
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).	3,24%	\$ 8.371,387000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,13%	\$ 348,000000
AÑO 3	3,54%	\$ 9.124,197000
1.4.1 PROVENIENTES DE LAS TRANSFERENCIAS NACIONALES DESTINADAS A SALUD.	0,08%	\$ 204,810000
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).	3,32%	\$ 8.571,387000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,13%	\$ 348,000000
AÑO 4	3,62%	\$ 9.339,197000
1.4.1 PROVENIENTES DE LAS TRANSFERENCIAS NACIONALES DESTINADAS A SALUD.	0,08%	\$ 204,810000
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA,	3,41%	\$ 8.786,387000



DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).

4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.

	0,13%	\$ 348,000000
Total general	100,00%	\$ 258.002,228000

PRESUPUESTO POR EJE PROGRAMATICO

PLAN PLURIANUAL DE INVERSIONES	%	PRESUPUESTO (MILLONES DE PESOS)
RIESGOS PROFESIONALES	0,08%	\$ 200,000000
PROMOCIÓN SOCIAL	0,29%	\$ 744,200000
ASEGURAMIENTO	0,50%	\$ 1.284,000000
EMERGENCIAS Y DESASTRES	0,86%	\$ 2.219,000000
SALUD PÚBLICA	14,08%	\$ 36.319,028000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	84,20%	\$ 217.236,000000
Total general	100,00%	\$ 258.002,228000

PRESUPUESTO POR FUENTES DE RECURSOS

PLAN PLURIANUAL DE INVERSIONES	%	PRESUPUESTO (MILLONES DE PESOS)
1 RECURSOS DEL PRESUPUESTO GENERAL DE LA NACIÓN	0,65%	\$ 1.684,610000
1.4.1 PROVENIENTES DE LAS TRANSFERENCIAS NACIONALES DESTINADAS A SALUD.	0,65%	\$ 1.684,610000
2 RECURSOS PROVENIENTES DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES	72,08%	\$ 185.960,418000
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).	72,08%	\$ 185.960,418000
4 RECURSOS DEL ESFUERZO PROPIO TERRITORIAL	1,99%	\$ 5.131,200000
4.1.1 DESTINADOS PARA ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	1,21%	\$ 3.126,200000
4.3.2 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	0,16%	\$ 400,000000
4.5.2 DESTINADAS A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	0,12%	\$ 321,000000



4.1.2 DESTINADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	0,50%	\$ 1.284,000000
6 OTROS RECURSOS	25,28%	\$ 65.226,000000
6.9.1 OTROS RECURSOS DE BANCA NACIONAL Y MULTILATERAL	25,28%	\$ 65.226,000000
Total general	100,00%	\$ 258.002,228000