



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública
Grupo de Gestión Integral en Salud Pública

EVALUACION DEL PLAN OPERATIVO ANUAL

SAN ANDRES ISLA AÑO 2008



Ministerio de la Protección Social

República de Colombia
Dirección General de Salud Pública

EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO EN METAS DEL PLAN DE ATENCIÓN BÁSICA Y LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DE SALUD PÚBLICA DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES - AÑO 2004

OBJETIVOS:

1. *Evaluar la ejecución de los recursos del componente de Salud Pública del Sistema General de Participaciones y de transferencias nacionales para ETV, Lepra y Tuberculosis asignados a los departamentos, distritos y municipios, para el año 2004.*
2. *Evaluar la proporción de recursos asignados a cada una de las prioridades en salud pública definidas en la Circular 018 de 2004.*
3. *Evaluar el cumplimiento de metas propuestas para el nivel departamental, distrital y municipal según la Circular 018 de 2004.*

METODOLOGÍA:

*Las entidades departamentales y distritales deberán diligenciar los formatos respectivos adjuntos, teniendo en cuenta los recursos asignados a cada ente territorial, las competencias definidas en la Ley 715 de 2001 y los lineamientos técnicos dados en la circular 018 de 2004. Es preciso diligenciar la información que se solicita en los cuadros anexos, **con corte a 31 de diciembre de 2004**, según la siguiente relación:*

- *CUADRO N° 1. DISPONIBILIDAD Y EJECUCIÓN DE RECURSOS DE SALUD PUBLICA SEGÚN FUENTE NIVEL DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL*
- *CUADRO N° 2. DISTRIBUCIÓN Y EJECUCIÓN DE RECURSOS SEGÚN COMPETENCIAS Y PRIORIDADES EN SALUD PUBLICA NIVEL DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL*
- *CUADRO N° 3. DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS SEGÚN COMPETENCIAS Y PRIORIDADES EN SALUD PUBLICA POR COMPONENTES DEL GASTO NIVEL DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL*
- *CUADRO N° 4 INDICADORES DE GESTION DEL PAB DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL*
- *CUADRO N° 5 INDICADORES DE RESULTADOS DEL PAB DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL..*
- *CUADROS N° 6: (6.1 a 6.7) SEGUIMIENTO A INDICADORES DEL PLAN DE ATENCIÓN BASICA MUNICIPAL. AÑO 2004.*
- *CUADRO No. 7: DISPONIBILIDAD Y EJECUCIÓN DE RECURSOS DE SALUD PÚBLICA PARA MUNICIPIOS*
- *CUADROS No. 8 Y 9: ANÁLISIS DE LOGROS Y DIFICULTADES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS PROPUESTAS EN SALUD PÚBLICA.*



CUADRO N° 1
DISPONIBILIDAD Y EJECUCIÓN DE RECURSOS DE SALUD PÚBLICA SEGÚN FUENTE
NIVEL DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL

DEPARTAMENTO O DISTRIT: SAN ANDRES ISLAS

FUENTE DE FINANCIACION	RECURSOS DISPONIBLES			TOTAL RECURSOS EJECUTADOS A 31 DE DICIEMBRE DE 2008	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN 2008
	VIGENCIA 2007	VIGENCIA 2008	TOTAL		
Salud Pública Sistema General de Participaciones					
Transferencias Nacionales ETV Funcionamiento					
Transferencias Nacionales ETV Inversión					
Transferencias Nacionales Lepra					
Transferencias Nacionales TBC					
Ingresos Laboratorio de Salud Pública					
Recursos Propios					
Rendimientos, Recursos del Balance					
Otros (Programa Ampliado de Inmunizaciones) Transferencia Nacional Res 03626/08	0	50.398.000	50.398.000	0	0
TOTAL					



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública

CUADRO N° 2.

**DISTRIBUCIÓN Y EJECUCIÓN DE RECURSOS SEGÚN COMPETENCIAS Y PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA
NIVEL DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL**

DEPARTAMENTO O DISTRITO: SAN ANDRES ISLA

COMPETENCIAS Y PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA	TOTAL RECURSOS ASIGNADOS	PROPORCIÓN RESPECTO AL TOTAL DE RECURSOS DISPONIBLES	TOTAL RECURSOS EJECUTADOS A DICIEMBRE 31 DE 2008	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN 2008
<i>Gestión del Plan de Atención Básica</i>	190.346.109	0	144.976.496	76.1
<i>Monitoreo, seguimiento y evaluación de los Planes de Atención Básica municipales</i>				
<i>Coordinación, supervisión y control de las acciones de salud pública realizadas en EPS, ARS e IPS, adaptadas y las de regímenes especiales</i>				
<i>Vigilancia en Salud Pública</i>				
<i>Laboratorio de Salud Pública</i>				
<i>Inspección, Vigilancia y Control de factores de riesgo del ambiente y zoonosis en municipios 4, 5 y 6 y en los distritos.</i>				
<i>Inspección, Vigilancia y Control de medicamentos y sustancias tóxicas en municipios 4, 5 y 6 y en los distritos.</i>				
<i>Prevención y control de la TBC</i>				
<i>Prevención y control de la Lepra</i>				
<i>Programa Ampliado de Inmunizaciones</i>	41.000.000	0	12.751.900	31.1
<i>Salud Sexual y Reproductiva</i>				
<i>Control de enfermedades transmitidas por vectores</i>				
<i>Plan Nacional de Alimentación y Nutrición</i>	15.000.000	0	14.988.800	99.9
<i>Política de salud mental y prevención de la violencia</i>				
<i>Prevención de enfermedades crónicas</i>				
<i>AIEPI</i>	8.000.000	0	7.993.700	99.9
TOTAL				

NOTA: ESTE REPORTE ES CON BASE EN LOS DATOS DE LOS REGISTROS PRESUPUESTALES EXPEDIDOS A 31 DE DICIEMBRE.



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública

CUADRO N° 3.
DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS SEGÚN COMPETENCIAS Y PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA POR COMPONENTES DEL GASTO
NIVEL DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL

DEPARTAMENTO O DISTRITO: SAN ANDRES ISLA

COMPETENCIAS Y PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA	Contratación talento humano	Adquisición de insumos críticos	Viáticos gastos de viaje	Equipos e infraestructura	Contratación de acciones	TOTAL
Gestión del Plan de Atención Básica	46.301.628	15.290.000	33.184.868	1.800.000	48.400.000	144.976.496
Monitoreo, seguimiento y evaluación de los Planes de Atención Básica municipales						
Coordinación, supervisión y control de las acciones de salud pública realizadas en EPS, ARS e IPS, adaptadas y las de regímenes especiales						
Vigilancia en Salud Pública						
Laboratorio de Salud Pública						
Inspección, Vigilancia y Control de factores de riesgo del ambiente y zoonosis en municipios 4, 5 y 6 y en los distritos.						
Inspección, Vigilancia y Control de medicamentos y sustancias tóxicas en municipios 4, 5 y 6 y en los distritos.						
Prevención y control de la TBC						
Prevención y control de la Lepra						
Programa Ampliado de Inmunizaciones	10.800.000	1.951.900	0	0	0	12.751.900
Salud Sexual y Reproductiva						
Control de enfermedades transmitidas por vectores						
Plan Nacional de Alimentación y Nutrición	12.000.000	2.988.800	0	0	0	14.988.800
Política de salud mental y prevención de la violencia						
Prevención de enfermedades crónicas						
AIEPI (Atención Integrada a las enfermedades Prevalentes en la Infancia)	0	7.993.700	0	0	0	7.993.700
TOTAL						



Cuadro 3. DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS SEGÚN COMPETENCIAS Y PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA POR COMPONENTES DEL GASTO NIVEL DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL VIGENCIA 2008 DICIEMBRE 31 POR CADA UNO DE LOS PROYECTOS

Nombre del proyecto: PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

Competencia según Ley 715 de 2001 a la que pertenece:

Responsables:

Instrucción: La responsabilidad se refiere al tipo de actividad que ejecuta dentro del desarrollo del proyecto.

Vinculación: Se refiere a si es contratado o de planta.

NOMBRE DEL RESPONSABLE	PROFESIÓN	RESPONSABILIDAD	VINCULACION
GINA MANUEL HOOKER	ENFERMERA	COORDINAR PROYECTO	DE PLANTA

Colaboradores:

Instrucción: Relacione la personas que participa en la ejecución del proyecto. La responsabilidad se refiere al tipo de actividad que ejecuta dentro del desarrollo del proyecto.

Vinculación: Se refiere a si es contratado o de planta.

NOMBRE DEL COLABORADOR	PROFESIÓN	RESPONSABILIDAD	VINCULACION
ANITA JIMENEZ	PROMOTORA DE SALUD	REALIZAR ACCIONES OPERATIVAS DE PROMOCION Y PREVENCIÓN	CONTRATISTA
STEPHANY TAYLOR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	REALIZAR ACCIONES OPERATIVAS DE PROMOCION Y PREVENCIÓN	CONTRATISTA
FLORINDA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	REALIZAR ACCIONES OPERATIVAS DE PROMOCION Y PREVENCIÓN	CONTRATISTA
ESTER SMITH	PROMOTORA DE SALUD	REALIZAR ACCIONES OPERATIVAS DE PROMOCION Y PREVENCIÓN	DE PLANTA

Conceptos de gastos:

Señale el valor total de lo presupuestado para cada concepto

Fecha de corte de la información reportada.

Talento Humano	Insumos	Equipo y/o infraestructura	Viáticos y transporte	Acciones	Total
10.800.000	1.951.900	0	0	0	12.751.900

Nombre firma y cargo del evaluado:



Cuadro 3. DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS SEGÚN COMPETENCIAS Y PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA POR COMPONENTES DEL GASTO NIVEL DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL VIGENCIA 2008 DICIEMBRE 31 POR CADA UNO DE LOS PROYECTOS

Nombre del proyecto: GESTION EN SALUD PUBLICA

Competencia según Ley 715 de 2001 a la que pertenece:

Responsables:

Instrucción: La responsabilidad se refiere al tipo de actividad que ejecuta dentro del desarrollo del proyecto.

Vinculación: Se refiere a sí es contratado o de planta.

NOMBRE DEL RESPONSABLE	PROFESIÓN	RESPONSABILIDAD	VINCULACION
GINA MANUEL HOOKER	ENFERMERA	COORDINAR PROYECTO	DE PLANTA

Colaboradores:

Instrucción: Relacione la personas que participa en la ejecución del proyecto. La responsabilidad se refiere al tipo de actividad que ejecuta dentro del desarrollo del proyecto.

Vinculación: Se refiere a sí es contratado o de planta.

NOMBRE DEL COLABORADOR	PROFESIÓN	RESPONSABILIDAD	VINCULACION
KARINA PUELLO VISLAN	ENFERMERA	COORDINAR CENTRO DE ACOPIO	CONTRATISTA DE SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO
ANITA JIMENEZ	PROMOTORA DE SALUD	REALIZAR ACCIONES OPERATIVAS DE PROMOCION Y PREVENCION	CONTRATISTA
STEPHANY TAYLOR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	REALIZAR ACCIONES OPERATIVAS DE PROMOCION Y PREVENCION	CONTRATISTA
FLORINDA RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	REALIZAR ACCIONES OPERATIVAS DE PROMOCION Y PREVENCION	CONTRATISTA
FABIO ARCHBOLD	DIGITADOR	DIGITAR TODA INFORMACIÓN PAI	CONTRATISTA
AURA MANUEL QUINTERO	AUXILIAR DE ADMINISTRACION	SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN SALUD PUBLICA	CONTRATISTA
ROSARIO TOUS	TRABAJADORA SOCIAL	SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL	CONTRATISTA

Conceptos de gastos:

Señale el valor total de lo presupuestado para cada concepto

Fecha de corte de la información reportada.

Talento Humano	Insumos	Equipo y/ o infraestructura	Viáticos y transporte	Acciones	Total
46.301.628	15.290.000	1.800.000	33.184.868	48.400.000	144.976.496

Nombre firma y cargo del evaluado:



Cuadro 3. DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS SEGÚN COMPETENCIAS Y PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA POR COMPONENTES DEL GASTO NIVEL DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL VIGENCIA 2008 DICIEMBRE 31 POR CADA UNO DE LOS PROYECTOS

Nombre del proyecto: PLAN DE ALIMENTACION Y NUTRICION

Competencia según Ley 715 de 2001 a la que pertenece:

Responsables:

Instrucción: La responsabilidad se refiere al tipo de actividad que ejecuta dentro del desarrollo del proyecto.

Vinculación: Se refiere a sí es contratado o de planta.

NOMBRE DEL RESPONSABLE	PROFESIÓN	RESPONSABILIDAD	VINCULACION
GINA MANUEL HOOKER	ENFERMERA	COORDINAR PROYECTO	DE PLANTA

Colaboradores:

Instrucción: Relacione la personas que participa en la ejecución del proyecto. La responsabilidad se refiere al tipo de actividad que ejecuta dentro del desarrollo del proyecto.

Vinculación: Se refiere a sí es contratado o de planta.

NOMBRE DEL COLABORADOR	PROFESIÓN	RESPONSABILIDAD	VINCULACION
SILVIA HERNANDEZ SAAMS	NUTRICIONISTA	COORDINAR PROYECTO DE PAN DE ALIMENTACION Y NUTRICION Y SEGURIDAD ALIMENTARIA	CONTRATISTA

Conceptos de gastos:

Señale el valor total de lo presupuestado para cada concepto

Fecha de corte de la información reportada.

Talento Humano	Insumos	Equipo y/ o infraestructura	Viáticos y transporte	Acciones	Total
12.000.000	2.988.800	0	0	0	14.988.800

Nombre firma y cargo del evaluado:



Cuadro 3. DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS SEGÚN COMPETENCIAS Y PRIORIDADES EN SALUD PÚBLICA POR COMPONENTES DEL GASTO NIVEL DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL VIGENCIA 2008 DICIEMBRE 31 POR CADA UNO DE LOS PROYECTOS

Nombre del proyecto: ATENCION INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVALENTES EN LA INFANCIA "AIEPI"

Competencia según Ley 715 de 2001 a la que pertenece:

Responsables:

Instrucción: La responsabilidad se refiere al tipo de actividad que ejecuta dentro del desarrollo del proyecto.

Vinculación: Se refiere a sí es contratado o de planta.

NOMBRE DEL RESPONSABLE	PROFESIÓN	RESPONSABILIDAD	VINCULACION
GINA MANUEL HOOKER	ENFERMERA	COORDINAR PROYECTO	DE PLANTA

Colaboradores:

Instrucción: Relacione la personas que participa en la ejecución del proyecto. La responsabilidad se refiere al tipo de actividad que ejecuta dentro del desarrollo del proyecto.

Vinculación: Se refiere a sí es contratado o de planta.

NOMBRE DEL COLABORADOR	PROFESIÓN	RESPONSABILIDAD	VINCULACION

Conceptos de gastos:

Señale el valor total de lo presupuestado para cada concepto

Fecha de corte de la información reportada.

Talento Humano	Insumos	Equipo y/ o infraestructura	Viáticos y transporte	Acciones	Total
0	7.993.700	0	0	0	7.993.700

Nombre firma y cargo del evaluado:



CUADRO N° 4
INDICADORES DE GESTIÓN DEL PAB DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL
2008

DEPARTAMENTO O DISTRITO: SAN ANDRES ISLA

INDICADOR	nº	porcentaje
Nº y porcentaje de municipios que tienen el CTSSS conformado y operando de acuerdo a la normatividad vigente.		
Nº y porcentaje de municipios que ejecutaron el Plan de Atención Básica 2008 aprobado por el CTSSS		
Nº y porcentaje de municipios que recibieron asistencia técnica para la implementación de las políticas y planes de salud pública	1 (Providencia)	100%
Nº y porcentaje de Planes de Atención Básica municipales monitoreados y evaluados.		
Nº y porcentaje de EPS que recibieron asistencia técnica para la implementación de las políticas y planes de salud pública	4	100%
Nº y porcentaje de ARS que recibieron asistencia técnica para la implementación de las políticas y planes de salud pública.	2	100%
Nº y porcentaje de IPS que recibieron asistencia técnica para la implementación de las políticas y planes de salud pública.	5	100%
Comités intersectoriales y redes de apoyo social departamentales conformadas y operando	2 (Seguridad alimentaria y nutricional y PAI departamental)	
Nº y porcentaje de municipios críticos que han sido concurridos por el departamento para el desarrollo de las acciones de estricto cumplimiento del PAB.	Providencia 1(para PAI)	100%
Nº y porcentaje de cumplimiento de las actividades de inspección vigilancia y control programadas en el año relacionadas con el almacenamiento, distribución y expendio de medicamentos y plaguicidas, según normatividad vigente.		
Nº y porcentaje de cumplimiento de las actividades, programadas en el año, relacionadas con la Inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente que afectan la salud humana y el control de las zoonosis, según normatividad vigente.		
Nº y porcentaje de municipios de categoría E, 1, 2 y 3 a los que le efectuó asistencia técnica y evaluación de las acciones relacionadas con la Inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente que afectan la salud humana y el control de las zoonosis, según normatividad vigente.		
Nº y porcentaje de municipios a riesgo de categorías 4, 5 y 6 en las que se desarrollan las acciones de prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores.		
Informe anual del análisis de la situación de salud del departamento o distrito actualizado y difundido. (SI o NO)		
Nº y % de unidades de vigilancia en salud pública operando		
Oferta y demanda de laboratorio de salud pública definida y caracterizada. (SI o NO)		
Porcentaje de laboratorios que operan en el departamento que participan en los programas de control de calidad del LDSP.		



INDICADOR	nº	porcentaje
Nº y porcentaje de estudios de brotes y epidemias realizados.		

CUADRO Nº 5
INDICADORES DE RESULTADOS DEL PAB DEPARTAMENTAL Y DISTRITAL
2008

DEPARTAMENTO O DISTRITO: SAN ANDRES ISLA

Instrucciones: El porcentaje solicitado debe ser el resultado de multiplicar por 100 el cociente de la meta lograda (numerador) dividido por la meta esperada (denominador)

INDICADOR	Porcentaje
Cobertura de vacunación en menores de cinco años con todos los biológicos del PAI	(65.3%) población DANE (99%) pob. Departamento
Municipios con Infraestructura de la red de frío.	100 %
Municipios que cumplen los estándares de calidad de la Infraestructura de la red de frío.	100 %
Implementación del Sistema único de información de PAI.	Está en implementación (base en excell)
Reducción de la Morbilidad por neumonía por Hib en menores de cinco años	--
Reducción de la Morbilidad por meningitis por Hib en menores de cinco años	
Reducción de la Mortalidad por neumonía por Hib en menores de cinco años.	
Reducción de la Mortalidad por meningitis por Hib en menores de cinco años.	
Reducción de Mortalidad por EDA en menores de cinco años.	
Reducción de la Fecundidad en menores de 20 años.	
Reducción de la Mortalidad materna evitable.	
Reducción de la Prevalencia de infección por VIH..	
Reducción de la Infección perinatal por VIH/SIDA.	
Reducción de la Incidencia de sífilis congénita..	
Eliminación de la hepatitis B en el recién nacido.	
Cobertura de Citología Cervico Vaginal - CCV- en la población objeto	
Incremento de la detección temprana de la Violencia Intrafamiliar contra la mujer.	
Incremento de la detección temprana de la Violencia Intrafamiliar contra el menor.	
Incremento de la atención de la Violencia Intrafamiliar contra la mujer.	
Incremento de la atención de la Violencia Intrafamiliar contra el menor.	
Disminución de la mortalidad evitable por malaria.	
Disminución de la mortalidad evitable por dengue.	
Eliminación de focos de malaria urbana.	
Reducción de índice aélicos en municipios categoría E, 1 y 2.	
Cobertura de vacunación anti amarílica.	70 % en niños de 1 año según población DANE
Incremento de actividad física.	
Reducción de la prevalencia del uso experimental de cigarrillo en población de 12 a 17 años.	
Municipios que implementan la política nacional de seguridad alimentaria y nutricional.	San Andrés Isla (50%)
Cobertura de detección de problemas nutricionales en población vulnerable.	334 niños valorados por la



INDICADOR	Porcentaje
	Secretaría de Salud. (Se especifican los hallazgos en el cuadro de valoración nutricional)
<i>Cobertura de la atención de problemas nutricionales en población vulnerable.</i>	<i>No hay datos</i>
<i>Municipios con planes territoriales de salud mental implementados.</i>	
<i>Municipios con planes territoriales para la reducción del uso y abuso del consumo de sustancias psicoactivas.</i>	
<i>Disminución del uso y abuso del consumo de sustancias psicoactivas.</i>	
<i>Diagnósticos de casos de tuberculosis pulmonar con baciloscopia positiva.</i>	
<i>Curación de casos nuevos de TBC con baciloscopia positiva.</i>	
<i>Municipios que implementan el TAS para el tratamiento de la TBC.</i>	
<i>Disminución de la mortalidad por TBC.</i>	
<i>Disminución de la prevalencia de lepra en los municipios con más de un caso por 10.000 habitantes.</i>	
<i>Municipios con censo de población canina actualizado.</i>	
<i>Cobertura de vacunación antirrábica canina.</i>	
<i>Atención oportuna y adecuada de los accidentes rábicos.</i>	
<i>Municipios con planes territoriales de salud ambiental implementados.</i>	
<i>Municipios con difusión e implementación de la política farmacéutica nacional.</i>	

Nota:
Valoración Nutricional a Menores de 5 Años

ESTADO NUTRICIONAL	CANTIDAD
NORMAL	142
RIESGO DE DNT	70
DNT CRONICA	20
SOBREPESO	63
OBESIDAD	9

CUADRO N° 6
SEGUIMIENTO A INDICADORES DEL PLAN DE ATENCIÓN BASICA MUNICIPAL
AÑO 2008

DEPARTAMENTO O DISTRITO: SAN ANDRES ISLA

6.1. ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA: Cobertura de vacunación y EDA e IRA, con corte a diciembre 31 de 2004. (Debe relacionar cada uno de los municipios del departamento)

Instrucciones: El porcentaje solicitado debe ser el resultado de multiplicar por 100 el cociente de la meta lograda (numerador) dividido por la meta esperada (denominador)

MUNICIPIO	% de Menores de 1 año con	% de niños de 1 año	% de Menores de 5 años	% de muertes por EDA /IRA	% de IPS que han	N° de sitios centinelas para
------------------	----------------------------------	----------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------------------



	<i>esquema completo de vacunación</i>	<i>vacunados con triple viral</i>	<i>vacunados con todos los biológicos</i>	<i>en menores de 5 años analizados en el comité de mortalidad</i>	<i>implementado la estrategia AIEPI</i>	<i>EDA e IRA implementados</i>
San Andrés Isla	100	97			0	
Providencia Isla	81	100			0	
<i>Departamento</i>	<i>99</i>	<i>100</i>			<i>0</i>	

NOTA:

Las coberturas que aparecen en la tabla son de acuerdo a la población DANE (Menores de 1 año: 1.278 y Niños de 1 año: 1.285), sin embargo la Secretaría de Salud realiza el seguimiento de los nacidos vivos reales y los vacunados del departamento alcanzando coberturas real por encima del 95% con los biológicos en menores de 1 año y en los niños de 1 año. Anexo tabla con coberturas con ambas poblaciones.

NIÑOS DE 1 AÑO

BIOLOGICO	Total vacunados	Cobertura población Dane	Cobertura Población real
Triple viral	916	71,3	106,9
Fiebre Amarilla	899	70,0	104,9

NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

BIOLOGICO	Total vacunados	Cobertura población Dane	Cobertura Población real
Antipolio	844	66,0	100,1
Hepatitis B	847	66,3	100,5
Haemophilus	847	66,3	100,5
DPT	849	66,4	100,7
BCG	835	65,3	99,1



Ministerio de la Protección Social

República de Colombia
Dirección General de Salud Pública

6.2. IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (SSR)

(Debe relacionar cada uno de los municipios del departamento)

Instrucciones: El porcentaje solicitado debe ser el resultado de multiplicar por 100 el cociente de la meta lograda (numerador) dividido por la meta esperada (denominador)

MUNICIPIO	% de IPS públicas y privadas evaluadas respecto al cumplimiento de los requisitos para la atención prenatal, parto y puerperio	% adolescentes con métodos de anticoncepción hormonal, de barrera y de emergencia cubiertos según normatividad vigente. (C.18/2004)	% de población adolescente cubierta con estrategias de IEC sobre SSR	% de IPS con servicios de atención integral a los /las adolescentes	% de gestantes incluidas en el plan de eliminación de la sífilis congénita	% de partos atendidos institucionalmente	Nº de Comités de vigilancia de la mortalidad materna y perinatal operando
SAI							
PROV							
TOTAL							

6.3. IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL Y DE DISMINUCIÓN DE LA DEMANDA DE PSICOACTIVOS. (Debe relacionar cada uno de los municipios del departamento)

Instrucciones: El porcentaje solicitado debe ser el resultado de multiplicar por 100 el cociente de la meta lograda (numerador) dividido por la meta esperada (denominador)

MUNICIPIO	Numero de redes de protección y apoyo social en salud mental y reducción de la demanda de sustancias psicoactivas operando.	% de Instituciones educativas que desarrollan la estrategia habilidades para la vida	% de Instituciones educativas que desarrollan estrategias para la promoción de proyectos de vida sin consumo de drogas.	Nº de estrategias de movilización social implementadas para la promoción de la salud mental y prevención de las enfermedades mentales y el consumo de sustancias psicoactivas
SAI				
PROV				
TOTAL				

6.4. FORTALECIMIENTO DEL PLAN NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

(Debe relacionar cada uno de los municipios del departamento)



Ministerio de la Protección Social

República de Colombia
Dirección General de Salud Pública

Instrucciones: El porcentaje solicitado debe ser el resultado de multiplicar por 100 el cociente de la meta lograda (numerador) dividido por la meta esperada (denominador)

MUNICIPIO	% de población cubierta con estrategias de IEC para promoción de la alimentación sana y lactancia materna	% de IPS capacitadas en la estrategia de instituciones amigas de la mujer y la infancia IAMI	% de IPS que implementaron la estrategia de instituciones amigas de la mujer y la infancia IAMI	% de gestantes que reciben suplementación con micronutrientes según normatividad vigente. (C.18/2004)	% de menores de 5 años cubiertos con el programa de desparasitación y suplementación nutricional, según normatividad vigente. (C.18/2004)	% de menores de 3 años que reciben complementación nutricional, según normatividad vigente. (C.18/2004)
SAN ANDRES	75 (charlas en comunidad y en colegios oficiales , promoción radial,)	5 (100%)	0	41 Madres Gestantes nivel 1 y 2 (10%)	178 niños Nivel 1 y 2 (4 %)	
PROVIDENCIA	0					
TOTAL						

NOTA: Igualmente se trabajó en 9 colegios oficiales haciendo la educación nutricional y la suplementación con micronutrientes (ácido fólico) a un total de 407 niñas de 10 -14 años). Para el desarrollo del Proyecto del Plan de alimentación y Nutrición se han utilizado la siguiente cantidad de dosis de cada producto

Insumos	Cantidad de Dosis
Ácido Fólico	12.334
Albendazol	265
Nemimed	178

6.5. PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

(Debe relacionar cada uno de los municipios del departamento a riesgo donde se desarrollan acciones)

Instrucciones: El porcentaje solicitado debe ser el resultado de multiplicar por 100 el cociente de la meta lograda (numerador) dividido por la meta esperada (denominador)

MUNICIPIOS	Se realizó el Censo para focalización y estratificación del riesgo (Marque SI/ NO/ No aplica)	Índice de infestación de viviendas con Aedes (%)	Número de mediciones de índice aélicos al año	Se conformó la red de diagnóstico para Malaria (Marque SI/ NO/ No aplica)	Número y porcentaje de IPS de municipios en riesgo que han implementado guías de atención de ETV	Número y de estrategias de IEC para control de ETV implementadas



SAN ANDRES						
PROVIDENCIA						
TOTAL						

6.6. PROMOCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS (Debe relacionar cada uno de los municipios del departamento)

Instrucciones: El porcentaje solicitado debe ser el resultado de multiplicar por 100 el cociente de la meta lograda (numerador) dividido por la meta esperada (denominador)

MUNICIPIO	% de población cubierta con estrategias de IEC sobre estilos de vida saludable realizadas para la reducción del tabaquismo y promoción de dieta saludable	Porcentaje de Población cubierta con estrategias de IEC para promover actividad física	% de Instituciones educativas que desarrollan estrategias para promover "Instituciones Educativas Libres de Humo"	% de empresas que desarrollan estrategias para promover "Lugares de Trabajo Libres de Humo"	Se ha construido la línea de base CAP sobre los factores de riesgo asociados a las enfermedades crónicas. (Si o NO)
San Andrés					
providencia					
TOTAL					

6.7 INSPECCION, VILGILANCIA Y CONTROL DE FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE

Instrucciones: El porcentaje solicitado debe ser el resultado de multiplicar por 100 el cociente de la meta lograda (numerador) dividido por la meta esperada (denominador)

MUNICIPIOS	CATEGORÍA	% de establecimientos que producen y comercializan alimentos para consumo de alto riesgo epidemiológico visitados	% de establecimientos que producen, comercializan y distribuyen medicamentos y sustancias tóxicas visitados.	% de establecimientos públicos de alto riesgo para la salud visitados.	% de establecimientos visitados con fallas detectadas	% de procesos de control ejecutados
Pitalito –Neiva, por falta de personal.					No hay acciones coercitivas frente al cierre.. Pxeblemas de ROTULADO. Muestras callejeras y no tienen normatividad para cerrar. Falta refuerzo normativo	



SAN ANDRES						
PROVIDENCIA						
TOTAL						

CUADRO N° 7.
DISPONIBILIDAD Y EJECUCIÓN DE RECURSOS DE SALUD PÚBLICA SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES POR MUNICIPIO

DEPARTAMENTO: SAN ANDRES ISLA

MUNICIPIO	RECURSOS DISPONIBLES SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES PARA SALUD PÚBLICA			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A 31 DE DIC/ 2008
	SALDOS VIGENCIA 2007	RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2008	TOTAL	
SAN ANDRESA ISLA				
TOTAL				

CUADRO N° 8
LOGROS ALCANZADOS EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DE SALUD PÚBLICA - AÑO 2008

DEPARTAMENTO O DISTRITO: SAN ANDRES ISLAS

COMPETENCIAS Y PRIORIDADES EN SALUD PUBLICA	LOGROS ALCANZADOS
<i>Gestión del Plan de Atención Básica</i>	<i>Contratación de parte del recurso humano para acciones de promoción y prevención</i>
<i>Monitoreo, seguimiento y evaluación de los Planes de Atención Básica municipales</i>	
<i>Coordinación, supervisión y control de las acciones de salud pública realizadas en EPS, ARS e IPS, adaptadas y las de regímenes especiales</i>	<i>Vigilancia al 100% de las entidades en el cumplimiento de la Normatividad y guías de atención y supervisión de las acciones de Promoción y Prevención en lo concerniente a PAI y Nutrición.</i>
<i>Vigilancia en Salud Pública</i>	
<i>Laboratorio de Salud Pública</i>	
<i>Inspección, Vigilancia y Control de factores de riesgo del ambiente y zoonosis en municipios 4, 5 y 6 y en los distritos.</i>	
<i>Inspección, Vigilancia y Control de medicamentos y sustancias tóxicas en municipios 4, 5 y 6 y en los distritos.</i>	
<i>Prevención y control de la TBC</i>	
<i>Prevención y control de la Lepra</i>	
<i>Programa Ampliado de Inmunizaciones</i>	<i>A pesar del poco recurso humano se realizó la Vigilancia de las coberturas departamentales a través de monitoreos</i>



	<p>Rápidos de coberturas (se realizaron 3 en el año) Conformación mediante acto legislativo del Comité PAI departamental. Recurso humano para la digitación de la información PAI. Canalización y vacunación permanente en barrios de alto riesgo. Recurso humano para coordinar el centro de acopio de vacunas.</p>
Salud Sexual y Reproductiva	
Control de enfermedades transmitidas por vectores	
Plan Nacional de Alimentación y Nutrición	<p>Plan de alimentación y nutrición y seguridad alimentaria operando Reactivación del comité de Seguridad Alimentaria. Contratación de la nutricionista Aporte de micronutrientes y multivitaminas a niveles 1 y 2 del Sisben (mujeres y niños) Coordinación con AIEPI para suministro de antiparasitarios.</p>
Política de salud mental y prevención de la violencia	
Prevención de enfermedades crónicas	
OTRAS	
Estrategia de Escuela saludable:	
AIEPI	<p>Fortalecimiento de madres comunitarias con insumos para prevención de EDA e IRA Capacitaciones en 16 Practicas saludables en AIEPI</p>

CUADRO N° 9
DIIFICULTADES ENCONTRADAS EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS
METAS DE SALUD PÚBLICA - AÑO 2008

DEPARTAMENTO O DISTRITO: SAN ANDRES ISLA

COMPETENCIAS Y PRIORIDADES EN SALUD PUBLICA	DIFICULTADES ENCONTRADAS
Gestión del Plan de Atención Básica	<p>Lentitud y demora en la gestión para la contratación del recurso humano. Procesos no continuos por la contratación tardía del personal y por periodos muy cortos. No contratación del total de contratistas necesarios para las acciones del personal La contrataron del personal no esta siendo efectiva porque algunos contratos inician antes que otros y no se logran los resultados esperados de una forma óptima y la coordinación adecuada.</p>
Monitoreo, seguimiento y evaluación de los Planes de Atención Básica municipales	
Coordinación, supervisión y control de las acciones de salud pública realizadas en EPS, ARS e IPS, adaptadas y las de regímenes especiales	
Vigilancia en Salud Pública	



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública

Laboratorio de Salud Pública	
Inspección, Vigilancia y Control de factores de riesgo del ambiente y zoonosis en municipios 4, 5 y 6 y en los distritos.	
Inspección, Vigilancia y Control de medicamentos y sustancias tóxicas en municipios 4, 5 y 6 y en los distritos.	
Prevención y control de la TBC	
Prevención y control de la Lepra	
Programa Ampliado de Inmunizaciones	<p>No se logró la compra de las neveras y otros equipos solicitados por lentitud en la tramitología administrativa y los obstáculos puestos por no querer comprar de distribuidores exclusivos.</p> <p>Se requería la contratación de 6 personas para ser ubicadas en los diferentes sectores y solo se contrataron 3 lo que dificultó el seguimiento adecuado de las acciones con respecto a esquemas de vacunación en los barrios.</p> <p>No se consiguió el portátil el cual era para mejoramiento de la información en PAI por lo que el digitador trabajó en el mismo computador de la coordinadora del programa lo que lenificó los procesos en este programa.</p> <p>Se recibió un recurso financiero tardíamente del Ministerio de la protección social el cual no se pudo ejecutar por su adición al presupuesto en el mes de diciembre.</p>
Salud Sexual y Reproductiva	
Control de enfermedades transmitidas por vectores	
Plan Nacional de Alimentación y Nutrición	Contratación tardía de la Nutricionista y por corto tiempo por la vigencia
Política de salud mental y prevención de la violencia	
Prevención de enfermedades crónicas	
OTRAS	
AIEPI	Nunca se logró la contratación de la persona solicitada para tal fin. Por lo que se fortaleció el componente comunitario de la estrategia con la prevención de diarreas, gripas y antiparasitismo.

NOTA: