



**Alcaldía de
Barrancabermeja**

SECRETARIA LOCAL DE SALUD
INFORME DE GESTION
Proceso de empalme 2016-2019
Barrancabermeja, Noviembre 12 de 2019

BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

PROPUESTA METODOLOGICA DE LA MESA SECTORIAL DE EMPALME

1. PRESENTACION DE LOS COORDINADORES GENERALES Y DE LOS INTEGRANTES DE LOS DOS EQUIPOS DE EMPALME.
2. **PRESENTACION DEL INFORME DE GESTION A CARGO DEL COORDINADOR DE LA SECTORIAL DESIGNADO.**
3. RECESO PARA EL ANALISIS Y ELABORACION DE PREGUNTAS Y/O ACLARACIONES POR PARTE DEL EQUIPO DE EMPALME DEL ALCALDE ELECTO. 30 MINUTOS.
4. LECTURA DE LAS PREGUNTAS Y/O ACLARACIONES POR PARTE DEL COORDINADOR SECTORIAL DEL EQUIPO DE EMPALME DEL ALCALDE ELECTO.
5. RESPUESTA A PREGUNTAS Y/O ACLARACIONES POR PARTE DEL COORDINADOR DESIGNADO QUE PRESENTA EL INFORME, DEJANDO CONSTANCIA DE LAS INQUIETUDES PENDIENTES SE REALIZARA EN LA MESA DE ACLARACIONES.
6. ENTREGA DE LA INFORMACION EN MEDIO DIGITAL DEL INFORME DE GESTION POR PARTE DEL COORDINADOR DESIGNADO AL COORDINADOR SECTORIAL DEL EQUIPO DEL ALCALDE ELECTO.
7. LECTURA, APROBACION Y FIRMA DEL ACTA POR PARTE DE LOS DOS EQUIPOS.



INTRODUCCION.

VISION DE LA SECTORIAL SALUD

COMO SE INICIO Y COMO SE HACE LA ENTREGA DEL SECTOR SALUD

APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE EL DNP Y LA FUNCION PUBLICA PARA LA
PRESENTACION DEL INFORME

CAPITULO 1 SE EXPLICARA LA INFORMACIÓN DEL SECTOR ALINEADO CON EL PLAN DE
DESARROLLO

CAPITULO 2 SE EXPLICARA LA GESTION FINANCIERA Y PRESUPUESTAL ENTRE OTROS





CAPITULO 1

Información de SALUD alineado con el Plan de Desarrollo Municipal

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 1: ASEGURAMIENTO PARA TODAS Y TODOS

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Aseguramiento para Todos y Todas	Mantener la continuidad y la cobertura en el 100% a la población afiliada, según la Base de datos Única de Afiliados (BDUA), durante el cuatrienio.	98,00%	98,31%	\$67.546.511.965,00
	Mantener en el 100% la base de datos de afiliados al régimen subsidiado depurada para evitar el cobro indebido de Unidad de Pago por Capitación subsidiado (UPC-S), durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$11.700.000,00
	Implementar una estrategia de formalización para la afiliación al Sistema General de Seguridad social en Salud, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$0,00
				\$67.558.211.965,00

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 2: SALUD HUMANA

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Humana	Elaborar un (1) análisis integral del funcionamiento de los centros de salud urbanos y rurales de la Empresa Social del Estado de Barrancabermeja, durante el cuatrienio.	60,00%	87,69%	\$36.404.635,00
	Mejoramiento de la infraestructura de dos (2) centros de Salud, en el cuatrienio.	0,00%	0,00%	\$0,00
	Ampliar la atención del servicio de urgencias las 24 horas a cuatro (4) centros de salud de la ESE Barrancabermeja, en el cuatrienio.	0,00%	0,00%	\$0,00
	Realizar dos (2) Dotaciones de Equipos biomédicos para la ESE Barrancabermeja, en el cuatrienio.	0,00%	0,00%	\$0,00
	Auditar en las 67 instituciones prestadoras de servicios de salud el sistema obligatorio de la garantía de la calidad (SOGC) de los servicios de salud, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$43.685.562,00
	Garantizar en el 100% la atención en salud de población pobre no asegurada y víctimas, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$54.743.171,00
	Garantizar anualmente la recolección, consolidación y generación de informes del registro individual de la prestación del servicio (RIPS).	100,00%	100,00%	\$14.561.854,00
	Garantizar anualmente la generación de informes de la capacidad instalada de las instituciones prestadoras de servicios de salud del municipio.	100,00%	100,00%	\$29.123.708,00
	Mantener y aumentar en uno (1) el seguimiento y la asistencia técnica a indicadores del sistema obligatorio de calidad de la atención en salud durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$14.548.679,00
				\$193.067.609,00

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 3: SALUD PÚBLICA, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Convivencia Social y Salud Mental	Aumentar a 15,5 años la edad promedio de inicio de consumo de drogas ilícitas.	96,77%	99,07%	\$0,00
	Realizar seis (6) reuniones anuales del Comité Municipal de Prevención y Control de Sustancias Psicoactivas creado bajo Decreto 475 de 2009.	100,00%	100,00%	\$1.308.757,00
	Implementar dos (2) centros de escucha móviles dirigidos a padres y familiares de personas en situación de drogodependencia, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$3.746.921,00
	Gestionar y apoyar la creación de un (1) Centro de Atención para población en situación de drogodependencia –CAD-	-	100,00%	\$1.223.980,00
	Realizar dieciséis (16) auditorías anualmente a 8 IPS y 8 EPS en la atención integral de la drogodependencia.	100,00%	100,00%	\$1.223.980,00
	Realizar un (1) convenio interinstitucional para la atención integral de la drogodependencia, en el cuatrienio.	-	100,00%	\$2.937.771,00
	Implementar ocho (8) Zonas de Orientación Escolar y cuatro (4) Zonas de Orientación Universitaria en trabajo articulado con Secretaría de Educación para la Prevención y Mitigación del inicio de consumo de sustancias psicoactivas en niños, adolescentes y jóvenes, durante el cuatrienio.	-	100,00%	\$1.223.980,00
	Implementar la Estrategia "10 habilidades para la Vida" en ocho (8) Instituciones Educativas, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$2.427.345,00
	Implementar la Estrategia "Herramientas para la Orientación y Apoyo para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas, desde alcohol y tabaco en niños, niñas, adolescentes y jóvenes en el Sistema de Responsabilidad Penal" y en niños y adolescentes en restablecimiento de derechos, durante el cuatrienio.	100,00%	84,62%	\$5.298.613,00



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 3: SALUD PÚBLICA, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Convivencia Social y Salud Mental	Implementar en 10 familias por año de las comunas 5 y 7, la estrategia "Familias fuertes".	100,00%	100,00%	\$8.971.150,00
	Formular y presentar proyectos de acuerdo de la política pública de prevención de consumo de sustancias psicoactivas, en el cuatrienio.	0,00%	0,00%	\$0,00
	Fortalecer y dar continuidad a la Estrategia También "Soy Persona", a nivel comunitario y en instituciones educativas de preescolar y primaria, área urbana y rural, tendiente a prevenir y disminuir el maltrato al menor, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$1.223.980,00
	Implementar el "Modelo Ecológico para la intervención de la violencia interpersonal", en las instituciones públicas de salud del municipio, durante el cuatrienio.	100,00%	67,69%	\$1.223.980,00
	Implementar el "Modelo de sensibilización y formación en masculinidades para la prevención de la violencia hacia las mujeres", durante el cuatrienio.	100,00%	84,62%	\$2.847.898,00
	Continuar la Implementación durante el cuatrienio de la 2da. Fase de la Estrategia "También Soy Persona" aplicando a nivel comunitario las acciones y actividades para prevenir y disminuir el maltrato al menor.	100,00%	69,23%	\$1.223.980,00
	Desarrollar un (1) programa de capacitación dirigido a madres comunitarias, madres FAMI, madres sustitutas, familias en acción, y personal docente del CDI en la Estrategia "También Soy Persona" para la prevención y disminución al maltrato al menor, tanto de zona urbana como rural, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$1.223.980,00



Alcaldía de
Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

SECTOR SALUD
PILAR SEGURIDAD HUMANA
LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE
PROGRAMA 3: SALUD PÚBLICA, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Convivencia Social y Salud Mental	Realizar auditorías en las IPS y EPS en el 100% de los casos reportados al SIVIGILA sobre la aplicación de los protocolos y guías de atención de la violencia de género durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$10.040.184,00
	Desarrollar una (1) estrategia integral de Información, Educación y Comunicación (IEC) en la comunidad para conocimiento de la atención integral de salud mental durante el cuatrienio.	100,00%	84,62%	\$1.890.015,00
	Aumentar a un 25% la certificación del talento humano en áreas de la salud y ciencias humanas para la asesoría y la formación en tratamiento del consumo de drogas proyecto Treatnet tamizaje e intervención breve, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$3.142.996,00
	Implementar una (1) Estrategia para Prevención del Suicidio, durante el cuatrienio.	100,00%	93,85%	\$1.534.796,00
	Implementar una (1) Estrategia para "Saber vivir, saber beber", durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$5.485.694,00
		TOTAL		\$58.200.000,00



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 4: SALUD PÚBLICA, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos	Fortalecer la estrategia "Generación +" para prevención de embarazos, Infecciones de transmisión sexual y promoción de los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes, durante el cuatrienio.	100,00%	93,85%	\$3.984.067,00
	Fortalecer la estrategia de servicios amigables para adolescentes y jóvenes a través de dos (2) unidades móviles, una en área urbana y una en área rural, durante el cuatrienio.	100,00%	79,08%	\$1.128.975,00
	Mantener seis (6) auditorías de vigilancia y seguimiento en la aplicación de la norma técnica para la atención en planificación familiar a hombres y mujeres, en las IPS de Primer Nivel durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$8.036.359,00
	Mantener la Estrategia "Hazte la Prueba" (Prueba rápida para detección de VIH) a nivel comunitario y el sector salud (IPS I y II Nivel) área urbana y rural como mecanismo para detección oportuna del VIH y prevenir la mortalidad por SIDA, durante el cuatrienio.	100,00%	91,38%	\$4.664.433,00
	Realizar cuatro (4) campañas masivas anuales en área urbano y rural socializando y promocionando el uso del condón como método de prevención de infecciones de transmisión sexual.	100,00%	65,00%	\$5.213.267,00
	Capacitar y Certificar a 40 profesionales de salud (médicos, enfermera jefe, auxiliar de enfermería) en toma de pruebas rápidas para VIH teniendo en cuenta el protocolo y Marco Legal de Referencia Resolución 2338 de 2013 del Ministerio de Salud y de la Protección Social, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$0,00



Alcaldía de
Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 4: SALUD PÚBLICA, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos	Realizar al 100% auditoría a la EPS de la población notificada en SMIGILA como confirmada para VIH o SIDA, tendiente a asegurar la cobertura antirretroviral de la población que requiere tratamiento y prevenir la mortalidad por SIDA, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$6.907.384,00
	Mantener y Fortalecer el Programa "Maternidad Segura", durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$13.408.956,00
	Elaborar e impulsar cuatro (4) estrategias de Información, Educación y Comunicación (IEC) de impacto, tendientes a la disminución de mortalidad materna, perinatal y neonatal, durante el cuatrienio.	100,00%	90,00%	\$3.211.965,00
	Mantener operando en el 100% el Comité Intersectorial de Salud Sexual y Reproductiva del Municipio de Barrancabermeja creado bajo Decreto 200 de 2013, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$34.530.690,00
	Mantener operando el sistema de vigilancia epidemiológica de la Violencia Intrafamiliar a través de la "Red del Buen Trato", durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$3.400.855,00
	Mantener operando en el 100% el Comité de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$2.301.717,00



Alcaldía de
Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 4: SALUD PÚBLICA, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos	Realizar cuatro (4) capacitaciones dirigidas a los profesionales de salud de las IPS de I y II Nivel, sobre la ruta de Atención a víctimas de violencia de género y violencias sexuales desde un enfoque de derechos de género y diferencial, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$1.301.010,00
	Realizar ocho (8) auditorías de vigilancia y seguimiento al cumplimiento de la atención integral de los casos de violencia sexual según Resolución 0459 de 2012 a través de auditorías de los casos notificados en SIVIGILA semanalmente, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$1.301.010,00
	Verificar en las ocho (8) IPS, con servicio de urgencias la tenencia del Kit para atención de los casos de Violencia Sexual a través de auditorías, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$1.301.010,00
	Implementar una Estrategia Información, Educación y Comunicación (IEC) integral a toda la comunidad, orientada a la Promoción de los derechos sexuales y reproductivos libre de violencias, en un marco de igualdad, libertad, autonomía y no discriminación, durante el cuatrienio.	100,00%	90,77%	\$3.517.448,00
	Promocionar en dieciséis (16) instituciones educativas de básica secundaria la estrategia SERVICIOS AMIGABLES para atención en Salud Sexual y Reproductiva a adolescentes y jóvenes, durante el cuatrienio.	66,67%	87,50%	\$13.920.093,00
	Formular y presentar la política pública de Prevención y respuesta al VIH y SIDA en población general y enfatizando en las poblaciones objeto del estudio de seroprevalencia (Trabajadoras Sexuales, HSH, Población de Calle, Población Carcelaria y Población Laboral), durante el cuatrienio.	0,00%	0,00%	\$0,00
	Implementar una estrategia Integral para prevención de Embarazo en Adolescentes, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$1.760.761,00
			TOTAL	



Alcaldía de
Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 5: SALUD PÚBLICA, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles	Mantener el plan estratégico "Colombia Libre de tuberculosis" para aliviar la carga y sostener las actividades de control en tuberculosis, durante el cuatrienio.	100,00%	90,77%	\$36.016.771,00
	Desarrollar la estrategia "Búsqueda de sintomáticos respiratorios y piel, de información, educación y comunicación (IEC)" para promoción de vida saludable y prevención de enfermedades transmisibles (tuberculosis y lepra), durante el cuatrienio.	100,00%	93,85%	\$46.837.574,00
	Mantener el Plan Estratégico de Colombia Para Aliviar la Carga de la Enfermedad y Sostener las Actividades de Control de Lepra en Colombia, durante el cuatrienio.	100,00%	93,85%	\$36.419.272,00
	Mantener la estrategia "Información, educación y comunicación (IEC)" para Desarrollo del componente comunitario para la prevención y cuidado adecuado de los casos de Infección Respiratoria Aguda IRA y EDA leve en casa y en el contexto de la Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia AIEPI, durante el cuatrienio.	100,00%	84,62%	\$6.894.874,00
	Realizar veinticuatro (24) auditorías a los protocolos de atención en las IPS, para vigilar y controlar las enfermedades generadas por patógenos, Infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) y condiciones nuevas y re-emergentes, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$4.004.002,00
	Mantener la estrategia "vacunación sin barreras", durante el cuatrienio.	100,00%	84,62%	\$25.903.256,00



Alcaldía de Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 5: SALUD PÚBLICA, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles	Desarrollar una (1) Estrategia IEC integral, acorde a las causas y población demandante, que incluya la divulgación en área urbana y rural, para orientar la inclusión de nuevas vacunas, el monitoreo y evaluación del comportamiento de las enfermedades inmunoprevenibles y el impacto de la vacunación, durante el cuatrienio.	100,00%	84,62%	\$16.252.463,00
	Realizar anualmente una (1) encuesta de cobertura de vacunación.	100,00%	100,00%	\$20.010.522,00
	Realizar anualmente dos (2) monitoreos de cobertura de vacunación.	100,00%	87,50%	\$35.927.249,00
	Realizar una (1) auditoria anual para evaluar la operatividad y actualización del PAIWEB (Programa Ampliado de Inmunizaciones en la web) en cada una de las dieciocho (18) IPS vacunadoras.	100,00%	100,00%	\$17.145.949,00
	Realizar cuatro (4) reuniones al año, para mantener operativo el Comité PAI (Programa Ampliado de Inmunizaciones).	100,00%	100,00%	\$6.182.309,00
	Desarrollar durante el cuatrienio la Estrategia de Gestión Integrada para la vigilancia, promoción de la salud, prevención y control de las enfermedades de transmisión vectorial (ETV) y las Zoonosis, intersectorialmente.	100,00%	100,00%	\$25.948.354,00



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 5: SALUD PÚBLICA, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles	Realizar dos (2) auditorías mensuales de seguimiento y vigilancia de aplicación de las guía de atención integral para las ETV, para los casos reportados en el SIVIGILA, priorizando los casos graves, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$23.147.213,00
	Realizar cuarenta y ocho (48) auditorías a las IPS para la aplicación de la guía integral para la rabia humana, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$5.079.519,00
	Implementar un (1) programa de prevención y control de Infecciones Adquiridas por Atención en Salud (IAAS), la resistencia antimicrobiana y el consumo de antibióticos en el 90% de las instituciones de baja, mediana y alta complejidad, durante el cuatrienio.	100,00%	79,08%	\$4.004.002,00
			TOTAL	\$32.230.734,00

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 6: SALUD PÚBLICA, SALUD Y ÁMBITO LABORAL

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Salud y Ámbito Laboral	Implementar una (1) estrategia intersectorial e integral que promueva la afiliación al sistema general de riesgos laborales, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$8.252.022,00
	Desarrollar una (1) estrategia sobre normas vigentes de seguridad y salud en el trabajador informal, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$24.622.855,00
	Fortalecer veinticuatro (24) asociaciones de trabajadores informales en la conformación de instancias organizativas posicionando la gestión intersectorial, la participación social y la intervención de los determinantes de la salud de los trabajadores, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$8.252.022,00
	Realizar un (1) congreso anual de carácter académico sobre las temáticas actuales y pertinentes en seguridad y salud en el trabajo, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$27.581.479,00
	Desarrollar la estrategia "Los Entornos Saludables Laborales" en los trabajadores del sector informal de la economía, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$9.909.343,00
	Diseñar e implementar un (1) sistema de información en salud laboral que permita el registro de los accidentes de trabajo y enfermedad laboral, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$16.756.163,00

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 6: SALUD PÚBLICA, SALUD Y ÁMBITO LABORAL

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Salud y Ámbito Laboral	Desarrollar durante el cuatrienio, una (1) estrategia de vigilancia epidemiológica ocupacional identificando los riesgos ocupacionales y los efectos sobre la salud de los trabajadores, necesarios para la planeación de las intervenciones.	100,00%	100,00%	\$16.756.163,00
	Desarrollar durante el cuatrienio un (1) programa de capacitación para el talento humano en salud sobre la calificación del origen de los eventos y pérdida de la capacidad laboral, vigilancia epidemiológica laboral y operatividad del sistema de información en salud laboral.	100,00%	100,00%	\$7.580.858,00
	Implementar una (1) estrategia que implique la promoción del autocuidado y la transición de cincuenta (50) trabajadoras informales de bares, cantinas y similares hacia el trabajo digno, durante el cuatrienio.	-	100,00%	\$0,00
	Calificar la pérdida de capacidad laboral en el 5% de trabajadores informales en condición de discapacidad que actualmente se encuentran certificados en competencias laborales, durante el cuatrienio.	0,00%	100,00%	\$0,00
	Promover en cien (100) empresas entre privadas y públicas del municipio, la Ley 361 de 1997 concepto 10473621 del 2008, sobre las garantías de las exenciones tributarias de renta, para motivar la inclusión laboral de trabajadores en condición de discapacidad	100,00%	100,00%	\$8.259.095,00
			TOTAL	



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 7: SALUD PÚBLICA, GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables	Implementar la estrategia "Primeros mil días de vida", desde la gestación hasta cumplir los dos años de vida, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$4.404.943,00
	Establecer la línea base del desarrollo infantil y de la condición de discapacidad de niñas, niños y adolescentes, que implica definición de fuentes, instrumentos, indicadores entre otros, durante el cuatrienio.	100,00%	44,62%	\$7.715.427,00
	Implementar el marco estratégico y operativo de salud de la infancia dentro de la política pública para la atención integral de los niños, niñas y adolescentes, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$4.404.943,00
	Realizar Seis (6) reuniones anuales del Comité Local de Salud Infantil.	100,00%	83,33%	\$4.404.943,00
	Elaborar anualmente un (1) informe con la documentación, datos e indicadores de primera infancia, infancia, adolescencia, jóvenes y adulto mayor, para el informe "Análisis del sistema de información de salud (ASIS)", con enfoque diferencial y en situación de discapacidad, que incluya el análisis de inequidades sociales, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$7.715.427,00

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 7: SALUD PÚBLICA, GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables	Realizar cincuenta y cuatro (54) auditorías de la norma técnica de la resolución 412 del 2000 relacionadas con la salud infantil a las IPS, durante el cuatrienio	100,00%	100,00%	\$4.404.943,00
	Aumentar en cuatro (4) las auditorías a la implementación de la estrategia Atención Integral "De Las Enfermedades Prevalentes De La Infancia (AIEPI) mediante a las IPS, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$4.404.943,00
	Realizar de manera permanente durante el cuatrienio, la vigilancia del 100% de eventos de interés en salud pública de todos los casos reportados en el SIVIGILA relacionados con el componente Desarrollo Integral de las niñas, niños y adolescentes, entre ellos anomalías congénitas, CA infantil, supervisando las acciones realizadas por las EPS e IPS.	100,00%	100,00%	\$3.388.417,00
	Desarrollar un (1) programa intergeneracional para promover el envejecimiento activo en toda la población, a través del desarrollo y fortalecimiento de acciones en los tres pilares: salud, seguridad y participación, durante el cuatrienio.	100,00%	69,23%	\$4.472.711,00
	Desarrollar en el 100% de los centros vida o día, acciones de vigilancia en la Atención Primaria en salud (APS), en el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$4.472.711,00

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 7: SALUD PÚBLICA, GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables	Realizar dieciséis (16) auditorías para verificar el desarrollo de estrategias de sensibilización y capacitación para la humanización de los servicios prestados a las personas mayores, en 8 EPS y en 8 IPS, anualmente.	100,00%	100,00%	\$1.321.482,00
	Diseñar y desarrollar dos (2) estrategias de comunicación por medios masivos y alternativos para promover los derechos, el respeto y la dignificación de las personas mayores, promocionar la denuncia y rechazo de la comunidad a la violencia hacia los mayores, durante el cuatrienio.	-	100,00%	\$92.660.200,00
	Incrementar y mantener la Vigilancia en diecinueve (19) centros vida o día, en cuanto a la aplicación de procedimientos, protocolos y adecuación de la infraestructura física y técnica, orientada a brindar una atención integral durante el día a las personas mayores, manteniendo su red familiar, con énfasis en aquellas personas mayores que se encuentran en situación de calle, con discapacidad, en abandono o soledad, o con carencia de redes sociales y familiares, anualmente.	100,00%	100,00%	\$4.472.711,00
	Promover y mantener una (1) estrategia sobre el autocuidado y voluntariado para la salud de la población mayor que involucra acciones de fomento al acceso a la cultura, educación, recreación, nuevas tecnologías, ambientes saludables, emprendimiento, productividad y el ahorro, para contribuir con el mejoramiento de las condiciones de vida de las generaciones actuales y futuras de personas mayores, durante el cuatrienio.	100,00%	69,23%	\$4.472.711,00
	Realizar dieciséis (16) auditorías en las EPS e IPS, de los servicios de atención de las personas mayores afiliadas revisión, ajuste o desarrollo de los estándares de calidad y planes de mejoramiento anualmente.	100,00%	100,00%	\$3.388.417,00

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 7: SALUD PÚBLICA, GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables	Realizar dos (2) campañas de información, educación y comunicación para promover la política de familia orientadas a la formación de familias democráticas, respetuosas e incluyentes que reconozcan los derechos de todos y cada uno de sus miembros y fomenten la responsabilidad compartida de hombres y mujeres en la crianza de los hijos e hijas, el cuidado de las personas dependientes con o sin discapacidad.	-	100,00%	\$8.814.400,00
	Realizar dieciséis (16) auditorías en las ocho (8) EPS y ocho (8) IPS, sobre la implementación del acceso efectivo y calidad en la atención integral con enfoque de género, identificando barreras de desigualdad e incluyendo a las víctimas de la violencia por identidad de género y a la población LGTBI, anualmente.	100,00%	93,75%	\$7.187.850,00
	Implementar un (1) modelo de atención y prestación de servicios en salud con adecuación en el curso de vida, género, etnicidad, y en las necesidades diferenciales de la población en situación de discapacidad y víctimas, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$3.857.713,00
	Diseñar un (1) programa educativo comunicativo para, la socialización de las prácticas medicinales ancestrales afrocolombianas, que generen un reconocimiento social de sus alcances en la historia, en el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$8.333.668,00
	Desarrollar un (1) programa que contenga acciones de planificación familiar en población con discapacidad, involucrando la promoción y asesoría de la interdicción a los familiares de mujeres y hombres en edad fértil, con discapacidad mental cognitivo, durante el cuatrienio.	100,00%	73,85%	\$6.776.835,00



Alcaldía de
Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 7: SALUD PÚBLICA, GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables	Continuar con el programa de suministro de ayudas Técnicas o Productos de apoyo que posibilite el acceso a tecnologías de asistencia y apoyo para las personas con discapacidad, en el marco de los procesos de rehabilitación integral, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$4.186.577,00
	Actualizar el censo de la población en situación de discapacidad, para garantizar la cobertura acorde al Registro para la Localización y Caracterización de las Personas en situación de discapacidad (RLCPD), en el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$3.779.968,00
	Implementar la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad -RBC, como un proceso de desarrollo local inclusivo, de carácter intersectorial, durante el cuatrienio.	100,00%	69,23%	\$3.779.968,00
	Garantizar el 100% el cumplimiento a la ley 1448 de 2011 en su artículo 49 con respecto al aseguramiento en salud a población víctima del conflicto armado.	100,00%	100,00%	\$14.174.881,00
	Implementar en el 100% de las IPS la ruta del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas. PAPSIVI, durante el cuatrienio.	100,00%	29,23%	\$3.857.713,00



Alcaldía de
Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 7: SALUD PÚBLICA, GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables	Implementar anualmente la estrategia de formación de líderes comunitarios y población en general sobre derechos humanos y el Derecho Internacional Humanitario, que faciliten el ejercicio de verificación de la garantía de los derechos y favorezcan el acceso a servicios de salud con calidad a la población identificada como víctima del conflicto armado.	100,00%	100,00%	\$5.669.952,00
	Implementar una (1) estrategia de atención integral para habitante de calle que incluya un tamizaje social y los componentes de prevención y atención a través de una unidad móvil según lineamientos de la Ley 1641 de 2013 y las líneas estratégicas del Plan Nacional de Prevención y Atención Integral de Habitante de Calle, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$3.857.713,00
	Mantener las cuatro (4) rutas integrales de atención para la primera infancia, infancia, adolescencia y juventud en salud, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$3.546.091,00
	Desarrollar una (1) estrategia IEC para la prevención y erradicación del trabajo infantil, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$31.882.032,00
			TOTAL	



Alcaldía de
Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 8: SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Salud Ambiental	Mantener el programa de vigilancia a la calidad del agua potable a través de la toma de muestras en la red de los acueductos del área urbana y rural del municipio, durante el cuatrienio.	50,00%	84,62%	\$10.413.904,00
	Realizar anualmente un análisis de la información para correlacionar las enfermedades concernientes con la calidad del agua que tengan afectación directa en la población de las áreas rurales y urbanas en menores de 5 años.	50,00%	87,50%	\$6.688.883,00
	Mantener el programa de inspección, Vigilancia y Control en las empresas prestadoras del servicio de agua potable del área urbana y rural, para la emisión del correspondiente concepto sanitario, por medio del análisis del Índice de riesgo de la calidad de agua (IRCA), Buenas practicas sanitarias (BPS) e Índice de riesgo por abastecimiento (IRABA), durante el cuatrienio.	50,00%	84,62%	\$12.015.753,00
	Realizar ocho (8) mapas de riesgo de fuentes abastecedoras de agua potable durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$5.971.932,00
	Realizar durante el cuatrienio 172 visitas técnicas de vigilancia y control a los determinantes sanitarios y ambientales que afectan la salud, priorizando los establecimientos que presten el servicio de agua con fines recreativos y similares.	100,00%	100,00%	\$8.011.729,00



Alcaldía de
Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 8: SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Salud Ambiental	Realizar Vigilancia al 100% de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos al Sistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA), a través de visitas de campo y auditoria de cumplimiento del protocolo, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$15.408.317,00
	Realizar anualmente dieciséis (16) inspecciones sobre el cumplimiento de Buenas prácticas de Manufactura (BPM) en establecimientos alimentarios categorizados como de mayor riesgo.	100,00%	100,00%	\$18.439.752,00
	Tomar ciento treinta y seis (136) muestras de alimentos para verificar que cumplan con los requisitos de inocuidad en establecimientos alimentarios, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$18.232.810,00
	Realizar treinta y dos (32) charlas de prevención en salud relacionadas con condiciones ambientales y zoonosis, priorizando las acciones para el control de enfermedades transmitidas por vectores y otras asociadas a roedores, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$63.145.120,00
	Realizar veinte (20) jornadas de vacunación, durante el cuatrienio para la prevención y control de la rabia en el Municipio.	100,00%	100,00%	\$9.344.425,00



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 8: SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Salud Ambiental	Actualizar en el cuatrienio el Censo de felinos y caninos del área urbana y rural.	100,00%	100,00%	\$1.249.443,00
	Vigilar el 100% de los casos de agresión por animal potencialmente transmisor de rabia notificados en el Sistema de vigilancia en salud pública (SMIGILA), a través de visitas de campo y auditoria al cumplimiento de protocolo	100,00%	100,00%	\$13.809.268,00
	Promover la realización de una (1) alianza público-privada para el funcionamiento del centro de Bienestar Animal, en el cuatrienio.	100,00%	69,23%	\$1.249.443,00
	Desarrollar una (1) estrategia de socialización, sensibilización y comunicación sobre la protección, cuidado y manutención de animales de compañía, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$3.816.541,00
	Mantener actualizada la base de datos de los establecimientos comerciales como clínicas veterinarias, consultorios veterinarios, almacenes veterinarios y similares, con competencias para atender animales, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$7.159.572,00



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 8: SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Salud Ambiental	Vigilar que el 100% de los establecimientos con competencias para atender animales de compañía, entreguen a la SLS, la notificación mensual de los consolidados de vacunación antirrábica y zoonosis atendida, durante el cuatrienio.	100,00%	98,15%	\$7.159.572,00
	Realizar treinta (30) acciones de inspección, vigilancia y control a 30 establecimientos industriales y/o comerciales que realicen el manejo de Sustancias Químicas de acuerdo a la normatividad vigente, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$8.739.413,00
	Realizar ochenta (80) acciones de verificación del manejo seguro de sustancias químicas y sus residuos a los establecimientos industriales y de comercio, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$19.247.745,00
	Realizar cincuenta y cuatro (54) acciones de verificación a la ejecución de los Planes de Gestión Integral de los Residuos Hospitalarios y similares a las IPS, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$12.089.948,00
	Realizar el 100% de las investigaciones epidemiológicas de campo ante eventos notificados por brotes y alertas epidemiológicos ocasionados por Sustancias Químicas, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$1.762.035,00



Alcaldía de
Barrancabermeja

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 8: SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública, Salud Ambiental	Realizar la vigilancia a la ejecución de monitoreo biológico al 100% de las empresas inscritas ante la Secretaría Local de Salud de Barrancabermeja, que aplican plaguicidas organofosforados y carbamatos, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$10.722.620,00
	Vigilar las condiciones higiénico sanitarias y locativas a doscientos (200) establecimientos especializados a través de visitas a prestadores de servicios en salud y demás generadores de residuos sólidos hospitalarios y similares, hogares geriátricos, peluquerías, barberías, centros de estética y cosmetología, farmacias, droguerías, tiendas naturistas, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$15.804.986,00
			TOTAL	\$26.527.606,00



Alcaldía de
Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 9: SALUD PÚBLICA. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles	Implementar la estrategia de "Información, Educación y Comunicación (IEC)" para las acciones e intervenciones en estilos de vida saludable, prevención y control de Enfermedades no transmisibles (ENT) como la diabetes, que incluya la divulgación en área urbana y rural, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$5.998.544,00
	Realizar cuarenta y dos (42) auditorías en las IPS, para monitorear la aplicación de las guías y normas técnicas en la detección temprana, protección específica, diagnóstico y tratamiento de las Enfermedades no transmisibles (ENT) (cáncer), durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$5.850.000,00
	Desarrollar la Estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC) integral, que incluya la divulgación en área urbana y rural, para la prevención de cáncer de cuello uterino, cáncer de mama, cáncer de estómago y cáncer de próstata, para la inducción a los servicios de tamizaje, detección temprana y tratamiento de los mismos, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$30.369.300,00
	Incrementar en cuarenta y cuatro (44) las auditorías a las IPS para verificar el cumplimiento de la norma técnica de detección de cáncer de cuello uterino y guía de atención de lesiones pre neoplásicas del cuello uterino, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$5.850.000,00
	Incrementar en cuarenta y cuatro (44) las auditorías a las IPS para monitorear la aplicación de las guías y normas técnicas para la detección temprana, protección específica, diagnóstico y tratamiento de las Enfermedades no transmisibles (ENT) hipertensión arterial, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$10.195.021,00

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 9: SALUD PÚBLICA. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles	Mantener en el 85% de las personas sin Enfermedad renal crónica (ERC) en estadio 1 y 2, a pesar de tener enfermedades precursoras (Hipertensión y Diabetes), durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$10.195.021,00
	Realizar cincuenta y cuatro (54) auditorías para monitorear la aplicación de las guías y normas técnicas para la detección temprana, protección específica, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad renal crónica (ERC), durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$6.432.573,00
	Implementar la Estrategia Información, educación, comunicación (IEC) integral orientada a la promoción y el fomento de la actividad física en las diferentes comunas del municipio de Barrancabermeja, que logre incluir mínimo 300 minutos de actividad física a la semana en actividades asociadas a: caminar, realizar prácticas de senderismos, marchar, nadar recreativamente, practicar danza en todas sus modalidades, montar en bicicleta, patinar, y otras prácticas, que semanalmente se desarrollen en instituciones de formación de niños, niñas jóvenes, adolescentes y adultos, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$55.767.812,00
	Desarrollar cincuenta y cuatro (54) auditorías de inspección y vigilancia a las IPS del Municipio para verificación, seguimiento y control a la aplicación de la norma técnica de atención al joven y adulto mayor, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$2.427.385,00
	Implementar la estrategia de Información, Educación, Comunicación (IEC) integrales acorde a las causas y población demandante, para la promoción de hábitos de higiene bucal y la inducción de los servicios de salud oral, para la comunidad en general, en el área urbana y rural del municipio, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$17.854.000,00



**Alcaldía de
Barrancabermeja**

**BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE**
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 9: SALUD PÚBLICA. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles	Lograr en el 100% de los servicios de salud odontológicos, el cumplimiento de los lineamientos para el uso controlado de flúor y mercurio, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$10.195.021,00
	Desarrollar cincuenta y cuatro (54) auditorías de inspección y vigilancia a las IPS para la verificación y control a los indicadores de cumplimiento de la norma técnica de salud bucal del POS, durante el cuatrienio.	47,37%	84,38%	\$10.195.021,00
	Desarrollar un programa para identificar los defectos refractivos en niños entre 2 y 8 años y verificar el tratamiento al 100% de los niños identificados, durante el cuatrienio.	100,00%	90,77%	\$21.151.000,00
	Desarrollar un programa para identificar la hipoacusia en niños de 0 a 12 años y verificar el tratamiento al 100% de los niños identificados, durante el cuatrienio.	100,00%	90,77%	\$4.339.006,00
	Desarrollar cuatro (4) talleres con las IPS y las EPS para orientar el protocolo para la donación de órganos y tejidos, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$8.859.958,00
			TOTAL	

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 10: ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Atención Primaria en Salud	Mantener la cobertura en 45.479 de familias visitadas por el programa APS Salud en el Hogar, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$53.900.000,00
	Aumentar en quinientas (500) el número de personas intervenidas derivadas por el programa APS Salud en el Hogar, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$53.900.000,00
	Aumentar en un 10% las familias con modificación positiva de factores de riesgos a partir de la intervención del programa APS Salud en el Hogar, durante el cuatrienio.	0,00%	86,10%	\$53.900.000,00
			TOTAL	\$161.700.000,00

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 11: SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES .

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Salud Pública en Emergencias y Desastres	Mantener en el 100% la prestación del servicio de Referencia y Contra referencia en la red de urgencias, durante el cuatrienio.	91,66%	97,43%	\$30.568.913,00
	Mantener un (1) sistema de información y comunicación para el funcionamiento de la red de urgencias, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$22.966.782,00
	Mantener un (1) plan de acción de la ruta crítica para la atención y prevención de emergencias y desastres dirigida a la comunidad, durante el cuatrienio.	66,00%	84,62%	\$325.559.642,00
	Elaborar e Implementar un (1) plan anual de capacitación de la red de urgencias para actualización de los temas de la red.	100,00%	100,00%	\$1.534.797,00
	Realizar anualmente un (1) simulacro de los eventos de desastres, peligros y amenazas a que está expuesta la población de Barrancabermeja, incluye elaborar los planes de contingencia antes, durante y después de los eventos identificados.	100,00%	75,00%	\$0,00
	Mantener la tasa de mortalidad por emergencias y desastres en cero (0) en el municipio, durante el cuatrienio.	100,00%	75,00%	\$27.039.221,00
	Garantizar que todas las instituciones dispongan en el 100% de los recursos humanos y tecnológicos, para una respuesta inmediata ante la presencia de un evento, durante el cuatrienio.	92,00%	97,54%	\$27.039.221,00
			TOTAL	\$434.708.576,00



Alcaldía de Barrancabermeja

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 12: SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL SALUD HUMANA

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Seguridad Alimentaria y Nutricional Salud Humana	Realizar el proceso de seguimiento y acompañamiento técnico a 6 IPS anuales, con el fin de obtener la certificación otorgada por el Ministerio de Salud y la UNICEF en la Estrategia IAMI, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$3.805.225,00
	Aumentar en veinticuatro (24) la realización de auditorías a IPS, con el fin de verificar la guía sobre la detección temprana en alteraciones del crecimiento y desarrollo, según Resolución 412 de 2000 en el componente nutricional, suministro de micronutrientes y desparasitantes a la población menor de 10 años del Municipio, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$3.805.225,00
	Aumentar en veinticuatro (24) las auditorías realizadas a las IPS, con el fin de verificar la guía para la detección temprana de las alteraciones del embarazo, según Resolución 412 de 2.000 en el componente nutricional, suministro de micronutrientes a las gestantes objeto de la norma, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$3.805.225,00
	Realizar un (1) Estudio que permita determinar la canasta básica alimentaria del Municipio de Barrancabermeja (costo y alimentos requeridos), en el cuatrienio.	0,00%	40,00%	\$0,00
	Realizar Cuatro (4) estrategias de información, educación y comunicación (IEC), que promueva, fortalezca y proteja la lactancia materna en el Municipio, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$31.909.538,00



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 12: SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL SALUD HUMANA

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	VALOR EJECUTADO
Seguridad Alimentaria y Nutricional Salud Humana	Implementar un (1) Sistema de Vigilancia Nutricional que incluya el reporte de prevalencia de anemia en menores de 5 años y en población gestante, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$14.710.442,00
	Realizar anualmente un taller de preparación de alimentos balanceado nutricionalmente dirigido a población en situación de discapacidad.	100,00%	100,00%	\$658.532,00
	Ejecutar una estrategia IEC, dirigida al interior de los hogares para mejorar la manipulación de alimentos, promover el consumo de alimentos de alto contenido nutricional, enfocado en deficiencia de micronutrientes (Hierro, Vitamina A) que incluya ejecución en el área urbana y rural, durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$99.024.367,00
	Mantener el programa de inspección, vigilancia y control sobre las condiciones locativas de los Centros de Adulto Mayor de los corregimientos y zona urbana del municipio (Decreto 3075/97, Resolución 2674/2013), durante el cuatrienio.	100,00%	100,00%	\$3.805.224,00
			TOTAL	



EVALUACION DE METAS DE PRODUCTO
RESUMEN GENERAL

DIMENSION	METAS DE PRODUCTO	Metas Programadas 2019	METAS EJECUTADAS OCTUBRE 31 DE 2019	% AVANCE 2019	% AVANCE CUATRIENIO	RECURSOS EJECUTADOS
Aseguramiento para Todos y Todas	3	3	3	99,33%	99,44%	\$ 67.558.211.965
Salud Humana	9	7	6	62,22%	65,30%	\$ 193.067.609
Salud Pública, Convivencia Social y Salud Mental	21	21	19	94,27%	89,70%	\$ 58.200.000
Salud Pública, Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos	19	19	17	92,98%	89,35%	\$ 109.890.000
Salud Pública, Vida Saludable y Enfermedades Transmisibles	15	15	15	100,00%	93,26%	\$ 309.773.329
Salud Pública, Salud y Ámbito Laboral	11	11	7	90,00%	100,00%	\$ 127.970.000
Salud Pública, Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables	29	29	21	100,00%	90,77%	\$ 265.810.290

EVALUACION DE METAS DE PRODUCTO

RESUMEN GENERAL

DIMENSION	METAS DE PRODUCTO	Metas Programadas 2019	METAS EJECUTADAS OCTUBRE 31 DE 2019	% AVANCE 2019	% AVANCE CUA TRIENIO	
Salud Pública, Salud Ambiental	22	22	19	93,18%	96,55%	\$ 270.483.211
Salud Pública Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles	15	15	7	96,49%	97,73%	\$ 205.679.662
Atención Primaria en Salud	3	3	0	66,67%	95,37%	\$ 161.700.000
Salud Pública en Emergencias y Desastres	7	6	6	92,81%	89,94%	\$ 434.708.576
Seguridad Alimentaria y Nutricional Salud Humana	9	9	5	88,89%	93,33%	\$ 161.523.778
Programas: 12	METAS	Metas Programadas 2019	Metas Ejecutadas 2019	% AVANCE 2019	% AVANCE CUA TRIENIO	
	163	156	153	92,79%	91,68%	



Alcaldía de
Barrancabermeja



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 1: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

PROGRAMA DE GOBIERNO	
¿QUÉ SE PROMETIÓ EN EL PROGRAMA DE GOBIERNO?	
SECTOR	META
Salud	Desarrollar un programa de promoción de estilos de vida saludables para niños y niñas, adolescentes, adultos mayores y población en general.
Salud	Desarrollar un Programa de Promoción y Fomento de la Salud oral en el municipio

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
META DE RESULTADO	Mantener el programa municipal de detección temprana de las Enfermedades No Transmisibles (cáncer, hipertensión, diabetes, Enfermedades Riesgo Cardiovascular) y sus factores de riesgo, con enfoque diferencial
INDICADOR DE RESULTADO	Programa mantenido
LÍNEA BASE	1
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Programa para incentivar los estilos de vida saludable en las 7 comunas y en 6 corregimientos de nuestro municipio trabaja en los entornos comunitario, educativo, salud se conformaron grupos de caminantes, rumba, aeróbicos entre otros, estos grupos son conformados por el pic; allí sensibiliza a líderes de la comunidad para que cada grupo conformado este dirigido por este líder, esta actividad será dirigida a los todos los cursos de vida para que implementen hábitos de vida saludable, que permitan mejorar su calidad de vida.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud

META DE RESULTADO	Incrementar en 220 la población del municipio sin caries, con énfasis en la primera infancia, niñez y adolescencia Índice de Caries Dental (COP=0), con enfoque diferencial.
INDICADOR DE RESULTADO	Población incrementada
LÍNEA BASE	2197
PROGRAMADO	2417
EJECUTADO	2417
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Programa para incentivar los estilos de vida saludable en las 7 comunas y en 6 corregimientos de nuestro municipio conformando grupos de caminantes, rumba, aeróbicos entre otros, estos grupos deberán ser conformados por el pic; sensibilizando a líderes de la comunidad para que cada grupo conformado este dirigido por este líder, esta actividad será dirigida a adolescentes, adultos jóvenes y a adultos mayores que implementen hábitos de vida saludable, que permitan mejorar su calidad de vida y se ve reflejada en cuerpos y mentes sanas. acciones realizadas a través del proyecto Desarrollo Plan de Salud Pública de intervenciones colectivas y gestión del Programa vida saludable y condiciones no transmisibles del Municipio de Barrancabermeja Departamento de Santander. Lo que conllevo a mantener el programa municipal de detención temprana de las enfermedades NO transmisibles
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud

META DE RESULTADO	Mantener la tasa de mortalidad por cáncer de mama en mujeres por debajo de 14,4 x 100.000. habitantes
INDICADOR DE RESULTADO	Tasa mantenida
LÍNEA BASE	14,4
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	<p>100 C:\Users\USUARIO\Desktop\MANTENER TASA MORTAL. CANCER MAMA.pptx</p> <p>C:\Users\USUARIO\Desktop\MANTENER TASA MORTAL. DIABETES.pptx</p> <p>C:\Users\USUARIO\Desktop\MANTENER TASA MORTAL. TUMOR CUELLO.pptx</p> <p>C:\Users\USUARIO\Desktop\MANTENER TASA MORTAL. TUMOR PROSTATA.pptx</p> <p>C:\Users\USUARIO\Desktop\MANTENER TASA MOTAL. TUMOR ESTOMAGO.pptx</p>
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Seguimiento y monitoreo a las IPS para monitorear la aplicación de las guías y normas técnicas para la detección temprana, protección específica, diagnóstico y tratamiento de Cáncer. Promoción en los entornos comunitarios, salud, educativo, familiar sobre la prevención de cáncer de mama, diagnóstico temprano.

COMO LO HIZO

Para el logro de la meta de resultado *“Mantener el programa municipal de detección temprana de las Enfermedades No Transmisibles (cáncer, hipertensión, diabetes, Enfermedades Riesgo Cardiovascular) y sus factores de riesgo, con enfoque diferencial.”* y *“Incrementar en 220 la población del municipio sin caries, con énfasis en la primera infancia, niñez y adolescencia Índice de Caries Dental (COP=0), con enfoque diferencial”* se realizaron las siguientes acciones que ayudaron al cumplimiento de lo programado en un 100% en actividades como:

1. Realización de charlas educativas a estudiantes de primaria, a estudiantes de bachillerato, (6to a 9no grados), docentes, a bachilleres de grados 10 y 11, con el objetivo de crear hábitos orales saludables a través de estrategias educativas y motivacionales.
2. Realización de charlas educativas en jardines infantiles y madres gestantes y lactantes, con el objetivo de crear hábitos orales saludables a través de estrategias educativas y motivacionales, y así lograr la disminución de los índices de caries en la primera infancia en el municipio.
3. Realización de charlas educativas a la población en general, con el objetivo de concientizar e implementar hábitos orales saludables en esta población, a través de estrategias educativas e informativas.
4. Visitas a IPS y en donde se solicitó el índice COP para los pacientes tratados.
5. Jornadas de promoción de actividad física en los entornos comunitario, educativo, en el área urbana y rural dirigido a todas las poblaciones, ciclorrutas, aeróbicos, adultos de la tercera edad en grupos denominados caminantes por la vida.
6. Promoción de estilos de vida saludable a través de la alimentación saludable, bajo consumo de sal, bajo consumo de bebidas azucaradas, no consumo de tabaco.
7. Auditorías a las IPS para monitorear la aplicación de las guías y normas técnicas para la detección temprana, protección específica, diagnóstico y tratamiento de las Enfermedades no transmisibles (ENT) hipertensión arterial, durante el cuatrienio.
8. Auditorías para monitorear la aplicación de las guías y normas técnicas para la detección temprana, protección específica, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad renal crónica (ERC), durante el cuatrienio.
9. Auditorías de inspección y vigilancia a las IPS para la verificación y control a los indicadores de cumplimiento de la norma técnica de salud bucal del POS, durante el cuatrienio.



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 1: SALUD AMBIENTAL

PROGRAMA DE GOBIERNO	
¿QUÉ SE PROMETIÓ EN EL PROGRAMA DE GOBIERNO?	
SECTOR	META
SALUD	Fortalecer los programas de prevención en salud
SALUD	Elaboración e implementación de una Política Pública de Atención y Cuidado Animal
SALUD	Implementar un Programa de Prevención y Control de Vectores.



QUÉ QUEDÓ EN EL PDT? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
META DE RESULTADO	Mantener por debajo del 2% la letalidad por dengue grave
INDICADOR DE RESULTADO	Tasa de letalidad por dengue grave mantenida.
LÍNEA BASE	0,002
PROGRAMADO	0
EJECUTADO	100 %
META DE RESULTADO	Implementación de la política de tenencia responsable de animales de compañía (caninos y felinos).
INDICADOR DE RESULTADO	Politica Implementada
LÍNEA BASE	0
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100 %
META DE RESULTADO	Mantener por debajo del 2% la letalidad por dengue grave
INDICADOR DE RESULTADO	Tasa de letalidad por dengue grave mantenida.
LÍNEA BASE	0
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100 %
PROGRAMADO	Mantener por debajo del 2% la letalidad por dengue grave
EJECUTADO	
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	

COMO LO HIZO

Realizar treinta y dos (32) charlas de prevención en salud relacionadas con condiciones ambientales y zoonosis, priorizando las acciones para el control de enfermedades transmitidas por vectores y otras asociadas

Se dispuso un equipo de profesionales Médicos Veterinarios y HSE para la promoción puerta a puerta, Campañas de socialización masivas en parques, colegios y caseríos en corregimientos, sobre la prevención de las zoonosis, Dengue, Zika y Chikungunya. En estas charlas de capacitación se explicó a los participantes y comunidad en general sobre el manejo de las condiciones ambientales que favorecen la propagación de los agentes causales de estas zoonosis, condiciones de la enfermedad, métodos preventivos y control; Para lo anterior, se utilizaron carteleras, volantes, pendones y la aplicación de algunos productos químicos para su control. También, se realizó promoción a través de entrevistas televisivas con Telepetróleo y Enlace 10, notas periodística publicadas en la página oficial de la alcaldía municipal a través del Faceook.

Desarrollar una (1) estrategia de socialización, sensibilización y comunicación sobre la protección, cuidado y manutención de animales de compañía, durante el cuatrienio.

Se dispuso un equipo de profesionales Médicos Veterinarios y HSE para la promoción puerta a puerta, Campañas de socialización masivas en parques, colegios y caseríos en corregimientos, sobre la "Tenencia Responsable de Mascotas", basado en la ley 1774 de 2016 y el código de policía Ley 1801 de 2016. En estas charlas de capacitación se explicó a los participantes y comunidad en general los alcances y responsabilidades de los tenedores y cuidadores de mascotas (perros y gatos), enfatizando sobre la adecuada alimentación, espacio y protección de las condiciones ambientales, limpieza y desinfección del lugar donde habita la mascota, cuidados sanitarios, plan sanitario del animal, esterilización y castración, recreación y amor. Se abordó a los tenedores de animales PPP (Perros Potencialmente Peligrosos) indicándoles que deben tener el carnét para pasear al canino el cual se obtiene al registrar al canino en la Secretaría Local de Salud, presentando la documentación ordenada por el gobierno nacional y la adquisición de la Póliza de Responsabilidad a Terceros, portando el bozal y el collar de ahogo y siendo conducido por un adulto que no esté bajo los efectos de alucinógenos o bebidas alcohólicas. Para las distintas promociones y capacitaciones se utilizaron carteleras, volantes, pendones y perifoneos. También, se realizó promoción a través de entrevistas televisivas con Telepetróleo y Enlace 10, notas periodística publicadas en la página oficial de la alcaldía municipal a través del Faceook..



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA 1: *SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL*

PROGRAMA DE GOBIERNO	
¿QUÉ SE PROMETIÓ EN EL PROGRAMA DE GOBIERNO?	
SECTOR	META
Salud	Desarrollar un programa de atención integral y diferencial para población discapacitada
Salud	Implementación de un Sistema de Vigilancia nutricional en el municipio.



QUÉ QUEDÓ EN EL PDT? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
META DE RESULTADO	Mantener por debajo del 8 % la Prevalencia de Desnutrición Crónica en niños y niñas menores de 5 años
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje mantenido
LÍNEA BASE	5.1% <i>Según CIEE 0</i>
PROGRAMADO	<8% <i>Según CIEE 0</i>
EJECUTADO	7.64%
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	<p>En Barrancabermeja la Seguridad Alimentaria y nutricional es un tema bastante relevante ya que las repercusiones en el desarrollo y las consecuencias de tipo económico, social y en salud de la carga de la malnutrición son graves y duraderas, para los individuos, sus familias y comunidades.</p> <p>Teniendo en cuenta que la población gestante, los lactantes, los niños y adolescentes están particularmente expuestos a la malnutrición, la Secretaría Local de Salud impulsó en las IPS el desarrollo de estrategias como IAMI (Instituciones amigas de la mujer y de la Infancia), estrategias para la prevención y control de las deficiencias de micronutrientes en lo referente a desparasitación y micronutrientes en la población menor de 10 años y micronutrientes en población gestante del Municipio, a través de Plan de Intervenciones Colectivas se sensibilizó a la comunidad en temas de lactancia materna y alimentación saludable, lo cual incluyó a población vulnerable como es la población en situación de discapacidad y a la población adulto mayor del municipio.</p> <p>Así mismo se impulsó la promoción del autoconsumo mediante la enseñanza de la realización de huertos caseros que promovieron el autoabastecimiento, brindando la oportunidad de consumir alimentos con alto contenido nutricional, contribuyendo así en la economía de los hogares.</p>

META DE RESULTADO	Mantener la razón de mortalidad materna evitable inferior a 21,7 x 100.000 N.V.
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje mantenido
LÍNEA BASE	21,7
PROGRAMADO	21,7
EJECUTADO	0 C:\Users\USUARIO\Desktop\MANTENER RAZON MORTALIDAD MATERNA EVITABLE.pptx
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	<p>La Secretaría Local de Salud realizó la vigilancia continua de eventos nutricionales de interés en Salud pública, realizando seguimiento al aspecto nutricional en gestantes y a los casos de Bajo peso al Nacer a término reportados por el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), realizando análisis trimestral con IPS-EPS de estos casos buscando las causas del bajo peso para establecer planes de mejora en la atención a la población gestante.</p> <p>-</p> <p>-Vigilancia de la prevalencia de anemia en menores de 5 años y en población gestante</p>
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena Salud

META DE RESULTADO	Mantener la Tasa de Mortalidad en menores de cinco años en menos de 2,8 X 1000 NV
INDICADOR DE RESULTADO	Número de defunciones mantenidas
LÍNEA BASE	2,8
PROGRAMADO	2,8
EJECUTADO	7.2 C:\Users\USUARIO\Desktop\MANTENER TASA MORTALID. INFANT. MENORES 5.pptx
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Esta meta de resultado no fue planteada en el PDM por la dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional, ya que la mortalidad en menores de 5 años tiene causas multifactoriales; el indicador para mortalidad por desnutrición fue de 0.08 x 1000 NV y aunque se hicieron los ajustes con las metas de resultado que realmente correspondían a esta dimensión en la plataforma Alphasig, esta meta quedó en la matriz SIEE, por lo cual tocó incluirla en este formato. Desde la dimensión SAN se realizan las actividades de vigilancia a la desnutrición, lo cual incluyó la implementación de la ruta para el manejo integrado de la desnutrición aguda impulsada por el Ministerio de Salud y Protección Social, lo que permitió la recuperación de niños con desnutrición aguda., y permite reducir la mortalidad asociada con esta condición, para lo cual se articulan mediante el Comité SAN acciones interinstitucionales, con las familias de los niños y con la comunidad.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena Salud

META DE RESULTADO	Mantener por debajo del 10 % la proporción de bajo peso al nacer.
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje de bajo peso al nacer mantenido
LÍNEA BASE	1.60% según SIEE 0.016
PROGRAMADO	<10% según SIEE 0.016
EJECUTADO	1.5% C:\Users\USUARIO\Desktop\MANTENER DEBAJO PROPOR. BAJO PESO NACER.pptx
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	<p>La dimensión SAN realizó esfuerzos importantes para que los casos de bajo peso al nacer fueran debidamente notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública, lo cual nos permitió visibilizar el número real de casos.</p> <p>Una vez notificados los casos se solicitó a cada IPS y EAPB realizar el manejo correspondiente a los recién nacidos. Trimestralmente se realizaron análisis con las EAPB e IPS de cada caso presentado mediante el cual se buscó identificar las causas del bajo peso al nacer, se evaluó la calidad de atención y seguridad de la gestante, se establecieron planes de mejora, buscando así reducir el número de casos de bajo peso al nacer a término.</p> <p>Además se realizó:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Asistencia a IPS durante todo el cuatrienio con el fin de verificar el cumplimiento de la normatividad vigente (resolución 3280 de 2018) en lo referente al seguimiento del estado nutricional y suministro de micronutrientes en la población gestante del Municipio
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena Salud

META DE RESULTADO	Mantener en 4,5 meses la duración de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 3 años.
INDICADOR DE RESULTADO	Meses de Duración de lactancia materna exclusiva mantenida
LÍNEA BASE	4,5
PROGRAMADO	4,5
EJECUTADO	4,87 m
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	<p>-Se realizó asistencia técnica durante todo el cuatrienio a todas las IPS en la estrategia IAMII (Instituciones Amigas de la Mujer y de la Infancia Integral)</p> <p>- Se promocionó la estrategia IAMII a las redes sociales de apoyo (agentes comunitarios), a través de actividades de sensibilización y seguimiento en cada comuna y corregimiento del municipio.</p> <p>-Se llevó a cabo capacitación a la población (entorno comunitario) sobre lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentación complementaria adecuada hasta los dos primeros años de vida, lo cual fue dirigido a los cursos de vida juventud y adultez en áreas urbana y rural del municipio.</p> <p>- Se realizaron actividades para la conmemoración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna cada año a nivel comunitario, para el fomento de la lactancia materna y mejorar la salud de los lactantes.</p>
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena Salud

META DE RESULTADO	Mantener en 0.52 x 100.000 habitantes la tasa de mortalidad por enfermedades infecciosas intestinales
INDICADOR DE RESULTADO	Tasa de mortalidad por enfermedades infecciosas mantenida
LÍNEA BASE	0,52
PROGRAMADO	0,52
EJECUTADO	0 C:\Users\USUARIO\Desktop\MANTENER MORTALIDAD ENF. INFECCIOSAS.pptx
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	-Esta meta tampoco fue planteada por la dimensión seguridad alimentaria y nutricional pero en la matriz SIEE quedó asignada, en la dimensión SAN se realizan a través de Plan de Intervenciones Colectivas actividades de alimentación saludable dirigidas a la comunidad en la que se sensibilizó sobre el tema de inocuidad de los alimentos. -Se realizó asistencia técnica a IPS en la desparasitación de niños menores de 10 años según resolución 3280 de 2018.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena Salud

COMO LO HIZO

Para el logro de la meta de resultado “Mantener por debajo del 8 % la Prevalencia de Desnutrición Crónica en niños y niñas menores de 5 años” y “Mantener la razón de mortalidad materna evitable inferior a 21,7 x 100.000 N.V.” se realizaron las siguientes acciones que ayudaron al cumplimiento de lo programado:

1. Realización de asistencias técnicas a IPS del municipio en la estrategia IAMI, y aplicación de la estrategia “Hospitales y Clínicas amigos del niño, en instituciones que atiendan partos para promoción de la lactancia materna desde la primera hora de vida.
2. Realización de visitas de seguimiento a las diferentes IPS del municipio, con el fin de verificar el cumplimiento de la normatividad vigente (resolución 3280 de 2018) en lo referente a desparasitación y micronutrientes en la población menor de 10 años del Municipio.
3. Realización de visitas de seguimiento a las diferentes IPS del municipio, con el fin de verificar el cumplimiento de la normatividad vigente (resolución 3280 de 2018) en lo referente al seguimiento del estado nutricional, suministro de micronutrientes en la población gestante del Municipio
4. Realización de talleres de fomento de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y alimentación complementaria hasta los 2 años (entorno comunitario), dirigido a los cursos de vida juventud y adultez en áreas urbana y rural del municipio, incentivando en las madres que laboran la extracción y conservación de la leche materna de forma adecuada.
5. Realización de talleres para la conformación de grupos de apoyo a la estrategia IAMI, sensibilizando a las redes sociales de apoyo de comunas y corregimientos (área urbana y rural) ,realizando sesiones de acompañamiento (entorno comunitario) dirigido a los cursos de vida juventud y adultez.
6. Realización de talleres teórico prácticos dirigido a cursos de vida adolescencia, juventud y adultez con discapacidad, sobre estilos de vida saludable, consumo de frutas y verduras (preparación de recetas en cada taller) estrategia de reducción del consumo sal-sodio y guías alimentarias a la población según tipo de discapacidad.
7. Realización de talleres teórico prácticos a la población de las diferentes comunas y corregimientos, en áreas urbana y rural , sobre alimentación saludable , consumo de frutas y verduras (preparación de recetas autóctonas y saludables en cada taller) inocuidad alimentaria, estrategia reducción del consumo sal-sodio y guías alimentarias a la población colombiana, además de la importancia de leer y entender la información nutricional contenida en las etiquetas de los productos que permita realizar la selección adecuada de los productos. Cursos de vida juventud y adultez.



1. Realización de jornadas de búsqueda activa comunitaria de niños menores de 10 años con malnutrición en comunas y corregimientos y de búsqueda activa de estudiantes de bachillerato con malnutrición en instituciones educativas de comunas y corregimientos del municipio.
2. Realización de jornadas de visitas en el entorno hogar (cien casas por jornada) y en los 6 centros de bienestar del adulto mayor sobre consumo de alimentos con buen contenido nutricional mediante la enseñanza de la realización de huertos caseros que promuevan el autoabastecimiento, brinden la oportunidad de consumir alimentos nutritivos y frescos, dirigido a todos los cursos de vida y en áreas urbana y rural.
10. Realización de actividades para promoción en el entorno educativo de una cultura de alimentación saludable a través de una estrategia innovadora de educación alimentaria basada en el desarrollo humano con perspectiva alimentaria y la educación del gusto en las instituciones educativas públicas y privadas, mediante la realización de actividades de sensibilización a educadores, padres y/o cuidadores y estudiantes. Además se educó en la importancia de leer y entender la información nutricional contenida en las etiquetas de los productos que permita realizar la elección adecuada de los alimentos
11. Realización de visitas de seguimiento a las condiciones nutricionales en centros de adulto mayor del municipio de Barrancabermeja.
12. Se realizó la vigilancia y seguimiento de los eventos nutricionales de interés en Salud Pública (bajo peso al nacer a término, desnutrición aguda en menores de 5 años) reportados al Sivigila, se realizó también la vigilancia de la prevalencia de anemia en menores de 18 años y en población gestante, como también los casos de malnutrición reportados por los hogares del ICBF, haciendo el respectivo seguimiento al manejo de los casos presentados.

SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA : FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA- SALUD HUMANA

PROGRAMA DE GOBIERNO	
¿QUÉ SE PROMETIÓ EN EL PROGRAMA DE GOBIERNO?	
SECTOR	META
Salud	Realizar un Sistema de análisis del esquema de funcionamiento de los puestos y centros de salud urbanos y rurales
Salud	Mejoramiento de la infraestructura de los Centros de Salud
Salud	Ampliación del servicio de los Centros de Salud a las 24 horas.
Salud	Adecuación y dotación de los Centros de Salud.
Salud	Implementar y fortalecer una defensoría de usuario de salud, para una Secretaria de Salud defensora de los derechos de las personas



¿QUÉ QUEDÓ EN EL PDT? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
META DE RESULTADO	Desarrollar un programa integral de mejoramiento de servicio de salud con equidad y humanidad para la red pública con enfoque diferencial
INDICADOR DE RESULTADO	Programa integral de mejoramiento de servicio de salud desarrollado
LÍNEA BASE	0
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100%
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Se realizó un análisis integral de cómo se encuentran funcionando los centros y puestos de salud de la ESE Barrancabermeja, se realizaron más de 67 auditorías a los diferentes IPS del municipio de Barrancabermeja, dando cumplimiento al Sistema Obligatorio de la Garantía de Calidad, se garantizó durante el cuatrienio la atención de la población pobre no asegurada, víctimas que solicitaron la atención de salud en el primer nivel de atención, se logró la recolección, consolidación y generación de informes del registro individual de prestadores de servicio, de la capacidad instalada del municipio de Barrancabermeja, para la prestación del servicio de salud de la población y se hizo seguimiento y asistencia técnica a los indicadores del sistema obligatorio de calidad en la atención en salud, para esto se contrató un equipo humano capacitado e idóneo para las realizaciones de estas actividades.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena Salud

¿QUÉ LOGRÓ?

(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	<i>Se logro el cumplimiento del 100%, del análisis integral de los centros de salud de la ese Barrancabermeja, se realizaron más de 67 auditorías a las IPS del municipio, se logro garantizar la atención del 100% de la PPNA que solicito el servicio de urgencias en las IPS, se logró realizar seguimiento y asistencia técnica a los indicadores del sistema obligatoria d la calidad.</i>
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena Salud

COMO LO HIZO

Para el logro de la meta “Desarrollar un programa integral de mejoramiento de servicio de salud con equidad y humanidad para la red pública con enfoque diferencial” y teniendo en cuenta el plan de desarrollo 2016-2019 y lo planteado en el programa de gobierno “Programa integral de mejoramiento de servicio de salud desarrollado” en la dimensión fortalecimiento de la autoridad sanitaria- Salud Humana, Se realizo un análisis integral de cómo se encuentran funcionando los centros y puestos de salud de la Ese Barrancabermeja, se realizar más de 67 auditorías a las diferentes IPS del municipio de Barrancabermeja, dando cumplimiento al Sistema Obligatorio de la Garantía de Calidad, se garantizó durante el cuatrienio la atención de la población pobre no asegurada, víctimas que solicitaron la atención de salud en el primer nivel de atención, se logró la recolección, consolidación y generación de informes del registro individual de prestadores de servicio, de la capacidad instalada del municipio de Barrancabermeja, para la prestación del servicio de salud de la población y se hizo seguimiento y asistencia técnica a los indicadores del sistema obligatorio de calidad en la atención en salud, para esto se contrató un equipo humano capacitado e idóneo para las realizaciones de estas actividades.



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA : *SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS*

PROGRAMA DE GOBIERNO	
¿QUÉ SE PROMETIÓ EN EL PROGRAMA DE GOBIERNO?	
SECTOR	META
Salud	Desarrollar un programa de salud sexual y reproductiva con enfoque diferencial dirigido a adolescentes y jóvenes
Salud	Implementar un programa de prevención de las enfermedades sexualmente transmisibles
Salud	Fortalecer los programas para reducir y prevenir el embarazo adolescente
Salud Salud	Desarrollar un proyecto Vigilancia Epidemiológica en el municipio



QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?
(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Mantener por debajo del 22 % la proporción de adolescentes alguna vez embarazadas.	Fortalecer la estrategia "Generación +" para prevención de embarazos, Infecciones de transmisión sexual y promoción de los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes, durante el cuatrienio.
	Fortalecer la estrategia de servicios amigables para adolescentes y jóvenes a través de dos (2) unidades móviles, una en área urbana y una en área rural, durante el cuatrienio.
	Mantener seis (6) auditorías de vigilancia y seguimiento en la aplicación de la norma técnica para la atención en planificación familiar a hombres y mujeres, en las IPS de Primer Nivel durante el cuatrienio.
	Implementar una Estrategia Información, Educación y Comunicación (IEC) integral a toda la comunidad, orientada a la Promoción de los derechos sexuales y reproductivos libre de violencias, en un marco de igualdad, libertad, autonomía y no discriminación, durante el cuatrienio.
	Promocionar en dieciséis (16) instituciones educativas de básica secundaria la estrategia SERVICIOS AMIGABLES para atención en Salud Sexual y Reproductiva a adolescentes y jóvenes, durante el cuatrienio.
	Implementar una estrategia Integral para prevención de Embarazo en Adolescentes, durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje de Embarazo en Adolescentes mantenida por Debajo
LÍNEA BASE PROGRAMADO	22 %-Resultado a la fecha del informe= 8,2 %
EJECUTADO	100 C:\Users\USUARIO\Desktop\MANTENER PROPORCION ADOLESCENTES EMBARAZ..pptx
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Se logró la reducción de la proporción de adolescentes alguna vez embarazadas del 22 % al 8,2 %
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar,es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)



Alcaldía de Barrancabermeja

¿QUÉ LOGRÓ?

(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Se logró la reducción de la proporción de adolescentes alguna vez embarazadas del 22 % al 8,2 %,a través de estrategias como Estrategia Integral de Prevención de Embarazo en Adolescentes, Generación Más y Servicios Amigables
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?
(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

. Mantener por debajo de 115,1 por 1.000 la tasa específica de fecundidad en mujeres adolescentes de 15 a 19 años	Fortalecer la estrategia “Generación +” para prevención de embarazos, Infecciones de transmisión sexual y promoción de los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes, durante el cuatrienio.
	Fortalecer la estrategia de servicios amigables para adolescentes y jóvenes a través de dos (2) unidades móviles, una en área urbana y una en área rural, durante el cuatrienio.
	Mantener seis (6) auditorías de vigilancia y seguimiento en la aplicación de la norma técnica para la atención en planificación familiar a hombres y mujeres, en las IPS de Primer Nivel durante el cuatrienio.
	Implementar una Estrategia Información, Educación y Comunicación (IEC) integral a toda la comunidad, orientada a la Promoción de los derechos sexuales y reproductivos libre de violencias, en un marco de igualdad, libertad, autonomía y no discriminación, durante el cuatrienio.
	Promocionar en dieciséis (16) instituciones educativas de básica secundaria la estrategia SERVICIOS AMIGABLES para atención en Salud Sexual y Reproductiva a adolescentes y jóvenes, durante el cuatrienio.
	Implementar una estrategia Integral para prevención de Embarazo en Adolescentes, durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Tasa específica de fecundidad en mujeres adolescentes de 15 a 19 años mantenida.
LÍNEA BASE	115,1-Resultado a la fecha del informe 24,9 x 1.000 mujeres de 15 a 19 años.
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Se logró reducir la tasa específica de fecundidad a 24,9 x 1.000 mujeres de ese grupo de edad.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar,es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)



Alcaldía de Barrancabermeja

¿QUÉ LOGRÓ?

(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Se logró reducir la tasa específica de fecundidad a 24,9 x 1.000 mujeres de ese grupo de edad. Ello fue el resultado de Estrategias implementadas y desarrolladas la gran mayoría a través del Plan de Intervenciones Colectivas y otras entre ellas a través de las auditorías a las Ips de Primer Nivel relacionadas con los métodos de planificación que utiliza esta población.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud (Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
Aumentar en un 10% el uso de métodos modernos de anticoncepción en mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años).	Fortalecer la estrategia “Generación +” para prevención de embarazos, Infecciones de transmisión sexual y promoción de los derechos sexuales y reproductivos en adolescentes, durante el cuatrienio.
	Fortalecer la estrategia de servicios amigables para adolescentes y jóvenes a través de dos (2) unidades móviles, una en área urbana y una en área rural, durante el cuatrienio.
	Mantener seis (6) auditorías de vigilancia y seguimiento en la aplicación de la norma técnica para la atención en planificación familiar a hombres y mujeres, en las IPS de Primer Nivel durante el cuatrienio.
	Implementar una Estrategia Información, Educación y Comunicación (IEC) integral a toda la comunidad, orientada a la Promoción de los derechos sexuales y reproductivos libre de violencias, en un marco de igualdad, libertad, autonomía y no discriminación, durante el cuatrienio.
	Promocionar en dieciséis (16) instituciones educativas de básica secundaria la estrategia SERVICIOS AMIGABLES para atención en Salud Sexual y Reproductiva a adolescentes y jóvenes, durante el cuatrienio.
	Implementar una estrategia Integral para prevención de Embarazo en Adolescentes, durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje de mujeres en edad fértil (de 15 a 49 años) que utilizan métodos modernos de anticoncepción aumentada.
LÍNEA BASE	54,7 %-Resultado a la fecha del informe= 64,7 %
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Se logró aumentar en un 10 % a partir de la línea base el uso de métodos modernos de anticoncepción en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)

¿QUÉ LOGRÓ?

(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Se logró aumentar en un 10 % a partir de la línea base el uso de métodos modernos de anticoncepción en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años Todo lo anterior mediante las metas de producto relacionadas anteriormente con las cuales se logró sensibilizar a esta población sobre la necesidad de la planificación para disminuir riesgos en salud y en lo social.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
Mantener en menos del 1% la prevalencia de infección por VIH en población de 15 a 49 años.	<p>Mantener la Estrategia “Hazte la Prueba” (Prueba rápida para detección de VIH) a nivel comunitario y el sector salud (IPS I y II Nivel) área urbana y rural como mecanismo para detección oportuna del VIH y prevenir la mortalidad por SIDA, durante el cuatrienio.</p> <p>Realizar cuatro (4) campañas masivas anuales en área urbano y rural socializando y promocionando el uso del condón como método de prevención de infecciones de transmisión sexual.</p> <p>Capacitar y Certificar a 40 profesionales de salud (médicos, enfermera jefe, auxiliar de enfermería) en toma de pruebas rápidas para VIH teniendo en cuenta el protocolo y Marco Legal de Referencia Resolución 2338 de 2013 del Ministerio de Salud y de la Protección Social, durante el cuatrienio.</p> <p>Realizar al 100% auditoría a la EPS de la población notificada en SIVIGILA como confirmada para VIH o SIDA, tendiente a asegurar la cobertura antirretroviral de la población que requiere tratamiento y prevenir la mortalidad por SIDA, durante el cuatrienio.</p> <p>Mantener operando en el 100% el Comité de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual, durante el cuatrienio.</p> <p>Realizar ocho (8) auditorías de vigilancia y seguimiento al cumplimiento de la atención integral de los casos de violencia sexual según Resolución 0459 de 2012 a través de auditorías de los casos notificados en SIVIGILA semanalmente, durante el cuatrienio.</p>
Mantener en menos del 1% la prevalencia de infección por VIH en población de 15 a 49 años.	<p>Realizar ocho (8) auditorías de vigilancia y seguimiento al cumplimiento de la atención integral de los casos de violencia sexual según Resolución 0459 de 2012 a través de auditorías de los casos notificados en SIVIGILA semanalmente, durante el cuatrienio.</p>
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje mantenido.
LÍNEA BASE PROGRAMADO	0,07 %-Resultado a la fecha del informe= 0,02 %
EJECUTADO	1
	100

LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Se logró mantener la prevalencia del VIH en menos del 1 % a través de las auditorías de cobertura antirretroviral de los pacientes con Diagnóstico de VIH realizadas a las EPS del Municipio y a través de las Estrategias Implementadas en el Plan de Intervenciones Colectivas como la Estrategia Hazte la Prueba.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar,es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)

¿QUÉ LOGRÓ? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	A través de Estrategia Hazte la Prueba mediante la cual se sensibilizó a la comunidad la importancia de la detección oportuna del VIH para prevención de nuevas infecciones y mediante auditorías a las Eps relacionados con la cobertura antirretroviral de los pacientes con Diagnóstico de VIH se logró mantener la prevalencia del VIH en menos del 1 %.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?
(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Mantener el porcentaje de transmisión materno-infantil del VIH, sobre el número de niños expuestos, en el 2% o menos	Mantener la Estrategia “Hazte la Prueba” (Prueba rápida para detección de VIH) a nivel comunitario y el sector salud (IPS I y II Nivel) área urbana y rural como mecanismo para detección oportuna del VIH y prevenir la mortalidad por SIDA, durante el cuatrienio.
	Realizar cuatro (4) campañas masivas anuales en área urbano y rural socializando y promocionando el uso del condón como método de prevención de infecciones de transmisión sexual.
	Capacitar y Certificar a 40 profesionales de salud (médicos, enfermera jefe, auxiliar de enfermería) en toma de pruebas rápidas para VIH teniendo en cuenta el protocolo y Marco Legal de Referencia Resolución 2338 de 2013 del Ministerio de Salud y de la Protección Social, durante el cuatrienio.
	Realizar al 100% auditoría a la EPS de la población notificada en SIVIGILA como confirmada para VIH o SIDA, tendiente a asegurar la cobertura antirretroviral de la población que requiere tratamiento y prevenir la mortalidad por SIDA, durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje mantenido.
LÍNEA BASE	0,02 %-Resultado a la fecha del informe= 0 %
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100

<p>LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)</p>	<p>Se logró mantener el porcentaje de transmisión materno infantil del VIH en 0 mediante actividades de auditorías y seguimiento realizadas a los casos de gestantes con este diagnóstico notificadas en SIVIGILA relacionadas con la verificación de la cobertura antirretroviral en el proceso de gestación y el seguimiento al cumplimiento de las profilaxis al neonato por parte de las IPS que atienden los partos y por parte de los padres y la familia del mismo. Otras actividades que indirectamente evitan la transmisión materno infantil del VIH es la prevención oportuna de transmisión de este evento en población en edad fértil.</p>
<p>ODS al que le apuntó el resultado obtenido</p>	<p>Buena salud(Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)</p>

¿QUÉ LOGRÓ?

(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO*
(Descriptiva)

Mediante actividades de auditorías y seguimiento realizadas a los casos de gestantes con este diagnóstico notificadas en SIVIGILA relacionadas con la verificación de la cobertura antirretroviral en el proceso de gestación y el seguimiento al cumplimiento de las profilaxis al neonato por parte de las IPS que atienden los partos y por parte de los padres y la familia del mismo. Otras actividades que indirectamente evitan la transmisión materno infantil del VIH es la prevención oportuna de transmisión de este evento en población en edad fértil. Con lo anterior se logró mantener el porcentaje de transmisión materno infantil del VIH en menos del 2 %.

ODS al que le apuntó el resultado obtenido

Buena salud (Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?
(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Alcanzar el acceso universal al 100% de la terapia Anti Retro Viral-ARV, para todas las personas en necesidad de tratamiento	Realizar al 100% auditoría a la EPS de la población notificada en SIVIGILA como confirmada para VIH o SIDA, tendiente a asegurar la cobertura antirretroviral de la población que requiere tratamiento y prevenir la mortalidad por SIDA, durante el cuatrienio. Mantener Operando en el 100% el Comité Intersectorial de Salud Sexual y Reproductiva del Municipio de Barrancabermeja creado bajo Decreto 200 de 2013, durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje alcanzado
LÍNEA BASE	98 %-Resultado a fecha del informe 100 %
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	A través de las auditorías realizadas por los profesionales contratados para apoyo a los procesos de la Dimensión de Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos se logró garantizar la cobertura antiretroviral de los pacientes con Diagnóstico de VIH notificados en SIVIGILA.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)



QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?
(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

<p>Aumentar en 10% el uso de condón en la última relación sexual con pareja ocasional en las poblaciones en contextos de mayor vulnerabilidad (HSH, Mujeres trabajadoras sexuales, habitantes de la calle, mujeres transgénero, personas privadas de la libertad).</p>	<p>Mantener la Estrategia “Hazte la Prueba” (Prueba rápida para detección de VIH) a nivel comunitario y el sector salud (IPS I y II Nivel) área urbana y rural como mecanismo para detección oportuna del VIH y prevenir la mortalidad por SIDA, durante el cuatrienio.</p>
	<p>Realizar cuatro (4) campañas masivas anuales en área urbano y rural socializando y promocionando el uso del condón como método de prevención de infecciones de transmisión sexual.</p>
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje aumentado
LÍNEA BASE	33,2 %-Resultado a la fecha del informe= 43,2 %
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	A través de actividades Planteadas en el Plan de Intervenciones Colectivas como la Estrategia Hazte La Prueba y las Campañas Masivas del Uso del Condón para prevención de transmisión de Infecciones de Transmisión Sexual se logró la consecución de los resultados referidos.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar,es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)



QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?
(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Mantener la razón de mortalidad materna evitable inferior a 21,7 x 100.000 N.V.	Mantener y Fortalecer el Programa “Maternidad Segura”, durante el cuatrienio.
	Elaborar e impulsar cuatro (4) estrategias de Información, Educación y Comunicación (IEC) de impacto, tendientes a la disminución de mortalidad materna, perinatal y neonatal, durante el cuatrienio.
	Mantener Operando en el 100% el Comité Intersectorial de Salud Sexual y Reproductiva del Municipio de Barrancabermeja creado bajo Decreto 200 de 2013, durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Razón de Mortalidad Materna Mantenida(Observación= en el Plan de Desarrollo 2016-2019 quedó mal formulado, porque quedó como Porcentaje mantenido en las metas de resultado).
LÍNEA BASE	21,7 x 1.0000 Nacidos Vivos–Resultado a fecha del informe=0,4 x 1.000 nacidos vivos.
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100 C:\Users\USUARIO\Desktop\MANTENER RAZON MORTALIDAD MATERNA EVITABLE.pptx

<p>LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)</p>	<p>Mediante las auditorías al Control Prenatal que han venido realizando los profesionales contratados para procesos de maternidad segura de la Dimensión de Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos de la Secretaría Local de Salud, entre ellos un ginecólogo y una enfermera jefe especializada en auditorías a los controles prenatales que realizan los profesionales del sector salud de las IPs de Primer y Segundo Nivel de Complejidad se pudo minimizar los riesgos para que se presentaran Muertes Maternas. Por otro lado a través de Estrategias IEC se sensibilizó a la comunidad en edad fértil la importancia de la asistencia al control prenatal en pareja y la detección temprana de signos de alarma que puedan desencadenar una muerte materna con el fin de que acudan al sector salud cuando se presenten los mismos y de esta manera evitar complicaciones que podrían ocasionar muertes maternas.</p>
<p>ODS al que le apuntó el resultado obtenido</p>	<p>Buena salud(Salud y Bienestar,es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible).</p>

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
Aumentar en 5%, la frecuencia porcentual de las mujeres gestantes que tendrán 4 o más controles prenatales en el ente municipal.	Mantener y Fortalecer el Programa “Maternidad Segura”, durante el cuatrienio. Elaborar e impulsar cuatro (4) estrategias de Información, Educación y Comunicación (IEC) de impacto, tendientes a la disminución de mortalidad materna, perinatal y neonatal, durante el cuatrienio. Mantener Operando en el 100% el Comité Intersectorial de Salud Sexual y Reproductiva del Municipio de Barrancabermeja creado bajo Decreto 200 de 2013, durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje aumentado
LÍNEA BASE	83,2 %-Resultado a fecha del Informe =88,2 %
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100 C:\Users\USUARIO\Desktop\AUMENTAR FRECUENCIA MUJERES GESTANTES.pptx
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Por medio de estrategias IEC tendientes a disminución de mortalidad materna, perinatal y neonatal tardía se sensibilizó a la población en edad fértil la importancia de asistir de manera temprana al control prenatal y es así como de esta manera se logró aumentar el porcentaje de controles prenatales a los cuales asisten las gestantes. Es un indicador transversal con la razón de mortalidad materna en cuanto a su disminución.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud (Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible).



¿QUÉ LOGRÓ? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Aumentar en 5%, la frecuencia porcentual de las mujeres gestantes que tendrán 4 o más controles prenatales en el ente municipal.

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?
(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Aumentar en 2,5%, la frecuencia porcentual de las mujeres gestantes que ingresarán al control prenatal antes de la semana 12 de edad gestacional.	Mantener y Fortalecer el Programa “Maternidad Segura”, durante el cuatrienio.
	Elaborar e impulsar cuatro (4) estrategias de Información, Educación y Comunicación (IEC) de impacto, tendientes a la disminución de mortalidad materna, perinatal y neonatal, durante el cuatrienio.
	Mantener Operando en el 100% el Comité Intersectorial de Salud Sexual y Reproductiva del Municipio de Barrancabermeja creado bajo Decreto 200 de 2013, durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje aumentado
LÍNEA BASE	85 %-Resultado a fecha del Informe =87,5 %(Fuente RUAF-ND)
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Por medio de actividades educativas inmersas en las Estrategias IEC del Plan de Intervenciones Colectivas se sensibilizó a la comunidad de gestantes y comunidad en edad fértil la necesidad de acudir de manera temprana y oportuna a las citas de control prenatal, preferiblemente antes de la semana 12 de gestación con lo cual se minimizarían los riesgos de transmisión de Infecciones de Transmisión Sexual al Feto y se minizarían los riesgos y complicaciones.

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?
(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Aumentar en 5%, la frecuencia porcentual de las mujeres en control prenatal que habrán sido tamizadas para hepatitis B	Mantener y Fortalecer el Programa “Maternidad Segura”, durante el cuatrienio.
	Elaborar e impulsar cuatro (4) estrategias de Información, Educación y Comunicación (IEC) de impacto, tendientes a la disminución de mortalidad materna, perinatal y neonatal, durante el cuatrienio.
	Mantener Operando en el 100% el Comité Intersectorial de Salud Sexual y Reproductiva del Municipio de Barrancabermeja creado bajo Decreto 200 de 2013, durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje de frecuencia aumentado
LÍNEA BASE	85 %-Resultado a la fecha del informe= 90 %
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	A través del COVE MUNICIPAL se socializó el protocolo de Hepatitis B que incluye la prevención de Hepatitis B en el recién nacido. Se socializó los lineamientos del Ministerio de Salud y de la Protección Social en relación a que las Ips deben solicitar la Inmunoglobulina para Hepatitis B dos meses antes del nacimiento con el fin de prevenir la transmisión de este evento al Recién Nacido. Por lo tanto en el espacio del COVE MUNIICPAL Y DEL COMITÉ INTERSECTORIAL DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA se sensibilizó a la comunidad lo importante de acudir de manera temprana al Control Prenatal con el fin de que la gestante se realice oportunamente el exámen o tamizaje para Hepatitis B. Mediante las auditorías al Control Prenatal que han venido realizando los profesionales contratados para procesos de maternidad segura de la Dimensión de Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos de la Secretaría Local de Salud, entre ellos un ginecólogo y una enfermera jefe especializada en auditorías a los controles prenatales que realizan los profesionales del sector salud de las IPs de Primer y Segundo Nivel de Complejidad se pudo minimizar los riesgos para que se presentaran casos de transmisión de Hepatitis B al recién nacido.



QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?
(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Mantener la incidencia de sífilis congénita en menos de 0,3 casos por cada 1.000 N.V, incluidos los mortinatos	<p>Mantener y Fortalecer el Programa “Maternidad Segura”, durante el cuatrienio.</p> <p>Elaborar e impulsar cuatro (4) estrategias de Información, Educación y Comunicación (IEC) de impacto, tendientes a la disminución de mortalidad materna, perinatal y neonatal, durante el cuatrienio.</p> <p>Mantener Operando en el 100% el Comité Intersectorial de Salud Sexual y Reproductiva del Municipio de Barrancabermeja creado bajo Decreto 200 de 2013, durante el cuatrienio.</p>
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje de Incidencia Mantenido
LÍNEA BASE	0,3 x 1.000 Nacidos Vivos-Resultado a fecha del informe=4.7 x 1.000 Nacidos Vivos.
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100 C:\Users\USUARIO\Desktop\MANTENER INCIDENCIA SIFILIS CONGENITA.pptx
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Aunque se logró reducir la tasa incidencia de casos de sífilis congénita del año 2017 al 2018, de 5,2 a 4,7 x 1.000 nacidos vivos, ésta sigue siendo alta y no se ha podido lograr la meta. Lo anterior debido al recorte presupuestal que realizaron para la contratación del personal que se requería para los procesos de auditoría a los casos de sífilis gestacional reportados en SIVIGILA. En el 2017 se tenían contratadas 3 enfermeras profesionales para la auditoría a los casos y la tasa de incidencia fue de 3 por 1.000 Nacidos Vivos. Para el año 2018 y 2019 con el presupuesto asignado para la Coordinación de Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos solo se pudo contratar una enfermera jefe auditora.



COMO LO HIZO

Los resultados anteriores se han obtenido debido a la implementación de estrategias nacionales y departamentales en el Municipio de Barrancabermeja. Es decir, se han adaptado las estrategias según las necesidades del Municipio y la caracterización de la problemática. Por ejemplo la Estrategia Integral de Prevención de Embarazo en Adolescentes es una Estrategia que fue socializada por la Secretaría de Salud Departamental en instancia del Comité Departamental de Salud Sexual y Reproductivo, comité a donde asiste la Coordinadora de la Dimensión y es allí en esa instancia en donde se recibe la información que Barrancabermeja por directriz del Ministerio de Salud y de la Protección Social es Municipio priorizado para el año 2015 en implementar la estrategia referida. Es así como a través del Plan de Intervenciones Colectivas del Municipio se ha estado desarrollando la misma mediante la realización de talleres de sensibilización en prevención de embarazo adolescente a comunidad general área rural (todos los corregimientos del Municipio de Barrancabermeja) para población en edades de 6-9 años para prevención temprana mediante juegos didácticos; de 10-14 años prevención de abuso sexual, y embarazo mediante presentación de videos y de 15-19 embarazo adolescente., entrega de plegables. Es importante referir que según lineamientos nacionales el Municipio de Barrancabermeja ha venido cumpliendo con los requisitos que lo identifican como municipio implementador de la Estrategia, los cuales son: oferta de servicios amigables, oferta del programa de Generaciones con Bienestar del ICBF y Programa de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía en el sector educativo. Este ha sido un trabajo transversal e intersectorial con el cual se ha podido disminuir la proporción de adolescentes alguna vez embarazadas del 22 % al 8,2 % y la tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años de 115,1 a 24,9 x 1.000 mujeres de ese grupo de edad.

En el caso de la disminución de la transmisión materno infantil del VIH a cero casos, ello es el resultado del trabajo acusioso de auditoría a cada caso notificado al SIVIGILA de Gestante con este diagnóstico. Una vez el caso es notificado, se le asigna a los profesionales contratados para apoyo a procesos de la Dimensión bajo las directrices de la Coordinadora y se debe visitar a la EPS de la usuaria con el fin de verificar la adherencia al tratamiento antiretroviral. Por otro lado, para que la prevención sea efectiva se hace auditoría las IPS de I y II Nivel de la tenencia del KIT materno para prevención de transmisión materno infantil de este evento.



COMO LO HIZO

Para el tema del mantenimiento de la Prevalencia del VIH en menos del 1 % han sido efectivas Estrategias como Hazte la Prueba y actividades como las auditorías a la cobertura antirretroviral de los pacientes notificados en SIVIGILA para verificación de la adherencia al tratamiento. La Estrategia Hazte La Prueba para detección oportuna del VIH se ha venido realizando a través del Plan de Intervenciones Colectivas mediante jornadas de sensibilización de la estrategia hazte la prueba en todas las comunas y corregimientos del municipio, , entrega de plegables con la temática. realización de taller de actualización para ips de i y ii nivel socializando la estrategia "hazte la prueba" con el fin de promover el diagnóstico oportuno del VIH, el uso del preservativo para prevención de este evento, ruta de atención integral institucional, marco legal del VIH , deberes y derechos frente a este evento. . emisión de cuñas televisivas

El resultado en la disminución de la razón de mortalidad materna de 21,7 a 0,4 x 1.000 Nacidos Vivos se debe a las auditorías al Control Prenatal que se ha venido llevando a cabo en las Ips de Primer y II Nivel de Complejidad y a la verificación de la Implementación de la RIA Materno Perinatal por parte de las EPS y su Red Prestadora.



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA : SALUD PÚBLICA, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

PROGRAMA DE GOBIERNO	
¿QUÉ SE PROMETIÓ EN EL PROGRAMA DE GOBIERNO?	
SECTOR	META
Salud	Establecer un programa de atención en Salud Mental
Salud	Implementar un Plan Integral de Prevención y Atención a la Drogodependencia
Salud	Realizar un proyecto de implementación de grupos de autoayuda a padres y familiares de personas consumidoras de droga, a fin de trabajar la codependencia y estrategias de manejo adecuado del problema de consumo de drogas.
Salud	Gestión para la construcción y operación de un Centro de Rehabilitación de la Drogodependencia
Salud	Generar convenios interinstitucionales para la atención integral de la drogodependencia que incluya atención, rehabilitación y reintegración o resocialización del adicto.



QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?

(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Formular y presentar proyecto de Acuerdo de la política pública de salud mental con enfoque diferencial.	Desarrollar una (1) estrategia integral de Información, Educación y Comunicación (IEC) en la comunidad para conocimiento de la atención integral de salud mental durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Política Pública de salud mental formulada y presentada.
LÍNEA BASE PROGRAMADO	0
EJECUTADO	1
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Esta meta de resultado estaba propuesta en el Plan de Desarrollo como Meta de Producto. Cuando aprobaron el Plan de Desarrollo 2016-2019 la dejaron como Meta de Resultado.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)

¿QUÉ LOGRÓ?

(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Esta meta de resultado estaba propuesta en el Plan de Desarrollo como Meta de Producto. Cuando aprobaron el Plan de Desarrollo 2016-2019 la dejaron como Meta de Resultado.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?
(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Mantener por debajo de 8,53% la prevalencia año del consumo de marihuana en la población escolar.	Aumentar a 15,5 años la edad promedio de inicio de consumo de drogas ilícitas.
	Realizar seis (6) reuniones anuales del Comité Municipal de Prevención y Control de Sustancias Psicoactivas creado bajo Decreto 475 de 2009.
	Implementar dos (2) centros de escucha móviles dirigidos a padres y familiares de personas en situación de drogodependencia, durante el cuatrienio.
	Gestionar y apoyar la creación de un (1) Centro de Atención para población en situación de drogodependencia –CAD-
	Realizar dieciséis (16) auditorías anualmente a 8 IPS y 8 EPS en la atención integral de la drogodependencia
	Realizar un (1) convenio interinstitucional para la atención integral de la drogodependencia, en el cuatrienio.
	Implementar ocho (8) Zonas de Orientación Escolar y cuatro (4) Zonas de Orientación Universitaria en trabajo articulado con Secretaría de Educación para la Prevención y Mitigación del inicio de consumo de sustancias psicoactivas en niños, adolescentes y jóvenes, durante el cuatrienio.
	Implementar la Estrategia “10 habilidades para la Vida” en ocho (8) Instituciones Educativas, durante el cuatrienio.
	Implementar la Estrategia “Herramientas para la Orientación y Apoyo para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas, desde alcohol y tabaco en niños, niñas, adolescentes y jóvenes en el Sistema de Responsabilidad Penal” y en niños y adolescentes en restablecimiento de derechos, durante el cuatrienio.
Implementar en 10 familias por año de las comunas 5 y 7, la estrategia “Familias fuertes”.	
INDICADOR DE RESULTADO	Prevalencia año de consumo de marihuana en población escolar mantenida.
LÍNEA BASE PROGRAMADO	8,53 %-Resultado a la fecha del informe 8,40 %
EJECUTADO	1
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	100
	Se logró mantener la prevalencia del consumo de marihuana en la población escolar a través de estrategias como Familias Fuertes, 10 habilidades para la Vida, Los Centros de Escucha y las Zonas de Orientación Escolar.



QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?

(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Alcanzar en el 15% la percepción positiva de apoyo social con influencia de entornos de violencia relacionada con la salud mental.	Implementar el “Modelo Ecológico para la intervención de la violencia interpersonal”, en las instituciones públicas de salud del municipio, durante el cuatrienio.
	Implementar el “Modelo de sensibilización y formación en masculinidades para la prevención de la violencia hacia las mujeres”, durante el cuatrienio.
	Fortalecer y dar continuidad a la Estrategia También “Soy Persona”, a nivel comunitario y en instituciones educativas de preescolar y primaria, área urbana y rural, tendiente a prevenir y disminuir el maltrato al menor, durante el cuatrienio.
	Continuar la Implementación durante el cuatrienio de la 2da. Fase de la Estrategia “También Soy Persona” aplicando a nivel comunitario las acciones y actividades para prevenir y disminuir el maltrato al menor.
	Desarrollar un (1) programa de capacitación dirigido a madres comunitarias, madres FAMI, madres sustitutas, familias en acción, y personal docente del CDI en la Estrategia “También Soy Persona” para la prevención y disminución al maltrato al menor, tanto de zona urbana como rural, durante el cuatrienio.
	Realizar auditorías en las IPS y EPS en el 100% de los casos reportados al SIVIGILA sobre la aplicación de los protocolos y guías de atención de la violencia de género durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje alcanzado
LÍNEA BASE PROGRAMADO	0-Resultado a la fecha del informe= 15 %
EJECUTADO	1
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	100
	Se logró aumentar en un 15% la percepción positiva de apoyo social con influencia de entornos de violencia relacionada con la salud mental todo ello mediante las metas de producto relacionadas anteriormente.

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?
(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Disminuir la tasa de violencia interpersonal a menos de 781 por 100.000 habitantes, en el cuatrienio.	Implementar el “Modelo Ecológico para la intervención de la violencia interpersonal”, en las instituciones públicas de salud del municipio, durante el cuatrienio.
	Implementar la Estrategia “10 habilidades para la Vida” en ocho (8) Instituciones Educativas, durante el cuatrienio.
	Implementar el “Modelo de sensibilización y formación en masculinidades para la prevención de la violencia hacia las mujeres”, durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Tasa de Violencia Disminuida
LÍNEA BASE	781 x 100.000 habitantes. Resultado a la fecha= 151 x 100.000 habitantes
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100 C:\Users\USUARIO\Desktop\TASA VIOLENCIA INTERPERSONAL.pptx
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Actividades como el Modelo Ecológico de Prevención de las Violencias y el Modelos de Sensibilización del Rol de las Masculinidades para prevención de la violencia Interpersonal. Actividades que se han venido realizando a través del Plan de Intervenciones Colectivas.

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
Mantener por debajo de 362 por 100.000 habitantes la tasa de casos notificados por violencia intrafamiliar.	Implementar el “Modelo Ecológico para la intervención de la violencia interpersonal”, en las instituciones públicas de salud del municipio, durante el cuatrienio.
	Implementar el “Modelo de sensibilización y formación en masculinidades para la prevención de la violencia hacia las mujeres”, durante el cuatrienio.
	Implementar en 10 familias por año de las comunas 5 y 7, la estrategia “Familias fuertes”.
INDICADOR DE RESULTADO	Tasa de casos mantenidos.
LÍNEA BASE	362 x 100.000 habitantes. Resultado a fecha del informe=95,6 x 100.000 habitantes.
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100 C:\Users\USUARIO\Desktop\MANTENER DEBAJO VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.pptx
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Estos resultados se han logrado mediante la implementación de Estrategias como el Modelo Ecológico de la Prevención de las Violencias cuyo objetivo es anticiparse y modificar las dinámicas sociales, institucionales, económicas y culturales que generan y refuerzan los procesos violentos.

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?

(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Reducir la tasa de incidencia de violencia contra la mujer a menos de 313 casos X 100.000 habitantes.	Implementar el “Modelo Ecológico para la intervención de la violencia interpersonal”, en las instituciones públicas de salud del municipio, durante el cuatrienio.
	Implementar el “Modelo de sensibilización y formación en masculinidades para la prevención de la violencia hacia las mujeres”, durante el cuatrienio.
	Implementar en 10 familias por año de las comunas 5 y 7, la estrategia “Familias fuertes”.
INDICADOR DE RESULTADO	Tasa de incidencia reducida.
LÍNEA BASE	313-Resultado a fecha del informe=103 x 100.000 habitantes
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100 C:\Users\USUARIO\Desktop\REDUCIR VIOLENCIA CONTRA MUJER.pptx
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Actividades como el Modelo Ecológico de Prevención de las Violencias y el Modelos de Sensibilización del Rol de las Masculinidades para prevención de la violencia Interpersonal. Actividades que se han venido realizando a través del Plan de Intervenciones Colectivas.

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?

(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Mantener en operación el Sistema de vigilancia en salud pública de la violencia intrafamiliar.	Realizar auditorías en las IPS y EPS en el 100% de los casos reportados al SIVIGILA sobre la aplicación de los protocolos y guías de atención de la violencia de género durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Sistema mantenido.
LÍNEA BASE	1 Resultado obtenido a fecha del informe= 1
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	A través de las auditorías realizadas a cada caso de violencia intrafamiliar notificado en SIVIGILA se ha podido visibilizar si la red prestadora de salud está aplicando los protocolos o guías de prevención de violencia intrafamiliar.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible).

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?

(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Alcanzar la frecuencia al 5% del uso de los servicios en salud mental según trastorno.	Desarrollar una (1) estrategia integral de Información, Educación y Comunicación (IEC) en la comunidad para conocimiento de la atención integral de salud mental durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje de frecuencia alcanzado.
LÍNEA BASE	1- Resultado a la fecha del informe= 1
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	A través de la Estrategia IEC se ha podido socializar a la comunidad los deberes y derechos de la comunidad en relación a la Salud Mental, en cuenta lo que refiere la Ley 1616 de 2013-Ley de Salud Mental.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible).

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
Disminuir la tasa de mortalidad por suicidio y lesiones autoinflingidas a 4 por 100.000 habitantes.	Implementar una (1) Estrategia para Prevención del Suicidio, durante el cuatrienio.
INDICADOR DE RESULTADO	Tasa de Mortalidad Disminuída
LÍNEA BASE	4 x 100.000 habitantes -Resultado a la fecha del informe=3,1 x 100.000 habitantes
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100 C:\Users\USUARIO\Desktop\DISMINUIR TASA MORTALIDAD SUICIDIOS.pptx
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Con este indicador hay que hacer una observación y es la siguiente: para el año 2016 el suicidio en Barrancabermeja no era tan emergente como lo fue para el año 2017,año en el cual históricamente el Municipio ocurrieron 28 suicidios .Si bien es cierto para el año 2016 la línea base fue de 4 y la meta era mantenerla por debajo de 4 por 100.000 habitantes es importante destacar la reducción de la tasa de 14,6 x 100.00 habitantes a 3,1 x 100.000 habitantes(corte a a 31 de agosto de 2019) Se ha logrado la reducción de este evento mediante la implementación del Plan de Contingencia de Prevención del Suicidio por parte de la Coordinación de la Dimensión de Convivencia Social y Salud Mental y de la Coordinación del Grupo de Epidemiología y Demografía de la Secretaría Local de Salud. A través de este Plan de Contingencia se estableció que el evento de intento de suicidio fuera de notificación inmediata a la Secretaría Local de Salud(CRUE) y cada caso es asignado a una sicóloga o un sicólogo para la debida atención, orientación y apoyo junto con la red social del paciente.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)

QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?
(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

Alcanzar el 10 % el promedio de los niveles de resiliencia en la población general..	Implementar el “Modelo de sensibilización y formación en masculinidades para la prevención de la violencia hacia las mujeres”, durante el cuatrienio. Implementar en 10 familias por año de las comunas 5 y 7, la estrategia “Familias fuertes”. Implementar el “Modelo Ecológico para la intervención de la violencia interpersonal”, en las instituciones públicas de salud del municipio, durante el cuatrienio
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje alcanzado.
LÍNEA BASE PROGRAMADO	0-Resultado a fecha del informe= 10 %
EJECUTADO	100
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	A través de las metas de producto relacionadas con la meta de resultado se logró hacer incidencia en la población relacionada con la capacidad y resolución de problemas y situaciones familiares y extrafamiliares sin necesidad de la violencia.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud(Salud y Bienestar, es como se denomina el Objetivo de Desarrollo Sostenible)

COMO LO HIZO

Los resultados anteriores se obtuvieron a través de la implementación de estrategias y actividades que contemplaban el Marco Jurídico de la Ley 1616 de 2013, Ley de Salud Mental, Ley 1566 de 2012 para la atención integral a personas con problemática de consumo de drogas, La Ley 1257 de 2008 para prevención de violencia contra la Mujer y los Protocolos de Vigilancia en Salud Pública relacionados con la Dimensión de Convivencia Social y Salud Mental, los cuales son Intento de Suicidio, Violencia de Género. A través de los indicadores de las Metas de resultado y sus líneas bases obtenidas a partir de fuentes de información como DANE-SIVIGILA-SISPRO se establecieron Programas y Estrategias avalados Nacional e Internacionalmente para el logro de resultados exitosos en salud, entre ellas los Centros de Escucha, las Zonas de Orientación Escolar, las 10 Habilidades para la Vida, el Modelo Ecológico de Prevención de Violencia Interprsonal, Familias Fuertes, Estrategia También Soy Persona y el Modelo de Sensibilización del Rol de las Masculinidades para prevención de violencia intrafamiliar y violencia contra la Mujer.

Por otro lado para la Prevención del Suicidio se estableció un Plan de Contingencia de Prevención del Suicidio por parte de la Coordinación de la Dimensión de Convivencia Social y Salud Mental y de la Coordinación del Grupo de Epidemiología y Demografía de la Secretaría Local de Salud. A través de este Plan de Contingencia se estableció que el evento de intento de suicidio fuera de notificación inmediata a la Secretaría Local de Salud (CRUE) y cada caso es asignado a una sicóloga o un sicólogo para la debida atención, orientación y apoyo junto con la red social del paciente. Para el caso de prevención de consumo de alcohol se implementó la estrategia Saber Vivir, Saber Beber, Pactos por la Vida.



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA : ASEGURAMIENTO PARA TODOS Y TODAS

PROGRAMA DE GOBIERNO	
¿QUÉ SE PROMETIÓ EN EL PROGRAMA DE GOBIERNO?	
SECTOR	META
Salud	Alcanzar y mantener el 100% de la cobertura en salud de la población con SISBEN 1 y 2, población en listados censales, víctimas y personas en situación de discapacidad, afiliada al Sistema general de seguridad social en salud (SGSS).



QUÉ QUEDÓ EN EL PDT?
(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

META DE RESULTADO	Alcanzar y mantener el 100% de la cobertura en salud de la población con SISBEN 1 y 2, población en listados censales, víctimas y personas en situación de discapacidad, afiliada al Sistema general de seguridad social en salud (SGSS).
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje alcanzado y mantenido.
LÍNEA BASE	96
PROGRAMADO	100
EJECUTADO	99
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Se logró la continuidad y cobertura del 98.3% de la población afiliada al SGSSS, se logró mantener la base de datos de afiliados al régimen subsidiado depurada en el 100% y se logró implementar una estrategia de formalización para la afiliación al Sistema General de Seguridad social en Salud, durante el cuatrienio consolidándose en el proyecto Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria del Aseguramiento en Salud, en el municipio de Barrancabermeja, departamento de Santander, vigencia 2016-2020.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud

¿QUÉ LOGRÓ?

(para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)

LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Se logró obtener un 99% de cumplimiento de lo programado.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud



COMO LO HIZO

Para el logro de la meta de resultado se realizaron las siguientes actividades que ayudaron a obtener un 99 % de cumplimiento de lo programado:

1. Elaborar acto administrativo por medio del cual se realiza la afectación presupuestal para la ejecución de los recursos asignados en el presupuesto municipal de la vigencia 2019.
2. Solicitudes de certificados de disponibilidad presupuestal, según compromiso de acuerdo a la LMA y radicar cuentas en contabilidad para la causación.
3. Visitas de seguimiento a las EPS que manejan recursos del régimen subsidiado.
4. Avalar los formularios únicos de afiliación e inscripción a las EPS Subsidiadas que operan en el Municipio recepcionados en la Secretaría Local de Salud durante el período.
5. Reporte de novedades a la ADRES.
6. Seguimiento a la PPNA.
7. Mesas de trabajo con EPSs.
8. Capacitación promoción afiliación al régimen subsidiado-movilidad.
9. Realizar afiliación por oficio al régimen subsidiado del sistema general de seguridad social en salud, según resolución 1268 de 2016.



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA : EMERGENCIAS Y DESASTRES

PROGRAMA DE GOBIERNO	
¿QUÉ SE PROMETIÓ EN EL PROGRAMA DE GOBIERNO?	
SECTOR	META
Salud	Implementar un sistema integral de información en salud para la vigilancia y enfoque diferencial
Salud	Desarrollar un programa integral de mejoramiento de servicio de salud con equidad y humanidad para la red pública con enfoque diferencial



**Alcaldía de
Barrancabermeja**



QUÉ QUEDÓ EN EL PDT? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
META DE RESULTADO	Desarrollar un programa integral de mejoramiento de servicio de salud con equidad y humanidad para la red pública con enfoque diferencial
INDICADOR DE RESULTADO	Programa integral de mejoramiento de servicio de salud desarrollado.
LÍNEA BASE	0
PROGRAMADO	1
EJECUTADO	100
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Se fortaleció el sistema de atención de emergencias mediante la mejora de la comunicación de la red de prestadores de servicio de salud con el CRUE , la contratación del servicio de radio comunicaciones, contar con servicio de internet al día, líneas telefónicas en servicio. en el desarrollo de un programa de mejoramiento de servicio en salud dentro de las acciones del proyecto Apoyo a la gestión del sistema de emergencias y desastres en salud del municipio de Barrancabermeja, departamento de Santander
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud
¿QUÉ LOGRÓ? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	<ul style="list-style-type: none"> - Se ha logrado mantener en un 100% la prestación del servicio, salvo en las semanas donde se ha demorado la contratación de las reguladoras - Se ha contado con el servicio de internet, telefónica fija, avanteles(salvo en los meses donde no se ha podido contratar) para la comunicación con la red prestadora de servicio y las respectivas EPS - Se ha garantizado la atención pre hospitalaria y traslado primario de pacientes a las diferentes IPS de la red de urgencias de la ciudad, gracias a un convenio con Bomberos voluntarios, a pesar de que no todos los meses se les ha podido contratar - Se ha logrado articular a todas las IPS de urgencias de la ciudad, con el reporte diario de capacidad instalada y censo diario para conocimiento oportuno por el CRUE y poder regular oportunamente y adecuadamente a las posibles víctimas



COMO LO HIZO

Para el logro de la meta “Desarrollar un programa integral de mejoramiento de servicio de salud con equidad y humanidad para la red pública con enfoque diferencial” y teniendo en cuenta el plan de desarrollo 2016-2019 y lo plantado en el programa de gobierno “Implementar un sistema integral de información en salud para la vigilancia y enfoque diferencial “en la dimensión de emergencias y desastres, Se fortaleció el sistema de atención de emergencias mediante la mejora de la comunicación de la red de prestadores de servicio de salud con el CRUE , la contratación del servicio de radio comunicaciones, contar con servicio de internet al día, líneas telefónicas en servicio. en el desarrollo de un programa de mejoramiento de servicio en salud dentro de las acciones del proyecto Apoyo a la gestión del sistema de emergencias y desastres en salud del municipio de Barrancabermeja, departamento de Santander



SECTOR SALUD

PILAR SEGURIDAD HUMANA

LINEA ESTRATEGICA : LINEA ESTRATEGICA BARRANCABERMEJA SALUDABLE

PROGRAMA : *VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES*

PROGRAMA DE GOBIERNO	
¿QUÉ SE PROMETIÓ EN EL PROGRAMA DE GOBIERNO?	
SECTOR	META
SALUD	Ampliación de los programas de vacunación materna e infantil
SALUD	<ul style="list-style-type: none">• Implementar un Programa de Prevención y Control de Vectores.



QUÉ QUEDÓ EN EL PDT? (para dar respuesta a esta pregunta indique como mínimo la siguiente información)	
META DE RESULTADO	Incrementar en un 2,5% o más la cobertura de vacunación en menores de un (1) año, biológico trazador DPT (Difteria, Pertusis, Tétano)
INDICADOR DE RESULTADO	Porcentaje de cobertura vacunal incrementado.
LÍNEA BASE	0,9
PROGRAMADO	92.50
EJECUTADO	92,40
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Mediante reunión del Comité Local de Salud Infantil promoviendo la Vacunación sin barreras que garanticen el acceso en todas las comunidades del área urbana y rural del municipio, las actividades de monitoreo de vacunación realizadas en el Plan de Intervenciones Colectivas ,charla educativa Vacunación sin barreras, en la zona urbana y rural se logro disminuir la morbilidad y la mortalidad de las enfermedades prevenibles por vacunas, mejoró las coberturas de vacunación con vacunación de niños < 18 meses de edad. 92.40%
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud

META DE RESULTADO	Mantener por debajo del 2% la letalidad por dengue grave
INDICADOR DE RESULTADO	Tasa de letalidad por dengue grave mantenida.
LÍNEA BASE	0,002
PROGRAMADO	0,20
EJECUTADO	0
LOGRO EN LA META DE RESULTADO DEL PERÍODO DE GOBIERNO* (Descriptiva)	Este programa se implementó mediante el desarrollo del proyecto: Desarrollo plan de salud pública de intervenciones colectivas y gestión del programa convivencia social y salud ambiental del municipio de Barrancabermeja, departamento de Santander. A la fecha no se ha confirmado casos de mortalidad por dengue grave según análisis de COMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Departamental.
ODS al que le apuntó el resultado obtenido	Buena salud

COMO LO HIZO

- Adoptando y adaptando los lineamientos de las jornadas nacionales de vacunación del programa permanente en las fechas definidas por el MSPS.
- Realizando reuniones articuladas con vigilancia de inmunoprevenibles y delegados de las EAPB e IPS que, para el análisis de la información, seguimiento a los resultados y toma de decisiones sobre coberturas de vacunación
- Fomentando la Vacunación intramural, extramural, vacunación sin barreras, seguimiento a cohorte de nacidos vivos, canalización y demanda inducida de nacidos vivos.
- Garantizar la cadena de frío, el manejo de biológicos y los demás insumos del programa, según normas técnicas administrativas específicas en el manual PAI.

Mantener por debajo del 2% la letalidad por dengue grave

- Capacitación a personal del área de la salud sobre protocolos y guías de manejo de Dengue, implementación de plan de contingencia a las IPS, seguimiento de casos de pacientes con diagnóstico de Dengue.
- Realizando acciones de promoción vinculando a la comunidad en las acciones de prevención, control y vigilancia en salud pública, y controlar la infestación por *A. aegypti* mediante la ejecución de acciones como lavado / tapado y eliminación de criaderos de mosquitos mediante la protección de depósitos de agua de consumo y destrucción o relleno de recipientes que puedan acumular agua lluvia. Prevención de picaduras de mosquitos mediante el uso de toldillos para aislamiento de los enfermos o como medida de protección de todas las personas. Uso de repelentes, protección de puertas y ventanas para evitar la introducción del mosquito en el domicilio. Control efectivo de epidemias mediante la adopción de medidas de control químico y la atención oportuna de casos febriles. y prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores, investigación de campo, confirmación de enfermedad, vigilancia entomológica,
- A través de medios de comunicación y charlas educativas para influir en las actitudes, comportamientos y prácticas a un gran grupo de la población al mismo tiempo para tomar decisiones sobre cambios de actitudes o adopción de prácticas saludables frente a prevención de la enfermedad.
- Capacitación a personal del área de la salud sobre protocolos y guías de manejo de Dengue, implementación de plan de contingencia a las IPS, seguimiento de casos de pacientes con diagnóstico de Dengue.

CONTRIBUCION A LA GARANTIA DE LOS DERECHOS

ODS: SALUD Y BIENESTAR

DIMENSION SALUD AMBIENTAL

La Dimensión Salud ambiental en cumplimiento del ODS: SALUD Y BIENESTAR, realiza acciones pertinentes, de la inspección y vigilancia de los determinantes sanitarios que pueden afectar la salud humana que sean derivados de las condiciones ambientales.

A la vez efectúa la inspección, vigilancia y control higiénico sanitarios de establecimientos de expendio y preparación de alimentos, como también acciones de información, educación y capacitación a personas para evitar las malas prácticas de manipulación de alimentos. Además realiza la promoción de entornos y hábitat saludables, como también la prevención de enfermedades derivadas de condiciones ambientales que puedan afectar la salud mediante la aplicación de vacunación antirrábica en caninos y felinos, para proteger la salud humana del virus de la rabia.

Todo lo anterior contribuye a la Garantía de Derechos de la Población en general que busca el mejoramiento de las condiciones medio-ambientales.

De igual manera en la ejecución de todos los Programas, se están Garantizando los Derechos de la Población en condiciones especiales, niñez, adolescencia, adultez y adulto mayor entre otros



RECOMENDACIONES AL NUEVO MANDATARIO Y NUEVOS FUNCIONARIOS EN EL SECTOR SALUD

- Mantener la estrategia “vacunación sin barreras” y **priorizarla** dentro de la administración municipal, para incrementar coberturas de vacunación.
- Adaptar la infraestructura locativa como centro de acopio de vacunas del municipio del programa Plan Ampliado de Inmunizaciones cumpliendo normatividad establecida
- Implementar laboratorio Distrital para confirmación de muestras de entomología y de enfermedades de importancia en salud pública.
- Trabajar de manera articulada con los diferentes actores para el logro de resultados exitosos en salud
- Contar con el equipo interdisciplinario de forma constante para el logro de la consecución de cada una de los objetivos
- Fortalecer el trabajo que se realiza con cada uno de los cursos de vida como: infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez.
- Contar con recursos económicos suficientes que permitan el desarrollo eficaz de cada una de las acciones que se proponen.
- Fortalecer los programas de atención a la población en los diferentes cursos de vida.

RECOMENDACIONES AL NUEVO MANDATARIO Y NUEVOS FUNCIONARIOS EN EL SECTOR SALUD

- Continuar realizando la Vigilancia continua del estado nutricional de la población del municipio.
- Hacer de la Seguridad Alimentaria y Nutricional del Municipio una prioridad respaldando efectivamente el Plan Local de Seguridad Alimentaria y Nutricional
- Gestión de programas de apoyo social para las familias con bajos recursos y niños con desnutrición.
- Gestión de programas de recuperación nutricional para niños con desnutrición.
- Impulso a las formas asociativas y empresariales para la generación de empleo e ingresos que contribuyan a la disponibilidad y acceso a los alimentos
- Dar continuidad a la Estrategia Integral de Prevención de Embarazo en Adolescentes, Estrategia de Servicios Amigables y Estrategia Hazte la Prueba para VIH por los resultados exitosos obtenidos
- Realizar seguimiento por Directriz Nacional a los Temas de Mortalidad Materna, Mortalidad Perinatal, VIH-SIDA, Embarazo en Adolescentes, Violencia Sexual.



RECOMENDACIONES AL NUEVO MANDATARIO Y NUEVOS FUNCIONARIOS EN EL SECTOR SALUD

- ❑ Se recomienda al nuevo gobierno que para la elaboración del nuevo Plan de Desarrollo 2020-2023 se consulten los CONPES, las Leyes del Sector, los lineamientos nacionales, las Políticas Públicas que haya que incluir para que se les pueda garantizar a la población una mejor calidad de vida y salud en este caso a través de las metas de Producto y metas de resultado del mismo.
- ❑ Se debe dar continuidad a estrategias de Salud Mental como el Modelo Ecológico de Prevención de las Violencias, Familias Fuertes, el Modelo de Sensibilización del Rol de las Masculinidades para Prevención de las Violencias, las 10 Habilidades para la Vida ,la Estrategia También Soy Persona.
- ❑ Continuar el seguimiento a los Temas de Prevención del Suicidio, Prevención de la Violencia Intrafamiliar, Prevención de la Violencia contra la Mujer, Prevención de la Violencia Interpersonal, Dar continuidad a los Centros de Escucha y a las zonas de Orientación Escolar.
- ❑ Adoptar, adaptar e implementar el Sistema de Emergencias Médicas (SEM) en el Municipio de Barrancabermeja



RECOMENDACIONES AL NUEVO MANDATARIO Y NUEVOS FUNCIONARIOS EN EL SECTOR SALUD

- Continuar con el suministro de ayudas técnicas para la población en situación de discapacidad
- Fortalecer los programas de atención a la población adulto mayor, habitante de calle, víctimas, discapacidad
- Fortalecer el trabajo que se realiza con cada uno de los cursos de vida como: infancia, adolescencia, juventud, envejecimiento y vejez, discapacidad, afrodescendiente, etnias, víctimas
- Fortalecer el talento humano que permita dar respuesta a cada uno de los componentes de la dimensión como: Infancia, adolescencia, juventud, envejecimiento, discapacidad, víctimas, LGBTI, afrodescendientes, víctimas, para poder cumplir el logro objetivo de cada uno de ellos

TEMAS URGENTES A DESARROLLAR A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2020

- Se recomienda al gobierno entrante y a partir de ENERO 2020, continuar con el proceso de adopción y adaptación de la normatividad vigente en la implementación de la PAIS, MAITE, teniendo en cuenta la Resolución 3280 de 2018 para la implementación de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la materno perinatal, además de las otras RIAS de los grupos de riesgo a priorizar. Dar continuidad al acuerdo firmado por el equipo territorial para la implementación de RIAS en el municipio (EPS, IPS, ente territorial, comunidad.
- Dar continuidad sin suspender el programa de Control de la Calidad del Agua, del Municipio, utilizando el recurso humano de la sectorial.
- Con base en la normatividad vigente, especialmente en las Resoluciones 1220 de 2010, 926 de 2017 y 1098 de 2018; se debe contar en el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE) local operativo, con el personal necesario y suficiente para la atención del público las 24 horas del día todos los días del año. (4 Reguladores 24/7)
- Continuar con el manejo de la Ruta de Atención de Violencia Sexual y Situaciones de Origen Mental, mediante la Contratación de 2 Profesionales en Psicología expertas en el Tema.



TEMAS URGENTES A DESARROLLAR A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2020

- Dar Continuidad permanente al Programa del Ampliado de Inmunizaciones PAI incluyendo el manejo del Centro de Acopio Municipal de Vacunas, mediante la Contratación de un Profesional en Enfermería Coordinador PAI con experiencia administrativa y operativa de mínimo 3 años en esos temas y de Dos (2) Auxiliares de Enfermería igualmente con experiencia mínimo 3 años en PAI y Certificadas en Nivel Avanzado para Administrar Inmunobiologicos según Delegación y Normatividad de Salud (Vigente).
- Dar Continuidad permanente al Programa de Tuberculosis y Lepra del Municipio, mediante la Contratación de un Profesional en Bacteriología o Enfermería con experiencia mínimo de 3 años en los temas específicos.
- Es necesario Continuar las Auditorias a la Red Prestadora de Servicios de Salud, así como a las EPS en el manejo del Régimen Subsidiado y Contributivo, mediante la Contratación de Dos (2) Profesionales en Salud Auditores con experiencia mínimo 3 años en temas de Auditoria y con Disponibilidad de Tiempo.



TEMAS URGENTES A DESARROLLAR A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2020

- Es a la vez prioritario dar continuidad a partir del 1 de Enero de 2020 al Servicio de Atención a la Comunidad “SAC” como puerta de entrada a la Secretaria Local de Salud, mediante la Contratación de Dos (2) Auxiliares de Enfermería y Una (1) Trabajadora Social igualmente con experiencia mínimo 3 años en Atención Comunitaria y Regímenes de Salud.
- Por Normatividad y por Plan de Mejoramiento de la Contraloría, el Plan de Intervenciones Colectivas “PIC”, debe contratarse durante el Primer Trimestre de 2020 y por 10 Meses como mínimo; por tanto debe darse trámite y gestión prioritaria a éste Convenio.
- Es conveniente y consecuente dar Continuidad con Prioridad también al FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD “APS” con la destinación de recursos financieros suficientes y oportunos a fin de cubrir todas las Comunas de la Ciudad.
- Importante y Prioritario atender y dar seguimiento evaluación y respuesta a los Planes de Mejoramiento suscritos entre ellos con la Supersalud.
- Continuar con el cargue de la Plataforma SISPRO del Ministerio de Salud del Plan de Salud Territorial (Evaluación y Monitoreo y Nuevos Lineamientos 2020.





CAPITULO 2

Temas Transversales:

- *Políticas de gestión y desempeño*
- *Gestión financiera y presupuestal*
- *Plan de Ordenamiento Territorial*
- *Temas transversales: Justicia, infancia, PDET, entre otros*

GESTION FINANCIERA Y PRESUPUESTAL



EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE GASTOS POR PROGRAMA DEL PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2016:

PROGRAMA PLAN DESARROLLO Ò DIMENSIÓN PDSP	No METAS DE PRODUCTO	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE GASTOS VIGENCIA 2016			
		RECURSOS PROGRAMADOS		RECURSOS EJECUTADOS	
		PRESUPUESTO DEFINITIVO	%DIST. PTO DEFINITIVO	EJECUCIÓN (COMPROMISOS)	%EJEC. COMPROMISOS
		1. ASEGURAMIENTO PARA TODOS Y TODAS	3	75.764.578.016,79	79,38%
2. SALUD HUMANA	9	15.979.093.476,67	16,74%	14.621.441.597,23	91,50%
3. SALUD PÚBLICA- SALUD AMBIENTAL	22	470.562.424,00	0,49%	148.884.999,00	31,64%
4. SALUD PÚBLICA, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	15	180.002.600,00	0,19%	153.069.266,66	85,04%
5. SALUD PÚBLICA, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	21	240.927.749,99	0,25%	204.745.049,99	84,98%
6. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL SALUD HUMANA	9	225.213.652,00	0,24%	195.312.652,00	86,72%
7. SALUD PÚBLICA, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	19	224.080.580,00	0,23%	178.580.580,00	79,69%
8. SALUD PÚBLICA, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	15	1.026.786.689,55	1,08%	657.940.671,32	64,08%
9. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	3	0,00	0,00%		
10. SALUD PÚBLICA, GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	29	375.030.452,91	0,39%	270.525.066,00	72,13%
11. SALUD PÚBLICA, SALUD Y ÁMBITO LABORAL	11	164.375.746,00	0,17%	94.005.998,00	57,19%
12. SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	7	413.025.600,00	0,43%	404.000.000,00	97,81%
SALUD PÚBLICA (AMBIENTAL, NO TRANSMISIBLES, MENTAL, NUTRICIONAL, SEXUAL, TRANSMISIBLES) (ANTES DE ARMONIZACIÓN DEL NUEVO PLAN DE DESARROLLO)		387.013.333,33	0,41%	315.473.333,33	81,51%
TOTAL: 12 PROGRAMAS PLAN DESARROLLO, 72 METAS DE RESULTADO y 163 METAS DE PRODUCTO PLAN DESARROLLO	163	95.450.690.321,24	100,00%	81.551.265.681,98	85,44%



Alcaldía de Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE GASTOS POR PROGRAMA DEL PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2017:

PROGRAMA PLAN DESARROLLO ò DIMENSIÓN PDSP	No METAS DE PRODUCTO	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE GASTOS			
		VIGENCIA 2017			
		RECURSOS PROGRAMADOS		RECURSOS EJECUTADOS	
		PRESUPUESTO DEFINITIVO	% DIST. PTO DEFINITIVO	EJECUCIÓN (COMPROMISOS)	% EJEC. COMPROMISOS
1. ASEGURAMIENTO PARA TODOS Y TODAS	3	74.812.596.012,14	92,86%	71.295.350.558,60	95,30%
2. SALUD HUMANA	9	629.951.224,23	0,78%	506.895.378,45	80,47%
3. SALUD PÚBLICA- SALUD AMBIENTAL	22	486.194.583,65	0,60%	452.409.181,65	93,05%
4. SALUD PÚBLICA. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRAN SMISIBLES	15	264.066.150,13	0,33%	264.066.150,13	100,00%
5. SALUD PÚBLICA, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	21	402.380.151,26	0,50%	401.610.151,26	99,81%
6. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL SALUD HUMANA	9	241.580.208,31	0,30%	241.580.208,31	100,00%
7. SALUD PÚBLICA, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	19	347.344.577,01	0,43%	345.784.577,01	99,55%
8. SALUD PÚBLICA, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	15	1.011.375.299,43	1,26%	1.000.695.297,92	98,94%
9. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	3	1.381.999.960,00	1,72%	1.381.999.960,00	100,00%
10. SALUD PÚBLICA, GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	29	463.461.477,61	0,58%	224.102.030,25	48,35%
11. SALUD PÚBLICA, SALUD Y ÁMBITO LABORAL	11	95.900.000,00	0,12%	95.900.000,00	100,00%
12. SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	7	428.496.797,00	0,53%	428.496.797,00	100,00%
TOTAL: 12 PROGRAMAS PLAN DESARROLLO, 72 METAS DE RESULTADO y 163 METAS DE PRODUCTO PLAN DESARROLLO	163	80.565.346.440,77	100,00%	76.638.890.290,58	95,13%

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE GASTOS POR PROGRAMA DEL PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2018:

PROGRAMA PLAN DESARROLLO ò DIMENSIÓN PDSP	No METAS DE PRODUCTO	EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE GASTOS			
		VIGENCIA 2018			
		RECURSOS PROGRAMADOS		RECURSOS EJECUTADOS	
		PRESUPUESTO DEFINITIVO	% DIST. PTO DEFINITIVO	EJECUCIÓN (COMPROMISOS)	% EJEC. COMPROMISOS
1. ASEGURAMIENTO PARA TODOS Y TODAS	3	86.913.440.088,53	92,90%	80.804.397.459,07	92,97%
2. SALUD HUMANA	9	1.879.429.349,18	2,01%	396.737.430,50	21,11%
3. SALUD PÚBLICA- SALUD AMBIENTAL	22	366.833.726,18	0,39%	356.487.058,85	97,18%
4. SALUD PÚBLICA, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	15	205.921.403,34	0,22%	201.501.403,34	97,85%
5. SALUD PÚBLICA, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	21	391.386.248,50	0,42%	390.286.248,50	99,72%
6. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL SALUD HUMANA	9	110.441.038,59	0,12%	110.441.038,59	100,00%
7. SALUD PÚBLICA, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	19	347.322.587,78	0,37%	340.432.587,78	98,02%
8. SALUD PÚBLICA, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	15	809.941.390,55	0,87%	784.787.655,44	96,89%
9. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	3	1.300.000.000,00	1,39%	1.300.000.000,00	100,00%
10. SALUD PÚBLICA, GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	29	517.912.229,12	0,55%	302.700.283,11	58,45%
11. SALUD PÚBLICA, SALUD Y ÁMBITO LABORAL	11	192.966.666,00	0,21%	185.499.999,00	96,13%
12. SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	7	518.672.255,00	0,55%	518.672.205,00	100,00%
TOTAL: 12 PROGRAMAS PLAN DESARROLLO, 72 METAS DE RESULTADO y 163 METAS DE PRODUCTO PLAN DESARROLLO	163	93.554.266.982,77	100,00%	85.691.943.369,18	91,60%

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DE GASTOS POR PROGRAMA DEL PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2019 A SEPTIEMBRE 30:

VALOR TOTAL PTO INVERSIÒN POR PROGRAMA PLAN DESARROLLO ò DIMENSIÒN PDSP CUATRIENIO 2016-2019					
PROGRAMA PD / DIMENSIÒN PDSP	VALOR TOTAL RECURSOS EJECUTADOS POR VIGENCIA				
	2016	2017	2018	A SEPT-30-2019	TOTAL
1. ASEGURAMIENTO PARA TODOS Y TODAS	64.307.286.468,45	71.295.350.558,60	80.804.397.459,07	67.587.231.979,15	283.994.266.465,27
2. SALUD HUMANA	14.621.441.597,23	506.895.378,45	396.737.430,50	327.304.393,67	15.852.378.799,85
3. SALUD PÚBLICA- SALUD AMBIENTAL	191.051.665,67	452.409.181,65	356.487.058,85	362.769.277,69	1.362.717.183,86
4. SALUD PÚBLICA. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	171.335.933,33	264.066.150,13	201.501.403,34	229.469.662,00	866.373.148,80
5. SALUD PÚBLICA, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	226.511.716,66	401.610.151,26	390.286.248,50	296.654.116,00	1.315.062.232,42
6. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL SALUD HUMANA	217.079.318,67	241.580.208,31	110.441.038,59	229.728.000,00	798.828.565,57
7. SALUD PÚBLICA, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	210.147.246,67	345.784.577,01	340.432.587,78	295.775.167,85	1.192.139.579,31
8. SALUD PÚBLICA, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	829.480.671,32	1.000.695.297,92	784.787.655,44	550.550.041,35	3.165.513.666,03
9. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	8.400.000,00	1.381.999.960,00	1.300.000.000,00	611.700.000,00	3.302.099.960,00
10. SALUD PÚBLICA, GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	270.525.066,00	224.102.030,25	302.700.283,11	324.843.632,99	1.122.171.012,35
11. SALUD PÚBLICA, SALUD Y ÁMBITO LABORAL	94.005.998,00	95.900.000,00	185.499.999,00	180.923.333,33	556.329.330,33
12. SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	404.000.000,00	428.496.797,00	518.672.205,00	557.066.798,72	1.908.235.800,72
TOTAL INVERSIÒN	81.551.265.681,98	76.638.890.290,58	85.691.943.369,18	71.554.016.402,75	315.436.115.744,49

VALOR TOTAL PTO INVERSIÓN PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC

VALOR TOTAL PTO INVERSIÓN PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PIC POR PROGRAMA DE PLAN DE DESARROLLO CUATRIENIO 2016-2019					
VALOR TOTAL RECURSOS EJECUTADOS POR VIGENCIA					
PROGRAMA PD / DIMENSIÓN PDSP	2016	2017	2018	A SEPT-30-2019	TOTAL PIC
SALUD PÚBLICA. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	144.002.600,00	215.316.150,13	102.961.403,34	135.479.662,00	597.759.815,47
SALUD PÚBLICA, GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES	52.268.400,01	65.202.030,25	51.480.450,44	141.690.300,00	310.641.180,70
SALUD PÚBLICA- SALUD AMBIENTAL	67.135.000,00	98.229.181,65	51.480.394,18	70.612.611,00	287.457.186,83
SALUD PÚBLICA, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	183.145.049,99	326.010.151,26	222.616.248,50	157.204.116,00	888.975.565,75
SALUD PÚBLICA, SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS.	152.080.580,00	206.294.577,01	175.922.587,78	141.755.167,85	676.052.912,64
SALUD PÚBLICA, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	525.027.338,00	415.342.631,92	303.850.989,78	141.713.376,00	1.385.934.335,70
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL SALUD HUMANA	181.962.652,00	209.430.208,31	77.221.038,59	187.158.000,00	655.771.898,90
TOTAL INVERSIÓN	1.305.621.620,00	1.535.824.930,53	985.533.112,61	975.613.232,85	4.802.592.895,99

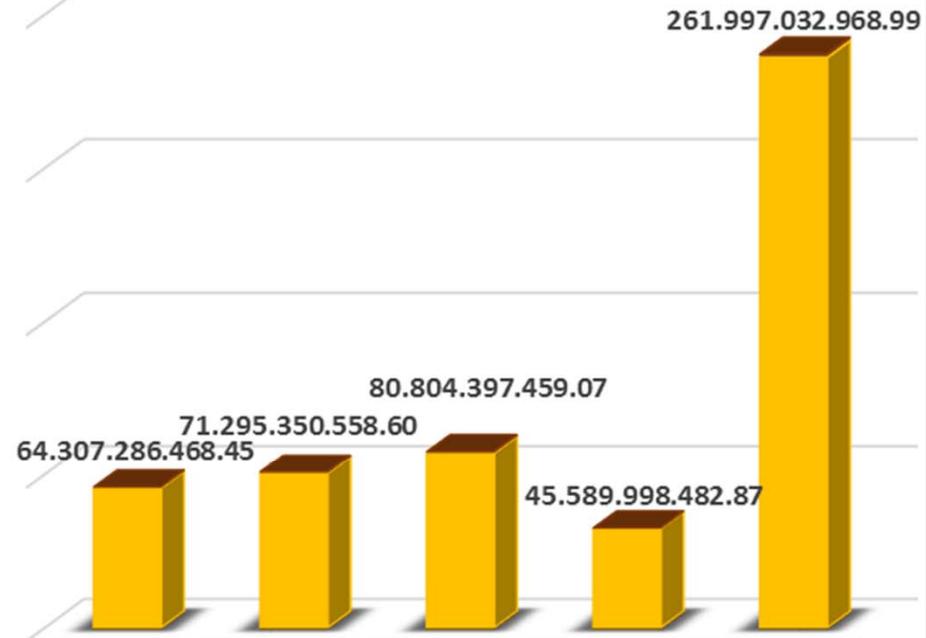
VALOR TOTAL PTO INVERSIÓN POR GRUPO DE FUENTE DE FINANCIACIÓN CUATRIENIO 2016-2019

VALOR TOTAL PTO INVERSIÓN POR GRUPO DE FUENTE DE FINANCIACIÓN SEGÚN FUT CUATRIENIO 2016-2019					
GRUPO DE FUENTE DE FINANCIACIÓN SEGÚN FUT	VALOR TOTAL RECURSOS EJECUTADOS POR VIGENCIA				
	2016	2017	2018	A SEPT-30-2019	TOTAL
COFINANCIACION DEPARTAMENTAL	2.663.154.954,08	2.832.323.269,83	3.966.764.991,19	4.243.187.653,67	13.705.430.868,77
COLJUEGOS	887.495.659,16	1.656.495.234,44	1.731.604.734,89	1.087.355.507,83	5.362.951.136,32
FOSYGA	31.182.547.620,32	37.049.642.632,66	35.545.807.439,54	37.619.779.061,38	141.397.776.753,90
INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	2.716.491.021,08	2.460.276.086,41	3.429.281.266,95	2.867.038.853,31	11.473.087.227,75
OTRAS FUENTES DIFERENTES A LAS ANTERIORES	18.563.532.450,78	2.052.835.884,92	11.329.747.758,55	3.363.008,00	31.949.479.102,25
OTROS RECURSOS DE CAPITAL	186.331.831,03	1.238.677.157,10	205.946.498,00	288.290.135,33	1.919.245.621,46
SGP SALUD - RENDIMIENTOS FINANCIEROS	6.838.085,05	4.365.925,75	3.388.768,46	0,00	14.592.779,26
SGP SALUD ONCE DOCEAVAS VIGENCIA ACTUAL MAS ULTIMA DOCEAVA VIGENCIA ANTERIOR	25.081.352.514,49	29.037.741.656,32	29.415.275.557,07	25.306.580.624,91	108.840.950.352,79
SGP SALUD SALDOS NO EJECUTADOS VIGENCIAS ANTERIORES	263.521.545,99	306.532.443,15	64.126.354,53	138.421.558,32	772.601.901,99
TOTAL INVERSIÓN	81.551.265.681,98	76.638.890.290,58	85.691.943.369,18	71.554.016.402,75	315.436.115.744,49

VALOR TOTAL PTO INVERSIÒN POR SUBCUENTA MAESTRA FONDO LOCAL DE SALUD CUATRIENIO 2016-2019

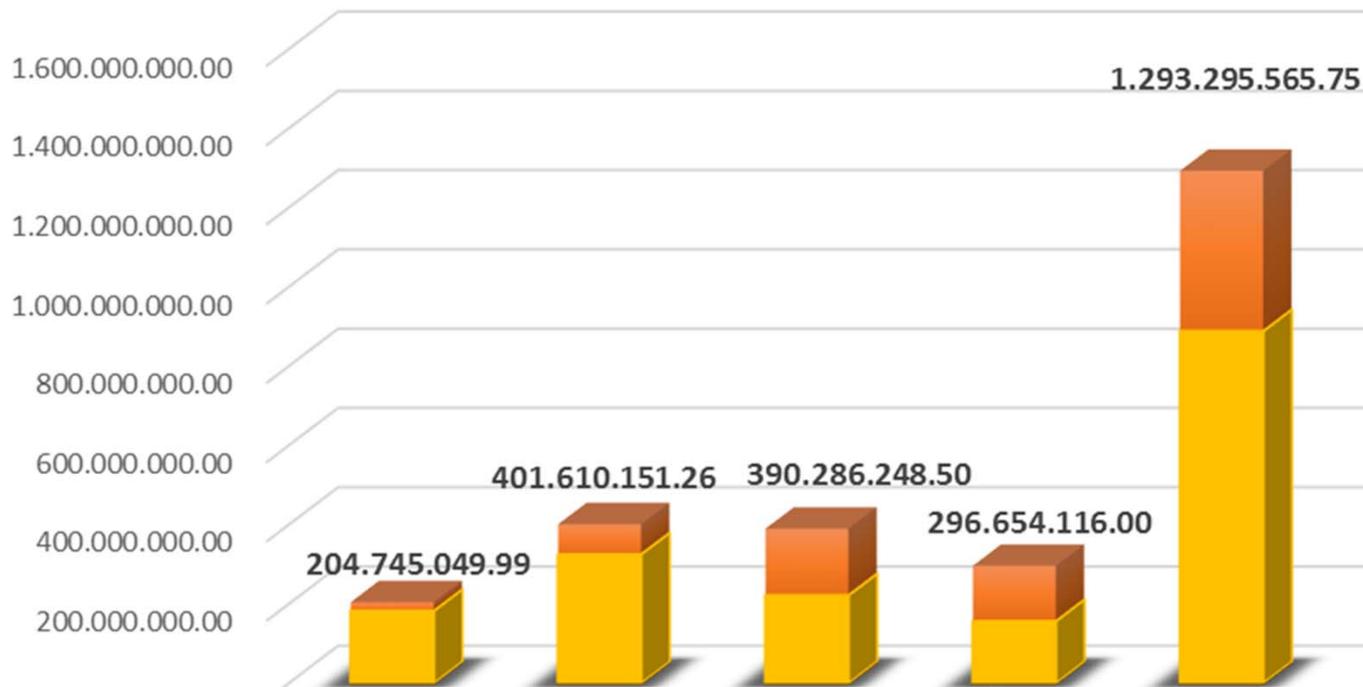
VALOR TOTAL PTO INVERSIÒN POR SUBCUENTA MAESTRA FONDO LOCAL DE SALUD CUATRIENIO 2016-2019					
	VALOR TOTAL RECURSOS EJECUTADOS POR VIGENCIA				
SUBCUENTA MAESTRA FLS	2016	2017	2018	A SEPT-30-2019	TOTAL
SUBCUENTA ASEGURAMIENTO EN SALUD	77.774.879.388,97	71.063.170.558,60	80.683.427.459,07	67.465.141.979,15	296.986.619.385,79
SUBCUENTA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD NO CUBIERTOS CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA	211.395.907,00	72.849.076,52	177.684.097,50	98.207.727,00	560.136.808,02
SUBCUENTA SALUD PUBLICA COLECTIVA	2.102.529.283,64	3.026.147.596,53	2.672.136.274,61	2.470.713.231,21	10.271.526.385,99
SUBCUENTA OTROS GASTOS EN SALUD	1.462.461.102,37	2.476.723.058,93	2.158.695.538,00	1.519.953.465,39	7.617.833.164,69
TOTAL INVERSIÒN	81.551.265.681,98	76.638.890.290,58	85.691.943.369,18	71.554.016.402,75	315.436.115.744,49

DIMENSION ASEGURAMIENTO EN SALUD



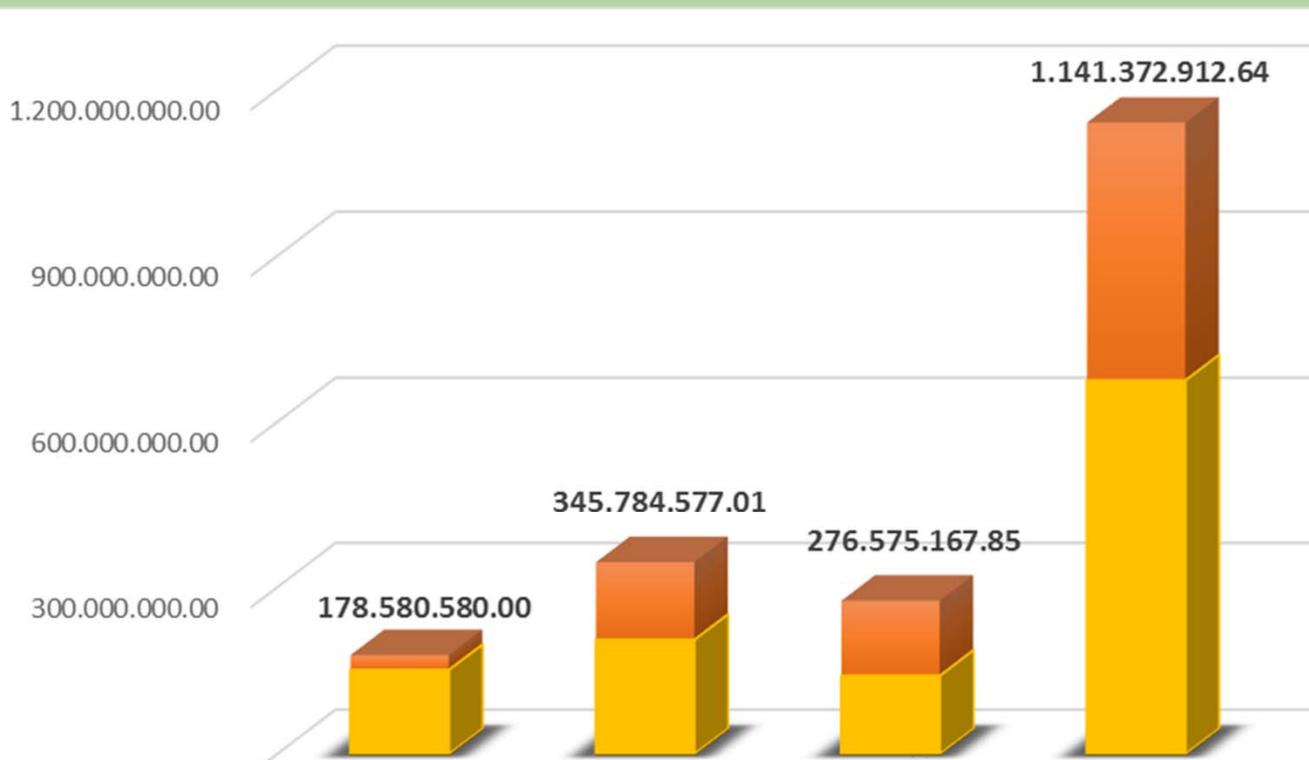
	2016	2017	2018	2019	TOTAL
TOTAL	64.307.286.4	71.295.350.5	80.804.397.4	45.589.998.4	261.997.032.
■ ADQUISIC. DE TECNOLOGÍAS PARA EL MEJORAM. Y EQUIP. INSTIT.	-	103.480.000.	-	-	103.480.000.
■ 0,4% IVC SUPERSALUD	259.323.239.	283.260.925.	308.923.373.	-	851.507.538.
■ GESTIÒN	93.326.000.0	128.700.000.	120.970.000.	116.890.000.	459.886.000.
■ RÈGIMEN SUBSIDIADO	63.954.637.2	70.779.909.6	80.374.504.0	45.473.108.4	260.582.159.

DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL



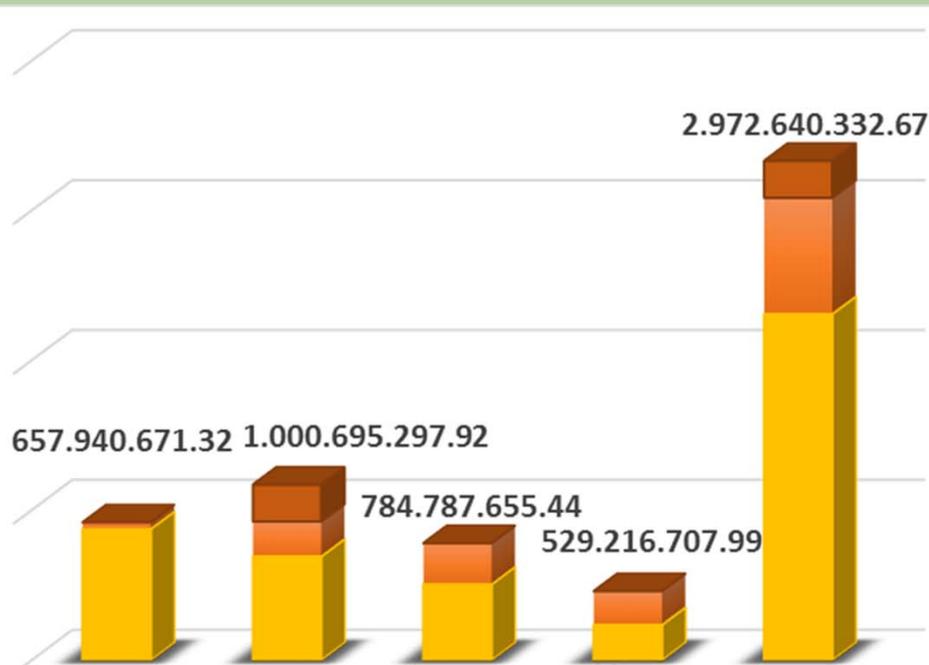
	2016	2017	2018	2019	TOTAL
TOTAL AÑO	204.745.049.	401.610.151.	390.286.248.	296.654.116.	1.293.295.56
■ GESTION	21.600.000.0	75.600.000.0	167.670.000.	139.450.000.	404.320.000.
■ PIC	183.145.049.	326.010.151.	222.616.248.	157.204.116.	888.975.565.

DIMENSIÓN SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS



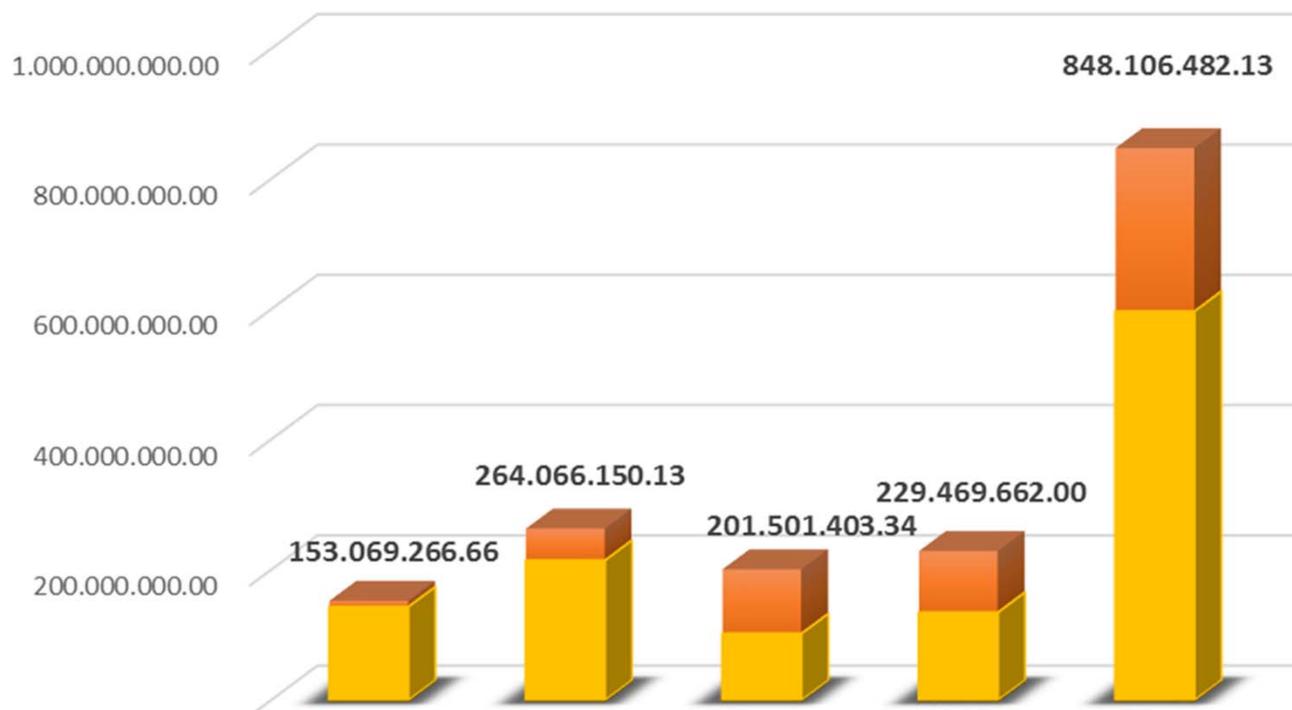
	2016	2017	2019	TOTAL
TOTAL AÑO	178.580.580.00	345.784.577.01	276.575.167.85	1.141.372.912.64
■ GESTION	26.500.000.00	139.490.000.00	134.820.000.00	465.320.000.00
■ PIC	152.080.580.00	206.294.577.01	141.755.167.85	676.052.912.64

DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES



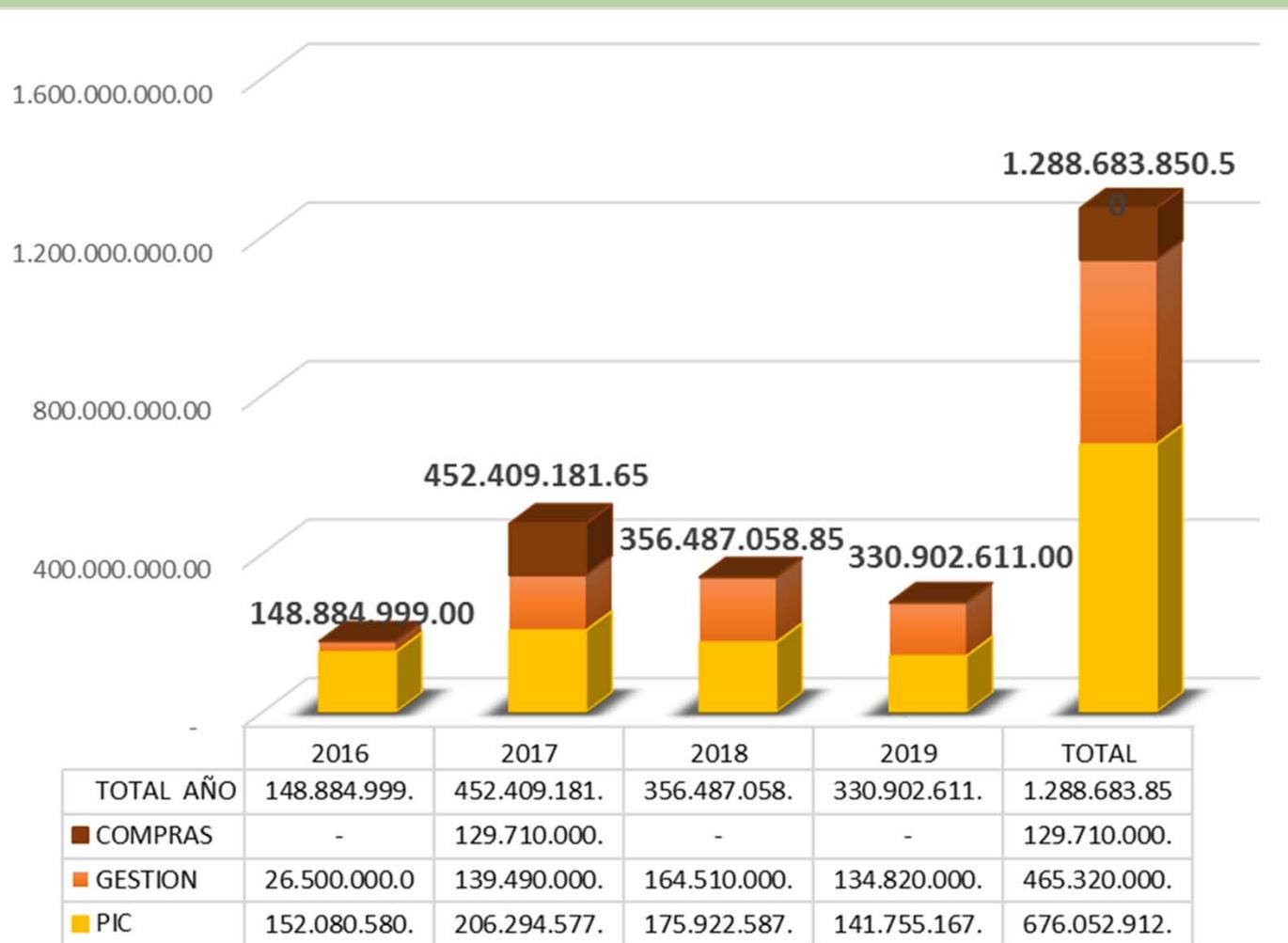
	2016	2017	2018	2019	TOTAL
TOTAL AÑO	657.940.671.32	1.000.695.297.92	784.787.655.44	529.216.707.99	2.972.640.332.67
 ADQUISIC. DE INSECTICIDA Y RODENTICIDAS PARA REALIZAR CONTROL DE VECTORES Y ROEDORES	-	147.896.000.00	-	-	147.896.000.00
 GESTION	26.500.000.00	139.490.000.00	164.510.000.00	134.820.000.00	465.320.000.00
 PIC	525.027.338.00	415.342.631.92	303.850.989.78	141.713.376.00	1.385.934.335.70

DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES

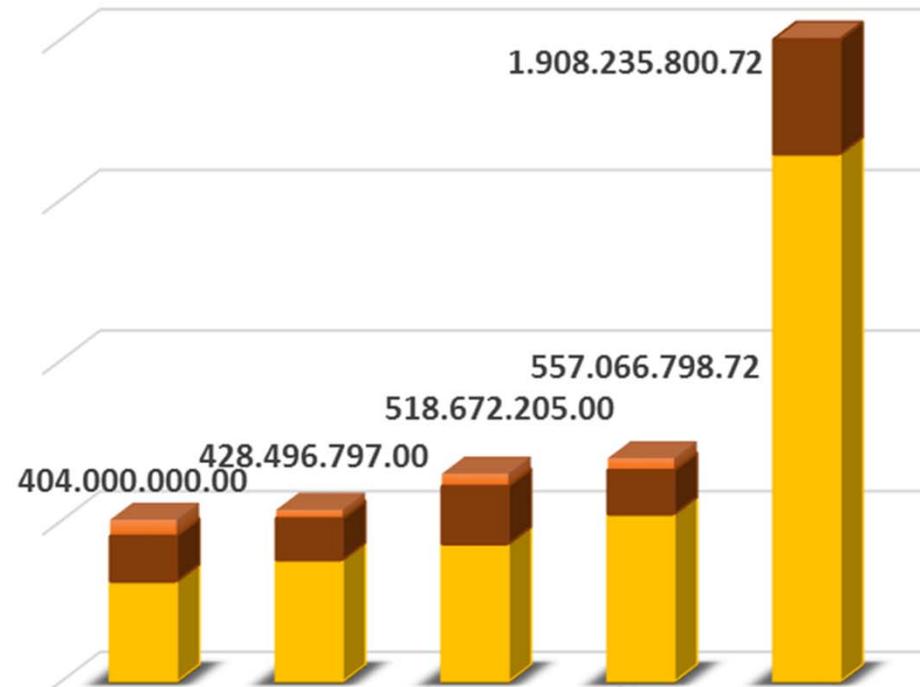


	2016	2017	2018	2019	TOTAL
TOTAL AÑO	153.069.266.	264.066.150.	201.501.403.	229.469.662.	848.106.482.
■ GESTION	9.066.666.66	48.750.000.0	98.540.000.0	93.990.000.0	250.346.666.
■ PIC	144.002.600.	215.316.150.	102.961.403.	135.479.662.	597.759.815.

DIMENSION SALUD AMBIENTAL

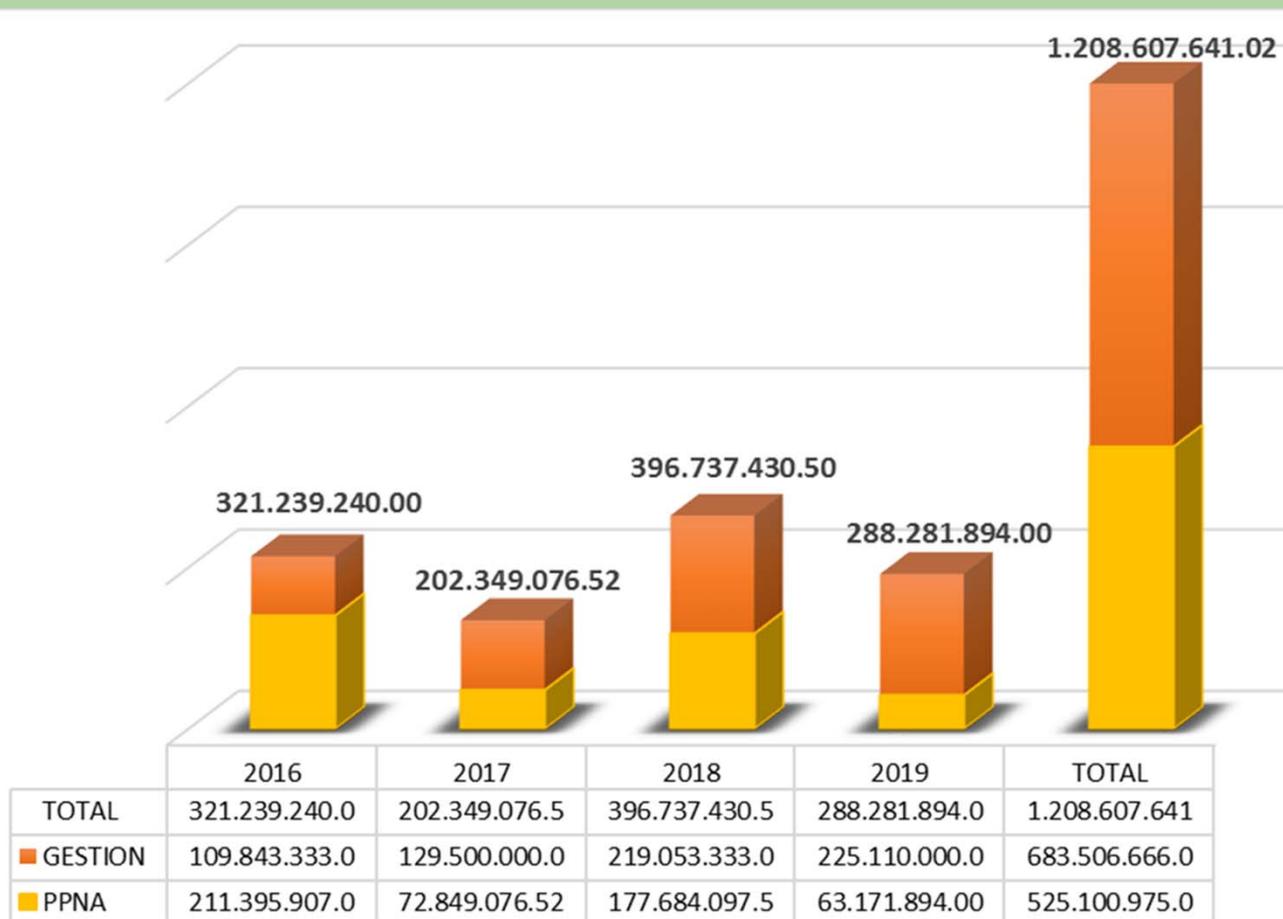


DIMENSIÓN SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES



	2016	2017	2018	2019	TOTAL
TOTAL	404.000.000.	428.496.797.	518.672.205.	557.066.798.	1.908.235.80
■ PLANES DE VOZ Y MENSAJERIA PARA LAS ACCIONES DEL CRUE	40.000.000.0	20.638.986.0	30.727.205.0	29.431.285.0	120.797.476.
■ GESTIÓN	114.000.000.	104.280.000.	144.870.000.	110.440.000.	473.590.000.
■ ATENCION PREHOSPITALARIA	250.000.000.	303.577.811.	343.075.000.	417.195.513.	1.313.848.32

DIMENSIÓN SALUD INDIVIDUAL



Muchas
Gracias!



Alcaldía de
Barrancabermeja

BARRANCABERMEJA
ES POSIBLE
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD