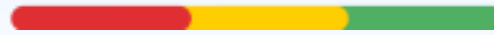




ALCALDÍA DE  
**BARRANQUILLA**



# Evaluación de la Gestión Periodo 2016 -2018

## Secretaría Distrital de Salud Barranquilla

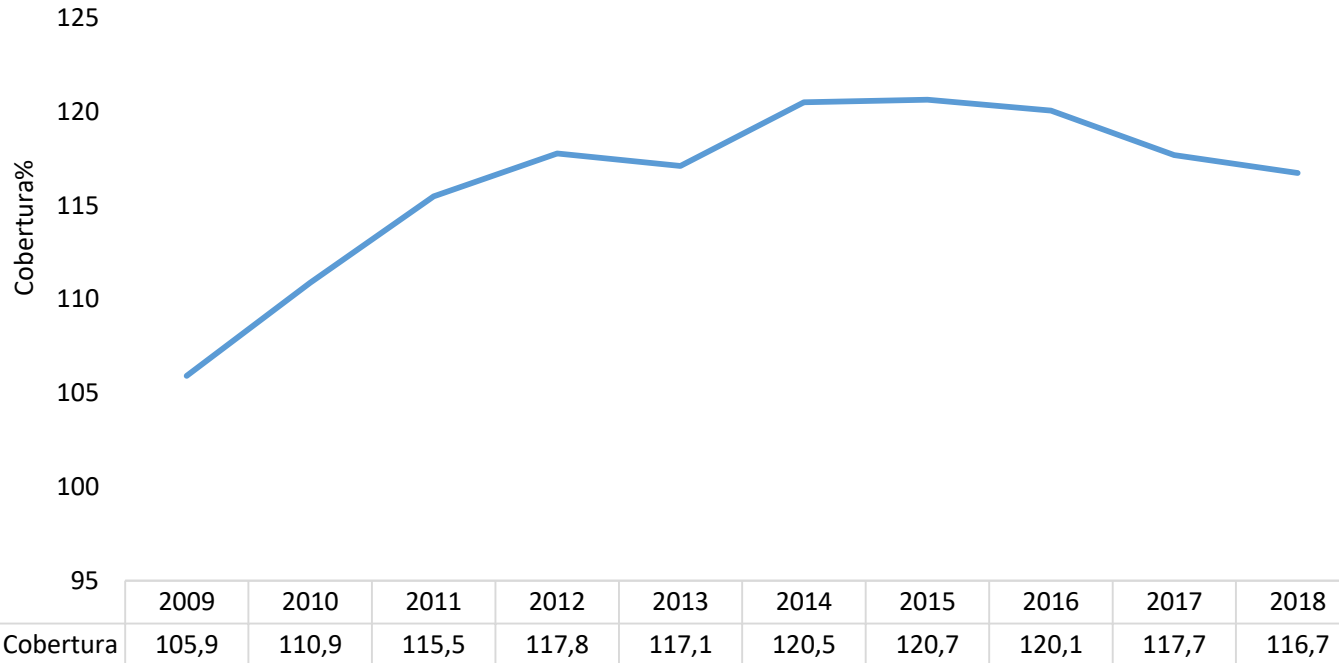


# ASEGURAMIENTO

Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Mantener la cobertura Universal	Cobertura de afiliación al Sistema General del Seguro Social en Salud	100	100	Mantenimiento	100	100	100	100	100	100
Mantener el 100% de las auditorías a las Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) para el cumplimiento del goce efectivo al derecho a la salud.	% de las auditorías a las Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB)	100	100	Mantenimiento	100	100	100	100	100	100
Mantener el 100% de Población atendida con servicios no cubiertos por el POS.	% de Población atendida con servicios no cubiertos por el POS	100	100	Mantenimiento	100	89	100	82	100	100

# ASEGURAMIENTO

Cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Barranquilla 2009-2018P



- Auditoria al 100% de EAPB S y C
- Planes de mejoramiento

➤ Con la universalidad el traslado es inmediato, se minimizan riesgos en barreras de acceso a los planes de beneficios de salud.

Mayor compromiso por los derechos y deberes en la salud, objetivo de la Semana de la Seguridad Social



# ASEGURAMIENTO

## Ajustes al Proceso de Seguimiento EAPB



Busca fortalecer:

1. Atención humanizada al usuario
2. Ajuste al Proceso de Auditoria para garantizar la oportunidad de la intervención frente a situaciones que afecten el acceso al aseguramiento y la atención en salud.
3. Concertación de agendas comunes de los actores del SGSSS (EPS e IPS) frente a temas prioritarios que inciden en los indicadores de Salud (Gestantes- Crónicas y vacunación)
4. Mesas de trabajo para el fortalecimiento del acceso a la prestación de servicios de salud
5. Promoción del Sistema de Afiliación transaccional - SAT – a través de difusión masiva y sectores específicos como las escuelas para la multiplicación de la herramienta.

## Plan Territorial de Respuesta al Fenómeno Migratorio



Mesa de trabajo con El Ministerio de Salud Y Protección Social para la implementación del Plan Nacional de Atención en Salud a Población Inmigrante

Articulación de Acciones entre los diferentes sectores responsables para el abordaje del fenómeno migratorio en el ámbito Distrital: Ministerio de Salud – ONGs Internacionales (ACNUR, UNICEF, OIM, AMERICARES)

- Búsqueda activa para la focalización, afiliación y atención en salud de la población inmigrante.
- Convenios para la atención en salud en servicios primarios con ONGs
- Atención prioritaria y exclusiva de población inmigrante gestante

## Plan Territorial de Respuesta al Fenómeno Migratorio

### Aspectos a Fortalecer 2019:

- Procesos de la Entidad Territorial que permitan dar respuesta oportuna y de manera articulada a la demanda de servicios por la población Inmigrante.
- Articulación de Acciones entre los diferentes sectores responsables para el abordaje del fenómeno migratorio en el ámbito Distrital: Ministerio de Salud – ONGs Internacionales, Secretarías del Distrito e Instituciones afines.



## SERVICIO DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD - SAC

### LOGROS:

- Integración con la comunidad, a través de procesos establecidos por la normatividad actual para atención al ciudadano y participación social en salud.
- Mejoramiento en la Oportunidad de Respuesta de las PQR
- Efectividad en el seguimiento y resolución de las PQR.
- Realización de mesas de trabajo con EPS para informar la insatisfacción de la población según PQR ingresadas al SAC, donde se realizan análisis de las posibles fallas y se proponen planes de mejoramiento.
- Envío de PQR no contestadas en la oportunidad definida por la norma a la Superintendencia regional y procuraduría. Lo cual ha fortalecido el proceso ya que estos entes también requieren a las EPS y obligan a responder.
- Trabajo en conjunto con la oficina de aseguramiento, lo que ha optimizado las visitas a las EPS y fortalecido el proceso de SAC



## SERVICIO DE ATENCIÓN A LA COMUNIDAD - SAC

### LOGROS:

---

- Cumplimiento de Metas en la Medición de la Satisfacción del Usuario.
- Descentralización de la atención al usuario, lo que mejora la accesibilidad de los mismos a los servicios en todas las localidades del distrito.
- Implementación de herramienta de apoyo tecnológico para búsqueda, respuesta y seguimiento de las PQR de manera oportuna.
- Integración de tramites entre las oficinas de sistema, aseguramiento, atención prioritaria y SAC, lo cual deriva en mayor oportunidad, eficacia y eficiencia en el proceso de respuestas de PQR en relación con aseguramiento en salud.
- Trabajo en conjunto con la oficina de aseguramiento, lo que ha optimizado las visitas a las EPS y fortalecido el proceso de SAC
- Depuración de archivo de vigencias anteriores y actuales.
- Fortalecimiento de recurso humano



# AVANCES DEL MODELO INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD- MIAS

- Conformación de Equipos de trabajo por la Dirección Territorial
  - RIAS (Rutas Integrales de Atención en Salud) Liderado desde Salud Pública
  - RIPSS (Redes Integrales de Prestación de Servicios de Salud) Equipo conformado por los Jefes de las Oficinas de Garantía de Calidad – Aseguramiento – Atención en Salud y los líderes de Promoción Social- SAC y Gestión Estratégica.
  
- Fortalecimiento de las Capacidades Técnicas de la Entidad Territorial
  - Planeación de las actividades para la adopción y adaptación en el territorio del proceso de las RIPSS.
  - Capacitación a Funcionarios: socialización de la resolución 1441 de 2016. (Conformación de grupos de trabajo acordes con la estructura del proceso de habilitación de las RIPSS)
  - Contratación de Recurso Humano para el Apoyo del Proceso

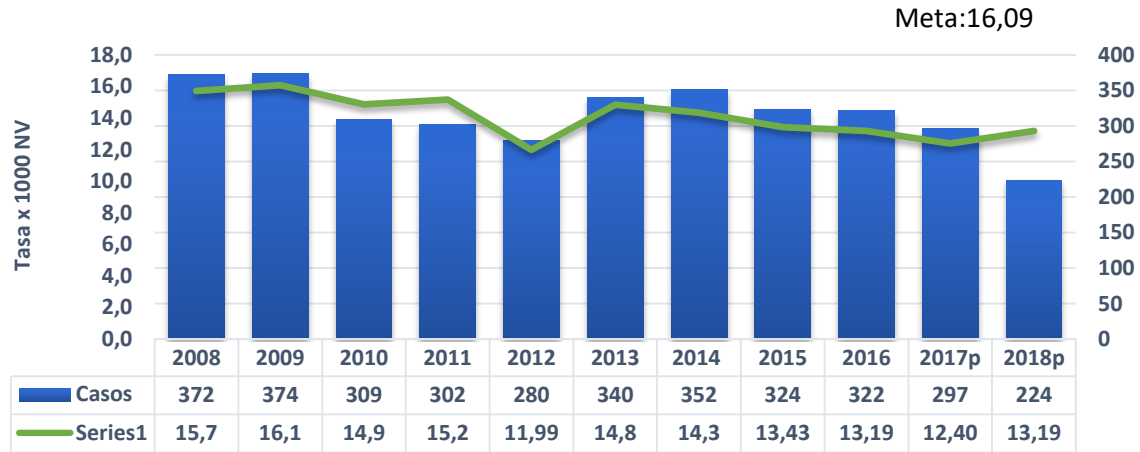
# SALUD PÚBLICA (SALUD INFANTIL)

Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Mantener por debajo de 15 por 1000 N.V la tasa de mortalidad infantil	Tasa de mortalidad infantil	14,8	14,8	Mantenimiento	14,8	13,19	14,8	12,4	14,8	13,2
Mantener por debajo de 17 por 1000 NV la tasa de mortalidad en menores de 5 años	Tasa de mortalidad en menores de 5 años	17,5	16,9	Mantenimiento	16,9	16,0	16,9	13,9	16,9	14,7
Mantener en 95% o más la Cobertura de vacunación de BCG en menores de 1 año	Cobertura de vacunación de BCG en menores de 1 año	95	95	Mantenimiento	95	100	95	99	95	94
Incrementar al 95% la cobertura de vacunación TV en menores de 5 año	Cobertura de vacunación TV en menores de 5 año	84	95	Incremento	84	84	90	95	92	92
Realizar en 5 IPS la implementación de la Estrategia AIEPI.	No de IPS con Estrategia AIEPI implementada.	0	5	Incremento	0	0	2	0	5	0

# Indicadores Salud Infantil



Mortalidad Infantil, Barranquilla 2010 - 2018p

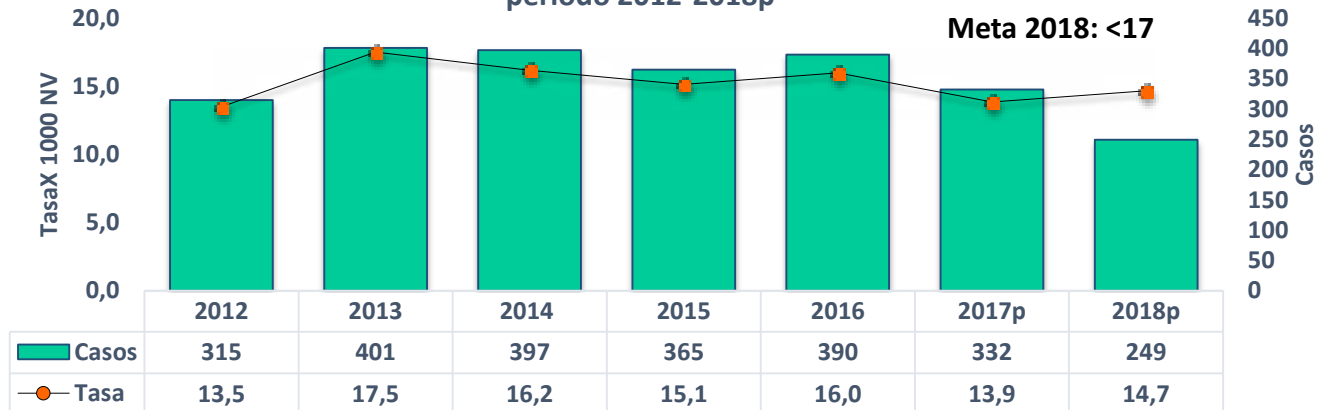


Fuente: DANE Cifras corte a 30 de septiembre de 2018 (publicadas el 21 de diciembre de 2018)

Distrito sigue fortaleciendo jornadas de vacunación en la población infantil



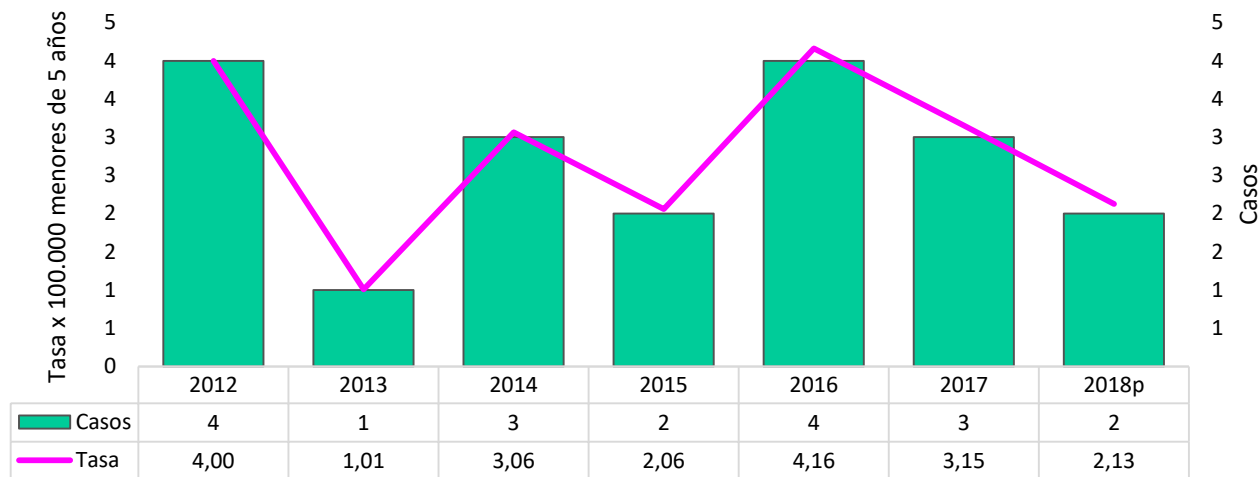
Mortalidad en Menores de 5 años Barranquilla periodo 2012-2018p



Fuente: DANE Cifras corte a 30 de septiembre de 2018 (publicadas el 21 de diciembre de 2018)

# Indicadores Salud Infantil

Tasa de mortalidad por enfermedad diarreica aguda, Barranquilla 2012-2018p



Encuentro masivo con gestantes promocionando lactancia materna

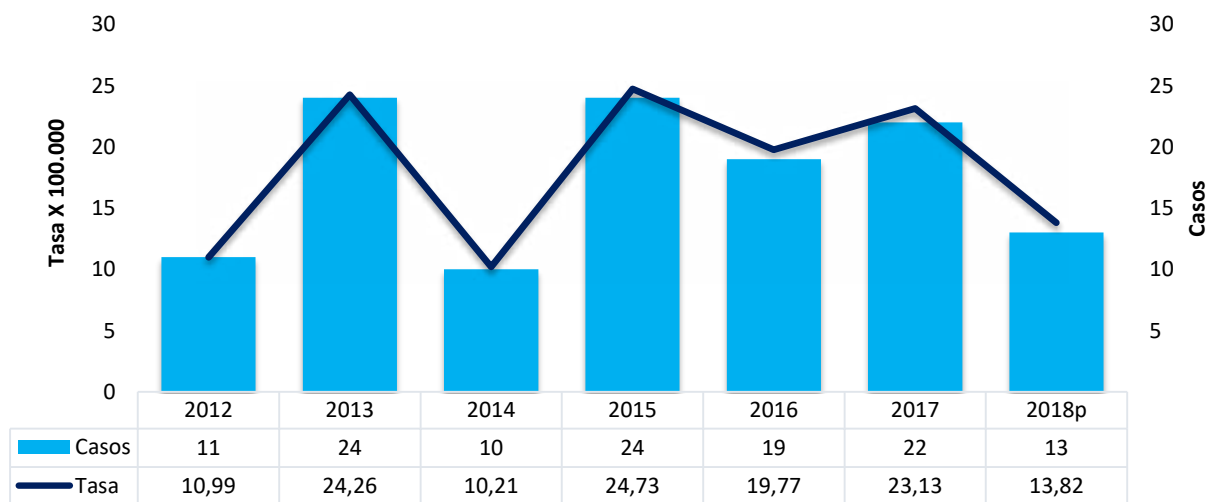
Juven, 02 de Agosto de 2017 17:13 |

Usar puntuación: 0/0

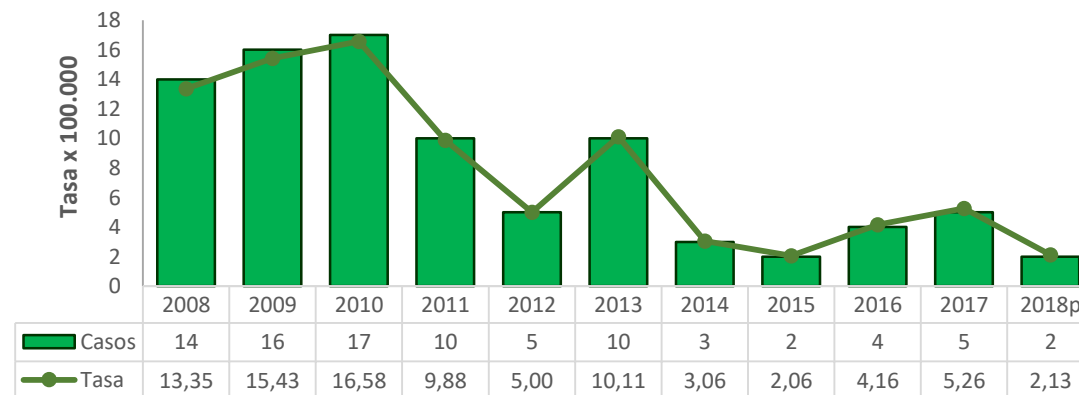
Malo Buena PUNTAJE



Tasa de Mortalidad por IRA en menores de 5 años Barranquilla, Periodo 2009-2018p



Mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años Barranquilla 2005-2018p



# SALUD PÚBLICA (SALUD INFANTIL)

Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Mantener por debajo de 10.1 la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	10,1	10	Mantenimiento	10	4,16	10	5,3	10	2,13
Realizar la implementación en 5 IPS de la Estrategia AIMI.	Número de instituciones con la estrategia IAMI implementada	0	5	Incremento	0	0	2	0	4	0
Mantener 131 Litros la leche materna recolectada.	Litros la leche materna recolectada	131	131	Mantenimiento	131	234	131	131	131	131
Incrementar a 33 el Número de instituciones con Sistema de Vigilancia Nutricional	Número de instituciones con Sistema de Vigilancia Nutricional	11	33	Incremento	4	0	5	5	5	9



## Estrategias Para el Logro de Resultados:

- Implementación de 3 salas de extracción de Leche Materna.
- Avances en la implementación de Salas de Atención de Enfermedad Diarreica Aguda –EDA en 19 instituciones de salud públicas y privadas
- Implementación del Programa Para la Captación-Manejo-Control y Seguimiento de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) en Niños Menores de 5 Años a través de los Caminantes y Agentes Educativos del Programa de Presidencia (DPS) Departamento de Prosperidad Social, Lideresas Comunitarias IAMI y Red de Donantes de Leche Materna.
- Desparasitación a **12.483** niños y niñas de 2 a 14 años de población vulnerable del Programa de presidencia “100 mil Viviendas Gratuitas
- Acciones intersectoriales: Acuerdo de Voluntades con Combarranquilla - Programa para la "Prevención y control de deficiencias de Micronutrientes" a **907 niños y niñas** de 6 a 23 meses de edad.
- Generación de Capacidades en el Talento Humano en 8 Instituciones de Salud (4 Públicas y 4 Privadas) para el Manejo de la desnutrición Aguda y Severa en población infantil menor de 6 años.
- Mantener la prestación de Servicios especializado en un PASO de la Red ´Pública para el manejo de la desnutrición en la población infantil.



# Indicadores Salud Infantil



## Aspectos a Fortalecer en el 2019:

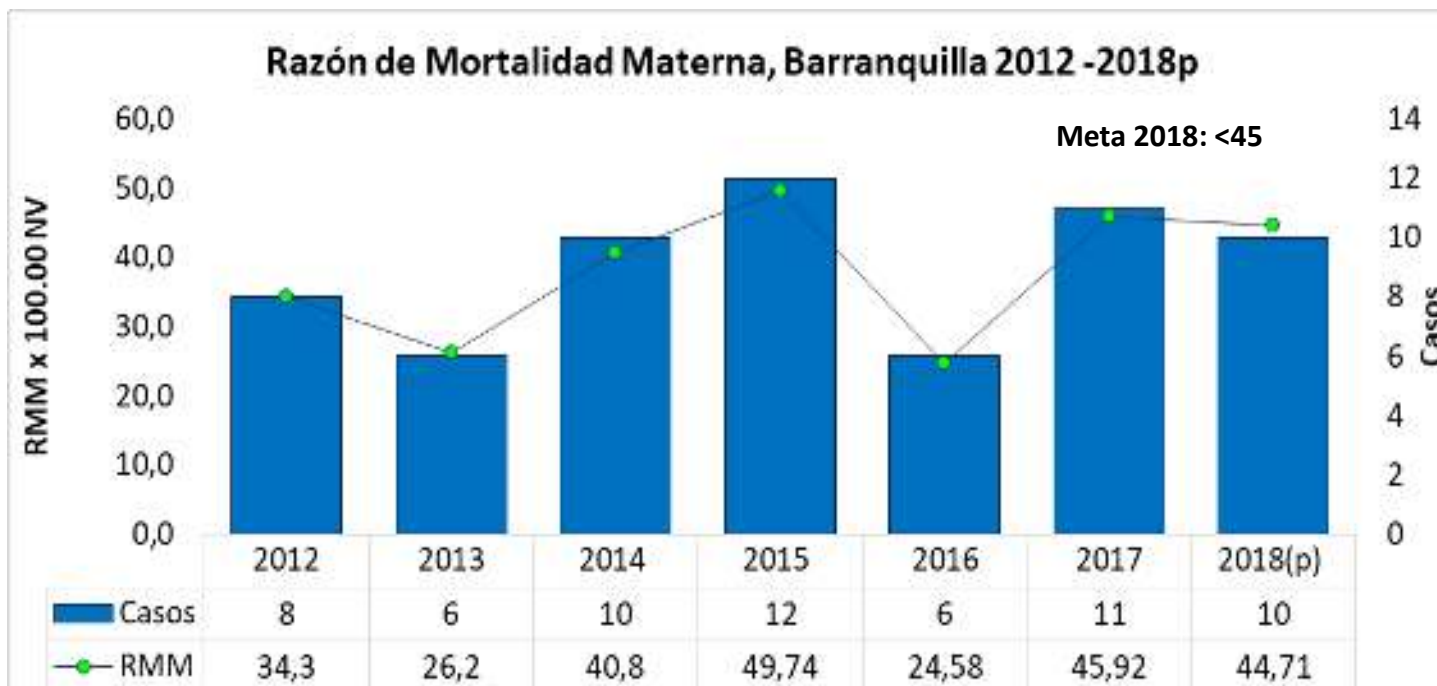
---

- Dotación de los Equipos y Transporte Requerido Para el Funcionamiento del Banco de Leche Humana.
- Inclusión de la Estrategia AIEPI en la Historia Clínica Para la Atención de Enfermedades Prevalentes en Población Menor de 6 años en las Instituciones de la Red Pública Distrital y Ampliar Cobertura en las EAPB.
- Hacer Trabajo Intersectorial para la Implementación de las Salas Amigas de la Familia Lactante en el Entorno Laboral (Ley 1823 de enero 2017)
- Continuar con el fortalecimiento del Sistema de información para la Vigilancia Nutricional y Alimentaria en la Red de Servicios de Salud Distrital.
- Continuar con el Fortalecimiento de los Criterios Globales de IAMI para lograr la Certificación como Institución Amiga de la Mujer y de la Infancia en los siguientes CAMINOS: Bosque de María, Adelita de Char y Simón Bolívar.

# SALUD PÚBLICA (SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA)

Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Mantener por debajo de 45 por 100.000 NV la razón de mortalidad materna	Razón de Mortalidad Materna	26,2	44,9	Mantenimiento	44,9	24,58	44,9	45,9	44,9	44,7
Incrementar y mantener en 95% o más la cobertura de las mujeres gestantes con 4 o más controles prenatales.	Cobertura de las mujeres gestantes con 4 o más controles prenatales.	89,4	95	Incremento	91	93,2	93	92	95	88
Reducir a 1.2 la tasa de incidencia de Sífilis congénita	tasa de incidencia de Sífilis Congénita.	3,2	1,2	Reducción	3	0,4	2,8	0,3	2	1,4
Incrementar al 100% la cobertura de atención integral de las gestantes con diagnóstico de Sífilis Gestacional.	Cobertura de atención integral de las gestantes con diagnóstico de Sífilis Gestacional.	80	100	Incremento	90	90	90	95	100	100

# Mortalidad Materna



En encuentro con 500 gestantes, Alcaldía promueve parto natural



\*

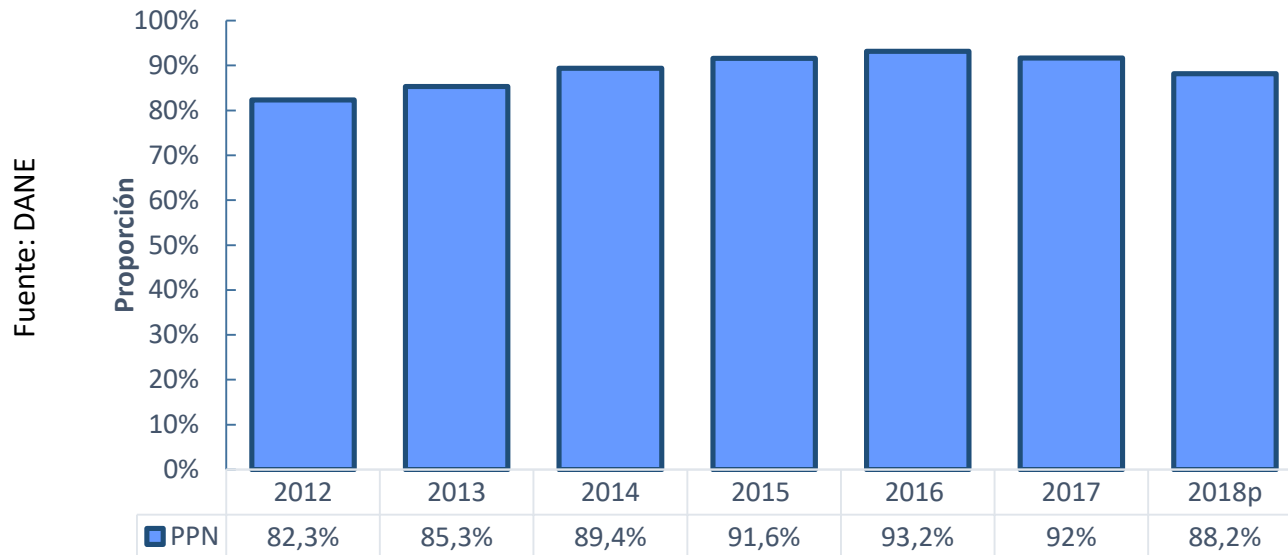
Fuente: Cifras con Ruaf/ Sivigila 31 de diciembre de 2018

# Atención Integral de la Gestante



Proporción de Gestantes con 4 o más controles prenatales,  
Barranquilla 2012-2018p

Meta 2018: 95%



Gestantes de Barranquilla disfrutarán jornada de capacitación e integración



Fuente: DANE, Cifras con corte a 30 de septiembre de 2018 (publicadas el 21 de diciembre de 2018)

## Estrategias

- Búsqueda Activa de gestantes casa a casa por parte de los caminantes de la salud.
- Atención prioritaria de la gestante.
- Promoción del ingreso oportuno al CPN

# SALUD PÚBLICA (SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA)

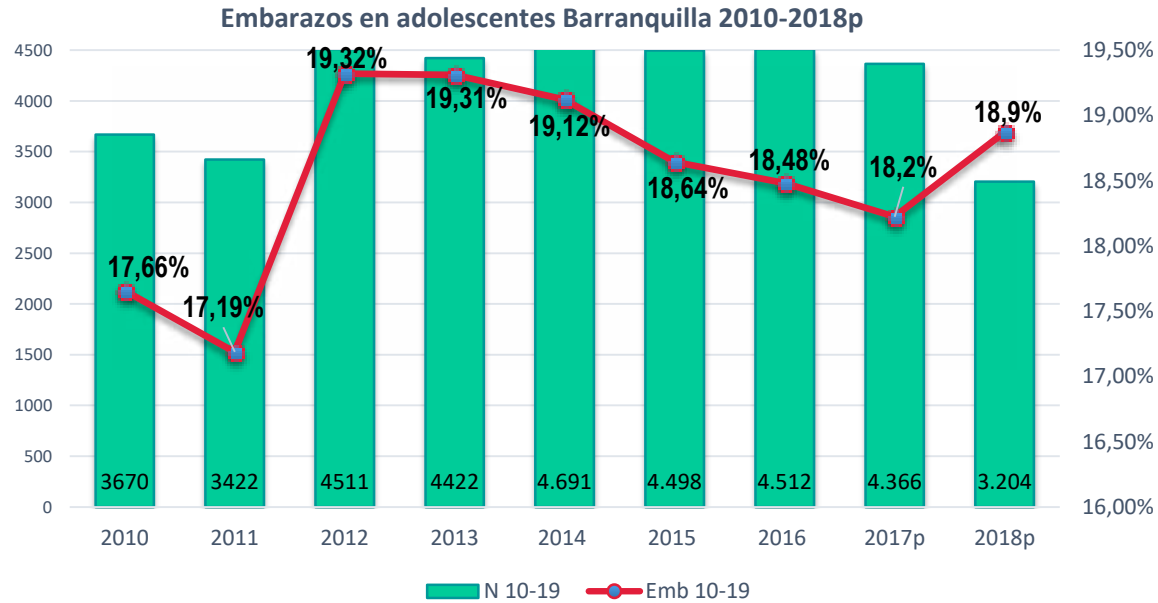
Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Reducir a 80 la tasa específica de fecundidad de 15 - 19 años	Tasa específica de fecundidad 15 - 19 años	83,76	80	Reducción	83	86,61	82	84,4	81	80,07
Incrementar a 17 el No de IPS con Servicios Amigables para Jóvenes y Adolescentes implementados.	No de IPS con Servicios Amigables para Jóvenes y Adolescentes implementados.	14	17	Incremento	14	14	15	15	16	16
Mantener la tasa de mortalidad por VIH - SIDA en 13.8	Tasa de mortalidad por VIH - SIDA	13,8	13,8	Mantenimiento	13,8	12,3	13,8	10	13,8	8,3
Mantener en 95% o más la Cobertura de terapia antirretroviral para VIH	Cobertura de atención integral de las gestantes con diagnóstico de Sífilis Gestacional.	95	95	Mantenimiento	95	97	95	97	95	97



# Embarazo en Adolescentes



Fuente: DANE Cifras con corte a 30 de septiembre de 2018 (publicadas el 21 de diciembre de 2018)





# SALUD PÚBLICA (SALUD MENTAL)



Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Mantener la tasa de mortalidad por suicidio en 4.6	Tasa de mortalidad por suicidio	4,6	4,6	Mantenimiento	4,6	3,5	4,6	3,7	4,6	4,4
Conseguir que el 100% de EPS cumpliendo con las rutas de atención en Salud Mental.	% de EPS cumpliendo con las rutas de atención en Salud Mental.	0	100%	Incremento	25%	25%	50%	50%	75%	75%
Mantener por encima del 90% las notificaciones de mujeres víctimas de la violencia de género y violencia sexual con Atención Integral en Salud.	% de mujeres notificadas como víctimas de la violencia de género y violencia sexual con Atención Integral en Salud.	90	90,1	Mantenimiento	90,1	100	90,1	100	90,1	100
Mantener los 196 IED implementando la Estrategia Salud en el Colegio.	Número de IED implementando la Estrategia Salud en el Colegio.	196	196	Mantenimiento	196	196	196	196	196	196

## Estrategias Para el Logro de Resultados:

- Respuesta inmediata a la notificación de los casos a través del equipo de vigilancia y el seguimiento a la IPS y EPS para el cumplimiento de la Ruta de Atención en Salud Mental.
- Capacitación en los colegios y universidades en la promoción de la salud mental y prevención de los riesgos
- Acciones interinstitucionales e intersectoriales para la promoción de la Salud Mental y prevención de Riesgos



# SALUD PÚBLICA (SALUD ORAL)

Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Mantener en 1.9 Índice COP en población >12 años	Índice COP en población >12 años	2	2	Mantenimiento	2	2	2	2	2	2
Incrementar a 80% la cobertura en control y remoción de placa bacteriana en población	Coberturas en control y remoción de placa bacteriana en población mayor de 2 años de acuerdo a lo programado	43	80	Incremento	50	45	60	60	70	50

## Estrategias

- Estrategia “**Soy Generación Más Sonriente**” (Intervenciones Colectivos en población de 2 años en adelante).
- Acciones interinstitucionales e intersectoriales para la promoción de la Salud Oral.
- Acciones dirigidas a población con enfoque diferencial.

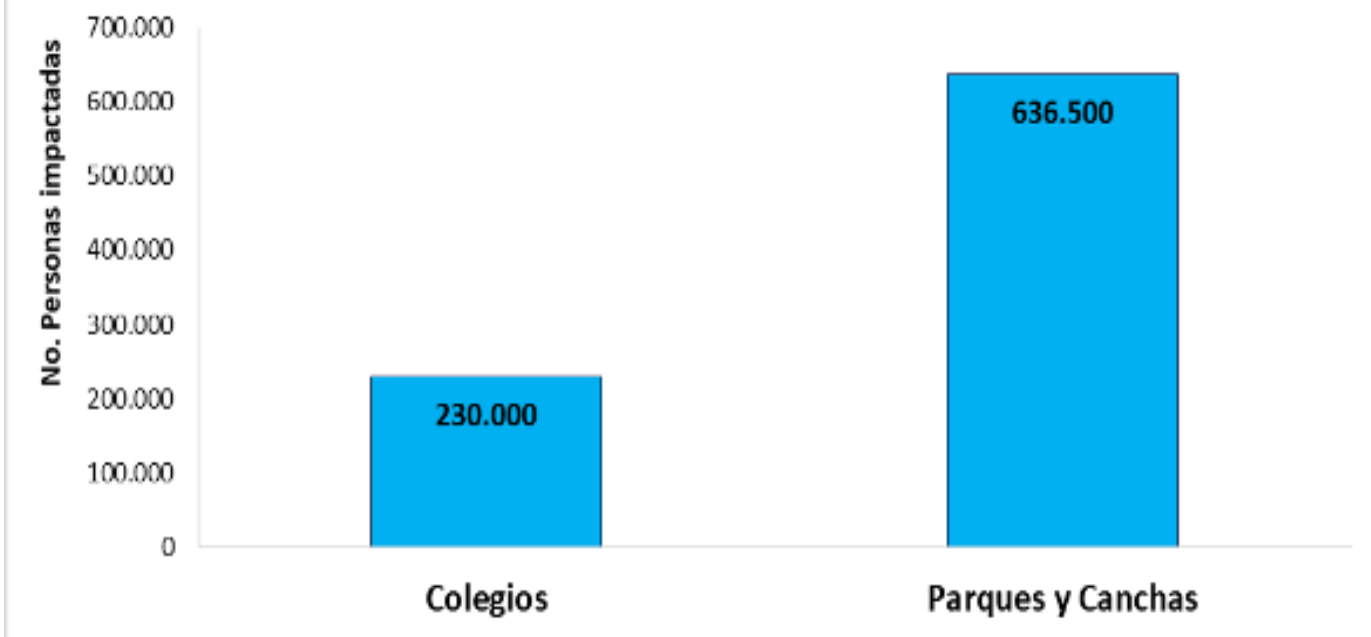
# SALUD PÚBLICA (PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES)

Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Mantener los 80 colegios con oferta de frutas y verduras y actividad física	Colegios con oferta de frutas y verduras y actividad física	80	80	Mantenimiento	80	80	80	80	80	80
Mantener por debajo de 170 la tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	Tasa de mortalidad por enfermedades del Sistema Circulatorio x 100000 Hb	170,9	169	Mantenimiento	169	193	169	200,6	169	144,9
Mantener igual o por encima de los 84 colegios con programas de actividad física	Colegios con programas de actividad física	84	84	Mantenimiento	84	84	84	84	84	84





Personas impactadas en Actividad física en las cinco localidades del distrito de Barranquilla, 2018



Fuente: Oficina de Salud pública

800 abuelitos se gozaron gimnasiada del adulto mayor

Viernes, 24 de Agosto de 2018 18:38 | Comunicaciones



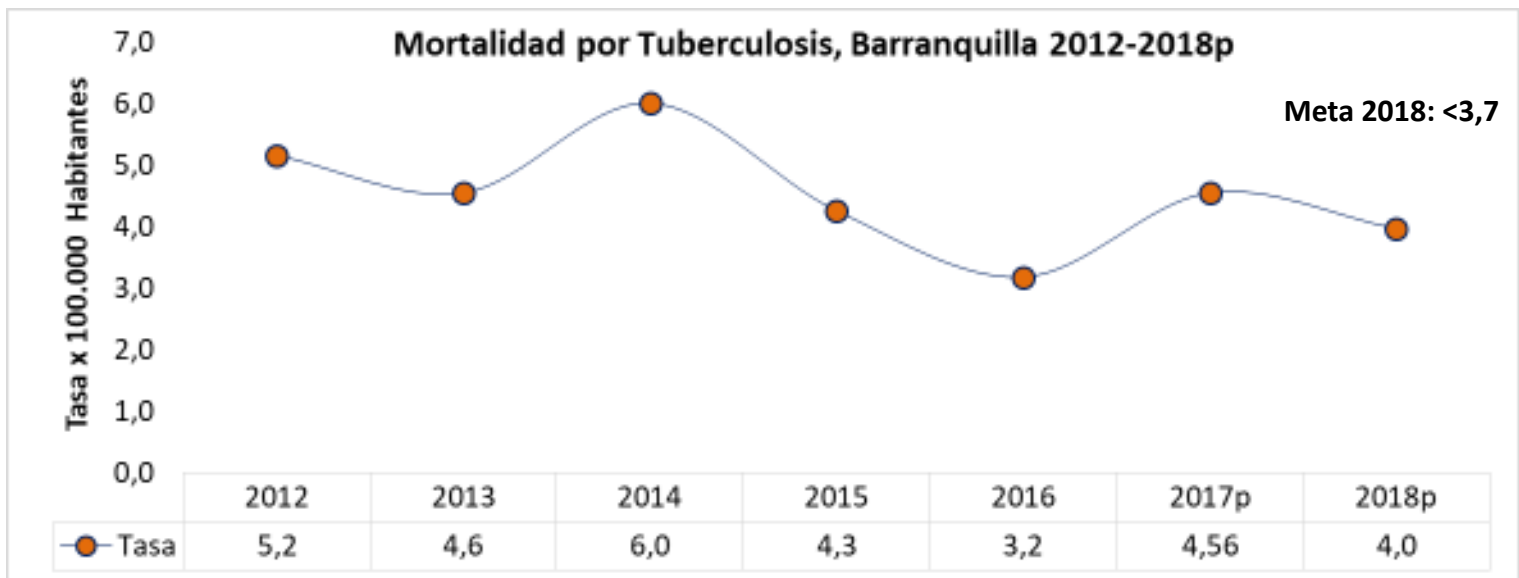
- Parques con sesiones de rumba musicalizada
- Caminatas y ejercicios diarios con los adultos mayores
- 80 instituciones educativas ofertando el consumo de frutas y aplicando las guías alimentarias
- Refuerzo de la actividad física y alimentación sana en las escuelas

# SALUD PÚBLICA

## PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Mantener en 1 la tasa de incidencia de lepra	Tasa incidencia de lepra	0,8	1	Mantenimiento	1	0,98	1	0,57	1	0,2
Mantener en un 100% el seguimiento y control de convivientes y pacientes con Lepra durante y después del tratamiento.	% de convivientes y pacientes con Lepra en seguimiento y control durante y después del tratamiento.	100	100	Mantenimiento	100	100	100	100	100	100
Mantener en 3.7 la tasa de mortalidad por TB	Tasa de mortalidad por TB	4,6	3,7	Mantenimiento	3,7	3,2	3,7	4,6	3,7	4,0
Incrementar al 85% la Tasa de curación de los casos de Tuberculosis Pulmonar baciloscopia positiva	Tasa de curación de los casos de Tuberculosis Pulmonar baciloscopia positiva	81	85	Incremento	81	82	82	76,0	84,0	84,0

# Indicadores Tuberculosis



Fuente: DANE, Cifras con corte a 30 de septiembre de 2018 (publicadas el 21 de diciembre de 2018)

## Distrito refuerza búsqueda casa a casa de pacientes con Tuberculosis



## Detección y Captación Pacientes Tuberculosis, Barranquilla 2018p

% Detección	% Captación
<b>86,9%</b>	<b>70,6%</b>

Fuente: Oficina de Salud Pública Corte Septiembre 30/18

## Asesorías para prueba VIH/SIDA y pruebas realizadas en pacientes con tuberculosis, Barranquilla 2018p

No. Pacientes	% Asesoría	% pruebas realizadas
<b>395</b>	<b>93%</b>	<b>93%</b>

Fuente: Oficina de Salud Pública Corte Septiembre 30/18



## SALUD PÚBLICA

# PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES

Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Mantener en 2% la tasa de letalidad por dengue grave	Tasa de letalidad por Dengue grave	1,25	2	Mantenimiento	2	0	2	0	2	0
Incrementar al 100% las viviendas intervenidas del total de las identificadas como positivas para la proliferación del mosquito Aedes aegypti	% de las viviendas intervenidas del total de las identificadas como positivas para la proliferación del mosquito Aedes aegypti	83	100	Incremento	90	94	95	100	100	100
Sostener la Estrategia de Gestión Integral para la Promoción, Prevención y Control de las Enfermedades de Transmisión Vectorial en los 128 barrios de las localidades priorizadas	Sostener la Estrategia de Gestión Integral para la Promoción, Prevención y Control de las Enfermedades de Transmisión Vectorial en los 128 barrios de las localidades priorizadas	128	128	Mantenimiento	128	128	128	128	128	128

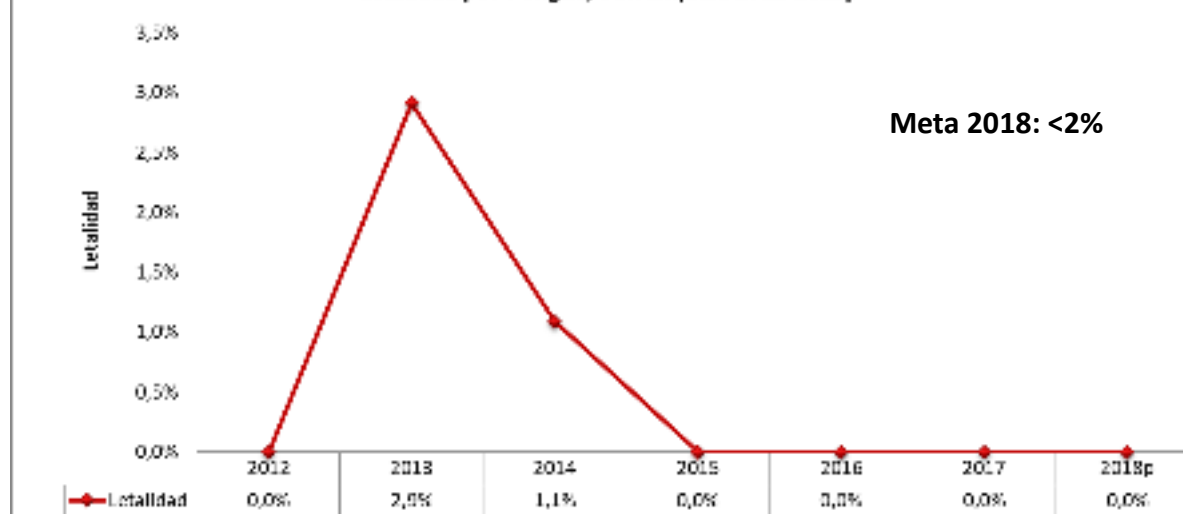
## Tasa de Incidencia por Zika Barranquilla 2014 - 2018

Año	2014	2015	2016	2017	2018
Incidenia x 100.000 Habitantes	0,0	90,6	195,0	1,8	1,5
Número de Casos	0	1.104	2.386	22	19
Población	1.212.943	1.218.475	1.223.616	1.228.271	1.232.462

Fuente: Sivigila, semana 52



Letalidad por Dengue, Barranquilla 2012-2018p



Fuente: Sivigila, semana 38

## Tasa de Incidencia por Chikunguña Barranquilla 2014 - 2018

Año	2014	2015	2016	2017	2018
Incidenia x 100.000 Habitantes	0,0	90,6	195,0	1,8	1,4
Número de Casos	0	1.104	2.386	22	18
Población	1.212.943	1.218.475	1.223.616	1.228.271	1.232.462

Fuente: Sivigila, semana 52

## Control de Criaderos

Control físico y químico de criaderos	2.821
Recipientes con depósitos de agua inspeccionados	516.975
Recolección de inservibles en los barrios priorizados	129

## Promoción de la salud y Prevención de Riesgos

Talleres y Capacitaciones	1.205
Personas capacitadas en la comunidad	129.798
Movilizaciones comunitarias de prevención	57

Reconocimiento a 1236 'Estrellas de la Salud', por mantener sus casas libres del mosquito *Aedes aegypti*



# Salud Ambiental



Actividad	Número	%avance
Muestras para verificar la calidad del agua para consumo humano	275	91,7%
Visitas IVC Alimentos y/o bebidas alcohólicas	4246	88,5%*
Manipuladores de alimentos capacitados	7915	100%
Visitas IVC Plaguicidas	51	100%
Visitas IVC Riesgo Físico	4700	100%
Aplicar medidas sanitarias de seguridad al 100% de los establecimientos(medicamentos) infractores inspeccionados.	21	100%

Fuente: Oficina de Salud pública, Con corte a diciembre 31/18, \* se encuentra dentro de lo esperado para el corte

# SALUD PÚBLICA

## PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA ZONOSIS

Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Mantener en cero el numero de casos de rabia en humanos	Casos de Rabia en Humanos	0	0	Mantenimiento	0	0	0	0	0	0
Mantener en 88% o más la cobertura de vacunación antirrábica canina y felina	Cobertura de vacunación antirrábica canina y felina	88	88	Incremento	88	66,1	88	88	88	82
Mantener en 14.71 la letalidad por leptospirosis	Letalidad por leptospirosis	14,71	14,71	Mantenimiento	14,71	0	14,71	6,49	14,71	0

### Estrategias

- Jornadas y/o campañas de esterilización y/o castración e identificación, caninas y felinas diarias en respuesta a las solicitudes de la comunidad.
- Cobertura de Vacunación Antirrábica

### Barranquilla conmemora 17 años sin casos de rabia animal

Jueves, 27 de Septiembre de 2018 14:41 | [Darwin Górriz](#)



# Vigilancia Epidemiológica



ACTIVIDADES DE BAC Y DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA	No DE ACTIVIDADES	POBLACIÓN CUBIERTA
BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA	101.542 (132 BARRIOS)	387.231
VISITAS INSTITUCIONALES Y ASISTENCIA TECNICA A IPS	1.911	11.814
BLOQUEOS A INMUNOPREVENIBLES	572	2.142 VACUNAS
INVESTIGACIONES DE CAMPO DE DENGUE, DENGUE GRAVE ,ZIKA. CHIKUNGUNYA Y OTROS EVENTOS DE NOTIFICACION	364	
TOMA Y ENVÍO DE MUESTRAS CASOS SOSPECHOSOS O PROBABLES DE DENGUE, ROTAVIRUS, SARAMPION RUBEOLA ,CÓLERA,, BACILOSCOPIAS ,TOS FERINA ,CHIKUNGUNYA ESI IRAG Y VIH	1.868	1.868
VISITAS DOMICILIARIAS DE SEGUIMIENTO A CASOS POSITIVOS DE TB Y LEPROSIS	798	923
CAPACITACIÓN PERSONALIZADA A CONVIVIENTES CON CASOS DE TB Y LEPROSIS	1.854	2,201

EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA



Tres puntos centinelas para la detección de los casos de interés en salud pública

Fuente: SIVIGILA , BAC y Oficina de Atención prioritaria, corte diciembre 31 de 2018



# Vigilancia Epidemiológica



ACTIVIDADES DE BAC Y DE EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA	No DE ACTIVIDADES	POBLACIÓN CUBIERTA
JORNADAS DE BÚSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL	423	
TOTAL DE GESTANTES CAPACITADAS EN PREVENCIÓN DE DENGUE, CHIKUNGUNYA Y ZIKA	1.262	
TOTAL MUESTRAS TOMADAS EN BUSCA ACTIVA PARA DENGUE, CHIKUNGUNYA Y ZIKA	698	
PERSONAS DE COMUNIDAD CAPACITADAS EN PREVENCIÓN DE DENGUE, CHIKUNGUNYA Y ZIKA	166.121	
CAPACITACIONES REALIZADAS A IPS- EPS	91	643
COVES Y LOS COMITÉS DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA COMUNITARIO COVECON	24	

Fuente: SIVIGILA , BAC y Oficina de Atención prioritaria, corte diciembre 30 de 2018

# PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Mantener el 100% de la unidad del Laboratorio en funcionamiento	% Unidad en funcionamiento	100	100	Mantenimiento	100	80	100	70	100	100
Mantener en 85% o más el porcentaje de Prestadores certificados en el Distrito de Barranquilla.	Porcentaje de Prestadores certificados en el Distrito de Barranquilla.	85	85	Mantenimiento	85	60	85	78	85	90
Mantener en 80% o más el porcentaje de Prestadores reportando Tecno vigilancia y Fármaco vigilancia	% de prestadores reportando Tecno vigilancia y Fármaco vigilancia	80	80	Mantenimiento	80	80	80	81	80	85
Incrementar a 34 las infraestructuras en salud modernizadas	Número de infraestructuras en salud modernizadas	23	34	Incremento	0	0	2	1	5	1

## PRESTACION DE SERVICIOS - GARANTIA DE CALIDAD

### LOGROS:

- CONSOLIDACIÓN GRUPO DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL** : Con certificación en las condiciones de habilitación que realiza de manera ininterrumpida y de manera alterna al equipo de verificación, visitas de inspección vigilancia y control (búsqueda activa, prestadores irregulares, prestadores próximos a vencer habilitación, visitas en épocas de festividades, asistencia a eventos , investigación de casos y acompañamiento a solicitudes de otras dependencias).
- REFORZAMIENTO GRUPO DE GRUPO JURÍDICO:** Se incrementó número de abogados adscritos a la oficina que permitió mejorar los indicadores de oportunidad en el inicio de las actuaciones administrativas x incumplimiento de los prestadores de servicios de salud (visitas de verificación, IVC e investigación de quejas).



## PRESTACION DE SERVICIOS - GARANTIA DE CALIDAD

### LOGROS:

#### ❑ POSICIONAMIENTO DE LA OFICINA EN LOS PROGRAMAS DE FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA A NIVEL NACIONAL.

El día 20 de noviembre de 2018 el INVIMA otorgo reconocimiento como Nodo Territorial de Farmacovigilancia a la Secretaria Distrital de Salud de Barranquilla, por las labores desempeñadas en las actividades de Farmacovigilancia del territorio, y el trabajo ejecutado en procura de la seguridad de la población, por una vigencia de dos años a partir de la fecha de expedición



#### ❑ ACOMPAÑAMIENTO EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL CLUSTER EN SALUD DISTRITO BARRANQUILLA:

Con el apoyo de la oficina de garantía de la calidad se consolidó el grupo de cluster en Salud y se hizo lanzamiento del grupo CARIBBEAN HEALTH GROUP el día 15 de noviembre del 2018.

## PRESTACION DE SERVICIOS

### LOGROS:

- Aprobación del Plan Bienal de Inversiones 2018 -2019.
- Gestión ante el Ministerio de Salud y Protección Social de los conceptos de viabilidad de los Proyectos de Inversión en Infraestructura de Salud aprobados en Plan Bienal de Inversiones 2018 - 2019.



### CONVENIO 0518 DE 2008

Condonabilidad del contrato de empréstito, con el Ministerio de Hacienda con lo cual queda saneada la deuda



Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Implementar el 100% del Nuevo Modelo de Atención Pre hospitalaria	Nuevo Modelo de Atención Pre hospitalaria operando	0	1	Incremento	0	0	0	0	1	1



**SISTEMA DE EMERGENCIAS  
MÉDICAS**

RESOLUCIÓN SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

RESOLUCIÓN No. 0642 DE 2018  
(5 DE SEPTIEMBRE DE 2018)

“POR LA CUAL SE REGLAMENTA EL DESARROLLO Y OPERACIÓN DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS EN EL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA”

DISMINUIR EL  
PASEO DE LA  
MUERTE



# SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS

## LOGROS:

- ❑ Se reglamentó e implemento el Sistema de Emergencias médicas en el Distrito de Barranquilla
- ❑ Respuesta oportuna las 24 horas al día los 7 días de la semana para todos los casos reportados a la línea 123 de victimas de enfermedad, accidentes de transito, traumatismos y paros cardiorrespiratorios.
- ❑ Articulación con la dependencia de telemática (Línea 123) de la policía nacional y con los distintos actores del sistema Nacional de Gestión del Riesgo.
- ❑ Se implemento un canal educativo de parte de la Secretaria de salud dirigido a los Paramédicos de las IPS de APH inscritas en el SEM Barranquilla

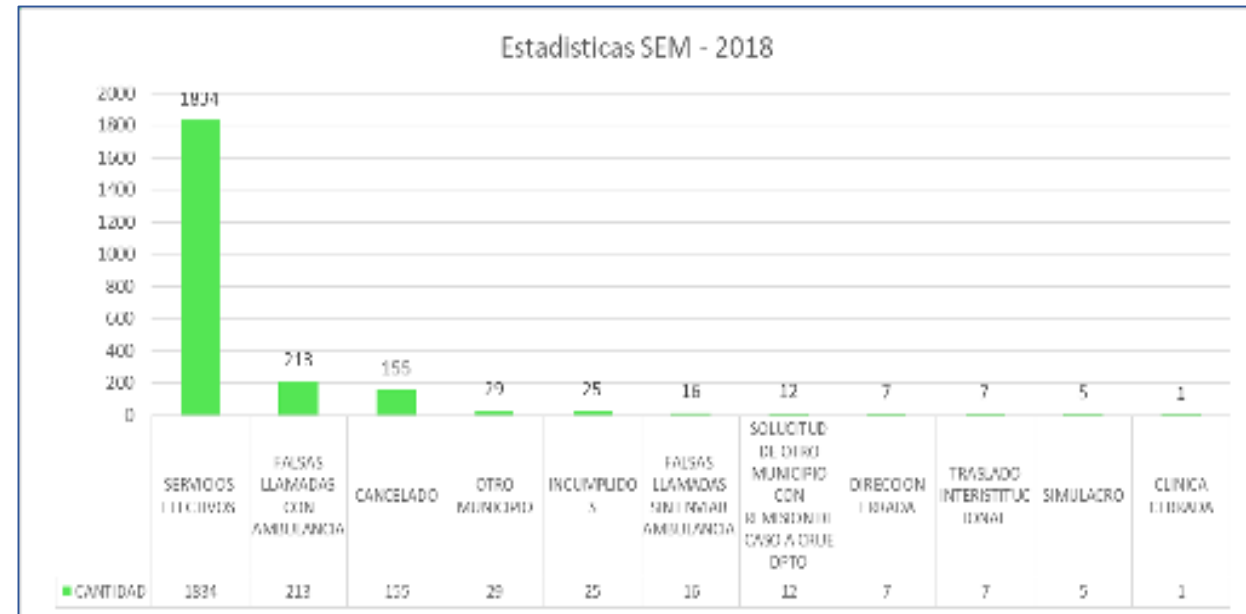


# SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS

## LOGROS:

- Se logro responder efectivamente a 1834 casos (80%) de todas las solicitudes de servicios ingresados por la línea 123

ESTADO	CANTIDAD
SERVICIOS EFECTIVOS	1834
FALSAS LLAMADAS CON AMBULANCIA	213
CANCELADO	155
OTRO MUNICIPIO	29
INCUMPLIDOS	25
FALSAS LLAMADAS SIN ENVIAR AMBULANCIA	16
SOLUCITUD DE OTRO MUNICIPIO CON REMISION DE	12
DIRECCION ERRADA	7
TRASLADO INTERISTITUCIONAL	7
SIMULACRO	5
CLINICA CERRADA	1



Fuente: Oficina de Atención en Salud



## Centro Regulador De Urgencias Y Emergencias - CRUE

- ❑ Implementación de la plataforma SEM eventos.- En la cual se registran todas las atenciones brindadas por el personal profesional de la salud a los diferentes actores que asisten a cualquiera de los eventos de afluencia masiva realizados en el distrito de Barranquilla.

SE IMPLEMENTA PARA LOS JUEGOS  
CENTROAMERICANOS Y DEL CARIBE  
Julio de 2018

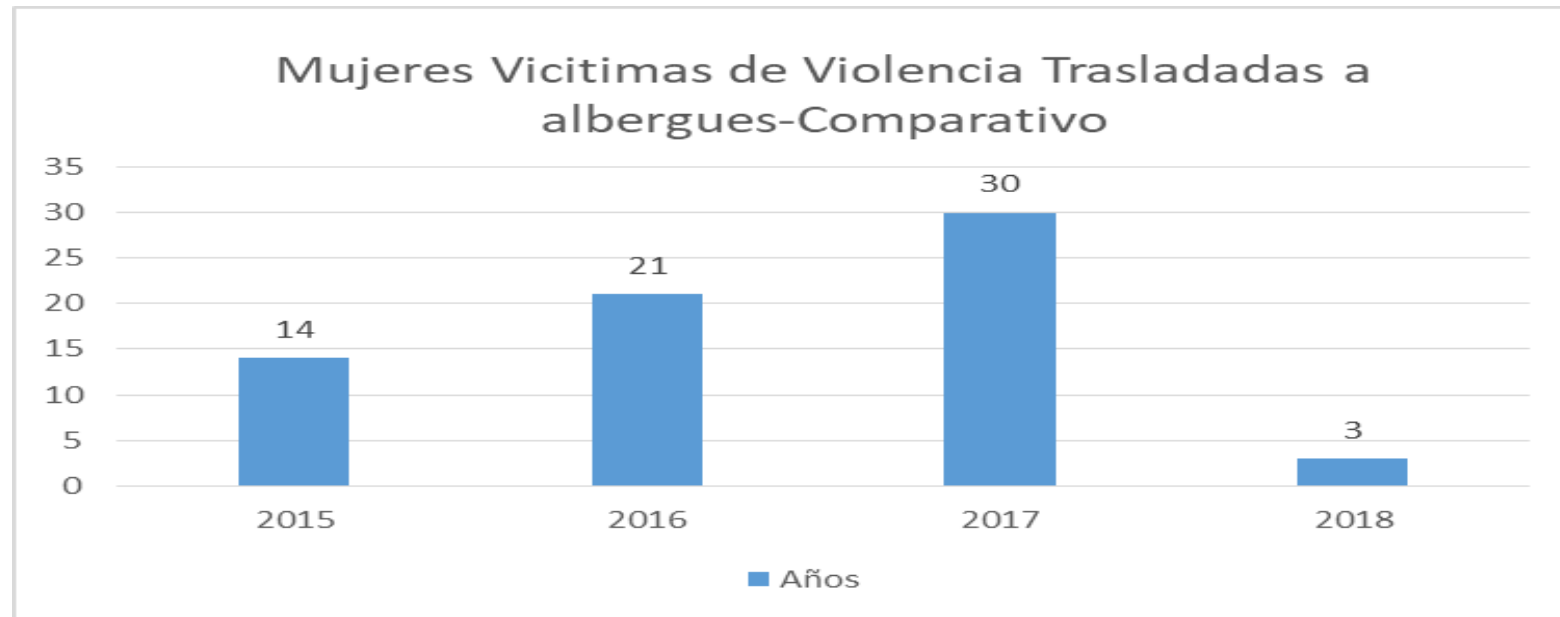
Herramienta tecnológica donde se encuentran ubicados los escenarios deportivos y los sitios donde se realizan los eventos, junto con las instituciones de salud cercanas para la atención oportuna.

- ❑ Actores a los que se les brindó atención en salud en los diferentes eventos realizados en la ciudad de Barranquilla del mes de julio a diciembre 2018, incluyendo a los juegos centroamericanos.

Cuenta de ID REFERIDO A	TIPO ASISTENTE						Total general
	Deportistas	Espectador	Funcionarios	Logistica	Otro	Participante	
Casa	14	30	10	22	4	28	108
IPS Urgencia	109	48	9	12	11	34	223
No referido remitido	808	347	229	769	202	302	2657
		1					1
<b>Total general</b>	<b>931</b>	<b>426</b>	<b>248</b>	<b>803</b>	<b>217</b>	<b>364</b>	<b>2989</b>

## Centro Regulador De Urgencias Y Emergencias - CRUE

- ❑ **Atención De Violencia Intrafamiliar.** Inicia con la notificación realizada al CRUE por las comisarías de las medidas de atención y protección dadas a las MVVI, y termina con el traslado a Hogares de Paso o Albergues, a quien el CRUE notifica a la EPS, al Hogar de Paso/Albergue y a la comisaría el traslado de la victima y se le realiza seguimiento diario hasta que abandonan el sitio por cumplimiento de la medida de atención.



Fuente: Oficina de Atención en Salud

## Centro Regulador De Urgencias Y Emergencias - CRUE

Implementación De La Línea Materna. Hay Dos Puntos De Atención Para Las Gestantes Extranjeras Y Colombianas.

### Atenciones a extranjeras 2018

DATO CRUE - LINEA MATERNA													
MES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total general
control	268	257	292	424	363	250	343	383	366	404	348	315	4013
nuevas	148	150	123	193	192	142	175	163	150	132	160	133	1861
total	416	407	415	617	555	392	518	546	516	536	508	448	5426

Fuente: Oficina de Atención en Salud

### Atenciones a colombianas 2018

#### GESTANTES COLOMBIANAS QUE SE ATENDIERON EN 2018

Las gestantes colombianas atendidas son las que presentan problemas de aseguramiento

Cuenta de ITEM MES

	enero	febrero	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	Total general
Total	101	75	36	78	57	53	62	73	62	48	71	45	761



## PRESTACION DE SERVICIOS – PROYECTOS EN SALUD

Gestión	Actividades o Estrategias	Comentarios
<b>Apoyo a la consolidación del Modelo de Salud del Distrito</b>	Monitoreo a la ejecución y el impacto en la comunidad, de la operación asistencial y logística de la red pública hospitalaria.	Se realizaron visitas que nos ayudaron a evaluar con que calidad y en qué condiciones físicas, se está prestando el servicio de salud del Distrito.  En el 2019 esperamos consolidar las sugerencias hechas al operador
<b>Salvaguardar los bienes del Distrito, que se utilizan para prestar el servicio de salud</b>	Inventarios de los bienes muebles e inmuebles con el operador con el fin de identificar la existencia, el estado y uso de los mismos.	Se levantamos 2 inventarios de equipos en funcionamiento e inservibles. En compañía con secretaria general y MiRed IPS, retiramos los bienes inservibles.
<b>Actualización de los inmuebles de salud</b>	Se inició el proceso de identificación y actualización de la titularidad de los inmuebles donde se prestan los servicios de salud.	Con la secretaria general hemos logrado la titularidad de inmuebles que pertenecen al distrito, en el 2019 esperamos la titularidad del hospital Nazareth.
<b>Seguimiento a las inversiones.</b>	Seguimiento de las inversiones en la infraestructura que el socio estratégico debe hacer a la red.	Se realizó la supervisión a la sociedad de economía mixta MiRed IPs, para evaluar el funcionamiento de la red pública hospitalaria del Distrito.

## Programa de Apoyo a la Discapacidad

Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Implementar el 100% de los planes programa y proyectos que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida de la población con Discapacidad	Porcentaje de planes programa y proyectos que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida de la población con Discapacidad	0	100	Incremento	30	70	60	58,2	80	80
Aumentar el % de EPS con sistema de información de la Población en Condición de Discapacidad	% de EPS con Sistema de Información de la Población en Condición de Discapacidad	0	80	Incremento	20	23	40	37	60	60

### LOGROS:

- **2862** personas incluidas en el Registro de localización y caracterización de Personas con Discapacidad.
- Atención a personas con discapacidad **1980**
- Visitas a **247** casos de personas con alta vulnerabilidad en condición de discapacidad.



## Atención a Poblaciones Vulnerables con Enfoque Diferencial

- Entrega de **151** ayudas técnicas correspondientes a silla de ruedas, bastón de apoyo, bastón guía, caminadores y muletas.
- **44** jornadas seguimiento al cumplimiento de la expedición de certificado de discapacidad acorde a circular 009 de 2017 Superintendencia Nacional de Salud a las EAPB



# PROMOCIÓN SOCIAL

## Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas del Conflicto Armado

Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Implementar 1 programa de Atención Psicosocial y salud integral a víctimas del conflicto armado (PAPSIVI)	No. De programas de Atención Psicosocial y salud integral a víctimas del conflicto armado (PAPSIVI) implementados	1	1	Mantenimiento	1	1	1	1	1	1
Mantener 9 instituciones articuladas a los programas de atención psicosocial	No. De instituciones articuladas a los programas de atención psicosocial	9	9	Mantenimiento	9	9	9	9	9	9
Aumentar a 20 las instituciones y organizaciones de víctimas sensibilizadas y formadas frente al programa de atención psicosocial y salud integral	No. De instituciones y organizaciones de víctimas sensibilizadas y formadas frente al programa de atención psicosocial y salud integral	2	20	Incremento	4	6	6	6	5	5

# PROMOCIÓN SOCIAL

## Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas del Conflicto Armado

Descripción Meta	Indicador	Línea Base Producto	Meta cuatrienio	Orientación de la meta de producto	Valor Esperado 2016	Resultado 2016	Valor Esperado 2017	Resultado 2017	Valor Esperado 2018	Resultado 2018
Atender anualmente a 1314 víctimas del conflicto atendidas en el programa de atención psicosocial y salud integral (PAPSIVI)	No. De víctimas del conflicto atendidas en el programa de atención psicosocial y salud integral (PAPSIVI)	1314	1314	Mantenimiento	1314	2240	1314	1314	1314	1379

- **1379** personas víctimas recibieron orientación acerca de la oferta de servicios que lidera la Secretaria de Salud Distrital.
- Construcción de estrategia de fortalecimiento para implementación de la política pública de atención y reparación integral de las víctimas del conflicto armado



ALMA JOHANA SOLANO SANCHEZ  
asolanos@barranquilla.gov.co



ALCALDÍA DE  
**BARRANQUILLA**

