



SECRETARÍA DE  
SALUD

000000

A

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 12-03-2020 03:11:05  
Al Contestar Cite Este Nr.: 2020IE6619-O1 Fol:0 Anex:0 Rec:3  
ORIGEN: 000000.DESPACHO DEL SECRETARIO - N- GOMEZ LC  
DESTINO: 041000.DIRECCION DE PLANEACION SECTORIAL - N-  
TRAMITE: Copia de: 2020EE2747801  
ASUNTO: CUMPLIMIENTO ACUERDO 05 DE 2000 1DEL CONCEJO

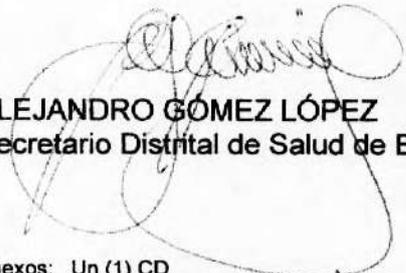
Doctor:  
CARLOS FERNANDO GALÁN PACHON  
Presidente  
Concejo de Bogotá D.C.  
Calle 36 No. 28 A-41  
Bogotá D.C.

Asunto: Cumplimiento Acuerdo 05 de 2000 del Concejo de Bogotá D.C.

Honorable Concejal:

Por medio de la presente me permito enviar el Informe de Gestión y Resultados de la vigencia fiscal 2019 de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C., en cumplimiento a lo estipulado en el Artículo quinto del Acuerdo 05 del 2000 del Concejo de Bogotá D.C., que a la letra dice: **"...Artículo Quinto: Durante el mes de febrero de cada año, las entidades del sector central y descentralizado del Distrito, enviarán al Concejo de Santa Fe de Bogotá informes de gestión y resultados del año anterior, con sus correspondientes indicadores..."**.

Cordial saludo,

  
ALEJANDRO GÓMEZ LÓPEZ  
Secretario Distrital de Salud de Bogotá D.C.

Anexos: Un (1) CD  
Copias: 040000 y 041000  
Aprobó: Juan Carlos Bolívar López  
Revisó: Gabriel Lozano Díaz  
Elaboró: Lucía A. Forero Rojas



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

2019

# INFORME CBN 1045 - VIGENCIA 2019

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN SECTORIAL  
SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN SECTORIAL  
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Emisión del informe: febrero 2020



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

**Elaboro:** Edilberto Sánchez Ríos / Blanca Deyanira Casas / Eliana Lozada Gutiérrez / Ana María Cárdenas Torres / Profesionales de la Dirección de Planeación Sectorial.

**Reviso:** Julián Camilo Cuellar/ Sandra Janet Gómez Gómez / Profesionales de la Dirección de Planeación Sectorial.

**Aprobó:** Adriana Posada Suárez – Directora de Planeación Sectorial.

**INFORME DE LA GERENCIA ADELANTADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE  
SALUD DE BOGOTA, D.C. DURANTE EL PERIODO  
ENERO 01 A DICIEMBRE 31 DE 2019**

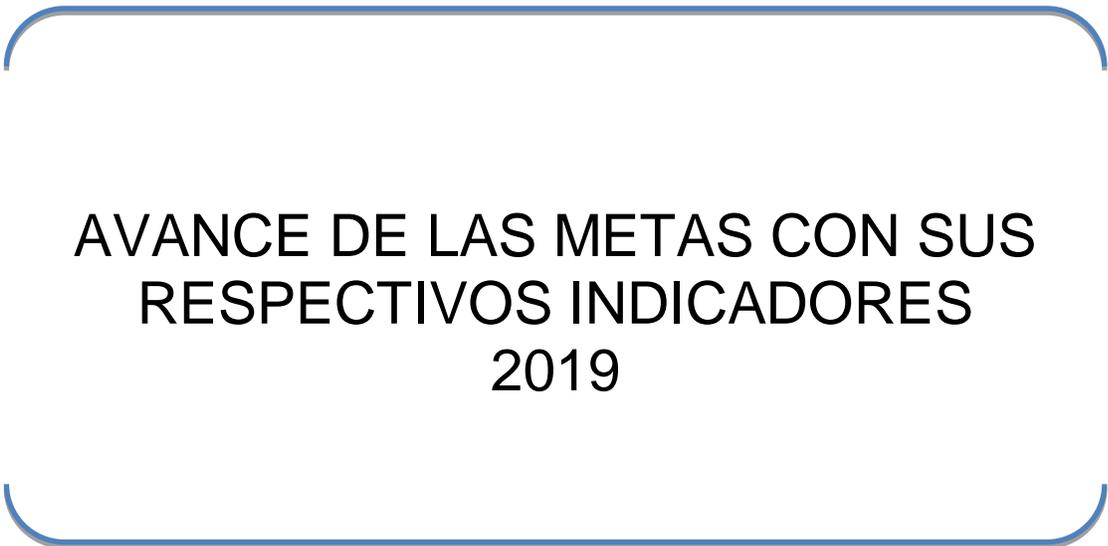
**INFORME DE GERENCIA**

En el presente informe se evidencia la gestión adelantada durante la vigencia 2019 a través del seguimiento a los principales indicadores de salud contenidos en el Plan de Desarrollo Distrital “Bogotá Mejor para Todos” 2016-2020

La gestión consignada en este informe corresponde a los logros alcanzados durante la vigencia objeto de análisis para el cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo “Bogotá Mejor para Todos” 2016-2020

**ESTRUCTURA DEL INFORME**

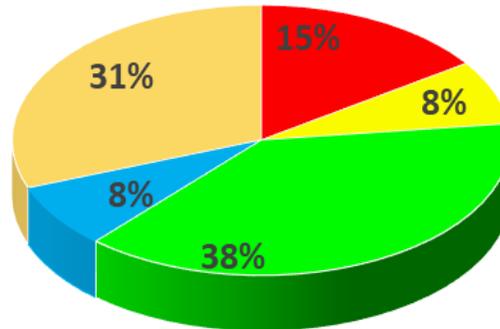
El informe se encuentra estructurado en tres partes: La primera **AVANCE DE LAS METAS CON SUS RESPECTIVOS INDICADORES**; la cual muestra la medición de los indicadores de cada una de las metas del Plan de Desarrollo y su correspondiente avance. La segunda **MARCO DE LA GESTIÓN POR CADA PROYECTO DE INVERSIÓN**; la cual corresponde al informe de Gestión por cada proyecto de inversión y los logros alcanzados para la vigencia comprendida entre el 01 de enero a 31 de diciembre 2019, y la tercera parte: **INFORME DE RESULTADOS DEL COMPORTAMIENTO DE LOS INDICADORES DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN** corresponde al resultado obtenido de acuerdo al comportamiento de los indicadores de los Proyectos de Inversión del Fondo Financiero Distrital de Salud FFDS.



**AVANCE DE LAS METAS CON SUS  
RESPECTIVOS INDICADORES  
2019**



## Seguimiento Metas PI 1191 Según el nivel de Cumplimiento Acumulado Vigencia 2019



- Entre 0-69%
- Igual ó Superior a 90%
- Meta Reprogramada
- Entre 70%-89%
- Meta cumplida
- Meta con Reporte Anual

### Proyecto 1192 Fortalecimiento de la institucionalidad, gobernanza y rectoría en salud

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Diseñar, poner en marcha y evaluar la Comisión Distrital Intersectorial de Salud	Comisión Distrital Intersectorial de Salud diseñada y puesta en marcha	Producto	100 %
02	Implementar, según las competencias de ley, el 100% de las decisiones de la Comisión Intersectorial de Salud Urbana y rural	Porcentaje de decisiones de la Comisión Intersectorial de Salud Urbana implementadas en el campo de la responsabilidad	Resultado	100 %
03	Revisar, reorganizar y poner en marcha y evaluar el nuevo el Consejo Distrital de Salud Ampliado.	Consejo Distrital de Salud Ampliado puesto en marcha	Producto	100%
04	Implementar, según las posibilidades de ley, el 100% de las recomendaciones del Consejo de Seguridad Social	Porcentaje de recomendaciones del Consejo de Seguridad Social	Resultado	100 %

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
	de Salud.	de Salud implementadas		
06	Diseñar y poner en marcha en 2017 el Plan periódico de Monitoreo y Evaluación de las redes integradas de servicios de salud desde el punto de vista asistencial, financiero y administrativo y mantener el monitoreo y evaluación a 2019.	Porcentaje de diseño y operación del Plan de Monitoreo y Evaluación de las redes integradas de servicios de salud	Proceso	100 %

### Proyecto 7522: Tecnologías de la información y comunicaciones en salud

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Crear una plataforma tecnológica virtual	Porcentaje de implementación de la Estrategia Gobierno en línea	Producto	100 %
02	Lograr para la red pública distrital adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, el 100% de interoperabilidad en historia clínica y citas médicas a 2020	Porcentaje de avance en la Interoperabilidad en historia clínica y citas médicas para la red pública distrital adscrita	Resultado	100 %
03	Diseñar y poner en marcha el Plan de Monitoreo y Evaluación del Modelo que incluya como mínimo la línea de base, los indicadores de proceso,	Porcentaje de implementación del plan de monitoreo y evaluación del	Proceso	100 %

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
	resultado e impacto de carácter técnico y financiero a 2019	modelo para el Sistema de Información en Salud		

**Proyecto 7523: Fortalecimiento de la autoridad sanitaria**

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Diseñar, actualizar y poner en funcionamiento el 100% de los sistemas de vigilancia de 1a, 2a y 3a generación en salud ambiental priorizados para Bogotá, en el marco de las estrategias de Gestión del Conocimiento y Vigilancia de la Salud Ambiental.	Porcentaje de los sistemas de vigilancia de 1a, 2a y 3a generación en salud ambiental diseñados y puestos en funcionamiento.	Producto	100 %
02	Realizar intervenciones 100% de prevención y control sanitario (en el 100%) de la población objeto de vigilancia priorizada en el marco de la estrategia de gestión integral del riesgo en el D.C.	Porcentaje de intervenciones de prevención y control sanitario realizadas	Producto	100 %
03	Inspección, Vigilancia y Control-IVC 100% y seguimiento de los agentes del sistema que operan en el Distrito Capital de acuerdo con las competencias de Ley.	Porcentaje de agentes con Inspección, Vigilancia y Control o seguimiento.	Proceso	100 %
04	Realizar intervenciones 100% de prevención y control sanitario y epidemiológico de eventos, poblaciones e instituciones priorizadas en el Distrito Capital.	Porcentaje de eventos, poblaciones e instituciones inspeccionadas, vigiladas y controladas en Bogotá D.C	Resultado	100 %

### Proyecto 7524: Fortalecimiento y Desarrollo Institucional

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Mantener con criterios de eficiencia y eficacia la ejecución de las acciones delegadas a la secretaría distrital de salud.	Cumplimiento de las acciones misionales encargadas a la secretaría distrital de salud	Resultado	100 %

### Proyecto 7525: Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	A 2020 ciento dos (102) agentes del Sistema General de Seguridad Social en Salud y de otras instancias nacionales, distritales y locales, vinculadas con el sector, interactuarán, según su competencia, en las actividades y en el control social en salud.	Número de actores participando activamente	Proceso	99,02 %
02	A 2019 el 100% de las Juntas Asesoras Comunitarias estarán conformadas y operando por cada una de las Redes Integradas de Servicios de Salud del Distrito Capital.	Porcentaje de Juntas Asesoras Comunitarias conformadas y operando	Proceso	100 %
03	A 2019 se habrá aumentado la cobertura de Servicio a la Ciudadanía del sector salud en 10 %.	Porcentaje de incremento ciudadanos atendidos en Servicio a la Ciudadanía	Proceso	100 %



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

2019

# INFORME CBN 1045 - VIGENCIA 2019

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN SECTORIAL  
SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN SECTORIAL  
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Emisión del informe: febrero 2020



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

**Elaboro:** Edilberto Sánchez Ríos / Blanca Deyanira Casas / Eliana Lozada Gutiérrez / Ana María Cárdenas Torres / Profesionales de la Dirección de Planeación Sectorial.

**Reviso:** Julián Camilo Cuellar/ Sandra Janet Gómez Gómez / Profesionales de la Dirección de Planeación Sectorial.

**Aprobó:** Adriana Posada Suárez – Directora de Planeación Sectorial.

**INFORME DE LA GERENCIA ADELANTADO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE  
SALUD DE BOGOTA, D.C. DURANTE EL PERIODO  
ENERO 01 A DICIEMBRE 31 DE 2019**

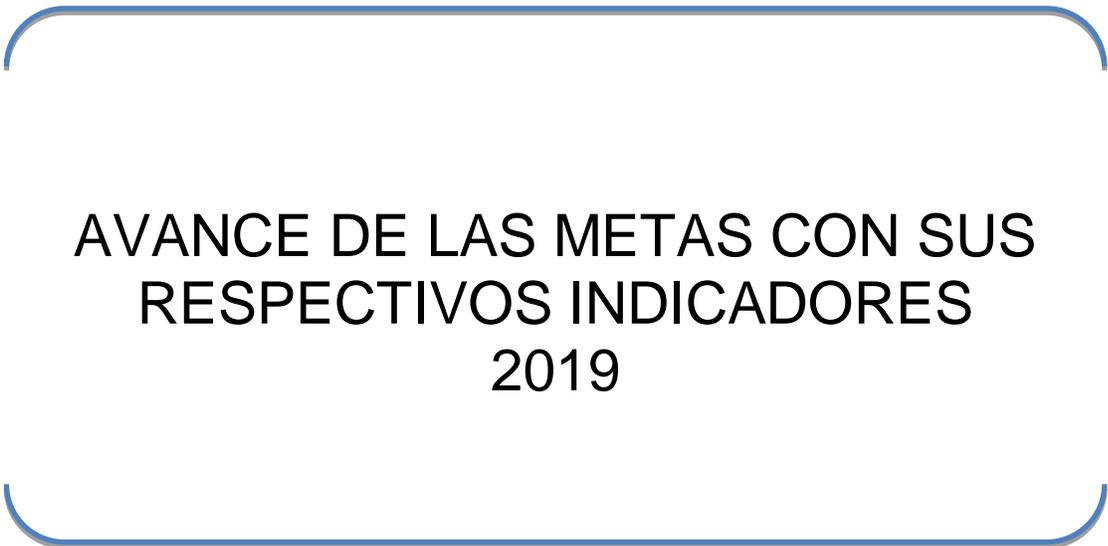
**INFORME DE GERENCIA**

En el presente informe se evidencia la gestión adelantada durante la vigencia 2019 a través del seguimiento a los principales indicadores de salud contenidos en el Plan de Desarrollo Distrital “Bogotá Mejor para Todos” 2016-2020

La gestión consignada en este informe corresponde a los logros alcanzados durante la vigencia objeto de análisis para el cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo “Bogotá Mejor para Todos” 2016-2020

**ESTRUCTURA DEL INFORME**

El informe se encuentra estructurado en tres partes: La primera **AVANCE DE LAS METAS CON SUS RESPECTIVOS INDICADORES**; la cual muestra la medición de los indicadores de cada una de las metas del Plan de Desarrollo y su correspondiente avance. La segunda **MARCO DE LA GESTIÓN POR CADA PROYECTO DE INVERSIÓN**; la cual corresponde al informe de Gestión por cada proyecto de inversión y los logros alcanzados para la vigencia comprendida entre el 01 de enero a 31 de diciembre 2019, y la tercera parte: **INFORME DE RESULTADOS DEL COMPORTAMIENTO DE LOS INDICADORES DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN** corresponde al resultado obtenido de acuerdo al comportamiento de los indicadores de los Proyectos de Inversión del Fondo Financiero Distrital de Salud FFDS.



**AVANCE DE LAS METAS CON SUS  
RESPECTIVOS INDICADORES  
2019**

## 1. AVANCE DE LAS METAS CON SUS RESPECTIVOS INDICADORES 2019

Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida		
Programa: Atención integral y eficiente en salud		
Proyecto 1184 - Aseguramiento social universal en salud		
Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
1184	(1) Esquema de aseguramiento automático diseñado y operando Meta 2019: 1.0 Ejecución: 1.0	Aplicabilidad de la normatividad vigente expedida por El Ministerio de la Protección Social - Comisión de Regulación en Salud - SDS - CRES - La Alcaldía Mayor, entre otras, sobre el manejo de los recursos y el Régimen subsidiado en salud.
		En el marco de la Resolución 1268 del 25/abril/2017 generada por el Ministerio de Salud y Protección social, "Por medio de la cual se adoptan criterios para la afiliación de oficio de las personas que cumplen los requisitos para pertenecer al Régimen Subsidiado y rehúsan afiliarse", durante el 2019 se da continuidad a las estrategias de comunicación desarrolladas en coordinación con la Oficina Asesora de Comunicaciones, que permitieron informar a la población objeto sobre el proceso de afiliación de oficio al régimen subsidiado en salud, para lo cual: se remitieron mensajes de texto SMS a los usuarios potenciales para acceder al subsidio en salud informándoles frente al proceso de Aseguramiento; Se generaron Plegables informativos – Aseguramiento en Salud; Información a través de la Línea Salud para Todos – componente del Derecho a la Salud, cartilla “El Derecho fundamental a la Salud” y Producción de cuña para radio.
		Continuidad en el proceso de ubicación de personal en los puntos de los Centros Locales de Atención a Víctimas del Conflicto Armado (CLAV) para informar sobre el proceso de Aseguramiento en salud, por parte de la EPS-S Ubicadas, en los puntos de atención de la Sevillana, Chapinero y Rafael Uribe.
		Se continua con la gestión del procedimiento interno (se informa a las IPS que requieren autorización de servicios de salud para los usuarios a cargo del FFDS a través de la plataforma Sistema Integral de Referencia y Contrareferencia (SIRC) y que cumplen con las condiciones para la afiliación al Régimen Subsidiado que lo orienten frente a las alternativas de afiliación al SGSSS).
La información acumulada al cierre del periodo registra		

**Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida**

**Programa: Atención integral y eficiente en salud**

**Proyecto 1184 - Aseguramiento social universal en salud**

Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR								
		88.983 afiliaciones a través del esquema de aseguramiento automático en el Régimen Subsidiado. - BDU A 31/diciembre/2019.								
1184	<p>(2) 1.291.158 afiliados al régimen subsidiado de salud con continuidad garantizada Meta 2019: 1.180.120 Ejecución: 1.216.036</p>	<p>Al cierre del periodo se garantiza la continuidad de 1.216.036 (BDUA 31/Dic/2019) personas en el régimen subsidiado en salud, lo que corresponde al 103% frente a la meta establecida para 2019.</p> <table border="1" data-bbox="670 705 1395 896"> <tr> <td>Nacionales (CC-TI-RC)</td> <td>1.205.221</td> </tr> <tr> <td>Extranjeros (CE-PA-SC)</td> <td>1.641</td> </tr> <tr> <td>Venezolanos (PEP)</td> <td>9.174</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>1.216.036</td> </tr> </table> <p>CC - Cédula de Ciudadanía TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro Civil CE - cédula de Extranjería PA - Pasaporte SC – Salvo Conducto PAP – Permiso Especial de Permanencia</p> <p>Ingresaron 30.948 usuarios en el Régimen Subsidiado en Salud (nacimientos y/o personas que estaban en nivel 1 y 2 SISBEN, que nunca habían estado en el SGSSS en Bogotá D.C.), según registro BDU A a 31/diciembre/2019.</p> <p>ACTIVACIONES MOVILIDAD (Cambio de Régimen contributivo al Subsidiado en la misma EPS): Al cierre del periodo se registran 186.751 usuarios en el Régimen Subsidiado en Salud.</p> <p>INFANCIA (Menores de 5 años) La población de infancia al cierre corresponde al 8,4% (101.807), frente al total de la población afiliada al régimen subsidiado en Bogotá D.C. que corresponde a 1.216.036, plan de desarrollo "Bogotá Mejor Para Todos".</p> <p>POBLACIONES ESPECIALES La población desplazada al cierre del periodo corresponde a 10% (124.064), del total de la población afiliada al régimen subsidiado al cierre del periodo</p>	Nacionales (CC-TI-RC)	1.205.221	Extranjeros (CE-PA-SC)	1.641	Venezolanos (PEP)	9.174	Total	1.216.036
Nacionales (CC-TI-RC)	1.205.221									
Extranjeros (CE-PA-SC)	1.641									
Venezolanos (PEP)	9.174									
Total	1.216.036									

**Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida**

**Programa: Atención integral y eficiente en salud**

**Proyecto 1184 - Aseguramiento social universal en salud**

Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR														
1184	<p>(2) 1.291.158 afiliados al régimen subsidiado de salud con continuidad garantizada Meta 2019: 1.180.120 Ejecución: 1.216.036</p>	<p>(1.216.036), plan de desarrollo "Bogotá Mejor Para Todos".</p> <p>La población de infancia (0-17 años) beneficiaría corresponde al 32% (39.131) del total de la población desplazada.</p> <p>La población de (18- 60 y más años) beneficiaría corresponde al 68% (84.933) del total de la población desplazada</p> <p><b>Las variaciones durante los periodos mensuales pueden ser referidas a los traslados de los padres entre los regímenes contributivo y subsidiado, a traslado a otros municipios, igualmente el Ministerio de Salud y Protección Social mes a mes continúa realizando una depuración de la BDUA de acuerdo a lo establecido en la Resolución 2199/junio/2013 "Por la cual se define el proceso de depuración de los registros de afiliados repetidos en la Base de Datos Única de Afiliados -BDUA-"</b></p> <p>Al cierre del periodo, se atendieron 3.675 usuarios; Información movilidad y estado de aseguramiento: 1.390; Orientación portabilidad o traslado de EPS de otro municipio: 1.344; Promoción de la afiliación: 644; Resolución barreras de acceso o inconsistencias: 62; Casos solicitud encuesta SISBEN: 201; Orientación traslado de EPS de Bogotá:14.</p> <p>Se recibieron, procesaron y tramitaron listados Censales, novedades y afiliaciones institucionales de las siguientes poblaciones especiales, al cierre del periodo se registra en la BDUA:</p> <table border="1" data-bbox="662 1619 1398 1885"> <tbody> <tr> <td>Víctimas del conflicto armado interno</td> <td>126.886</td> </tr> <tr> <td>Habitante de la calle</td> <td>6.405</td> </tr> <tr> <td>Comunidades indígenas</td> <td>5.643</td> </tr> <tr> <td>Población infantil a cargo del ICBF</td> <td>3.496</td> </tr> <tr> <td>Oblación desmovilizada</td> <td>1.974</td> </tr> <tr> <td>Responsabilidad Penal Adolescentes</td> <td>1.080</td> </tr> <tr> <td>Personas mayores en centros de</td> <td>825</td> </tr> </tbody> </table>	Víctimas del conflicto armado interno	126.886	Habitante de la calle	6.405	Comunidades indígenas	5.643	Población infantil a cargo del ICBF	3.496	Oblación desmovilizada	1.974	Responsabilidad Penal Adolescentes	1.080	Personas mayores en centros de	825
Víctimas del conflicto armado interno	126.886															
Habitante de la calle	6.405															
Comunidades indígenas	5.643															
Población infantil a cargo del ICBF	3.496															
Oblación desmovilizada	1.974															
Responsabilidad Penal Adolescentes	1.080															
Personas mayores en centros de	825															

**Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida**

**Programa: Atención integral y eficiente en salud**

**Proyecto 1184 - Aseguramiento social universal en salud**

Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR	
1184	(2) 1.291.158 afiliados al régimen subsidiado de salud con continuidad garantizada Meta 2019: 1.180.120 Ejecución: 1.216.036	protección	
		Población reclusa	722
		Migrantes Colombianos Repatriados	636
		Programa de protección a testigos	417
		Personas con discapacidad en centros de protección	376
		Población infantil vulnerable bajo protección SDIS	233
		Comunidad ROM (Gitanos)	176
		Total	148.869
		Fuentes: * Listados Censales Poblaciones Especiales, corte a 31 de diciembre de 2019. * Contributivo BDUA, corte a 31 de diciembre de 2019 * Subsidiado BDUA, corte a 31 de diciembre de 2019	
El proyecto permitió desarrollar estrategias para identificar de manera clara la población susceptible de afiliar, la depuración efectiva de las bases de datos, así como la definición de estrategias para para la promoción y afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), en diferentes organizaciones y entidades a nivel distrital.			
El análisis de las estadísticas de la BDUA (Base de Datos Única de Afiliados), respecto de los ingresos y salidas de la población, mes a mes, en el régimen subsidiado en promedio ingresan 20.000 usuarios y se retiraron 25.000 (incluidos los que se trasladaron al régimen contributivo).			
Durante la vigencia 2019, se participó y realizó acompañamiento en diferentes eventos programados por las localidades y entidades distritales, donde se orientó a los usuarios frente a los procesos de Aseguramiento en Salud y afiliación al SGSSS.			

**Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos**

**Pilar: Igualdad de calidad de vida**

**Programa: Atención integral y eficiente en salud**

**Proyecto 1185 - Atención a la población pobre no asegurada (PPNA), vinculados y no POS-s**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>															
1185	(1) 100% de la población pobre no asegurada con atención garantizada en servicios de salud y no POS-S Meta 2019: 100% Ejecución: 100%	<p>Se realizaron 1.788.273 atenciones a la Población Pobre No Asegurada – Vinculada y atenciones No POSS.</p> <table border="1" data-bbox="634 636 1406 831"><thead><tr><th><b>ATENCIONES</b></th><th><b>2019</b></th><th><b>%</b></th></tr></thead><tbody><tr><td>Población Vinculada</td><td>1.587.686</td><td>89%</td></tr><tr><td>Población R.S. - NO POSS</td><td>160.453</td><td>9%</td></tr><tr><td>Población desplazada</td><td>40.134</td><td>2%</td></tr><tr><td><b>TOTAL</b></td><td><b>1.788.273</b></td><td><b>100%</b></td></tr></tbody></table> <p>Fuente: RIPS – Dirección de Planeación Sectorial – SDS. Informe Atenciones Grupo Cuentas Médicas – Dirección de Aseguramiento (corte noviembre 2019)</p> <p>Distribución de la Información por tipo de atención:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Procedimientos: 784.737</li><li>- Medicamentos: 726.402</li><li>- Consultas: 135.912</li><li>- Urgencias: 109.467</li><li>- Hospitalizaciones: 31.755</li></ul> <p>Distribución de atenciones por Población:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Población Vinculada: 1.587.686</li><li>- Atenciones No POSS: 160.453</li><li>- Población desplazada: 40.134</li></ul> <p>Fuente: RIPS – Dirección de Planeación Sectorial – SDS. Informe Atenciones Grupo Cuentas Médicas – Dirección de Aseguramiento</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades, como parte del proceso de garantizar la atención al 100% de los requerimientos de la población pobre no asegurada:</p> <p><b>CONTRATACIÓN RED PÚBLICA ADSCRITA:</b> A fin de dar continuidad en los procesos para garantizar la atención de la</p>	<b>ATENCIONES</b>	<b>2019</b>	<b>%</b>	Población Vinculada	1.587.686	89%	Población R.S. - NO POSS	160.453	9%	Población desplazada	40.134	2%	<b>TOTAL</b>	<b>1.788.273</b>	<b>100%</b>
<b>ATENCIONES</b>	<b>2019</b>	<b>%</b>															
Población Vinculada	1.587.686	89%															
Población R.S. - NO POSS	160.453	9%															
Población desplazada	40.134	2%															
<b>TOTAL</b>	<b>1.788.273</b>	<b>100%</b>															

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1185 - Atención a la población pobre no asegurada (PPNA), vinculados y no POS-s</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1185	<p>(1) 100% de la población pobre no asegurada con atención garantizada en servicios de salud y no POS-S Meta 2019: 100% Ejecución: 100%</p>	<p>PPNA se desarrolla dentro del marco normativo vigente, la contratación con las 4 Sub Redes Integradas de Servicios de Salud (Norte - Sur - Oriente - Occidente), de la compraventa de servicios de salud. OBJETO DE LOS CONTRATOS: Compraventa de servicios de salud a prestar a la población pobre no asegurada (Promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación).</p> <p>RED COMPLEMENTARIA: Se realizó el proceso administrativo para la contratación</p> <p>INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA: OBJETO "Prestar servicios, actividades, intervenciones y procedimientos para la atención integral de la patología oncológica, en la atención de urgencias, ambulatoria, internación, quirúrgica, apoyo diagnóstico, terapéutico, servicios paliativos y rehabilitación (incluye medicamentos) de acuerdo con los procedimientos contenidos en el Portafolio de Servicios del Instituto Nacional de Cancerología ESE".</p> <p>AUDIFARMA: (Manejo Medicamentos Enfermedades Huérfanas - Deposito Lisosomal). OBJETO: "Suministrar el medicamento VPRIV® (VELAGLUCERASA ALFA) para el cumplimiento de fallos de Acción de tutela y para la población a cargo de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C., que lo requiera"</p> <p>INIMPUTABLES: Se continua con la prestación de los servicios a la población que se encuentra en IPS Clínica La Paz y FUNSABIAM, con pago a través de Resolución.</p> <p>PROGRAMA DE GRATUIDAD: El Fondo Financiero Distrital de Salud - FFDS asume con recursos propios del Distrito aporte ordinario los copagos y cuotas de recuperación que se generen en la red adscrita y en la red complementaria por la</p>

**Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos**

**Pilar: Igualdad de calidad de vida**

**Programa: Atención integral y eficiente en salud**

**Proyecto 1185 - Atención a la población pobre no asegurada (PPNA), vinculados y no POS-s**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>										
1185	(1) 100% de la población pobre no asegurada con atención garantizada en servicios de salud y no POS-S Meta 2019: 100% Ejecución: 100	<p>prestación de servicios de salud a la población entre 1 y 5 años; mayores de 65 años y a población en condición de discapacidad severa, afiliados al régimen subsidiado con encuesta SISBEN nivel 2.</p> <p>ELECTIVAS: Al cierre del periodo enero a noviembre/2019, se gestionaron a través de la plataforma SIRC y correo electrónico, electivas de las cuales se aprobaron un total de 3.488.</p> <p>TUTELAS: Se gestionan los casos de tutelas entre medidas provisionales, desacatos, fallos de primera instancia segunda instancia y autorizaciones de servicios tutelados de la población no afiliada.</p> <p>La LÍNEA SALUD PARA TODOS, es una estrategia para disminuir las barreras de acceso a los servicios de salud de la población afiliada a los diferentes regímenes de salud y Población Pobre No Asegurada - PPNA. Información del tráfico de llamadas realizadas durante 2019, como respuesta a los requerimientos de los usuarios a través de la línea Salud Para Todos – Componente del Derecho a la Salud</p> <table border="1" data-bbox="578 1367 1461 1566"><thead><tr><th><b>TIPO DE LLAMADAS</b></th><th><b>2019</b></th></tr></thead><tbody><tr><td>LLAMADAS INGRESAN</td><td>11.759</td></tr><tr><td>LLAMADAS GESTIONADAS A FIJO</td><td>20.709</td></tr><tr><td>LLAMADAS GESTIONADAS A CELULAR</td><td>31.948</td></tr><tr><td><b>TOTAL</b></td><td><b>64.416</b></td></tr></tbody></table> <p>Fuente: Informe de Atenciones – Línea Salud Para Todos – Componente del Derecho a la Salud - Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud</p> <p>Se beneficiaron 11.661 usuarios, a quienes se les dio respuesta frente a requerimientos en salud con la resolución de problemáticas de tipo económico, geográfico y administrativo reportadas por el Sistema Distrital de Información y Monitoreo de Acceso a la Salud (SIDMA)</p>	<b>TIPO DE LLAMADAS</b>	<b>2019</b>	LLAMADAS INGRESAN	11.759	LLAMADAS GESTIONADAS A FIJO	20.709	LLAMADAS GESTIONADAS A CELULAR	31.948	<b>TOTAL</b>	<b>64.416</b>
<b>TIPO DE LLAMADAS</b>	<b>2019</b>											
LLAMADAS INGRESAN	11.759											
LLAMADAS GESTIONADAS A FIJO	20.709											
LLAMADAS GESTIONADAS A CELULAR	31.948											
<b>TOTAL</b>	<b>64.416</b>											

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1185 - Atención a la población pobre no asegurada (PPNA), vinculados y no POS-s</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1185	(1) 100% de la población pobre no asegurada con atención garantizada en servicios de salud y no POS-S Meta 2019: 100% Ejecución: 100	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultad accesibilidad administrativa 1.251</li> <li>• Dificultad Tutelas 12</li> <li>• Inconsistencias sistemas de información-aseguramiento 230</li> <li>• Incumplimiento Portabilidad Nacional 31</li> <li>• No oportunidad servicios 5.690</li> <li>• No Suministro Medicamentos 343</li> <li>• Atención deshumanizada 598</li> <li>• Problemas recursos económicos 223</li> <li>• Dificultad Alto Costo 1.114</li> <li>• Negación Servicios 2.258</li> <li>• Presunto evento adverso (seguridad-pertinencia) 288</li> </ul> <p>SIDMA reporta 12.038 problemáticas en el acceso.</p> <p>Accesibilidad promedio de usuarios a la Línea aproximado 80 %, Efectividad del 90%. Oportunidad de gestión 5 días hábiles.</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(1) 1.500.000 habitantes de Bogotá D.C. atendidos con el nuevo modelo de atención integral. Meta 2019: 1.933.177 Ejecución: 2.637.504 (Dato preliminar)	<p>A diciembre de 2019 han sido atendidas 2.637.504 personas con acciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas por los diferentes espacios de vida cotidiana y con acciones individuales reportadas por RIPS con corte a agosto de 2019.</p> <p>Adulterez: Avance 67,31%. Se elaboró el documento balance social de la Política de adulterez correspondiente al año 2018. Se elaboró el informe de gestión Política de adulterez correspondiente al año 2018. Informe Plan de acción 2018 Política de adulterez. Definición de fuentes de información y objetivo del plan de análisis cualitativo para la población adulta. Se realiza asistencia técnica a los referentes del proceso de gobernanza de la Política de adulterez.</p> <p>Discapacidad: Acumulado 100%, con avance hasta un 48,46% del componente de Posicionamiento; 9,7% acumulado en gestión de conocimiento con apropiación conceptual principalmente para el desarrollo del ASIS diferencial y la implementación metodológica de las acciones de gestión de la salud pública y del PSPIC. Se mantiene a un 3,84% acumulado del año el componente de movilización. Se incrementa a un 38% de las coberturas de vinculación de población a la estrategia RBC y el registro de caracterización de población</p> <p>Envejecimiento y vejez: Acumulado 78,58 % se realiza el proceso de realimentación de infografías por curso de vida y se da asistencia técnica a los equipos de la Subred norte que intervienen Hogares de protección integral, con los equipos de IVC Se realiza concurrencia de la política pública social para el Envejecimiento y la vejez de la subred sur occidente localidad de Kennedy.</p> <p>Familia: Acumulado 98,23%. Reporte de la política de 2018. Plan de acción del espacio distrital Comité</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(1) 1.500.000 habitantes de Bogotá D.C. atendidos con el nuevo modelo de atención integral. Meta 2019: 1.933.177 Ejecución: 2.637.504 (Dato preliminar)</p>	<p>Operativo Distrital de la Política de 2019. Meta de caracterización de familias desde salud de marzo a diciembre de 2019: 16.963. Posicionamiento del modelo de salud con enfoque familiar. Posicionamiento en Idiprom del sistema de participación en salud, aseguramiento y oferta de servicios de salud pública en red.</p> <p>Fenómeno de habitabilidad en calle: Se continua la implementación de ruta integral de atención para población en riesgo de habitar la calle en el marco de los cambios en las dinámicas territoriales. Se evalúa la articulación intersectorial para garantizar aseguramiento a la población identificada como habitante de calle y adherencia a procesos en salud, Acumulado 90,9%.</p> <p>Infancia y adolescencia: Acumulado 95,3%. Avances en cumplimiento de los planes de acción de las instancias sectoriales (Nodo CODIA, CODIA Directivo, Mesa RIAPI, Mesa RIAIA, RIA Seguimiento Niño a Niño). La estrategia intersectorial para la prevención de la morbi-mortalidad en menores de 5 años liderada por la SDS en las 16 UPZ priorizadas de Bogotá permitió identificar y activar la RPMS así como brindar educación en temas de prevención de la IRA, ERA, EDA y promover alimentación y estilos de vida saludable. Asistencia técnica a las 4 Subredes en AIEPI Comunitario y su articulación con la RPMS y RIAPI.</p> <p>Juventud: Acumulado 77,57%. Asistencia técnica a los profesionales del componente de gobernanza que desarrollan acciones para los jóvenes de la ciudad. Implementación de la Ruta de Oportunidades para Jóvenes (ROJ). Territorialización de los indicadores en salud del plan de acción de la Política de juventud como parte del índice de desarrollo juvenil.</p> <p>LGBTI: Acumulado 100%. Se avanza en las actividades</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(1) 1.500.000 habitantes de Bogotá D.C. atendidos con el nuevo modelo de atención integral. Meta 2019: 1.933.177 Ejecución: 2.637.504 (Dato preliminar)	<p>del plan de acción de la política la cual queda en un 90% desarrollo del mismo.</p> <p>Mujer y género: Acumulado 95%. Se da cumplimiento con el reporte del instrumento de la política PIOEG, seguimiento a las acciones que desde SDS se desarrollan en el marco de la política de mujer desde todas las direcciones y subdirecciones, en los derechos de salud Plena, una vida libre de violencias, Participación y paz y convivencia. Seguimiento a la implementación de acciones del PSPIC desde los espacios de vida cotidiana. Cumplimiento en la construcción del plan de acción, indicadores y fichas técnicas de la reformulación de la Política de mujer desde el sector salud.</p> <p>Población afrodescendiente: Acumulado 93% en la implementación de las 6 acciones afirmativas, con mayor relevancia en la continuidad de la estrategia de abordaje diferencial a familias afrodescendientes con 10 Kilombos en funcionamiento. Avances en el diálogo y concertación de las acciones para la comunidad Palenquera residente en Bogotá; Avance en la definición de estructura del documento de sistematización de la estrategia y la implementación de la Política Pública de Derechos Humanos.</p> <p>Población Gitana: Acumulado 80% en el avance en la implementación de la política pública. Implementación de la estrategia de atención diferencial a familias 87 Gitanas. Documento de la guía diferencial para la población en el marco del modelo integral de salud.</p> <p>Población Indígena: Acumulado 91% en la implementación de la política pública. Implementación de la estrategia de abordaje diferencial a 609 familias indígenas en las 4 subredes de 7 pueblos desarrollando acciones interculturales desde las prácticas de Medicina Ancestral e involucrando a 7 equipos interdisciplinarios. Documento guía diferencial para la población en el marco</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(1) 1.500.000 habitantes de Bogotá D.C. atendidos con el nuevo modelo de atención integral. Meta 2019: 1.933.177 Ejecución: 2.637.504 (Dato preliminar)	<p>del modelo integral de salud.</p> <p>Población Raizal: Acumulado 75% en el avance en la implementación de la política pública. Implementación de la estrategia de atención diferencial, implementación de la estrategia de abordaje diferencial a personas Raizales, documento de la guía diferencial para la población en el marco del modelo integral de salud.</p> <p>Prevención del consumo de SPA: Acumulado 99,87% que se reporta a través de las sesiones del CDE (nodo, ordinario y ampliado), se construyó y validó el Reglamento Interno del CDE (Acuerdo 000001), se construyó el informe de gestión y ejecución del Plan de Acción del CDE. Ha sido conformado el Sistema de Alertas para NSP. Consolidación del documento de recomendaciones de Política, que incluye la actualización del diagnóstico y las Políticas Nacionales.</p> <p>Salud Ambiental: Acumulado 20,07% en implementación de planes de acción de la PDSA atendiendo 1.079.074 habitantes. Gestión con: ANDI, MADS, CAR, SDM y SDA para residuos posconsumo Calidad del Aire, con SDP para actualización de Plan de Acción de PDSA, asistencia a UTA de la CIDEA. Sectorialmente; asistencia técnica a EAPB para implementación de RIAS de riesgos ambientales con la Dirección de Provisión de Servicios. Localmente seguimiento a publicación de información en Portal de Salud Ambiental, a gestores locales de Política y entornos ambientalmente saludables. Seguimiento retrospectivo de las acciones de salud ambiental en subredes e inicio de asistencia técnica de acciones de Dimensión de Salud Ambiental.</p> <p>Salud de los trabajadores: Acumulado 98,7%. Avance construcción ruta de accidentes y enfermedades laborales, participación espacio distrital definición de acciones Dimensión no transmisibles en el entorno de</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(1) 1.500.000 habitantes de Bogotá D.C. atendidos con el nuevo modelo de atención integral. Meta 2019: 1.933.177 Ejecución: 2.637.504 (Dato preliminar)	<p>laboral. Jornada trabajo infantil, Construcción boletín del sector, seguimiento dimensión salud y ambito laboral. Revisión proyecto invest. salud de los trabajadores sector reciclaje. Participación actividad Min Salud - SISPRO y Modelo MIRTI.</p> <p>Salud Mental: Acumulado 100%. Se da continuidad a las intervenciones de salud mental en el marco del PSPIC. En el consejo distrital de salud mental se desarrolla informe de gestión del año 2018 y avanza en elaboración de borrador de proyecto de decreto para su conformación. Formulación del plan de acción de la política distrital de salud mental armonizada con la nacional y se envía a la SDP. Avance en definición de policy brief. Retroalimentación de informes de ejecución de la semana del buen trato ejecutada por las subredes.</p> <p>Salud Oral: Acumulado 99,5%, avances en la propuesta para contratar la evaluación y formulación de la política de salud oral, socialización en COLIA de la estrategia Bogotá Ciudad Libre de Caries.</p> <p>SAN: Acumulado 100%, donde se culmina el proceso CONPES con la aprobación de la Política de SAN, se genera el informe de gestión de la comisión relacionando logros en el cuatrienio y retos para el inicio de su implementación.</p> <p>Víctimas del conflicto armado: Acumulado 100%, se avanza en la implementación de las acciones definidas en el PAD y en el posicionamiento de la política en los diferentes espacios locales. Avance en la asistencia técnica a las acciones PSPIC. Se garantizó la implementación de la medida de rehabilitación, han sido atendidas un total de 4223 personas VCA, abordadas así: Modalidad individual: 1273 personas VCA (961 mujeres, 312 hombres). Modalidad familiar: 731 familias compuestas por 2081 personas VCA (1269 mujeres y 812</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(1) 1.500.000 habitantes de Bogotá D.C. atendidos con el nuevo modelo de atención integral. Meta 2019: 1.933.177 Ejecución: 2.637.504 (Dato preliminar)	hombres). Modalidad Comunitaria: 32 organizaciones y/o procesos de población víctima del conflicto armado compuestas por 630 personas 386 mujeres y 244 hombres. Modalidad Individual - Grupal: 9 grupos de población VCA compuestos por 239 personas 156 mujeres y 83 hombres, en el Distrito Capital.  Gobernanza: Se realizó seguimiento al cumplimiento de la Agenda sectorial local en temas de salud, comunitario y social. Posicionamiento de las Políticas públicas en salud; Prioridades en salud; Planes, programas, proyectos; Estrategias en salud, para responder a las necesidades en salud de manera integral, en las instancias de Consejos, Mesa, Comités Locales, se generaron 2.878 acuerdos, con las políticas públicas de salud, frente a temas de salud y comunitarios. Se realizaron 1.518 acciones de movilización de actores generadas a partir del trabajo conjunto con Participación social. Se ha avanzado en el cumplimiento de la gestión e implementación de los planes de acción, con base en las actividades realizadas en el marco de las políticas a nivel local entre otras: Desde IEC para la salud, se realizaron: 372 procesos de diseño y divulgación de información a nivel subred para las jornadas, campañas y actividades comunicativas en salud dirigidos a las poblaciones diferenciales y por curso de vida, en temas relacionados con salud, comunitario y social. Se realizaron 2.096 actividades en redes sociales, 116 en medios de comunicación, 450 piezas comunicativas. Se avanzó en 7,8 % en la consolidación y seguimiento del plan de acción local de la política de salud ambiental (PALSA). Se realizaron 2.311 canalizaciones de personas, familias y comunidades. Espacio Educativo: 392.209 Actividades realizadas en los establecimientos educativos, en las cuales participaron 516.369 NN, 453.287 Jóvenes, 8.994 docentes, 7.565 Padres de Familia. Realización de 2.801 sesiones ciclo 1 donde se abordan temas relacionados con salud ambiental, con 72.683 estudiantes. Realización

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(1) 1.500.000 habitantes de Bogotá D.C. atendidos con el nuevo modelo de atención integral. Meta 2019: 1.933.177 Ejecución: 2.637.504 (Dato preliminar)	2.085 sesiones ciclo 2 donde se abordan temas relacionados con salud ambiental, con 60.684 estudiantes. Realización 2.401 sesiones ciclo 3 donde se abordan temas relacionados con salud ambiental, con 69.691 estudiantes. Realización 1.737 sesiones ciclo 4 donde se abordan temas relacionados con salud ambiental, con 48.588 estudiantes. Realización 42 sesiones de salud ambiental, con la participación de 150 padres de familia y cuidadores. Identificación de necesidades y riesgos en salud en 290 personas del espacio, con activación ruta a los sectores: SDIS 30, ICBF 1 y a otras instituciones 6. A EAPB en prioridad alta: Identificación 3.837 personas con riesgos alto en salud, derivadas a las siguientes rutas: 100 materno perinatal, 830 primera infancia, 18 problemas trastornos mentales, 2 trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de SPA y adicciones, 124 gestión de riesgo en condiciones crónicas, 31 por enfermedades infecciosas. De la población identificada con riesgos en salud (alto, medio) 19.075 fueron canalizadas para acciones de PyD. Acciones realizadas a 756.126 personas para la promoción y adopción de prácticas de cuidado para la salud, desarrollando las siguientes intervenciones: 67.474 alimentación saludable, 50.131 construcción de estrategias de afrontamiento frente a sucesos vitales, 56.603 fortalecimiento del tejido social, 61.072 sana convivencia, 53.757 ejercicio del derecho a la salud, 75.238 educación en habilidades para la vida, 69.132 prácticas de cuidado y protección del ambiente. Fortalecimiento de capacidades en RIA de promoción y mantenimiento de la salud a 918 profesionales y técnicos del espacio. Aplicación de encuesta: 55.152 escolares del ciclo 3 y 4 responden la encuesta inicial de apropiación de conocimientos de autocuidado. Desarrollo de 55 estrategias de promoción en salud, implementadas y socializadas a 517 personas de la comunidad educativa. Se sembraron 25.379 Mascotas Verdes en sesión 1, se realizó mantenimiento a 16.776 Mascotas Verdes en

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(1) 1.500.000 habitantes de Bogotá D.C. atendidos con el nuevo modelo de atención integral. Meta 2019: 1.933.177 Ejecución: 2.637.504 (Dato preliminar)	<p>Sesión 2. 90 grupos de Vacaciones Saludables realizados, con la participación 1.169 personas.</p> <p>Espacio Público: Se realizaron 154 Centros de escucha LGBTI en temas de salud, comunitarios y sociales. 72 centros de escucha de mujeres en temas de salud, comunitarios y sociales. 174 centros de escucha de habitante de calle en temas de salud y comunitarios. 48 centros de escucha de población raizal en temas de salud y sociales. 461.847 mujeres participando en las acciones del espacio público para contribuir a: Promover prácticas de cuidado de la salud; Mejoramiento de las condiciones de vida de las poblaciones; Fortalecimiento de líderes y redes protectoras de la salud. En un total de 863.401 personas que participaron en las acciones del Espacio Público, se identificaron 475.896 Mujeres, 387.505 hombres, Por curso de vida: 31.844 infancia, 164.561 juventud, 505.487 adultez, 161.509 vejez. Por condición y/o situación: 2.758 lesbianas, 4.621 gay, 2.041 bisexuales, 2.454 trans, 6.151 habitantes de calle, 20.294 personas-discapacidad, 1.110 Raizales. Por condición y/o situación: En los Barrios Promotores de la Salud Urbana participaron en las acciones un total de 26.386 personas Por curso de vida: 3.556 infancia, 6.537 juventud, 8.730 adultez, 7.563 vejez. Se desarrollaron 199 acciones itinerantes en salud ambiental en los barrios promotores; en temas de salud y comunitarios. Se abordaron 5.435 personas en Barrios Promotores; con 557 acciones de IEC en salud ambiental. En el marco de la estrategia Cuídate y se feliz se socializaron las recomendaciones en salud correspondiente al IBOCA a 19.252 personas en los barrios promotores de la salud urbana, y se socializaron las recomendaciones asociadas al IUV a 19.252 personas.</p> <p>Como parte de la implementación de la política ambiental se fortalecieron 144 nodos de salud ambiental en los Barrios Promotores; con participación de 2.509 personas, a las cuales se les socializó la Política de Salud</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(1) 1.500.000 habitantes de Bogotá D.C. atendidos con el nuevo modelo de atención integral. Meta 2019: 1.933.177 Ejecución: 2.637.504 (Dato preliminar)	Ambiental. Se realizaron intervenciones en 874.633 personas para la promoción y adopción de prácticas de cuidado para la salud: 283.191 alimentación saludable, 14 construcción de estrategias de afrontamiento frente a sucesos vitales, 62.420 fortalecimiento del tejido social, 16.123 sana convivencia, 226.150 ejercicio del derecho a la salud, 52.150 educación en habilidades para la vida, 260.888 prácticas de cuidado y protección del ambiente. Se realizó activación de rutas a EAPB con prioridad alta a: 192 gestantes, 169 infancia, 1.348 salud mental, 4.842 condiciones crónicas, 552 discapacidad. 451 A Programas y acciones de interés en salud pública. Se canalizaron para acciones de protección específica y detección temprana 4.254 personas. Se canalizaron a otros espacios de vida cotidiana 4.769 personas. Espacio trabajo: Total personas trabajadoras informales: 41.015 abordados en UTIS y en NNA; de los cuales: 2.296 Personas Mayores, 20 ROM, 75 indígena, 200 Afro, 50 LGBTI, 929 recicladores, 282 Desplazados-Victimas, 86 discapacidad, 154 gestantes, 22.688 mujeres, 5.304 extranjeros. 19.817 personas en actividades sexuales pagas intervenidas a través de la gestión del riesgo. Se activó ruta: 2.679 trabajadores informales, incluye expuestos a agentes ocupacionales cancerígenos en sus unidades de trabajo, 1.116 personas en ejercicio o en actividades sexuales pagas a 506 trabajadores, como mecanismo para acercarlos al sistema general de riesgos laborales, 772 personas en ejercicio o en actividades sexuales pagas. Sectorial a 912 niños trabajadores. intersectorial a 3.886 niños trabajadores. Sectorial a 327 adolescentes trabajadores. intersectorial a 1.675 adolescentes trabajadores. Trabajadores informales que participaron en GOTIS con orientación en derechos en salud - para la promoción y adopción de prácticas de cuidado para la salud y trabajo 1.029. Espacio Vivienda: Se caracterizaron 26.632 familias. Se abordan 375.976 personas por curso de vida así: primera infancia 76.156, infancia 30.567, adolescencia 33.862, juventud 52.974,

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		<p>adultez 112.732, vejez 69.685. Se realizaron acciones desde la estrategia de atención integral a familias étnicas abordando 6.944 familias, 3.569 indígenas, 3.059 Afrodescendiente, y 316 Gitanos. Se desarrollaron 3.035 acciones desde la medicina ancestral a: 776 gestantes y 3.257 menores de 5 años. Familias y personas intervenidas con las siguientes condiciones: 965 Indígenas Embera VCA abordadas, 1.320 VCA, 4.781 personas intervenidas en Centros Carcelario, 3.785 en centros de Internamiento preventivo del Sistema de responsabilidad penal para Adolescentes, 5.072 personas en Centros de Atención Transitoria para Habitantes de Calle, 3.270 personas en Unidades de Protección Integral de Habitante de Calle, 1.541 personas en las Casas de Igualdad de Oportunidades 3.342 Mujeres, 2.030 Hombres, 113 transgéneros; realizando Actividades en salud y sociales. 79 personas en la Casa refugio para población LGBTI 2 lesbianas, 4 gay, y 4 personas trans; realizando Actividades en salud. 6.606 personas en Instituciones de Protección de Persona Mayor.</p>
1186	<p>(2) Tasa de mortalidad de condiciones crónicas por 100.000 en menores de 70 años. Meta 2019: 16 Ejecución: 1.475 casos Tasa 14.9 (dato preliminar)</p>	<p>Se diseñaron e implementaron estrategias orientadas a la prevención de condiciones crónicas a través del PSPIC (acciones integradas de gestión en salud pública para el fortalecimiento de IPS y acciones integradas desarrolladas en los espacios de vida cotidiana (vivienda, trabajo, educativo y público), acumulado a diciembre de 2019 se han reportado 1475 muertes atribuibles a las enfermedades crónicas no transmisibles priorizadas Desde el proceso transversal Gestión de Programas, se realizó el fortalecimiento a las IPS a través de su caracterización, gestión del riesgo y fortalecimiento de capacidades al talento humano para la prestación de servicios integrales de acuerdo al Modelo Integral -MIAS y las Rutas Integrales de Atención en Salud -RIAS. 1.979 profesionales capacitados sobre actividad física como un factor protector de la salud y de prevención de condiciones crónicas, los temas de fortalecimiento de capacidades fueron: Actividad Física en infancia;</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(2) Tasa de mortalidad de condiciones crónicas por 100.000 en menores de 70 años. Meta 2019: 16 Ejecución: 1.475 casos Tasa 14.9 (dato preliminar)	<p>Actividad Física en adolescentes; Actividad física en adultos; Actividad física en personas mayores; Actividad física durante el embarazo y postparto; Actividad física en personas en condición de discapacidad.</p> <p>Desarrollo de planes de automanejo. 1.608 profesionales capacitados en temas de alimentación para la identificación de alteraciones nutricionales en adultos y adulto mayor, los temas de fortalecimiento de capacidades fueron: Portafolio de servicios otorgado por gobernanza e indicadores de datos de historias clínicas; Guías Alimentarias para la Población Colombia (GABAS) y decálogo de la alimentación del Ministerio de salud; Reducción del consumo de grasas y/o sal.</p> <p>1.519 asistencias técnicas en Condiciones Crónicas y Cáncer para el fortalecimiento de la Atención Integral en Salud, dentro de las 1.674 historias clínicas revisadas, se evidencian los siguientes casos priorizados: 684 cáncer, 245 EPOC, 381 diabetes, 370 hipertensión. Los temas de fortalecimiento son: Identificación Riesgo Cardiovascular; Enfermedades cardiovasculares; Diabetes mellitus; Enfermedad pulmonar obstructiva crónica; Cáncer; Normatividad vigente en Condiciones Crónicas; Factores de riesgo para condiciones crónicas; Recomendaciones en GPC; Modelo integral de atención en salud; 1.120 profesionales que incluyen en la evaluación médica preguntas relacionadas con los hábitos de consumo y exposición al humo de tabaco.</p> <p>Activación de Rutas: De acuerdo al reporte del sistema de información de referencia y contra-referencia SIRC se realizaron 5.932 canalización a ruta integral de atención en salud, por condiciones crónicas, de las cuales 2.399 fueron efectivas.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública Número de casos nuevos notificados al SIVIGILA: 712 de cáncer infantil, 1.942 de cáncer de cuello uterino.</p> <p>Espacio Público 29 acciones itinerantes relacionadas con condiciones crónicas realizadas en los Barrios Promotores de la Salud Urbana. Se cuenta con 109</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(2) Tasa de mortalidad de condiciones crónicas por 100.000 en menores de 70 años. Meta 2019: 16 Ejecución: 1.475 casos Tasa 14.9 (dato preliminar)	<p>puntos ""Cúdate Sé Feliz"" activos, en los Barrios Promotores, en estos puntos se abordaron 18.924 (17.951) personas, de ellas 1.269 con alerta de riesgo cardiovascular alto, 7.485 con alerta de riesgo cardiovascular medio, 9.197 con alerta de riesgo bajo. Participaron 10.736 personas en acciones en hábitos saludables para prevenir las condiciones crónicas.</p> <p>Espacios de importancia ambiental barrial (ríos, quebradas, humedales). Se implementaron 686 iniciativas comunitarias en los Barrios Promotores</p> <p>Espacio Trabajo Se realizó identificación y caracterización de 18.460 UTIS con 28.130 trabajadores. Se identificaron trabajadores: 3.371 con consumo de tabaco, 867 con consumo problemático de bebidas alcohólicas, 2.643 con exposición a rayos ultravioleta, 21.656 que no realizan actividad física, 10.439 con alerta de riesgo cardiovascular según circunferencia de cintura. 1.823 trabajadores afectados por las condiciones de trabajo en las UTIS. 16.737 UTIS que afectan las condiciones del entorno por exposición a riesgos</p> <p>En el espacio trabajo se realizaron tamizajes: 4.015 personas mayores de 18 años a las que se les aplicó tamizaje Findrisc, de las cuales 325 con alta probabilidad de presentar diabetes. 2.299 personas mayores de 40 años a las que se les aplicó tamizaje OMS, donde 37 presentan riesgo de padecer un evento cerebrovascular. 369 canalizadas a la ruta integral de atención en salud.</p> <p>Espacio Vivienda En el componente de gestión del riesgo para la Salud Familiar se caracterizaron 17.267 familias, identificando 6.529 personas mayores de 30 años a las que se les aplicó tamizaje Findrisc, de las cuales 1.021 con alta probabilidad de presentar diabetes y 2.891 personas mayores de 40 años a las que se les aplicó tamizaje OMS, donde 480 presentan riesgo de padecer un evento cerebrovascular. 513 personas con presunción diagnóstica sin confirmación de una condición crónica</p> <p>En el componente de Hogares comunitarios de Bienestar se caracterizaron 657 madres comunitarias, identificando</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		<p>620 madres comunitarias mayores de 30 años a las que se les aplicó tamizaje, Durante las caracterizaciones, se encontraron 2.840 personas con una condición crónica diagnosticada, 520 sin tratamiento, 521 canalizadas a la ruta integral de atención en salud. 1.853 personas identificadas con consumo de tabaco, brindando consejería en cesación de tabaco a 1.313.</p> <p>Los gestores de riesgo identificaron 11.927 mujeres mayores de 50 años sin tamizaje para cáncer de mama, seguimiento a 442 mujeres con citología positiva, confirmación a 120, descarte de diagnóstico a 136, 174 pendiente por resultado de confirmación. Consejería a 3.281 hombres mayores de 50 años para solicitud de tamizaje para cáncer de próstata.</p> <p>Dirección de Provisión de Servicios de Salud: (172) asistencias técnicas a EAPB, IPS en la progresividad de la RIAS, de las cuales 113 son en modalidad de visitas de asistencia técnica a IPS y EAPB y 59 asistencias técnicas mediante mesas de trabajo o jornadas, para un total de 690 personas beneficiadas. En la EPS Capital Salud – CEMDI y en los CAPS de las 4 SISS, se clasificaron a 174 pacientes en riesgo cardiovascular y metabólico (diabetes), para análisis del riesgo, y tomarlos como muestra de prueba piloto en la estrategia de Corazones Globales.</p> <p>Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): A diciembre de 2019, se reportaron 1475 muertes atribuibles a las enfermedades crónicas no transmisibles. Dato preliminar. Fuente SDS/EEVV. Resultado año 2018: Con corte a diciembre del 2018 se reportaron 1306 muertes atribuibles a las enfermedades crónicas no transmisibles priorizadas; Tasa 14,9 por cada 100.000 habitantes (Dato preliminar). Fuente: Bases DANE RUAF-NDSistema de Estadísticas Vitales-ADE preliminares (14-01-2019).</p>
		Socialización del Plan Operativo y Estratégico en el Marco de Acción de las Condiciones Crónicas en Bogotá;

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(3) Cobertura en detección temprana de alteraciones relacionadas con condiciones crónicas, (Cardiovascular, Diabetes, EPOC, Cáncer) incrementadas al 30% Meta 2019: 27% Ejecución: 31.45% (Dato preliminar 2018)	<p>construcción técnica de indicador y Plan de Acción desde el sector salud para la Política Pública de la Bicicleta; aportes sobre revisión al proyecto de resolución por medio de la cual se modifican las Resoluciones 276 de 2019, 3280 de 2018 y 4505 de 2012 estableciendo parámetros para la implementación y progresividad de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y el Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la población materno perinatal.</p> <p>Desarrollo de acciones y estrategia para mejoramiento de indicadores de toma de citología y paciente hipertenso controlado; apoyo técnico para implementación de Ruta cáncer y avances para la implementación de pruebas de ADN-VPH en Bogotá; Articulación intersectorial con la modalidad al Colegio en Bici de la SED; asistencia técnica a EAPBs sobre la Campaña Bogotá Vital y sobre el reto de actividad física: 10 mil pasos x Bogotá; se realiza ajuste al aplicativo Web de “Cuídate, Se Feliz”, seguimiento al desarrollo del proyecto desarrollado por la universidad de los Andes: “Mi cuerpo, mi ritmo, mi voz: Promoción de actividad física en sobrevivientes de cáncer de mama en Colombia, Simposio del Día Mundial de la Actividad Física “Te Reto a Moverte Más”.</p> <p>Construcción técnica de indicadores para medir cambios de comportamiento en la población intervenida desde el PSPIC; realización de Asistencia Técnica a líderes de Barrios Promotores para reconocimiento de dinámicas barriales y gestión de iniciativas para condiciones crónicas; se realiza revisión de las acciones conjuntas entre la Secretaria Distrital de Educación y la Secretaría Distrital de Salud para favorecer prácticas saludables en los temas de actividad física y alimentación saludable; seguimiento al desarrollo Plan Operativo y Estratégico en el Marco de Acción de las Condiciones Crónicas en Bogotá; actualización de documentos actividad física para la salud: Lineamiento actividad física para salud; desarrollo de herramienta para identificar y dar recomendaciones de actividad física para la salud y</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(3) Cobertura en detección temprana de alteraciones relacionadas con condiciones crónicas, (Cardiovascular, Diabetes, EPOC, Cáncer) incrementadas al 30% Meta 2019: 27% Ejecución: 31.45% (Dato preliminar)	<p>documento de recomendaciones de actividad física y calidad del aire.</p> <p>Desde el espacio Condiciones Crónicas: Gobernanza Información, Educación y Comunicación para la salud (IEC) se realizaron: 295 procesos de diseño y divulgación de información a nivel subred para las jornadas, campañas y actividades comunicativas para la promoción de hábitos de vida saludables: 2.383 actividades en redes sociales, 96 en medios de comunicación, 202 piezas comunicativas.</p> <p>Gestión de Programas y acciones: 2.120 profesionales con fortalecimiento de capacidades en intervención breve para cesación de tabaco en las IPS de la red pública priorizadas. 2.525 número de resultados positivos entregados y 2.173 número de remisiones a colposcopia/biopsia. 95.574 mujeres tamizadas para cáncer de cuello uterino en las IPS de la red pública, con reporte en la citología de: 3.399 positivas, 217 insatisfactorias, 458 profesionales con fortalecimiento de capacidades en consejería breve de cesación de tabaco en las IPS de la red pública priorizadas.</p> <p>Espacio Educativo: 3.803 sesiones de espacios escolares saludables para la promoción de la actividad física y alimentación saludable AFAS con la participación de: 2.117 docentes y 138.891 estudiantes. Realización de 2.058 sesiones del ciclo 1 incentivando la actividad física desde el movimiento y juego activos, con 48.572 estudiantes. Realización de 2.844 sesiones del ciclo 2 para promover la práctica de la actividad física desde el movimiento y el juego activos, con 80.392 estudiantes; 2.248 sesiones del ciclo 3 en temas relacionados con actividad física desde las artes y el movimiento corporal, con 58.825 estudiantes; 1.433 sesiones del ciclo 4 en temas relacionados con actividad física para la vida y el autocuidado, con 40.961 estudiantes. Realización de 8 sesiones padres encaminadas al fortalecimiento de la alimentación saludable y aprovechamiento del tiempo libre, con 126 padres, madres y cuidadores. 107.</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(3) Cobertura en detección temprana de alteraciones relacionadas con condiciones crónicas, (Cardiovascular, Diabetes, EPOC, Cáncer) incrementadas al 30% Meta 2019: 27% Ejecución: 31.45% (Dato preliminar)	<p>Jornadas de hábitos saludables, con la participación de: 39.640 estudiantes, 3 Padres de familia o cuidadores y 181 docentes. Realización de 17 sesiones de diseño y construcción de la estrategia comunicativa en hábitos saludables, con 192 líderes estudiantiles, presentándolas a 202 estudiantes y 3 docentes. 1 pieza comunicativa y 6 actividades artísticas y culturales. 90 grupos de vacaciones saludables realizados, y 47.084 escolares del ciclo 3 y 4 que responden la encuesta final de apropiación de conocimientos de autocuidado. Aplicación de encuesta: 55.152 escolares del ciclo 3 y 4 responden la encuesta inicial de apropiación de conocimientos de autocuidado.</p> <p>Espacio Público: 953 acciones itinerantes en relación con hábitos saludables y prevención de condiciones crónicas, estas se ejecutaron en lugares como: Parque; Transmilenio; Cicloruta; Ciclovia; Entorno de establecimiento público; Alameda; Centro comercial; Salón comunal; Universidad; Escenario deportivo; Recreovia; Localidad; Barrio; Auditorio, con la participación de 164.352 personas. Se identificaron 21 personas con condiciones crónicas que requirieron activación de ruta a EAPB en los Barrios Promotores.</p> <p>En la estrategia “Cuídate y sé feliz” se dio orientación acerca de hábitos de vida saludables en los Barrios Promotores a 900 personas; abordando 80 personas con alerta de riesgo cardiovascular alto, 465 con alerta de riesgo cardiovascular medio, 355 con alerta de riesgo bajo. De las personas registradas como fumadoras se brindó consejería breve en cesación de tabaco a 15.015. 33.975 personas identificadas con alertas de riesgo, se generó planes de automanejo.</p> <p>En actividad física para la salud en gimnasios al aire libre, 7.524 personas recibieron orientación. De acuerdo con el reporte de información se realizaron 6.165 canalizaciones para condiciones crónicas en puntos “Cuídate Sé Feliz”.</p> <p>Espacio Trabajo Se abordaron 9.939 Unidades de trabajo informal, realizando consejería sobre hábitos y estilos de</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(3) Cobertura en detección temprana de alteraciones relacionadas con condiciones crónicas, (Cardiovascular, Diabetes, EPOC, Cáncer) incrementadas al 30% Meta 2019: 27% Ejecución: 31.45% (Dato preliminar)	<p>vida saludables a 10.350 personas. 5.354 trabajadores de UTIS alto impacto que modifican prácticas de autocuidado en el 60% (decálogo). 10.945 trabajadores de UTIS mediano impacto que modifican prácticas de autocuidado en el 60% (decálogo).</p> <p>Espacio Vivienda 1.326 personas identificadas en condiciones crónicas. Se realiza la implementación de 25.595 planes familiares, con énfasis en la promoción de comportamientos de hábitos saludables y la detección de riesgos, mediante el desarrollo de acciones de información y educación</p> <p>6.025 hogares Comunitarios de Bienestar Familiar abordados en temas relacionados con hábitos y estilos de vida saludables. 2.093 instituciones de adulto mayor con implementación de estrategias de hábitos saludables y Educación en acciones de autocuidado y cuidado mutuo; Prácticas para el envejecimiento activo y saludable, que estimulen la funcionalidad física, mental, emocional y social; Promoción de la actividad física y la alimentación saludable; Información y educación en prácticas buen trato y dignificación de la persona mayor.</p> <p>Se realiza caracterización de 158 familias priorizadas por cáncer infantil, con quienes se establece plan familiar. Se realiza seguimiento al plan concertado de 226 familias con niños con cáncer infantil priorizado. Se evidencia superación de necesidades en 1.357 familias con concertación previa del plan familiar.</p> <p>En el componente de gestión del riesgo, se asignó cita de detección temprana a 32.430 personas, identificando 19.114 Alteraciones del adulto, 12.494 Alteraciones del Joven. Se identifican 1.751 personas con una condición crónica en las instituciones de protección integral. .</p> <p>Rehabilitación basada en la comunidad (RBC): En la estrategia se adelantaron actividades como discapacidad; Visita domiciliaria a familias con personas con discapacidad; Identificación de grupos, redes y organizaciones; Conformación del grupo a partir del trabajo en calle y enganche; Construcción conjunta del</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(3) Cobertura en detección temprana de alteraciones relacionadas con condiciones crónicas, (Cardiovascular, Diabetes, EPOC, Cáncer) incrementadas al 30% Meta 2019: 27% Ejecución: 31.45% (Dato preliminar)	<p>plan de acción.</p> <p>Desarrollo de competencias ciudadanas; Concienciación social; Proceso de acompañamiento; Seguimiento al plan; Evaluación del proceso con el grupo. Espacio Trabajo 19 trabajadores con discapacidad identificados en las Unidades de trabajo informal (UTIS). Espacio Vivienda 350 personas abordadas por la acción integrada “Cuidado para la Salud Familiar” con población en condición de discapacidad, pertenecientes a 262 familias con necesidades priorizadas por esta condición, en las cuales se encuentran 401 cuidadores y cuidadoras vinculados al proceso de plan familiar, Dirección de Provisión de Servicios de Salud: (42) asistencias técnicas, implementación resolución 1904/2017 y resolución 583/2018 en el marco de la política distrital de discapacidad, (1) Evento aplicabilidad de la resolución 583/2018” a EABP e IPS 50 profesionales para un total de 784 profesionales. Mediante convenio 684164 se capacitaron personal de IPS públicas y privadas 745 personas. Para un total 1.529 personas con asistencia técnica y fortalecimiento de competencias Se han realizado aproximadamente 169 visitas a IPS de caracterización o de seguimiento a la oferta de Servicios de Rehabilitación, 338 visitas de fortalecimiento institucional, revisión de aproximadamente 2535 historias clínicas para el mejoramiento de la calidad de la atención en los servicios de rehabilitación. De igual forma, se han realizado aproximadamente 60 visitas a las EAPB para el fortalecimiento de los servicios de rehabilitación”.</p> <p>Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): Dado que la meta 3 “Aumentar al 30% la cobertura en detección temprana de alteraciones relacionadas con condiciones crónicas, (Cardiovascular, Diabetes, EPOC, Cáncer)”, se mide según resultados del reporte 4505 (Bodega SISPRO) emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social, el cual fue reportado por última vez con corte a Diciembre de 2018 con un porcentaje de 31.45 %,</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		no se cuenta con información correspondiente al año 2019
1186	(4) Porcentaje de personas que incrementan sus prácticas adecuadas de cuidado y autocuidado en Salud Oral en un 15% Meta 2019: 77% Ejecución: 80.83% (Dato preliminar)	<p>Informe preliminar a noviembre habían participado 373.269 personas del distrito en el monitoreo de mejores prácticas en salud oral, de las cuales 289,888 personas han cumplido las tres sesiones (clasificación, monitoreo 1 y monitoreo 2) y 234.320 individuos han mejorado las prácticas en salud oral correspondiente al 80,83% (fuente GESI preliminar).</p> <p>Espacio Vivienda 4.932 familias con riesgos por inadecuadas prácticas en SO, en las cuales 6.052 individuos fueron clasificados por control de placa y calidad de cepillado. Clasificados de acuerdo a la necesidad de atención se identifican 1.306 con criterios de prioridad alta, 819 media, y 3.305 con criterios de prioridad baja. Se realizó monitoreo a 3.483 familias. 2° seguimiento a 1.677 familias. 4.675 familias que apropiaron prácticas cotidianas de SO, y 6.438 individuos mejoraron prácticas en SO.</p> <p>En el espacio educativo han participado 192.566 escolares de los cuales 102.525 mejoraron sus prácticas en salud oral, 12.004 canalizaciones por riesgo alto en el espacio educativo, de las cuales 2.786 fueron efectivas. 28.138 canalizaciones por riesgo bajo, de las cuales 6.721 fueron efectivas.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública 540 visitas de mantenimiento y asesoría técnica, 24.546 personas en vigilancia centinela, 3.056 personas con exposición a flúor, 2.354 personas en el grupo de control.</p> <p>Gestión de Programas y acciones 292 IPS con formulación e implementación de plan de acción, 401 seguimientos a indicadores del proceso, 323 IPS cumplen con la meta asignada en Salud Oral de acuerdo a la población asignada.</p> <p>Activación de Rutas 401 personas identificadas con Prioridad Alta en Salud Oral activando ruta sectorial a 401. A través del módulo del SIRC se activaron rutas: Ruta 1: 36 gestantes con riesgo alto, 18 respuesta</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(4) Porcentaje de personas que incrementan sus prácticas adecuadas de cuidado y autocuidado en Salud Oral en un 15% Meta 2019: 77% Ejecución: 80.83% (Dato preliminar)</p>	<p>efectivas. Ruta 2: 21 respuesta efectiva, Ruta 6: 209 personas jóvenes, adultas o adultas mayores, 144 con respuesta efectiva, Jornada de intensificación de salud oral 56 jornadas de aplicación de barniz de flúor realizadas, 8.503 aplicaciones de barniz de flúor realizadas en menores de 17 años.</p> <p>Dirección de Provisión de Servicios de Salud: (95) asistencias técnicas a IPS, EAPB, academia, otros sectores, en el proceso de adopción e implementación de la RIAS, seguimiento a indicadores de gestión, y en la elaboración del Plan de Acción de la Política de Salud Oral, entre otros, beneficiándose a 730 personas así: (19 visitas con 67 personas beneficiadas, y 76 mesas de trabajo con 664 personas beneficiadas). Fortalecimiento de competencias: XI Encuentro Distrital de Salud Oral, 147 participantes. En el tema de MIAS, RIAS, Política de Salud Oral entre otros a 30 profesionales que inician el SSO. Se fortaleció las competencias de 44 personas de 10 IPS de la EAPB Sanitas en MIAS y RIAS de Salud Bucal, beneficiándose a 242 personas. En el análisis de suficiencia para implementación de la RIAS a 8 IPS de la EAPB Sura, 11 participantes; fortalecimiento en el manejo de indicadores a 9 personas de 2 IPS (Clínicos IPS y Bienestar IPS) de la EAPB Aliansalud y a 1 persona de la EAPB SOS. XV Encuentro Distrital de Salud Oral, con la participación de 135 personas. (14) Jornadas de intervención de aplicación de Barniz de Flúor en (8) Instituciones Educativas y 3 Jardines Infantiles del ICBF, para un total de 2.346 niños beneficiados y 444 canalizados a las EAPB En total 1.108 personas de IPS, EAPB, academia y otros actores con asistencia técnica y fortalecimiento de competencias en la progresividad de la RIAS, Política Salud Oral y en las estrategias Soy sonriente y Bogotá Ciudad Libre de Caries".</p> <p>Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): En cuanto a la magnitud se sigue contando con el informe preliminar hasta noviembre en el cual han participado</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		373.269 personas del distrito en el monitoreo de mejores prácticas en salud oral, de las cuales 289,888 personas han cumplido las tres sesiones (clasificación, monitoreo 1 y monitoreo 2) y 234.320 individuos han mejorado las prácticas en salud oral correspondiente al 80,83% (fuente GESI preliminar)
1186	(5) Diferencial entre las localidades de la proporción de prevalencia de salud mental (relacionados con: trastorno de ansiedad, trastorno depresivo, trastorno afectivo bipolar, trastorno mental y de comportamiento debido al uso de alcohol) Meta 2019: 20% Ejecución: 0%  Tasa 7,84 x	<p>En términos de la meta proyectada ajustada proporción anual 7,84 x 1000 habitantes, equivalente para el periodo enero – junio 2019 a 32.462 casos estimados (por despeje aritmético <math>64.923 / 2 = 32.462</math>); de otra parte, se presentó en el periodo enero-junio 2019 un aumento de +16,6% de los individuos únicos atendidos con respecto al periodo enero – junio 2014 (línea de Base), frente a la reducción esperada de -20%.</p> <p>Gobernanza: Información, Educación y Comunicación para la salud (IEC) se realizaron: 69 procesos de diseño y divulgación de información a nivel subred para las jornadas, campañas y actividades comunicativas en salud mental 335 actividades en redes sociales 27 en medios de comunicación 44 piezas comunicativas.</p> <p>Gestión de Programas y acciones: Se realiza la activación de ruta de atención en salud mental a 3.260 personas: 179 víctimas de violencia sexual, 1.128 consumo problemático de SPA, 1.090 signos de alarma de trastorno mental y del comportamiento, 441 trastorno mental y del comportamiento, 2 niños, niñas o adolescentes víctimas de explotación sexual comercial, 213 víctimas de violencia intrafamiliar o maltrato infantil sin intervención o continuidad en el tratamiento, 217 conducta suicida sin intervención o continuidad en el tratamiento. Rutas activadas: 996 con respuesta efectiva. 332 programada 150 en trámite, 108 rechazadas, 1.302 sin asignar.</p> <p>Espacio Educativo: 3.974 sesiones del ciclo 1, se abordan temas relacionados con promoción y prevención en salud</p>

**Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos**

**Pilar: Igualdad de calidad de vida**

**Programa: Atención integral y eficiente en salud**

**Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>1000 habitantes en el periodo enero – junio 2019; con un aumento de +16,6% de los individuos únicos atendidos, dato preliminar</p> <p>(5)</p> <p>Diferencial entre las localidades de la proporción de prevalencia de salud mental (relacionados con: trastorno de ansiedad, trastorno depresivo, trastorno afectivo bipolar, trastorno mental y de</p>	<p>mental, con 102.216 estudiantes, 3.242 sesiones del ciclo 2 en temas relacionados con promoción y prevención en salud mental, con 89.149 estudiantes, 4.451 sesiones del ciclo 3 en temas relacionados con promoción y prevención en salud mental, con 116.400 estudiantes, 2.737 sesiones del ciclo 4 con 77.393 estudiantes, 439 grupos prioritarios en salud mental en establecimientos educativos priorizados desarrollando 1.291 sesiones, con 10.958 estudiantes, 1.074 docentes y 307 padres de familia o cuidadores. Abordando temáticas de: violencia 165, conducta suicida 162, consumo de SPA 135, cutting 30.</p> <p>193 sesiones de fortalecimiento de capacidades para la detección temprana de riesgos en salud mental, con 3.466 docentes de establecimientos educativos priorizados, 25 sesiones de integración curricular en temas de salud mental con 203 docentes, 53 sesiones de diseño y construcción de la estrategia comunicativa en salud mental, con 147 líderes estudiantiles, 9 actividades en redes Sociales, 16 en medios de comunicación de los establecimientos educativos, 21 piezas comunicativas y presentándola a 308 estudiantes y 37 docentes. 18 actividades artísticas y culturales. Realización de 2.351 sesiones del ciclo 3 en temas de prevención de consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales, con 67.364 estudiantes. Realización de 1.639 sesiones del ciclo 4 en temas relacionados con prevención de consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales, con 46.742 estudiantes.</p> <p>Aplicación de encuesta: 55.152 escolares del ciclo 3 y 4 responden la encuesta inicial de apropiación de conocimientos de autocuidado, y 47.084 escolares del ciclo 3 y 4 que responden la encuesta final de apropiación de conocimientos de autocuidado. Activación de rutas en 19 personas por presentar riesgos en salud mental.</p> <p>Espacio Público: 262 Acciones Itinerantes para la promoción de la salud mental, con la participación de</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>comportamiento debido al uso de alcohol) Meta 2019: 20% Ejecución: 0%</p> <p>Tasa 7,84 x 1000 habitantes en el periodo enero – junio 2019; con un aumento de +16,6% de los individuos únicos atendidos, dato preliminar</p> <p>(5)</p>	<p>45.511 personas. 247 jornada distrital en salud mental con participación de 5.478 personas. Se implementaron 972 servicios de orientación a jóvenes con la participación de 16.244 personas</p> <p>Conformación de 164 grupos de líderes promotores para la promoción de la salud; Movilización en torno a la reducción de estigma en salud mental; Rutas de atención en salud mental; Otros que surjan de la comunidad, en articulación con los sectores: Alcaldías locales; Comité de salud asociaciones comunitarias; Dirección de participación, COIS; Espacio de vida cotidiana (Vivienda, Trabajo, Educativo, Gobernanza, Programas y Acciones, VSP); ICBF; Juntas de Acción Comunal, Comités Salud; ONG'S; Secretaría de Educación; Secretaria de Integración Social,</p> <p>Se realizaron 74 grupos de Fortalecimiento de la red de familias cuidadoras con participación en la acción de Salud Mental de 465 personas en condición discapacidad mental y 1.153 personas sin discapacidad mental.</p> <p>Evaluación. Se realizaron 56 grupos de Desarrollo de competencias-habilidades para la vida en la acción de Salud Mental de 465 personas en condición discapacidad mental y 864 personas sin discapacidad mental.</p> <p>Se realizaron 616 Nudo familiar con participación en la acción Salud Mental de 677 personas en condición discapacidad mental y 541 personas sin discapacidad mental.</p> <p>9.053 intervenciones de la línea piénsalo/psicoactiva. Servicios de acogida: 18.520 personas en servicios de acogida, 11.486 hombres, 7.034 mujeres. Se realizaron 50 grupos de Líderes promotores de la salud con participación en la acción de Salud Mental de 247 personas en condición discapacidad mental y 1.346 personas sin discapacidad mental</p> <p>Se aplicaron 9.594 pruebas de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias - ASSIST. 9.585 pruebas de detección de consumo de alcohol -AUDIT. 8.896 personas presentan riesgo medio y alto de consumo de</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>Diferencial entre las localidades de la proporción de prevalencia de salud mental (relacionados con: trastorno de ansiedad, trastorno depresivo, trastorno afectivo bipolar, trastorno mental y de comportamiento debido al uso de alcohol) Meta 2019: 20% Ejecución: 0%</p> <p>Tasa 7,84 x 1000 habitantes en el periodo enero – junio 2019; con un aumento de +16,6% de los individuos únicos atendidos, dato preliminar</p>	<p>SPA, 5.816 hombres, 3.080 mujeres. 6.296 instrumentos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica del abuso de sustancias psicoactivas - VESPA. 10.511 personas abordadas a través de la línea piénsalo/psicoactiva, 3.863 hombres, 6.648 mujeres.</p> <p>Acciones de sensibilización con 680 grupos de barras futboleras con participación de 8.876 personas. Acciones de fortalecimiento con 491 grupos de barras futboleras con participación de 6.844 personas. Se desarrollaron 1.563 grupos de SOJU a los que asistieron 15.795 personas. Puntos de Intervención integral para el abordaje de personas que se inyectan drogas: 712 intervenciones individuales realizadas, 319 espacios comunitarios desarrollados con participación de 1.876 individuos. Se aplicaron en los Puntos de Intervención integral para el abordaje de personas que se inyectan drogas: 705 pruebas de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias - ASSIST. 712 personas que presentan riesgo medio y alto de consumo de drogas inyectables, 601 hombres, 111 mujeres. Desde la línea piénsalo/psicoactiva se realizaron 6.984 intervenciones a 1.912 usuarios y 2.219 canalizaciones. 712 instrumentos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica del abuso de sustancias psicoactivas - VESPA. Se atendió a 16.408 personas desde los servicios de acogida y se realizaron 7.021 canalizaciones. Se atendió a 15.873 personas desde los servicios de orientación a Jóvenes Desde la línea piénsalo/psicoactiva se realizaron 7.838 intervenciones. y se realizaron 1.994 canalizaciones.</p> <p>Espacio Trabajo: identificación de adolescentes trabajadores: 28 con consumo problemático de alcohol, 3.111 Adolescentes con asesorías en salud mental. 27.199 trabajadores informales identificados en el periodo, de los cuales se identificaron 873 con consumo problemático de bebidas alcohólicas. Se realizaron 8.127 asesorías para la promoción de la salud mental en</p>

**Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos**

**Pilar: Igualdad de calidad de vida**

**Programa: Atención integral y eficiente en salud**

**Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(5) Diferencial entre las localidades de la proporción de prevalencia de salud mental (relacionados con: trastorno de ansiedad, trastorno depresivo, trastorno afectivo bipolar, trastorno mental y de comportamiento debido al uso de alcohol) Meta 2019: 20% Ejecución: 0%  Tasa 7,84 x	<p>unidades de trabajo informal por psicología. A través de la gestión del riesgo a personas vinculadas o en actividades sexuales pagas, se realizaron 328 escuchas activas (recorrido en calle) por psicología, 1.526 asesorías psicosociales.</p> <p>Espacio Vivienda: En 4.501 familias se formuló plan de acción orientado a la implementación de estrategias de salud mental. En 1.681 familias dio inicio a la implementación de la estrategia Confróntate 7 para el fortalecimiento de estrategias de afrontamiento. En 2.187 familias se dio continuidad a la implementación de la estrategia Confróntate 7. En 1.120 familias se finalizó la implementación de la estrategia Confróntate 7. En 3.679 familias se dio inicio a la implementación de la estrategia para el mejoramiento de las pautas de crianza en su componente promocional. En las familias caracterizadas se identificaron 295 personas con alerta en salud mental por consumo de alcohol y 206 por consumo de sustancias psicoactivas. implementando 4.739 planes concertados, Realizando 910 acciones de socialización de información de la línea piénsalo / psicoactiva y procesos de prevención de consumo de SPA. 11.561 personas en instituciones de protección con acciones orientadas a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA).</p> <p>En el componente de Gestión del riesgo, se identifican 1.447 personas con consumo frecuente de tabaco y bebidas alcohólicas. Desde el espacio vivienda se realiza la aplicación de tamizajes en salud mental (SRQ, RQC y ASSIS) a 3.547 personas desde el componente familiar, de las cuales 338 resultaron positivos. En los HCB se aplicaron 5 a madres comunitarias. de las cuales 6.157 resultaron positivos. Los gestores de riesgo aplicaron 138.038 de las cuales 8.445 resultaron positivos. En las instituciones de protección integral se aplicaron 842 tamizajes de las cuales 145 resultaron</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	1000 habitantes en el periodo enero – junio 2019; con un aumento de +16,6% de los individuos únicos atendidos, dato preliminar	<p>positivos.</p> <p>Dirección de Provisión de Servicios de Salud: (38) Asistencias técnicas para la implementación y seguimiento de la RIAS así: (18) visitas de asistencias técnicas a 18 EAPB, con el fin de socializar los avances de las Rutas de Salud Mental y para fortalecimiento en la implementación de la RIAS, 96 participantes. Asistencia técnica a 18 IPS, para el seguimiento y orientación en el proceso de implementación de las RIAS. (96 participantes). Socialización de avances en Salud Mental a 12 EAPB con 22 participantes. Fortalecimiento de Competencias: a 966 personas de IPS, EAPB y academia, en el proceso de implementación de la RIAS de Salud Mental, para un total de 1.180 profesionales con orientación y fortalecimiento de competencias en la RIAS de Salud mental.</p> <p>SPA: (24) Asistencias técnicas a 20 EAPB, para socializar avances de las RIAS y para asistencia técnica en el proceso de implementación de la RIAS (113 profesionales). (21) visitas de asistencia técnica a 17 IPS (15 privadas y 2 públicas) a 113 personas, en la implementación de la RIAS, para un total de 226 personas con orientación y fortalecimiento en el proceso de implementación de las RIAS. Fortalecimiento de Competencias a 241 profesionales de EAPB, IPS en el proceso de implementación de la RIAS, articulación de lo individual y colectivo y en la socialización de la política de SPA –Resolución 4886/2018, para un total de 467 profesionales con orientación y fortalecimiento de competencias en la RIAS de SPA. Para un total de 1.599 profesionales con orientación y fortalecimiento de competencias en la RIAS de Salud Mental y SPA.</p> <p>Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): Tasa 7,84 x 1000 habitantes en el periodo enero-junio 2019; con un aumento de +16,6% de los individuos únicos atendidos, dato preliminar. Reducción: 0.</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(6) Número de personas víctimas con atención psicosocial Meta 2019: 3100 Ejecución: 4.223	<p>Desde la medida de rehabilitación psicosocial han sido atendidas un total de 4223 personas víctimas del conflicto armado, abordadas así: Modalidad individual: 1273 personas víctimas del conflicto armado (961 mujeres, 312 hombres y 0 transgénero). Modalidad familiar: 731 familias compuestas por 2081 personas víctimas del conflicto armado (1269 mujeres y 812 hombres). Modalidad Comunitaria: 32 organizaciones y/o procesos de población víctima del conflicto armado compuestas por 630 personas 386 mujeres y 244 hombres. Modalidad Individual - Grupal: 9 grupos de población víctima del conflicto armado compuestos por 239 personas 156 mujeres y 83 hombres, en las diferentes localidades del Distrito Capital.</p> <p>A la fecha de corte; 5.162 actividades por profesionales de enfermería desde el componente de acciones de promoción y prevención en salud para víctimas del conflicto armado, correspondientes a 2204 personas (1564 mujeres y 640 hombres)</p> <p>Dirección de Provisión de Servicios de Salud: Plan de Acción Distrital de Salud- PAD 2019 y 2020, para la atención VCA. Una (1) Asistencia técnica con el MSPS a la IPS Servisalud y delegados de las subredes Sur y Centro Oriente, en torno a un caso de violencia sexual. Socialización a EAPB e IPS el “Protocolo de Atención Integral a Población Víctima de Conflicto Armado”, 96 participantes. Socialización a EAPB e IPS en el lineamiento para la elaboración del plan de gestión e implementación del protocolo de atención integral en salud con enfoque psicosocial a VCA (26 participantes). Jornada elaboración del plan de gestión e implementación del protocolo de atención integral en salud con enfoque psicosocial a víctimas del conflicto armado, mediante coordinación entre el MSPS, SDS, (26) participantes de EAPB, IPS. Seguimiento del proceso de formación en</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(6) Número de personas víctimas con atención psicosocial Meta 2019: 3100 Ejecución: 4.223	atención Psicosocial a población víctima del conflicto armado, dirigido a 9 EAPB Contributivas y 2 Subsidiadas y a 4 IPS públicas, 30 participantes. Asistencia técnica a la IPS CAFAM, en la RIAS de Agresiones, Accidentes y Traumas-RAAT y en el seguimiento a implementación del protocolo de atención a víctimas de violencia sexual. Socialización de la RAAT y del protocolo de víctimas de violencia sexual a la Fundación Liévano Otero y a docentes de jardines de SDIS. Presentación del Protocolo de atención en salud para víctimas de violencia sexual, en (3) sesiones de la Escuela de Formación, aproximadamente 70 maestras y directivos de jardines infantiles del Distrito. Seguimiento del proceso de formación en atención Psicosocial a población víctima del conflicto armado, dirigido a 9 EAPB Contributivas y 2 Subsidiadas, a 4 IPS públicas, con 30 participantes. Levantamiento de información de las 9 EAPB priorizadas, sobre los avances en la implementación del protocolo de víctimas del conflicto armado.
		La Línea 106 “El poder de ser escuchado” es una línea de ayuda, intervención psicosocial y/o soporte en crisis no presencial, atendido por un equipo de profesionales en psicología que brindan un espacio de escucha, orientación y apoyo emocional a toda la ciudadanía (de cualquier edad) para que compartan todo tipo de situaciones que pueden presentarse en su cotidianidad. Funciona las 24 horas del día, los 365 días del año. Como parte de la Secretaría Distrital de Salud a través de sus canales de contacto promociona la salud mental y la participación, identifica, previene, interviene y canaliza hacia los servicios de atención eventos de riesgo para la salud mental como conducta suicida, diferentes formas de violencia (Física, sexual, psicológica, negligencia, intimidación escolar, explotación sexual comercial a niños, niñas y adolescentes, acoso informático por redes sociales, entre otras), alteraciones de la conducta alimentaria, conflictos en casa y en la escuela, dificultades en las pautas de crianza, entre otras

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(7)</p> <p>Proporción de incremento de respuesta efectiva a las situaciones de los niños, niñas y adolescentes identificados en alto riesgo desde la línea 106.</p> <p>Meta 2019: 77%</p> <p>Ejecución: 86.21%</p>	<p>situaciones de interés.</p> <p>El acumulado a diciembre de 2019 de situaciones de alto riesgo en Niños, Niñas y Adolescentes - NNA con activación de ruta es de 930, por los cuales se activaron rutas de atención a SISVECOS, SIVIM, ICBF, Fiscalía, Número Único de Seguridad y Emergencias 123, SIRC, Dirección Local de Educación, de ellas recibieron respuestas efectivas 744, equivalentes a 80% acumulado. Respecto al acumulado de Bogotá Mejor para Todos desde el mes de agosto de 2016 a la fecha, en la Línea 106 se han detectado situaciones identificadas como de alto riesgo en NNA con activación de ruta de 2278 casos, de los cuales han recibido respuesta efectiva a 1964, equivalente al 86.21% acumulado.</p> <p>Gestión de Programas y Acciones: 648 Acciones de seguimiento realizadas con la divulgación Línea 106. 1.740 profesionales de salud en las IPS conocen y socializan Línea 106. A 889 profesionales de las IPS se les socializa la línea 106 como herramienta de promoción de salud mental. 1.968 personas participantes en la socialización Línea 106. 6 activaciones de rutas en salud mental, generadas desde la atención Línea 106, 6 respuestas efectivas.</p> <p>Espacio Educativo: Se socializó a 251.953 estudiantes la línea 106 y demás líneas de apoyo como, espacio de escucha e intervención psicosocial. Aplicación de encuesta: 55.152 escolares del ciclo 3 y 4 responden la encuesta inicial de apropiación de conocimientos de autocuidado, y 47.084 escolares del ciclo 3 y 4 que responden la encuesta final de apropiación de conocimientos de autocuidado.</p> <p>Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): El acumulado a diciembre de 2019 de situaciones de alto riesgo en Niños, Niñas y Adolescentes - NNA con</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		<p>activación de ruta es de 930, por los cuales se activaron rutas de atención a SISVECOS, SIVIM, ICBF, Fiscalía, Número Único de Seguridad y Emergencias 123, SIRC, Dirección Local de Educación, de ellas recibieron respuestas efectivas 744, equivalentes a 80% acumulado. Respecto al acumulado de Bogotá Mejor para Todos desde el mes de agosto de 2016 a la fecha, en la Línea 106 se han detectado situaciones identificadas como de alto riesgo en NNA con activación de ruta de 2278 casos, de los cuales han recibido respuesta efectiva a 1964, equivalente al 86.21% acumulado</p>
1186	<p>(8) Porcentaje de mejoramiento de las pautas de crianza y protección hacia la infancia y adolescencia captada en los espacios educativos y de vivienda. Meta 2019: 50% Ejecución: 43.90%</p>	<p>La intervención se fundamenta en fomentar un trato basado en el respeto y el amor hacia los niños, niñas y adolescentes, poniendo en práctica tres elementos mínimos fundamentales: 1) <i>Conocer y entender a los niños</i>, 2) <i>Ofrecer seguridad y estabilidad</i>, y 3) <i>Dialogar</i>. Es así como para 2019 se finalizó el proceso de implementación del programa Familias Fuertes “Amor y Límites” a través de la cual se logra que los padres aprendan a proteger a sus hijos del consumo de tabaco y drogas, el abuso del alcohol y la desinformación acerca de las conductas sexuales de riesgo; los jóvenes aprendieron algunos pasos adicionales para afrontar la presión de los compañeros y conservar a sus amigos. Así mismo se dio continuidad a la implementación de la estrategia de fortalecimiento de pautas de crianza en el espacio vivienda.</p> <p>Desde el inicio de la implementación de las estrategias se tiene un acumulado de 18.419 familias en las que se ha identificado mejoramiento de prácticas de crianza.</p> <p>Gestión de Programas y Acciones: 577 asistencias técnicas IPS en salud mental, con plan de acción y seguimiento en pautas de crianza. Intervenciones con 224 IPS dirigidas a sensibilizar al personal que atiende niños, niñas y adolescentes frente de pautas de crianza. 1.769 profesionales de salud en las IPS, sensibilizados en</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(8)</p> <p>Porcentaje de mejoramiento de las pautas de crianza y protección hacia la infancia y adolescencia captada en los espacios educativos y de vivienda.</p> <p>Meta 2019: 50%</p> <p>Ejecución: 43.90%</p>	<p>pautas de crianza.</p> <p>Espacio Educativo: 170 sesiones de promoción y cuidado de la salud de niños, niñas y adolescentes con temas relacionados pautas de crianza, buen trato, hábitos reglas y límites, vínculos y afecto, con la participación de 6.106 padres y madres de familia o cuidadores.</p> <p>Espacio Vivienda: Se caracterizaron 26.632 familias, las cuales tienen 14.685 niños, niñas y adolescentes entre 1 y 17 años a 10.539 se les aplicó el instrumento "Prácticas de Crianza" como pretest identificando en 863 dificultades. Se caracterizan 1.269 HCB. De las familias a las que se les aplica el instrumento de prácticas de crianza, se identificaron 4.819 con necesidad de intervención orientada al fortalecimiento de las mismas, 935 orientadas al fortalecimiento de las mismas.</p> <p>En la evaluación del plan familiar se identifica transformación de las pautas de crianza en 3.555 familias con niños, niñas y adolescentes entre 1 y 17 años, a partir de la aplicación del pos-test; las intervenciones han favorecido a 8.373 padres, madres y cuidadores y 10.543 niños niñas y adolescentes.</p> <p>6.922 hogares comunitarios de Bienestar Familiar abordados a través de la estrategia "Mi mascota verde y yo" desarrollando 1.425 sesiones de vínculos, afecto y valores con la participación de 1.898 madres comunitarias, y 17.996 niños y niñas. En 1.445 HCB se desarrolló la sesión de pautas de crianza participando 1.488 madres comunitarias, y 15.637 niños y niñas. Así mismo, se llevaron a cabo 4.580 sesiones de AIEPI comunitario integrando al fortalecimiento de las pautas de crianza 3.794 personas.</p> <p>Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): La información reportada es preliminar y con corte al mes de noviembre de 2019 (fuente: reporte de las subredes al proyecto de inversión espacio vivienda) dado que a la</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		fecha aún no se cuenta con la información actualizada por parte de las subredes prestadoras de servicios de salud
1186	(9) Porcentaje de exceso de peso en población escolar de 5 a 17 años Meta 2019: 26.20% Ejecución: 23.90% (Dato preliminar)	Se incluye dentro de las intervenciones planteadas un producto que establece la tienda escolar como espacio clave para incidir en la reducción de entornos obesogénicos en los establecimientos educativos. Adicionalmente, continúa el trabajo con la ALIANZA CIUDADES SALUDABLES, con el fin de generar una articulación con las otras ciudades de Colombia (Medellín y Cali) y con la estrategia SINTONIZARTE en los barrios priorizados. Se posiciona el tema de reducción de entornos obesogénicos en los Comités locales de Seguridad Alimentaria y nutricional; así como, en el plan de acción de la política Distrital de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Articulación con Secretaría de Educación Distrital en relación con las actividades de promoción de alimentación saludable y actividad física a desarrollar en los colegios durante la nueva vigencia de los lineamientos, incluyendo la intervención en el producto Tiendas Escolares con Oferta de Alimentos Saludables. Inducción de la dimensión a los equipos locales dónde se presentan los resultados esperados en términos de reducción de ambientes obesogénicos, asistencia técnica a los equipos locales de los espacios de vida educativo, público, trabajo y vivienda, así como al proceso transversal de Gobernanza. Articulación intersectorial para la construcción de la Ruta Intersectorial de Alteraciones Nutricionales en la que se incluye exceso de peso, desnutrición y anemia. Articulación interdependencias para la construcción del plan de acción sectorial de Alteraciones Nutricionales en la que se incluye exceso de peso, desnutrición y anemia. Articulación en conjunto con IPES y la Secretaría de Educación del Distrito para la planeación e implementación de la estrategia "Del Colegio a la Plaza". Por parte de Vigilancia en Salud Pública se realiza la consolidación de los resultados del tamizaje en colegios públicos y privados de la ciudad, del indicador exceso de

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(9) Porcentaje de exceso de peso en población escolar de 5 a 17 años Meta 2019: 26.20% Ejecución: 23.90% (Dato preliminar)	<p>peso en escolares de 5 a 17 años de acuerdo con el segundo tamizaje realizado en colegios con una medición de 23.9%.</p> <p>Gobernanza: Articulación Intersectorial: 251 mesas de trabajo con Comité Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CLSAN), 287 mesas de trabajo intersectorial diferentes a CLSAN.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública: Acumulado a la fecha a través de la Estrategia de Vigilancia de la Seguridad Alimentaria y Nutricional Escolar se han intervenido 992 colegios centinela. En los colegios centinela del SISVAN intervenidos se desarrollaron: 251.556 Estudiantes tamizados en colegios centinela. 181 informes elaborados a partir de los resultados del análisis de la base de datos del tamizaje, 120 informes socializados en los colegios centinela en donde se realizó el tamizaje.</p> <p>Espacio Educativo: 1.713 sesiones del ciclo 1 en temas relacionados con alimentación saludable, con 43.444 estudiantes. 2.782 sesiones del ciclo 2, con 86.419 estudiantes. 4.333 sesiones del ciclo 3, con 91.062 estudiantes. 2.142 sesiones del ciclo 4, con 62.324 estudiantes. 7 sesiones orientadas al fortalecimiento de la alimentación saludable en el hogar, con 113 padres y madres de familia o cuidadores 25 Jornadas de alimentación saludable, con la participación de 7.242 estudiantes, 3 padres de familia o ciudad, con 108 docentes. 90 grupos de Vacaciones Saludables realizados, con la participación 1.169 personas.</p> <p>Espacio Vivienda: Desarrollo de acciones de consejería nutricional y promoción de estilos de vida saludable y canalización a servicios de salud de 1.031 niños, niñas y adolescente en riesgo de exceso de peso.</p> <p>Espacio Público: 694 acciones Itinerantes en Espacio</p>

**Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos**

**Pilar: Igualdad de calidad de vida**

**Programa: Atención integral y eficiente en salud**

**Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(9) Porcentaje de exceso de peso en población escolar de 5 a 17 años Meta 2019: 26.20% Ejecución: 23.90% (Dato preliminar)	<p>Público para la promoción de alimentación saludable y práctica de actividad física frecuente. Iniciativas Comunitarias para la promoción de alimentación saludable y práctica de actividad física frecuente: Se han implementado 703 iniciativas. Se han fortalecido 304 Organizaciones y Redes en Salud para la promoción de alimentación saludable y práctica de actividad física frecuente. 68 jornadas para la promoción de prácticas saludables con la participación de 8.051 personas. Estrategia Restaurantes Uno A: 922 visitas de cualificación a restaurantes de tipo popular 69 visitas de cualificación a tiendas fruver. 4 visitas de cualificación a Plazas de mercado.</p> <p>Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): Fuente: SISVAN ESCOLAR 2019. La magnitud representa la proporción de escolares y adolescentes que presentan sobrepeso u obesidad, durante el segundo tamizaje de colegios públicos y privados intervenidos en el 2019</p>
1186	(10) Tasas de mortalidad por desnutrición. Meta 2019: 0 Ejecución: 0 casos	<p>Asistencia técnica a los diferentes componentes que intervienen en la operación local de la Ruta Integral de Atención a la Desnutrición Aguda, así como seguimiento a: Cohorte de menores de 5 años con desnutrición aguda moderada y severa notificados al sistema de Vigilancia en Salud Pública. Cohorte de RN con bajo peso. Coordinación Mesa Intersectorial de Alteraciones Nutricionales con avances en la Ruta Distrital de Alteraciones nutricionales. Construcción ficha técnica para la operación de acciones de seguimiento en SAN por parte del espacio vivienda, GPAISP SAN y proyecto especial de asistencia técnica a IPS priorizadas. Definición de indicadores de seguimiento y monitoreo a cohorte BPN y DNTA. Asistencia técnica y articulación con ONG "Acción contra el hambre" para la atención de</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(Dato preliminar)</p> <p>(10) Tasas de mortalidad por desnutrición. Meta 2019: 0 Ejecución: 0 casos (Dato preliminar)</p>	<p>población migrante irregular con desnutrición aguda y riesgo materno infantil -Ajuste de Instructivo SIRC DNT, BPN y Gestante con bajo peso - Informe acciones SMIA DNT y BPN 2013-2019, retroalimentación de Informes acciones en SAN en SSR - Seguimiento a la gestión sectorial de cohorte de riesgo de gestante con Bajo Peso - Seguimiento a ruta intersectorial de DNT-Inducción a equipos locales en ficha técnica SAN de espacio vivienda, GPAISP y gobernanza que incluye procesos de canalización sectorial de niños y niñas con desnutrición aguda moderada y severa. - Asesoría específica GPAISP en proceso de gestión de casos con desnutrición aguda-Asesoría específica a proyecto especial infancia en fortalecimiento de capacidades a profesionales de la salud en identificación y manejo de la desnutrición aguda a nivel hospitalario y ambulatorio. Seguimiento y gestión de ruta de atención integral de cohortes de Bajo Peso al Nacer y Desnutrición Aguda. Gestión individual de casos priorizados de DNT Aguda. Gestión Intersectorial de programa de apoyo alimentario a casos de desnutrición priorizados con inseguridad alimentaria. Coordinación asesoría específica ICBF en Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAs) a equipos locales de vivienda y SISVAN. Seguimiento al plan de acción para la prevención, identificación, notificación y atención integral de niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda. Seguimiento a la operación de proyecto especial de infancia que adelanta asistencia técnica a IPS en fortalecimiento de capacidades para la identificación y manejo de la desnutrición aguda, así como diagnóstico de equipos e insumos antropométricos de acuerdo a la Res. 2465 de 2016.</p> <p>Gobernanza: 2.504 niños y niñas con DNT Aguda notificados a SIVIGILA con gestión para vinculación a programas de apoyo alimentario, con las siguientes entidades ICBF; SDIS. 449 niños o niñas con DNT Aguda con efectividad en el apoyo alimentario.</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(10) Tasas de mortalidad por desnutrición. Meta 2019: 0	<p>Gestión de Programas y Acciones: Canalización a Rutas de atención: Según información de Matriz Distrital de casos notificados con desnutrición, se ha gestionado: Seguimiento a manejo adecuado y oportuno de 1.743 niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda notificados al SIVIGILA.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública: Mantenimiento y fortalecimiento del Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional (SISVAN) en 1.005 Unidades Primarias Generadoras de Datos públicas y privadas, 964 reportan menores de 5 años, 720 reportan mujeres en gestación, 136 reportan recién nacidos. Desarrollo 2.203 IEC a recién nacidos de bajo peso, 2.367 IEC a menores de 5 años con Desnutrición, 820 IEC a Gestantes de Bajo peso. Reporte de 344 casos de desnutrición aguda severa en menores de 5 años al Espacio Vivienda para la activación de rutas.</p> <p>Espacio Vivienda: Se caracterizaron 26.632 familias, 2.314 niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda con seguimiento, 232 con canalización a la ruta de atención integral a la desnutrición aguda, y 1.856 canalización a ruta de promoción y mantenimiento de la salud. 1.201 niños y niñas con recuperación de la condición de desnutrición aguda. Se caracterizan 1.269 HCB. En los HCB intervenidos se identificaron 220 niños y niñas menores de 5 años con riesgo o diagnóstico de desnutrición. Los gestores del riesgo identificaron 86 niños y niñas menores de 5 años con riesgo o diagnóstico de desnutrición aguda. 12.891 familias con implementación de la Estrategia AIEPI.</p> <p>En los HCB 1.739 madres comunitarias con educación en signos y síntomas de la desnutrición aguda, 1.749 madres comunitarias con educación en temas relacionados con alimentación infantil saludable y lactancia materna. 735 niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda con seguimiento, 601 niños con recuperación del estado</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	Ejecución: 0 casos (Dato preliminar)	<p>nutricional. 2.806 recién nacidos con antecedente de bajo peso al nacer con seguimiento.</p> <p>Dirección de Provisión de Servicios de Salud: Cuarenta y ocho (48) visitas de seguimiento y asistencia técnica en el marco de la ruta de alteraciones nutricionales. Dieciséis (16) visitas de acompañamiento por morbi - mortalidad en el marco del plan de choque por desnutrición aguda en 7 IPS. Veintidós (22) visitas de asistencia técnica a las 20 EAPB para seguimiento a la implementación de RIAS. Tres (3) jornadas de fortalecimiento de competencias del talento humano en lactancia materna a 117 profesionales de 3 EAPB.</p>
1186	(11) Mediana de duración de lactancia materna exclusiva en meses Meta 2019: 3.70 Ejecución: 2.9 (Dato preliminar)	<p>Se realiza: Articulación público- privada para avances en la formación a 524 profesionales de salud y auxiliares de enfermería, 52 de ellos formados como facilitadores (formadores), y 7 como directores. Línea técnica y seguimiento a la operación de proyecto especial de implementación de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMII). Coordinación del Comité Distrital de Lactancia Materna con avances en actualización normativa del comité a través del Decreto 349 de 2019. Revisión y validación piezas comunicativas lactancia materna a través del comité. Avances en el proceso de construcción de guía de implementación de la estrategia de SAFL del entorno laboral, fortalecimiento de Banco de Leche Humana de USS Kennedy a través de gestión y cesión de equipos para almacenamiento transitorio de leche donada, así como fortalecimiento técnico a personal del BLH en técnicas de consejería en Lactancia materna. Avances en la construcción y validación de Curso virtual IAMII dirigido a IPS públicas y privadas.</p> <p>Gestión de Programas y Acciones: IPS priorizadas con la implementación de la estrategia IAMII, reportan avances en: Paso 1: 298 visitas de asistencia técnica a IPS en política institucional, Paso 2: 333 visitas de asistencia técnica a IPS en el fortalecimiento de capacidades, Paso</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(11) Mediana de duración de lactancia materna exclusiva en meses Meta 2019: 3.70 Ejecución: 2.9 (Dato	<p>3: 225 visitas de asistencia técnica a IPS en preparación a la familia para el cuidado durante la gestación y el nacimiento, Paso 4: 153 visitas de asistencia técnica a IPS en el atención humanizada del nacimiento, Paso 5: 166 visitas de asistencia técnica a IPS en la educación y apoyo a la familia para el cuidado en el postparto y los niños y niñas, Paso 6: 225 visitas de asistencia técnica a IPS en el promoción, protección y apoyo a la cultura de la lactancia materna, Paso 7: 143 visitas de asistencia técnica a IPS en favorecer el alojamiento conjunto del binomio madre-cuidador e hijo, Paso 8: 195 visitas de asistencia técnica a IPS en favorecer la atención integral en salud y nutrición en niños y niñas, Paso 9: 145 visitas de asistencia técnica a IPS en entornos protectores y espacios amigables para la atención materno perinatal e infantil, y paso 10: 321 visitas de asistencia técnica a IPS en la articulación y fortalecimiento de redes de apoyo para las mujeres gestantes, madres lactantes y niñas y niños.</p> <p>Según resolución 2423/2018, 141 IPS cuentan con un plan implementado de capacitación dirigido a mujeres gestantes y madres en lactancia trabajadoras, 136 con mecanismos internos de difusión que permiten el acceso a la información por todos los trabajadores de la entidad, y 238 IPS cumplen con las disposiciones del Decreto 1397 de 1992. 259 IPS implementadas con acciones informativas de redes comunitarias de apoyo a la lactancia materna. 1.741 profesionales de la salud sensibilizados.</p> <p>Espacio Vivienda: 2.057 niños menores de 6 meses sin lactancia materna exclusiva, con acciones de información y educación. 8.166 seguimientos con énfasis en promoción de la lactancia materna. 2.778 madres comunitarias con educación en temas relacionados con alimentación infantil saludable y lactancia materna. 174 gestantes y mujeres lactantes de las instituciones de protección con educación en temas relacionados con</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	preliminar)	<p>lactancia materna.</p> <p>Espacio Educativo: 1.109 sesiones de promoción de la lactancia materna con 1.246 adolescentes gestantes y lactantes.</p> <p>Espacio Público: Implementación de estrategias para la promoción de la lactancia materna en los barrios promotores de la salud urbana; en articulación con los siguientes espacios y sectores: Comité de salud asociaciones comunitarias; Dirección de participación, COIS; Espacio de vida cotidiana (Vivienda, Trabajo, Educativo, Gobernanza, Programas y Acciones, VSP); ICBF; Juntas de Acción Comunal, Comités Salud; ONG'S; Secretaria de Integración Social.</p>
	(12) Diferencial entre las localidades en casos de mortalidad materna	<p>Para el periodo enero a diciembre de 2019 se registran 15 casos de mortalidad materna en Bogotá, con residencia en las subredes: Norte (n=3), Sur Occidente (n=7), Centro Oriente (n=3) y Sur (n=2). Comparando el comportamiento de la mortalidad materna para el mismo periodo del año 2018, se identifica que se presentó en el año 2019 7 casos menos que, en el 2018, dado que de enero a diciembre del año anterior se presentaron 22 casos. Según lo anterior, se evidencia disminución al comparar los dos periodos.</p> <p>Según el régimen de afiliación, los casos presentados en el periodo del presente reporte para el año 2019 son: 60% (n= 9) régimen contributivo, 20% (n= 3) subsidiado y 3 restantes del régimen no asegurado representando el 20%.</p> <p>Al analizar el comportamiento distrital de la Mortalidad Materna según datos preliminares, se evidencia reducción (reducción/aumento) de los casos y razón de mortalidad materna en el año 2019 (enero - diciembre), con relación al mismo periodo del año 2018 en el que se presentaron 22 casos con una razón de mortalidad materna de 25,2 por 100.000 NV. Mientras que en el año 2019 se han presentado 15 casos con una razón de 17,7 por 100.000</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	Meta 2019: 50% Ejecución: 78.60% 15 casos de muerte materna razón del 17,7 por 100.000 NV (Dato preliminar)	NV.  Dentro de las acciones desarrolladas por la Secretaria Distrital de Salud se ha realizado la intensificación de la vigilancia, intervención y seguimiento de morbilidad materna extrema, a través de la articulación de las acciones individuales y colectivas; de igual forma se realiza mensualmente seguimiento y realimentación de indicadores de gestión y resultado que permiten monitorear la efectividad de los seguimientos, esta como principal estrategia de mitigación de muerte materna de las mujeres con riesgo aumentado de morir. Semanalmente se monitorean y socializan los indicadores de resultado e impacto por Subred.  Gestión de Programas y Acciones: Seguimiento a la atención por parte del sector salud (EAPBs, IPS) de 1.538 mujeres con bajo peso gestacional, según cohorte distrital. Activación de 416 mujeres con bajo peso gestacional a través del módulo de RIAS para población materno - perinatal: Bajo peso gestacional. 1.867 asistencias técnicas a IPS, profundizando contenidos en los siguientes temas: Acceso y consulta para la atención Preconcepcional; Regulación de la Fecundidad; Control Prenatal; Interrupción Voluntaria del Embarazo; Prevención de la Transmisión materno infantil de VIH, Sífilis, Hepatitis B; Tamizaje Chagas; Puerperio y cuidados del recién nacido; Temáticas de articulación inter-dimensiones; como parte de la implementación de la Ruta Materno Perinatal- RIAMP. 2.457 casos reportados al SIRC para atención de la Ruta 1 "Mujer gestante o en puerperio", 1.492 atenciones efectivas.  Vigilancia en Salud Pública: 29 investigaciones epidemiológicas de campo del evento mortalidad materna. Participación en 26 unidades de análisis de mortalidad materna. 18 fueron mortalidades tempranas y 9 tardías.
	(12) Diferencial entre	

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>las localidades en casos de mortalidad materna</p> <p>Meta 2019: 50%</p> <p>Ejecución: 78.60%</p> <p>15 casos de muerte materna razón del 17,7 por 100.000 NV (Dato preliminar)</p>	<p><b>Espacio Educativo:</b> Realización de 102 sesiones de seguimiento a grupos de adolescentes gestantes y lactantes, con 16 estudiantes gestantes. Abordaje de 328 Instituciones Educativas priorizadas para la prevención del embarazo subsiguiente identificando 362 adolescentes gestantes, 354 asisten mensualmente a Control Prenatal, lactantes 276, con método regular de anticoncepción 231, 513 sesiones de seguimiento e intervenciones, con la participación de 626 estudiantes, 24 sesiones de integración curricular en temas relacionados con derechos sexuales y reproductivos, con 116 docentes.</p> <p><b>Espacio Público:</b> En 117 nodos, grupos, colectivos, redes y organizaciones comunitarias, se promovió la protección de la gestación y de los recién nacidos. Se fortalecieron 134 grupos de líderes promotores desde la estrategia Embarazados todos por la vida con 1.829 personas en los barrios promotores de la salud urbana, en articulación con espacios y sectores realizando actividades o iniciativas para la protección durante la gestación y del recién nacido, con énfasis en identificación de signos y síntomas de alarma, adherencia al control prenatal.</p> <p><b>Espacio Vivienda:</b> Se caracterizaron 26.632 familias, 998 Mujeres gestantes con bajo peso con seguimiento, 340 con canalización sectorial, 52 canalizadas a otros sectores (Secretarías de Educación, planeación, hábitat). 162 con inseguridad alimentaria con canalización para apoyo alimentario (Secretaría de Integración Social, ICBF), y 44 a recuperación nutricional. Desde el abordaje familiar, se realiza seguimiento a 3.382 gestantes, a quienes se les realizaron acciones de información, educación y comunicación para la salud Se identificaron 295 gestantes con signos y síntomas de alarma, 669 gestantes sin adherencia al control prenatal, de las cuales 215 tuvieron canalización efectiva a los servicios de</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(12) Diferencial entre las localidades en casos de mortalidad materna Meta 2019: 50% Ejecución: 78.60% 15 casos de muerte materna razón del 17,7 por 100.000 NV (Dato preliminar)	salud.  Dirección de Provisión de Servicios de Salud:138 Visitas de asistencia técnica para la socialización o seguimiento a la implementación de las RIAS materno perinatal – Resol 3280 de 2018- y el cumplimiento de la circular 016 de 2017 del MSPS, a 28 IPS (30 a privadas, 19 a USS públicas) y 21 EAPB. 47 visitas por eventos de mortalidad materna en el marco del plan de choque distrital de MM-MP de la SDS a 20 IPS (17 IPS privadas y 9 USS públicas). 165 visitas de intensificación a MME a 17 IPS Privadas y 9 USS. 277 visitas para el fortalecimiento y seguimiento a la calidad de la atención obstétrica en 36 IPS (40 privadas y 28 USS públicas). 128 visitas del componente de SSR – TMI, anticoncepción e IVE- para fortalecimiento y seguimiento a la calidad de la atención en el marco de la RPMS y de la RIAS de infecciosas en 23 IPS (23 privadas, 17 USS) y 22 EAPB. 57 unidades de análisis de: Mortalidad Materna 38 casos a 16 IPS privadas y 8 USS y 19 casos de MME a 11 IPS (6 privadas y 8 USS). Fortalecimiento de competencias: Inducción a profesionales de SSO (Total participantes: 197); temas teóricos: MIAS, RIAS, Anticoncepción, Atención preconcepcional, Interrupción Voluntaria del Embarazo, Control Prenatal, abordaje integral de violencia sexual y nacimiento humanizado. 120 capacitaciones (Total capacitados: 5163 personas de la red de prestación de servicios en los temas de: MIAS, RIAS Materno Perinatal, RIAS PyMS–SSR. 303 simulacros/talleres componente materno en Emergencias obstétricas y nacimiento humanizado 1784 capacitados en 26 IPS privadas, 11 USS públicas, equipo de salud de centro penitenciario y tripulación de transporte básico y medicalizado.  Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): Durante el periodo de Enero-Diciembre de 2019, se han presentado 15 casos de mortalidad materna,
1186		

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	<p>(12) Diferencial entre las localidades en casos de mortalidad materna Meta 2019: 50% Ejecución: 78.60% 15 casos de muerte materna razón del 17,7 por 100.000 NV (Dato preliminar)</p>	<p>correspondiente a una razón de mortalidad materna de 17,7 por 100000 NV. Fuente: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020 Para el periodo enero-junio 2019 datos preliminares se registraron 11 muertes maternas menos que en 2014, equivalente a una variación de -78,6% de los casos y una variación absoluta de -35,3 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos, con respecto a 2014. Dado que la meta para el cuatrienio del Plan de Desarrollo es reducir el diferencial en un 50%, para 2019 se programó una reducción diferencial de acumulativa del 50% y para 2018 se programó una reducción diferencial acumulativa del 35%, por lo que se estima hipotéticamente para el periodo enero-junio 2019, una meta de reducción diferencial acumulativa del 42,5% obtenida de <math>[35 + ((50 - 35) / 2)]</math>, alcanzando en el periodo enero-junio 2019, En las localidades del pareto, donde se concentra el 70% de los casos de mortalidad materna: Engativá, Suba, Ciudad Bolívar, Bosa y Kennedy, una disminución diferencial real de -78,6%, es decir, se alcanzó la meta y se superó.</p>
		<p>De enero a diciembre de 2019, se registraron un total de 1053 muertes perinatales, lo que evidencia una disminución de 20 casos en comparación con lo reportado durante el mismo periodo el año inmediatamente anterior (n=1073). El 69,5% (n=732) fueron muertes fetales y el 30,4% (n=321) muertes neonatales tempranas.</p> <p>La mayor proporción de muertes perinatales se presentó en la localidad de Kennedy (n=157), seguida por la localidad de Suba (n=149) y la localidad de Ciudad Bolívar (n=114). Las UPZ donde se presentó el mayor número de muertes en el periodo fueron: El Rincón (n=49), Patio Bonito (n= 48) y Tibabuyes (n=47). El 30,3% (n=320) de las muertes se presentaron en la Subred Norte, el 28,5% (n=301) en la Subred Sur Occidente, el 19,6% (n=207) en la Subred Sur y el 17,1% (n=181) en la Subred Centro Oriente; y el (n=44) restante sin</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(13) Diferencial entre localidades de la tasa de mortalidad perinatal. Meta 2019: 33% Ejecución: 2.64% de enero a junio de 2019. 1.053 casos a diciembre (Dato preliminar)	<p>información.</p> <p>De acuerdo con la condición de afiliación al SGSSS, las muertes perinatales reportadas ocurrieron en 58,1% (n=612) en población del régimen contributivo, 19% (n=200) en población del régimen subsidiado, el 21_% (n=227) en población pobre no asegurada, el 1,1% (n=12) en el régimen de excepción y n=2 que registra sin información.</p> <p>La Tasa de Mortalidad Perinatal acumulada a diciembre de 2019, registró 12,3 por 1.000 nacidos vivos más fetales, lo que evidencia una leve disminución de 0.1 puntos porcentuales en comparación al mismo periodo del año inmediatamente anterior que registró 12,2 por 1.000 nacidos vivos más fetales.</p> <p>Acumulado al mes de diciembre, las localidades del Pareto presentaron 597 casos, lo cual representa el 56,7% de las mortalidades perinatales del Distrito Capital registradas para el año 2019, mientras en el mismo periodo del año 2018 se registraron 585 casos que representaban el 54,5% de la mortalidad perinatal en la capital.</p> <p>En el marco de la implementación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, se continua la implementación de acciones integrales en los diferentes espacios de vida cotidiana, con especial atención a las mujeres gestantes, puérperas y sus recién nacidos Gestión de Programas y Acciones: 1.867 asistencias técnicas a IPS, profundizando contenidos en los siguientes temas: Acceso y consulta para la atención Preconcepcional; Regulación de la Fecundidad; Control Prenatal; Interrupción Voluntaria del Embarazo; Prevención de la Transmisión materno infantil de VIH, Sífilis, Hepatitis B; Tamizaje Chagas; Puerperio y cuidados del recién nacido; Temáticas de articulación</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(13) Diferencial entre localidades de la tasa de mortalidad perinatal. Meta 2019: 33% Ejecución: 2.64% de enero a junio de 2019. 1.053 casos a diciembre (Dato	<p>interdimensiones; como parte de la implementación de la Ruta Materno Perinatal- RIAMP. 2.457 casos reportados al SIRC para atención de la Ruta 1 "Mujer gestante o en puerperio", 1.492 atenciones efectivas. 1.635 casos identificados según criterios de la estrategia Ángeles Guardianes.</p> <p>De los 6.599 eventos obstétricos atendidos en la IPS con recién nacido vivo, 5.990 ingresan a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública: Depuración bases de datos SIVIGILA para el evento 560 (mortalidad perinatal) con corte a semana epidemiológica 6.746 identificando 855 casos de muerte perinatal con residencia en la subred, correspondiente a: 535 muertes fetales, y 324 neonatales. Se realizaron 405 Investigaciones epidemiológicas de campo y 66 unidades de análisis.</p> <p>Espacio Vivienda: Desde la gestión de riesgo se identificaron 797 mujeres gestantes sin control prenatal, 316 canalizadas para activación de ruta específica, 617 con asignación de cita, y 151 asistieron de manera efectiva. Desde el componente de gestión de riesgo se identificaron 39 recién nacidos sin consulta de control y seguimiento en el programa de atención del recién nacido (siete primeros días de vida). Implementación del plan familiar en 24.315 familias, actividades orientadas a la promoción y mantenimiento de la salud de 4.766 mujeres gestantes y el cuidado de 4.546 recién nacidos.</p> <p>Espacio Educativo: 1.660 sesiones del ciclo 1 en temas relacionados con derechos sexuales y derechos reproductivos, con 40.800 estudiantes, 2.495 sesiones del ciclo 2 en temas relacionados con derechos sexuales y derechos reproductivos, con 70.295 estudiantes. 3.099 sesiones del ciclo 3 en temas relacionados con derechos sexuales y derechos reproductivos, con 88.953</p>



<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	<p>perinatal. Meta 2019: 33% Ejecución: 2.64% de enero a junio de 2019. 1.053 casos a diciembre (Dato preliminar)</p>	<p>realizados con las bases preliminares del RUAF_ND. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, datos PRELIMINARES (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020 Fuente 2018: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, datos PRELIMINARES. - ajustado 01-2019. Es importante resaltar que los datos de casos de mortalidad son preliminares y pueden cambiar mes a mes, como resultado de la depuración y ajuste de casos por parte de los generadores del dato.</p>
	<p>(14) Tasa específica</p>	<p>El acumulado de nacimientos de 10-19 años para el periodo de enero a diciembre de 2019 fue de 9751, de los cuales 207 nacimientos corresponden al grupo de 10-14 años y 9544 correspondieron al grupo de 15-19 años. Del acumulado de los nacimientos en mujeres de 15 a 19 años en el periodo Enero a Diciembre de 2019, el mayor número de casos se concentran en la Subred Suroccidente con un 31,14% (n= 2972), seguido, por la Subred Sur con un 27.17% (n= 2593), la Subred Norte con un 22,43% (n= 2141), la Subred Centro Oriente con un 19,11% (n= 1824) y encontrando sin dato un total de 14 casos sin dato que corresponden al 0,15%. Con relación a las cinco localidades con mayor número de nacimientos en mujeres de 15 a 19 años son en su orden: Ciudad Bolívar (n= 1550), Bosa (n= 1244), Kennedy (n= 1285), Suba (n= 969), Usme (n= 783). Al comparar los datos de nacimientos de mujeres de 15-19 años en Bogotá, en lo corrido del año 2019 con respecto al año 2018, se evidencia una reducción de 10.59% equivalente a 1131 casos menos.</p> <p>Gestión de Programas y Acciones: 1.866 asistencias</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>de fecundidad en mujeres menores de 19 años.  Meta 2019: 46.30%  Ejecución: 34.62 tasa 2018 preliminar.  9.751 nacimientos en mujeres de 15 a 19 años a 2019.  (Dato preliminar)</p>	<p>técnicas a IPS, profundizando contenidos en los siguientes temas: Identificación temprana de factores de riesgo, Inducción a la demanda; Protección Específica, Detección temprana y atención oportuna; Regulación de la Fecundidad con énfasis en post evento obstétrico y acceso a métodos anticonceptivos modernos de larga duración y doble protección; Acceso y consulta en anticoncepción a mujeres en edad fértil priorización en adolescentes y presencia de condición crónica no transmisible; Educación para la salud con énfasis en derechos sexuales y derechos reproductivos; como parte de la implementación de la Ruta de promoción y mantenimiento de la Salud -RIAPMS-para el momento vital Adolescencia. 25 activaciones para la Ruta de embarazo o con sospecha de embarazo con causal Sentencia C-355.</p> <p>1.739 IPS realizan asesorías en regulación de la fecundidad, para el fortalecimiento del ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos y el fomento de acciones para lograr prácticas sexuales seguras y protegidas. 2.589 casos reportados al sistema de información SIRC, para atención de alteraciones del joven, 827 con atención efectiva. 1.398 casos reportados al sistema de información SIRC, para atención de regulación de la fecundidad, 443 con atención efectiva. Asistencia técnica y seguimiento a 176 IPS con la implementación de la estrategia Servicios Integrales de Atención para Adolescentes y Jóvenes -SISAJ- en el Distrito, 158 IPS tienen agenda abierta para asignación de citas a través de la plataforma SEXPERTO.co, con 230 profesionales para la atención de los adolescentes y jóvenes, se asignaron 81 citas.</p> <p>Espacio Público: Han sido conformadas y/o fortalecidas un total de 160 nodos y/u organizaciones comunitarias interesadas en generar iniciativas relacionados con la promoción, apropiación y ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos. Han sido realizadas un total de</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(14) Tasa específica de fecundidad en mujeres menores de 19 años. Meta 2019: 46.30% Ejecución: 34.62 tasa 2018 preliminar. 9.751 nacimientos en mujeres de 15 a 19 años a 2019. (Dato preliminar)</p>	<p>10 Jornadas Distritales de promoción de la salud en el Espacio Público. Se realizaron actividades con personas 34 y 8 grupos de líderes promotores desde la estrategia Embarazados todos por la vida en los Barrios Promotores en articulación con espacios y sectores: Comité de salud asociaciones comunitarias; ICBF; ONG'S; Secretaría de Educación.</p> <p>Se realizaron 26 ferias de la sexualidad para la prevención y atención de la maternidad y paternidad temprana con la participación de 2.943 personas. Fueron conformadas y/o fortalecidas 134 nodos, organizaciones comunitarias interesadas en generar iniciativas relacionados con la promoción, apropiación y ejercicio de Derechos Sexuales y Reproductivos y fortalecimiento de Servicios Integrales de Salud para Adolescentes y Jóvenes (SISAJ), de los cuales 143 tienen adherencia y efectividad. Fueron realizadas 6 Jornadas Distritales de promoción de la salud con desarrollo de temas relacionados con embarazo no planeado.</p> <p>Espacio Vivienda: Implementación de acciones en 21.479 familias con 5.704 adolescentes de 10 a 19 años en las cuales se han realizado acciones orientadas a la prevención del embarazo a temprana edad, regulación de la fecundidad, fortalecimiento del proyecto de vida y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos.</p> <p>Espacio Educativo: Realización de 159 jornadas de Prevención del embarazo en adolescentes, con 4.719 estudiantes. Aplicación de encuesta: 55.152 escolares del ciclo 3 y 4. 90 grupos de Vacaciones Saludables realizados, con la participación 1.169 personas, 22 ferias intersectoriales de Prevención y Atención de la Maternidad y Paternidad Temprana, con la participación de 3.863 estudiantes, que conocen y promueven los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, a la reducción de las ITS, el embarazo no planeado y el conocimiento de la Sentencia C-355/2006.</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(14) Tasa específica de fecundidad en mujeres menores de 19 años. Meta 2019: 46.30% Ejecución: 34.62 tasa 2018 preliminar. 9.751 nacimientos en mujeres de 15 a 19 años a 2019. (Dato preliminar)</p>	<p>Dirección de Provisión de Servicios de Salud: (51) visitas del componente materno con acciones de fortalecimiento y seguimiento a la calidad de la atención, incluyendo la anticoncepción post evento obstétrico inmediato, así como socialización o seguimiento a la implementación de la RPMS en su componente de SSR - anticoncepción y resoluciones 3280 de 2018 en 28 IPS y 22 EAPB. 92 visitas del componente de SSR (57 en anticoncepción y 77 en IVE) en 36 IPS y 22 EAPB. Fortalecimiento de competencias en el marco del MIAS: Fortalecimiento a profesionales de Servicio Social Obligatorio en los temas de: RIAS materno perinatal Interrupción Voluntaria del Embarazo), RPMS, anticoncepción y abordaje de víctimas de abuso sexual. Total participantes: 197. 45 capacitaciones, 2.589 capacitados en red de prestadores de servicios de salud y 5 EAPB, a profesionales de la salud con énfasis en los temas de: RIAS Materno Perinatal, Sentencia C355 – 2006, anticoncepción, inserción de DIU, sexperto, PPMT y SISAJ. (11) Simulacros/talleres en AMEU a 303 profesionales. 58 mesas de trabajo/40 comités materno-perinatales de las SISS Sur, Centro Oriente y Norte con el fin de abordar temas que aportan a la reducción del embarazo adolescente. Adolescencia, seis (6) Visitas de asistencia técnica y seguimiento a la implementación de los Servicios Integrales de Salud para adolescentes y jóvenes- SISAJ y la estrategia SEXPERTO en las USS San Cristóbal, USS Suba, USS La Española, USS Jerusalén, USS Betania, USS Vista Hermosa. Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): Durante el periodo enero a diciembre de 2019, se presentaron 9.751 nacimientos en mujeres de 15 - 19 años. Dato preliminar a 2018: Línea Base: 52,3 por cada 1000 mujeres de 15 a 19 años/2014. Año 2018 se presentaron 10.675 nacimientos, con una tasa específica en mujeres de 15 a 19 de 34,62 por cada 1000 mujeres de ese grupo de edad, lo que corresponde a una</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		disminución del 33,8% en comparación con el año 2014 para este grupo de edad: (Fuente: Aplicativo RUAF- Sistema de estadísticas vitales SDS. Datos preliminares.
1186	(15) Transmisión materna infantil de VIH a menos de 2 casos por año. Meta 2019: 1 Ejecución: 1 caso (Dato preliminar)	<p>11 reuniones con el grupo materno infantil, 877 profesionales en cursos de Asesoría para Prueba Voluntaria y entrenamiento de pruebas rápidas. 1.611.765 unidades de condones masculinos entregados en espacios de sensibilización de prevención de Infecciones de Transmisión Sexual. Se entregaron un total de 9.430 condones femeninos entregados por donación del Fondo de Poblaciones a las Subredes. (Fuente almacén SDS).</p> <p>11 reuniones con Fonade- En territorio en ejecución del proyecto de VIH en la ciudad. 10 seguimientos a las Subredes Integradas de Servicios de Salud frente a la prevención combinada. 7 reuniones de seguimiento de la estrategia puente a Prueba operado por Red Somos. 2 unidades de análisis una de gestante VIH y 1 niño de 13 años TMI VIH (migrante). Seguimiento a profesionales de las subredes en espacio de fortalecimiento a 19 profesionales en prevención combinada en VIH.</p> <p>Gestión de Programas y Acciones: 1.888 asistencias técnicas en IPS con fortalecimiento de temas en SSR, 22.095 pruebas rápidas de VIH realizadas por los equipos del PIC. 81 seguimientos realizados con inicio de tratamiento para la estrategia de eliminación de transmisión en VIH.</p> <p>Espacio Vivienda: Implementación de acciones en 4.367 familias, en las cuales se identificaron 1.218 gestantes. En 3.842 gestantes se han realizado acciones orientadas</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(15) Transmisión materna infantil de VIH a menos de 2 casos por año. Meta 2019: 1 Ejecución: 1 caso (Dato preliminar)	<p>a la promoción de derechos sexuales y reproductivos y acceso a tamizaje en ITS en el control prenatal. 219 seguimientos a gestantes con diagnóstico de VIH canalizadas por vigilancia epidemiológica. 216 con adherencia en la Estrategia de Eliminación de la Transmisión Materno infantil del VIH. En las instituciones de protección de protección integral se tamizaron para VIH 171 gestantes, de las cuales 1 con resultado reactivo 1 con canalización efectiva a diagnóstico y tratamiento. Desde el componente de Gestión de riesgo se identificaron 1 gestantes con VIH Positivo.</p> <p>Espacio Público: Desarrollo de 637 jornadas Distritales como parte de la conmemoración de Prevención de embarazos en adolescentes; Respuesta a la epidemia de VIH; como incentivo a prácticas de cuidado y el abordaje integral de la sexualidad, participación de 897 mujeres y 558 hombres. Se realizaron 121 nodos-grupos con iniciativas comunitarias efectivas para promocionar los derechos sexuales y reproductivos en ITS. Se realizaron 12.045 pruebas rápidas de VIH en el espacio público, 62 fueron pruebas reactivas en población LGBTI, 20 fueron pruebas reactivas a mujeres en centros de escucha. Se realizaron 611 pruebas rápidas de VIH en el espacio público a población Habitantes de Calle. Desarrollo de acciones colectivas para el abordaje integral de una sexualidad responsable, con la participación de 2.843 personas. En 117 nodos, grupos, colectivos, redes y organizaciones comunitarias, se promovió la protección de la gestación y de los recién nacidos. Desarrollo de acciones colectivas para el abordaje integral de una sexualidad responsable.</p> <p>Gobernanza: Información, educación y comunicación (IEC) se realizaron: 70 procesos de diseño y divulgación de información a nivel subred para las jornadas, campañas y actividades comunicativas en sexualidad responsable, 284 actividades en redes sociales, 13 en</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(15) Transmisión materna infantil de VIH a menos de 2 casos por año. Meta 2019: 1 Ejecución: 1 caso (Dato preliminar)	medios de comunicación y 65 piezas comunicativas.  Vigilancia en Salud Pública:119 asistencias técnicas a UPGD críticas, en el fortalecimiento de: Guía de práctica clínica de VIH para las gestantes; Ajustes de base de datos para definición de casos; Ajustes relacionados con ingreso de laboratorio; Fortalecimiento técnico de la notificación en SIVIGILA. 298 reuniones de articulación con (referente de PyD, espacios de vida cotidiana, referente de SSR y estrategia de eliminación de transmisión materno infantil de ITS). Articulación para el análisis y seguimiento de la implementación de la ruta materno perinatal en la red. 32 espacios de socialización de lineamiento y protocolo en VIH (COVE Local, Distrital, comités entre otros).  Dirección de Provisión de Servicios de Salud: 71 visitas del componente de Salud Sexual y Reproductiva – Transmisión Materno Infantil –TMI -VIH para fortalecimiento y seguimiento a la calidad de la atención en el marco de la RIAS de PyMS y de la RIAS de infecciosas en 22 EAPB y 30 IPS. 9 unidades de análisis de TMI de VIH a 5 IPS privadas y 4 USS públicas. Fortalecimiento de competencias en el Modelo Integral de Atención en Salud y la Política Integral de Atención en Salud: Fortalecimiento a profesionales de enfermería y medicina en el marco del proceso de inducción de Servicio Social Obligatorio.
1186	(16) Incidencia de sífilis congénita. Meta 2019: 0.68	Al mes de diciembre se cuenta con un acumulado de 11 reuniones del comité materno infantil. 877 personas entrenadas y certificadas en Asesoría para Prueba Voluntaria (APV). 1.611.765 unidades de condones masculinos entregados por la SDS en espacios de sensibilización en prevención de ITS. 9.430 condones femeninos entregados por donación del Fondo de Poblaciones a las Subredes. 10 seguimientos a las Subredes Integradas de Servicios de Salud frente a la Estrategia de Eliminación de la Transmisión Materno

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>Ejecución: incidencia 1.5 x 1.000 (Dato preliminar)</p> <p>(16) Incidencia de sífilis congénita. Meta 2019: 0.68</p> <p>Ejecución: incidencia 1.5 x 1.000 disponible a 2018. A diciembre 2019 121 casos. (Dato preliminar)</p>	<p>Infantil. Seguimiento a profesionales de las subredes en espacio de fortalecimiento a 42 profesionales en prevención combinada en VIH. Se han desarrollado 24 unidades de análisis de sífilis congénita.</p> <p>Gestión de Programas y Acciones: 1.862 asistencias técnicas en IPS con fortalecimiento de temas en SSR, 541 Pruebas con resultado positivo para sífilis realizadas por los equipos del PIC. 709 seguimientos realizados con inicio de tratamiento por la estrategia "Embarazados, todos sin sífilis" 21.887 pruebas rápidas de Sífilis realizadas por parte de los equipos PIC en el PSPIC. 985.245 condones entregados en procesos educativos. Canalizaciones y activación de ruta según el Sistema de Referencia y Contrarreferencia (SIRC): 180 personas con prueba rápida de sífilis positiva sin intervención.</p> <p>Espacio Vivienda: Implementación de acciones en 5.313 familias de las cuales en 3.732 se han realizado acciones orientadas a la promoción de derechos sexuales y reproductivos. 1.201 seguimientos a gestantes con diagnóstico de Sífilis canalizadas por vigilancia epidemiológica, 274 Instituciones intervenidas con identificación del riesgo individual y activación de ruta (unidades de atención a habitante de calle, casa de refugio LGBT, centros carcelarios, sistema penal y adolescente, casas de igualdad de oportunidades), 627 con primera dosis de penicilina y 803 con tratamiento completo. abordando 17.166 individuos, y realizando 2.387 pruebas rápidas de Sífilis. de las cuales 148 fueron con resultado positivo y se inicia proceso de canalización para acceso a inicio de tratamiento. En las instituciones de protección de protección integral se tamizaron para sífilis 171 gestantes.</p> <p>Espacio Público: Se realizaron 11.667 pruebas de tamizaje para Sífilis por localidad, en el espacio público 62 fueron pruebas positivas para población LGBTI, y 41</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(16)  Incidencia de sífilis congénita.  Meta 2019: 0.68  Ejecución: incidencia 1.5 x 1.000 disponible a 2018.  A diciembre 2019 121 casos.  (Dato preliminar)</p>	<p>fueron pruebas positivas a mujeres en centros de escucha. 571 pruebas rápidas de Sífilis para población habitante de calle de las cuales 57 fueron pruebas positivas para esta población. Desarrollo de acciones colectivas para el abordaje integral de una sexualidad responsable, incentivando prácticas de autocuidado, así como el acceso oportuno al control prenatal con la participación de 2.388 personas. 242 intervenciones grupales a Barras futboleras en Derechos Sexuales y Reproductivos (ITS) con la participación de 1.062 mujeres y 2.518 hombres pertenecientes a barras futboleras. Desarrollo de acciones colectivas para el abordaje integral de una sexualidad responsable, incentivando prácticas de autocuidado, así como el acceso oportuno al control prenatal.</p> <p>Gobernanza: Información, educación y comunicación (IEC) se realizaron: 70 procesos de diseño y divulgación de información a nivel subred para las jornadas, campañas y actividades comunicativas en sexualidad responsable, 284 actividades en redes sociales, 13 en medios de comunicación y 65 piezas comunicativas.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública: Seguimiento a 325 Unidades de análisis institucionales de Sífilis congénita, en 147 UPGD. 1.122 Intervenciones Epidemiológicas de Campo IEC realizadas de acuerdo a la notificación de eventos: Sífilis gestacional y Sífilis congénita, 144 asistencias técnicas a UPGD críticas, en el fortalecimiento de Algoritmo diagnóstico; Ajustes relacionados con ingreso de laboratorio; Fortalecimiento técnico de la notificación en SIVIGILA; Lineamientos de Sífilis gestacional y congénita; Guía de práctica clínica de Sífilis gestacional y congénita; Ajustes de base de datos para definición de casos; Procesos críticos relacionados con el evento. Personas canalizadas identificadas en las IEC: 1.124 a espacios de vida, y 266 otros, cuales Programas de Promoción y Detección temprana.</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(16) Incidencia de sífilis congénita. Meta 2019: 0.68 Ejecución: incidencia 1.5 x 1.000 disponible a 2018. A diciembre 2019 121 casos. (Dato preliminar)	<p>Espacio Trabajo: 2.773 pruebas de SÍFILIS realizadas a personas vinculadas o en actividades sexuales pagas con 56 pruebas reactivas para SÍFILIS.</p> <p>Dirección de Provisión de Servicios de Salud: 26 visitas de asistencia técnica del componente Materno para la implementación de la estrategia de intensificación de sífilis Convenio 704282 de 2018 UNAL-FFDS, a 10 IPS privadas. 74 visitas del componente de Salud Sexual y Reproductiva – Transmisión Materno Infantil por sífilis - para fortalecimiento y seguimiento a la calidad de la atención en el marco de la RIAS de PyMS y de la RIAS de infecciosas en 23 IPS (19 privadas, 17 USS) y 21 EAPB. 33 unidades de análisis de Sífilis congénita a 7 IPS (3 privadas y 7 USS públicas). Fortalecimiento de competencias en el marco del MIAS: Fortalecimiento a profesionales de enfermería y medicina en el marco del proceso de inducción de Servicio Social Obligatorio en los temas de: RIAS materno perinatal, atención preconcepcional y prenatal, sífilis gestacional y sífilis congénita Total participantes: 200. 36 capacitaciones, 1991 capacitados de IPS privadas, públicas y EAPB priorizadas, con énfasis en los temas de: RIAS Materno Perinatal, y Resolución 3280 de 2018 que incluye la prevención, diagnóstico y tratamiento de la transmisión de sífilis gestacional congénita.</p> <p>Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): MAGNITUD 2018 Para el año 2018 la ciudad muestra que el indicador de sífilis congénita tiene un avance en la disminución de casos, pasando de 142 casos en el año 2017 a 131 casos para el año 2018, lo que muestra una disminución de 11 casos para el distrito. La incidencia es de 1,5 x 1000NV para este año.</p>
	(17) Diferencial entre localidades para los casos de	Las localidades del Pareto presentaron 485 casos lo cual representa el 62,7% de las mortalidades infantiles del Distrito registradas para el año 2019, mientras en diciembre del año 2018 se registraron 461 casos que

Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos		
Pilar: Igualdad de calidad de vida		
Programa: Atención integral y eficiente en salud		
Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud		
Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
1186	<p>mortalidad infantil.</p> <p>Programado: 50%</p> <p>Ejecutado: 31.20% de enero a junio de 2019.</p> <p>A diciembre de 2019:</p> <p>San Cristóbal: 47 casos; tasa: 10,9 casos por 1000 NV.</p> <p>Engativá: 71 casos; tasa: 9,2 casos por 1000 NV.</p> <p>Bosa: 82 casos; tasa 9,2 casos por 1000 NV.</p> <p>Ciudad Bolívar: 85 casos; tasa: 9,5 casos por 1000 NV.</p> <p>Kennedy: 97 casos; tasa: 8,2 casos por 1000 NV.</p> <p>Suba: 103 casos; tasa: 8,6 casos por 1000 NV.</p> <p>Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND</p> <p>Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.</p>	<p>representaban el 60,1% de la mortalidad infantil en la capital.</p> <p>Ciudad Bolívar, con una tasa de mortalidad de 10,6 (n=99) muertes por 1000 NV en el 2018, disminuyó para el mes de diciembre en términos de casos absolutos para el 2019 a 9,5 (n=85) muertes por 1000 NV, presentando 14 mortalidades menos en el 2019 que las presentadas el año anterior acumuladas a diciembre de 2018.</p> <p>San Cristóbal con una tasa de mortalidad de 9,2 (n=43) muertes por 1000 NV en el 2018, aumentó para el mes de diciembre de 2019 a 10,9(n=47) muertes por 1000 NV, presentando 4 mortalidades más en el 2019 que las presentada el mismo periodo.</p> <p>Kennedy con una tasa de mortalidad de 7,9 (n=98) muertes por 1000 NV en el 2018, aumentó para el mes de diciembre de 2019 a 8,2 (n=97) muertes por 1000 NV, presentando en número de casos absolutos 1 mortalidad menos este año que las del año inmediatamente anterior acumuladas a diciembre de 2018.</p> <p>Suba con una tasa de mortalidad de 8 (n=97) muertes por 1000 NV en el 2018, aumentó para el mes de diciembre de 2019 a 8,6 (n=103) muertes por 1000 NV, presentando 6 mortalidades más durante el año 2019, que las del año inmediatamente anterior acumuladas a diciembre de 2018.</p> <p>Engativá con una tasa de mortalidad de 8,2 (n=65) muertes por 1000 NV en el 2018, aumentó para el mes de diciembre de 2019 a 9,2 (n=71) muertes por 1000 Nacidos Vivos, presentando 6 mortalidades más este año que las del año inmediatamente anterior acumuladas a diciembre de 2018.</p> <p>Bosa con una tasa de mortalidad de 6,4 (n=59) muertes por 1000 NV en el 2018, aumentó para el mes de diciembre de 2019 a 9,2 (n=82) muertes por 1000 NV, presentando 23 mortalidades más este año que las del año inmediatamente anterior acumuladas a diciembre de 2018.</p> <p>Las localidades anteriormente mencionadas, son las</p>
1186		

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(17) Diferencial entre localidades para los casos de mortalidad infantil. Programado: 50% Ejecutado: 31.20% de enero a junio de 2019.</p> <p>A diciembre de 2019: San Cristóbal: 47 casos; tasa: 10,9 casos por 1000 NV. Engativá: 71 casos; tasa: 9,2 casos por 1000 NV. Bosa: 82 casos; tasa 9,2 casos por 1000 NV. Ciudad Bolívar: 85 casos; tasa: 9,5 casos por 1000 NV. Kennedy: 97 casos; tasa: 8,2 casos por 1000 NV. Suba: 103 casos; tasa: 8,6 casos por 1000 NV. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020)</p>	<p>correspondientes al pareto (n=485) casos y las restantes hacen referencia a n=288 casos de mortalidad infantil del Distrito.</p> <p>De acuerdo a la clasificación 667 de causas de defunción, en las localidades del Pareto, 5 de ellas se agrupa el 72,4% (n=351) de la mortalidad infantil del mes así: 27,6% (n=134) por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas ; el 13,2% (n=64) a trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal; el 11,3% (n=55) al resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, el 10,3% (n=50) a sepsis bacteriana del recién nacido y el 9,9% (n=48) feto o recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento.</p> <p>Desarrollo de 4 asistencias técnicas en Desnutrición, AIEPI clínico y AIEPI Comunitario a la unidad de servicios de salud de Kennedy y agentes comunitarios de las cuatro subredes. 6 unidades de análisis distritales de eventos de interés en salud pública como ERA, EDA y Meningitis y revisión de casos de mortalidad por ERA (Historias clínicas)</p> <p>Gestión de Programas y Acciones: En las IPS públicas y privadas priorizadas en la localidad se realizaron: 1.060 asistencias técnicas para atención integral en primera infancia e infancia, en la(s) cual(es) se formularon 137 plan(es) de mejoramiento. y se realizaron 400 seguimientos. En las IPS públicas y privadas priorizadas que atienden partos: 364 IPS tienen implementadas estrategias de seguimiento a niños de bajo peso, prematuros o con factor de riesgo hasta el ingreso a programa madre canguro.</p> <p>A través del módulo SIRC se realizó activación de ruta 873 de casos menores de 1 año identificados en las localidades priorizadas. 514 cruces de bases de datos (RUAF, bajo peso, ERA, DNT, entre otros). Seguimiento de 3.430 menores de 1 año, gestionando su ingreso a</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>ajustado 15-01-2020.</p> <p>(17) Diferencial entre localidades para los casos de mortalidad infantil. Programado: 50% Ejecutado: 31.20% de enero a junio de 2019. A diciembre de 2019: San Cristóbal: 47 casos; tasa: 10,9 casos por 1000 NV. Engativá: 71 casos; tasa: 9,2 casos por 1000 NV. Bosa: 82 casos; tasa 9,2 casos por 1000 NV. Ciudad Bolívar: 85 casos; tasa: 9,5 casos por 1000 NV. Kennedy: 97 casos; tasa: 8,2 casos por 1000 NV. Suba: 103 casos; tasa: 8,6 casos por</p>	<p>programas de promoción y detección. 1.955 profesionales de la salud de las localidades priorizadas cualificados, en temas relacionados con primera infancia.</p> <p>Espacio Público: Apropiación de prácticas en AIEPI comunitario: Se mantiene la adherencia de 2.942 personas como agentes comunitarios en AIEPI comunitario en Barrios promotores, en articulación con los siguientes sectores: Comité de salud asociaciones comunitarias; Espacio de vida cotidiana (Vivienda, Trabajo, Educativo, Gobernanza, Programas y Acciones, VSP); ICBF; Juntas de Acción Comunal, Comités Salud; ONG'S; Secretaria de Integración Social; realizando actividades o iniciativas como: Promoción hábitos saludables; Desarrollo competencias líderes y/o agentes comunitarios; Desarrollo prácticas de cuidado de la salud; Activación y fortalecimiento de organizaciones y redes; Desarrollo de proyectos comunitarios (ambientales, actividad física, alimentación saludable, salud mental, salud materno infantil, promoción ambientes obesogénicos); Recuperación punto crítico o escenario barrial priorizado.</p> <p>Espacio Vivienda: Se han identificado 14.640 familias con 6.465 niños y niñas menores de 1 año con eventos priorizados, como: 709 con esquema de vacunación incompleto, 1.688 sin lactancia materna exclusiva, 2.646 bajo peso al nacer, 1.449 sin control de crecimiento y desarrollo, 1.585 prematuros, 1.083 desnutrición aguda, 76 anomalía congénita sin control, 71 signos de peligro de muerte.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública: 96 análisis de mortalidad en población infantil (menor de 1 año) (IRA, EDA, DNT, PERINATAL). Respecto a las demoras identificadas en los análisis de mortalidad evitable (IRA, EDA, DNT, PERINATAL) en población infantil (menor de 1 año) se encuentra que el principal hallazgo: Para la primera demora es Desconocimiento de derechos y deberes en</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>1000 NV. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.</p> <p>(17) Diferencial entre localidades para los casos de mortalidad infantil. Programado: 50% Ejecutado: 31.20% de enero a junio de 2019. A diciembre de 2019: San Cristóbal: 47 casos; tasa: 10,9 casos por 1000 NV. Engativá: 71 casos; tasa: 9,2 casos por 1000 NV. Bosa: 82 casos; tasa 9,2 casos por 1000 NV. Ciudad Bolívar: 85 casos; tasa: 9,5 casos por 1000 NV. Kennedy: 97</p>	<p>salud y dentro del aseguramiento; Desconocimiento de derechos sexuales y reproductivos; Desconocimiento del problema por parte del paciente o cuidador (Factores de riesgo, y signos de alarma); Problemas relacionados con la falta de nivel educativo, del paciente o su cuidado.</p> <p>Para la segunda demora es Se presentaron inconvenientes familiares, culturales, y religiosos para tomar decisión oportuna de solicitar atención médica; Factores económicos y geográficos (situación actual económica de la familia, limitaciones en tiempo por largos desplazamientos a los servicios de salud); Experiencias negativas en los servicios de salud o con el aseguramiento que demoran la decisión de solicitar atención; Para la tercera demora es Barreras de acceso a la atención por ubicación geográfica de prestadores; No hubo el acceso a la atención en salud debido a que se solicitó el pago por algún servicio y/ o fotocopias, autorizaciones, carnetización, multi afiliación, cambio del régimen de afiliación; Demora en la actualización de base de datos y pobres alternativas de solución para la atención oportuna; Falta de oportunidad para acceder al nivel de referencia por insuficiencia de camas; Los actores del sistema no tienen caracterizada a su población; Deficientes estrategias de demanda inducida por parte de los actores del sistema (Consulta del recién nacido, control pos parto, planificación, PyD); Contratación fraccionada para la atención integral (No se garantiza la integralidad en la atención con la oferta de todos los servicios requeridos por el usuario laboratorio clínico, imágenes diagnosticas); Dificultades para acceder a laboratorios, medicamentos, y procedimientos desde la aseguradora o red de servicios (Dificultad en la disponibilidad de talento humano, apoyo tecnológico, insumos médico quirúrgicos o medicamentos para la atención); Demora en la oportunidad de consulta a especialistas o servicios de mayor complejidad.</p> <p>Para cuarta demora es Personal insuficiente y no capacitado en protocolos y guías de atención; Debilidad</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	<p>casos; tasa: 8,2 casos por 1000 NV.</p> <p>Suba: 103 casos; tasa: 8,6 casos por 1000 NV.</p> <p>Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND</p> <p>Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.</p>	<p>en las estrategias de captación temprana por parte de los actores del sistema (vacunación, IAMI- IAFI).</p> <p>Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, datos PRELIMINARES (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020. Fuente 2018: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, datos PRELIMINARES.- ajustado enero del 2019. Es importante resaltar que los datos de casos de mortalidad son preliminares y pueden cambiar mes a mes, como resultado de la depuración y ajuste de casos por parte de los generadores del dato. En las localidades del Pareto (Suba, Kennedy, Ciudad Bolívar, Bosa, Engativá y San Cristóbal), en el período enero-junio 2019 datos preliminares se registraron 247 muertes infantiles y 26.868 nacimientos, estimándose una tasa de mortalidad de 9.2 muertes infantiles por 1.000 nacidos vivos, y en el período enero-junio 2014 se registraron 359 muertes infantiles y 33.264 nacimientos, estimándose una tasa de mortalidad de 10,8 muertes infantiles por 1.000 nacidos vivos, equivalente a una variación absoluta de los casos de ¿112 muertes infantiles menos que en el periodo enero-junio 2014, es decir una variación relativa de los casos de -31,2% (obtenida al operar <math>[(247- 359)/(359)]*100</math>), y dado que la meta para el cuatrienio del Plan de Desarrollo es reducir el diferencial en un 50%, para 2019 se programó una reducción diferencial acumulada del 50%, por lo que se estima hipotéticamente para el periodo enero-junio 2019, una meta de reducción diferencial acumulativa del 42,5% obtenida de <math>[35+((50-35)/2)]</math>, alcanzando en el periodo enero-junio 2019. En las localidades del pareto (Engativá, Suba, Ciudad Bolívar, Bosa, Kennedy, San Cristóbal) en el periodo enero a junio de 2019 se logró una disminución diferencial real de 31,2%.</p>
		<p>Se presentaron 773 muertes infantiles, frente a 767 casos del año anterior al mismo corte, lo cual representa un leve aumento porcentual del 0,7% (n=6) en la mortalidad</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(18) Tasa de mortalidad infantil. Meta 2019: 8.20 Ejecución: 9.10 A diciembre de 2019: 773 casos, Tasa: 9,1 casos por 1000 NV. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.</p>	<p>infantil para el mes acumulado. La tasa de mortalidad infantil Distrital acumulada para el mes de diciembre de 2019 se define en 9,1 casos por 1000 NV, mientras el año anterior se ubicó en 8,8 casos por 1000 NV.</p> <p>Las localidades del Pareto han presentado un total de 485 casos, discriminados así: Ciudad Bolívar 85 casos, San Cristóbal 47 casos, Kennedy 97 casos, Suba 103 casos, Engativá 71 casos, Bosa 82 casos. El resto de las localidades presentan un total de 288 casos.</p> <p>Las localidades con variaciones importantes en el comportamiento acumulado en el número de casos para el mes de diciembre de 2019 respecto al mismo periodo en el de 2018 fueron:</p> <p>La Candelaria presentó a diciembre de 2018, un acumulado de 2 casos en comparación a diciembre de 2019 (n=0) en donde disminuyó el número de casos, representado por una disminución en la tasa de 7,3 en el año 2018 a una tasa de 0 casos por 1000 NV en el 2019.</p> <p>Fontibón presentó a diciembre de 2018, un acumulado de 22 casos en comparación a diciembre de 2019 (n=35) en donde aumentó 13 casos, representado por un aumento en la tasa de 5,9 en el año 2018 a una tasa de 9,9 casos por 1000 NV en el 2019.</p> <p>Usme presentó a diciembre de 2018, un acumulado de 60 casos en comparación a diciembre de 2019 (n=45) en donde disminuyó 15 casos, representado por una disminución en la tasa de 12 en el año 2018 a una tasa de 9,7 casos por 1000 NV en el 2019.</p> <p>Rafael Uribe Uribe presentó a diciembre de 2018, un acumulado de 37 casos en comparación a diciembre de 2019 (n=46) en donde aumentó 9 casos, representado por un aumento en la tasa de 8 en el año 2018 a una tasa de 10,1 casos por 1000 NV en el 2019.</p> <p>Las localidades que no presentaron variaciones significativas en el acumulado al mes de diciembre fueron:</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(18) Tasa de mortalidad infantil.</p> <p>Meta 2019: 8.20 Ejecución: 9.10 A diciembre de 2019: 773 casos, Tasa: 9,1 casos por 1000 NV. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAUF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-</p>	<p>Barrios Unidos de 9 casos acumulados en diciembre del 2018 se mantuvo en 9 casos acumulados para diciembre del 2019, con una tasa que aumenta levemente de 6,8 a 7 casos por 1000 NV respectivamente.</p> <p>Antonio Nariño de 7 casos acumulados en diciembre del 2018 disminuyó en 6 casos acumulados para diciembre del 2019, con una tasa de 7,6 a 6,3 casos por 1000 NV respectivamente.</p> <p>Sumapaz se mantuvo con 0 casos tanto en diciembre del 2018 como en diciembre de 2019.</p> <p>Para el análisis de aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), evaluados los casos acumulados al mes de diciembre de 2019, el 54,5% (n=421) pertenecían al Régimen Contributivo, el 23,5% (n=182) es asegurado en Régimen Subsidiado, el 20,3% (n=157) no registra afiliación a ningún tipo de seguridad social, el 1,4% (n=11), registra afiliación a Régimen de Excepción, y n=2 corresponde a dato sin información. El régimen Especial no presenta casos registrados como mortalidad infantil para el periodo analizado acumulado al mes de diciembre de 2019.</p> <p>Se realizó evento de resignificación en AIEPI Comunitario con participación de agentes comunitarios de las cuatro subredes de atención, participaron un total de 131 personas. Implementación de la estrategia intersectorial para la prevención de la morbi-mortalidad en menores de 5 años liderada por la SDS en las 16 UPZ priorizadas de Bogotá identificando y activando la Ruta de Promoción y Mantenimiento en Salud -RPMS- brindando educación en temas de prevención de la IRA, ERA, EDA y promoción de la alimentación y estilos de vida saludable.</p> <p>Gestión de Programas y Acciones: En las IPS públicas y privadas priorizadas en la localidad se realizaron: 1.060 asistencias técnicas para atención integral en primera infancia e infancia, en la(s) cual(es) se formularon 137</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>2020.</p> <p>(18) Tasa de mortalidad infantil. Meta 2019: 8.20 Ejecución: 9.10 A diciembre de 2019: 773 casos,</p>	<p>plan(es) de mejoramiento. y se realizaron 400 seguimientos. 364 IPS tienen implementadas estrategias de seguimiento a niños de bajo peso, prematuros o con factor de riesgo hasta el ingreso a programa madre canguro. A través del módulo SIRC se realizó activación de ruta 871 de casos identificados en menores de 1 año. 1.933 profesionales de la salud cualificados, en temas relacionados con primera infancia.</p> <p>Espacio Vivienda: Abordaje a 18.012 familias con 11.386 niños y niñas menores de 1 año.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública: 813 mantenimientos a UPGDs, con énfasis en la vigilancia de la mortalidad evitable (SISVAN-SIVIGILA). 2.927 profesionales capacitados en protocolos de atención de eventos causantes de mortalidad. 96 análisis de mortalidad en población infantil (menor de 1 año) (IRA, EDA, DNT, PERINATAL).</p> <p>Dirección de Provisión de Servicios de Salud: Infancia: (24) visitas de asistencia técnica a EAPB e IPS para orientación y seguimiento a la implementación de la RPMS.</p> <p>Programa Madre Canguro: (16) Visitas de Asistencia técnica a IPS Públicas y privadas.</p> <p>Lactancia materna – IAMII: (6) visitas de asistencia y seguimiento en la SISS y Centro Abrazar.</p> <p>Fortalecimiento de competencias: (15) jornadas con la participación de (605 profesionales) de EAPB, Subredes ESE, estudiantes y SDS.</p> <p>Fortalecimiento 668 profesionales de EAPB en IAMII y Atención para la valoración, promoción y apoyo a la lactancia materna, de los cuales 38 se capacitaron en jornada de 24 horas teórico-prácticas.</p> <p>Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): A diciembre de 2019: 773 casos, Tasa: 9,1 casos por 1000</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	Tasa: 9,1 casos por 1000 NV. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.	NV. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020
1186	(19) Tasa de mortalidad en menores de 5 años. Meta 2019:10.11 Ejecución: 10.90 921 casos A diciembre de	<p>Al mes de diciembre de 2019 se presentaron en el Distrito 921 muertes en menores de 5 años, frente a 890 presentadas para el mismo corte del 2018, lo cual muestra un leve aumento del 3,3% (n=31) en el número total de muertes en este grupo de edad; la tasa de mortalidad para el Distrito se ubica en 10,9 por 1000 NV mientras el año anterior fue de 10,2.</p> <p>La mayor proporción de muertes en menores de 5 años se presentaron según lugar de residencia en la localidad de: Suba (n=122), Kennedy (n=113), Ciudad Bolívar (N=107), Bosa (n=99) y Engativá (n=84); en el resto de las localidades del Distrito se reportan los 396 casos restantes.</p> <p>De acuerdo al registro de afiliación al SGSSS, el 52,9% (n=487) de los menores se encontraban afiliados al Régimen contributivo. Afiliados al Régimen Subsidiado 23,7% (n=218), el 21% (n=193) no registra afiliación al sistema de seguridad social y el 1,7% (n=16) se encontraba afiliado al Régimen de Excepción y n=7 corresponde a casos sin información.</p> <p>Analizando la distribución etiológica mediante la</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>2019: 921 casos en menores de cinco años Tasa de 10,9 por 1000 NV. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.</p>	<p>clasificación de causas de muerte 667, podemos evaluar que el 66,8% (n=615) de las causas están en 5 etiologías: Las malformaciones congénitas, defectos congénitos y anomalías cromosómicas representan el 25,1% de los casos (n=231), trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal 11,4% (n=105), 11,4% (n=105) a resto de ciertas afecciones originadas en el período perinatal, 10,3% (n=95) a signos, síntomas y afecciones mal definidas y el 8,6% (n=79) corresponden a feto o recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento.</p> <p>Implementación de la estrategia intersectorial para la prevención de la morbi-mortalidad en menores de 5 años liderada por la SDS en las 16 UPZ priorizadas de Bogotá.</p> <p>Gestión de Programas y Acciones: En las IPS públicas y privadas priorizadas en la localidad se realizaron: 1.060 asistencias técnicas para atención integral en primera infancia e infancia, 527 IPS han avanzado en la implementación del seguimiento a cohortes de crecimiento y desarrollo. 364 IPS tienen implementadas estrategias de seguimiento a niños de bajo peso, prematuros o con factor de riesgo hasta el ingreso a programa madre canguro. 149 COVES de mortalidad por enfermedades prevalentes de la infancia en menores de 5 años, formulando 137 planes de mejora. 824 seguimientos a IPS relacionadas con eventos de mortalidad en menores de 5 años.</p> <p>A través del módulo SIRC se realizó activación de ruta de 9.122 casos identificados en menores de 5 años, por los siguientes riesgos: Niño o niña menor de un mes sin control del recién nacido; menor de un año con bajo peso al nacer (2500gr); menor de 37 semanas de gestación, sin control en Plan canguro o controles inadecuados; hasta 6 meses sin lactancia materna exclusiva con alertas; menor de 5 años sin control médico en el último semestre con riesgo de desnutrición; con esquema de</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	<p>(19) Tasa de mortalidad en menores de 5 años. Meta 2019:10.11 Ejecución: 10.90 921 casos A diciembre de 2019: 921 casos en menores de cinco años Tasa de 10,9 por 1000 NV. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAf_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.</p>	<p>vacunación incompleto para la edad; menor de 5 años con signos y síntomas de enfermedad diarreica EDA con alertas; menor de 5 años con signos y síntomas de ERA sin tratamiento o seguimiento en Sala ERA; Menor de un año con diagnóstico de malformaciones congénitas mayores (Sistema Respiratorio, labio, boca y paladar, del esófago, del oído, del sistema circulatorio y cromosómicas) sin seguimiento; Niño o niña con caries gingivitis, procesos infecciosos, cavidades o manchas dentales. 2.157 profesionales de la salud cualificados, en temas relacionados con primera infancia.</p> <p>Espacio Vivienda: Se han abordado 18.031 familias con 7.032 niños y niñas menores de 5 años con eventos priorizados, de los cuales 717 con esquemas de vacunación incompleto, 1.629 sin control de crecimiento y desarrollo, 220 con signos y síntomas de EDA, 1.225 desnutrición aguda, 670 con factores de riesgo para cualquier violencia, 129 con alteraciones del desarrollo, 91 signos de peligro de muerte, en los cuales se implementó la estrategia para el abordaje integral de riesgos y daños relacionados con la infancia AIEPI comunitario.</p> <p>En Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar se identificaron: 10.745 niños y niñas de 1 a 5 años con eventos priorizados, 932 esquemas de vacunación incompleto, 9.280 sin control de crecimiento y desarrollo, 13 con signos y síntomas de EDA, 166 desnutrición aguda, 263 con factores de riesgo para cualquier violencia, 1.089 con alteraciones del desarrollo, 6 con signos de peligro de muerte, en los cuales se implementó la estrategia para el abordaje integral de riesgos y daños relacionados con la infancia AIEPI comunitario. Se canalizan 5.826 niñas y niños menores de 5 años a los servicios de salud, identificados con eventos priorizados en el componente de Acciones en Hogares Comunitarios</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(19) Tasa de mortalidad en menores de 5 años. Meta 2019:10.11 Ejecución: 10.90 921 casos A diciembre de 2019: 921 casos en menores de cinco años Tasa de 10,9 por 1000 NV. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo</p>	<p>de Bienestar, para la vinculación a ruta de atención integral.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública: 32 análisis de mortalidad evitable en menores de 5 años (1-4 años). Respecto a las demoras identificadas en los análisis de mortalidad evitable en menores de cinco años, se encuentra el principal hallazgo identificado: Para la primera demora es desconocimiento del problema por parte del paciente o cuidador (Factores de riesgo y signos de alarma); Practicas intradomiciliarias inadecuadas que puedan ser modificables por la familia (humo de cigarrillo, higiene personal y hogar, disposición de residuos y agua); No se evidencian demoras. Para la segunda demora se presentaron inconvenientes familiares, culturales, y religiosos para tomar decisión oportuna de solicitar atención médica; Factores económicos y geográficos (situación actual económica de la familia, limitaciones en tiempo por largos desplazamientos a los servicios de salud); Para la tercera demora es Barreras de acceso a la atención por ubicación geográfica de prestadores; Falta de oportunidad para acceder al nivel de referencia por insuficiencia de camas; Deficientes estrategias de demanda inducida por parte de los actores del sistema (Consulta del recién nacido, control pos parto, planificación, PyD); Para cuarta demora es Personal insuficiente y no capacitado en protocolos y guías de atención; Debilidad en las estrategias de captación temprana por parte de los actores del sistema (ejm vacunación, IAMI- IAFI); No valoración integral para la identificación del riesgo (AIEPI en menores de 5 años entre otros).</p> <p>Dirección de Provisión de Servicios de Salud: Infancia visitas: Desnutrición: (27) visitas de seguimiento y asistencia técnica en el manejo de la Desnutrición Aguda, en 23 IPS y puntos de atención de las SISS. (6) visitas de</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>Web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.</p> <p>(19) Tasa de mortalidad en menores de 5 años. Meta 2019:10.11 Ejecución: 10.90</p>	<p>asistencia técnica DNT en 3 IPS y 1 EAPB.</p> <p>Fortalecimiento Nutrición: (1) jornada en manejo de la desnutrición aguda (70) profesionales de IPS públicas y privadas y (1) Jornada ochenta (80) profesionales en IPS públicas, privadas y EAPB, en alteraciones nutricionales en la primera infancia.</p> <p>IRA: (16) visitas de asistencia técnica y seguimiento a IPS, para manejo de los niños menores de 6 meses hospitalizados por IRA, para la prevención de la mortalidad infantil por IRA, entre otros.</p> <p>Infancia: (18) visitas a 10 EAPB, seguimiento a la implementación de la RPMS y (6) visitas a 4 IPS. Dos (2) visitas de seguimiento a la implementación de la consulta de valoración integral a la primera infancia a la USS Jorge Eliecer Gaitán (Subred Centro Oriente) y a la IPS Viva 1 A.</p> <p>Programa Madre Canguro: (16) Visitas de Asistencia técnica a (4) IPS Públicas- 7 USS y (10) privadas.</p> <p>Visitas IAMII – Lactancia materna: seis (6) visitas de seguimiento y asistencia técnica. (1) visita de diagnóstico y asistencia técnica al Centro Abrazar con el fin de generar estrategias de acompañamiento y fortalecimiento de competencias en el Centro. Para un total de 51 visitas.</p> <p>Infancia: (14) jornadas de fortalecimiento de competencias con la participación de (605 profesionales) de EAPB, Subredes ESE, estudiantes y SDS, en escala abreviada del desarrollo – 3 y Test m-Chat (477 capacitadas en generalidades de la escala y 128 facilitadores).</p> <p>Lactancia Materna: 673 profesionales de EAPB en estrategia IAMII y Atención en salud para la valoración, promoción y apoyo a la lactancia materna. Para un total de 1278 profesionales con fortalecimiento de competencias en temas de infancia, en el contexto de la RPMS.</p> <p>Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): A diciembre de 2019: 921 casos en menores de cinco años.</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	<p>921 casos A diciembre de 2019: 921 casos en menores de cinco años Tasa de 10,9 por 1000 NV. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.</p>	<p>Tasa de 10,9 por 1000 NV. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08- 01-2020) ajustado 15-01-2020</p>
		<p>Acumulado al mes de diciembre de 877 profesionales formados en cursos de asesoría para prueba voluntaria y entrenamiento de pruebas. 1.611.765 unidades de</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(20) Porcentaje de personas estimadas con VIH en el Distrito Capital que conocen su diagnóstico. Meta 2019: 77% Ejecución: dato disponible 83% 2018. La magnitud de la meta se reporta en marzo del año siguiente, una vez se tenga la información de la Cuenta de alto costo nacional</p>	<p>condones masculinos entregados en espacios de sensibilización de prevención de Infecciones de Transmisión Sexual. Se entregaron un total de 9.430 condones femeninos por donación del Fondo de Poblaciones a las Subredes. (Fuente almacén SDS). 10 reuniones mensuales con Fonade - Enterritorio frente a las acciones de respuesta del proyecto de VIH en la Ciudad. 12 espacios de la red mensual Distrital de VIH, frente al fortalecimiento técnico del modelo programático de VIH y canalización de casos para tratamiento oportuno. 44 unidades de análisis de coinfección TB/VIH. 9 seguimientos a las Subredes Integradas de Servicios de Salud frente a las acciones en prevención combinada VIH. (2) seguimientos mensuales a los equipos que realizan pruebas rápidas en los espacios de vida cotidiana. 7 reuniones de seguimiento con La Corporación Red Somos en la estrategia Ponte a Prueba. 5 mesas técnica de VIH (marzo, mayo, julio, septiembre y diciembre) con las instituciones para el avance de la respuesta en la ciudad. Seguimiento a profesionales de las subredes en espacio de fortalecimiento a 42 profesionales en prevención combinada en VIH. Jornada de la IX semana viviendo en positivo en el Distrito Capital.</p> <p>Gestión de Programas y Acciones: 1.855 asistencias técnicas en IPS con fortalecimiento de temas en SSR, 22.095 pruebas rápidas de VIH realizadas por los equipos del PIC. Canalizaciones y activación de ruta según el Sistema de Referencia y Contrarreferencia (SIRC) 24 Personas identificadas sin intervención con diagnóstico VIH, y 57 con prueba rápida VIH reactivo.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública: 111 asistencias técnicas a UPGD críticas, en el fortalecimiento de Implementación del protocolo de notificación y lineamientos; Control de calidad de las bases de datos; Concordancia entre bases de datos; Seguimiento de casos. 293 reuniones de articulación con referente de PyD, espacios de vida</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(20) Porcentaje de personas estimadas con VIH en el Distrito Capital que conocen su diagnóstico. Meta 2019: 77% Ejecución: dato disponible 83% 2018. La magnitud de la meta se reporta en marzo del año siguiente, una vez se tenga la información de la Cuenta de alto costo nacional</p>	<p>cotidiana, referente de SSR. 33 espacios de socialización de lineamiento y protocolo en VIH (COVE Local, Distrital, comités entre otros). 56 unidades de análisis de mortalidad asociada a Sida.</p> <p>Espacio Público: 98 centros de escucha Habitante de Calle en fortalecimiento de los Derechos Sexuales y Reproductivo 12.045 pruebas rápidas de VIH en el espacio público, 62 fueron pruebas reactivas en población LGBTI.</p> <p>Espacio Trabajo: 20.471 personas en actividades sexuales pagas intervenidas a través de la gestión del riesgo, asesoría psicosocial, asesoría por enfermería, asesoría por auxiliar de enfermería. 2.773 pruebas de VIH realizadas por localidad a personas en actividades sexuales pagas con 6 pruebas reactivas para VIH.</p> <p>Espacio Vivienda: En las instituciones de protección intervenidas, se implementan acciones orientadas a la promoción de derechos sexuales y reproductivos a 12.665 personas. 462 personas con seguimiento para adherencia al tratamiento de VIH. 13 con canalización efectiva a diagnóstico y tratamiento. Se caracterizaron 26.632 familias, en 2.664 familias se han realizado acciones con enfoque familiar orientadas a la promoción de derechos sexuales y reproductivos. 447 instituciones intervenidas con identificación del riesgo individual y activación de ruta para VIH en las cuales se abordaron 2.537 individuos a quienes se les realiza prueba rápida para VIH, encontrando 72 resultados reactivos. Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): Medición Año 2018: Estimado 23.665 Personas viviendo con VIH, de las cuales 19.743 (83%) conocen su diagnóstico. Fuente: Estimación ESPECTRUM: Población 2016; Cuenta de Alto Costo Colombia 2017.</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(21) Transmisión materna infantil de Hepatitis B. Meta 2019: 2 Ejecución: 0 A diciembre cero (0) casos de TMI de hepatitis B (Dato preliminar)	<p>11 reuniones con el grupo materno infantil de provisión de servicios de salud donde se desarrollan el tema de seguimiento a los indicadores de gestión. Se han formado 877 profesionales en cursos de asesoría para prueba voluntaria y entrenamiento de pruebas rápidas. 1.611.765 unidades de condones masculinos entregados en espacios de sensibilización de prevención de Infecciones de Transmisión Sexual. Se han entregado un total de 9.430 condones femeninos entregados por donación del Fondo de Poblaciones a las Subredes. (Fuente almacén SDS). Se realizan 2 seguimientos desde gestión programas a las subredes frente a las acciones de las IPS.</p> <p>Gestión de Programas y Acciones: 11 seguimientos realizados para la estrategia de la eliminación de la transmisión en hepatitis B. 1.802 asistencias técnicas en IPS con fortalecimiento de temas en SSR.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública: 105 asistencias técnicas a UPGD críticas en el fortalecimiento de Lineamientos y protocolos de hepatitis B; Ajustes de base de datos para definición de casos; Ajustes relacionados con ingreso de laboratorio; Fortalecimiento técnico de la notificación en SIVIGILA; Algoritmo diagnóstico.</p> <p>294 reuniones de articulación con referentes de PyD, espacios de vida cotidiana, referentes de SSR y estrategia de eliminación de transmisión materno infantil de ITS, donde se desarrollaron los siguientes temas articulación de los eventos relacionados con TMI Hepatitis B, con el fin de revisar el seguimiento a los casos, gestantes y la toma de decisiones respecto al comportamiento en la red; Análisis de los indicadores de la red materno relacionados con la estrategia de transmisión materno infantil en Hepatitis B; Análisis de los indicadores y cobertura de vacunación de Hepatitis B en recién nacidos para toma de decisiones; Articulación para el análisis y seguimiento de la implementación de la ruta</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(21) Transmisión materna infantil de Hepatitis B. Meta 2019: 2 Ejecución: 0 A diciembre cero (0) casos de TMI de hepatitis B (Dato preliminar)	<p>materno perinatal en la red. 22 espacios de socialización de lineamiento y protocolo en hepatitis B (COVE Local, Distrital, comités entre otros). 29 intervenciones Epidemiológicas de Campo.</p> <p>Espacio Público: Ejecución de 220 nodos-grupos con 117 iniciativas comunitarias efectivas en Derechos Sexuales y Reproductivos e ITS. Se realizaron actividades con 2.789 personas, y 122 grupos de líderes promotores desde la estrategia Embarazados todos por la vida en articulación con los siguientes espacio y sectores: Comité de salud asociaciones comunitarias; Dirección de participación, COIS; Espacio de vida cotidiana (Vivienda, Trabajo, Educativo, Gobernanza, Programas y Acciones, VSP); ICBF; Juntas de Acción Comunal, Comités Salud; ONG'S; Secretaría de Educación; Secretaria de Integración Social. Desarrolló de la 52 jornada Distrital donde se realizaron acciones colectivas, con la participación de 8.967 personas. Desarrollo de 237 acciones itinerantes, con la participación de 42.377 personas. Fortalecimiento mediante acciones colectivas a 142 Organizaciones y Redes en salud, desarrollando 257 sesiones, abordando los siguientes temas Derechos sexuales reproductivos, prevención de ITS y planificación familiar; Maternidad y paternidad responsable.</p> <p>Espacio trabajo: 20.471 personas en actividades sexuales pagas intervenidas a través de la gestión del riesgo con actividades como: búsqueda activa, asesoría psicosocial, asesoría por enfermería, asesoría por auxiliar de enfermería.</p> <p>Espacio Vivienda: Se han implementado acciones en 3.876 familias en acciones con enfoque familiar orientadas a la promoción de derechos sexuales y reproductivos. Se realizan 298 seguimientos a gestantes con diagnóstico de hepatitis B canalizadas por los equipos de VSP 213 Instituciones intervenidas con</p>

Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos		
Pilar: Igualdad de calidad de vida		
Programa: Atención integral y eficiente en salud		
Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud		
Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
		identificación del riesgo individual y activación de ruta para prevención de ITS.
1186	(22) Tasa de IAD = Número de IAD en UCIs (Adulto, Pediátrica y Neonatal) / Número días Dispositivo (ventilador mecánico, Sonda Vesical, Catéter Central) en UCI's. Meta 2019: 2,40 Ejecución: 1.67 x 1.000 días dispositivo (Dato preliminar)	34 asistencias técnicas a IPS del distrito capital. Realimentación vía mail al 100% de las IPS que notifican con hallazgos. Indicadores: Tasa de incidencia IAD de 1,67 por 1000 días dispositivo en UCI Tasa de incidencia Infecciones del Torrente Sanguíneo Asociadas a Catéter Central de 2,38 por 1000 días catéter en UCIs Tasa de incidencia Infecciones Sintomáticas del Tracto Urinario Asociadas a Catéter Urinario de 1,57 por 1000 días catéter en UCIs Tasa de incidencia Neumonías Asociadas a Ventilador de 0,68 por 1000 días catéter en UCIs Se generan estos indicadores con datos preliminares  623 asistencias técnicas a IPS para el fortalecimiento de la vigilancia en salud pública de las infecciones asociadas a la atención en salud, resistencia bacteriana y consumo de antibióticos con productos solicitados según lineamiento. 449 IPS con seguimiento de oportunidad y calidad en la notificación acumulada de eventos 357, 359, 351, 352, 362 y 354 según fuente SIVIGILA, con respectiva retroalimentación a UPGD.
		Realización mensual del Comité Distrital, donde se socializa y establecen estrategias para el cumplimiento de los trazadores en la población menor y de un año de edad.  Asistencia técnica en IPS con baja cobertura de vacunación y revisión de los componentes del PAI, estableciendo estrategias para el cumplimiento.  Seguimiento estricto a la cohorte de recién nacidos de menores de un año y de 1 año, de cada una de las IPS y

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(23) Coberturas de vacunación en todos los biológicos del PAI logradas y mantenidas en un 95% Meta 2019: 95% Ejecución: 89.30%	<p>EAPB en cada una de las localidades para asegurar el cumplimiento oportuno de la vacunación.</p> <p>Seguimiento a las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud, a los menores de 1 año y de 1 año para cumplimiento al esquema de vacunación oportuna por equipo extramural que hace búsqueda de la población a través de las estrategias: casa-casa, seguimiento, jornadas de vacunación, entre otros, para administrar los biológicos requeridos, según edad y dosis establecidos por Lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.</p> <p>Seguimiento a través de tableros de control, herramienta que permite el seguimiento frente al cumplimiento de los biológicos por cada IPS y a su vez con el asegurador.</p> <p>Realización de Jornadas de Vacunación Distritales (4 en el año), donde se intensifican las acciones de información, educación y comunicación, lo que permite captar la población sujeta y susceptible del programa, para iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación para obtener coberturas de vacunación superiores al 95%.</p> <p>Jornadas de capacitación y sensibilización al talento humano profesional y técnico que operan los lineamientos del Programa Ampliado de Inmunización- PAI en las Subredes Integradas de Servicios de Salud</p> <p>El acumulado de 2019 para el cumplimiento de coberturas de vacunación es del 89,3%, evidenciado en los biológicos en la población menor de un año de edad. Menor de un año de edad: POLIO: dosis aplicadas: 88.363 - 89,3% cumplimiento PENTAVALENTE: dosis aplicadas: 88.364 - 89,3% cumplimiento BCG: dosis aplicadas: 99.950 - 101,0% cumplimiento</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(23) Coberturas de vacunación en todos los biológicos del PAI logradas y mantenidas en un 95% Meta 2019: 95% Ejecución: 89.30%	<p>HEPATITIS B: dosis aplicadas: 88.185 - 89,2% cumplimiento  Hbi: dosis aplicadas: 88.317 - 89,3% cumplimiento  ROTAVIRUS: dosis aplicadas: 84.717 - 85,6% cumplimiento  De un año de edad:  TRIPLE VIRAL: dosis aplicadas: 91.795 - 92,6% cumplimiento  FIEBRE AMARILLA: dosis aplicadas: 80.888 - 81,6% cumplimiento  NEUMOCOCO: dosis aplicadas: 87.700 - 88.7% cumplimiento  HEPATITIS A: dosis aplicadas: 93.283- 94,3% cumplimiento  VARICELA: dosis aplicadas: 93.059 - 94,1% cumplimiento.  Otras Poblaciones: dpta en gestantes: dosis aplicadas: 78.538.  Td en mujeres en edad fértil: dosis aplicadas: 131.113  VPH (niñas 9 a 17 años): dosis aplicadas: 72.792  Neumococo 23 (adulto mayor de 60 años): dosis aplicadas: 41.830.  Fuente: SIS-151 RESUMEN MENSUAL DE VACUNACION- Corte: 31 de diciembre de 2019. Dato Preliminar</p> <p>Visitas de asistencia técnica a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud por parte de los profesionales de las Subredes.</p> <p>12 comités PAI Distritales enero a diciembre de 2019 con participación de EAPB, Fuerzas Militares, Policía y Subredes.  Fortalecimiento de la búsqueda de población asignada a las aseguradoras para el cumplimiento de los esquemas de vacunación.</p> <p>4 jornada Distrital de vacunación con el lema “Ponerse al</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		<p>día de Regreso al Colegio” realizada en enero de 2019, en abril con el lema “Vacunas al día se la ponemos fácil”, en julio y octubre con el lema “PORQUE EL PASAPORTE PARA EL VIAJE DE SU VIDA LO EXPIDES TÚ” “DÍA DE PONERSE AL DÍA”.</p> <p>469 asistencias técnicas realizadas a las 4 Subredes en todos los componentes del programa contemplando IPS públicas y privadas.</p> <p>Espacio Vivienda: En 12.913 familias se identificaron 1.201 niños y niñas con esquema de vacunación incompleto. 2.043 fueron remitidos a los servicios de salud, y 14.438 niños vacunados por los gestores de riesgo.</p>
1186	<p>(24) Diferencial de la morbilidad por transmisibles reducido en un 20% Meta 2019: 20% Ejecución:0%</p> <p>En Bogotá D.C., A diciembre de 2019 datos preliminares se presentaron en las localidades de: Suba (174 casos,13,3% de participación),</p>	<p>Programa Hansen Seguimiento a N=29 casos de Hansen en el periodo. Se realizó N=6 comités mensuales de Evaluación de Casos Especiales de Hansen para análisis de tratamientos prolongados de poliquimioterapia, reacciones lepróticas, entre otras con la participación de aseguradoras y prestadores de servicios de Salud. N=10 canalizaciones a personas afectadas a las actividades de prevención de discapacidad en manos ojos y pies. Fuente información programa eliminación de Hansen *Fuente: Informe de gestión mensual de actividades. Datos con cohorte al 31 de diciembre de 2019- preliminar.</p> <p>Programa ETV Enero a diciembre de 2019, el consolidado de acciones: 242 capacitaciones y actualización a equipos de salud de IPS públicas y privadas /Sensibilizaciones a 1865 colaboradores de IPS, 413 visitas de asistencia técnica a IPS. Verificación seguimiento a 148 pacientes con leishmaniasis por parte de las IPS, igualmente se identificaron 1263 pacientes de dengue con signos de alarma, de los cuales el 81% (1027) recibieron atención hospitalaria; 330 pacientes con malaria, a los cuales a</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>San Cristóbal (84 casos,6,4% de participación), Rafael Uribe 110 casos 8,4% de participación), Kennedy (151 casos,11,5% de participación), Ciudad Bolívar (95 casos, 7,2% de participación), Engativá (141 casos 10,7% de participación), Bosa (96 casos, 7,36% de participación), Usaquén (72 casos con 5,5%de participación).  Datos preliminares.  Fuente Sivigila.</p>	<p>314 (95%) les fue instaurado de forma oportuna el tratamiento.</p> <p>A nivel local  Gestión de Programas y Acciones: Enfermedad de Hansen: Identificación de 23 pacientes con diagnóstico de Hansen, distribuyendo 127 blíster de medicamentos de poliquimioterapia. 1.032 asistencias técnicas a IPS públicas y privadas. 5 comités de evaluación de casos especiales de Hansen, articulado con las IPS y EAPB, frente a prevención de discapacidad, búsqueda de convivientes y manejo de reacciones lepróticas, y se canalizaron 34 convivientes para descarte de Hansen.</p> <p>Enfermedades Transmitidas por Vectores-ETV: 170 actividades de información para ETV, con 2.680 personas que participan. 311 pacientes malaria, 297 con instauración oportuna de tratamiento, 324 pacientes con leishmaniasis, 304 con indicación de tratamiento sistémico, 29 pacientes con Chagas crónico con atención inicial.</p> <p>Gobernanza  Información, Educación y Comunicación para la salud (IEC) se realizaron: 88 procesos de diseño y divulgación de información a nivel subred para las jornadas, campañas y actividades comunicativas relacionadas con enfermedades transmisibles; 1.006 actividades en redes sociales, 58 en medios de comunicación y 139 piezas comunicativas.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública: 225 asistencias técnicas a las UPGD críticas, desarrollando los siguientes temas BAI; IRAG; Mortalidad IRA; Sala ERA; Protocolos; Tuberculosis; Tos Ferina; Sarampión; Rubéola; Síndrome de Rubéola congénita; Baja notificación; Plan de mejoramiento; Socialización de circulares; Notificación colectiva; Oportunidad en la notificación; Ajuste de casos;</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(24) Diferencial de la morbilidad por transmisibles reducido en un 20% Meta 2019: 20% Ejecución:0%</p> <p>En Bogotá D.C., A diciembre de 2019 datos preliminares se presentaron en las localidades de:</p> <p>Suba (174 casos,13,3% de participación), San Cristóbal (84 casos,6,4% de participación), Rafael Uribe 110 casos 8,4% de participación), Kennedy (151 casos,11,5% de participación), Ciudad Bolívar (95 casos, 7,2% de participación), Engativá (141 casos 10,7% de participación), Bosa (96 casos,</p>	<p>Toma de muestras; Definición de casos eventos EPV; Vigilancia integrada de rabia; Adherencia a protocolos Zoonosis.</p> <p>5.454 Intervenciones Epidemiológicas de campo realizadas de acuerdo a la notificación de eventos transmisibles con acciones de promoción y prevención, 4.142 corresponden a alto impacto, y 1.312 de control; en estas intervenciones se resalta lo siguiente Promoción y prevención; Quimioprofilaxis a contactos; Educación; Búsqueda de sintomáticos respiratorios; Promoción de lactancia materna; Aislamiento respiratorio; Signos de alarma; Medidas de protección; Lavado de manos; BAC; Factores protectores y de riesgo; Identificación de contactos; Profilaxis tosferina; Seguimientos a contactos EPV; Canalización; Signos y síntomas y trasmisión de enfermedad; Esquema de vacunación; Tratamiento tuberculosis; Barridos y bloqueos; Seguimiento telefónico.</p> <p>185 unidades de análisis de mortalidad correspondientes a: 50 Eventos Prevenibles por Vacuna (EPV), 59 micobacterias, 87 Infección Respiratoria Aguda (IRA), 2 Enfermedades Transmitidas por Vectores ETV, 25 unidades de casos sin muestra relacionados con EPV, 15 unidades de casos sin muestra relacionados con ETV.</p> <p>3.633 bloqueos realizados de acuerdo a la notificación de eventos transmisibles con acciones de promoción y prevención, 3.636 barridos realizados de acuerdo a la notificación de eventos transmisibles con acciones de promoción y prevención, con 1.216.122 personas intervenidas.</p> <p>Personas canalizadas para la activación de rutas: 1 a espacios de vida, 461 personas a otros, cuales: Aseguramiento; PAI; Plan obligatorio de salud; EAPB. 29 casos con seguimiento desde gestión de programas de los reportados por VSP, 220 personas o contactos de eventos transmisibles con comorbilidad captado en IEC (Investigaciones Epidemiológicas de Campo) en ruta de atención con EAPB.</p> <p>Espacio Educativo: Se realizan 3.432 sesiones del ciclo 1</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>7,36% de participación), Usaquén (72 casos con 5,5%de participación). Datos preliminares. Fuente Sivigila.</p> <p>(24)</p> <p>Diferencial de la morbilidad por transmisibles reducido en un 20%</p> <p>Meta 2019: 20% Ejecución:0%</p> <p>En Bogotá D.C., A diciembre de 2019 datos preliminares se presentaron en las localidades de:</p> <p>Suba (174</p>	<p>en las cuales se socializa la importancia y técnica de higiene de manos con 85.709 estudiantes. Se realizan 1.175 sesiones del ciclo 2 en las cuales se socializa la importancia y técnica de higiene de manos con 35.613 estudiantes. Se realizan 34 sesiones del ciclo 3 en las cuales se socializa la importancia y técnica de higiene de manos con 874 estudiantes. Se realizan 68 sesiones del ciclo 4 en las cuales se socializa la importancia y técnica de higiene de manos con 2.392 estudiantes. Se realizan 8 sesiones en las cuales se socializan los tres mensajes claves para prevención, control y manejo de la infección respiratoria aguda con 154 padres, madres o cuidadores. Se realizan 20 jornadas de promoción del Día mundial del Lavado de manos con la participación de 5.753 estudiantes. Se realiza 7 sesiones de diseño y construcción de la estrategia comunicativa en higiene de manos llegando en la presentación a 260 estudiantes</p> <p>Espacio Público: Se realizaron 287 acciones itinerantes para la promoción de hábitos saludables que permitan reducir riesgos relacionados con las enfermedades transmisibles desarrollando las siguientes temáticas Lavado de manos; Etiqueta de tos; Uso de tapabocas; Signos de Alarma Sarampión; Signos y síntomas de alerta para viajeros; Vacunación; Cuando consultar al médico. En estas acciones, se contó con la participación de 845 mujeres y 584 hombres. Se implementaron 68 centros de escucha LGBTI y habitante de calle, con la participación de 1.361 mujeres y 1.885 hombres. Desarrollo de acciones colectivas encaminadas a la promoción de hábitos saludables que permitan reducir riesgos relacionados con las enfermedades transmisibles en Barrios Promotores con la participación de 9.459 personas. Desarrolló de 727 jornadas para la promoción de hábitos saludables que permitan reducir riesgos relacionados con las enfermedades transmisibles,</p> <p>Espacio Vivienda: Se han implementado acciones en</p>

**Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos**

**Pilar: Igualdad de calidad de vida**

**Programa: Atención integral y eficiente en salud**

**Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	<p>casos,13,3% de participación), San Cristóbal (84 casos,6,4% de participación), Rafael Uribe 110 casos 8,4% de participación), Kennedy (151 casos,11,5% de participación), Ciudad Bolívar (95 casos, 7,2% de participación), Engativá (141 casos 10,7% de participación), Bosa (96 casos, 7,36% de participación), Usaquén (72 casos con 5,5%de participación). Datos preliminares. Fuente Sivigila.</p>	<p>5.742 familias realizado educación en salud para prevención de enfermedades transmisibles. 4.641 personas sensibilizadas en temáticas como tuberculosis, VIH y Sífilis en población privada de la libertad, habitante de calle, población LGTBI.</p> <p>Dirección de Provisión de Servicios de Salud: VIH: (16) visitas de asistencia en la implementación de la RIAS – Evento VIH a 15 EAPB (210 participantes). (13) visitas a IPS para evaluar la implementación del Programa, (124 participantes). (28) visitas (17 IPS privadas y 11 visitas SISS), seguimiento a planes de mejoramiento y/o socialización de la RIAS de Infecciosas. (7) Mesas para orientación en la progresividad de la RIAS y en pruebas rápidas de VIH, (113 participantes). Fortalecimiento de competencias 364 profesionales en (11) encuentros de RED Distrital de VIH. certificaciones de asistencia a la capacitación, 28 participantes. IRA: (2) visitas en IPS y EPS (21 participantes). Convenio: 288 visitas seguimiento a la oferta, 703 visitas a IPS para planes ante EISP y para la implementación de la RIAS de infecciosas con 2.015 participantes. (14) visitas de seguimiento a planes de mejoramiento (mortalidad EISP). 142 sesiones de fortalecimiento para el mejoramiento de atención de los EISP (963 participantes). (37) visitas a EAPB, para respuesta a EISP y para implementación de la RIAS. (43) visitas de seguimiento a planes (mortalidad por VIH y coinfección con TB). Materno perinatal: 21 visitas del plan de intensificación de sífilis gestacional (convenio 704282 de 2018) en 7 IPS privadas. 75 visitas del componente de SSR – TMI en 23 IPS (19 privadas, 17 USS) y 21 EAPB.</p> <p>Fortalecimiento de competencias: capacitación a profesionales de SSO Total participantes: 200. (42) capacitaciones con 2.539 capacitados de IPS y EAPB priorizadas. (72) mesas de trabajo y 39 comités materno-perinatales de las 4 SISS. En total 5.897 personas de IPS, EAPB, y otros actores con asistencia técnica y</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	<p>(24)  Diferencial de la morbilidad por transmisibles reducido en un 20%  Meta 2019: 20%  Ejecución:0%</p> <p>En Bogotá D.C.,  A diciembre de 2019 datos preliminares se presentaron en las localidades de:</p> <p>Suba (174 casos,13,3% de participación),  San Cristóbal (84 casos,6,4% de participación),  Rafael Uribe 110 casos 8,4% de participación),  Kennedy (151 casos,11,5% de participación),  Ciudad Bolívar (95 casos, 7,2% de participación),  Engativá (141 casos 10,7% de</p>	<p>fortalecimiento de competencias en la progresividad de la RIAS.</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	participación), Bosa (96 casos, 7,36% de participación), Usaquén (72 casos con 5,5%de participación). Datos preliminares. Fuente Sivigila.	
1186	(25) Tasa de mortalidad por neumonía en el Distrito Capital. Meta 2019: 6.67 Ejecución: 5.20 A diciembre de 2019: 32 casos de mortalidad por neumonía. Tasa: 5,2 x 100 mil menores de 5 años. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAUF_ND	Se registran los siguientes datos preliminares: 32 casos de mortalidad por neumonía, evidenciando una disminución de un 23,8% en el número total de casos en comparación con el mismo periodo el año anterior (año 2018 con un total de casos 42). En relación a las tasas, se evidencia de la misma manera una disminución con una tasa total de 5,20 x 100 mil menores de 5 años para el año 2019 en comparación con el año 2018 donde se reporta una tasa final de 6,9. La mortalidad por neumonía se ubica en 12 localidades del Distrito así: Bosa 21,8% (n=7 casos), Ciudad Bolívar 15,6% (n=5 casos), San Cristóbal 12,5% (n= 4 casos), Usme y Kennedy 9,3% (n=3 casos) para cada localidad correspondientemente. Santa Fe, Suba, Rafael Uribe 6,25% (n=2 casos) para cada localidad correspondientemente. Chapinero, Engativá, Teusaquillo y Puente Aranda 3,1% (n= 1 caso) para cada localidad correspondientemente. De acuerdo a la afiliación al SGSSS el 46,8% (n=15 casos) pertenecen al régimen contributivo, 46,8% (n=15 casos) al régimen subsidiado, el 3,1% (n= 1 casos) se reportan como no asegurados y de 1 caso se desconocen los datos. La distribución por asegurador se presenta así: 3,1% (n= 1 casos) no afiliado, 6,25% (n= 2 casos) se desconocen dato de aseguradora, Capital Salud 46,8% (n=15 casos),

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020</p> <p>(25) Tasa de mortalidad por neumonía en el Distrito Capital. Meta 2019: 6.67 Ejecución: 5.20 A diciembre de 2019: 32 casos de mortalidad por neumonía. Tasa: 5,2 x 100 mil menores de 5 años. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo</p>	<p>Famisanar 25%% (n=8 casos), Compensar 6,25% (n= 2 casos), COMEVA, SURA, SANITAS y SALUD TOTAL 3,1% (N=1 caso) para cada aseguradora correspondientemente. Análisis de la variabilidad climática alrededor de la ERA,</p> <p>Gestión de Programas: En las IPS públicas y privadas priorizadas en la localidad se realizaron: 1.060 asistencias técnicas para atención integral en primera infancia e infancia, 767 seguimientos a IPS relacionadas con eventos de mortalidad por IRA en menores de 5 años. 7 seguimientos a casos de menores de 5 años pertenecientes a etnias hospitalizados por Infección Respiratoria Aguda, 4 direccionados al espacio vivienda para seguimiento. 364 IPS tienen implementadas estrategias de seguimiento a niños de bajo peso, prematuros o con factor de riesgo hasta el ingreso a programa madre canguro. Se cualificaron en enfermedad respiratoria aguda 1.370 trabajadores de salud, 132 COVES de mortalidad por IRA en niños menores de 5 años, formulando 119 planes de mejora. A través del módulo SIRC se realizó activación de ruta de 25 casos identificados con signos y síntomas de ERA en menores de 5 años,</p> <p>Vigilancia en Salud Pública: 728 salas ERA de la red de prestadores públicos y privados de la localidad, notificaron 29.124 casos en el periodo, 23.493 niños con egreso domiciliario, 87 UPGDs con asistencia técnica durante el mes, con énfasis en la vigilancia de IRA, 186 profesionales capacitados en protocolos de atención de IRA, 4 visitas de asistencia técnica a IPS centinela de IRAG.</p> <p>Espacio Público: Fortalecimiento de 304 grupos agentes comunitarios en AIEPI Comunitarios, en articulación con los siguientes espacios y sectores: Comité de salud asociaciones comunitarias; Dirección de participación,</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>Web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020</p> <p>(25) Tasa de mortalidad por neumonía en el Distrito Capital. Meta 2019: 6.67 Ejecución: 5.20 A diciembre de 2019: 32 casos de</p>	<p>COIS; Espacio de vida cotidiana (Vivienda, Trabajo, Educativo, Gobernanza, Programas y Acciones, VSP); ICBF; Juntas de Acción Comunal, Comités Salud; ONG'S; Secretaria de Integración Social; realizando actividades o iniciativas para la canalización de niños y niñas con enfermedad respiratoria aguda.</p> <p>Espacio Vivienda: Se han identificado 13.409 familias con 2.582 niños y niñas con signos y síntomas de ERA, 237 canalizados para atención en salud.</p> <p>Dirección de Provisión de Servicios de Salud: Ocho (8) Visitas de asistencia técnica y seguimiento, en el marco de la estrategia intensificada para el manejo de la IRA en (5) IPS y para el seguimiento a los planes de mejora producto de COVE- mortalidad por IRA y aplicación de instrumentos de adherencia a las guías de práctica clínica de Tosferina, bronquiolitis, neumonía y asma, en (3) IPS. Nueve (9) visitas a 9 IPS en el marco de la alianza para la prevención de la mortalidad infantil por IRA. Siete (7) visitas de asistencia técnica y seguimiento a 7 IPS, para el manejo de los niños menores de 6 meses hospitalizados por IRA y adherencia a las guías de práctica clínica de bronquiolitis, asma, neumonía y tosferina. Jornada de fortalecimiento de competencias para el manejo integral de la IRA con la participación de ciento setenta (170) personas.</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	<p>mortalidad por neumonía. Tasa: 5,2 x 100 mil menores de 5 años. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAf_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020</p>	
		<p>Entre enero y diciembre del 2019, las localidades del Pareto presentaron 22 defunciones en menores de 5 años a causa de neumonía, con un aumento del 4,7% en comparación con el año 2018 el cual reporto para este mismo periodo un total de 21 casos, la distribución por localidad fue la siguiente: Bosa 31,8%(n=7 casos), Ciudad Bolívar 22,7%(n= 5 casos), San Cristóbal 18,1%(n= 4 casos), Kennedy 13,6% (n= 3 casos), Suba 9,09%(n=2 casos), Engativá 4,5% (n= 1 caso).</p> <p>La distribución por régimen: 50% (n=11 casos) pertenecían al régimen contributivo, 45,4% (n= 10 casos) al régimen subsidiado, 4,5% (n=1 casos) no asegurados. La distribución por asegurador se presenta así: capital salud 45,4% (n=10 casos), FAMISANAR 27,2% (n=6 casos), SANITAS, SURA, COMPENSAR, SALUD TOTAL 4,5% (N=1 CASO) correspondientemente para cada aseguradora, 2 caso sin datos. En relación con el grupo etario: 16 casos son menores de 1 años y 6 mayores de un año. Comparativamente en el año 2018 la localidad</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(26) Diferencial entre las localidades para los casos de mortalidad por neumonía en menores de cinco años. Meta 2019: 40% Ejecución:0% Al mes de diciembre de 2019 las localidades del Pareto han presentado las siguientes tasas: Bosa: 7 casos, tasa: 10, Ciudad Bolívar: 5 casos, tasa: 6,7, Suba: 2 casos, tasa: 2,1, Kennedy: 3 casos, tasa: 3,1, San Cristóbal: 4 casos, tasa:12,2, Engativá: 1 caso, tasa: 1,8. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web</p>	<p>de Kennedy presento 33.3% (n=7 casos), San Cristóbal y Bosa 19.04% (n =4 casos) para cada localidad correspondientemente, Ciudad Bolívar 14,2% (n= 3 casos), Suba 9,5% (n 2 casos), Engativá 4,7% (n =1 caso). Fuente 2018: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, datos PRELIMINARES - ajustado enero del 2019.</p> <p>Avance en la construcción del reglamento interno de ERA, desarrollo de cuatro unidades de análisis distritales de ERA, acompañamiento en 10 localidades y 16 UPZ priorizadas para la implementación de la estrategia de prevención de morbi-mortalidad en menores de 5 años brindando educación en temas de prevención de la IRA, ERA, EDA y promoción de alimentación y estilos de vida saludable.</p> <p>Gestión de Programas y Acciones: 131 COVES de mortalidad por IRA en niños menores de 5 años, en las localidades priorizadas, formulando 114 planes de mejora. 681 seguimientos a IPS relacionadas con eventos de mortalidad por IRA en menores de 5 años en las localidades priorizadas.</p> <p>En las IPS públicas y privadas priorizadas en la localidad se realizaron: 1.060 asistencias técnicas para atención integral en primera infancia e infancia, Participación en 132 COVES de mortalidad por IRA en niños menores de 5 años, formulando 119 planes de mejora.</p> <p>A través del módulo SIRC se realizó activación de ruta de 23 casos identificados con signos y síntomas de ERA en menores de 5 años en las localidades priorizadas.</p> <p>364 IPS tienen implementadas estrategias de seguimiento a niños de bajo peso, prematuros o con factor de riesgo hasta el ingreso a programa madre canguro. 7 seguimientos a casos de menores de 5 años pertenecientes a etnias hospitalizados por Infección</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>RUAF_ND, Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.</p> <p>(26)</p> <p>Diferencial entre las localidades para los casos de mortalidad por neumonía en menores de cinco años. Meta 2019: 40% Ejecución:0% Al mes de diciembre de 2019</p> <p>Las localidades del Pareto han presentado las siguientes tasas: Bosa: 7 casos, tasa: 10, Ciudad Bolívar: 5 casos, tasa: 6,7,</p>	<p>Respiratoria Aguda en las localidades priorizadas, direccionados al espacio vivienda para seguimiento 4. Se cualificaron en enfermedad respiratoria aguda 1.394 trabajadores de salud en las localidades priorizadas.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública: Se han realizado 67 análisis de casos de mortalidad por Neumonía en menores de 5 años. Respecto a las demoras identificadas en los análisis de mortalidad por Neumonía en menores de 5 años, se encuentra el principal hallazgo identificado: Para la primera demora es Desconocimiento de derechos y deberes en salud y dentro del aseguramiento; Desconocimiento de derechos sexuales y reproductivos; Desconocimiento del problema por parte del paciente o cuidador (Factores de riesgo y signos de alarma); Practicas intradomiciliarias inadecuadas que puedan ser modificables por la familia (humo de cigarrillo, higiene personal y hogar, disposición de residuos y agua); Medidas de bioseguridad inadecuadas con antecedente de noxa de contagio; No se evidencian demoras. Para la segunda demora es Se presentaron inconvenientes familiares, culturales, y religiosos para tomar decisión oportuna de solicitar atención médica; Factores económicos y geográficos (situación actual económica de la familia, limitaciones en tiempo por largos desplazamientos a los servicios de salud). Para la tercera demora es Barreras de acceso a la atención por ubicación geográfica de prestadores; No hubo el acceso a la atención en salud debido a que se solicitó el pago por algún servicio y/ o fotocopias, autorizaciones, carnetización, multi afiliación, cambio del régimen de afiliación; Demora en la actualización de base de datos y pobres alternativas de solución para la atención oportuna. Para la cuarta demora es Personal insuficiente y no capacitado en protocolos y guías de atención; No valoración integral para la identificación del riesgo (AIEPI</p>

Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos		
Pilar: Igualdad de calidad de vida		
Programa: Atención integral y eficiente en salud		
Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud		
Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
1186	<p>Suba: 2 casos, tasa: 2,1, Kennedy: 3 casos, tasa: 3,1, San Cristóbal: 4 casos, tasa:12,2, Engativá: 1 caso, tasa: 1,8. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.</p> <p>(26) Diferencial entre las localidades</p>	<p>en menores de 5 años entre otros); No adherencia de los protocolos de manejo o guías de atención; No se evidencia calidad en la Intervención, no hay un plan de manejo para el paciente.</p> <p>Espacio Público: La población que participó en barrios promotores de la salud urbana, que fue fortalecida en apropiación de prácticas en AIEPI comunitario fue de 2.943 personas, pertenecientes a 252 organizaciones y/o redes sociales en salud,</p> <p>Espacio Vivienda: Se han identificado 13.521 familias con 2.462 niños y niñas con signos y síntomas de ERA, canalizados 297 para atención en salud. En 15.656 familias se han realizado acciones para el fortalecimiento de prácticas saludables; Tratamiento en casa del niño enfermo. 1.440 niños y niñas sin seguimiento a las 48 horas por salas ERA canalizados desde VSP, con verificación en 10.027 familias de la técnica de lavado de manos.</p> <p>En los Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar se han identificado 377 niños y niñas que presentaban signos y síntomas de ERA.</p> <p>En 22.765 familias se implementó plan familiar, participando 18.662 niños y niñas, 23.076. En 6.441 HBC se implementó la estrategia para el abordaje integral de riesgos y daños relacionados con la infancia AIEPI comunitario, participando 5.627 Madres Comunitarias, 58.492 niños y niñas.</p> <p>Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): En el periodo enero-junio 2019 datos preliminares se presentaron en las localidades del pareto 18 muertes por neumonía en menores de cinco años, y una proyección de población menor de cinco años para el periodo enero-diciembre 2019 de 335.309 personas, estimándose para este periodo enero-junio 2019 (parcialmente, "ceteris paribus"),</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	<p>para los casos de mortalidad por neumonía en menores de cinco años. Meta 2019: 40% Ejecución:0% Al mes de diciembre de 2019</p>	<p>una tasa de 5,37 muertes por neumonía en menores de cinco años por 100.000 menores de cinco años. Por lo anterior, se registraron 5 muertes más por neumonía en menores de cinco años que en el periodo enero-junio 2014 (línea de base), equivalente a una variación de +38,5% de los casos. Dado que la meta para el cuatrienio del Plan de Desarrollo es reducir el diferencial en un 50%, para 2019 se programó una reducción diferencial acumulada del 50%, estimándose para el periodo enero-junio 2019 una meta de reducción diferencial acumulada de 42,5% (obtenida de: meta reducción acumulativa 2018 + meta reducción enero-junio 2019 = [ 35 + ((50 - 35) / 2) ], alcanzando en el periodo enero-junio 2019, una aumento de +106,25%, obtenida al comparar <math>[(18-13)/(11-13)] \times (-0,425) = +1,0625 = +106,25\%</math>; (meta proyectada para el periodo enero-diciembre 2019, tasa de 6,66 muertes por neumonía en menores de cinco años por 100.000 menores de cinco años y una proyección de población menor de cinco años para el periodo enero-diciembre 2019 de 335.309 personas, estimándose para este periodo enero-junio 2019 (parcialmente "ceteris paribus"), por despeje aritmético 11 muertes por neumonía en menores de cinco, es decir, no se alcanzó la meta programada de reducción diferencial. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, datos PRELIMINARES (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020</p>
	<p>(27) Tasa de mortalidad por Tuberculosis en el Distrito</p>	<p>Gestión de Programas y acciones: seguimiento a N = (1573) casos de tuberculosis para la gestión de la administración del tratamiento acortado estrictamente supervisado, articulado a las rutas de atención integral de las EAPB e IPS públicas y privadas. N= (51) unidades de análisis de mortalidad evitable por tuberculosis y TB-VIH/SIDA, con la generación de planes de mejora para el mes.</p> <p>Seguimiento a N= (211) pacientes con diagnóstico de TB/VIH para ingreso a programa de atención integral a nivel local.</p> <p>Se reingresaron a tratamiento N= (22) de pacientes que fueron catalogados como pérdida del seguimiento al tratamiento.</p> <p>Capacitación a un total de N= (3289) funcionarios de la red pública y privada de la ciudad, frente al manejo programático de la tuberculosis y TB-VIH/SIDA.</p> <p>12 comités de evaluación de casos especiales de</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>Capital por 100.000 habitantes. Meta 2019: 0.90 Ejecución: 0.71 A diciembre 68 fallecidos causa básica Fuente: Base de EEVV. Con corte diciembre de 2019 (Dato preliminar)</p>	<p>tuberculosis, articulados con las IPS y EAPB.</p> <p>Vigilancia en Salud Pública: Se registraron un total de 68 muertes por TB, con relación al año 2018 se presenta un aumento de 10 casos que representa un aumento porcentual del 17.2% (2018 n= 58), la mayor proporción de muertes se presentó en la localidad de Suba, (n= 13), Rafael Uribe Uribe (n=9), Engativá (n=6), San Cristóbal (n=6), Bosa (n=4), Puente Aranda (n=4), Bogotá sin dirección (n=3), Usme (n=3), Kennedy (n=3), Bogotá sin dirección (n=2), Santa Fe (n=3), Antonio Nariño (n=3), Usaquén (n=3), Ciudad Bolívar (n:2), Chapinero, Barrios unidos, Teusaquillo, Mártires, Tunjuelito y Fontibón con un caso respectivamente. De acuerdo con la condición de afiliación al SGSSS, las muertes por TB reportadas ocurrieron en 45.6% (n=31) en población del régimen contributivo, el 35.3% (n= 24) en población del régimen subsidiado, no asegurados 14.7% (n= 10) y régimen de excepción 3 casos para el 4,4%.</p>
		<p>Acercamiento ICBF para articulación de acciones en respuesta a canalización intersectorial. Asistencia y acompañamiento técnico a equipos operativos de las subredes evidenciando el proceso de abordaje y desarrollo de acciones definidas para dar cumplimiento al proceso; Seguimiento operación en campo acciones por subred. Desarrollo de jornadas inter locales en el marco de la celebración mundial del día contra el trabajo infantil. Aportes en la construcción de análisis del trabajo infantil en las localidades a cargo de las mesas inter locales. 5965 NNA</p> <p>Espacio Trabajo: identificación de 5.991 Niños trabajadores, con los cuales se inicia proceso para promover la desvinculación progresiva, con 11.476 acompañamientos realizados a familias de niños trabajadores, se identificaron 437 niños en seguimiento a la desvinculación del trabajo en población previamente intervenida de los cuales 63 niños reincidieron en trabajo.</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(28)  Porcentaje de Niños y niñas (y adolescentes en peores formas) trabajadores identificados, intervenidos y canalizados efectivamente a los servicios de salud y sociales para su desvinculación.  Meta 2019: 14.06%  Ejecución: 23.30%  5965 NNA.</p>	<p>De los niños en proceso de desvinculación progresiva, se logró que 4.701 Niños fueran desvinculados del trabajo. Dentro de la caracterización realizada a los niños, niñas que ingresan al proceso se identificaron aspectos como: 497 Niños desescolarizados, 752 identificados sin afiliación a salud.</p> <p>Dentro de las características poblacionales de los Niños trabajadores se encontró: Desplazados 18, Extranjeros 557, Indígenas 2, Recicladores 48, con discapacidad 13. Se identificaron factores de riesgo para condiciones crónicas en los Niños caracterizados, tales como: con consumo de tabaco 47, con consumo de tabaco de segunda mano 323, con consumo problemático de bebidas alcohólicas 1, con exposición a rayos ultravioleta 1.017, 3.151 no realizan actividad física.</p> <p>Condiciones de salud relacionadas con el trabajo: 60 Niños con eventos como accidentes en el lugar de trabajo, 630 niños con condiciones de salud afectados por el trabajo. Adicionalmente, se desarrollaron 208 acciones colectivas realizadas desde salud, en los siguientes espacios locales: Plazas de Mercado; Comedor Comunitario; Salón Comunal; Sector Comercial; Programas Intersectoriales, donde se identificaron 1.608 niños trabajadores.</p> <p>Se realizó activación de ruta: intersectorial a 3.886 niños trabajadores, sectorial a 912 niños trabajadores.  Se identificaron 3.229 adolescentes trabajadores, con los cuales se inicia proceso para promover la desvinculación progresiva o la promoción para el trabajo adolescente protegido. 5.789 acompañamientos realizados a familias o a adolescentes trabajadores. Se identificaron 44 adolescentes en seguimiento a la desvinculación del trabajo en población previamente intervenida de los cuales 3 adolescentes reincidieron en trabajo. 1.694</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>28)  Porcentaje de Niños y niñas (y adolescentes en peores formas) trabajadores identificados, intervenidos y canalizados efectivamente a los servicios de salud y sociales para su desvinculación.  Meta 2019: 14.06%  Ejecución: 23.30%  5965 NNA.</p>	<p>adolescentes desvinculados del trabajo. 518 adolescentes con promoción del trabajo protegido.</p> <p>Dentro de la caracterización realizada a los adolescentes que ingresan al proceso, se identificaron aspectos como: 518 adolescentes se encuentran desescolarizados, 359 identificados sin afiliación a salud. Dentro de las características poblacionales de los adolescentes trabajadores, se encontró: 6 Desplazados, 199 Extranjeros, 3 Indígenas, 1 LGBTI, 17 Recicladores, 15 Gestantes, 7 Adolescentes trabajadores identificados con discapacidad.</p> <p>Se identificaron factores de riesgo para condiciones crónicas en los adolescentes caracterizados, tales como: 26 Adolescentes trabajadores con consumo de tabaco, 8 Adolescentes trabajadores con consumo problemático de bebidas alcohólicas, 659 Adolescentes trabajadores con exposición a rayos ultravioleta, 1.525 Adolescentes trabajadores que no realizan actividad física.</p> <p>Condiciones de salud relacionadas con el trabajo: 5 adolescentes con eventos como accidentes en el lugar de trabajo, 481 adolescentes con condiciones de salud afectadas por el trabajo, 3.181 adolescentes con asesorías para prevención de condiciones crónicas, 3.085 adolescentes con asesorías en salud mental. Adicionalmente, se desarrollaron 196 acciones colectivas realizadas desde salud, en los siguientes espacios locales: Plazas de Mercado; Comedor Comunitario; Salón Comunal; Sector Comercial; Programas Intersectoriales, donde se identificaron 422 adolescentes trabajadores. Se realizó activación de ruta: intersectorial a 1.675 adolescentes trabajadores. Sectorial a 327 adolescentes trabajadores.</p>
		Acompañamiento proceso de construcción herramientas pedagógicas, continuidad proceso de construcción aportes ruta de atención integral de salud de accidentes y

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	<p>(29) Porcentaje de trabajadores que implementan la estrategia de entornos de trabajo saludables en las unidades de trabajo informal. Meta 2019: 27,30% Ejecución: 29,77% (15.817 UTIS)</p>	<p>enfermedades laborales. Acompañamiento y asistencia técnica equipos operativos. Ajustes propuesta abordajes trabajadores del sector informal. Desarrollo evento de actualización a equipos en el marco normativo para trabajadores Resolución 0312 de 2019, medidas de intervención, curso de vida, alimentación saludable, condiciones crónicas y actividad física. Validación plan de gestión. 15.817 UTIS con 23.726 trabajadores.</p> <p>Espacio Trabajo: 674 trabajadores notificados por enfermedades o accidentes posiblemente asociados al trabajo al Subsistema de vigilancia en salud de los trabajadores del sector informal de la economía (SIVISTRA). 108 grupos organizados de trabajadores informales (GOTIS) con orientación en derechos en salud y trabajo, en los que participan 1.195 trabajadores Afiliación a sistema general de riesgos laborales en 154 trabajadores a partir de la intervención realizada por el espacio trabajo. Afiliación a SGSS en salud a 162 trabajadores informales.</p> <p>Se realizó activación de ruta a servicios de salud a 2.679 trabajadores informales, incluye expuestos a agentes ocupacionales cancerígenos en sus unidades de trabajo, 1.116 personas en ejercicio o en actividades sexuales pagas. Se activó ruta a servicios intersectoriales: a 506 trabajadores, como mecanismo para acercarlos al sistema general de riesgos laborales, 772 personas en ejercicio o en actividades sexuales pagas.</p> <p>Identificación y caracterización de 18.460 UTIS con 28.130 trabajadores, de las cuales 5.991 UTI son de alto impacto con 9.001 trabajadores expuestos a agentes cancerígenos, 12.469 UTI de mediano impacto con 19.129 trabajadores. 8.236 asesorías realizadas para la prevención de condiciones crónicas. 8.148 asesorías para la promoción de la salud mental en unidades de trabajo informal por psicología.</p> <p>3.621 UTIS de alto impacto implementan la estrategia de</p>

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(29) Porcentaje de trabajadores que implementan la estrategia de entornos de trabajo saludables en las unidades de trabajo informal. Meta 2019: 27,30% Ejecución: 29.77% (15.817 UTIS)	entornos laborales saludables 7.297 UTIS de mediano impacto implementan la estrategia de entornos laborales saludables.  Se identificaron 3.353 trabajadores con consumo de tabaco, 843 trabajadores con consumo problemático de bebidas alcohólicas, 2.653 trabajadores con exposición a rayos ultravioleta, 21.644 trabajadores que no realizan actividad física, y 10.427 trabajadores con riesgo cardiaco según circunferencia de cintura. 1.887 trabajadores afectados por las condiciones de trabajo en las UTIS. 16.571 UTIS que afectan las condiciones del entorno por exposición a riesgos. 20.471 personas en actividades sexuales pagas intervenidas a través de la gestión del riesgo con actividades como: búsqueda activa, asesoría psicosocial, asesoría por enfermería, asesoría por auxiliar de enfermería. 644 búsquedas activas para la gestión del riesgo en personas en actividades sexuales pagas. 1.514 asesorías psicosociales realizadas para la gestión del riesgo en personas en ejercicio o vinculadas a la prostitución. 2.773 pruebas de VIH realizadas por localidad a personas en actividades sexuales pagas 2.837 pruebas de Sífilis realizadas por localidad.  5.354 trabajadores de UTIS alto impacto que modifican prácticas de autocuidado en el 60% (decálogo). 10.945 trabajadores de UTIS mediano impacto que modifican prácticas de autocuidado en el 60% (decálogo).
1186	(30) Estudio realizado de costo efectividad de la vacuna del meningococo para población en riesgo.	Estudio costo efectividad vacuna meningococo en población general y de riesgo, finalizado.

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	Meta 2019: 1 Ejecución:1	
1186	(31) Porcentaje de avance de acciones encaminadas a disminuir los abortos ilegales Meta 2019: 100% Ejecución:100%	<p>Desarrollo de las acciones planteadas según lineamiento y desde un enfoque de derechos de salud sexual y reproductiva. Asistencias técnicas a los Equipos de las subredes del PSPIC de GPAIS, referentes de espacio educativo, componente PAPSIVI mujer, Centros de escucha Mujer del espacio público y de vivienda institucional para hacer seguimiento a las acciones que desarrollan en las Casas de Igualdad de Oportunidades – CIO- , a los Centros de Escucha de cada subred y a los referentes de gobernanza de la política pública de mujeres y equidad de géneros, fortalecimiento de temas relacionados con derechos sexuales y reproductivos, IVE, Sexperto, socialización de la línea púrpura, socialización de la sentencia C355 sobre IVE en sus tres causales de ley, métodos de regulación de la fecundidad entre otros; ligados a prevenir los embarazos no deseados y los abortos inseguros; en el marco del Programa de "Embarazados todos por la Vida".</p> <p>Gestión de Programas y Acciones: 1.618 asistencias técnicas a IPS en la apropiación, implementación de la Sentencia C-355/2006 en sus tres causales, con 1.485 planes de acción con seguimientos frente a la incorporación de actividades (IVE).</p> <p>Espacio Educativo: 3.095 sesiones del ciclo 3 en temas relacionados con derechos sexuales y derechos reproductivos, con 89.197 estudiantes. 2.421 sesiones del ciclo 4 en temas relacionados con derechos sexuales y derechos reproductivos, con 66.572 estudiantes.</p> <p>Dirección de Provisión de Servicios de Salud: Atención Materno Perinatal, 40 visitas de asistencia técnica del componente materno para la socialización o seguimiento a la implementación de la RIAS materno perinatal en su componente de Interrupción Voluntaria del Embarazo a</p>

**Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos**

**Pilar: Igualdad de calidad de vida**

**Programa: Atención integral y eficiente en salud**

**Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1186	(31) Porcentaje de avance de acciones encaminadas a disminuir los abortos ilegales Meta 2019: 100% Ejecución:100%	15 IPS y 22 EAPB. 92 visitas del componente de Salud Sexual y Reproductiva (53 en anticoncepción y 77 en IVE) en 39 IPS y 22 EAPB.  Fortalecimiento de competencias en marco del MIAS: Fortalecimiento a profesionales de enfermería y medicina en el marco del proceso de inducción de Servicio Social Obligatorio, total participantes: 200. 45 capacitaciones, (2579 funcionarios capacitados en la red de prestadores de servicios de salud pública y privada y a EAPB) con énfasis en los temas de: RIAS Materno Perinatal, anticoncepción, prevención de la maternidad y paternidad temprana, sexperto, PMPT y Sentencia C355 – 2006. (10) Simulacros/talleres en AMEU a 253 profesionales. 68 mesas de trabajo/43 comités materno perinatales de las SISS Sur, Centro Oriente y Norte para el seguimiento a estrategias de atención en Interrupción Voluntaria del Embarazo (plan de acción materno perinatal); entre ellos: seguimiento a las acciones realizadas del grupo materno perinatal de DPSS e interdependencias, indicadores resolución 3280 de 2018 que incluye el seguimiento a la información en sentencia C355 de 2006 y la garantía de la atención en IVE, anticoncepción y plataforma sexperto.
1186	(32) Porcentaje de localidades del Distrito Capital con intervenciones de vigilancia en salud pública implementadas en el D.C. Meta 2019:100%	La red Distrital de Vigilancia en Salud Pública estuvo conformada por un total de 2258 instituciones, notificando el siguiente número de casos, según subsistema: Sistema de Violencia Intrafamiliar, Maltrato Infantil y Violencia Sexual - SIVIM 23876, Sistema de Vigilancia de conducta suicida- SISVECOS 11420, Sistema de Vigilancia de lesiones de causa externa SIVELCE 53211, Vigilancia del abuso de sustancias psicoactivas - VESPA 11938, Sistema de Vigilancia epidemiológica en salud oral – SISVESO 25013, Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional – SISVAN 8710, vigilancia en salud pública de la DISCAPACIDAD 16461, Sistema de Vigilancia de la salud de los trabajadores SIVISTRA 4306, Estadísticas Vitales EEVV 99279 nacidos vivos y 45767 muertes, Sistema de Vigilancia en salud pública SIVIGILA 121107

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	Ejecución:100%	y Vigilancia COMUNITARIA 1488. Problemáticas Colectivas notificadas (Información preliminar) Dentro de las acciones de mitigación y control relacionadas con los eventos de interés en salud pública se realizaron 42.856 investigaciones Epidemiológicas y Socio epidemiológicas de Campo.
1186	(33) Porcentaje de unidades de comando funcionando y respondiendo a urgencias y emergencias en Salud Pública Meta 2019: 100% Ejecución: 100%	Atención de 1603 Urgencias y emergencias notificados y atendidos a través de los equipos de respuesta inmediata- ERI con una afectación acumulada de 8253 personas.  Las localidades que reportaron el mayor número de eventos notificados durante el periodo acumulado fueron: Kennedy, bosa y Suba con 557 eventos y representando el 34.7% de los eventos. Del total de eventos reportados un 31.0% (n= 493) corresponde a Varicela, seguido de brotes de Enfermedad Respiratoria Aguda-ERA con un 18% (n= 297) y en tercer lugar se ubicaron los brotes de sarampión-rubéola aportando un 15% (n=234). El 36% (n=586) restante corresponde a brotes de Enfermedad Diarreica Aguda- EDA, Enfermedad Transmitida por Alimentos- ETA, intoxicaciones, parotiditis, Puesto de Mando Unificado-PMU, meningitis, difteria, otros no especificados y rebosamiento.  Del total de personas afectadas un 25%, corresponde a las Enfermedades Respiratoria Aguda-ERA (n= 1918), en segundo lugar, los afectados por varicela 21% (n= 1590) y en tercer lugar otros no especificados con un 19% (n= 1486).  Se ha realizado búsqueda activa de pasajeros sintomáticos que transitan por el aeropuerto internacional Eldorado de acuerdo con las alertas de la OMS (Organización Mundial de la Salud), identificando 538 pasajeros enfermos de los cuales ninguno presentaron sintomatología compatible con Emergencia en Salud Pública de Interés Internacional-ESPII.

<b>Plan de Desarrollo: Bogotá mejor para todos</b>		
<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1186 - Atención Integral en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		<p>Fueron recepcionadas y revisadas 32564 declaraciones generales de aeronaves (Anexo 9 del RSI) de 38094 vuelos en 24 aerolíneas (promedio) que ingresan al país por el aeropuerto Eldorado. Se realizó búsqueda activa de pasajeros sintomáticos en Terminales terrestres identificando 1081 viajeros enfermos (se incluyen pasajeros identificados en terminal satélite norte: 173, terminal satélite sur: 247 y terminal salitre 661), de los cuales ninguno fue compatible con ESPII, hasta diciembre de 2019.</p>

Plan de Desarrollo: Bogotá Mejor Para Todos		
Pilar: Igualdad y calidad de vida		
Programa: Atención integral y eficiente en salud		
Proyecto 1187 - Gestión compartida del riesgo y fortalecimiento de la EPS Capital Salud		
Proyecto	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
1187	(1) Porcentaje de avance en el diseño y operación de las Rutas Integrales de Atención en las subredes de servicios de salud. Meta 2019: 25% Ejecución: 25%	<p>RIAS PRIORIZADAS (10)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. RIAS promoción y mantenimiento de la salud</li> <li>2. RIAS de población en riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas</li> <li>3. RIAS de población con riesgo o presencia de alteraciones nutricionales</li> <li>4. RIAS de población con riesgo o presencia de alteraciones cardio-cerebrovascular-metabólicas manifiestas.</li> <li>5. RIAS de población con riesgo o presencia de cáncer</li> <li>6. RIAS de población materno perinatal</li> <li>7. RIAS de población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento, manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones</li> <li>8. RIAS de población con riesgo presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento</li> <li>9. RIAS de población con riesgo o presencia de enfermedades huérfanas</li> <li>10. RIAS de población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas</li> </ol> <p>En lo relacionado con la Gestión del plan de acción y seguimiento para la adopción y adaptación de las RIAS Priorizadas, se logró:</p> <p><b>Orientación técnica</b> para el ajuste de lineamientos</p>

		<p>técnicos y factores de ajuste para estimación de demandas de las intervenciones propuestas en matrices de intervención de las RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud y de población a riesgo de: enfermedades infecciosas, enfermedades huérfanas, trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones, y alteraciones nutricionales.</p> <p>Diez (10) planes de adaptación, implementación y seguimiento con información cualitativa y gráfica del seguimiento a la ejecución de las acciones propuestas y un (1) tablero de consolidación del seguimiento semaforizado a la ejecución del plan de adaptación del año 2019 de las RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud y de los 9 grupos de riesgo priorizados en la progresividad de la implementación, con seguimiento al mes de noviembre de 2019.</p> <p>Diez (10) documentos de propuesta de lineamiento de adaptación de las RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud y de los 9 grupos de riesgo priorizados en la progresividad de la implementación, disponibles y con avances hasta el capítulo 3, del formato definido por la DPSS.</p> <p>Taller de fortalecimiento técnico y conceptual a los referentes de las RIAS de Promoción y Mantenimiento de Salud- PMS y Cardio Cerebro Vascular Metabólico- CCVM de las EAPB y IPS, relacionado con análisis de oferta demanda y suficiencia de red para la implementación de las RIAS.</p> <p>Revisión de indicadores propuestos para evaluación del grado de implementación de las RIAS en las EAPB y el instrumento para las IPS.</p>
--	--	--

		<p>Seguimiento al plan de adaptación propuesto para el año 2019 para cada RIAS priorizada, con los siguientes resultados:</p> <p><b>RIAS PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD - RPMS:</b></p> <p>Plan de acción de adaptación, implementación y seguimiento de la RPMS para año 2019.</p> <p>Documento de propuesta metodológica e instrumentos para adelantar la asesoría, acompañamiento técnico y fortalecimiento institucional para la RPMS.</p> <p>Documento consolidado de la línea de base de indicadores RPMS y proyección de indicadores Resolución 3280 de 2018 con fichas técnicas concertada por las 4 Subredes y aprobada por la Supervisión del Convenio.</p> <p>Actualización del diagnóstico de las Unidades de Servicios de Salud seleccionadas, en el marco del modelo de excelencia de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal y la Ruta Integral de Atención de Promoción y Mantenimiento de la Salud para la Mujer y la Infancia.</p> <p>Documento consolidado del diagnóstico de necesidades de insumos y elementos medico quirúrgicos que se requieren para la implementación de la RPMS.</p> <p>Instructivo de demanda inducida interna dirigido a la población que acude a los diferentes servicios asistenciales de cada una de las subredes.</p> <p>(34) asistencias técnicas a 20 EAPB y a 14 IPS, para orientación y seguimiento al proceso de implementación de las RIAS (423 participantes).</p> <p>(8) Mesas de trabajo con EAPB e IPS y otros sectores para avanzar en la articulación de acciones individuales y colectivas de la RPMS, para un total de (353 profesionales).</p> <p>Fortalecimiento de competencias a 30 IPS en la</p>
--	--	--

		<p>RPMS y Res. 3280 de 2018 con la participación de 70 profesionales.</p> <p>Tablero de mando unificado con 60 indicadores, de los cuales (27) están siendo medidos por las cuatro subredes, destacándose por curso de vida: cobertura de consulta de medicina general para menores de un año 46,9%, de 1 a 5 años 38,3%, infancia 31,6%, adolescencia 28,3%, Juventud 8,6%, adultez 8,9% y vejez 6,8%. Control de placa Bacteriana (corte primer semestre de 2019) en primera infancia 15.3%, jóvenes 15% y adultez y vejez 8%. Personas que se desarrollan adecuadamente desde el punto de vista físico-motor, socioemocional y cognitivo (primer semestre de 2019): niños de 1 a 5 primera infancia 16%, con Médico y Enfermería 114%. Infancia por Médico 14% y Enfermería 26%, adolescencia Médico 20%. Juventud Médico 10%, adulto Médico 5% y vejez Médico 10%. Toma de citología 68%.</p> <p><b>RIAS POBLACIÓN EN CONDICIÓN MATERNO – PERINATAL-RMP:</b></p> <p>Instrumento para el seguimiento al proceso de adaptación e implementación de la RIAS en EAPB e instrumentos de evaluación de adherencia a guías de práctica clínica y protocolos para la atención materno perinatal y de interrupción voluntaria del embarazo, de acuerdo con la resolución 3280 de 2018.</p> <p>Actualización de formatos e instrumentos aplicados en el marco del proceso de asistencia técnica materno perinatal con las disposiciones establecidas en el lineamiento de la RIAS.</p> <p>Definición de Línea base de (65) indicadores en el marco de la Resolución 3280 de 2018, comparados con 34 indicadores trazadores reportados por las SISS, 14 indicadores de pacto y adherencias a guías de manejo, para un total de 75 indicadores para el reporte de 2019.</p> <p>Documento del Plan del cumplimiento de la oferta de servicios de salud por subred, en el marco del documento de Reorganización, Suficiencia y Modelo de Excelencia.</p> <p>Indicadores por HITOS a partir del I semestre de</p>
--	--	--

2019.

Acompañamiento en la implementación de la RMP: (127) visitas de asistencia técnica en (33) IPS (29 privadas y 19 USS) y (22) EAPB donde se realiza socialización de aspectos generales de los lineamientos de la RIAS materno perinatal. Total personas que reciben la asistencia técnica 460.

Capacitación y entrenamiento de 1.074 colaboradores en alertas tempranas en la RIAS Materno Perinatal y estrategia para la eliminación de sífilis congénita.

A través del Convenio Interadministrativo No. 0702 de 2019, se realizaron (8) visitas de asistencia técnica y seguimiento en: CAPS Olaya, CAPS Suba, CAPS Pablo VI, CAPS Carmen, UHMES Materno Infantil, UMHES Centro Especializado, UHMES Kennedy, UHMES Meissen.

Adherencia al Control Prenatal: 69%, parto y nacimiento humanizado: 56%, asesoría en lactancia materna: 100%, método post evento obstétrico antes del egreso: 90%. Control del Recién nacido: 81%, captación antes de la semana 10: 34%, Captación después de la semana 12: 55%. En lo relacionado con la identificación de Sífilis, se diagnosticaron 518 gestantes de las cuales 441 recibieron tratamiento (81%) y 331 (63%) de los compañeros recibieron tratamiento que equivale a parejas.

#### **RUTAS POR GRUPO DE RIESGO O EVENTOS:**

#### **RIAS POBLACIÓN CON RIESGO O TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO MANIFIESTOS DEBIDO A USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y ADICCIONES:**

Documento de los Lineamientos de la RIAS en lo que corresponde a los Capítulos de Introducción, Objetivos, Marco Normativo, Definiciones, caracterización de las intervenciones de las RIAS, alistamiento para la implementación de la RIAS, Barreras y facilitadores para la implementación de la RIAS de SPA.

Articulación con la Subsecretaría de Salud Pública en la Mesa Intersectorial del Nodo del Sistema de Alertas Tempranas para Nuevas Sustancias Psicoactivas.

Acompañamiento a la USS Santa Clara en la implementación de la RIAS con la participación del Ministerio de Salud (4 participantes).

**RIAS PROBLEMAS Y TRASTORNOS MENTALES Y EPILEPSIA:**

Documento de Lineamientos RÍAS para el abordaje de los problemas, trastornos mentales y epilepsia.

Participación en la socialización del proceso del plan de acción formulado en el marco de la Política de Salud Mental, en el cual se incluyeron acciones en el marco de la implementación de la RIAS.

Acompañamiento en la implementación de la RIAS: (3) Asistencias técnicas 2 IPS: Fundación PANN por amor a los niños y niñas (1 participante), IPS Cafam componente primario (3 participantes) y Grupo cisne (2 participantes). Total de participantes: 6 profesionales. Participación en la Jornada de fortalecimiento de socialización y reflexión del papel del profesional de la salud en la atención integral del adolescente, con la presentación de los tamizajes en Salud Mental para adolescentes. Total de participantes: 34.

**RIAS POBLACIÓN CON RIESGO O ALTERACIONES CARDIO - CEREBRO - VASCULAR - METABÓLICAS MANIFIESTAS CRÓNICAS-CCVM:**

Ajuste del Lineamiento de la RIAS en el capítulo de Suficiencia de Red. Un (1) Comité técnico de interdependencias de Condiciones crónicas donde se analizó los objetivos de ODS, frente al objetivo que debe hacer parte transversal a nivel territorial en lo que respecta a Enfermedades Crónicas No Trasmisibles y socialización del plan estratégico y operativo para crónicas formulado por el equipo de OPS en coordinación de la SDS.

Consolidación de la información del seguimiento al proceso de adaptación e implementación de la RIAS año 2019.

**RIAS POBLACIÓN CON RIESGO O PRESENCIA DE CÁNCER-RC:**

Documento de propuesta metodológica para la asistencia técnica a EAPB e IPS en la RIAS cáncer.

Documento de lineamientos de la RIAS Cáncer. Mesa de trabajo interdirecciones para la construcción de indicador distrital para medir mortalidad evitable por condiciones crónicas acorde a los ODS (13 participantes).

Participación en el desarrollo del ejercicio de tensiones para la formulación de la meta de condiciones crónicas que incluye la enfermedad pulmonar crónica, bajo la Estrategia (PASE).

Análisis de suficiencia de la oferta de servicios para la implementación de la RIAS (Estimaciones de demandas agregadas, de oferta necesaria para su atención y suficiencia frente a oferta disponible en el D.C, por cada EPS).

Documento de informe general de indicadores.

**RIAS POBLACIÓN CON RIESGO O INFECCIONES-REI:**

Actualización del documento de lineamientos de la RIAS de enfermedades infecciosas.

Socialización de las intervenciones de la RIAS, dirigido a EAPB e IPS que prestan servicio de optometría y oftalmología en el Distrito Capital. Total de profesionales asistentes: 44

Fortalecimiento en la Ruta de atención para pacientes con VIH, dirigido al grupo de profesionales de la Línea Púrpura Distrital 12 participantes, en coordinación con la dirección de Salud Pública, OPS y el Ministerio de Salud y Protección Social, se realiza la celebración del día internacional de la lucha

		<p>contra el VIH, con la participación de 144 profesionales de la salud.</p> <p>Fortalecimiento en la RIAS de Enfermedades Infecciosas – evento VIH, la cual se desarrolló durante la Fase IV de la Escuela de Inclusión Socio laboral Trans género a cargo del Sector Salud con la participación de 20 personas.</p> <p>Encuentro de la Red distrital de VIH – SIDA correspondiente al mes de diciembre de 2019 donde se fortaleció en el tema de “Ética en la prestación de los servicios de salud” con la participación de 29 profesionales de la salud. Adicionalmente a través del grupo materno perinatal: (6) visitas de asistencia técnica a 4 IPS privadas y 2 EAPB, socializando aspectos generales de los eventos específicos de transmisión materno infantil, Sífilis, VIH y Hepatitis B y verificando la progresividad en la implementación. Total personas que reciben la asistencia técnica: 19</p> <p>Fortalecimiento de competencias. (3) capacitaciones en el marco de la RIAS y los lineamientos establecidos en la resolución 3280 de 2018 en relación con la actualización en el manejo de VIH gestacional, hepatitis B y sífilis gestacional y congénita a 510 colaboradores.</p> <p><b>RIAS DE POBLACIÓN CON RIESGO O SUJETO DE AGRESIONES, ACCIDENTES Y TRAUMAS-RIAS AAT:</b></p> <p>Actualización de los lineamientos técnicos operativos de la RIAS. Mesa de interdependencias RIAS, para revisión de los avances del curso de atención integral de violencias y sobre la gestión en la implementación de la RIAS AAT.</p> <p>Mesa de trabajo de Seguimiento a casos con Secretaria de Integración Social, Secretaria de la Mujer, Salud Pública SDS y la otra (1) con el Consejo Directivo Distrital de atención a víctimas de violencia sexual, con el objetivo de validar la ruta intersectorial de violencias, en el marco del proceso de implementación de la RIAS AAT.</p> <p>Tres (3) asistencias técnicas en la adaptación e</p>
--	--	--

		<p>implementación de la RIAS a Empresas Administradoras de Planes de Beneficios -EAPB: Ecopetrol, Policía Nacional, Unisalud. Asistencia técnica en la SISS Centro Oriente - UMHES Santa Clara para seguimiento al plan de mejoramiento. (5 participantes) Un (1) evento de capacitación sobre Manejo del Dolor en paciente atendido por Trauma en los servicios de urgencias en el marco de la implementación de las RIAS, con la participación de 7 profesionales. Una (1) mesa de orientación técnica con las EAPB en el marco del proceso de implementación de la RIAS AAT, con 12 profesionales.</p> <p>Seguimiento a indicadores reportados por EAPB y los datos reportados por la DPSS relacionados con la RIAS.</p> <p><b>RIAS ALTERACIONES NUTRICIONALES-RAN:</b></p> <p>Documento final de lineamiento técnico de adaptación de la RIAS de alteraciones nutricionales.</p> <p>Tres (3) visitas de asistencia técnica, en el marco de la ruta de atención a la desnutrición aguda en a 3 IPS: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente – USS Occidente de Kennedy, Instituto Roosevelt, Sociedad de cirugía Hospital San José (3 participantes). Dos (2) jornadas de fortalecimiento del talento humano en alteraciones nutricionales de la IPS Colsubsidio (51 personas) y espacios Vivienda y SISVAN de la Subredes Integradas de Servicios de salud de Bogotá (aproximadamente a 40 personas).</p> <p>Documento de seguimiento a la implementación de las RIAS, informe de gestión 2016 – 2019 de la RIAS de alteraciones nutricionales, Elaboración de documento de gestión de indicadores de la ruta de alteraciones nutricionales 2016 – 2019.</p> <p><b>RIAS POBLACION CON RIESGO ENFERMEDADES HUERFANAS-EH:</b></p> <p>Apropiación conceptual de propuesta preliminar de ruta para atención para Enfermedades Huérfanas planteada por el MSPS para articulación con propuesta Distrital.</p>
--	--	---

		<p>Participación de la Mesa Técnica Distrital para revisar la gestión y resultados de la vigencia 2019, programar y definir plan de acción de la vigencia 2020, planeación del evento anual de conmemoración de las Enfermedades Huérfanas y los defectos congénitos a desarrollarse el 28 de febrero de 2020.</p> <p>Retroalimentación y resultados de la gestión del año 2019 en Mesa Técnica Distrital de Enfermedades Huérfanas.</p> <p><b>RIAS NO PRIORIZADAS:</b></p> <p>Revisión de documentos de lineamientos de adaptación, implementación y seguimiento de las RIAS no priorizadas en la progresividad de la implementación, documento de informe de cuatrienio, informe anual e informe de asistencia técnica y acompañamiento de las RIAS a EAPB e IPS.</p> <p>Actualización del tablero de control de la ejecución de los planes de adaptación, implementación y seguimiento consolidando cualitativa, cuantitativa y gráficamente la información de la RIAS de los 7 grupos de riesgo no priorizados, con corte al mes de noviembre del año en curso. Se consolidó el porcentaje global de cumplimiento del plan de implementación de cada una de las RIAS.</p> <p>Se realizaron cuatro (4) reuniones para revisión y ajuste de factores para estimación de demandas de las intervenciones propuestas en matrices de intervención de las RIAS de población a riesgo de: enfermedad respiratoria crónica, trastornos degenerativos, autoinmunes y neuropatías, salud bucal y trastornos auditivos; lo anterior para la generación de simuladores de demanda y posterior elaboración de análisis de suficiencia de red para la implementación de las RIAS.</p> <p>Por cada Ruta Integral de Atención en Salud-RIAS no priorizada durante la vigencia 2019 se avanzó así:</p> <p><b>RIAS POBLACIÓN CON RIESGO O INFECCIONES RESPIRATORIAS CRÓNICAS-ERC:</b></p>
--	--	--

		<p>Documento de propuesta metodológica para la asistencia técnica a EAPB e IPS en la RIAS Enfermedad respiratoria crónicas. Ajuste a indicadores del plan operativo para condiciones crónicas que realiza la OPS.</p> <p>Mesa de trabajo interdirecciones para la construcción de un indicador distrital para medir mortalidad evitable por condiciones crónicas acorde a los ODS. (13 personas).</p> <p>Análisis de suficiencia de la oferta de servicios para la implementación de la RIAS (estimaciones de demandas agregadas, de oferta necesaria para su atención y suficiencia frente a oferta disponible en el D.C, por cada EPS).</p> <p><b>RIAS POBLACIÓN CON RIESGO O ALTERACIONES EN LA SALUD BUCAL:</b></p> <p>Ajustes al lineamiento de acuerdo a las observaciones del referente para su entrega final.</p> <p>XV Encuentro Distrital de Salud Oral, con la participación de 135 personas, en el que se trataron los temas de la empleabilidad de los odontólogos, la importancia de la prevención en salud oral (flúor y sellantes) y la estrategia Bogotá ciudad libre de caries.</p> <p><b>RIAS POBLACIÓN EN RIESGO O PRESENCIA DE ZONOSIS Y AGRESIONES POR ANIMALES:</b></p> <p>Se adelantan ajustes al lineamiento de acuerdo con las observaciones del referente para su entrega final.</p> <p>Informe del cuatrienio y anual con la gestión desarrollada en la progresividad de la RIAS, se elabora informe de asistencia técnica a las IPS y EAPB en el proceso de implementación de la RIAS.</p> <p><b>RIAS POBLACIÓN CON RIESGO O ENFERMEDAD Y ACCIDENTES LABORALES:</b></p> <p>Consolidación del Documento del Lineamiento de adopción y adaptación de la RIAS con los 4 capítulos completos:</p>
--	--	--

		<p>*Caracterización del grupo de Riesgo o evento específico.</p> <p>*Caracterización de las intervenciones de la RIAS.</p> <p>*Alistamiento para la implementación de la RIAS,</p> <p>*Orientación para la conformación de la RED que soporta la implementación de la RIAS.</p> <p>Articulación con la Dimensión Salud y Ámbito Laboral (Salud Pública, Ministerio de Salud y Protección Social, DPSS/SDS y Ministerio de Trabajo).</p> <p>Jornada de asistencia Técnica dirigida a los profesionales de las Subredes Integradas de Servicios de Salud en la que se desarrollaron los siguientes temas: Entornos Laborales Saludables, Ruta de Accidentes y Enfermedades laborales, Ruta de Promoción y Mantenimiento de la salud e Investigación de Accidentes de Trabajo; con la participación de (111 personas entre técnicos de salud ocupacional y profesionales de la salud).</p> <p><b>RIAS POBLACIÓN CON RIESGO O ENFERMEDADES Y ACCIDENTES RELACIONADOS CON EL MEDIO AMBIENTE:</b></p> <p>Se adelantan ajustes al lineamiento de acuerdo con las observaciones del referente para su entrega final.</p> <p>Seguimiento a la implementación de las RIAS: Se elabora informe del cuatrienio y anual con la gestión desarrollada en la progresividad de la RIAS, se elabora informe de asistencia técnica a las IPS y EAPB en el proceso de implementación de la RIAS.</p> <p><b>RIAS POBLACIÓN CON RIESGO O TRASTORNOS VISUALES Y AUDITIVOS:</b></p> <p>Se avanza en la definición de indicadores e instrumentos para el seguimiento a la implementación de las RIAS.</p> <p>Auditivo: Se ajusta el lineamiento según observaciones referente de RIAS. Reunión con la referente del Ministerio de Salud y Protección Social, para revisar el tema del tamizaje auditivo Neonatal, de acuerdo con la nueva ley de Tamizaje (3 participantes).</p>
--	--	---

		<p>Fortalecimiento del talento humano en el instrumento de tamización de VALE (Valoración Auditiva y Lenguaje), con los médicos de la subred de Norte (30 participantes).</p> <p>Seguimiento a la EAPB: FAMISANAR, y se realiza prueba piloto en Cafam Floresta.</p> <p>Visual: Revisión, actualización y ajuste de capítulos del documento de lineamientos de la RIAS, a la luz de cambios normativos, de la situación de salud y de la oferta de servicios, entre otros. Análisis de suficiencia general, los datos de la suficiencia por talento humano. Gestión al interior de la SDS para la implementación de la RIAS.</p> <p>Evento de Fortalecimiento del talento humano donde se trataron temas de RIAS componente visual, baja visión, ceguera, apoyos técnicos para baja visión y ceguera, trasplantes y VIH con patologías oculares "Identificación de nuevas necesidades de fortalecimiento del talento humano para la implementación de la RIAS. Total 48 participantes.</p> <p><b>RIAS POBLACIÓN CON RIESGO O TRASTORNOS DEGENERATIVOS, NEUROPATÍAS Y AUTOINMUNES:</b></p> <p>Revisión y se ajusta el documento de lineamiento de la RIAS de Trastornos degenerativos, se avanza en el capítulo de análisis de suficiencia, de acuerdo con la información de las matrices de intervenciones, y los factores de ajuste.</p> <p>Se participa en la reunión de interdependencias, con los referentes de la Ruta de Crónicos y Cardio metabólicas, para revisar el indicador que se va a manejar y reportar ante el MSPS: Enfermedades crónicas evitables. (13 participantes).</p> <p>Asistencia técnica a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte, donde se explica la Ruta de trastornos degenerativos. Se muestran los 3 subgrupos de riesgo, y se orienta en el proceso de implementación de la RIAS (1 participante).</p> <p>Seguimiento a la implementación de las RIAS: Se</p>
--	--	--

		<p>hace seguimiento a las EAPB FAMISANAR.</p>
<p>1187</p>	<p>(2)  Porcentaje de avance del diseño y puesta en marcha del plan de monitoreo y evaluación del Modelo.  Meta 2019: 25%  Ejecución: 25%</p>	<p>Cronograma de actividades para el desarrollo de la metodología de Monitoreo y evaluación del Modelo MIAS.</p> <p>Informe Ejecutivo de Seguimiento a la Aplicación de Metodología de Monitoreo y Evaluación de la Implementación del Modelo Integral de Atención en Salud – MIAS 2019.</p> <p>Informe mensual de monitoreo y evaluación al plan de implementación MIAS 2019. (Corte a diciembre del 2019).</p> <p>Informe de gestión monitoreo, seguimiento y evaluación al plan de acción de implementación del Modelo Integral de Atención en Salud – MIAS 2019, con corte a diciembre de 2019.</p> <p>Tablero de control de seguimiento, monitoreo y evaluación del plan de implementación del MIAS 2018 actualizado, con corte a diciembre de 2019.</p> <p>Bitácora de productos pendientes por entregar del Plan de Implementación MIAS 2019.</p> <p>Seguimiento a indicadores del plan de acción para la implementación del MIAS 2019 de los 10 componentes 1. Caracterización poblacional de acuerdo con PDSP 2012-2021. 2. Regulación de Rutas Integrales de Atención en Salud – RIAS. 3. Implementación de la Gestión Integral del Riesgo en salud (GIRS). 4. Delimitación territorial del MIAS. 4. Redes Integrales de prestadores de servicios de salud. 6. Redefinición del rol del asegurador. 7. Redefinición del sistema de incentivos. 8. Requerimientos y procesos del sistema de información 9. Fortalecimiento de la Investigación, innovación y apropiación de conocimiento. 10. Fortalecimiento del Recurso humano en Salud (RHS).</p> <p>Documento de lineamientos para la adaptación de las RIAS; Acuerdos sectoriales para la</p>

		<p>implementación de las RIAS, dispuestos en las Actas de mesas de trabajo del Equipo Territorial; Acuerdos y planes intersectoriales para la implementación de las RIAS; Planes de acción para la implementación de cada RIAS (PMS y MP), que articulan los diferentes actores del sector; Consolidado de acuerdos sectoriales e intersectoriales para la articulación de acciones que aborden el riesgo colectivo.</p> <p>Procedimiento de activación de rutas y canalización desde el PIC con EAPB Implementado; Informes de seguimiento a acciones implementadas de las estrategias promocionales y preventivas implementadas para la minimización del riesgo colectivo. Documento de modelo estadístico predictivo para la intervención en acciones colectivas</p> <p>Documento de Análisis de Condiciones, Calidad de Vida, Salud y Enfermedad 2016 2017, 2018 y 2019; Seguimiento al fortalecimiento a los sistemas de información para el seguimiento a la gestión del Riesgo individual.</p> <p>Documento de caracterización de la oferta de servicios de salud, en los territorios urbano, rural y disperso.</p> <p>Lineamientos de Ciencia, Tecnología e Innovación de la Secretaría Distrital de Salud y Agenda del conocimiento de la Secretaría Distrital de Salud armonizada con el Modelo Integral de Atención en Salud e Investigaciones relacionadas con el Modelo Integral de Atención en Salud, entre otros.</p> <p>Propuesta sobre análisis de los indicadores de la Alcaldía seleccionados para el seguimiento a la implementación del Modelo Integral de Atención en Salud MIAS.</p> <p>Se socializa los avances de la gestión para la implementación de las RIAS en las Aseguradoras e IPS de las RIAS de Promoción y Mantenimiento de la Salud, RIAS de Materno Perinatal, RIAS Cardio cerebro vascular metabólica, Cáncer, RIAS Alteraciones Agresiones y Accidentes y Traumas, Huérfanas, Nutrición e Infecciosas del Grupo de</p>
--	--	---

		<p>Representantes donde participaron un total de 99 personas.</p>
	<p>(3)  Nuevo modelo de atención en salud diseñado y operando.  Meta 2019: 1.0  Ejecución: 1.0</p>	<p>LOGRO GENERAL SOBRE EL MODELO: se adelantó el proceso de adopción, adaptación e implementación del MIAS, proceso en el cual se inició con la planeación de alistamiento para la implementación, monitoreo y evaluación del Modelo de Atención Integral en Salud-MIAS, definiéndose los lineamientos generales y estratégicos para la implementación del MIAS y la metodología de monitoreo y evaluación, se conformó los Equipos Colegiados, el Grupo de Representantes y Equipo Territorial, se adelantó la apropiación conceptual, la socialización y el fortalecimiento de capacidades técnicas, así como la gestión, coordinación y orientación para la implementación del MIAS en Bogotá a las EAPB, IPS y otros actores del SGSSS, mejorando el acceso, la oferta de los servicios en salud básicos y complementarios, la integralidad de la atención y la calidad de la atención para la población del Distrito Capital. En este contexto se realizó durante el año 2019 (3.536) visitas de asistencia técnica para orientar el proceso de adopción, adaptación e inicio de implementación del MIAS; de junio de 2016 a diciembre 2019, 8.613 visitas de asistencia técnica a IPS y EAPB, para orientar y hacer seguimiento a la implementación del MIAS. Se fortalecieron las competencias del Talento Humano durante el año 2019 de 41.332 personas de las 20 EAPB autorizadas para operar en Bogotá, IPS priorizadas, otros actores y comunidad en general, con un acumulado de junio del 2016 a diciembre 2019 (105.755).</p> <p>ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD: Plan de trabajo para la actualización del Documento del MIAS-- Fase tres. Estructura de Documento de Adopción y Adaptación del Modelo Integral de Atención en Salud- Fase Tres. Capítulo de Gestión Integral del Riesgo en Salud que hace parte integral del documento fase 3 de adopción y adaptación del Modelo integral de Atención en Salud y Plan de Implementación del MIAS 2019 aprobado por el Grupo de Representantes.</p>

	<p>(3)  Nuevo modelo de atención en salud diseñado y operando.  Meta 2019: 1.0  Ejecución: 1.0</p>	<p>Se elaboraron los documentos relacionados a continuación en articulación con las diferentes direcciones de la SDS:</p> <p>Lineamientos actualizados de gestión para la implementación del MIAS.</p> <p>Plan Acción de Gestión para la implementación del MIAS, actualizado para la vigencia 2019.</p> <p>Plan Estratégico para la Implementación del MIAS en Bogotá 2020 - 2024.</p> <p>Plan Interno grupo MIAS Dirección Provisión de Desarrollo de Servicios, para la vigencia 2019.</p> <p>Plan de Implementación del MIAS 2019.</p> <p>Matriz de los productos del plan de Acción MIAS 2019 por componente.</p> <p>Instrumento para diligenciamiento de cronograma de presentación de avances del plan de acción para la implementación del MIAS.</p> <p>Documento que desarrolla el componente de Talento Humano para el sector salud en Bogotá, en armonización con la Resolución 2626 de 2019</p> <p><b>GESTIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL MIAS:</b>  Socialización de los avances de gestión y seguimiento de la implementación de las RIAS: Materno Perinatal y Promoción y Mantenimiento de la Salud, Cardio Cerebro Vascular y Metabólico y Cáncer, Alternaciones Nutricionales, Agresiones, Accidentes y Traumas y Enfermedades Huérfanas, Infecciosas, RIAS Sustancias Psicoactivas, Trastornos visuales y auditivos y RIAS Trastornos de Salud mental.</p> <p>Revisión de propuestas para fortalecimiento de la socialización del MIAS a los actores del sistema en el Distrito Capital, a través de herramientas de carácter virtual.</p> <p>Desarrollo de mesa de trabajo con la academia en el</p>
--	--	--

	<p>(3)  Nuevo modelo de atención en salud diseñado y operando.  Meta 2019: 1.0  Ejecución: 1.0</p>	<p>proceso de Alianza por la salud Pública 36 profesionales de las diferentes universidades de Bogotá participantes.</p> <p>ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN DEL MIAS EN BOGOTÁ: Desarrollo de las IX Jornada Distrital de Epidemiología y Salud Pública, con el proceso de selección de temáticas y expertos para la presentación de las conferencias magistrales y paneles que aportaron al conocimiento en la implementación del MIAS.</p> <p>II Foro de Experiencias exitosas, en la Implementación del MIAS en Bogotá D.C., con 318 participantes.</p> <p>Informe de la valoración de avance de la gestión de las 20 EAPB con relación a la implementación del MIAS.</p> <p>Inicio del proceso de articulación del MIAS y MAITE (Modelo de Acción Integral Territorial), en el marco de la Resolución 2626 de septiembre 2019.</p> <p>Presentación para el XI Congreso de Auxiliares de Enfermería con el tema: Rol del auxiliar de Enfermería en la Implementación del Modelo Integral de Atención en Salud de Bogotá", para participar como ponente en dicho evento.</p> <p>FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MARCO DEL MIAS:</p> <p>Atención Materno-perinatal: Asistencia técnica y visitas para socialización y seguimiento a la implementación del MIAS a la RIA Materno – Perinatal en todos sus componentes.</p> <p>Discapacidad: Asistencia técnica sobre implementación de la Resolución 1904 de 2017 y Resolución 583 de 2018 en el marco de la política distrital de discapacidad. Se desarrollaron 5 Talleres de acercamiento a la lengua de señas colombiana</p>
--	--	--

	<p>(3)  Nuevo modelo de atención en salud diseñado y operando.  Meta 2019: 1.0  Ejecución: 1.0</p>	<p>para la apropiación de estrategias de comunicación incluyente y accesible en modalidades de Lengua de Señas, comunicación aumentativa y alternativa para profesionales de la Red Pública con la participación de 22 profesionales.</p> <p>Atención Domiciliaria-ATD: (26) Visitas de asistencia técnica y acompañamiento a la gestión operativa de los programas domiciliarios de (17) IPS así: (4) subredes Integradas de Servicios de Salud (Sur, Sur occidente, Centro Oriente, Norte) y con (13) IPS privadas (Respirar Salud SAS, Biosanity, Health and life, oncolife, CAFAM, Servisalud, Vitalem, logros IPS, Amorocho Medical Assitance, Ayuda Clínica IPS, Clínica San Rafael, Christus IPS, Sociedad de Enfermeras Profesionales), para su fortalecimiento. Adicionalmente se asiste técnicamente a representante de especialización en ATD de la UDCA para brindar línea técnica frente al fortalecimiento del programa, personas beneficiadas: 83.</p> <p>Documento de oferta – demanda de servicios domiciliarios vigencia 2017-2018. Actualización del lineamiento para la prestación de servicios de ATD en el D.C.</p> <p>Dolor y Cuidado Paliativo: (15) Visitas de Asistencia técnica y acompañamiento a la gestión operativa de los servicios de Dolor y Cuidado Paliativo de (14) IPS y (1) EAPB, con 47 beneficiarios. Fortalecimiento de competencias de IPS, EAPB y otros actores el tema de dolor y manejo de fin de vida en el I Foro de Dolor en la Fundación Abood Shaio con la participación de cien (100) asistentes.</p> <p>Desarrollo de espacio de asistencia técnica con profesionales de urgencias de la red pública y privada con un total de (7) personas asistidas Para un total de 281 personas con orientación técnica y fortalecimiento de competencias en Dolor y Cuidado Paliativo.</p> <p>Documento con lineamiento para la provisión de servicios de dolor y cuidado paliativo en el D.C.</p>
--	--	--

		<p>Diagnostico de oferta demanda de servicios de dolor y cuidado paliativo en la ciudad.</p> <p>VIH Sida: Asistencia técnica: (22) visitas de asistencia técnica en la implementación del Programa de atención de VIH, en el subgrupo de enfermedades transmitidas y para el fortalecimiento institucional en la RIAS de infecciosas con énfasis en VIH en IPS y EAPB.</p> <p>Nutrición: Cincuenta y tres (53) visitas de Asistencia técnica a 33 IPS y 20 EAPB, en el marco de la ruta de Alteraciones nutricionales y de atención a la desnutrición aguda, beneficiándose a 134 personas.</p> <p>Jornadas de fortalecimiento de competencias del talento humano en el manejo de alteraciones nutricionales, dirigida a profesionales nutricionistas, enfermeras, médicos y pediatras, y espacios de vivienda SISVAN de las SISS de Bogotá, para un total de 380 personas beneficiadas.</p>
<p>1187</p>	<p>(4) Tasa de donación de órganos. Meta 2019: 18.04 Ejecución: 15.34</p>	<p>La estrategia de Comunicación para la promoción de la donación y promoción del programa "Hospital generador de vida" en su informe final da cuenta de 2.570 salidas de cuñas radiales de 30 segundos de duración en cadenas como Caracol televisión, Primera Cadena Radial Colombiana, Publicaciones Cristianas Iberoamericanas, Radio Cadena Nacional, entre otros; con un alcance del 55.67%, para un total aproximado de 3.511.000 de personas impactadas.</p> <p>Estrategias del programa de donación de órganos y tejidos con fines de trasplantes:</p> <p>Asesoría y asistencia técnica en información y comunicaciones: Se realizaron 273 jornadas de asesoría y asistencia técnica con un total de 6.440 personas informadas, con el fin de sensibilizar a la comunidad para la donación de órganos y tejidos con fines de trasplante.</p> <p>Asesoría y asistencia técnica en educación: En el marco de Asesoría y Asistencia Técnica en educación con énfasis en Gestión Operativa, dirigida a funcionarios de IPS generadoras y trasplantadoras</p>

<p>1187</p>	<p>(4) Tasa de donación de órganos. Meta 2019: 18.04 Ejecución: 15.34</p>	<p>se realizaron 20 actividades entre jornadas de capacitación y asistencias técnicas con un número de 636 personas capacitadas, con el fin de sensibilizar a la comunidad para la donación de órganos y tejidos con fines de trasplante.</p> <p>Asesoría y asistencia técnica en gestión: En el eje de asesoría y gestión intra e interinstitucional se realizaron 173 gestiones con diferentes actores, con el fin de cumplir el objetivo de las estrategias planteadas en Promoción de Donación de Órganos y Tejidos con fines de Trasplante.</p> <p>Asesoría y asistencia técnica en los lineamientos de gestión operativa del “Hospital Generador de Vida”: Se realizaron 14 actividades enfocadas a los lineamientos de gestión operativa del programa, para un total de 20 personas capacitadas lo que, permite fortalecer los conocimientos a los funcionarios en la detección, selección, notificación, mantenimiento del donante, diagnóstico de muerte encefálica, entrevista familiar, logística de traslado de muestras rescate y traslado de componentes anatómicos.</p> <p>Asesoría y asistencia técnica en auditoria: 21 asistencias técnicas enfocadas a los lineamientos de auditoria del programa hospital generador de vida; orientando a sesenta y dos (62) funcionarios con el fin de hacer seguimiento y retroalimentación al programa implementado en la Institución.</p> <p>Asesoría y asistencia técnica en facturación: Se realizaron 14 asesorías y asistencias técnicas enfocadas a los lineamientos de facturación en el marco del programa Hospital Generador de Vida, lo cual permite afianzar a los funcionarios de las USS e IPS generadoras el respectivo cobro por el mantenimiento del potencial donante, a la fecha se han asesorado a 46 personas.</p> <p>Asesoría y asistencia técnica en sistemas de información: 56 asistencias técnicas enfocadas a los lineamientos de sistemas de información en el marco del programa Hospital Generador de Vida, lo que permite llevar un control y seguimiento por parte de los funcionarios de las USS e IPS generadoras del respectivo reporte de los potenciales donantes de</p>
-------------	---	---

<p>1187</p>	<p>(4) Tasa de donación de órganos. Meta 2019: 18.04 Ejecución: 15.34</p>	<p>órganos y tejidos con fines de trasplante, a la fecha se han asistido a 62 personas.</p> <p>Analizado el seguimiento al comportamiento de la tasa de donación de órganos, se establece la necesidad de intensificar las estrategias y acciones del Plan choque por lo que, se ajustó de la siguiente manera:</p> <p>Nuevas Estrategias Plan de Choque (Intensificación):</p> <p>1. Fortalecimiento de Hospital generador:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizar el programa en la IPS</li> <li>• Entrevista</li> <li>• Mejorar la notificación</li> <li>• Buen mantenimiento del potencial donante</li> </ul> <p>2. Fortalecer la coordinación operativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinación y compromiso de IPS trasplantadoras y Bancos de Tejidos.</li> <li>• Fortalecimiento de la articulación con el equipo de médicos coordinadores operativos.</li> <li>• Orientación de la entrevista</li> <li>• Mantenimiento del potencial donante</li> </ul> <p>La vigencia 2019 cuenta con los siguientes productos:</p> <p>En el marco de las estrategias para fortalecer notificación de potenciales donantes y para la implementación de Coordinaciones Hospitalarias, se realizó trabajo conjunto con el Instituto Nacional de Salud - INS, a nivel Nacional denominado CORE Estratégico del ESLABÓN, Liderado por la Subdirectora técnica Red de Sangre y Trasplantes, del Instituto Nacional de Salud, cuyo objetivo fue: “Definir criterios de habilitación de las IPS Generadoras y competencias de los médicos tratantes para realizar procedimientos: para la detección oportuna de potenciales donantes, el diagnóstico de Muerte Encefálica y Mantenimiento del Donante, analgesia, abordaje del Cuidado Neurocrítico, entre otros.</p> <p>En el marco de la estrategia de articulación del</p>
-------------	---	---

<p>1187</p>	<p>(4) Tasa de donación de órganos. Meta 2019: 18.04 Ejecución: 15.34</p>	<p>trabajo de Red con el DUES, dos (2) capacitaciones a líderes y auxiliares de enfermería y profesionales médicos de APH de las Unidades Funcionales de la SISS Sur a 106 personas, los cuales están encargados de la atención de la urgencia médica en la vía pública. (1) una capacitación a Talento Humano del DUES en gestión operativa de la donación a 111 personas. Adicionalmente se socializó la articulación del DUES con la Coordinación Regional No 1, a los profesionales médicos de los servicios de UCI y de urgencias de Bogotá y algunos departamentos de jurisdicción de la Regional No.1, en el marco del seminario de la “Gestión Operativa de órganos y tejidos con fines de trasplantes y mi rol como profesional de la Salud”, a 185 participantes, para un total de 402 personas con fortalecimiento de competencias.</p> <p>Se participó como conferencista en el Primer Congreso Internacional de Sistema de Emergencias Médicas, con el objetivo principal de brindar conocimiento técnico y operativo del trabajo articulado entre los profesionales de la salud de los programas de Sistema de Urgencias y Emergencias en Salud y Donación y Trasplantes, en la ciudad de Bogotá y el resto del país; que permita a través de la atención prehospitalaria del servicio de ambulancias, la captación de potenciales donantes con fines de trasplantes, con el ánimo de disminuir la lista de pacientes en espera para éste tipo de procedimiento, cómo única alternativa de tratamiento para su enfermedad terminal, con la participación aproximada de 150 personas.</p> <p>En el marco de la estrategia de articulación del trabajo de Red con el DUES, se llevó a cabo una jornada de educación (10 de mayo) en el Curso de Promoción y Prevención, liderado por la Dirección de Urgencias y Emergencias de la entidad, con énfasis en el fortalecimiento del conocimiento en Promoción de la Donación, Mitos y Realidades de la Donación de Órganos y Tejidos con fines de Trasplantes; dirigido a la comunidad en general y profesionales de la salud, con 79 participantes.</p> <p>Se suscribe Convenio Interadministrativo entre el Fondo Financiero Distrital y la SISS Norte No. 0697-</p>
-------------	---	--

<p>1187</p>	<p>(4) Tasa de donación de órganos. Meta 2019: 18.04 Ejecución: 15.34</p>	<p>2019, cuyo Objeto es: Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para fortalecer la Gestión Operativa de la donación de órganos y tejidos con fines de Trasplantes, a nivel de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Generadoras de Donantes del Distrito Capital, con el que se ha obtenido lo siguiente:</p> <p>Plan de Trabajo, con sus respectivas actividades, productos y cronograma. Dentro de la estrategia 1. Fortalecimiento de Hospital Generador, se realiza taller de presunción legal con los Médicos Coordinadores Operativos de IPS trasplantadoras y Bancos de Tejidos, con el fin de sensibilizar en el momento de entrevista familiar, con asistencia de 27 personas.</p> <p>Dentro de la Estrategia 1 y 2 en el marco del convenio En el marco del Convenio Interadministrativo entre el Fondo Financiero Distrital y la SISS Norte, se logró:</p> <p>Fase 1. Estructuración de 3 cursos en los cuales se inscribieron: 1.431 participantes, se han certificado un total de 521 estudiantes para un porcentaje del 36.4% certificados (dato preliminar).</p> <p>Fase 2. Se realizaron 10 asistencias técnicas a través de talleres de simulación con un total de 278 participantes, pendiente dar continuidad en el mes de enero de 2020.</p> <p>Fase 3. Avance en observaciones para el documento de Lineamientos para la Formulación del Equipamiento de un Carro de Donación de Órganos para los servicios de UCI y Urgencias, para el Distrito Capital. En proceso de elaboración de formato Google para seguimiento de protocolo de muerte encefálica.</p>
		<p>Asesoría y asistencia técnica recepción de alertas potenciales donantes: Se gestionaron un total de 1487 alertas de potenciales donantes en muerte encefálica o Glasgow menor o igual a 5/15. De estos el 30.9% (459) fueron generadas en IPS privadas, el 22.9% (341) se originaron en IPS con programa de trasplantes, el 20.2% (300) se generaron en IPS Públicas en el Distrito capital, el 13.7% (204) fueron</p>

<p>1187</p>	<p>(5) Tasa de Donación de Trasplantes de Órganos (Riñón, Hígado, Riñón-Hígado, Corazón y Pulmón de Donantes Cadavéricos). Meta 2019: 57.14 Ejecución: 61.83</p>	<p>reportadas por IPS de la Regional 1 por fuera de Bogotá y el 12.3% (183) por oferta nacional.</p> <p>Asesoría y asistencia técnica recepción de alertas potenciales donantes: En la Regional 1 se gestionaron 358 donantes. De estos, 145 (40.5%) fueron originados en IPS de Bogotá, distribuidas así: 13.7% (49) de IPS trasplantadoras, 12% (43) en IPS Públicas del Distrito y 14.8% (53) en IPS privadas. El 8.7% (31) de los donantes se obtuvieron en IPS de la Regional 1 por fuera de Bogotá y el 50.8% (182) correspondieron a ofertas nacionales.</p> <p>Ruta crítica en parada cardiorrespiratoria en la Regional No 1: Se gestionaron un total de 7614 alertas en parada cardíaca, distribuidas así: De estas el 34.57% (2718) han sido generadas en IPS privadas, el 40.8% (3106) en IPS Públicas del Distrito, el 20.7% (1574) en IPS trasplantadoras, el 3.9% (214) en IPS de la Regional 1 por fuera de Bogotá y 0.03% (2) por Dirección de Urgencias Emergencias S. Veintidós (22) de estos casos fueron donantes de tejidos, que equivalen al 0.3% de las alertas en PCR.</p> <p>La Secretaría Distrital de Salud coordinó el rescate de 340 órganos (225 riñones, 66 hígados, 26 corazones, 22 pulmones y 1 combinado de hígado-riñón). El trasplante de 512 órganos en la regional: 335 de riñón (236 con Donante Cadavérico y 99 con Donante Vivo), 120 de hígado (78 con Donante Cadavérico y 42 con Donante Vivo), 28 de corazón, 22 de Pulmón y 7 combinados de hígado-Riñón (4 con donante cadavérico y 3 con donante vivo), beneficiando a 502 personas aproximadamente (Donante cadavérico y Donante vivo); así mismo, se realizaron 475 trasplantes de tejidos hematopoyéticos.</p> <p>Al 31 de diciembre de 2019 se rescataron 197 tejidos correspondientes 81 de corneas, 64 óseos y 52 de piel.</p> <p>No se tiene el dato de las personas beneficiadas con trasplante de tejido óseo ni piel, ya que con estos tejidos rescatados las IPS receptoras pueden mantener los tejidos en almacenamiento temporal y</p>
-------------	--	---

		<p>solo en disponibilidad para su uso previamente determinado, de acuerdo con la programación del servicio de implante de tejidos.</p> <p>De otra parte, 804 personas fueron evaluadas para trasplante de células de médula ósea y 475 personas fueron trasplantadas.</p> <p>Totales en lista de espera: Al día 14 de enero de 2020, se encuentran en lista de espera de donación 2.614 personas inscritas como activas, que necesitan de 1.951 órganos y 663 tejidos corneales.</p> <p>En el año 2019, el promedio mensual de pacientes que ingresaron a lista de espera para un trasplante fue de 55 personas.</p>
<p>1187</p>	<p>(6) Porcentaje de personas atendidas integralmente en salud mental en las cuatro subredes integradas de servicios de salud dentro de las que lo demandan Meta 2019: 100% Ejecución: 100%</p>	<p>Se garantizó la atención integral (conjunción de los distintos niveles de complejidad, complementariedad y continuidad en la atención en salud mental, según las necesidades de salud de las personas), a los servicios de salud demandados en salud mental en las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud al 100% de pacientes así:</p> <p>Para las cuatro subredes a diciembre del 2019, se brindó en total 12.656 atenciones por Salud Mental a 4.381 pacientes así:</p> <p>CONSULTA EXTERNA: Se realizaron 8.889 atenciones a 4.384 personas, con una concentración de 2,0 atenciones por persona.</p> <p>URGENCIAS: Se realizaron 2.310 atenciones a 1.879 personas, con una concentración de 1,2 atenciones por persona.</p> <p>HOSPITALIZACIÓN: Se realizaron 1.457 atenciones a 1.273 personas, con una concentración de 1.20 atenciones por persona.</p> <p>Fuente: Base de datos RIPS SDS 2004-2019, población vinculada, desplazada y atenciones No POSS. (Corte de recepción 2020/01/08). (Datos reportados por la ESE red adscrita, IPS red complementaria e IPS red urgencias, validado por la SDS, este indicador es de reporte Trimestral).</p> <p>Adicionalmente se logró:</p>

		<p>Actualización del documento de estrategias para el fortalecimiento de los servicios de salud mental con plan de acción para el II semestre del 2019 (ajustado).</p> <p>Documento de priorización de las IPS para el desarrollo de las asistencias técnicas y fortalecimiento de competencias en el marco de la RIAS de Salud Mental.</p> <p>Informe de seguimiento al desarrollo de las Estrategias para el fortalecimiento de los servicios de salud mental.</p> <p>Asistencias técnicas para la implementación y seguimiento de la RIAS, socialización de la política SPA - Resolución 4886 de 2018 como complemento a la RIA de salud Mental y Consumo de Sustancias Psicoactivas; en las que un total de 1.180 personas de IPS, EAPB y otros actores, se beneficiaron con asistencia técnica y fortalecimiento de competencias en la progresividad de las RIAS.</p>
<p>1187</p>	<p>(7) Un (1) programa diseñado e implementado de detección temprana de la enfermedad de Alzheimer en adultos Meta 2019: 1.0 Ejecución: 1.0</p>	<p>Actualización del Programa Distrital para la Detección Temprana y Atención de Personas con Trastorno Neurocognitivo Mayor (enfermedad de Alzheimer y otras demencias de los referentes de programas de clínicas de memoria y demencias).</p> <p>Se realizaron 17 visitas para el acompañamiento técnico y asistencia técnica a equipos de salud mental, directivos y administrativos de IPS, EAPB para la socialización del Programa Distrital para la detección temprana y manejo de personas con Trastorno Neurocognitivo Mayor - TNM (enfermedad de Alzheimer y otras demencias), enfocado en detección temprana, promoción de la salud mental del adulto mayor, prevención de los TNM.</p> <p>Fortalecimiento de competencias en el marco de la implementación de la Ruta de Salud Mental a partir del manejo de la adherencia y el programa Distrital para la Detección Temprana y Atención de Personas con Trastorno Neurocognitivo Mayor. Total de participantes: 75</p> <p>Socialización del Programa Distrital para la Detección</p>

		<p>Temprana y Atención de Personas con Trastorno Neurocognitivo Mayor (enfermedad de Alzheimer y otras demencias de los referentes de programas de clínicas de memoria y demencias) en el primer encuentro Distrital de Demencias. Total de participantes: 250.</p>
<p>1187</p>	<p>(8)  Porcentaje de avance en la adherencia terapéutica de los pacientes con enfermedad mental y neuropsiquiátrica  Meta 2018: 10%  Ejecución: 0%</p>	<p>Resultados del estudio de investigación “Medición de Adherencia Terapéutica en usuarios de servicios de salud Medición de Adherencia Terapéutica en usuarios de servicios de salud, diagnosticados con trastornos mentales, en Bogotá D.C. en el marco del Convenio OPS/OMS – Secretaría Distrital de Salud Convenio1331-17. (línea de base 79% de índice global de adherencia terapéutica); socializados a IPS priorizadas objeto del estudio y a otras IPS.</p> <p>Plan de acción para el seguimiento a las acciones contempladas en cada uno de los planes de mejora de las 5 IPS Priorizadas. Asistencia técnica a las 5 IPS priorizadas para la implementación del Plan de Mejoramiento de Adherencia Terapéutica, con nivel de avance del Plan de Mejoramiento de las IPS así: Clínica Monserrat 60%, Clínica la Paz 70%, SISS Centro Oriente 30%, SISS Sur 60% y SISS Sur Occidente 10%.</p> <p>Documento de propuesta metodológica para adelantar acciones de fortalecimiento de competencias para el talento Humano en IPS priorizadas en aspectos relacionados con la Adherencia en el manejo de la enfermedad Mental. Documento de análisis de asistencia técnica realizada a las IPS priorizadas., que incluye recomendaciones para el mejoramiento de la Adherencia en el manejo de la Enfermedad Mental. Informe de seguimiento al indicador de la adherencia con las IPS priorizadas. Documento de sistematización de las acciones de fortalecimiento técnico en las IPS priorizadas para el diagnóstico oportuno, canalización, atención y seguimiento de la adherencia de la enfermedad mental.</p> <p>Observaciones seguimiento: VIGENCIA (a 31/12/2019): Durante la vigencia 2019 no se cumplió con el indicador “Porcentaje de avance en la adherencia terapéutica de los pacientes con enfermedad mental y neuropsiquiátrica” al 10% por los motivos descritos a continuación: Las IPS</p>

		<p>participantes objeto del Estudio para mejorar los resultados de adherencia terapéutica debían formulare implementar planes de mejoramiento durante un tiempo aproximado de 6 meses, con el fin de consolidar las estrategias que permitieran incrementar el porcentaje de adherencia terapéutica, tiempo que superaría la vigencia 2019 para la aplicación de la segunda medición. Por lo anterior y teniendo en cuenta la prioridad de desarrollar una segunda medición para dar respuesta a la meta del Plan de Desarrollo Distrital 2016-2020, y con el fin de continuar con la aplicación de la metodología e instrumentos de adherencia terapéutica del estudio, los cuales ya cuentan con el aval internacional, resulta importante realizar la segunda medición de adherencia terapéutica en los pacientes con enfermedad mental y neuropsiquiátrica en las IPS priorizadas, que refleje el comportamiento de la adherencia terapéutica, de acuerdo con los avances desarrollados en los aspectos identificados como intervenibles (planes de Mejoramiento) en las IPS priorizadas objeto del estudio, manteniendo los parámetros adelantados en la primera medición. Por lo anterior fue necesario para esta vigencia adicionar el convenio No. 1331 de 2017 con la OPS para la segunda medición con resultados para el I trimestre del 2020 y así contar con la evaluación de la adherencia terapéutica de los pacientes con enfermedad mental y neuropsiquiátrica según la meta propuesta.</p>
1187	(9) Pacientes con adicciones a SPA que inician procesos de rehabilitación integral en IPS del D.C.	<p>315 pacientes con inicio de proceso de rehabilitación para el consumo de sustancias psicoactivas así: en las USS Santa Clara (112) y en las USS Las Delicias (203), los cuales han recibido un abordaje integral a partir del Modelo de Atención biopsicosocial, en el cual se realizaron intervenciones individuales, grupales y familiares, con el objetivo de la disminución del consumo e inclusión en sus diferentes marcos referenciales. Santa Clara y las Delicias son centro de referencia en SPA para las subredes Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, lo que aumenta la demanda de vinculación de pacientes al proceso de rehabilitación para el consumo de sustancias psicoactivas, de manera directa al abordaje integral a partir del Modelo de Atención biopsicosocial.</p>

	<p>Meta 2019: 224 pacientes Ejecución: 315 pacientes</p>	<p>En el marco del convenio 664893 de 2018 con la SISS Centro Oriente, se fortalecieron las competencias así: Jornada de fortalecimiento para la articulación de las acciones individuales y colectivas en el marco de las RIAS, a (31) personas de las EAPB, IPS y MSPS. Jornada encaminada a la socialización del Plan de Implementación para las RIAS Atención Integral en salud para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento debido a uso de sustancias psicoactivas. Para un total de 467 personas de IPS, EAPB, y otros actores con asistencia técnica y fortalecimiento de competencias en la progresividad de la RIAS.</p>
1187	<p>(10) Cumplimiento del plan de fortalecimiento de corto plazo</p>	<p>Meta cumplida en el año 2016</p>
	<p>(11) Porcentaje del plan diseñado y en marcha.</p>	<p>El 19 de enero del 2019, se expide la Resolución 106 de 2019 de la Superintendencia Nacional de Salud "Por la cual se resuelve una solicitud de cambio en la composición accionaria de la sociedad CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. La nueva composición accionaria autorizada por la Superintendencia Nacional de Salud conlleva la aplicación del Régimen Presupuestal y de personal de una Empresa Industrial y Comercial del Estado (más del 90% de capital estatal), sin perder su naturaleza de sociedad de economía mixta.</p> <p>Por lo anterior, fue necesario modificar los estatutos para efectos de prever los regímenes que ahora aplican a la sociedad. A la fecha se tiene aprobado el presupuesto bajo el régimen Presupuestal de una Empresa Industrial y Comercial del Estado, es decir surtió su aprobación por el CONFIS Distrital y el conocimiento de la Secretaría de Hacienda Distrital.</p> <p>Obtención del concepto técnico de viabilidad por parte del Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital a la planta de personal y plan de cargos, así como el concepto previo y favorable de la Secretaría de Hacienda Distrital, requisitos con los</p>

1187	<p>Para lograr en un plazo máximo de 10 años el saneamiento de las deudas y la capitalización de la EPS Capital Salud.</p> <p>Meta 2019: 30%</p> <p>Ejecución: 30%</p>	<p>cuales la junta directiva de la EPS puede aprobar la planta de personal, el plan de cargos y proceder a la formalización del régimen de personal aplicable a la EPS conforme su composición accionaria pública superior al 90%.</p> <p>Durante el año 2019 se generaron los siguientes informes</p> <p>Plan de Saneamiento de cartera con corte a 31 de abril del 2019 de la EPS Capital salud</p> <p>Avance de la liquidación y pagos de glosas, para los meses de mayo y julio de 2019 de la EPS Capital Salud</p> <p>Plan estratégico hasta el 2024.</p> <p>Informe de giro de los recursos utilizados por concepto de capitalización</p> <p>Informe de conciliación de la EPS Capital Salud con la IPS, para el mes de julio del 2019</p> <p>Informe de seguimiento al plan de pagos y al plan de saneamiento de las deudas con recursos de capitalización.</p> <p>Transferencia de 120.000 millones de pesos, por concepto de capitalización, mediante Resolución 3156-19, por la cual se transfieren recursos con destino al fortalecimiento financiero y capitalización de Capital Salud EPS SAS, para el fortalecimiento financiero de Capital Salud en el marco del Plan de Desarrollo “Bogotá mejor Para Todos”, para mejorar la prestación de los servicios de salud y mejorar indicadores de solvencia económica.</p> <p>Dentro el proceso de capitalización 2016-2019 se han trasferido a la EPS Capital Salud un total de \$ 315.859.000.000. (Fondo Financiero Distrital de Salud aporte de \$310.916.000.000 y \$ 4.943.000.000 por Salud Total EPS), de estos recursos se han girado a la Red pública y privada la suma de \$191.924.355.520, con un saldo para girar de \$ 33.018.644.480, para lo cual se realizarán mesas de trabajo con las subredes a fin de establecer valores</p>
------	--	--

		de cartera pendientes para sus correspondientes giros.
1187	<p>(12) Porcentaje de insatisfacción en el acceso a la atención en el marco del nuevo modelo de atención en salud. Meta 2019: 11% Ejecución: 6.0%</p>	<p>Aplicación de 501 encuestas en los PAU y 877 en IPS, incluidas las IPS privadas. Para un total de 1.378 encuestas, con un porcentaje de insatisfacción 6% y un porcentaje de satisfacción 94% (Dato de cierre). Como principales barreras de acceso identificadas se encuentra:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Inoportunidad en asignación de citas</li> <li>2. Tiempos de espera prolongados</li> <li>3. Atención deshumanizada</li> <li>4. No entrega de medicamentos</li> </ol> <p>A diciembre 2019 se realizaron visitas de seguimiento a las SISS Sur Occidente, Centro Oriente y Norte, para seguimiento a planes de mejoramiento. Visitas de seguimiento por parte del área de calidad con el fin de identificar las acciones ejecutadas frente a la insatisfacción, así como la calidad en prestación de servicios en general frente a (Oportunidad, Entrega de medicamentos y atención humanizada).</p> <p>Se adelantó la actualización en la página web de las piezas comunicativas de orientación al afiliado.</p> <p>Se ajustó el plan de mejoramiento, el cual está por aprobación de la gerente de la EPS Capital Salud.</p>

Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida		
Programa: Atención integral y eficiente en salud		
Proyecto 1188 - Garantía a la Atención Prehospitalaria APH y Gestión del Riesgo en emergencias en Bogotá		
Proyecto SDS No	DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
1188	(1) Nuevo modelo de atención en salud diseñado y operando Meta 2019:1.0 Ejecución: 1.0	<p>Actividades generadas desde el aplicativo SIDCRUE en el módulo Traslados SEM, trabajo realizado con la dirección TIC's</p> <p>DOCUMENTOS GENERADOS</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formato solicitud de pruebas de aplicativos códigos SDS-TIC-FT-024 V.3 12/12/2019</li> <li>2. Formato Concepto técnico de pruebas código SDS-TIC-FT-005 V.01 16/12/2019</li> <li>3. Formato solicitud de pruebas de aplicativos códigos SDS-TIC-FT-024 V.3 20/12/2019</li> <li>4. Aplicativo SIDCRUE - SEM Módulo Prestadores</li> <li>5. Formato Listado de asistencia a reuniones 3 dic 2019</li> <li>6. Documento PDF denominado Seguimiento P1 – CRUE</li> <li>7. Formato solicitud de pruebas de aplicativos códigos SDS-TIC-FT-024 V.3 - Bases de Ambulancias</li> <li>8. Formato Excel Novedades Premier One</li> <li>9. Formato Excel CURSOS FORTALECIMIENTO CARGUE A BASE DICIEMBRE 2019</li> <li>10. Formato Excel CURSOS FORTALECIMIENTO CARGUE A BASE DICIEMBRE 2019.XLSX</li> <li>11. Aplicativo SIDCRUE - SEM Módulo Cursos</li> </ol>

		<p>12.Formato Excel relación participantes no cargados en base.xlsx</p> <p>13.Formato Excel BITACORA SOLICITUDES DICIEMBRE 2019</p>
1188	<p>(2) Porcentaje de planes implementados en los Hospitales - clínicas priorizados de la red distrital Meta 2019: 100% Ejecución: 100%</p>	<p>En el periodo se realizaron un total de 30 asistencias y acompañamientos técnicos a las Subredes Integradas de Servicios de Salud e IPS privadas en la formulación de los Planes de Gestión del Riesgo de Desastres en el Contexto Hospitalario (GRDCH).</p> <p>ASISTENCIAS TECNICAS:</p> <p>IPS PÚBLICAS Simulacros de evaluación con las Subredes Integradas de Servicios de Salud.</p> <p>IPS PRIVADAS Mesas técnicas Planes Hospitalarios con corte al mes de diciembre, se han realizado 29 asistencias técnicas.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Clínica Santo Tomás</li> <li>2. SAMU Norte</li> <li>3. Clínica Colombia</li> <li>4. Clínica Pediátrica</li> <li>5. Clínica Reina Sofia</li> <li>6. Centros Prioritarios Sanitas</li> <li>7. Instituto Roosevelt</li> <li>8. Institución Clínicos. Institución Prestadora de Servicios de Salud – IPS</li> <li>9. Clínica Santa María del Lago antes llamado Partenón – Grupo Sanitas</li> <li>10.Hospital Universitario Nacional</li> <li>11.Fundación Hospital San Pedro De Pasto</li> <li>12.Hospital Universitario Departamental De Nariño</li> </ol>

<p>1188</p>	<p>(2)  Porcentaje de planes implementados en los Hospitales - clínicas priorizados de la red distrital  Meta 2019: 100%  Ejecución: 100%</p>	<p>13.Hospital Infantil Los Ángeles</p> <p>14.14: Clínica de la Mujer</p> <p>15.Corporación Hospitalaria Juan Ciudad</p> <p>16.Fundación Cardio infantil</p> <p>Asistencia Técnica en Misión Médica en el marco de la Resolución 4481 de 2012: Se realizaron actividades relacionadas a la misión médica y acompañamiento a 11 solicitudes del uso del logo de Misión Médica, de la misma manera se realizan capacitaciones frente al uso del emblema.</p> <p>Capacitación técnica a las Subredes Integradas de Servicios de Salud ESE e Instituciones privadas, en acciones que fortalezcan el Sistema de Respuesta Distrital a Emergencias: Se realizaron actividades de articulación con los referentes de las Unidades funcionales Norte y Sur, para la convocatoria y direccionamiento de los tripulantes de las ambulancias básicas y medicalizadas a los diferentes cursos ofertados por la Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Curso de Promoción y Prevención</li> <li>* Curso de primer respondiente</li> <li>* Curso de primer respondiente en emergencias y desastres.</li> <li>* Curso de primer respondiente en Salud Mental.</li> <li>*Articulación jornadas de actualización en Ataque Cerebrovascular (ACV) para el talento humano en salud de los recursos móviles.</li> </ul> <p>Evaluación y emisión de concepto técnico a los Planes de Salud y Primeros Auxilios para eventos de aglomeración de público de mediana y alta complejidad radicados en el Sistema Único de Gestión de Aglomeraciones (SUGA). Total conceptos técnicos emitidos con corte Diciembre de 2019: 1.314 de los cuales Favorables: 1.006 y NO Favorables: 308.</p> <p>PUESTOS DE MANDO UNIFICADO – PMU. Con corte a diciembre de 2019</p> <p>Participación en los Puestos de Mando Unificado - PMU</p>
-------------	---	---

		<p>previos al evento de alta complejidad y verificación de condiciones de acuerdo con las convocatorias realizadas por el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático (IDIGER-CC) y la Comisión Distrital de Seguridad, Comodidad y Convivencia en el Fútbol de Bogotá (CDSCCFB). 351</p> <p>Participación en los Puestos de Mando Unificado - PMU durante el evento de aglomeración de público de alta complejidad convocados por el Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático (IDIGER-CC):330</p> <p>Actualización o implementación de los Planes de Gestión del Riesgo y Estrategia Institucional de Respuesta, incluyendo el componente de salud mental, que sean necesarios de acuerdo con la dinámica Distrital. A noviembre se cuenta con 37 planes actualizados e implementados.</p> <p>Participación en los Comité Operativo de Emergencia (COE) y Puestos de Mando Unificado - PMU de convocatoria inmediata por situaciones excepcionales: 62.</p>
1188	<p>(3) Porcentaje de implementación del Sistema de Emergencias Médicas</p> <p>Meta 2019: 26%</p>	<p>Con corte al mes de diciembre de 2019, se obtienen los siguientes resultados:</p> <p>SIDCRUE: Sistema de Información de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud</p> <p>Resultados del Programa de Atención Prehospitalaria de las Unidades Funcionales Sur y Norte - enero a diciembre de 2019. Gestión del 100% de incidentes recibidos a través de la línea 123</p> <p>Actividades Centro Regulador de Urgencias: Al mes de Diciembre (datos preliminares)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Incidentes que ingresaron: 500.052</li> <li>-Incidentes gestionados mediante asesoría telefónica: 336.173</li> <li>-Despachos: 182.885</li> <li>-Traslados: 77.051</li> </ul> <p>Sistema de Emergencias Médicas SEM con corte a diciembre de 2019.</p>

<p>1188</p>	<p>Ejecución: 28%</p> <p>(3) Porcentaje de implementación del Sistema de Emergencias Médicas</p> <p>Meta 2019:</p>	<p>A partir del 01 de Julio de 2019 se implementa el Decreto 793 de 2018. "Por medio del cual se establecen las normas y procedimientos administrativos, técnicos y operativos para la implementación del Sistema de Emergencias Médicas-SEM en el Distrito Capital de Bogotá y se crea el Comité Distrital de Urgencias y Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres en Salud". Bajo la coordinación del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE y gracias a la línea de atención 123, se direcciona las atenciones que se requieran de acuerdo con la emergencia, además con el SEM se cuenta con la coordinación del transporte de ambulancias públicas y privadas.</p> <p>Para dar cabal cumplimiento se inicia el seguimiento respectivo de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vehículos que se habilitan e inhabilitan en el Registro Especial de Prestadores REPS para el respectivo ajuste y actualización en los aplicativos de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud y Centro Operativo del CRUE, además de revisar el cumplimiento de los vehículos en cuanto a los parámetros establecidos en el SEM, correspondientes al ingreso de la caracterización del vehículo de Emergencias en el aplicativo SIDCRUE, al sistema de Radiocomunicación con el Centro Operativo del CRUE y el sistema de georreferenciación (AVL) de los vehículos de emergencias en el Centro Operativo del CRUE.</li> <li>• El Centro Regulador de Urgencias asignará Código (QR), conforme a la normatividad definida en el Decreto 793 de 2018.</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cantidad de Códigos QR (Valoraciones) ambulancias públicas y ambulancias privadas.</li> <li>2. Cantidad de Códigos QR (Traslados) = ambulancias públicas y ambulancias privadas.</li> </ol> <p>Resultados al seguimiento del Sistema De Emergencias Médicas - SEM – (Datos PROMEDIO - preliminares) con corte diciembre de 2019:</p> <p>DESCRIPCION PROMEDIO 2019</p>
-------------	--	--

<p>1188</p>	<p>26% Ejecución: 28%</p> <p>(3) Porcentaje de implementación del Sistema de Emergencias Médicas</p> <p>Meta 2019: 26% Ejecución: 28%</p>	<p>Vehículos habilitados en el Registro Especial de Prestadores (REPS): 709  Vehículos Públicos: 189  Vehículos Privados: 520  Inactivación de vehículos de emergencia del REPS del SEM: 44  QR- Código asignado por el Centro Regulador de urgencias - Valoraciones: 8.802  QR- vehículos de emergencia pública: 7.081  QR- vehículos de emergencia privada: 1.722  QR- Código asignado por el Centro Regulador de urgencias - Traslados: 6.847  QR- vehículos de emergencia pública: 5.434  QR- vehículos de emergencia privada: 1.413</p> <p>Nota: Es importante dar a conocer que los datos son dinámicos, por lo tanto, la información que se reporta es promedio, datos que corresponden a bases que presentan ajustes (ingresos, salidas permanentes de vehículos de emergencia en el Distrito).</p> <p>Cursos de Primer Respondiente Segunda Fase y otros cursos relacionados con la urgencia, emergencia y desastres con corte diciembre de 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▫ Promoción y Prevención: 1.057</li> <li>▫ Primer Respondiente Básico Comunidad: 7.766</li> <li>▫ Primer Respondiente Básico Salud: 0</li> <li>▫ Primer Respondiente en Emergencias y Desastres: 860</li> <li>▫ Primer Respondiente en Salud Mental Comunidad: 771</li> <li>▫ Primer Respondiente en Salud Mental Salud: 0</li> <li>▫ Primer Respondiente virtual segunda fase virtual: 94</li> <li>▫ Sistema Comando de Incidentes Básico: 34</li> <li>▫ Manejo de Aglomeraciones de Público: 19</li> </ul>
-------------	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>▫ Planeamiento Hospitalario para Emergencias: 27</li> <li>▫ Reanimación Neonatal: 28</li> <li>▫ Herramientas para la capacitación: 54</li> <li>▫ Jornada de actualización académica: 579</li> <li>▫ Curso taller Misión Médica: 909</li> <li>▫ Línea de Emergencia: 116</li> <li>▫ Primeros Auxilios: 18</li> </ul> <p>Total, Primer Respondiente Segunda Fase y otros cursos relacionados con la urgencia, emergencia y desastres: 12.332.</p>
<b>Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención Integral y Eficiente en Salud</b>		
<b>Proyecto 1189 – Organización y Operación de Servicios de Salud en Redes Integradas</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		<p>Seguimiento a la implementación del Acuerdo 641 del 2016 en la Red Integrada de Servicios de Salud de Bogotá.”-, con el fin de tener una herramienta que permita hacer seguimiento a la Implementación del Acuerdo 641 de 2016, con los siguientes productos:</p> <p>Dimensión eficiencia: Documento final “Informe evaluativo de resultados e impactos en salud”</p>

<p>1189</p>	<p>(1) Número de Subredes Integradas de Salud Desarrolladas. Meta 2019: 4.0 Ejecución: 4.0</p>	<p>Dimensión Gobernanza: Documento final “Informe evaluativo de la Dimensión de Gobernanza”.</p> <p>Iniciativas Exitosas: Documento sobre Iniciativas estratégicas para mejorar la eficiencia y la calidad de la atención centrada en el usuario de la RISS Distrital Documento sobre Iniciativas innovadoras que favorecen la integración y la calidad de la atención en la RISS Distrital.</p> <p>Seguimiento a la implementación a las 7 Buenas Prácticas</p> <p>Buena práctica 1. Equipos de salud multinivel que coordinan en forma eficiente y efectiva el cuidado y la Gestión Integral del Riesgo en Salud de la población materno-perinatal en la Subred Integrada de Servicios de Salud.</p> <p>Buena práctica 2. Espacios y mecanismos de coordinación asistencial en la Subred Integrada de Servicios de Salud que garanticen la calidad de atención de los usuarios</p> <p>Buena práctica 3. Coordinación y articulación entre los diferentes actores internos de la RISS que permite gestión efectiva y comunicación.</p> <p>Buena práctica 4. Gobernanza efectiva desde las Subredes Integradas de Servicios de Salud con las localidades de su territorio.</p> <p>Buena práctica 5. Sistema de información clínico y administrativo altamente integrado, que garantiza la disponibilidad de indicadores útiles para la gestión, el seguimiento y la evaluación del trabajo en Red.</p> <p>Buena práctica 6. Cultura organizacional con alto nivel de identidad del trabajo en Red entre los colaboradores de sus instituciones participantes.</p> <p>Buena práctica 7. Espacios de concertación consolidados entre Capital Salud EPS-S, la Secretaría</p>
-------------	--	---

<p>1189</p>	<p>(1) Número de Subredes Integradas de Salud Desarrolladas. Meta 2019: 4.0 Ejecución: 4.0</p> <p>(1) Número de</p>	<p>Distrital de Salud y las Subredes Integradas de Servicios de Salud alrededor de la aplicación del modelo de remuneración o pago por actividad final, en el marco del modelo de atención integral en salud de Bogotá D.C. Componente de incentivos por calidad implementado.</p> <p>Evaluación del avance en la integración funcional de la Red Integrada de Servicios de Salud del D.C., después de un año del diagnóstico inicial, en los siguientes ámbitos: Modelo asistencial, gobernanza y estrategia, organización y gestión, sistema de asignación e incentivos, concordancia con los 14 atributos de la OPS.</p> <p>Productos: Documento Estrategias para la estructuración del enfoque metodológico para realizar acciones conducentes a la consolidación del Modelo de Atención Integral en Salud en la Red Integrada de Servicios de Salud, donde se evidencie el desarrollo de las 7 buenas prácticas, con un avance del 70%:</p> <p>Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal funcionando en las cuatro (4) Subredes Integradas de Servicios de Salud ESE, con evaluación externa y apoyo técnico para su postulación formal como experiencia exitosa.</p> <p>Desarrollo de herramientas informáticas de apoyo y soporte para la buena práctica coordinación asistencial, en uso por parte de colaboradores de la RISS.</p> <p>Estrategias implementadas para fortalecer la operatividad del Comité de Gestión y Desempeño de cada Subred y los diferentes comités existentes.</p> <p>Fortalecimiento del ejercicio de gobernanza efectiva en el territorio, en el marco de la consolidación de la RISS y el Modelo de Atención Integral en Salud (Gerencia Subredes Integradas de Servicios de Salud, Oficinas de Participación Social y Atención al Ciudadano).</p>
-------------	---	--

<p>1189</p>	<p>Subredes Integradas de Salud Desarrolladas. Meta 2019: 4.0 Ejecución: 4.0</p>	<p>Implementación de la metodología unificada de referenciación comparativa interna en la RISS, en la buena práctica del sistema integrado de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE.</p> <p>Identificación, socialización y reconocimiento de la cultura organizacional de la RISS, en los niveles estratégico, táctico y operativo de la Red.</p> <p>Estrategias definidas e implementadas para fortalecer los espacios de concertación entre Capital Salud EPS-S y las Subredes, en relación con el nuevo modelo de remuneración y pago por actividad final.</p> <p>Documento que contenga el despliegue e implementación de la Plataforma Estratégica de la RISS en los estratégico, táctico y operativo de la Red, con un avance del 70%.</p> <p>Fortalecimiento Subredes integradas de Servicios de Salud</p> <p>Documento de análisis financiero de la implementación de los CAPS, en un avance del 50%.</p> <p>Documento de la implementación de las estrategias definidas que permitan mejorar la gestión de los servicios de salud en la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E., de acuerdo a la línea de base de los indicadores de la gestión asistencial definidos, donde se pueda evidenciar cumplimiento del cronograma planteado, con los respectivos análisis de los indicadores del tablero de control, su evaluación y las acciones correctivas definidas para el fortalecimiento de la coordinación asistencial de nivel estratégico y táctico, con avance del 90%.</p> <p>Documento de avance de la implementación de las estrategias para mejorar la resolutivez en la atención de los pacientes en los servicios del componente primario y complementario en los CAPS, UMHES (Urgencias) y AMED, con avance del 90%.</p>
-------------	--	---

<p>1189</p>	<p>(1) Número de Subredes Integradas de Salud Desarrolladas. Meta 2019: 4.0 Ejecución: 4.0</p>	<p>Tablero de Control de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E., con las fichas técnicas de los indicadores con línea de base de diciembre 2018, para el monitoreo de la gestión de los CAPS; análisis, evaluación y acciones de mejora para el progreso de adscripción, producción de servicios del portafolio y canalización a RIAS de Promoción y Mantenimiento y a RIAS priorizadas, con un avance del 90%.</p> <p>Adscripción de la población en los CAPS:</p> <p>Sur Occidente: 147.690 usuarios que corresponden al 82.1% de la población asignada - Corte a noviembre 2019</p> <p>Norte: 145.877 usuarios correspondiente al 107% de su población asignada - Corte a octubre 2019</p> <p>Centro Oriente: 136.700 usuarios correspondientes al 70% de la población asignada - Corte a noviembre 2019</p> <p>Sur: 215.141 usuarios correspondientes al 91% de la población asignada - Corte a noviembre 2019</p> <p>Proyectos: Elaboración de documentos de conceptos favorables físico-financiero, que permitirá fortalecer la prestación de los servicios de salud en el Distrito Capital, así:</p> <p>Reposición y Dotación de la nueva UMHES Santa Clara y CAPS del Conjunto Hospitalario San Juan de Dios</p> <p>Adquisición de dotación para reposición de los servicios de: imágenes diagnósticas, UCI e intermedio adulto y pediátrico, nefrología, UCI Coronaria, cirugías: cardiovascular, implantes, trasplantes de órganos y tejidos, ortopédica y neurológica</p> <p>Adquisición de Dotación de los servicios de control especial para el Centro de Atención Prioritaria en Salud Zona Franca.</p> <p>Adecuación estructural reordenamiento y dotación para el Centro de Atención Prioritaria en Salud 29</p>
-------------	--	--

<p>1189</p>	<p>(1) Número de Subredes Integradas de Salud Desarrolladas. Meta 2019: 4.0 Ejecución: 4.0</p>	<p>Adecuación, ampliación, reforzamiento y reordenamiento de los servicios hospitalarios, quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico de la USS El Tunal</p> <p>Adecuación, ampliación, reforzamiento, reordenamiento, de los servicios hospitalarios, quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico de la Unidad de servicios de salud Tunal.</p> <p>Adecuación y Dotación centro de atención prioritaria en Salud Trinidad Galán</p> <p>Construcción y Dotación centro de atención prioritaria Villa Javier</p> <p>Construcción y Dotación centro de atención prioritaria Mexicana.</p> <p>Ampliación y Reordenamiento Centro de atención prioritaria Pablo VI</p> <p>Adecuación, Reordenamiento y Dotación centro de atención prioritaria Suba</p> <p>Construcción y Dotación centro de atención prioritaria Tintal</p> <p>Construcción y Dotación Centro de Atención Prioritaria en Salud Candelaria la Nueva”</p> <p>Adecuación y Terminación de la Torre No. 2 de la USS Meissen y Dotación de la Nueva Infraestructura</p> <p>Construcción y Dotación Centro de Atención Prioritaria en Salud Danubio</p> <p>Construcción y Dotación Centro de Atención Prioritaria en Salud Manuela Beltrán</p> <p>(1) Número de Subredes Integradas de</p> <p>Reposición y Dotación de la nueva UMHES Santa Clara y CAPS del Conjunto Hospitalario San Juan de Dios</p>
-------------	--	--

<p>1189</p>	<p>Salud Desarrolladas. Meta 2019: 4.0 Ejecución: 4.0</p> <p>(1) Número de Subredes</p>	<p>Construcción y Dotación centro de atención prioritaria Trinidad Galán.</p> <p>Adecuación, Ampliación, Reforzamiento y Reordenamiento de los servicios hospitalarios, quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico de la unidad de servicios de salud el Tunal.</p> <p>Adecuación y Reordenamiento de la unidad de médica para hospitalización especializada pediátrica Tintal, ajuste solicitado por la Dirección de Infraestructura por presupuesto definitivo</p> <p>Adecuación, Reordenamiento, ampliación Y Dotación de la unidad de servicios de salud centro de servicios especializados Subred Norte ESE.</p> <p>Adecuación y Reordenamiento de la unidad de médica para hospitalización especializada pediátrica Tintal.</p> <p>Plan de Capacitación que para corte diciembre: 257 profesionales capacitados por cada uno de los cursos de vida, 37 profesionales en escala abreviada del desarrollo - 112 profesionales capacitados en curso virtual de un total de 282 inscritos para un cumplimiento del 45% en la primera cohorte, 34.20% en la segunda cohorte para un total del 78.20%</p> <p>Plan de Capacitación ejecutado con: de 205 profesionales al curso virtual de RPMS, 17 profesionales entre médicos y enfermeras a quienes se les capacito como formadores en enfoque integral del adolescente (el marco normativo y el enfoque integral del adolescente enmarcado en la resolución 3280 de 2018) y 28 profesionales en SISAJ.</p> <p>-Instructivo de demanda inducida interna dirigido a la población que acude a los diferentes servicios asistenciales de cada una de las subredes.</p> <p>Cuestionario del conocimiento del modelo en el marco de la RIAS PMYS, con una muestra de 28 colaboradores donde el 55% de las personas que respondieron tuvieron 5 respuestas correctas, el 26% tuvieron 4 respuestas correctas y el 15% tres.</p> <p>Tablero de mando unificado con 60 indicadores 27</p>
-------------	---	---

<p>1189</p>	<p>Integradas de Salud Desarrolladas. Meta 2019: 4.0 Ejecución: 4.0</p>	<p>están siendo medidos por las cuatro subredes donde se destacan datos por curso de vida a corte noviembre de: cobertura de consulta de medicina general para menores de un año 57.6%, de 1 a 5 años 53.5%, infancia 48%, adolescencia 25.5 %, Juventud 22.5%, adultez 9.71% y vejez 17.7 %. -Tamizaje para cáncer de mama con toma de mamografía para mujeres de 50 a 69 años: 30.06% - Número total de mujeres entre 25 y 65 años tamizadas para cáncer de cuello uterino con la prueba de tamización indicada (Prueba ADN -VPH, Citología, Técnicas de Inspección visual): 45.2% - Asesoría en regulación de la fecundidad: 32.7% - Suplementación en menores de 30 a 60 meses con: sulfato ferroso: 13.35% - vitamina A: 22.43% - Desparasitación antihelmíntica de los menores de primera infancia: 33.9% - Tamizaje agudeza visual mayor 3 años: 2,4%.</p>
<p>1189</p>	<p>(2) Tiempo máximo entre la solicitud de la cita y la atención efectiva en consulta especializada</p>	<p>CAPS Durante el periodo enero a noviembre de 2019, se realizaron 1.203.212 consultas prioritarias y, programadas generales y especializadas.</p> <p>En los 40 CAPS en la Red Pública distribuidos así en total 2.428.952 consultas de medicina general y especializada desde la puesta en operación de los CAPS (mes de Julio de 2016 – noviembre de 2019) distribuidas así:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-<b>Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E</b> (CAPS Altamira, Olaya, Ambulatorio Santa Clara, Bravo Páez, Chircales, Primero de Mayo, Samper Mendoza, Perseverancia y Diana Turbay): 513.475 consultas.</li> <li>- <b>Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E</b> (CAPS Chapinero, Emaús, San Cristóbal, Suba, Verbenal, Fray Bartolomé, Gaitana, Calle 80, Rincón, Garcés Navas y Boyacá Real): 576.256 consultas</li> <li>- <b>Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E</b> (CAPS Abraham Lincoln, Betania, Candelaria, Ismael Perdomo, Marichuela, Vista Hermosa, Meissen, San Benito, Tunal y El Carmen): 734.176 consultas.</li> <li>- <b>Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E</b> (CAPS Trinidad Galán, 30 Bomberos,</li> </ul>

<p>1189</p>	<p>en consulta externa. Meta 2019: 7.2 días Ejecución: 5.0 días</p> <p>(2) Tiempo máximo entre la solicitud de la cita y la atención efectiva en consulta</p>	<p>Zona Franca, Bosa Centro, Pablo VI Bosa, Porvenir, Patios, Occidente de Kennedy, Tintal y Cabañas): 605.045 consultas.</p> <p>Fuente: Capacidad Instalada CIP- SDS Preliminar. Versión BI_Con_Ext_27_12_2019. Corte a noviembre de 2019. Consultada 30/12/2019. Información preliminar</p> <p>Call Center</p> <p>Se dio continuidad al Plan de Implementación del Call Center como estrategia integradora del Modelo de Atención en Salud, los avances en las fases a la fecha fueron:</p> <p>Fase 1: Incorporación del modelo con acceso prioritario a las consultas de especialidades básicas e imágenes diagnósticas sin preparación: Seguimiento y monitoreo al comportamiento de la asignación de citas al componente primario en los Centros de Atención Prioritarios en Salud - CAPS con Medicina General, Medicina Interna, Pediatría y Ginecobstetricia; donde se cuenta con informes analizados de los indicadores de oportunidad y protección de acciones para intervenir las brechas que se presentan.</p> <p>Fase 2: Incorporación de todas las especialidades: Se continua la asignación de citas para el 100% de las especialidades ofertadas por las Subredes Integradas de Servicios de Salud ESE. Es importante mencionar que los análisis han enunciado posibilidades de ampliar algunas subespecialidades de manera controlada.</p> <p>Fase 3: Incorporación de Promoción de la Salud y Detección Temprana, citas prioritarias de acuerdo con la resolución de triage: Superada la etapa de citas prioritarias se continuo con la prueba piloto de inmunización como apertura al componente de promoción y mantenimiento de la Salud.</p> <p>Fase 4: Incorporación del agendamiento de servicios con preparación y procedimiento: Se han proyectado</p>
-------------	---	--

	<p>especializada en consulta externa.  Meta 2019: 7.2 días  Ejecución: 5.0 días</p>	<p>servicios como laboratorio clínico, ejemplo de ello la Subred Norte cuenta con una experiencia en esta agendación y será analizada en el 2 Semestre de 2019 como motivador del agendamiento a procedimientos con preparación.</p> <p>Se continúa con la herramienta interactiva CHAT, la cual muestra adherencia de la población y Kioscos adaptados en cada Subred de acuerdo con las necesidades identificadas para este fin.</p> <p>Durante los 22 meses de operación del Call Center (febrero 2018 a noviembre 2019), los resultados obtenidos son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Recibió más de 8 millones de llamadas con un nivel de servicio del 85% acumulado, con la salvedad que para los últimos 4 meses se ha disminuido este valor por la implementación de diferentes mecanismos de mejora, pero que aún no han permitido cumplir con el nivel esperado.</li> <li>- Asignó 1.576.043 citas lo que corresponde a 34% de participación para el 2019.</li> <li>- Tiempo promedio general de atención telefónica es de 5,4 minutos, para asignación de una cita es de 6.25 minutos en el último mes, manteniéndose en el comportamiento promedio.</li> </ul>
<p>1189</p>	<p>(3)  Porcentajes de ocupación de los servicios de urgencias en las instituciones adscritas  Meta 2019: 94.9%  Ejecución: 92.7%</p>	<p>Comportamiento mensual del indicador durante el periodo enero a diciembre de 2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Enero 97,2%</li> <li>Febrero 94,5%</li> <li>Marzo 97,6%</li> <li>Abril: 103,9%</li> <li>Mayo: 105,4%</li> <li>Junio: 103,4%</li> <li>Julio: 96,9%</li> <li>Agosto: 96,1%</li> </ul>

		<p>Septiembre: 97,1%</p> <p>Octubre: 97.6%</p> <p>Noviembre: 95.7%</p> <p>Diciembre: <b>92,7%</b></p> <p>Fuente Aplicativo SIRC - Reporte consolidado mensual</p> <p>-Producción actualizada de número de pacientes atendidos y actividades realizadas a través de la estrategia de Atención Domiciliaria en las SISS dentro del convenio AMED con corte a noviembre 30 de 2019.</p> <p>Subred Integrada de Servicios de Salud-SISS SUR: Pacientes 5.367 Atenciones: 21.371.</p> <p>Subred Integrada de Servicios de Salud-SISS CENTRO ORIENTE: Pacientes 2.009 Atenciones: 24.235.</p> <p>Subred Integrada de Servicios de Salud-SISS NORTE: Pacientes 2.297 Atenciones: 17.711.</p> <p>Subred Integrada de Servicios de Salud-SISS SUR OCCIDENTE: Pacientes 3.037 Atenciones: 19.928.</p> <p>Con los pacientes y atenciones realizadas se reduce la sobre ocupación de los servicios de urgencias y el giro cama hospitalario, contando con más camas disponibles para la atención de la población que requiera hospitalización.</p>
	<p>(4) Porcentaje de avance en la consolidación técnica y operativa de habilitación y</p>	<p>Se mantiene la Acreditación de las 11 unidades de Pablo VI, 8 unidades de Fontibón, 2 unidades de Nazareth.</p> <p>Asesoría y Asistencia técnica a las Subredes Integradas de Servicios de Salud en la fase de preparación para la postulación de la acreditación</p> <p>Documento con la metodología para la operativización de la estructura de mejoramiento institucional con enfoque en acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud que incluye la guía de preparación para la acreditación de la Subred, el cronograma de la vigencia 2018-2019, la actualización y relación de los equipos de mejora en sus tres niveles.</p> <p>Suscripción de los siguientes Convenios:</p>

1189	acreditación de calidad en las subredes del Distrito Meta 2019: 100% Ejecución: 100%	<p>Subred Norte 06892019, cuyo Objeto es: Aunar esfuerzos administrativos, técnicos y financieros para el desarrollo del proceso de preparación para la postulación de acreditación según Decreto 903 del 2014 y Resolución 2082 del 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social en cada una de las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud en el marco del Modelo de Atención Integral en Salud.</p> <p>ALCANCE: La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE, continuará el desarrollo de los procesos requeridos en la etapa de preparación que le permitirá avanzar posteriormente hacia la postulación de acreditación.</p> <p>Subred Centro Oriente 06482019, cuyo Objeto es: Aunar esfuerzos administrativos, técnicos y financieros para avanzar en la etapa de postulación para la Acreditación en el marco del Decreto 903 del 2014, la Resolución 2082 del 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y la implementación del Modelo de Atención Integral en Salud en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE.</p> <p>Subred Sur 06882019, cuyo Objeto es: Aunar esfuerzos administrativos, técnicos y financieros para el desarrollo del proceso de preparación para la postulación de acreditación según Decreto 903 del 2014 y Resolución 2082 del 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social en cada una de las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud en el marco del Modelo de Atención Integral en Salud.</p> <p>ALCANCE: La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE, continuará el desarrollo de los procesos requeridos en la etapa de preparación que le permitirá avanzar posteriormente hacia la postulación de acreditación.</p>
1189	(4) Porcentaje de avance en la consolidación técnica y operativa de habilitación y acreditación de calidad en las subredes del Distrito Meta 2019:	<p>Subred Sur Occidente 06992019, cuyo Objeto es: Aunar esfuerzos administrativos, técnicos y financieros para el seguimiento de la Acreditación en Salud y avanzar en la etapa de preparación para la postulación para la Acreditación en el marco del Decreto 903 del 2014, la Resolución 2082 del 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y la implementación del Modelo de Atención Integral en Salud en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE</p>

1189	<p>100% Ejecución: 100%</p> <p>(4) Porcentaje de avance en la consolidación técnica y operativa de habilitación y acreditación de calidad en las subredes del Distrito Meta 2019: 100% Ejecución:</p>	<p>Productos 1er desembolso Centro Oriente y Norte: 1. Documento con la relación de personal, perfiles y actividades que evidencien el plan de trabajo a desarrollar por cada una de las personas a contratar para ejecutar el convenio. 2. Documento que contiene las estrategias orientadas a desarrollar los ejes de acreditación con las actividades a realizar y el cronograma de implementación de las mismas.</p> <p>Implementación de un sistema de mejoramiento continuo de la calidad con énfasis en la seguridad del paciente y la acreditación en salud, con los siguientes resultados:</p> <p>Habilitación Sur. Documento de Informe del acompañamiento al personal asistencial del cumplimiento en los criterios del estándar Técnico – Científico de Historia Clínica y Registros del Sistema Único de Habilitación aplicable a “Todos los Servicios” y los estándares de acreditación relacionados con la gestión de la Historia Clínica, a través, del fortalecimiento del registro, la coherencia y pertinencia de la Historia Clínica en las Unidades de Servicios de Salud (USS) priorizadas de los primeros dos meses de ejecución del convenio.</p> <p>Habilitación norte y sur. Documento que contiene la metodología y plan de trabajo para el desarrollo e implementación del fortalecimiento de capacidades del talento humano y acompañamiento en campo dirigido a los colaboradores asistenciales y administrativos en el eje de gestión clínica excelente y segura y gestión del riesgo en el marco del Modelo de Atención Integral en Salud del D.C</p> <p>Informe de autoevaluación de los estándares de la resolución 5095 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social, para el seguimiento del nuevo ciclo de las Unidades de Servicios de Salud certificadas en la Subred y avanzar hacia la Postulación para la Acreditación ante el ICONTE de las Unidades de Servicios de Salud priorizadas en las Subredes Sur Occidente y Centro Oriente.</p> <p>Implementación del programa “experiencias exitosas”</p>
------	---	---

	100%	<p>para fortalecer el ciclo de atención en las Subredes Integradas de Servicios de Salud del cual se originó:</p> <p>Certificación desembolsos convenios Habilitación</p> <p>Memorias primer foro "Referenciación comparativa interna de las RISS del Distrito Capital" con 77 participantes de las Subredes y 32 de la SDS, para un total de 109 participantes.</p> <p>Memorias segundo foro "Referenciación comparativa interna de las RISS del Distrito Capital" con énfasis en servicios transfusionales.</p>
1189	(5) Porcentaje de avance de la implementación del plan de monitoreo y evaluación del Modelo Meta 2019:	<p>Informe de concertación de indicadores, desarrollo de los soportes técnicos e implementación del plan de monitoreo y evaluación por parte de las cuatro subredes</p> <p>Monitoreo el cumplimiento de los estándares de habilitación y Acreditación en las Subredes Integradas de Servicios de Salud:</p> <p>-Consolidado servicios REPS 2019 - Capacidad instalada REPS 2019</p> <p>-Cumplimiento de más del 30% del plan de acción de habilitación del año 2019.</p> <p>-Indicadores calidad SIHO I semestre 2019, reportado y validado en el mes de octubre de 2019: Se evidencia mejoras en la prestación de servicios en las siguientes Subredes así:</p> <p>Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de cirugía general (días): Norte: disminuyo la espera pasando de 6,05 a 5.18, Centro Oriente – paso de 8,58 a 8.22.</p> <p>Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS: Se mantiene el indicador de satisfacción para las Subredes: Norte: 97% - Centro Oriente 93%</p> <p>Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización: mejoras en el II semestre de 2018 de Sur Occidente de 0,20 a 0.17 - Centro Oriente 1,19 a 1.05</p> <p>Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días: Mejorando en las siguientes</p>

	<p>27.38% Ejecución: 27.38%</p>	<p>Subredes así: Norte 3,57 a 3.35 y Sur Occidente 2,22 a 1.80</p> <p>Proporción de reingreso de pacientes al servicio de urgencias en menos de 72 horas. En la Subred Sur disminuyo el reingreso de 0,07% a 0.05%</p> <p>Proporción de cancelación de cirugía: Centro Oriente 3,99% a 1.19%</p> <p>Resultado de mejora en adherencia a registros clínicos en el marco de la ejecución de los convenios de habilitación.</p> <p>-Subred Norte: 82,27% a 93,70% -Subred Sur: 93.9% a 92%, sin embargo, se evidencia un aumento en los tres criterios priorizados (esquema vacunación, análisis médico, examen físico) -Subred Sur Occidente: Medicina 80% a 90%, Odontología: 93% a 94%, enfermería 59% a 79%.</p> <p>Informe de avance del 50% de las estrategias implementadas para la orientación, información y atención dirigida a los usuarios y colaboradores, así como de humanización del ambiente físico.</p> <p>Informe de seguimiento a la acreditación Suma Paz con cierre de plan de mejora de ICONTEC.</p> <p>Informe de avance del 50% de las actividades diseñadas para el desarrollo de alertas en historia clínica como barreras de seguridad (interacción medicamentosa, dosis, riesgos transfusionales, criticidad de resultados diagnósticos, rutas de atención en salud, formularios de unidad renal) y las estrategias de socialización y acompañamiento en las Unidades de Servicios de Salud - USS priorizadas.</p>
<p>1189</p>	<p>(6) Porcentaje de avance del Diseño e implementación del nuevo esquema de remuneración e incentivos</p>	<p>Finalizada en el 2017</p>

1189	<p>(7) Porcentaje de avance del Diseño, implementación y evaluación del nuevo esquema de remuneración e incentivos Meta 2019: 32% Ejecución: 32%</p>	<p>Documento de estimación de costos unitarios por tipologías, discriminando mano de obra, insumos y otros gastos de vigencia 2015 en primera versión con proyección a la vigencia 2038 según producción estimada para proyecto UHMES Bosa según metodología MGA.</p> <p>Análisis de la facturación a Capital por las diferentes IPS, tanto públicas como privadas y se identificó el porcentaje de participación de cada una, así como su distribución por tipología del NMR</p> <p>Documento de informe de estado del arte de la nueva negociación contrato Capital SISS 2019.</p> <p>Propuestas y estrategias de mejora para la disminución de la oportunidad en medicina especializada en la red distrital de salud.</p> <p>Propuesta metodológica y ejemplo de tarifa para que Capital Salud contrate con las SISS las actividades que ofertan las SISS y que actualmente Capital Salud tiene contratadas con privados.</p>
189	<p>(7) Porcentaje de avance del Diseño, implementación y evaluación del nuevo esquema de remuneración e incentivos Meta 2019: 32% Ejecución: 32%</p>	<p>Informe de producción de servicios de salud de las SISS en las tipologías del nuevo modelo de remuneración pago por Desempeño, presupuesto Global Prospectivo por actividad final PPD-PGP-AF del I trimestre 2019 comparado con el I trimestre 2018.</p> <p>Consolidación y análisis de la información de producción y calidad del contrato entre Capital Salud y las Subredes ESE.</p> <p>Actualización completa y terminada de la demanda potencial para la población objetivo y potencial 2019 – 2038 con base en la distribución del aseguramiento en el distrito capital.</p> <p>Documento de Estrategias concertadas con Capital Salud, con las cuatro SISS, en el marco del seguimiento al NMR.</p> <p>Documento de análisis de siniestralidad de Capital Salud y medidas de salvamento.</p> <p>Atención Domiciliaria:</p> <p>-Coordinación, seguimiento y generación de informes</p>

		<p>del Programa de atención domiciliaria.</p> <p>-Informe ejecutivo de necesidad, estudios previos, recursos económicos asignados, giros realizados y en procesos, resultados, dificultades y retos para programa AMED.</p> <p>-Visitas de apoyo a supervisión de convenios interadministrativos de Atención Domiciliaria a las subredes Sur Occidente, Sur, Norte, y Centro Oriente.</p>
1189	(8) Entidad Asesora de Gestión Administrativa y Técnica - EAGAT	Finalizada en el 2016
1189	(9) Porcentaje de implementación del plan de transición	Finalizada en el 2017
1189	(10) Porcentaje de operación de la Entidad Asesora de Gestión Administrativa	<p>Informe de Gestión y Estados Financiero 2018.</p> <p>Publicación del seguimiento del PAAC-Plan Anticorrupción y Atención a la ciudadanía con corte a 30 de abril 2019.</p> <p>Empalme e implementación de aplicativo de software contable y administrativo en módulos de nómina, inventarios y facturación.</p> <p>Adjudicación de contrato para suministro de mobiliario para las áreas de la entidad.</p> <p>Seguimiento a los proyectos que desarrolla el área misional de la entidad.</p> <p>Políticas de Gestión y Desempeño Institucional propuestas en el plan de Acción para la implementación de MIPG vigencia 2019.</p> <p>Caracterización de Grupos de Valor de la entidad de acuerdo con el Plan Estratégico de la entidad. Definición de Tablas de retención por parte de Gestión</p>

1189	<p>y Técnica Meta 2019: 20% Ejecución: 20%</p> <p>(10) Porcentaje de operación de la Entidad Asesora de Gestión Administrativa y Técnica Meta 2019: 20% Ejecución: 20%</p>	<p>Documental.</p> <p>Implementación de seguridad perimetral mediante equipos de control adquiridos (firewall) estableciendo las políticas de navegación y comunicación, integrando el servidor de dominio y de aplicaciones.</p> <p>Adjudicación del contrato para adecuaciones menores de la sede de la EAGAT por SECOP II. Seguimiento al cumplimiento del plan anual a través de matriz MAPLAN con resultado satisfactorio.</p> <p>Presentación oportuna y completa del FURAG vigencia 2019 en lo aplicable a la entidad, en el aplicativo correspondiente.</p> <p>En desarrollo del convenio 0794 de 2019 SDS y Universidad de Antioquia, la entidad elabora y envía propuesta de indicadores de evaluación de gestión de la EAGAT para las subredes a ser incluida en POA 2020 de las SISS.</p> <p>Visita de la Personería Distrital para seguimiento de la gestión de la EAGAT con informe satisfactorio.</p> <p>Matriz DOFA. Valores Corporativos 12 Políticas Institucionales. Código de Ética y Buen Gobierno Corporativo. Modelo de Negocio. Mapa de Procesos y Procedimientos. Mapa de riesgos, Estructura Organizacional. Propuesta de ajuste a Planta de Personal. Manual de Procesos y Procedimientos. Manual de Funciones. Manual de perfiles equipo contratistas. Plan Estratégico de 2017 a 2021. Manual de indicadores institucional. Presupuesto anual 2017. 2018, 2019. Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo. Plan de Gestión de los Recursos Físicos. Plan de capacitación institucional. Plan de Gestión de TIC. Plan de Gestión Documental. Manual de SARLAFT de la entidad. Manual de contratación. Manual de presupuesto, Manual de contabilidad. Manual de Caja menor. Plan de Evaluaciones de Desarrollo Institucional (plan de auditoría). Sistema de Control Interno propio para la entidad. Sistema de Calidad de la entidad (listado maestro de formatos institucionales).</p> <p>Discusión y aprobación de presupuesto de la entidad vigencia 2020.</p>
------	--	---

<p>1189</p>	<p>(11)  Porcentaje de avance en el Diseño, poner en marcha el plan de monitoreo y evaluación de la EAGAT.  Meta 2019: 30%  Ejecución:30%</p>	<p>Biomédicos de No Control Especial: Resolución de adjudicación y declaratoria de ítems desiertos del proceso ISI 002 de 2019</p> <p>Biomédicos de Control-Uno: Resolución de adjudicación de ítems correspondientes y declaratoria de desierto de un ítem del proceso ISI 007 de 2019</p> <p>Elaboración del "Manual de bioseguridad", soporte de la ficha técnica de unificación y estandarización del servicio de aseo.</p> <p>Tercer y último informe de seguimiento al PAAC 2019 con cumplimiento satisfactorio, la publicación se realiza en enero 2020.</p> <p>Comité de Gestión avances MIPG vigencia 2019 con presentación de resultados de implementación del Plan de acción: 55 actividades, 45 con cumplimiento de nivel de consolidación, 9 en nivel de transformación 9 y 1 en nivel básico operativo alto.</p> <p>Tablas de Retención, presentación del PINAR y del PETI por comité de Gestión de la Entidad. Respuesta oportuna Derechos de petición y requerimientos a la entidad.</p>
-------------	---	--

Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida		
Programa: Atención integral y eficiente en salud		
Proyecto 1190 – Investigación Científica e Innovación al Servicio de la Salud		
Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
1190	(1) Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud creado	Indicador cumplido en vigencia 2016
1190	(2) Líneas de producción tecnológica. Meta 2019: 0.60 Ejecución: 0.60	<p>LINEAS DE PRODUCCION TECNOLOGICAS:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Promoción Banco de Sangre: Desarrollo y fortalecimiento del programa de promoción de la donación voluntaria, procesamiento y disposición de componentes biológicos en los bancos de sangre, tejidos y células.</li> <li>2. NAT - Estandarización de la Tecnología para tamizaje de infecciosas: Mejorar el desempeño y el costo-efectividad de las pruebas de detección VIH, hepatitis b y hepatitis c, para su implementación en el banco de sangre del distrito.</li> <li>3. Dermis Acelular: Procesamiento y distribución del Banco de Tejido en componentes Biológicos derivados del procesamiento de Dermis Acelular.</li> <li>4. Osteoarticular: Procesamiento y distribución del Banco de Tejido en componentes Biológicos derivados del procesamiento de Tejido Osteoarticular.</li> <li>5. Infecciosas: Tecnología automatizada para la detección de agentes virales de alta prevalencia en los donantes y pacientes del Distrito.</li> <li>6. Calidad: Incorporación de estándares internacionales de calidad, actividades técnicas y de investigación para el fortalecimiento de los sistemas de calidad de componentes Biológicos de uso Terapéutico, derivado del Banco de Sangre, Tejidos y Células del Distrito.</li> </ol>

<b>Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1190 – Investigación Científica e Innovación al Servicio de la Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1190	(3) Laboratorio Distrital y Regional de Salud Pública creado. Meta 2019: 0.0 Ejecución: 0.0	<p>Todas las opciones de organización analizadas en el estudio contratado mostraron un incremento en los costos de funcionamiento del Laboratorio, debido a la incorporación de más personal para el desarrollo de los segmentos de soporte administrativo con los que hoy no cuenta el Laboratorio de Salud Pública (LSP), además de incrementar sus costos frente al escenario actual al pasar el personal contratista a la planta de personal.</p> <p>En resumen, el estudio concluyó que dotar de una mayor autonomía al Laboratorio de Salud Pública resulta en un funcionamiento más costoso que el que en la actualidad se presenta. Mientras que los beneficios que se derivan de la generación de ventas de servicios son marginales debido a las limitaciones que tiene el LSP de participar en ventas por las posibles incompatibilidades de funciones, con lo cual, la Secretaría Distrital de Salud, continuaría siendo el principal comprador (financiador) del LSP.</p>
1190	(4) Centro Distrital de Educación e Investigación en Salud consolidado. Meta 2019: 0.32 Ejecución: 0.32	<p>Se definen aspectos generales y lineamientos técnicos para el desarrollo de procesos de formación virtual y las necesidades de educación, capacitación, evaluación y certificación de competencias de la SDS para la Vigencia 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consolidación de la plataforma virtual “Aprender Salud” a través de la oferta de educación continuada disponible para el Talento Humano en Salud.</li> <li>- Diseño, construcción y operación de 3 Cursos Virtuales “In House” en temáticas priorizadas para el fortalecimiento del talento humano en salud de la ciudad en el marco del modelo de atención en salud de Bogotá.</li> <li>- Desarrollo de 4 recursos interactivos para el fortalecimiento del Talento Humano en Salud.</li> <li>- Construcción temática de 1 estrategia de innovación educativa en recomendaciones nutricionales y de actividad física en el marco de la Ruta Integral de Atención en Salud Cardio cerebrovascular y metabólica. En desarrollo web y multimedia actualmente.</li> <li>- Creación y consolidación de la mesa o equipo transversal de Educación-capacitación para la Red</li> </ul>

Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida		
Programa: Atención integral y eficiente en salud		
Proyecto 1190 – Investigación Científica e Innovación al Servicio de la Salud		
Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
1190	(4) Centro Distrital de Educación e Investigación en Salud consolidado. Meta 2019: 0.32 Ejecución: 0.32	<p>Integrada de Servicios de Salud</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortalecimiento de capacidades y conocimientos de 7.317 profesionales y personal de salud de la ciudad, a través de estrategias de formación virtual.</li> <li>- Desarrollo de 6 espacios académicos de transferencia y apropiación social del conocimiento en temas estratégicos del Modelo Integral de Atención en Salud de Bogotá.</li> <li>- Diagnóstico, estandarización de procesos, procedimientos, formatos, instructivos, formulación planes de mejora y actualización de lineamientos de la relación docencia servicio en las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud del Distrito Capital.</li> <li>- Renegociación de 32 Convenios Docencia Servicio entre las Subredes Integradas de Servicios de Salud con 10 Instituciones de Educación (Instituciones de Educación Superior e Instituciones de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano), estandarizando los términos y condiciones de operación de la relación docencia servicio como Red Integrada de Servicios de Salud en el marco de la reorganización del Sector Salud.</li> <li>- Definición de aspectos técnicos para el fortalecimiento de la relación docencia servicio en la Red Integrada de Servicios de Salud en coordinación con ASCOFAME, ACOFAEN.</li> <li>- Diseño y puesta en plataforma, en coordinación con la Dirección TIC, del aplicativo SICAI (Sistema de Información para la Capacidad Académica Instalada) con el fin fortalecer la definición, manejo y seguimiento de la capacidad académica instalada en el marco de la relación docencia servicio en las Subredes.</li> <li>- Seguimiento al desarrollo de 5 Proyectos de Investigación financiados a través del Sistema General de Regalías</li> <li>- Desarrollo de 1 proyecto de investigación que evalúa acceso a servicios de salud y atención integral de población con riesgo cardio cerebro vascular afiliados a Capital Salud EPS-S en el marco de la reorganización del sector y en coherencia con la ruta Integral de</li> </ul>

<b>Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1190 – Investigación Científica e Innovación al Servicio de la Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1190	(4) Centro Distrital de Educación e Investigación en Salud consolidado. Meta 2019: 0.32 Ejecución: 0.32	Atención en Salud Cardio Cerebro Vascular y Metabólica. - Suscripción de alianza estratégica con la ONG Internacional Cities Rise con el fin de identificar organizaciones juveniles que vienen desarrollando acciones en Salud Mental como apoyo a la implementación de la ruta integral de atención en Salud Mental en el Distrito Capital - Desarrollo técnico y contratación del estudio de factibilidad y viabilidad técnica, administrativa, financiera y jurídica para la creación y funcionamiento de una Facultad de Ciencias de la Salud orientada al desarrollo de la ciencia, tecnología, innovación y la investigación en salud para Bogotá en el marco del modelo integral de atención en salud del Distrito Capital.
1190	(5) Instituto Distrital para la Gestión de las Urgencias y emergencias y de la Atención Pre-hospitalaria y domiciliaria en Bogotá creado. Meta 2019: 0.00 Ejecución: 0.00	Teniendo en cuenta los resultados del estudio de factibilidad en el proyecto de inversión 1190, se tiene las siguientes conclusiones: La Secretaría Distrital de Salud cuenta con: a. Una infraestructura física acorde a los desarrollos técnicos y científicos para las necesidades de la ciudad y así alberga el Centro Operativo de la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. b. Ampliación y modernización de su propio sistema de radiocomunicaciones con tecnología de punta, lo que permite seguimiento de los vehículos de emergencia, garantiza las comunicaciones en situación de urgencias, emergencias y potenciales desastres con integración al mismo tiempo de las instituciones de la red pública y fortalecimiento del proceso de referencia y contrarreferencia entre las diferentes redes y subredes. c. Creación e implementación de su propio programa de atención prehospitalaria, pionero en el país, el cual ha servido y sirve de referencia y modelo a exportar a otras ciudades de Colombia y países de Latinoamérica. d. Construcción documental propia que referencia todos los procesos y procedimientos de gestión, los cuales han sido revisados, validados y aprobados en términos generales por ICONTEC.

<b>Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1190 – Investigación Científica e Innovación al Servicio de la Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1190	<p>(5)  Instituto Distrital para la Gestión de las Urgencias y emergencias y de la Atención Pre-hospitalaria y domiciliaria en Bogotá creado.  Meta 2019: 0.00  Ejecución: 0.00</p>	<p>e. Desarrollo de su propio sistema de información – SIDCRUE que permite un seguimiento a la gestión integral de las actividades y tareas que desarrollan las Subdirecciones Centro Regulador de Urgencias y Emergencias y Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres.</p> <p>f. Talento humano formado con la experiencia y experticia en los procesos de Regulación Médica de la Urgencia para dar respuesta a las situaciones de urgencias, emergencias y desastres.</p> <p>Con fundamento en todo lo anterior, se considera que no es pertinente la creación “del Instituto Distrital para la gestión en la prestación del servicio de atención prehospitalaria, traslado primario, traslado secundario, atención domiciliaria, atención de eventos y transporte de usuarios de servicios de salud” como una entidad de carácter mixta, sin ánimo de lucro y vinculada al sector salud teniendo en cuenta el desarrollo y aplicación en la Secretaría Distrital de Salud de las normas de salud de competencia nacional y distrital así como la implementación, el desarrollo, el perfeccionamiento y puesta en marcha de las áreas administrativas y operativas necesarias para prestar los servicios requeridos por el Instituto Distrital.</p>
1190	<p>(6)  Grupos de investigación por cada campo categorizado por Colciencias.  Meta 2019: 4  Ejecución: 4</p>	<p>En el marco de la categorización por Colciencias la Secretaria Distrital de Salud tiene 4 grupos de investigación registrados y categorizados así:</p> <p>Grupo de investigación de la Secretaria Distrital de Salud categoría C  Grupo de Investigación Laboratorio de Salud Pública de la Secretaria Distrital de Salud categoría A.  Grupo de investigación en medicina transfusional, tisular y celular – GIMTTYC categoría A.  Grupo de investigación Comité Distrital de Laboratorios de la Secretaria Distrital de Salud categoría C.  Acciones adelantadas en la vigencia 2019:</p>

Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida		
Programa: Atención integral y eficiente en salud		
Proyecto 1190 – Investigación Científica e Innovación al Servicio de la Salud		
Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
1190	(6) Grupos de investigación por cada campo categorizado por Colciencias. Meta 2019: 4 Ejecución: 4	<p>Grupo de Investigación del IDCBIS Instituto Distrital de Ciencia Biotecnología e Innovación en Salud (GIMTTyC)</p> <p>1. Operación del registro del Banco de Sangre de Cordón Umbilical, distribución de unidades de sangre de cordón umbilical a los centros de trasplante:</p> <p>a. 29 unidades de Sangre de cordón umbilical distribuidas a unidades de trasplante. b. 153 búsquedas realizadas por las unidades de trasplante en conjunto con el IDCBIS.</p> <p>1.1. Unidad de Terapia celular avanzada: Primer embarque Unidad Funcional para la manufacturación llega a Bogotá para proceso de nacionalización.</p> <p>2. Estudios técnicos para el Establecimiento y Organización de un Registro Nacional de Donantes de Células progenitoras hematopoyéticas. (Convenio 1088-2017 Puesta en marcha y monitoreo del programa)</p> <p>2.1 Multimedia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Producción Piezas de comunicación (49 piezas de pauta digital para el ciclo No. 12).</li> <li>• Entrega versión final de 2 Videos (HLA y Resumen reconocimientos DAR).</li> </ul> <p>Estrategia online:</p> <p>Alcance: REDES SOCIALES 216.193 personas alcanzadas; ADWORDS: 0; YOUTUBE: Cuatro videos (videos de manifiesto (4), testimoniales (4) y video Carlos Calero (1): Vistas. 37</p> <p>Visitas página web: 1,354</p> <p>Preinscritos online: 321</p> <p>2.2 Implementación del programa de inscripción hacia los cuatro grupos de donantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrategia de captación cara-a-cara:</li> </ul> <p>Abordados: 99, Preinscritos cara-a-cara: 79, Inscritos: 147, Filtros sembrados: 294, Muestras enviadas: 100, Reportes de HLA recibidos: 19</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrategia Documental</li> </ul>

Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida		
Programa: Atención integral y eficiente en salud		
Proyecto 1190 – Investigación Científica e Innovación al Servicio de la Salud		
Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
1190	(6) Grupos de investigación por cada campo categorizado por Colciencias. Meta 2019: 4 Ejecución: 4	<p>Ajuste al documento informe de la logística y aplicación del programa a los cuatro grupos de donantes versión julio a diciembre 2019.</p> <p>Revisión de ajustes solicitada para la versión final del documento propuesta de un programa de voluntariado para el RNDCPH</p> <p>2.3. Plan de trabajo de las referenciaciones en registro de donantes internacionales. Un (1) Informe de referenciación.</p> <p>3. Investigación orientada a la implementación de buenas prácticas clínicas para el mejoramiento del trasplante pediátrico en Colombia (Convenio 0182-2018):</p> <p>3.1. Evaluación de estrategia de aplicación de células estromales mesenquimales y/o terapias adoptivas para el mejoramiento del TPH en modelos experimentales in vitro e in vivo siguiendo buenas prácticas de laboratorio (BPL).</p> <p>a. Procesamiento de 30 fragmentos de cordón umbilical para aislamiento de células mesenquimales.</p> <p>3.2. Análisis efectos de la aplicación de protocolos estandarizados de lavado a las unidades de SCU sobre parámetros de recuperación y viabilidad celular siguiendo buenas prácticas de manufactura (BPM). Un (1) protocolo experimental de acuerdo con los resultados obtenidos durante la fase de estandarización.</p> <p>3.3. Desarrollo de ensayos in vitro e in vivo para evaluar el valor predictivo de potenciales biomarcadores de pronóstico en TPH Se diseñan los Primers y se inicia estandarización para amplificación de 3 genes para pruebas de quimerismo.-- Revisión sistemática de literatura. - Pruebas para evaluar impacto de glóbulos rojos en las unidades criopreservadas.</p> <p>3.4. Traducción y edición de artículos científicos, se publicarán los resultados en revistas indexadas y con presencia en bases de datos relevantes a nivel mundial como PubMed referente al protocolo de monitoreo de</p>

Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida		
Programa: Atención integral y eficiente en salud		
Proyecto 1190 – Investigación Científica e Innovación al Servicio de la Salud		
Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
1190	(6) Grupos de investigación por cada campo categorizado por Colciencias. Meta 2019: 4 Ejecución: 4	<p>biomarcadores de pronóstico de TPH. Un Artículo aceptado el 25 de septiembre de 2019. Disponible en línea doi:10.3390/ijms20194875. Un (1) Artículo aceptado 6 de marzo de 2019. Disponible en línea <a href="https://doi.org/10.1016/j.humimm.2019.03.006">https://doi.org/10.1016/j.humimm.2019.03.006</a>. Un (1) Artículo aceptado 14 de junio 2019. Disponible en línea <a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/tan.13611">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/tan.13611</a>. Un (1) Artículo aceptado 10 de junio de 2019. Disponible en línea <a href="https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/tan.13609">https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/tan.13609</a>.</p> <p>3.5. Desarrollo de protocolo de ensayo clínico de TPH en pacientes pediátricos siguiendo buenas prácticas clínicas (BPC) Un documento de Ruta y algoritmo para visitas domiciliarias. Una bitácora de registro de interconsulta psicosocial en HOMI Un consentimiento informado para visitas domiciliarias.</p> <p>4. Convenio Capacidades Científicas N°FFDS-CD-0539-2019: Un informe técnico de avances y ejecución presupuestal por parte del IDCBIS como Operador del convenio.</p> <p>5. Convenio Fiduprevisora: El convenio está en cierre de presupuesto para iniciar su liquidación.</p>
		<p>Análisis de muestras realizadas por el Laboratorio de Salud Pública el cual apoya la vigilancia y control sanitario a través del análisis de las características físicas, químicas y microbiológicas de alimentos, licores, aguas y medicamentos para el consumo humano, se procesaron un total de 47.801 muestras así:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enero: 3.135</li> <li>• Febrero: 4.072</li> <li>• Marzo: 4.392</li> </ul>

Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida		
Programa: Atención integral y eficiente en salud		
Proyecto 1190 – Investigación Científica e Innovación al Servicio de la Salud		
Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
1190	(7) Número de pruebas analíticas en apoyo a la vigilancia en Salud Pública. Meta 2019: 53.025 Ejecución: 47.801	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abril: 3.714</li> <li>• Mayo: 4.055</li> <li>• Junio: 4.736</li> <li>• Julio: 4.715</li> <li>• Agosto: 4.182</li> <li>• Septiembre: 4.021</li> <li>• Octubre: 4.203</li> <li>• Noviembre: 3.133</li> <li>• Diciembre: 3.443</li> </ul> <p>Se desarrolló del evento académico denominado: “II Workshop del Laboratorio de Salud Pública: retos y prospectiva”, entre el 13 y 15 de noviembre de 2019, en el hotel Wyndham Art Bogotá, con la participación de 15 conferencistas locales, nacionales e internacionales. Se desarrollaron cinco (5) talleres y dos (2) foros, con un total de 243 participantes</p> <p>El Laboratorio de Salud Pública realiza la asistencia técnica hacia la red de laboratorios clínicos y de Citopatología a la transferencia de conocimientos técnicos, metodologías, estrategias, herramientas, e intercambio de experiencias, con el fin de mejorar la calidad y oportunidad en los diagnósticos y de esta forma fortalecer la vigilancia en la salud pública.</p> <p>En trabajo conjunto con el grupo de calidad del LSP se avanza en la evaluación de la implementación de los estándares de calidad en los laboratorios clínicos de la red pública que para el mes de octubre se finaliza con la visita a los 22 laboratorios que confirman esta red.</p> <p>El Laboratorio de Salud Pública, obtuvo la máxima</p>

<b>Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1190 – Investigación Científica e Innovación al Servicio de la Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		<p>calificación posible en la evaluación de estándares de calidad/alimentos del INVIMA.</p> <p>El Laboratorio de Salud Pública, fue acreditado por ONAC, bajo la norma NTC-ISO/IEC 17025:2017.</p> <p>Durante lo corrido del 2019 se apoyó la contención del brote de Sarampión con el procesamiento de 2865 al 30 de septiembre del 2019.</p>

<b>Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1191 – Actualización y modernización de la infraestructura, física, tecnológica y de comunicaciones en salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1191	<p>(1) 40 centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS) Construidos Meta 2019: 1.0 Ejecución: 0.0</p> <p>Porcentaje de avance al cumplimiento de Construir 40 Centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS) Meta 2019: 22% Ejecución: 17.97%</p>	<p>Apertura de los procesos licitatorios para la contratación de obra de los proyectos de Diana Turbay, Villa Javier, Candelaria La Nueva, Tintal, Mexicana y Suba; y apertura del proceso de concurso de méritos para la contratación de la interventoría de obra del proyecto CAPS Diana Turbay.</p> <p>CAPS Zona Franca. Terminación de obra y entrega final de la misma.</p> <p>CAPS Altamira. En revisión del proyecto arquitectónico, estructural y jurídico.</p> <p>CAPS 29 y Tunal: Licencia de construcción en curso.</p> <p>En revisión proyecto estructural por la Curaduría del CAPS Bravo Páez, Verbenal.</p> <p>Se cuenta con esquema básico, programa médico arquitectónico aprobado y concepto para elaborar nuevo Plan de Regularización y Manejo de los CAPS Pablo VI y Trinidad Galán.</p> <p>Se obtiene la carta de viabilidad del proyecto, pago de las expensas ante la Curaduría UPA Antonio Nariño y Libertadores. * Antonio Nariño y Los Libertadores se complementarán los servicios para que ambos presten los servicios de un CAPS de manera articulada.</p> <p>Observación: En las metas 1,2,3,4 se encuentran las actividades descritas y avaladas por fases (I, II y III) de acuerdo con aprobación de la Secretaria Distrital de Planeación, las cuales sustituyen las actividades físicas descritas inicialmente en la formulación del proyecto. No obstante, el presupuesto no cambia conforme a la formulación inicial del proyecto sin</p>

<b>Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1191 – Actualización y modernización de la infraestructura, física, tecnológica y de comunicaciones en salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		afectar su cumplimiento.
1191	<p>(2) Instalaciones Hospitalarias construidas Meta 2019: 0.0 Ejecución: 0.0</p> <p>Porcentaje de avance al cumplimiento de Construir 2 instalaciones hospitalarias incluido Usme Meta 2019: 24.40% Ejecución: 23.80%</p>	<p>Hospital Usme: Proyecto completamente estructurado y proceso licitatorio. Publicado en SECOP Convocatoria pública para el contrato de obra “llave en mano” para el diseño, construcción, dotación y aislamiento.</p> <p>Observación: En las metas 1,2,3,4 se encuentran las actividades descritas y avaladas por fases (I, II y III) de acuerdo con aprobación de la Secretaria Distrital de Planeación, las cuales sustituyen las actividades físicas descritas inicialmente en la formulación del proyecto. No obstante, el presupuesto no cambia conforme a la formulación inicial del proyecto sin afectar su cumplimiento.</p>
1191	<p>(3) Número de instalaciones Hospitalarias intervenidas Meta 2019: 0.0 Ejecución: 0.0</p> <p>Porcentaje de avance al cumplimiento de</p>	<p>Dotación de la nueva UMHES Santa Clara y CAPS del Conjunto Hospitalario San Juan de Dios, se dio recibo y cierre de las propuestas para el proceso licitatorio en el cual se presentaron dos proponentes Sociedad Anónima de Obras y Servicios “COPASA” Sucursal Colombia y Unión Temporal Salud Total. Proceso de licitación de obra pública con cronograma: cierre 23 de diciembre 2019, información primera evaluación 15 de enero 2020, adjudicación 30 de enero 2020. Apertura al concurso de méritos para la interventoría.</p> <p>Hospital Bosa: Adjudicación de la licitación para su</p>

<b>Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1191 – Actualización y modernización de la infraestructura, física, tecnológica y de comunicaciones en salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	<p>Reponer 4 instalaciones hospitalarias Meta 2019: 20% Ejecución: 19.86%</p>	<p>construcción al Consorcio INORIN. Llamado a concurso de méritos para la interventoría.</p> <p>Observación: En las metas 1,2,3,4 se encuentran las actividades descritas y avaladas por fases (I, II y III) de acuerdo con aprobación de la Secretaria Distrital de Planeación, las cuales sustituyen las actividades físicas descritas inicialmente en la formulación del proyecto. No obstante, el presupuesto no cambia conforme a la formulación inicial del proyecto sin afectar su cumplimiento.</p>
1191	<p>(4) Número de centrales de urgencias construidas Meta 2019: 0.0 Ejecución: 0.0</p> <p>Porcentaje de avance al cumplimiento de Construir 4 centrales de urgencias (CEUS) Meta 2019: 25.80% Ejecución:</p>	<p>Se contempla la implementación de una Central de Urgencias por cada una de las Subredes del Distrito, así:</p> <p>Subred Norte: Reordenamiento de la USS Calle 80 con estudios y diseños en ejecución, y licencia de construcción en trámite.</p> <p>Subred Centro Oriente: con convenio en ejecución para el desarrollo integral del proyecto de reposición y dotación de la nueva UMHES Santa Clara y CAPS del Conjunto Hospitalario San Juan de Dios, que incluye la central de urgencias. Proceso de licitación de obra pública con cronograma: cierre 23 de diciembre 2019, información primera evaluación 15 de enero 2020, adjudicación 30 de enero 2020. Apertura al concurso de méritos para la interventoría.</p> <p>Subred Sur: Torre I de la USS Meissen con estudios y diseños en ejecución, y licencia de construcción en curso. Se obtuvo las licencias de construcción de los proyectos: Terminación Torre 2-USS Meissen. En proceso de obtención de las licencias de construcción de la Adecuación del Servicio de Urgencias el Tunal y CAPS Tunal.</p>

<b>Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1191 – Actualización y modernización de la infraestructura, física, tecnológica y de comunicaciones en salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	31.13%	<p>Subred Sur Occidente: Reforzamiento y ampliación del Hospital Occidente de Kennedy, se da inicio al componente 2 de obra. Se cuenta con diseño arquitectónico aprobado, prorroga de la Licencia de construcción y se firma acta de inicio de la etapa de obra.</p> <p>Observación: En las metas 1,2,3,4 se encuentran las actividades descritas y avaladas por fases (I, II y III) de acuerdo con aprobación de la Secretaria Distrital de Planeación, las cuales sustituyen las actividades físicas descritas inicialmente en la formulación del proyecto. No obstante, el presupuesto no cambia conforme a la formulación inicial del proyecto sin afectar su cumplimiento.</p>
1191	(5) Decreto PMES modificado Meta 2019: 1.0 Ejecución: 0.0	<p>Es necesaria la aprobación del Nuevo POT, para la actualización del Plan Maestro de Equipamientos en Salud.</p> <p>Se construyó un documento de diagnóstico y se presenta una propuesta de reformulación del PMES en el marco del nuevo modelo de salud. Este instrumento se armonizará con la formulación del nuevo POT, insumo para los “Planes Maestros de Equipamientos Sociales”.</p>
1191	(6) Porcentaje de proyectos puestos en operación de infraestructura y dotación	<p>Adecuación del Servicio de Urgencias de la Unidad de Servicios Tunal. Estudios y diseños finales. Licencia de construcción en curso. Así mismo en el marco del proyecto de reorganización y reordenamiento del complejo Tunal, se radicó ante la Secretaría Distrital de Planeación el Plan de Regularización y Manejo.</p> <p>Adquisición y reposición de dotación de servicios de no control especial para el cumplimiento de condiciones de habilitación y fortalecimiento de los servicios de salud de la Subredes, Norte, Sur, Sur Occidente y Centro Oriente.</p>

<b>Plan de Desarrollo Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Atención integral y eficiente en salud</b>		
<b>Proyecto 1191 – Actualización y modernización de la infraestructura, física, tecnológica y de comunicaciones en salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	Meta 2019: 40,67% Ejecución: 37,81%	<p>Reforzamiento y ampliación del Hospital Occidente de Kennedy. Diseño arquitectónico aprobado, prorroga de la Licencia de construcción y acta de inicio de la etapa de obra.</p> <p>Modernización de la infraestructura eléctrica de la Secretaría Distrital de Salud - FFDS en la red de baja tensión, que incluye adecuaciones físicas, suministro e instalación de equipos y sistema de polo a tierra.</p> <p>Adquisición de sillas ergonómicas y archivadores metálicos para el mejoramiento y adecuación de puestos de trabajo en la Secretaría Distrital de Salud.</p> <p>Compra e Instalación de los Sistemas UPS - Fase III. Proceso adjudicado a la firma POWERSUN S.A.S.</p>
1191	(7) Porcentaje de proyectos estructurados Meta 2019: 0,25% Ejecución: 0,25%	<p>Hospital Bosa, Usme y Santa Clara proyecto estructurado, publicado en SECOP y con interés por parte del mercado objetivo definido en estudios previos.</p> <p>Hospital Bosa: Adjudicación de la licitación para la construcción al consorcio INORIN. Interventoría en observación de interesados.</p> <p>Hospital Santa Clara: Proyecto hospitalario en evaluación de propuestas. Interventoría en observación de interesados.</p> <p>Hospital Usme: Proyecto hospitalario en evaluación de propuestas. Interventoría en observación de interesados.</p>
1191	(8) Porcentaje de proyectos contratados Meta 2019: 0,0% Ejecución: 0.0%	<p>Usme, Bosa y Santa Clara + CAPS: Entes de control y empresas interesadas debidamente informadas del estado de avance del proyecto: apertura de la licitación.</p> <p>Procesos contractuales de Usme y Santa Clara abiertos en el SECOP para facilitar la participación de los interesados. Bosa: adjudicado.</p>

<b>Plan de Desarrollo Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 1192 – Fortalecimiento de la institucionalidad, gobernanza y rectoría en salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1192	(1) Comisión Distrital Intersectorial de Salud diseñada y puesta en marcha. Meta 2019: 1.0 Ejecución: 1.0	<p>Se ejecutó el Contrato prestación de servicios No 0770 firmado el 26 junio 2019, con objeto de prestar servicios de orientación en plataformas digitales sobre bienestar emocional, prevención de consumo de SPA y prevención de maternidad y paternidad temprana en las siguientes plataformas:</p> <p>SEXPERTO .COM.</p> <p>A diciembre 2019 visitas acumuladas 426.359 las edades de mayor consulta entre 25 y 34 años, 66.9% mujeres y 33.1% hombres. Categorías más visitadas acumuladas: Métodos de anticoncepción 26.4%, Adolescencia y juventud 18.5%, Infecciones de transmisión sexual 8.4%, Diversidad sexual 5,1%, Embarazo adolescentes 4.6%, Interrupción voluntaria del embarazo 3.0%, Marco legal 2.0% y violencia sexual 1.0%. En promedio se están recibiendo 4.214 visitas diarias a la plataforma de Sexperto, usuarios nuevos 71.215, usuarios que vienen de: búsqueda orgánica (búsqueda relacionada con temas sexuales en Google) en un 92% y el resto 8% en forma directa y/o remitidos (o sea recomendados por terceros o entrada directa a la dirección de Sexperto en la página). Medios de acceso a la plataforma: telefonía móvil 92,3%, ordenadores 6,8%, Tablet 0.9%. Mecanismo de agendamiento de citas y reporte de barreras funcionando.</p> <p>Firmado acuerdo entre Sanitas y la FSFB para el agendamiento de citas, se está gestionando reunión con el equipo de tecnología de Sanitas y Dondocor para definir cómo se realizaría el enlace directamente al portal de citas de la EAPB.</p> <p>Se Orienta virtualmente a los usuarios de la página <a href="http://www.sexperto.co">www.sexperto.co</a> a los servicios distritales: Línea 106 (atención a todos los ciclos de vida en riesgo psicosocial), Línea Púrpura (riesgo de violencia de</p>

**Plan de Desarrollo Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia**

**Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional**

**Proyecto 1192 – Fortalecimiento de la institucionalidad, gobernanza y rectoría en salud**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1192	(1) Comisión Distrital Intersectorial de Salud diseñada y puesta en marcha. Meta 2019: 1.0 Ejecución: 1.0	<p>género), Línea 123 (riesgo inminente para la salud física), Línea Diversa (Orientaciones sexuales e identidades diversas de genero), esta orientación le da la opción al usuario de comunicarse telefónicamente, vía Whatsapp o por Facebook con la línea respectiva según cada caso.</p> <p>Además de las líneas distritales que ya se encontraban en la plataforma, a partir noviembre se incluye la Línea Diversa y la Línea 141 del ICBF en el Home de la página y en el direccionamiento de las preguntas que se ajustan a sus temáticas.</p> <p>Mecanismo de “Contáctanos” y “¿Quieres saber más?” se encuentran disponibles en la plataforma como soporte de acompañamiento a los usuarios</p> <p>HABLALO.COM: visitas totales: 119.002 Secciones más visitadas: Home 49.7% - regístrate 5.7% - entérate 5.2- regúlate 4.1% % - dashboard 3.9% - confirmación 3.6%-foros 3.3% - inicio de sesión 1.5% - encuéntrate 1.3%. Medios de acceso a la plataforma, usualmente tres: telefonía móvil 81%, ordenadores 18%, Tablet 1,3%</p> <p>Durante el periodo correspondiente a este informe se han habilitado 4 foros nuevos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● Paso del colegio a la universidad ¿Cómo hacerlo más fácil?</li><li>● Que los chismes de oficina no se vuelvan un dolor de cabeza, mejor háblalo.</li><li>● Hablarlo para sentirse bien, por qué expresarnos a tiempo nos ayuda a sentirnos mejor.</li><li>● ¿Has sentido miedo de hablar en público?</li></ul> <p>El chat se encuentra habilitado y funcionando.</p> <p>PIENSALO.COM: visitas totales 133,236 Secciones más visitadas, Home 34.7%-cannabis 7.95%-sustancias 3.7%-bóxer 3.2%-mitos y verdades 3.2%- bóxer 3.2% marihuana 3.1%-Creapy 1.9%-</p>

**Plan de Desarrollo Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia**

**Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional**

**Proyecto 1192 – Fortalecimiento de la institucionalidad, gobernanza y rectoría en salud**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1192	<p>(1) Comisión Distrital Intersectorial de Salud diseñada y puesta en marcha. Meta 2019: 1.0 Ejecución: 1.0</p>	<p>Popper 1,95%-Chamber 2.7%-alcohol 2,5%. cocaína 1,8%, la cerveza engorda 1,5%. Métodos de acceso a la plataforma telefonía móvil 95,8%, ordenadores 3,4%, Tablet 0,4%, el chat se encuentra habilitado y funcionando. Se desarrolló el artículo correspondiente a la sustancia Pentilona y se incluyó en la plataforma en la sección de Nuevas sustancias psicoactivas.</p> <p><b>EVALUACION COMISION INTERSECTORIAL</b></p> <p>"Documento técnico para el monitoreo y evaluación del Consejo Distrital de Seguridad Social en Salud en la ciudad de Bogotá, D.C. con la metodología, el cronograma de implementación acorde a los parámetros establecidos en el numeral 1 del Componente 2, con respectivos anexos". Se consolidó información para el informe de avance del Comité Intersectorial para el segundo semestre de 2019, de acuerdo con los lineamientos distritales (Resolución 233 de 2018).</p>
1192	<p>(2) Porcentaje de decisiones de la Comisión Intersectorial de Salud Urbana implementadas en el campo de la responsabilidad. 2019: 100% Ejecución: 100%</p>	<p>Resultados de la Comisión Intersectorial de Salud.</p> <p>Se tiene 16 rutas priorizadas al colegio en bici y un total de más de 90 rutas en la ciudad con la participación de 5.000 beneficiarios.</p> <p><b>ACTIVIDAD FISICA:</b> Avance del 35% en el cumplimiento de las actividades relacionadas con la estrategia intersectorial Muévete Bogotá.</p> <p><b>ALIMENTACION SALUDABLE:</b> Avance del 40% en el cumplimiento en las actividades de las estrategias intersectoriales relacionadas con este ítem: "mercados de la ciudad", "PIBE", "alimentación saludable comienza en casa"</p> <p><b>REDUCCION DEL CONSUMO DE ALCOHOL:</b> Avance del 45% en el cumplimiento de las actividades</p>

**Plan de Desarrollo Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia**

**Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional**

**Proyecto 1192 – Fortalecimiento de la institucionalidad, gobernanza y rectoría en salud**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		<p>intersectoriales que apuntan a la reducción de consumo de alcohol.</p> <p>REDUCCION DEL CONSUMO DE TABACO: Avance del 40% en el cumplimiento de las actividades intersectoriales para el primer semestre 2019.</p> <p>MEJORAMIENTO DEL AIRE: Para año 2019 se cuenta con un avance de cumplimiento en las actividades intersectoriales del 35%</p> <p>DISFRUTE DE ESPACIO PUBLICO: Se observa avance del 45%, en el cumplimiento de las actividades que apuntan a este objetivo.</p> <p>RELACIONAMIENTO FAMILIAR: Se identifica un avance del 25% en el cumplimiento de las acciones concertadas de manera intersectorial.</p>
1192	(3) Consejo Distrital de Salud Ampliado puesto en marcha Meta 2019: 1.0 Ejecución: 1.0	<ul style="list-style-type: none"><li>• 194.973 visitas al Observatorio de Salud de Bogotá entre noviembre 23 del 2018 y diciembre 31 del 2019, 7.314 visitas al Observatorio de Salud de Bogotá en el mes de diciembre del 2019.</li><li>• Construcción de encuesta respecto al uso de la información de los usuarios de SaluData</li><li>• Alimentación del servidor de SALUDATA en el módulo: Datos de salud, que incluye la aplicación de los protocolos SALUDATA para datos para graficar, datos para descargar, hojas de vida, análisis e indicador para todos los temas del Observatorio de Salud de 191 indicadores publicados.</li><li>• Publicación y administración de contenidos de la plataforma SALUDATA en el módulo de Publicaciones, Home y Participación Social en Salud.</li><li>• Socialización de plataforma SALUDATA-Observatorio de Salud de Bogotá D.C. en espacios académicos</li><li>• Actividades concernientes al concurso de méritos FFDS-CMA-005-2019: Adenda, evaluación y emisión de respuestas para la adjudicación del proceso:</li></ul>

**Plan de Desarrollo Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia**

**Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional**

**Proyecto 1192 – Fortalecimiento de la institucionalidad, gobernanza y rectoría en salud**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1192	(3) Consejo Distrital de Salud Ampliado puesto en marcha Meta 2019: 1.0 Ejecución: 1.0	Elaborar el análisis estadístico, inferencial, pronóstico, generación de alertas tempranas y recomendaciones usando técnicas de inteligencia de datos en los eventos priorizados por la secretaría distrital de salud, con segmentación espacial de la ciudad de Bogotá, que incluya visualización de datos de manera dinámica e integrada al portal SaluData en el marco de la operación del Observatorio de Salud de Bogotá D.C." publicado el día 22.10.19 en el SECOP II. <ul style="list-style-type: none"><li>• Alimentación de la base de datos de Usuarios del Observatorio de Salud de Bogotá D.C.: academia, ciudadanía, medios de comunicación, observatorios distritales y nacionales, Entidades sin ánimo de lucro, tomadores de decisión, EPS, IPS, ARL y Subredes Integradas de Servicios de Salud.</li><li>• Procedimientos del Observatorio de Salud de Bogotá D.C. construidos que incluyen: Procedimientos OSB, Instructivo de validación de información, lineamiento de formatos OSB, formato Brief creativo, formato ficha técnica indicadores y formato metadato).</li><li>• Desarrollo de la campaña de Comunicaciones Semana Santa con: Levantamiento de información para boletines de prensa entregados, elaboración de piezas para las redes sociales de la SDS y las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud, infografías, piezas para las pantallas de la Red de Comunicación del Distrito y videos.</li><li>• Elaboración de la exposición de motivos y Resolución 451 del 2019 que reglamenta el funcionamiento de Observatorio de Salud de Bogotá D.C.-SALUDATA.</li></ul>
		El contrato interadministrativo N 0710 del 21 de junio 2019, SALUDATA a diciembre 2019, totalmente terminado, se ejecutó en el 100%, presentando el informe final para su giro. <ul style="list-style-type: none"><li>•Aprobación proyectos de inversión en salud inscritos en el Plan Bienal 2018 – 2019 ajuste N°2.</li></ul>

**Plan de Desarrollo Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia**

**Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional**

**Proyecto 1192 – Fortalecimiento de la institucionalidad, gobernanza y rectoría en salud**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
1192	<p>(4) Porcentaje de recomendaciones del Consejo de Seguridad Social de Salud implementadas Meta 2019: 100% Ejecución: 100%</p>	<p>•Aprobación proyectos de inversión en salud inscritos en el Plan Bienal 2018 – 2019 ajuste N°3. •Aprobación Plan de Acción de la Política de Salud Oral / Política Distrital de Salud Ambiental 2019 – 2023 Se realizan los ajustes a las recomendaciones realizadas por los consejeros al Reglamento Interno del CDSSS Ampliado, el cual fue aprobado en sesión extraordinaria virtual del 9 de agosto de 2019, mediante Acuerdo 002 del 12 de agosto de 2019 el reglamento Interno del CDSSS Ampliado.</p> <p>Se presentaron los proyectos de inversión en salud inscritos en el Plan Bienal 2018 – 2019 ajuste N°4. así como los avance proyectos de infraestructura en salud en el Distrito Capital, dichos documentos ya se encuentran publicados en la página WEB de la SDS.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cronograma actualizado plan bienal de infraestructura en salud en el D.C.</li> <li>• Aprobación Plan de Acción Salud Mental y envío a la SDP para activación de ruta.</li> </ul>
1192	<p>(6) Porcentaje de diseño y operación del Plan de Monitoreo y Evaluación de las redes integradas de servicios de salud Meta 2019: 100% Ejecución:</p>	<p>A 31 de diciembre de 2019 se han realizaron en total de (341) visitas a los diferentes puntos priorizados de servicio al ciudadano de la EPS Capital Salud y Subredes Integradas de Servicios de Salud en desarrollo de la Estrategia Cero Filas, de acuerdo con el plan de trabajo definido y distribuidas de la siguiente manera: Subred Sur (62); Subred Centro Oriente, (77); Subred Sur Occidente, (144) Subred Norte, (58).</p> <p>En la Subred Centro Oriente, el grupo de asistencia técnica realizo acompañamiento permanente al PAU MISERICORDIA, implementando estrategias, de medición de tiempos de espera para el acceso a cada uno de los servicios ofertados en este punto de atención, identificación y posibles soluciones de las barreras de acceso tecnológicas y de talento humano</p>

<b>Plan de Desarrollo Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 1192 – Fortalecimiento de la institucionalidad, gobernanza y rectoría en salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
	100%	<p>como el conocimiento de los funcionarios de la EPS y usuarios del nuevo “Plan Global”.</p> <p>En la Subred Sur Occidente, se realizó acompañamiento a los PAU Kennedy y Bosa, con el fin de mejorar y permitir que el usuario cuente con una atención oportuna y de calidad, contribuyendo con las mejoras correspondientes en las diferentes actividades como (filtro en fila, caja rápida, filas preferenciales y generales, horario de apertura entre otros) la dificultad que se venía presentando de talento humano en este punto fue superada, lo que ha logrado disminuir los tiempos de espera por parte de los usuarios, aunque la cualificación de los servidores se encuentra en proceso.</p> <p>En la Subred Sur se realizó acompañamiento en el PAU Tunal, donde se identifica la dificultad para la entrega de autorizaciones de segunda instancia, medicamentos fuera del Plan de Beneficios en Salud, debido a disminución del talento humano en este punto de atención, para lo cual la SDS elaboró un plan de acción tendiente a mejorar la oportunidad en la prestación de dichos servicios.</p>

<b>Plan de Desarrollo: Pilar igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Modernización de la infraestructura física y tecnológica en salud</b>		
<b>Proyecto 7522 – Tecnologías de la Información y comunicaciones en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7522	(1) Porcentaje de implementación de la Estrategia Gobierno en línea Meta 2019: 28% Ejecución: 28%	<p>En el marco de la política de Gobierno digital establecida por el Decreto 1008 de 2018, los resultados en los diferentes componentes temáticos fueron:</p> <p>Gobierno Digital: Consolidación, validación y envío de la Herramienta de Autodiagnóstico Digital entregadas por las Subredes y Capital Salud. Apoyo a las subredes en la implementación de la Política de Gobierno Digital.</p> <p>Resultados obtenidos por la SDS en el Concurso de Máxima Velocidad dirigido por MinTIC, logrando ubicarse en la primera categoría de entidades con nivel tecnológico superior.</p> <p>CIRCUITO DE ALISTAMIENTO – 2º puesto CIRCUITO DE GOBIERNO PROFESIONAL - 3º puesto CIRCUITO DE GOBIERNO PROACTIVO - 1º puesto GRAN PREMIO DE TRANSFORMACIÓN - 1º puesto</p> <p>TIC para la Sociedad: Se desarrollaron los siguientes sistemas de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Cuídate y se feliz: Sistema actualizado en ambiente productivo que incluye funcionalidad de consulta para usuarios externos.</li> <li>•Sistema de Información de Prescripciones – SIPrescripciones: Aplicación dispuesta por el Ministerio de la Protección de Salud en la plataforma MIPRES, desplegado en producción.</li> <li>•Sistema de Información de Encuesta de Satisfacción "Servicio a la Ciudadanía" SIMES: Desplegado en</li> </ul>

Plan de Desarrollo: Pilar igualdad de calidad de vida		
Programa: Modernización de la infraestructura física y tecnológica en salud		
Proyecto 7522 – Tecnologías de la Información y comunicaciones en Salud		
Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
7522	(1) Porcentaje de implementación de la Estrategia Gobierno en línea Meta 2019: 28% Ejecución: 28%	<p>producción y verificado en las tabletas de atención al usuario.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Sistema de Información para la gestión de Capacidad Académica Instalada en las Unidades de Servicios de Salud – SICAI: Sistema dispuesto en ambientes de pruebas para el proceso de calidad de software, que incluye las mejoras en la funcionalidad de gestión de cargue de estudiantes de forma masiva. Sistema dispuesto en ambientes de pruebas para el proceso de calidad de software, y de piloto para uso por parte de los referentes funcionales de las subredes para realización de capacitaciones y apropiación de la solución. Sistema dispuesto en ambiente para realización de pruebas piloto por parte de los referentes, que incluye funcionalidades adicionales de tableros de control y validaciones adicionales.</li> </ul> <p>TIC para el estado: Se desarrollaron los siguientes sistemas de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Sistema de información Financiero y Administrativo ERP, nuevas funcionalidades, nuevos desarrollos, operabilidad e integración del Certificado de Disponibilidad Presupuestal desde el Plan Anual de Adquisiciones hasta la Contratación.</li> <li>•Servicio de mensajería SMS, artefacto API REST para uso del servicio de mensajería SMS dispuesto en ambiente de producción, que incluye la funcionalidad para despachar mensajes de texto SMS por intermedio de los proveedores con que cuenta la SDS, y pueda ser utilizado por las aplicaciones misionales de la entidad que lo requiera, así como la consulta del estado del mensaje SMS enviado.</li> </ul> <p>Se consolidaron nuevas funcionalidades para los siguientes sistemas de información:</p>

Plan de Desarrollo: Pilar igualdad de calidad de vida		
Programa: Modernización de la infraestructura física y tecnológica en salud		
Proyecto 7522 – Tecnologías de la Información y comunicaciones en Salud		
Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema de Información de Investigaciones Administrativas en Salud –SIIAS</li> <li>• Sistema de Información de Investigaciones Administrativas – Oficina de Asuntos Disciplinarios, desplegado y puesto en producción</li> <li>• Sistema de Administración de Reservas de Salas y Auditorios, implementado mediante herramienta de Calendario de Microsoft Office 365.</li> <li>• Solución de Comunicaciones Unificadas</li> <li>• Fortalecimiento de la Infraestructura TIC, instalación de 13 recursos TIC para el proyecto Bogotá Salud Digital.</li> </ul>
7522	(2) Porcentaje de avance en la Interoperabilidad en historia clínica y citas médicas para la red pública distrital adscrita Meta 2019: 14% Ejecución: 14%	<p><b>BOGOTA SALUD DIGITAL:</b> Lanzamiento de la Plataforma tecnológica "Bogotá Salud Digital" el día 9 de agosto de 2019 con la siguiente URL: <a href="https://bogotadigital.saludcapital.gov.co">https://bogotadigital.saludcapital.gov.co</a>., herramienta que tendrá beneficios para toda la comunidad en cuanto a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Agendamiento de citas médicas de los afiliados a EPS Capital Salud</li> <li>• Consulta de la Historia Clínica en cualquiera de las 4 subredes.</li> <li>• Seguimiento a la formulación de medicamentos</li> <li>• Se encuentra habilitada en el aula virtual el curso "Bogotá Salud Digital"</li> </ul> <p><b>INFRAESTRUCTURA SUBREDES</b></p> <p>UPS: Puesta en funcionamiento de las UPS en las diferentes Subredes es; Subred Centro Oriente 100%, Subred Sur 37%, Subred Sur Occidente 31,25% y Subred Norte 20%</p> <p>Teléfonos: Avance 57,3% de instalación de teléfonos IP en las Subredes Centro Oriente y Norte.</p>

<b>Plan de Desarrollo: Pilar igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Modernización de la infraestructura física y tecnológica en salud</b>		
<b>Proyecto 7522 – Tecnologías de la Información y comunicaciones en Salud</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		<p>Dispositivos y Licenciamiento: La interventoría emitió recibo a satisfacción de las antenas de frecuencia libre, biométrico dactilar, impresión térmica, pistola lectora de código de barras y licencia VMware.</p> <p>Puntos de red: Certificación de los puntos de red de las Unidades de Servicios de Salud –USS Ismael Perdomo (10), Dindalito (10), Patio Bonito (10), CAPS Britalia (10), UPA Codito (8) y UPA San Cristóbal (13).</p> <p>Convenio con Subred Sur: Actualización y estabilización del Sistema de Información DINÁMICA GERENCIAL HOSPITALARIA con la interoperabilidad web de la fórmula médica, agendamiento y CDA's de Historia Clínica.</p>
7522	<p>(3) Porcentaje de implementación del plan de monitoreo y evaluación del modelo para el Sistema de Información en Salud Meta 2019: 64% Ejecución: 64%</p>	<p>Entrada a producción del portal web <a href="http://saludata.saludcapital.gov.co">http://saludata.saludcapital.gov.co</a>. SaluData: es un espacio web de información abierta, acerca de la situación en salud de Bogotá D.C. y sus determinantes, incluyendo los avances de la meta para las dimensiones Demografía y salud, Salud ambiental, Oferta de servicios de Salud y Emergencias y desastres. En este portal se publicó información de interés de datos de salud de la población de Bogotá, mediante los siguientes indicadores, dimensión financiera RISS y actualización de mapas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Demografía y salud</li> <li>•Emergencias y desastres</li> <li>•Enfermedades crónicas</li> <li>•Enfermedades transmisibles</li> <li>•Salud ambiental</li> <li>•Salud laboral</li> <li>•Salud mental</li> <li>•Tasas de suicidio en Bogotá D.C de los años 2012 al 2018</li> <li>•Salud sexual y reproductiva</li> <li>•Seguridad alimentaria y nutricional</li> <li>•Dimensión financiera</li> <li>•Índice de calidad del aire</li> </ul>

<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7523 – Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7523	(1) Porcentaje de los sistemas de vigilancia de 1ª, 2ª y 3ª generación en salud ambiental diseñados y puestos en funcionamiento. Meta 2019: 75% Ejecución: 75%	<p><b>DISEÑO:</b></p> <p>Cambio Climático: Para los documentos de investigación fueron realizados los siguientes avances: Sistema de Red de Alertas Tempranas, ajuste y actualización de fuentes bibliográficas. Descarga de datos pronóstico del IDEAM, y verificación de datos comprobando la eficacia de las fórmulas de regresión lineal obtenidas para los eventos ESI-IRAG, EDA por rotavirus. Fase descriptiva de las series de tiempo y análisis de regresión de Poisson para las variables ESI-IRAG, EDA por rotavirus, lluvia, temperatura promedio y temperatura mínima de la estación Jardín Botánico, se elabora presentación sobre el estado del documento para revisión por parte de SDS; se fortalece la búsqueda bibliográfica para determinar otras metodologías que puedan ser aplicadas en la investigación, se organizan bases de datos clima del IDEAM de estaciones de Jardín Botánico y aeropuerto por semana epidemiológica, se organizan datos de leptospirosis. Se da inicio a la estructura de anteproyecto según metodología de la SDS. Revisión bibliográfica de relación de enfermedades por aumento de temperatura y todo lo relacionado a temperatura superficial por sensores satelitales incluyendo antecedentes internacionales y latinoamericanos. Se realizan propuestas para darle continuidad al documento según correlaciones encontradas entre enfermedades cardiovasculares y aumento de temperatura. Se hizo exploración de bases de datos de RUAF año 2018</p> <p>Se propone el análisis exploratorio de variables salud y clima, en territorios por encima de los 1800 msnm incluyendo información de municipios de Pacho, Caqueza, Soacha, Facatativa, Chia, Zipaquirá, Mosquera y Madrid, además de la revisión y consolidación de las bases de datos SIVIGILA. Se organizan las bases para cada uno de los eventos</p>

<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7523 – Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7523	(1) Porcentaje de los sistemas de vigilancia de 1ª, 2ª y 3ª generación en salud ambiental diseñados y puestos en funcionamiento. Meta 2019: 75% Ejecución: 75%	<p>desde 2009 a 2018 para los siguientes eventos Chagas, Leishmaniasis cutánea y Mucosa, Zika y Malaria para P. vivax, P. falciparum y malaria complicada.</p> <p>Sistema de vigilancia epidemiológico y ambiental de cáncer de piel asociada a la exposición a radiación ultravioleta, son realizados aportes en el documento relacionados con el ajuste de la encuesta de RUV con el instructivo respectivo, análisis de variables como la ocupación al aire libre vs enfermedad, actividad física al aire libre vs enfermedad, ocupación al aire libre vs cáncer de piel, vivir campo vs enfermedad, quemaduras vs enfermedad.</p> <p>Aire, ruido y REM: Mediciones en quince localidades con los procesos referente a las problemáticas de calidad del aire y referente a olores ofensivos y/o de gases para un total de 32 monitoreos intramurales. Se realizó los ajustes pertinentes al protocolo para la implementación de la vigilancia por exposición a ruido, calidad del aire y radiaciones electromagnéticas; adicionalmente se realizó el ajuste de los instrumentos para la captura de información para la vigilancia epidemiológica, ambiental y sanitaria por exposición a aire, ruido y radiación electromagnética; análisis de los resultados generados de los monitoreos realizados en el 2018 y avances en los análisis de resultados de los monitoreos realizados durante el año 2019. Se desarrolló la prueba piloto del módulo SIVIGILA aire ruido y Radiación electromagnética, seguido con su implementación; de igual manera se ajustan los formatos de captura de información en el aplicativo SIVIGILA para la línea Aire, Ruido y Radiación Electromagnética a fin de ser implementados en el año 2020.</p> <p>Vigilancia en salud ambiental de la exposición y efectos en salud relacionados con sustancias</p>

<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7523 – Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7523	(1) Porcentaje de los sistemas de vigilancia de 1ª, 2ª y 3ª generación en salud ambiental diseñados y puestos en funcionamiento. Meta 2019: 75% Ejecución: 75%	<p>químicas: Acompañamiento técnico a la recolección, ajuste y depuración de la información suministrada de las Unidades de Trabajo Informal (UTI) por parte de los equipos de SIVISTRA (Sistema de Vigilancia de Trabajadores Informales) de las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud, específicamente en lo relacionado a la evaluación del Nivel de Riesgo por Exposición a Sustancias Químicas en el Sector Informal, correspondiente al periodo comprendido entre el mes de diciembre de 2018 y noviembre de 2019, proceso revisado con la referente del componente SIVISTRA de la SDS por medio de la elaboración y entrega de un documento guía para el proceso de depuración de la base de datos de intervención de riesgo químico. Avances en la consolidación de la información de condiciones de trabajo y de salud de los trabajadores informales del periodo abril 2017 – abril de 2019. Revisión del protocolo del Sistema de Vigilancia Epidemiológica por exposición laboral a sustancias químicas para enfermedades crónicas y cáncer ocupacional. Socialización de resultados de las mediciones de higiene laboral de polvo de madera realizadas por Fundación para la protección del Ambiente y la Salud - FAS Laboratorio en cinco (5) Unidades de Trabajo Informal (UTI) y entrega de recomendaciones relacionadas para mejorar condiciones de trabajo.</p> <p>Elaboración de propuesta para complementar la Guía de Manejo Ambiental para el Sector de la Construcción. Capacitación en el tema de asbesto y Reglamento Técnico para Uso Seguro del Asbesto (Resolución 007 de 2011), así como en sílice cristalina, dirigida a los Líderes de la línea de Seguridad Química de las cuatro Sub Redes Integradas de Servicios de Salud. Elaboración de un documento con la Caracterización del Sector Formal en cuanto condiciones de trabajo causantes de posible exposición a sustancias químicas y línea base para la formulación de acciones para su mejoramiento</p>

<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7523 – Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7523	(1) Porcentaje de los sistemas de vigilancia de 1ª, 2ª y 3ª generación en salud ambiental diseñados y puestos en funcionamiento. Meta 2019: 75% Ejecución: 75%	<p>y desarrollo de artículo preliminar para publicación de los primeros resultados de la caracterización en la ciudad de Bogotá D.C. Jornadas de sensibilización con funcionarios del IDU para divulgación de la información relacionada con los efectos en salud por exposición a sustancias químicas durante el empleo de materiales de construcción y procesos de demolición y las buenas prácticas a implementar para minimización de los riesgos asociados.</p> <p>Tecnovigilancia: 2947 notificaciones asociadas a Dispositivos médicos correspondientes al mes de diciembre de 2018 y noviembre de 2019, esta notificación es recibida por medio del aplicativo del INVIMA <a href="https://farmacoweb.invima.gov.co/TecnoVigilancia/">https://farmacoweb.invima.gov.co/TecnoVigilancia/</a>. El Programa Distrital de Tecnovigilancia realizó acompañamiento a los brotes de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) presentados en el Distrito: brote de Sarampión notificado por la Subred Sur en la USS Tunal en el servicio de urgencias; brote de acinetobacter baumannii en el servicio de Unidad de Cuidad Intensivo (UCI) neonatal de la Subred Sur en la USS Tunal; al brote asociado a la atención en salud de Candida Paralapsilosis en la HUMES Santa Clara correspondiente a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente; brote Hospital Universitario Nacional de Colombia; brote Clínica San Diego; brote Instituto Nacional de cancerología; Clínica Infantil Colsubsidio; brote Fundación Santa fe; al brote de la Unidad Materno Infantil de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente y Subred Integrada de Servicios de Salud Norte en las unidades de Suba y Simón Bolívar. El programa realizó asistencia técnica aplicando herramienta de adherencia al programa del INVIMA.</p> <p>Farmacovigilancia: Retroalimentación a 1018 IPS con respuesta a los casos priorizados que sugieren planes de mejora en el marco de la seguridad del paciente. A</p>

Pilar: Igualdad de calidad de vida		
Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional		
Proyecto 7523 – Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria		
Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
7523	(1) Porcentaje de los sistemas de vigilancia de 1ª, 2ª y 3ª generación en salud ambiental diseñados y puestos en funcionamiento. Meta 2019: 75% Ejecución: 75%	<p>la dirección electrónica del programa <a href="mailto:farmacovigilanciabogota@saludcapital.gov.co">farmacovigilanciabogota@saludcapital.gov.co</a> se recibieron 1188 correos y se respondieron en su totalidad. La información que se relaciona a continuación proviene del trabajo del PDFV de enero a diciembre de 2019: Fueron notificados 10571 reportes de los cuales 10488 (99.21%) presentaron eventos adversos a medicamentos, respecto a los incidentes se presentó 62 reportes que corresponden a un (0.59%). Por tipo de reporte 10229 (97.43%) se clasificaron como reacciones adversas a medicamentos (RAM), respecto a los problemas relacionados con medicamentos (PRM) se reportaron un total de 213 (2,01%) y finalmente 234 reportes como fallos terapéuticos (FT). Se priorizaron para análisis 3447 (32.61%) reportes que corresponden a SRAM serias y FT. Sobre la estrategia de farmacovigilancia activa. Revisión de 291 historias clínicas en donde se identificaron 70 eventos en la Subred Sur y en la Clínica Palermo.</p> <p>12 unidades de análisis con IPS Especializada, se realizaron 24 talleres de socialización y actualización en FV.</p> <p>303 visitas de asistencia técnica en donde se aplica la guía se seguimiento a los programas de farmacovigilancia para establecimientos pertenecientes a la red nacional de farmacovigilancia del INVIMA y se socializan alertas sanitarias.</p> <p>4 acompañamientos a brotes, un presunto brote en el hospital el Tunal en el mes de febrero, al hospital San José en la unidad renal en el mes de mayo, a la Clínica de Occidente en el mes de junio relacionado con A. Baumannii y en el mes de diciembre en la IPS UMHES Suba – CSE UCI Neonatos relacionados con el microorganismo Cándida parapsilosis. Se entrega un estudio sobre intoxicaciones con medicamentos</p>

<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7523 – Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7523	<p>(1)            Porcentaje de los sistemas de vigilancia de 1ª, 2ª y 3ª generación en salud ambiental diseñados y puestos en funcionamiento.            Meta 2019: 75%            Ejecución: 75%</p>	<p>notificadas en Bogotá para el periodo 2010-2018. Nombramiento como Nodo Territorial en Farmacovigilancia a Entidades Territoriales de Salud otorgado por INVIMA, mediante acta número 13 con fecha del 26 de octubre de 2019, la cual tendrá una vigencia de dos años.</p> <p>Para la semana 51 de 2019, se registran en total 3766 notificaciones para el evento 365. De los cuales se identifica en la depuración 5 casos descartados, 17 errores de digitación, 96 Notificaciones de UPGDs fuera de Bogotá y 53 registros repetidos. Con lo cual finalmente se tienen 3601 notificaciones válidas. Se reportaron 4 notificaciones en gestantes y 189 notificaciones en menores de 5 años.</p> <p><b>IMPLEMENTACIÓN:</b>            Se ejecutaron 2519 encuestas de percepción de efectos en salud asociados a radiación ultravioleta; 2540 encuestas de percepción de los efectos en salud por los factores de riesgo asociados a eventos climáticos extremos y 2852 encuestas de estrategias de adaptación y mitigación al cambio climático en el Distrito Capital; para un total de 7911 encuestas.</p> <p>Vigilancia en salud ambiental de la exposición y efectos en salud relacionados con sustancias químicas: Con respecto al estudio de determinación de exposición por metales pesados en alimentos priorizados en Bogotá D.C. se finalizó el pilotaje de la encuesta de caracterización de hábitos de consumo de alimentos (frutas y hortalizas priorizadas, leche líquida, papa y arroz) y se elaboró informe. Se realizó la consolidación del informe de la determinación de mercurio total y selenio en productos de la pesca en Bogotá con base en las observaciones realizadas por el estadístico y se dio finalización del informe de la evaluación de la exposición en mujeres en edad fértil de Bogotá, y se elaboró artículo de la misma investigación. Se presenta avance en la construcción</p>

<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7523 – Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7523	(1) Porcentaje de los sistemas de vigilancia de 1ª, 2ª y 3ª generación en salud ambiental diseñados y puestos en funcionamiento. Meta 2019: 75% Ejecución: 75%	<p>del protocolo para la evaluación de la exposición a metales pesados (Hg, Pb, Cd, Cr y As) en alimentos priorizados para Bogotá D.C, y en la caracterización de hábitos de consumo de alimentos priorizados para Bogotá, implementado a través de la aplicación de 400 encuestas.</p> <p>Implementación de la unidad centinela para la evaluación de la sensibilidad, especificidad y valor predictivo de la definición de caso probable de intoxicación crónica por plomo en niños, en la cual durante los meses de enero a diciembre de 2019 se han notificado 42 casos probables de intoxicación crónica por Pb en niños a los que se le analiza plomo en sangre. Participación en el II Workshop del Laboratorio de Salud Pública con un poster de los avances en la implementación de la estrategia de la unidad centinela de casos probables de intoxicación crónica por plomo. En relación a la determinación de niveles de mercurio y plomo y de fuentes de exposición en gestantes y sus recién nacidos, atendidos en dos instituciones hospitalarias de Bogotá D.C. se presentan avances en el proceso de articulación con la SDS, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, Universidad de los Andes y el Hospital Universitario San Ignacio, con el fin de coordinar acciones que contribuyan a determinar posibles efectos en salud a través de biomarcadores biológicos y se realizó la captación de 217 binomios en el Hospital Universitario San Ignacio y USS Meissen, y el diligenciamiento del cuestionario de caracterización de factores de exposición ambiental, toma de muestra de agua intradomiciliaria y cabello a 194 gestantes. Participación en el II Workshop del Laboratorio de Salud Pública con un poster de los avances del estudio de mercurio y plomo en gestantes y sus recién nacidos. Así mismo se realizó la evaluación de los efectos en salud y factores asociados a los valores de las concentraciones de</p>

<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7523 – Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7523	<p>(1) Porcentaje de los sistemas de vigilancia de 1ª, 2ª y 3ª generación en salud ambiental diseñados y puestos en funcionamiento. Meta 2019: 75% Ejecución: 75%</p>	<p>plomo sangre en niños de 6 a 14 años de Bogotá, en la cual durante el periodo comprendido entre enero y diciembre de 2019 se llevaron a cabo 100 encuestas de olores en el entorno del Relleno Sanitario Doña Juana, se practicaron 348 encuestas de caracterización de la exposición a plomo con su respectiva digitación y verificación de la calidad del dato (Gestión de Información), se realizaron 271 pruebas neuropsicológicas para la evaluación del desarrollo intelectual de los menores intervenidos por el proyecto, así como 271 pruebas de ansiedad y de depresión. Se tomaron un total 265 muestras de sangre para la determinación de la concentración de plomo. Estas actividades se realizaron simultáneamente con el monitoreo de plomo ambiental según programación y priorización en siete (7) instituciones educativas, ubicadas en Kennedy, Puente Aranda, Fontibón, Engativá, Suba, Tunjuelito, Ciudad Bolívar y Rafael Uribe.</p> <p>Aire, Ruido y Radiación Electromagnética: Se beneficiaron 21.087 personas en la vigilancia por exposición a contaminación del aire de las cuales se encuestaron un total de 11.170 personas entre menores de 14 años y adultos mayores de 60 años, de las cuales 121 de ellas surtieron el proceso de canalización y/o activación de ruta; se sensibilizaron 9.093 personas; se atendieron 224 quejas, siendo 49 por calidad del aire, 149 por olores ofensivos y 26 por espacios libres de humo de tabaco y se realizaron 476 operativos de control de los espacios libres de humo en establecimientos abiertos al público. 9.555 personas en la vigilancia por exposición a ruido de las cuales se realizaron 5.632 encuestas de percepción y 1.080 audiometrías, de las cuales 162 de ellas surtieron el proceso de canalización y/o activación de ruta; sensibilizados a 3.271 personas y se atendieron 123 quejas por ruido. 3.774 personas en la vigilancia por exposición a radiación electromagnética de las</p>

<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7523 – Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		<p>cuales se aplicaron 1.709 encuestas relacionadas con el síndrome de radiofrecuencia, sensibilizado a 2.030 personas y la atención en 12 quejas por problemáticas de infraestructuras electromagnéticas.</p> <p>Seguimiento y Observación al animal agresor: En el periodo enero - diciembre se realizó seguimiento a un total de 7567 animales.</p>
7523	<p>(2) Porcentaje de intervenciones de prevención y control sanitario realizadas. Meta 2019: 75.00% Ejecución: 75.30%</p>	<p>Vacunación Antirrábica Canina y Felina: El sector público vacunó un total de 380.760 animales. El sector privado vacunó un aproximado de 410.097 animales.</p> <p>Vigilancia y control de la calidad del agua para consumo: En lo corrido del año 2019 se han analizado un total de 3619 muestras para análisis fisicoquímicos y microbiológicos y de estas 360 incluyen análisis toxicológicos.</p> <p>Centro de Zoonosis: Inicialmente se aclara que las actividades a partir del primero de febrero de 2018 del resorte de la SDS son: Vacunación canina y felina contra la rabia, observación de caninos y felinos mordedores y vigilancia de la rabia por laboratorio, ello dando cumplimiento al Acuerdo 645 de 2016 y Decretos Distritales 085 de 2013 y 546 de 2016 y Resolución 0446 de 2018.</p> <p>Las siguientes actividades de prevención, vigilancia y control de zoonosis, se prestan por parte de la SDS en la Unidad de Cuidado Animal del DC, al ser competencia de la autoridad sanitaria; así entonces para el periodo enero a diciembre del año 2019 se reportan las siguientes:</p> <p>Observación de 68 animales agresores (60 caninos y 8 felinos); se han remitido 121 muestras para vigilancia de rabia por laboratorio.</p> <p>Recolección canina y felina: Esta actividad a partir del mes de febrero de 2018, fue asumida por el IDPYBA</p>

<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7523 – Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		en cumplimiento del Decreto 546 de 2016.
7523	(3) Porcentaje de agentes con Inspección, Vigilancia y Control o seguimiento. Meta 2019: 100% Ejecución: 109.1%	<p>Se dio cumplimiento al Programa de actividades de IVS y Cronograma de visitas de EAPB 2019. Notificación de visitas a 42 EAPB.</p> <p>Visita a Sura, SOS, Ecopetrol, Ferrocarriles, Sanidad Policía Nacional, Unicajas , Fomag, Nueva EPS, Capital salud, Medimas, Coomeva, Sanitas, Salud Total, Cruz Blanca y Aliansalud, Fuerzas Militares, Famisacar, Saludvida, Compensar y Unisalud. Se cumplió la meta en un 100%.</p> <p>4.814 visitas de IVC a Prestadores de Servicios de Salud. 48.076 actuaciones de Inspección, Vigilancia y Control a Prestadores de Servicios de Salud.</p> <p>30.308 asistencias técnicas</p> <p>Se gestionaron 100.675 solicitudes de registro relacionadas con los Prestadores de Servicios de Salud y profesionales.</p>
7523	(4) Porcentaje de eventos, poblaciones e instituciones inspeccionadas, vigiladas y controladas en Bogotá D.C. Meta 2019: 100% Ejecución: 100%	<p>Visitas de inspección, vigilancia y control (IVC) a Establecimientos comerciales, industriales e institucionales: 276.984 visitas de IVC en establecimientos abiertos al público, para verificar el cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente.</p> <p>Información y Comunicación: se adelantaron actividades de carácter promocional y preventivo como son las sensibilizaciones dirigidas a la comunidad en temas de salud ambiental enfocados especialmente al manejo adecuado de alimentos; manejo adecuado de medicamentos y sustancias químicas, en total se realizaron 1.512 actividades de información y comunicación, con una asistencia de 22.092 personas.</p> <p>Operativos: se adelantaron 5.173 operativos, entre</p>

<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7523 – Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7523	(4) Porcentaje de eventos, poblaciones e instituciones inspeccionadas, vigiladas y controladas en Bogotá D.C. Meta 2019: 100% Ejecución: 100%	<p>operativos de alimentos y bebidas alcohólicas, operativos de carnes y derivados cárnicos, operativos de juguetes, operativos de la línea de medicamentos seguros, operativos de apoyo a otras líneas de intervención y operativos de eventos masivos.</p> <p>Muestreos: se adelantaron 333 muestreos, de los cuales 122 de medicamentos y 211 de alimentos y bebidas alcohólicas, como medida para la prevención de la ocurrencia de eventos de interés en salud pública.</p> <p>Visitas por vivienda en riesgo (incluye inquilinatos): se adelantaron 420 visitas, esta intervención se realiza por solicitud o queja del usuario, el propósito es el de orientar acciones para el cumplimiento de los requisitos más importantes para lograr una vivienda saludable (abastecimiento de agua, evacuación de excretas, desagüe de aguas servidas y educación de saneamiento básico).</p> <p>Atención de Eventos de Interés en salud pública asociados al manejo de sustancias química: emergencias en salud pública por intoxicación con sustancias químicas atendidas e Investigaciones Epidemiológicas de campo (IEC): 48 eventos (comparar con notificación)</p> <p>Atención de Eventos de Interés en salud pública Enfermedad Transmitida por Alimentos: 48 eventos (comparar con notificación)</p> <p>Visita para verificación sanitaria de caninos potencialmente peligrosos (Ley 1801 de 2016) (antes verificación de condiciones sanitarias asociadas a la tenencia de animales: 1.254 visitas. Verificación de condiciones sanitarias asociadas a la tenencia de animales: 1.089 visitas</p> <p>Vectores en interiores: Durante el periodo se realizaron 897 visitas.</p> <p>Control de insectos exteriores: Durante el periodo se desinsectaron 966.934 metros cuadrados.</p> <p>Control de roedores exteriores: Durante el periodo se desratizaron 1.558.608 metros cuadrados.</p>

<b>Pilar: Igualdad de calidad de vida</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7523 – Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7523	(4) Porcentaje de eventos, poblaciones e instituciones inspeccionadas, vigiladas y controladas en Bogotá D.C. Meta 2019: 100% Ejecución: 100%	<p>Establecimientos comerciales, industriales e institucionales vigilados y controlados: durante el periodo se intervinieron 176.199 establecimientos abiertos al público; durante este mismo periodo se aplicaron 9.527 medidas sanitarias de seguridad (entre clausuras, suspensiones, congelaciones, decomisos y destrucciones). Nota: la información del párrafo anterior es preliminar.</p> <p>Fuente: Subredes Integradas de Servicios de Salud (SISS) (Sistema de Información en Saneamiento Ambiental (SISA); SIVIGILA DC.</p> <p>Seguimiento programático y presupuestal a la ejecución de las actividades programadas en el componente vigilancia de la salud ambiental (vigencia marzo-diciembre de 2019), la programación se encuentra anexa al contrato interadministrativo firmado entre el Fondo Financiero Distrital y las 4 Subredes Integradas de Servicios de Salud.</p> <p>Seguimiento a las 4 Subredes en la implementación del Plan de Salud Pública de intervenciones colectivas componente de vigilancia de la salud ambiental.</p> <p>Se desarrolló el Comité Distrital de Vigilancia de la Salud Ambiental durante los meses de enero a diciembre de 2019.</p> <p>Generación y validación de consolidados eneros – diciembre 2019 de: visitas de IVC a establecimientos comerciales, industriales e institucionales, establecimientos comerciales, industriales e institucionales vigilados y controlados, medidas sanitarias de seguridad, vehículos transportadores de alimentos, medicamentos de control especial y talento humano de las Subredes; insumo empleado para análisis de información, seguimiento del proyecto 7523 y respuestas de los diferentes requerimientos.</p> <p>Fuente: Subredes Integradas de Servicios de Salud SIVIGILA DC</p>

<b>Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7524 – Fortalecimiento y Desarrollo Institucional</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7524	(1) Cumplimiento de las acciones misionales encargadas a la Secretaría Distrital de Salud. Meta 2019: 93.06% Ejecución: 93.06%	<p>Para esta vigencia se desarrollaron los siguientes avances:</p> <p>Se obtuvo el Premio Distrital de la Gestión 2019.</p> <p>Dirección de Gestión del Talento Humano: se solicitó al Departamento Administrativo del Servicio Civil - DASC la revisión del rediseño institucional, en dicho documento se precisaron aclaraciones que el DASC había realizado al estudio técnico.</p> <p>Mejoramiento de la calidad de vida laboral de los colaboradores de la Secretaría Distrital de Salud; utilizando herramientas enfocadas hacia la medición del clima laboral, percepción sobre las condiciones de vida social y proposición de actividades y beneficios orientados a fortalecer el crecimiento y desarrollo integral de los colaboradores de la Institución.</p> <p>Oficina Asesora Jurídica Representación judicial en los procesos en contra de la SDS y FFDS, se ha realizado la vigilancia 319 Procesos Judiciales en los cuales hace parte la entidad.</p> <p>Oficina Asesora Comunicaciones: Piezas audiovisuales grabadas, editadas, graficadas, musicalizadas y locutadas, productos que involucran grabación, musicalización y edición: Total piezas acumuladas 149.</p> <p>Actividades de comunicación con servicio de streaming: Total Streaming acumuladas 5. Envío de mensajes de texto y audio: envío mensajes de texto y de voz, Total 85.</p> <p>Elaboración y ejecución de planes de medios para divulgar información estratégica del sector como parte de las estrategias acordadas: Total, planes divulgados acumulados 9</p> <p>Elaboración y divulgación de boletines de prensa así: Total, de boletines acumulado 148, ruedas de prensa acumuladas 55, monitoreos acumulados 7, campañas acumuladas 24</p>

**Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia**

**Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional**

**Proyecto 7524 – Fortalecimiento y Desarrollo Institucional**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7524	(1) Cumplimiento de las acciones misionales encargadas a la Secretaría Distrital de Salud. Meta 2019: 93.06% Ejecución: 93.06%	<p>Oficina Asesora de Control Interno: Actividades encaminadas a brindar pautas de orientación a los funcionarios para el mejor desarrollo de sus funciones, lo que implica revisión detenida del desempeño laboral, evaluación, y recomendaciones, de otra parte, de desarrollo evaluación de las auditorias preparadas y aprobadas en el plan anual de auditorías: Total auditorías realizadas 40</p> <p>Dirección Administrativa: Se intervino en el archivo Institucional 30 cajas de la Subdirección de Bienes y Servicios (Archivo central – Historias Laborales), 25 cajas de la Subdirección de Bienes y Servicios (Consecutivo de Comunicaciones Oficiales vigencia 2019), 142 cajas de la Dirección de Infraestructura y Tecnología, equivalente a 49.25 metros lineales. Total, se cuenta con 3.624.4 metros Lineales de archivo intervenidos.</p> <p>Subdirección de Contratación: Gestión de 37 liquidaciones bilaterales, 12 Liquidaciones unilaterales, 13 Pérdidas de competencia, 175 Contratos nuevos</p> <p>Dirección de Planeación Institucional y Calidad: Renovación de la certificación del sistema de calidad bajo la norma ISO 9001.2015. Ocho procesos actualizados con diagramas de flujo del 100% de los procedimientos con herramienta de diagramación Bizagi Colaboradores de ocho (08) procesos entrenados en temas que permiten el fortalecimiento del SIG-MIPG en la SDS. Actualización de 198 documentos de diferente tipo en ocho procesos de la Secretaria Distrital de Salud 259 normas actualizadas en ISOLUCION Planes Operativos Anuales gestionados para ocho procesos. Mapa de riesgo y de corrupción de ocho procesos de la secretaria de salud formulados y monitoreados Consolidación de la información de adecuación de recursos y oportunidades de mejora en el informe de revisión por la dirección de ocho procesos. Procesos asistidos técnicamente para la elaboración de</p>

**Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia**

**Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional**

**Proyecto 7524 – Fortalecimiento y Desarrollo Institucional**

Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR
7524	<p>(1) Cumplimiento de las acciones misionales encargadas a la Secretaría Distrital de Salud. Meta 2019: 93.06% Ejecución: 93.06%</p> <p>(1) Cumplimiento de las acciones</p>	<p>Informes de percepción del cliente. Ocho (08) procesos con informes de monitoreo de acciones de mejora y asistidos técnicamente para la formulación y gestión de las acciones registradas en ISOLUCION. Gestión oportuna de 317 casos reportados por usuarios y soporte del aplicativo ISOLUCIÓN. Procesos asistidos técnicamente para la implementación de las 17 políticas de MIPG. Aporte a la gestión que permitió a la Secretaria Distrital de Salud obtuviera el premio Distrital a la Gestión Distrital, en la categoría grandes Entidades. Procesos con informe de monitoreo transparencia y acceso a la información pública. Aporte al aumento en el índice de transparencia en 16.6 puntos, pasando del puesto 20 obtenido en el período 2016-2017 al puesto 8 para el período 2018-2019.</p> <p>Dirección Financiera: Documentos para trámite de pago a la Central de Cuentas - Dirección Financiera 778 solicitudes, elaboración de 1823 órdenes de pago. Gestión persuasiva y coactiva de la cartera por concepto de sanciones y liquidación de contratos, mediante llamadas, correo certificado, publicidad en la página de la secretaría. Se expiden mandamientos de pago con el fin de interrumpir los términos de ley y reanudar la vigencia del proceso con el fin de evitar la presunta prescripción, se realiza indagaciones con el fin de ubicar deudores.</p> <p>Dirección Planeación Sectorial: Durante el segundo semestre de 2019 se realizaron 28 mesas de trabajo en las instalaciones del complejo Tequendama (Hotel Tequendama), se contó con la participación de actores comunitarios, institucionales y funcionarios, el fin de estas mesas realizar la metodología PASE a la equidad en salud. Dirección web: <a href="https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/PlanTerritorialdeSalud/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?viewid=2500db33%2D3fb5%2D4c7c%2D9854%2De51af8d22f23&amp;id=%2Fsites%2FPlanTerritorialdeSalud%2FDocumentos%20">https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/PlanTerritorialdeSalud/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?viewid=2500db33%2D3fb5%2D4c7c%2D9854%2De51af8d22f23&amp;id=%2Fsites%2FPlanTerritorialdeSalud%2FDocumentos%20</a></p>

**Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia**

**Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional**

**Proyecto 7524 – Fortalecimiento y Desarrollo Institucional**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7524	misionales encargadas a la Secretaría Distrital de Salud. Meta 2019: 93.06% Ejecución: 93.06%	compartidos%2FPTS%5F2020%5F2024  Dirección TICS El Sistema ERP SI CAPITAL se encuentra a la fecha con el siguiente avance en cada uno de los módulos: PREDIS: 95% C x P: 90% O.P.: 90% OPGET: 90% LIMAY: 80% SISCO: 60% PERNO: 80% SAE – SAI: 95%

<b>Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7525 – Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7525	(1) Número de agentes del SGSSS en Bogotá participando activamente. Meta 2019: 102 Ejecución: 101	<p>Componente de Participación Social: Ciento dos (101) actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud y de otras instancias vinculadas con el sector, se encuentran participando activamente:</p> <p>Oficinas: 22 Oficinas con cumplimiento de criterio de reporte, asistencia técnica para la construcción del Plan de Acción 2019 y asistencia técnica en el seguimiento al Plan de Asistencia Técnica:</p> <p>-Subred Sur: Seis (6): Vista Hermosa, Meissen, Nazareth, Tunal, Tunjuelito y Usme</p> <p>-Subred Centro Oriente: Seis (6): Centro Oriente, San Cristóbal, San Blas, La Victoria, Santa Clara y Rafael Uribe.</p> <p>-Subred Sur Occidente: Cinco (5): Bosa II, Pablo VI Bosa, Kennedy, Fontibón y del Sur.</p> <p>-Subred Norte: Cinco (5): Suba, Engativá, Chapinero, Simón Bolívar y Usaquén.</p> <p>Formas: 57 con acompañamiento en la aprobación del reglamento Interno, asambleas, estatutos reglamentos internos y depuración de libros así:</p> <p>-Subred Norte: Doce (12) Formas: COPACOS Engativá, COPACOS Suba, COPACOS Chapinero, COPACOS Teusaquillo, COPACOS Usaquén, COPACOS Barrios Unidos, Asociación de Usuarios Engativá, Asociación de Usuarios Gran Alianza, Asociación de Usuarios Suba, Asociación de Usuarios Usaquén, Asociación de Usuarios Simón Bolívar y Asociación de Usuarios Chapinero.</p> <p>-Subred Sur: Diez (10) Formas: COPACOS Tunjuelito, COPACOS Sumapaz, COPACOS Ciudad Bolívar, COPACOS Usme, Asociación de Usuarios Usme, Asociación de Usuarios Nazareth, Asociación de Usuarios de la USS El Tunal, Asociación de Usuarios</p>

<b>Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7525 – Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7525	(1) Número de agentes del SGSSS en Bogotá participando activamente. Meta 2019: 102 Ejecución: 101	<p>Tunjuelito, Asociación de Usuarios Meissen y Asociación de Usuarios de la USS Vista Hermosa.</p> <p>-Subred Centro Oriente: Once (11) Formas: COPACOS Mártires, COPACOS San Cristóbal, COPACOS Candelaria, COPACOS Rafael Uribe Uribe, COPACOS Antonio Nariño, COPACOS Santafé, Asociación de Usuarios San Cristóbal, Asociación de usuarios San Blas, Asociación de Usuarios la Victoria, Asociación de Usuarios Nauhsancla y Asociación de Usuarios de Rafael Uribe Uribe.</p> <p>-Subred Suroccidente: Once (11) Formas: COPACOS Kennedy, COPACOS Fontibón, COPACOS Puente Aranda, COPACOS Bosa, Asociación de Usuarios de la USS Fontibón, Asociación de usuarios de Bosa II, Asociación de Usuarios de Pablo VI, Asociación de Usuarios USS SUR, Asoaranda, Asociación de Usuarios de Occidente de Kennedy y Asociación de Usuarios de ASUKEN.</p> <p>13 EAPB asistidas técnicamente así: Asociación de Usuarios de EAPB de Unicajas, Compensar, Cruz blanca, Coomeva, Nueva EPS, Salud Total, Alliansalud, Capital Salud, Salud Vida, Sura, SOS, Medimás y FAMISANAR.</p> <p>22 Organizaciones Sociales con Plan de trabajo al 100%: Mujeres Diversas, Asociación Padres Usuarios de los Hogares de Bienestar Barrios Unidos del Norte de San Cristóbal, JAC Benjamín Herrera Las Quintas, Refugio Amaru, Semillas de Cristo, Grupo discapacidad Territorio Juan XXIII “Bosque Calderón”, Asociación Paraíso (Cerros Orientales - Madres Comunitarias), Hogar Gerontológico camino a Dios, JAC Las Palmas, Despertar de un Sueño, Asociación de Madres comunitarias y padres de Usuarios refugio y zelfita del programa hogares comunitarios de Fontibón, Mariposas de Colores, Somos Vida, Red de mujeres productoras,</p>

**Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia**

**Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional**

**Proyecto 7525 – Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7525	(1) Número de agentes del SGSSS en Bogotá participando activamente. Meta 2019: 102 Ejecución: 101	<p>Corporación siembra futuro, Asociación de apoyo comunitario ASOPAZ, Organización CAFAMI centro de asesoría integral familiar, Instituto de educación especial San Francisco, Gigantes de Corazón, Fundación atardecer de oro, Asociación Esperanza y Progreso y Fundación Mil Semillas.</p> <p>Componente de Servicio a la Ciudadanía:</p> <p>-166 visitas de asistencia técnica a las Subredes Integradas de Servicios de Salud, en el desarrollo de la Estrategia Cero Hacinamiento, con énfasis en las Unidades de Servicios de Salud (USS), Unidades Médicas Hospitalaria Especializadas (UMHES) priorizadas, como lo son UMHES TUNAL, CAPS MEISSEN, UMHES SANTA CLARA, UMHES LA VICTORIA, UMHES KENNEDY, CAPS BOSA, USS SUBA, UMHES SIMON BOLIVAR, logrando verificar la ocupación del servicio de urgencias del Sistema Integrado de Servicios de Salud del Distrito, identificación del tiempo real en la ocupación del servicio de urgencias (adultos, pediatría) de acuerdo con lo establecido en la línea base del porcentaje de ocupación de los servicios de urgencias a nivel Distrital, seguimiento en la reubicación de pacientes en abandono social hospitalizados, y acompañamiento en la implementación de acciones de mejora continua en los mencionados servicios.</p> <p>-264 visitas de asistencia técnica a Punto de Atención al Usuario (PAU) priorizados de CAPITAL SALUD, lográndose seguimiento y acompañamiento a la implementación de acciones de mejora acorde al plan de acción dispuesto por la SDS desde la Dirección de Servicio a la Ciudadanía por el grupo de Asistencia Técnica para el fortalecimiento de la gestión de los PAU, en los procedimientos de: Información y</p>

**Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia**

**Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional**

**Proyecto 7525 – Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7525	(1) Número de agentes del SGSSS en Bogotá participando activamente. Meta 2019: 102 Ejecución: 101	orientación (filtro en fila), asignación de turnos para atención en ventanillas: Autorizaciones de Servicios (Caja Rápida Citas médicas, Medicamentos POS y NO POS, de procedimientos) Afiliaciones y Novedades, que ha permitido minimizar filas, y mejorar tiempos de entrega de autorizaciones, mejora en la gestión de respuesta del SDQS Bogotá Te Escucha, de igual forma mejora en la atención y oportunidad en los puntos de dispensación de medicamentos AUDIFARMA, entre otros.  -22 visitas de asistencia técnica con la EAPB UNICAJAS, SALUD TOTAL, FAMISANAR, y SANITAS donde se logra: Presentar el diagnóstico situacional de los procesos de Atención al Usuario, a través de metodología DOFA, seguimiento a los avances de actividades implementadas conforme al Plan de Acción formulado para 2019; seguimiento al plan de gestión y acciones de mejora de los procesos y procedimientos del área de atención a la ciudadanía y a las Oficinas de Atención al Usuario, en donde se verificó la entrega de Carta de Derechos y Deberes a nuevos afiliados; seguimiento a la meta frente a la implementación de la Oficina Virtual, disminución de PQRS, frene a la estrategia de resolutiveidad en Módulo.
7525	(2) Porcentaje de Juntas Asesoras Comunitarias conformadas y operando. Meta 2019: 100% Ejecución: 100%	Se ha reforzado el desarrollo institucional de la participación y Servicio a la Ciudadanía en salud en el Distrito Capital, con la conformación y operación de las Juntas Asesoras Comunitarias, obteniéndose resultados como:  -22 oficinas de Participación Social asistidas técnicamente para la formulación del Plan de Acción de las Juntas Asesoras Comunitarias – JAC, así:  Subred Norte: Cinco (5) oficinas de Participación Social de la Subred Norte: Engativá, Usaquén, Suba,

<b>Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7525 – Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7525	(2) Porcentaje de Juntas Asesoras Comunitarias conformadas y operando. Meta 2019: 100% Ejecución: 100%	<p>Chapinero, Simón Bolívar. Subred Centro Oriente: Seis (6) oficinas Participación Social de la Subred de Centro Oriente: Centro oriente, San Cristóbal, San Blas, La victoria, Santa Clara y Rafael Uribe. Subred Sur: Seis (6) oficina Participación Social de la Subred Sur: Tunjuelito, Tunal, Usme, Meissen, Nazaret y Vista Hermosa Subred Sur Occidente: Cinco (5) oficinas Participación Social de la Subred Occidente: Kennedy, Fontibón, Bosa, Pablo VI Bosa, Del Sur.</p> <p>-88 Informes de gestión trimestrales de las Juntas Asesoras Comunitarias retroalimentados, así:</p> <p>Subred Centro Oriente: Veinte y cuatro (24) Informes retroalimentados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Seis (6) Informes de Gestión del cuarto Trimestre del 2018 de las Juntas Asesoras Comunitarias: Centro oriente, San Cristóbal, San Blas, La victoria, Santa Clara y Rafael Uribe</li> <li>• Seis (6) informes de Gestión del Primer trimestre del 2019 del plan de acción de las Juntas Asesoras Comunitarias: Centro Oriente, San Cristóbal, San Blas, La Victoria, Santa Clara y Rafael Uribe Uribe.</li> <li>• Seis (6) informes de Gestión del segundo trimestre del 2019 del plan de acción de las Juntas Asesoras Comunitarias: Centro Oriente, San Cristóbal, San Blas, La Victoria, Santa Clara y Rafael Uribe Uribe.</li> <li>• Seis (6) informes de Gestión del tercer trimestre del 2019 del plan de acción de las Juntas Asesoras Comunitarias: Centro Oriente, San Cristóbal, San Blas, La Victoria, Santa Clara y Rafael Uribe Uribe.</li> </ul> <p>Subred Sur Occidente: Veinte (20) Informes retroalimentados.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cinco (5) Informe de Gestión del cuarto Trimestre del</li> </ul>

<b>Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7525 – Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7525	(2) Porcentaje de Juntas Asesoras Comunitarias conformadas y operando. Meta 2019: 100% Ejecución: 100%	<p>2018 de las Juntas Asesoras Comunitarias: Fontibón, Bosa, Kennedy, Sur, Pablo VI Bosa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cinco (5) informes de gestión del I Trimestre de 2019 de las JAC de las Unidades de Servicios de Salud USS Bosa, Pablo VI Bosa, Sur, Kennedy y Fontibón.</li> <li>• Cinco (5) informes de gestión del segundo Trimestre de 2019 de las JAC de las Unidades de Servicios de Salud USS Bosa, Pablo VI Bosa, Sur, Kennedy y Fontibón.</li> <li>• Cinco (5) informes de gestión del Tercer Trimestre de 2019 de las JAC de las Unidades de Servicios de Salud USS Bosa, Pablo VI Bosa, Sur, Kennedy y Fontibón.</li> </ul> <p>Subred Norte: Veinte (20) Informes retroalimentados.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cinco (5) Informes de Gestión del cuarto Trimestre del 2018 de las Juntas Asesoras Comunitarias: Suba, Engativá, Chapinero, Usaquén y Simón Bolívar.</li> <li>• Cinco (5) informes de gestión del primer trimestre de 2019, de cinco (5) Juntas Asesoras Comunitarias JAC Suba, JAC Engativá, JAC Chapinero, JAC Simón Bolívar, JAC Usaquén.</li> <li>• Cinco (5) informes de gestión del segundo trimestre 2019 de cinco (5) Juntas Asesoras Comunitarias JAC Suba, JAC Engativá, JAC Chapinero, JAC Simón Bolívar, JAC Usaquén.</li> <li>• Cinco (5) informes de gestión del tercer trimestre 2019 de cinco (5) Juntas Asesoras Comunitarias JAC Suba, JAC Engativá, JAC Chapinero, JAC Simón Bolívar, JAC Usaquén.</li> </ul> <p>Subred Sur: Veinticuatro (24) Informes retroalimentados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Seis (6) Informes de Gestión del cuarto Trimestre del 2018 de las Juntas Asesoras Comunitarias: Tunal, Tunjuelito, Meissen, Vista hermosa, Usme y Nazareth.</li> <li>• Seis (6) Informes de Gestión del I Trimestre del 2019 de las Juntas Asesoras Comunitarias: Tunal, Tunjuelito,</li> </ul>

**Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia**

**Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional**

**Proyecto 7525 – Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía**

<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
		<p>Meissen, Vista hermosa, Usme y Nazareth.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Seis (6) informes de Gestión del II Trimestre del 2019 de las Juntas Asesoras Comunitarias: Tunal, Tunjuelito, Meissen, Vista hermosa, Usme y Nazareth.</li><li>• Seis (6) informes de Gestión del III Trimestre del 2019 de las Juntas Asesoras Comunitarias: Tunal, Tunjuelito, Meissen, Vista hermosa, Usme y Nazareth.</li></ul>
7525	(3) Porcentaje de incremento ciudadanos atendidos en Servicio a la Ciudadanía Meta 2019: 8.60% Ejecución: 8.66%	<p>Incremento de ciudadanos atendidos en los canales de atención ciudadana, como Servicio al ciudadano, Sistema Distrital de Quejas y Soluciones – SDQS, Centros de Orientación e Información en Salud – COIS y Centros Locales de Atención a Víctimas del conflicto Armado - CLAV en el sector salud de 8.66%.</p> <p>4.899 Peticiones se les realizó seguimiento a Diciembre 2019 para verificar el criterio de Oportunidad, por: SDS 2297; Subredes Integradas de Servicios de Salud 1386 y EPS Capital Salud: 1216; efectuando 1102 requerimientos por no oportunidad en las respuestas de: SDS 792 peticiones; de Subredes: 50 y de EPS-Capital Salud 260; estos últimos, notificados vía correo electrónico con copia a la Subdirección de Garantía del Aseguramiento de la SDS de acuerdo con sus obligaciones de inspección, vigilancia y control.</p> <p>5.542 peticiones a diciembre donde se verificó criterios de calidad a las respuestas emitidas. A peticiones con respuesta por parte de SDS: 704, a las Subredes Integradas de Servicios de Salud: 3600 y a EPS-S CAPITAL Salud: 1238.</p> <p>32.459 casos con problemáticas en el acceso y derechos de petición, gestionados e intervenidos a diciembre en el Sistema de Monitoreo del Acceso-SIDMA y en el Sistema de Quejas y Soluciones (6.728</p>

<b>Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7525 – Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7525	(3) Porcentaje de incremento ciudadanos atendidos en Servicio a la Ciudadanía Meta 2019: 8.60% Ejecución: 8.66%	<p>casos con problemáticas en el acceso SIDMA y 25.731 fueron derechos de petición).</p> <p>1102 requerimientos a diciembre, realizados a competentes por no respuesta oportuna a derechos de petición: A las Subredes Integradas de Servicios de Salud 50, dependencias de la SDS: 792, a la EPS-S Capital Salud: 260, Y reiteraciones: SDS: 275, Subredes: 5 y Eps-S Capital Salud: 131.</p> <p>1667 asistencias técnicas y capacitaciones realizadas a diciembre, a referentes SDQS-Sistema Distrital de Quejas y Soluciones de Dependencias Secretaría de Salud, Subredes Integradas de Servicios de Salud y Capital Salud, respecto al manejo adecuado del SDQS (e-mail, telefónico y presencial).</p> <p>1.515 respuestas dadas a peticiones a diciembre competencia de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía.</p> <p>98 informes a diciembre relacionados con el comportamiento de los derechos de petición que ingresan a la Secretaría Distrital de Salud, se incluyen respuestas a diferentes entes de control.</p> <p>13.954 casos intervenidos con problemáticas en el acceso a servicios de salud; e ingresados 6.728 casos al aplicativo SIDMA (Sistema de Información Distrital y de Monitoreo del Acceso) y 7.226 casos al SDQS (Sistema Distrital de Quejas y Soluciones). Los 11 motivos de problemáticas en el acceso con gestión de enlace intra e interinstitucional para la resolución de éstas por parte de los competentes (aseguradores y/o prestadores de servicios de salud), se describen a continuación:</p>

**Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia**

**Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional**

**Proyecto 7525 – Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía**

Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR																																				
7525	<p>(3) Porcentaje de incremento ciudadanos atendidos en Servicio a la Ciudadanía Meta 2019: 8.60% Ejecución: 8.66%</p>	<p style="text-align: center;">Problemáticas más frecuentes</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th data-bbox="578 632 646 709">N.</th> <th data-bbox="646 632 1110 709">MOTIVOS</th> <th data-bbox="1110 632 1386 709">CASOS INTERVENIDOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>No oportunidad servicios</td> <td>7.150</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Dificultad accesibilidad administrativa</td> <td>3.909</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>No suministro Medicamentos</td> <td>755</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Inconsistencias sistemas de información-aseguramiento</td> <td>402</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Negación Servicios</td> <td>523</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Problemas recursos económicos</td> <td>373</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Atención deshumanizada</td> <td>462</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Dificultad Tutelas</td> <td>198</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Dificultad Alto Costo</td> <td>74</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Presunto evento adverso (seguridad-pertinencia)</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>Portabilidad Nacional del aseguramiento</td> <td>68</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Fuente: Aplicativo SIDMA y SDQS, diciembre 2019</p> <p><b>RESULTADOS</b> Trámites: Actualización del 100% de los trámites registrados en el portafolio institucional cuya información se refleja en el cuarto trimestre 2019, en el marco de las actividades consignadas en el procedimiento respectivo. Al presente mes se cuenta con un porcentaje de cumplimiento del 100% en el registro de trámites ante el SUIT, los cuales a la presente fecha representan un total de 21 trámites y 2 OPAS, de cuales 5 trámites se pueden realizar por medios electrónicos.</p> <p>Email Contáctenos: En lo transcurrido del año 2019 se han gestionado 18.851 correos electrónicos tramitados</p>	N.	MOTIVOS	CASOS INTERVENIDOS	1	No oportunidad servicios	7.150	2	Dificultad accesibilidad administrativa	3.909	3	No suministro Medicamentos	755	4	Inconsistencias sistemas de información-aseguramiento	402	5	Negación Servicios	523	6	Problemas recursos económicos	373	7	Atención deshumanizada	462	8	Dificultad Tutelas	198	9	Dificultad Alto Costo	74	10	Presunto evento adverso (seguridad-pertinencia)	40	11	Portabilidad Nacional del aseguramiento	68
N.	MOTIVOS	CASOS INTERVENIDOS																																				
1	No oportunidad servicios	7.150																																				
2	Dificultad accesibilidad administrativa	3.909																																				
3	No suministro Medicamentos	755																																				
4	Inconsistencias sistemas de información-aseguramiento	402																																				
5	Negación Servicios	523																																				
6	Problemas recursos económicos	373																																				
7	Atención deshumanizada	462																																				
8	Dificultad Tutelas	198																																				
9	Dificultad Alto Costo	74																																				
10	Presunto evento adverso (seguridad-pertinencia)	40																																				
11	Portabilidad Nacional del aseguramiento	68																																				

**Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia**

**Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional**

**Proyecto 7525 – Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía**

Proyecto SDS No	DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN	ANÁLISIS DEL INDICADOR																																																		
7525	(3) Porcentaje de incremento ciudadanos atendidos en Servicio a la Ciudadanía Meta 2019: 8.60% Ejecución: 8.66%	<p>de forma efectiva.</p> <p>Acumulado enero a diciembre 2019, 324.373 ciudadanos atendidos, y durante el cuatrienio un total acumulado de 989.595 ciudadanos atendidos por los diferentes canales:</p> <table border="0"> <tr> <td>Red Supercade</td> <td>66.272</td> </tr> <tr> <td>Red Cade</td> <td>53.127</td> </tr> <tr> <td>Módulos Centro Distrital de Salud</td> <td>9.903</td> </tr> <tr> <td>Call Center Línea salud para todos SC</td> <td>27.269</td> </tr> <tr> <td>Canal Web Contáctenos</td> <td>14.737</td> </tr> <tr> <td>Seguimiento de casos</td> <td>1.832</td> </tr> <tr> <td>Feria de Servicio al ciudadano</td> <td>301</td> </tr> <tr> <td>Orientaciones grupales</td> <td>11.269</td> </tr> <tr> <td>Asistencia técnica</td> <td>247</td> </tr> <tr> <td>Defensor del Ciudadano</td> <td>55</td> </tr> <tr> <td>Casa del Consumidor</td> <td>1.275</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td><b>186.287</b></td> </tr> </table> <p>Centros de orientación e información en salud:</p> <table border="0"> <tr> <td>COIS Red Sur</td> <td>13.122</td> </tr> <tr> <td>COIS Red Sur Occidente</td> <td>29.197</td> </tr> <tr> <td>COIS Red Norte</td> <td>21.892</td> </tr> <tr> <td>COIS Red Centro Oriente</td> <td>26.254</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td><b>90.465</b></td> </tr> </table> <p>Centros locales de atención a víctimas:</p> <table border="0"> <tr> <td>CLAV-Bosa</td> <td>2.312</td> </tr> <tr> <td>CLAV-Ciudad Bolívar</td> <td>1.662</td> </tr> <tr> <td>CLAV-Suba</td> <td>4.944</td> </tr> <tr> <td>CLAV-Sevillana</td> <td>4.296</td> </tr> <tr> <td>CLAV-Kennedy</td> <td>3.382</td> </tr> <tr> <td>CLAV-Chapinero</td> <td>2.436</td> </tr> <tr> <td>CLAV-Rafael Uribe Uribe</td> <td>2.858</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL</b></td> <td><b>21.890</b></td> </tr> </table>	Red Supercade	66.272	Red Cade	53.127	Módulos Centro Distrital de Salud	9.903	Call Center Línea salud para todos SC	27.269	Canal Web Contáctenos	14.737	Seguimiento de casos	1.832	Feria de Servicio al ciudadano	301	Orientaciones grupales	11.269	Asistencia técnica	247	Defensor del Ciudadano	55	Casa del Consumidor	1.275	<b>TOTAL</b>	<b>186.287</b>	COIS Red Sur	13.122	COIS Red Sur Occidente	29.197	COIS Red Norte	21.892	COIS Red Centro Oriente	26.254	<b>TOTAL</b>	<b>90.465</b>	CLAV-Bosa	2.312	CLAV-Ciudad Bolívar	1.662	CLAV-Suba	4.944	CLAV-Sevillana	4.296	CLAV-Kennedy	3.382	CLAV-Chapinero	2.436	CLAV-Rafael Uribe Uribe	2.858	<b>TOTAL</b>	<b>21.890</b>
Red Supercade	66.272																																																			
Red Cade	53.127																																																			
Módulos Centro Distrital de Salud	9.903																																																			
Call Center Línea salud para todos SC	27.269																																																			
Canal Web Contáctenos	14.737																																																			
Seguimiento de casos	1.832																																																			
Feria de Servicio al ciudadano	301																																																			
Orientaciones grupales	11.269																																																			
Asistencia técnica	247																																																			
Defensor del Ciudadano	55																																																			
Casa del Consumidor	1.275																																																			
<b>TOTAL</b>	<b>186.287</b>																																																			
COIS Red Sur	13.122																																																			
COIS Red Sur Occidente	29.197																																																			
COIS Red Norte	21.892																																																			
COIS Red Centro Oriente	26.254																																																			
<b>TOTAL</b>	<b>90.465</b>																																																			
CLAV-Bosa	2.312																																																			
CLAV-Ciudad Bolívar	1.662																																																			
CLAV-Suba	4.944																																																			
CLAV-Sevillana	4.296																																																			
CLAV-Kennedy	3.382																																																			
CLAV-Chapinero	2.436																																																			
CLAV-Rafael Uribe Uribe	2.858																																																			
<b>TOTAL</b>	<b>21.890</b>																																																			

<b>Plan de Desarrollo: Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia</b>		
<b>Programa: Gobernanza e influencia local, regional e internacional</b>		
<b>Proyecto 7525 – Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía</b>		
<b>Proyecto SDS No</b>	<b>DESCRIPCION DEL INDICADOR DE GESTIÓN</b>	<b>ANÁLISIS DEL INDICADOR</b>
7525	(3) Porcentaje de incremento ciudadanos atendidos en Servicio a la Ciudadanía Meta 2019: 8.60% Ejecución: 8.66%	25.731 derechos de petición a diciembre 2019 competencia del sector salud, recepcionados por los diferentes canales: Escrito 10453 presencial 1158; Web 5593, telefónico 3259; e-mail 5065, buzón institucional: 101, APP-aplicación móvil: 1 y redes sociales (Twitter, Facebook) 1. Y se Tipificaron por modalidad del Derecho de Petición: De interés general 1145; de interés particular 11775; Quejas 548; Reclamos 10073; Solicitud Copias 162; Solicitud Información 1509; Sugerencias 28; Felicitaciones 117; Consultas 315; Denuncia por actos corrupción 60.



***MARCO DE LA GESTIÓN POR  
CADA PROYECTO DE INVERSIÓN  
2019***

## 2. GESTION ´POR PROYECTO DE INVERSIÓN.

A continuación, encontrara los principales logros y resultados obtenidos por proyecto de inversión.

### Proyecto 1184 “Aseguramiento social universal en salud”

<b>Nombre del Pilar:</b> Igualdad de calidad de vida
<b>Eje Transversal del Plan de Desarrollo:</b> Gobierno legítimo, eficiencia administrativa y fortalecimiento local
<b>Programa del Plan Territorial:</b> Atención Integral y Eficiente en Salud

#### Metas del Proyecto

Detalle de la meta	Ejecutado 2019 Físico
Contar con el diseño, la operación completa y consolidada, el monitoreo y evaluación del nuevo esquema de aseguramiento automático a 2019 ya evaluado.	1
Garantizar la continuidad de 1'291.158 afiliados al régimen subsidiado de salud y ampliar coberturas hasta alcanzar 1.334,667 en 2020	1. 216.036

#### Principales logros del proyecto

- 1.216.036 personas afiliadas al régimen subsidiado en salud por continuidad (Nacionales 1.205.221, extranjeros 1.641, venezolanos con Permiso Especial de Permanencia 9174), con un cumplimiento del 103% frente a la meta 1.180.120 establecida para el 2019.
- Ingreso en la BDUA de 30.948 usuarios en el Régimen Subsidiado en Salud (nacimientos o personas que estaban en nivel 1 y 2 que nunca habían estado en el SGSSS en Bogotá D.C.)
- Infancia (Menores de 5 años): 8,4% (101.807) frente al total de la población afiliada al régimen subsidiado (1.21.036).
- Población Desplazada:10% (124.064), del total de la población afiliada al régimen subsidiado (1.216.036).

- 88.983 afiliaciones a través del esquema de aseguramiento automático

### Recursos utilizados.

Proyecto	P. Inicial	P. Definitivo	P. Ejecutado	% Ejecución
1184	1.403.488.183.000	1.305.380.910.400	1.269.163.841.778	97%

Fuente: Matriz de seguimiento proyecto 1184 con corte a diciembre 31 de 2019.

**Proyecto 1185** “Atención a la población pobre no asegurada (PPNA), vinculados y NO POS-S”

<b>Nombre del Pilar:</b> Igualdad de calidad de vida
<b>Eje Transversal del Plan de Desarrollo:</b> Gobierno legítimo, eficiencia administrativa y fortalecimiento local
<b>Programa del Plan Territorial:</b> Atención Integral y Eficiente en Salud

### Metas del Proyecto

Detalle de la meta	Ejecutado 2019 Físico
Garantizar la atención al 100% de la población pobre no asegurada (vinculados) que demande los servicios de salud y la prestación de los servicios de salud No POS-S	100%

### Principales logros

- Se realizaron 1.788.273 atenciones a la Población Pobre No Asegurada – Vinculada y atenciones No POSS (Fuente: RIPS - Información de Electivas - Información Cuentas Médicas, de la Dirección de Aseguramiento corte noviembre/2019)

Por tipo de atención: Procedimientos: 784.737; Medicamentos: 726.402; Consultas: 135.912; Urgencias: 109.467; Hospitalizaciones: 31.755 y por tipo de atenciones por Población: Población Vinculada: 1.587.686; Atención No POS-S 160.453; Población desplazada: 40.134.

- A través de la LINEA SALUD PARA TODOS, se beneficiaron 11.661 usuarios a quienes se les dio respuesta frente a sus requerimientos en salud, contribuyendo a la disminución de dificultades de Acceso a los servicios de salud, mejorando la oportunidad en los procesos de referencia y Contrareferencia así como la oportuna prestación de los servicios de urgencias.

- Oportunidad de gestión 5 días hábiles.
- Accesibilidad promedio de usuarios de la Línea aproximado 80%, Efectividad del 90%.
- Las atenciones a la Población PPNA que demanda servicios en la red complementaria; por concepto de servicios
- Electivos (hospitalización y urgencias) en la red no contratada; y por concepto de hospitalización - urgencias en la Red Pública, se aumenta debido al alto número de requerimientos de la población de Bogotá dentro de los cuales se encuentra la población fronteriza (Venezolana). Así como la demanda de servicios de oncología en la red complementaria.

### Recursos utilizados.

Proyecto	P. Inicial	P. Definitivo	P. Ejecutado	% Ejecución
1185	269.859.537.000	300.896.793.758	277.824.894.717	92%

Fuente: Matriz de seguimiento proyecto 1185 con corte a diciembre 31 de 2019.

### Proyecto 1186

<b>Nombre del Pilar:</b> Igualdad de calidad de vida	
<b>Eje Transversal del Plan de Desarrollo:</b> Atención Integral En Salud	
<b>Programa del Plan Territorial:</b> Atención Integral y Eficiente en Salud	
<b>Proyecto de Inversión:</b> Atención integral en salud	<b>Número Proyecto:</b> 1186

### Metas del Proyecto

Detalle de la meta		Ejecutado 2019 Físico
1	Garantizar la atención y mejorar el acceso a los servicios a más de 1.500.000 habitantes de Bogotá D.C. con el nuevo modelo de atención integral.	2.637.504 personas
2	Reducir para 2020 la tasa de mortalidad asociada a condiciones crónicas a 15 por cada 100.000 menores de 70 años.	14.9 Tasa 2018 Dato Preliminar A diciembre de 2019, se reportaron 1475 muertes atribuibles a las

Detalle de la meta		Ejecutado 2019 Físico
		enfermedades crónicas no transmisibles. Dato preliminar. Fuente SDS/EEVV.
3	Aumentar al 30% la cobertura en detección temprana de alteraciones relacionadas con condiciones crónicas, (Cardiovascular, Diabetes, EPOC, Cáncer).	31.45 corte a diciembre 2018  No disponible dato para el 2019
4	Aumentar en un 15% las personas que tienen prácticas adecuadas de cuidado y autocuidado en Salud Oral	80,83%
5	Reducir a 2020, en una quinta parte, el diferencial de las localidades en donde se concentra el 64,7% de la proporción de prevalencia de alteraciones en la salud relacionadas con trastorno de ansiedad, trastorno depresivo, trastorno afectivo bipolar, trastorno mental, enfermedad neuropsiquiátrica y consumo problemático de alcohol.	0%  Tasa 7,84 x 1000 habitantes en el periodo enero – junio 2019; con un aumento de +16,6% de los individuos únicos atendidos, dato preliminar
6	A 2020 garantizar la atención integral en salud como medida de reparación a 7.200 personas víctimas del conflicto	4.223
7	A 2020 aumentar la respuesta efectiva a un 84% de los niños, niñas y adolescentes identificados en alto riesgo desde la línea 106.	86.21%
8	A 2020 mejorar en un 60% las pautas de crianza y protección hacia la infancia y adolescencia captada en los espacios educativos y de vivienda.	43,9 %
9	Reducir al 26% el exceso de peso en la población de 5 a 17 años en el distrito a 2020.	23.9%
10	Erradicar la mortalidad por desnutrición como causa básica en menores de cinco años a 2019.	0 casos de muerte por DNT como causa básica. Dato preliminar. Fuente: SISVAN corte Diciembre de 2019
11	Incrementar, a 2020, a 4 meses la lactancia materna exclusiva, en los menores de seis meses.	Mediana de Lactancia Materna 2,9 meses. Dato preliminar.

Detalle de la meta		Ejecutado 2019 Físico
		Fuente: SISVAN a Diciembre de 2019.
12	A 2020, reducir en 50% el diferencial que ocurre en las localidades en donde se concentra el 70% de los casos de la mortalidad materna.	78.6 Periodo enero a junio de 2019  Durante el periodo de Enero-Diciembre de 2019, se han presentado 15 casos de mortalidad materna, correspondiente a una razón de mortalidad materna de 17,7 por 100000 NV. Fuente: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020
13	A 2020 reducir en una tercera parte el diferencial entre localidades de la tasa de mortalidad perinatal.	2.64 Periodo enero a junio de 2019  En el periodo enero - diciembre de 2019, se han presentado 1053 casos de mortalidad perinatal Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020
14	A 2020 disminuir la tasa específica de fecundidad en mujeres menores de 19 años en 6%.	34.62 Dato preliminar del 2018  Durante el periodo Enero a diciembre de 2019, se presentaron 9.751 nacimientos en mujeres de 15 - 19 años.
15	A 2020 reducir la transmisión materna infantil de VIH a menos de 2 casos por año.	1 caso de TMI de VIH Dato preliminar Fuente Sivigila.
16	A 2020 reducir la incidencia de sífilis congénita a 0,5 por mil nacidos vivos o menos.	1.5 Dato preliminar 2018  A diciembre 121 casos de sífilis congénita de Bogotá. Dato preliminar

Detalle de la meta		Ejecutado 2019 Físico
		Fuente Sivigila
17	A 2020, reducir en 50% el diferencial que ocurre en las localidades en donde se concentra el 60% de los casos de la mortalidad infantil, frente al promedio distrital.	<p>31.2 Periodo de enero a junio 2019</p> <p>A diciembre de 2019:  San Cristóbal: 47 casos; tasa: 10,9 casos por 1000 NV.  Engativá: 71 casos; tasa: 9,2 casos por 1000 NV.  Bosa: 82 casos; tasa 9,2 casos por 1000 NV.  Ciudad Bolívar: 85 casos; tasa: 9,5 casos por 1000 NV.  Kennedy: 97 casos; tasa: 8,2 casos por 1000 NV.  Suba: 103 casos; tasa: 8,6 casos por 1000 NV.</p> <p>Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND  Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.</p>
18	A 2020 reducir la tasa de mortalidad infantil a 8.16 por 1.000 nacidos vivos.	<p>A diciembre de 2019:  773 casos,  Tasa: 9,1 casos por 1000 NV.</p> <p>Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND  Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.</p>
19	Reducir la tasa de mortalidad en menores de 5 años a 9.52 por 1.000 nacidos vivos a 2020	<p>A diciembre de 2019:  921 casos en menores de cinco años  Tasa de 10,9 por 1000 NV.</p> <p>Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND  Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.</p>
20	A 2020 el 80% de las personas viviendo con VIH en el Distrito Capital, cuentan con tamizaje, conocen su diagnóstico y alcanzan una carga viral indetectable.	<p>83% medición 2018</p> <p>No disponible</p>

Detalle de la meta		Ejecutado 2019 Físico
21	A 2020 mantener en 2 casos o menos la transmisión materno infantil de la Hepatitis B.	A diciembre 0 casos de TMI de hepatitis B. Dato preliminar Fuente Sivigila.
22	A 2020 disminuir a 2,4 casos por 1.000 días de uso de dispositivo, las Infecciones asociadas al mismo.	Tasa 1.67 X 1000 días dispositivo. Dato preliminar
23	Lograr y mantener coberturas de vacunación iguales o mayores al 95% en todos los biológicos del PAI.	<p>89.3% Cobertura acumulado a diciembre 2019, evidenciados en la población menor a un año.</p> <p>Menor de un año de edad:  POLIO: dosis aplicadas: 88.363 - 89,3 % cumplimiento  PENTAVALENTE: dosis aplicadas: 88.364 - 89,3 % cumplimiento  BCG: dosis aplicadas: 99.950 - 101,0 % cumplimiento  HEPATITIS B: dosis aplicadas: 88.185 - 89,2 % cumplimiento  Hbi: dosis aplicadas: 88.317 - 89,3 % cumplimiento  ROTAVIRUS: dosis aplicadas: 84.717 - 85,6 % cumplimiento  De un año de edad:  TRIPLE VIRAL: dosis aplicadas: 91.795 - 92,6 % cumplimiento  FIEBRE AMARILLA: dosis aplicadas: 80.888 - 81,6 % cumplimiento  NEUMOCOCO: dosis aplicadas: 87.700 - 88,7 % cumplimiento  HEPATITIS A: dosis aplicadas: 93.283- 94,3 % cumplimiento  VARICELA: dosis aplicadas: 93.059 - 94,1 % cumplimiento.</p> <p>Fuente: SIS-151 RESUMEN MENSUAL DE VACUNACION- Corte: 31 de Diciembre de 2019. Dato Preliminar</p>

Detalle de la meta		Ejecutado 2019 Físico
24	Reducir en 20% el diferencial que ocurre en las localidades dónde se concentra el 70% de la morbilidad por trasmisibles.	<p>0 periodo de enero a junio 2019, en las localidades del Pareto se registró un aumento de 11.11%, por lo cual no se logró la reducción programada.</p> <p>En Bogotá D.C., A Diciembre de 2019 datos preliminares se presentaron en las localidades de:</p> <p>Suba (174 casos,13,3% de participación),  San Cristóbal (84 casos,6,4% de participación),  Rafael Uribe 110 casos 8,4% de participación),  Kennedy (151 casos,11,5% de participación),  Ciudad Bolívar (95 casos, 7,2% de participación),  Engativá (141 casos 10,7% de participación),  Bosa (96 casos, 7,36% de participación),  Usaquén (72 casos con 5,5%de participación).  Datos preliminares.  Fuente Sivigila.</p>
25	A 2020 reducir a 6,63 x 100.000 menores de 5 años, la tasa de mortalidad por neumonía en el distrito capital	<p>A Diciembre de 2019:  32 casos de mortalidad por neumonía.  Tasa: 5,2 x 100 mil menores de 5 años.  Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND  Dato preliminar  (corte 08-01-2020)  ajustado 15-01-2020.</p>
26	Reducir a la mitad, el diferencial de las localidades en donde se concentra el 57,5% de los casos de la mortalidad por neumonía en menores de cinco años a 2020.	<p>0 periodo de enero a junio de 2019.</p> <p>Acumulado a Diciembre de 2019 las localidades del Pareto han presentado las siguientes tasas:</p>

Detalle de la meta		Ejecutado 2019 Físico
		Bosa: 7 casos, tasa: 10, Ciudad Bolívar: 5 casos, tasa: 6,7, Suba: 2 casos, tasa: 2,1, Kennedy: 3 casos, tasa: 3,1, San Cristóbal: 4 casos, tasa:12,2, Engativá: 1 caso, tasa: 1,8. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.
27	A 2020 lograr la reducción de la mortalidad por Tuberculosis en el Distrito Capital a menos de 1 caso por 100.000 habitantes	0.71x 100.000 habitantes dato preliminar a corte diciembre 2018  A diciembre 68 fallecidos causa básica Fuente: Base de EEVV con corte a diciembre de 2019, Dato preliminar.
28	A 2020 el 70% de los niños y niñas, trabajadores y trabajadoras identificados e intervenidos por el sector salud, serán canalizados efectivamente a los servicios de salud y sociales para su desvinculación del trabajo	(23.3%) 5965 NNA
29	A 2020 el 100% de los trabajadores identificados por el sector salud en las unidades de trabajo tendrán implementada la estrategia de entornos laborales saludables.	(29.77%) 15.817 UTIS
30	Realizar estudio de costo efectividad de la vacuna del meningococo para población en riesgo e incorporar al PAI Distrital de manera progresiva en los próximos 4 años de vacuna contra meningococo para población en riesgo.	1
31	Realizar acciones encaminadas a disminuir el porcentaje de abortos ilegales a 2020.	100,0%
32	A 2020 se implementan en el 100% de las localidades del Distrito Capital Intervenciones de vigilancia en salud pública.	100%

Detalle de la meta		Ejecutado 2019 Físico
33	A 2020 el 100% de las unidades comando habrá dado respuesta al 100% de las urgencias y emergencias de Salud Pública notificadas en el Distrito capital.	100%

### Principales logros

- Acceso y atención a los servicios de salud a más de 2.600.000 habitantes de Bogotá con el Nuevo Modelo de Atención Integral
- Se aumentó la cobertura en detección temprana de alteraciones relacionadas con condiciones crónicas, (Cardiovascular, Diabetes, EPOC, Cáncer) en más del 31 % \*2018.
- Cerca del 86,2 % de los niños, niñas y adolescentes identificados en alto riesgo desde la línea 106 han tenido canalización efectiva y orientación a los diferentes centros de atención (Fiscalía, ICBF, SIVIM, SISVECOS, entre otros)
- Se han disminuido en un 78,6% las muertes maternas en el Distrito Capital
- A diciembre de 2019 se ha presentado solo 1 caso de Trasmisión Materno Infantil de VIH.
- Los casos de la mortalidad por neumonía en menores de cinco años a 2018 disminuyeron en un 23,8% en el Distrito Capital.
- Más de 234.320 Niños y niñas del Distrito Capital han mejorado las prácticas en salud oral.
- **0** casos de muerte por DNT, en el Distrito Capital
- A junio de 2019 se presentaron 112 muertes infantiles menos que en 2014, es decir una variación relativa de los casos de -31,2%
- Disminución del 33,8% en la TEF (Tasa específica de fecundidad) en mujeres de 15 a 19 años comparando 2018 con 2014

### Recursos utilizados.

Proyecto	P. Inicial	Definitivo	Ejecutado	% Ejecución
1186	166.619.000.000	174.995.501.595	173.224.462.631	99%

Fuente: Matriz de seguimiento proyecto 1186 con corte a diciembre 31 de 2019

**Proyecto 1187** “Gestión Compartida del Riesgo y fortalecimiento de la EPS Capital Salud.”

<b>Nombre del Pilar:</b> Igualdad de calidad de vida
<b>Eje Transversal del Plan de Desarrollo:</b> Gobierno legítimo, eficiencia administrativa y fortalecimiento local
<b>Programa del Plan Territorial:</b> Atención Integral y Eficiente en Salud

### Metas del Proyecto

Detalle de la meta		Ejecutado 2019 Físico
1	Contar con el diseño técnico, operativo, legal y financiero del esquema; poner en marcha y tener una operación completa y consolidada del nuevo esquema de rutas integrales de atención, al finalizar el segundo año de operación (2017) en todas las subredes integradas de servicios de salud.	25,0%
2	Diseñar y poner en marcha el Plan de Monitoreo y Evaluación del Modelo que incluya como mínimo la línea de base, los indicadores de proceso, resultado e impacto de carácter técnico y financiero	25,0%
3	Contar con el diseño, la operación completa y consolidada, el monitoreo y evaluación del nuevo modelo de atención en salud para Bogotá D.C.	1,00
4	Incrementar en un 15% la tasa de donación de órganos actual a 2020	15,34
5	Incrementar en un 15% la tasa de trasplantes actual a 2020	61,83
6	Garantizar el 100% de la atención integral de prestación de servicios demandados en salud mental en las cuatros subredes integradas de servicio de salud de acuerdo a la Ley 1616 de 2013, dentro de los servicios demandados	100,0%
7	Diseño e implementación de un programa de detección temprana de la enfermedad de alzhéimer en Adultos Mayores	1,00
8	A 2020 mejorar en 10% la adherencia terapéutica de los pacientes con enfermedad mental y neropsiquiátrica	0,0%

Detalle de la meta		Ejecutado 2019 Físico
9	A 2020 iniciar en instituciones adscritas o vinculadas procesos de rehabilitación integral en 800 pacientes con adicciones.	315,00
10	Alcanzar a 2016 el equilibrio operacional y financiero de la EPS Capital Salud y mantenerlo durante el resto de periodo.	0,0%
11	Diseñar un plan y poner en marcha las estrategias para lograr en un plazo máximo de 10 años el saneamiento de las deudas y la capitalización de la EPS Capital Salud	30,0%
12	Disminuir hasta en 12% la insatisfacción con el acceso a la atención en salud de los afiliados a Capital salud a 2020	6,0%

### Principales logros

- Se priorizaron 10 RIAS (Promoción y Mantenimiento de la Salud, RIAS de población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas, RIAS de población con riesgo o presencia de enfermedades huérfanas, RIAS de población con riesgo o presencia de alteraciones nutricionales, RIAS de población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro —Vascular — metabólicas manifiestas, RIAS de población con riesgo o presencia de cáncer, RIAS de población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas, RIAS de población materno perinatal, RIAS de población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido al uso de sustancias psicoactivas y adicciones y RIAS de población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento).
- Tasa de Donación de órganos de 15,34 con un cumplimiento del 85% frente a lo planteado para 2019 (18,04).
- Tasa de Trasplantes de 61,83 con un cumplimiento superior al 100% frente a lo planteado para 2019 (57,14).
- En 2019, la Secretaría Distrital de Salud coordinó el rescate de 340 órganos (225 riñones, 66 hígados, 26 corazones, 22 pulmones y 1 combinado de hígado-riñón). Trasplante de 512 órganos en la regional: 335 de riñón, 120 de hígado, 28 de corazón, 22 de Pulmón y 7 combinados de hígado-Riñón, beneficiando a 502 (Donante cadavérico y Donante vivo) personas aproximadamente; así mismo, se realizaron 475 trasplantes de tejidos hematopoyéticos.
- Se obtuvo 180 donantes efectivos, de los cuales 152 donantes fueron de Bogotá y 28 de los diferentes departamentos que conforman la Regional N°1.
- Se garantizó la atención integral a los servicios de salud demandados en salud mental en las cuatros Subredes Integradas de Servicios de Salud al 100% de pacientes

con 12.656 atenciones por Salud Mental a 4.381 pacientes así: Consulta Externa: 8.889 atenciones a 4.384 personas, con una concentración de 2,0 atenciones por persona; Urgencias: 2.310 atenciones a 1.879 personas, con una concentración de 1,2 atenciones por persona; Hospitalización 1.457 atenciones a 1.273 personas, con una concentración de 1,0 atenciones por persona.

- Programa Distrital para la Detección Temprana y Atención de Personas con Trastorno Neurocognitivo Mayor actualizado (enfermedad de Alzheimer y otras demencias de los referentes de programas de clínicas de memoria y demencias)
- 315 pacientes con inicio de proceso de rehabilitación para el consumo de sustancias psicoactivas así: en las USS Santa Clara (112) y en las USS Las Delicias (203), los cuales han recibido un abordaje integral a partir del Modelo de Atención biopsicosocial con intervenciones individuales, grupales y familiares.
- Dentro el proceso de capitalización 2016-2019 se han trasferido a la EPS Capital Salud un total de \$315.859.000.000. (Fondo Financiero Distrital de Salud aporte de \$310.916.000.000 y \$ 4.943.000.000 por Salud Total EPS).

#### Recursos utilizados.

Proyecto	P. Inicial	Definitivo	Ejecutado	% Ejecución
1187	128.137.553.000	95.072.058.284	95.071.461.933	100,00%

Fuente: Matriz de seguimiento proyecto 1187 con corte a diciembre 31 de 2019.

#### Proyecto 1188 “Garantía de la Atención Pre Hospitalaria (APH) y gestión del riesgo en emergencias en Bogotá D.C.”

<b>Nombre del Pilar:</b> Igualdad de calidad de vida
<b>Eje Transversal del Plan de Desarrollo:</b> Gobierno legítimo, eficiencia administrativa y fortalecimiento local
<b>Programa del Plan Territorial:</b> Atención Integral y Eficiente en Salud

#### Metas del Proyecto 1188

	Detalle de la meta	Ejecutado 2019 Físico
1	Contar con el diseño, la operación completa y consolidada, el monitoreo y evaluación del nuevo modelo de atención en salud para Bogotá D.C.	1,0
2	A 2020 el 100% de los hospitales-clínicas priorizados de la red distrital tendrán implementados planes para dar respuesta a las urgencias y emergencias de la ciudad.	100%
3	Implementar el Sistema de Emergencias Médicas - SEM	28%

Detalle de la meta		Ejecutado 2019 Físico
		Acumulado 2018 - 2019

### Principales logros

- Continuación y desarrollo de las Unidades Funcionales Norte y Sur, permitiendo la centralización, control y regulación del servicio del Programa Atención Prehospitalaria ante una urgencia o emergencia en el Distrito Capital por parte del CRUE.
- Implementación del SEM en la Capital (Sistema Emergencias Médicas) a partir del 1 de Julio 2019 se cuenta con la coordinación de:

<b>AMBULANCIAS HABILITADAS Y ACTIVAS</b>	<b>710</b>
<b>AMBULANCIAS PÚBLICAS</b>	<b>188</b>
* Ambulancias Básicas	146
* Ambulancias Medicalizadas	42
<b>AMBULANCIAS PRIVADAS</b>	<b>522</b>
* Ambulancias Básicas	382
* Ambulancias Medicalizadas	140

### Recursos utilizados.

Proyecto	P. Inicial	Definitivo	Ejecutado	% Ejecución
1188	33.088.555.000	37.070.646.067	36.971.486.594	100%

Fuente: Matriz de seguimiento proyecto 1188 con corte a diciembre 31 de 2019.

### Proyecto 1189 “Organización y Operación de Servicios de Salud en Redes Integradas.”

<b>Nombre del Pilar:</b> Igualdad de calidad de vida
<b>Eje Transversal del Plan de Desarrollo:</b> Gobierno legítimo, eficiencia administrativa y fortalecimiento local
<b>Programa del Plan Territorial:</b> Atención Integral y Eficiente en Salud

### Metas del Proyecto 1189

DETALLE DE LA META		Ejecutado 2019 Físico
1	Desarrollar las cuatro subredes integradas de servicios de salud.	4,0
2	Reducir para 2020 a 5 días la oportunidad de la atención ambulatoria en consultas médicas de especialidades básicas.	5,0
3	Disminuir a menos del 95% los porcentajes promedio de ocupación de los servicios de urgencias en las instituciones adscritas	92,70%
4	Diseñar y poner en operación completa y consolidada la estructura técnica y operativa de habilitación y acreditación de calidad al finalizar el 2017	100,00%
5	Diseñar y poner en marcha el Plan de Monitoreo y Evaluación del Modelo que incluya como mínimo la línea de base, los indicadores de proceso, resultado e impacto de carácter técnico y financiero a 2019. (Habilitación y Acreditación)	27,38%
6	Diseñar y poner en marcha en el 100% de redes el nuevo esquema de remuneración e incentivos en los seis (6) meses finales de 2016 y tener una operación completa y consolidada del esquema de remuneración e incentivos al finalizar el segundo año de operación (2017)	0,0
7	Diseñar y poner en marcha el Plan de Monitoreo y Evaluación del modelo que incluya como mínimo línea de base, los indicadores del proceso, resultado e impacto de carácter técnico y financiero a 2019. (Pago por Incentivos)	32,00%
8	Durante el primer año de este plan conformar la entidad y cumplir todos los trámites legales, administrativos, financieros y técnicos que sean requeridos	0,0
9	Poner en marcha un plan de transición que un plazo máximo de dos (2) años después de constituida le permita a esta empresa asumir de manera gradual y ordenada el manejo de la labores que le sean delegadas.	0,0
10	Tener una operación completa y consolidada la operación de la empresa asesora de gestión administrativa y técnica al finalizar el tercer año de operación (2019).	20,00%
11	Diseñar y poner en marcha el Plan de Monitoreo y Evaluación del Modelo que incluya como mínimo la línea de base, los indicadores de proceso, resultado e impacto de carácter técnico y financiero a 2019. (Instituto de Logística)	30,00%

### Principales logros

- El tiempo máximo entre la solicitud de la cita y la atención efectiva en consulta especializada en consulta externa se encuentra en 5,0 días, cumpliendo con la meta del Plan de Desarrollo (5 días).

- Ocupación de los servicios de urgencias en las instituciones adscritas del 92,7%, con un cumplimiento superior a lo planteado en la meta del Plan de Desarrollo (95%).
- A noviembre de 2019, 1.203.212 consultas prioritarias y programadas generales y especializadas en los 40 CAPS ya implementados en las 4 subredes.
- A través de la estrategia de Atención Domiciliaria dentro del convenio AMED, a noviembre 30 de 2019, se beneficiaron:
 

SISS SUR:	Pacientes	5.367	Atenciones:	21.371.
SISS CENTRO ORIENTE:	Pacientes	2.009	Atenciones:	24.235.
SISS NORTE:	Pacientes	2.297	Atenciones:	17.711.
SISS SUR OCCIDENTE:	Pacientes	3.037	Atenciones:	19.928.
- El Call Center desde su operación ha recibido más de 8 millones de llamadas con un nivel de servicio del 85%, se asignaron 1.576.043 citas lo que corresponde a 34% de participación. - Tiempo promedio general de atención telefónica es de 5,4 minutos, para asignación de una cita es de 6,25 minutos. La población potencial a beneficiar aproximadamente es 1.200.000 que corresponde al régimen subsidiado.
- Fortalecimiento del Programa Ruta de la Salud, con 73 vehículos en el Distrito Capital.
- Con 531.518 traslados que corresponde a 299.396 usuarios beneficiados, de estos traslados se realizaron 41.654 traslados de la ruta de interconexión que corresponden a 30.300 usuarios. (Datos preliminares por depuración y ajustes de base de datos)
- El programa Ruta de la Salud apoya a los CAPS, desde el inicio de la estrategia de CAPS (agosto 2016 a diciembre 2019) se han realizado 229.264 traslados que corresponden a 142.618 usuarios beneficiados así: 2016: 4.674 traslados (Usuarios 4.674), 2017: 14.994 traslados beneficiándose a 10.485 usuarios, en el año 2018: 49.186 traslados beneficiando a 26.594 usuarios y para el año 2019: 160.410 traslados beneficiando a 100.865 usuarios, mejorando el acceso a los servicios de salud en las subredes. (Datos preliminares por depuración y ajustes de base de datos)
- Mantenimiento de la Acreditación de las 11 unidades de Pablo VI, 8 unidades de Fontibón, 2 unidades de Nazareth.
- Implementación del programa “experiencias exitosas” para fortalecer el ciclo de atención en las Subredes Integradas de Servicios de Salud.

## Recursos utilizados.

Proyecto	P. Inicial	Definitivo	Ejecutado	% Ejecución
1189	93.078.994.000	97.127.311.288	97.102.388.097	100%

Fuente: Matriz de seguimiento proyecto 1189 con corte a diciembre 31 de 2019.

**Proyecto 1190** “Investigación científica e innovación al servicio de la salud.

”

<b>Nombre del Pilar:</b> Igualdad de calidad de vida
<b>Eje Transversal del Plan de Desarrollo:</b> Gobierno legítimo, eficiencia administrativa y fortalecimiento local
<b>Programa del Plan Territorial:</b> Atención Integral y Eficiente en Salud

### Metas del Proyecto

DETALLE DE LA META		Ejecutado 2019 Físico
1	Crear 1 Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud.	0
2	Tener implementada para 2020 una línea de producción tecnológica	0,60
3	Crear 1 Laboratorio Distrital y Regional de Salud Pública.	0,000
4	Consolidar 1 Centro Distrital de Educación e Investigación en Salud	0,32
5	Propuesta para crear 1 Instituto Distrital para la Gestión de las Urgencias y emergencias y de la Atención Pre-Hospitalaria y domiciliaria en Bogotá.	0
6	Contar con un grupo de investigación propio o en asociación con otras entidades en: a. Medicina transfusional y biotecnología. b. Atención prehospitalaria y domiciliaría. c. Salud pública. Categorizado por Colciencias en C.	4
7	Garantizar el desarrollo de las actividades de vigilancia de la salud pública en el Laboratorio, que permitan la generación de información con calidad, establecidas en la normatividad.	47.801

### Principales logros

➤ Puesta en marcha de las siguientes líneas de Producción Tecnológica:

1. Promoción Banco de Sangre: Desarrollo y fortalecimiento del programa de promoción de la donación voluntaria, procesamiento y disposición de componentes biológicos en los bancos de sangre, tejidos y células.

- 2. NAT - Estandarización de la Tecnología para tamizaje de infecciosas: Mejorar el desempeño y el costo-efectividad de las pruebas de detección VIH, hepatitis b y hepatitis c, para su implementación en el banco de sangre del distrito.
- 3. Dermis Acelular: Procesamiento y distribución del Banco de Tejido en componentes Biológicos derivados del procesamiento de Dermis A celular.
- 4. Osteoarticular: Procesamiento y distribución del Banco de Tejido en componentes Biológicos derivados del procesamiento de Tejido Osteoarticular.
- 5. Infecciosas: Tecnología automatizada para la detección de agentes virales de alta prevalencia en los donantes y pacientes del Distrito.
- 6. Calidad: Incorporación de estándares internacionales de calidad, actividades técnicas y de investigación para el fortalecimiento de los sistemas de calidad de componentes Biológicos de uso Terapéutico, derivado del Banco de Sangre, Tejidos y Células del Distrito.

➤ En cuanto a los Grupos de Investigación, se crearon y se mantiene los siguientes:

- 1. Grupo de investigación de la Secretaria Distrital de Salud.
- 2. Grupo de Investigación Laboratorio de Salud Pública de la Secretaria Distrital de Salud.
- 3. Grupo de investigación en medicina transfusional, tisular y celular - GIMTTYC.
- 4. Grupo de investigación Comité Distrital de Laboratorios de la Secretaria Distrital de Salud.

➤ En la línea de Educación e Investigación en Salud se logró:

- Lanzamiento del Centro Distrital de Educación e Investigación en Salud (CDEIS).
- Cursos virtuales nuevos "In House" en temáticas de interés para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud en la ciudad: 1. Medicina de la Donación para Trasplantes, 2. Estrategia IAMI: Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia, 3. Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual, 4. Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI), 5. Lavado de Mano

### Recursos utilizados.

Proyecto	P. Inicial	Definitivo	Ejecutado	% Ejecución
1190	18.542.817.000	16.457.383.020	14.612.711.298	89%

Fuente: Matriz de seguimiento proyecto 1190 con corte a diciembre 31 de 2019.

**Proyecto 1191** “Actualización y modernización de la infraestructura, física, tecnológica y de comunicaciones en salud.”

**Nombre del Pilar:**

Igualdad de calidad de vida

**Eje Transversal del Plan de Desarrollo:**

Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia

**Programa del Plan Territorial:**

Modernización de la infraestructura física y tecnológica en salud

**Metas del Proyecto**

DETALLE DE LA META		Nombre del Indicador	Ejecutado 2019 Físico	Observaciones
1	Construir 40 Centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS)	40 Centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS) construidos.  Fórmula: Número de CAPS Construidos	0,00	A partir de junio 2019, se incluyó en las metas 1- 2 - 3 y 4 el indicador de cumplimiento de la gestión que se ha ejecutado desde la vigencia 2016, medido por fases de cumplimiento
	Construir 40 Centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS)	Porcentaje de avance al cumplimiento de Construir 40 Centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS)	17,97%	
2	Construir 2 instalaciones hospitalarias incluido Usme	instalaciones hospitalarias construidas  Fórmula: Número de instalaciones nuevas construidas	0	
	Construir 2 instalaciones hospitalarias incluido Usme	Porcentaje de avance al cumplimiento de Construir 2 instalaciones hospitalarias incluido Usme	23,80%	
3	Reponer 4 instalaciones hospitalarias	Número de instalaciones hospitalarias intervenidas  Fórmula: Número	0	

DETALLE DE LA META		Nombre del Indicador	Ejecutado 2019 Físico	Observaciones
		de instalaciones nuevas por reposición construidas		
	Reponer 4 instalaciones hospitalarias	Porcentaje de avance al cumplimiento de Reponer 4 instalaciones hospitalarias	19,86%	
4	Construir 4 centrales de urgencias (CEUS)	Número de centrales de urgencias construidas Fórmula: Número de centrales de urgencias construidas	0	
	Construir 4 centrales de urgencias (CEUS)	Porcentaje de avance al cumplimiento de Construir 4 centrales de urgencias (CEUS)	31,13%	
5	Haber revisado y ajustado el Plan Maestro de obras al finalizar 2016 y de Equipamientos en Salud.	Decreto de PMES modificado Fórmula: Decreto	0	
6	Avanzar, culminar y poner en operación el 100% de las obras de infraestructura y dotación que se encuentran en proceso, ejecución o inconclusas.	Porcentaje de proyectos puestos en operación de infraestructura y dotación Fórmula: Proyectos ejecutados en la vigencia / proyectos programados en la vigencia	37,81%	

DETALLE DE LA META		Nombre del Indicador	Ejecutado 2019 Físico	Observaciones
7	Estructurar desde el punto de vista técnico, jurídico y financiero al menos cinco proyectos de infraestructura para la prestación de servicios de salud que se desarrollen bajo el esquema de Asociación Público Privada.	Porcentaje de proyectos estructurados  Fórmula: Numero de proyectos estructurados / Numero de proyectos programados para estructuración * 100%	0,25%	
8	Contratar al menos tres proyectos de infraestructura para la prestación de servicios de salud desarrollados bajo el esquema de Asociación Publico Privada	Porcentaje de proyectos contratados  Fórmula: Número de proyectos contratados/ Numero de proyectos programados para contratación.	0,00%	

### Principales logros

- Se obtiene licencias de construcción para los CAPS Diana Turbay, Villa Javier, Mexicana, Danubio, Candelaria la Nueva, Manuela Beltrán.
- Licencia en curso CAPS 29 y Tunal.
- Adjudicación de la licitación para la construcción del Hospital de Bosa al consorcio INORIN
- Apertura al proceso de licitación pública No.4 de 2019 para la contratación de la obra del CAPS Antonio Nariño y Libertadores.
- Se obtiene la carta de viabilidad del proyecto, pago de las expensas ante la Curaduría UPA Antonio Nariño y Libertadores.
- Dotación de la nueva UMHES Santa Clara y CAPS del Conjunto Hospitalario San Juan de Dios, se dio recibo y cierre de las propuestas para el proceso licitatorio en el cual se presentaron dos proponentes SOCIEDAD ANÓNIMA DE OBRAS Y

## SERVICIOS “COPASA” SUCURSAL COLOMBIA y UNIÓN TEMPORAL SALUD TOTAL

- Avance en la Actualización del Plan Maestro de Equipamiento en Salud que depende del nuevo Plan de Ordenamiento Territorial (POT), resta su último trámite para aprobación definitiva en el Concejo de Bogotá.
- Se viene adelantado los procesos de contratación para la adquisición de la dotación de la Subred Norte USS Simón Bolívar.
- Abierta etapa precontractual con posibles interesados en la construcción del UMHES Santa Clara, Usme y BosaSe viene adelantado los procesos de contratación para la adquisición de la dotación de la Subred Norte USS Simón Bolívar
- Abierta etapa precontractual con posibles interesados en la construcción del UMHES Santa Clara, Usme y Bosa.
- Hospital de Usme Conv. 676500 de 2018. Publicación en SECOP 1 el aviso de convocatoria pública. Modalidad Llave en Mano, apertura de la Convocatoria Pública. Convocatoria Publica N° 12 de 2019 para Contrato de obra llave en mano para el diseño, construcción, dotación y alistamiento del Hospital de Usme"-Se realiza la audiencia de asignación de riesgos y aclaración a los pliegos de condiciones. Y audiencia Pública de recepción de propuestas, de la cual resultaron 3 proponentes finales.
- TORRE 1 MEISSEN. -Licencia de construcción en curso, en aprobación del anteproyecto en la Curadurías No.2. Pendiente de la Aclaración de titularidad de un predio, de acuerdo con resolución 164 de 2007 expedida por la Gerencia del Hospital de Meissen.
- Reforzamiento y ampliación del Hospital Occidente de Kennedy (convenio 788-2016 y convenio 1864-2016), se da inicio al componente 2 de obra. Se cuenta con diseño arquitectónico aprobados, prórroga de la Licencia de construcción y se firma acta de inicio de la etapa de obra. Cabe anotar que el proceso de contratación que se adelante es llave en mano.

### Recursos utilizados.

Proyecto	P. Inicial	Definitivo	Ejecutado	% Ejecución
1191	348.162.510.000	289.723.587.594	205.225.990.563	71%

Fuente: Matriz de seguimiento proyecto 1191 con corte a diciembre 31 de 2019.

### Proyecto 1192 “Fortalecimiento de la institucionalidad, gobernanza y rectoría en salud”

<b>Nombre del Pilar:</b> Igualdad de calidad de vida
<b>Eje Transversal del Plan de Desarrollo:</b> Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia
<b>Programa del Plan Territorial:</b> Corresponsabilidad en Salud

## Metas del Proyecto

DETALLE DE LA META		Ejecutado 2019 Físico
1	Diseñar, poner en marcha y evaluar la Comisión Distrital Intersectorial de Salud	1,00
2	Implementar, según las competencias de ley, el 100% de las decisiones de la Comisión Intersectorial de Salud Urbana y rural	100,00%
3	Revisar, reorganizar y poner en marcha y evaluar el nuevo el Consejo Distrital de Salud Ampliado.	1,00
4	Implementar, según las posibilidades de ley, el 100% de las recomendaciones del Consejo de Seguridad Social de Salud.	100,00%
6	Diseñar y poner en marcha en 2017 el Plan periódico de Monitoreo y Evaluación de las redes integradas de servicios de salud desde el punto de vista asistencial, financiero y administrativo y mantener el monitoreo y evaluación a 2019.	100,00%

## Principales logros

- Pleno funcionamiento del Consejo Distrital de Seguridad Social en Salud y el Comité Intersectorial de Salud, según lo estipulado en los Acuerdos 641 y 645 de 2016, el Decreto 812 de 2017 y la Resolución 233 de 2018 de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor, con expedición de reglamento interno para las dos instancias, plan de acción, celebración de sesiones ordinarias y extraordinarias según funciones.
- Puesta en marcha y posicionamiento de las plataformas digitales para promoción del bienestar emocional, prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la maternidad y paternidad temprana y el Observatorio de Salud: “SEXPERTO.CO” 426.359 visitas, “PIENSALO.CO” 133.236 visitas, “HABLALO.CO” 119.002 visitas, “SALUDATA” 194.973 visitas.
- Articulación intersectorial para desarrollo de estrategias relacionadas con actividad física (“Muévete Bogotá”, “Al colegio en bici”), Alimentación Saludable (“PIBE”, “Mercados de la Ciudad”, “Alimentación saludable comienza en casa”, “Restaurantes 1A”, “Bebederos de Agua” “Tienda para todos”), reducción de consumo de tabaco (“Farra en la buena” “Tómatelo con calma”), mejoramiento del aire, disfrute del espacio público (“Urban 95”) y relacionamiento familiar.

- Reducción de tiempos de espera en la Subred Sur, descongestión de puntos de Capital Salud en la Subred Centro Oriente, disminución de tiempo de espera en la prestación de servicios en urgencias de la Subred Sur Occidente; a través de la implementación de la estrategia “Cero Filas

#### Recursos utilizados.

Proyecto	P. Inicial	Definitivo	Ejecutado	% Ejecución
1192	3.298.223.000	2.684.116.947	2.682.663.161	100%

Fuente: Matriz de seguimiento proyecto 1192 con corte a diciembre 31 de 2019.

#### Proyecto 7522 “Tecnologías de la Información y Comunicaciones en Salud”

<b>Nombre del Pilar:</b> Igualdad de calidad de vida
<b>Eje Transversal del Plan de Desarrollo:</b> Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia
<b>Programa del Plan Territorial:</b> Modernización de la Infraestructura Física y Tecnológica en Salud

#### Metas del Proyecto

DETALLE DE LA META		Ejecutado 2019 Físico
1	Crear una plataforma tecnológica virtual	28,00%
2	Lograr para la red pública distrital adscrita a la Secretaría Distrital de Salud, el 100% de interoperabilidad en historia clínica y citas médicas a 2020	14,00%
3	Diseñar y poner en marcha el Plan de Monitoreo y Evaluación del Modelo que incluya como mínimo la línea de base, los indicadores de proceso, resultado e impacto de carácter técnico y financiero a 2019	64,00%

#### Principales logros

- Lanzamiento de la Plataforma tecnológica "Bogotá Salud Digital" el día 9 de agosto de 2019 con la siguiente URL: <https://bogotadigital.saludcapital.gov.co>.
- Herramienta que tendrá beneficios para toda la comunidad en cuanto a:
  1. Agendamiento de citas médicas de los afiliados a EPS Capital Salud
  2. Consulta de la Historia Clínica en cualquiera de la 4 subred.
  3. Seguimiento a la formulación de medicamentos

- Se continua con la evaluación y mantenimiento de las diferentes plataformas que componen el modelo del Sistema de Información en Salud de la SDS.
- Publicación de indicadores de salud de Bogotá, en las diferentes plataformas de información

### Recursos utilizados.

Proyecto	P. Inicial	Definitivo	Ejecutado	% Ejecución
7522	36.483.234.000	21.123.728.014	19.946.555.092	94%

Fuente: Matriz de seguimiento proyecto 7522 con corte a diciembre 31 de 2019.

### Proyecto 7523 “Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria.”

<b>Nombre del Pilar:</b> Igualdad de calidad de vida
<b>Eje Transversal del Plan de Desarrollo:</b> Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia
<b>Programa del Plan Territorial:</b> Gobernanza e Influencia Local, Regional e Internacional

### Metas del Proyecto

DETALLE DE LA META		Ejecutado 2019 Físico
1	Diseñar, actualizar y poner en funcionamiento el 100% de los sistemas de vigilancia de 1a, 2a y 3a generación en salud ambiental priorizados para Bogotá, en el marco de las estrategias de Gestión del Conocimiento y Vigilancia de la Salud Ambiental .	75,00%
2	Realizar intervenciones de prevención y control sanitario en el 100% de la población objeto de vigilancia priorizada en el marco de la estrategia de gestión integral del riesgo en el D.C.	75,30%
3	A 2020 se garantiza Inspección, Vigilancia y Control- IVC y seguimiento al 100% de los agentes del sistema que operan en el Distrito Capital de acuerdo con las competencias de Ley.	109,1%
4	Realizar intervenciones de prevención y control sanitario y epidemiológico en el 100% de eventos, poblaciones e instituciones priorizadas en el Distrito Capital.	100,0%

### Principales logros

- Se ha Diseñado, actualizado y puesto en funcionamiento el 100% de los sistemas de vigilancia de 1a, 2a y 3a generación en salud ambiental priorizados para Bogotá, en el marco de las estrategias de Gestión del Conocimiento y Vigilancia de la Salud Ambiental.
- Durante el periodo enero – diciembre de 2019, el sector público ha vacunado un total de 380.760 animales entre caninos y felinos
- Se realizaron 276.984 visitas de IVC en establecimientos abiertos al público, para verificar el cumplimiento de la normatividad sanitaria vigente
- Se han realizado 4.814 visitas de IVC a Prestadores de Servicios de Salud.
- Se han realizado 48.076 actuaciones de Inspección, Vigilancia y Control a Prestadores de Servicios de Salud.

#### Recursos utilizados.

Proyecto	P. Inicial	Definitivo	Ejecutado	% Ejecución
7523	48.578.641.000	54.568.747.053	54.372.009.826	100%

Fuente: Matriz de seguimiento proyecto 7523 con corte a diciembre 31 de 2019.

#### Proyecto 7524 “Fortalecimiento y Desarrollo Institucional”

<b>Nombre del Pilar:</b> Igualdad de calidad de vida
<b>Eje Transversal del Plan de Desarrollo:</b> Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia
<b>Programa del Plan Territorial:</b> Fortalecimiento de la institucionalidad, gobernanza y rectoría en salud

#### Metas del Proyecto

CÓD. META	NOMBRE META	EJECUCIÓN FÍSICA 2019
01	Mantener con criterios de eficiencia y eficacia la ejecución de las acciones delegadas a la secretaría distrital de salud	93.06%

#### Principales logros

- Implementación y operación del marco normativo.
- Representación judicial en los procesos en contra de la SDS y FFDS, se ha realizado la vigilancia 319 Procesos Judiciales en los cuales hace parte la entidad.
- Se cuenta con 3.624.4 Metros Lineales intervenidos.

- Renovación de la certificación del sistema de calidad bajo la norma ISO 9001.2015.
- Primer lugar en el Premio Distrital de la Gestión 2019, en la categoría grandes entidades.
- 40 auditorías realizadas por control Interno al interior de los diferentes procesos de la SDS.
- Aportar al aumento del índice de transparencia en 16.6 puntos, pasando del puesto 20 obtenido en el período 2016-2017 al puesto 8 para el período 2018-2019.

### Recursos utilizados.

Proyecto	P. Inicial	Definitivo	Ejecutado	% Ejecución
7524	12.018.969.000	13.474.659.727	12.899.836.473	96%

Fuente: Matriz de seguimiento proyecto 7524 con corte a diciembre 31 de 2019.

### Proyecto 7525 “Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía”

<b>Nombre del Pilar:</b> Igualdad de calidad de vida
<b>Eje Transversal del Plan de Desarrollo:</b> Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia
<b>Programa del Plan Territorial:</b> Corresponsabilidad en Salud

### Metas del Proyecto

DETALLE DE LA META		Ejecutado 2019 Físico
1	A 2020 ciento dos (102) agentes del Sistema General de Seguridad Social en Salud y de otras instancias nacionales, distritales y locales, vinculadas con el sector, interactuarán, según su competencia, en las actividades y en el control social en salud.	101
2	A 2019 el 100% de las Juntas Asesoras Comunitarias estarán conformadas y operando por cada una de las Redes Integradas de Servicios de Salud del Distrito Capital.	100%
3	A 2019 se habrá aumentado la cobertura de Servicio a la Ciudadanía del sector salud en 10 %.	8,66%

### Principales logros

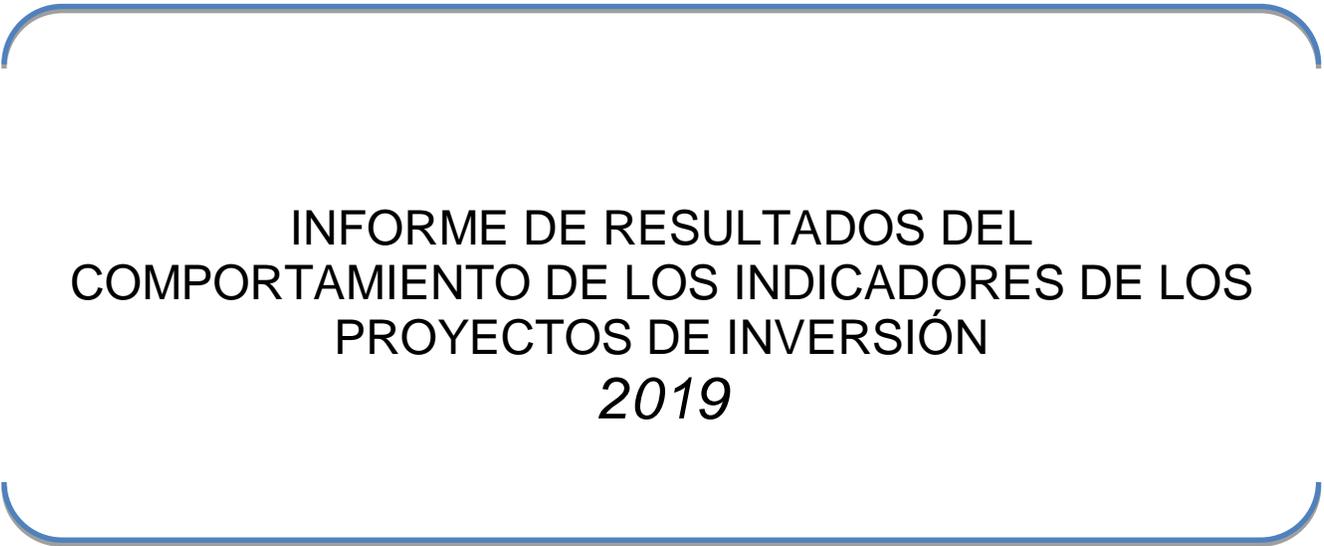
- Sesenta y siete (101) actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud y de otras instancias vinculadas con el sector, se encuentran participando activamente, así: veintidós (22) oficinas, cincuenta y siete (57) formas y veintidós (22) Organizaciones.

- Mejora en tiempos de entrega de autorizaciones, en la gestión de respuesta del SDQS “Bogotá Te Escucha” y en la atención y oportunidad en los puntos de dispensación de medicamentos AUDIFARMA con la estrategia “Cero Hacinamiento”
- A la fecha se ha atendido un total acumulado de enero a diciembre de 2019 de 324.373 ciudadanos, y un acumulado al cuatrienio de 989.595 ciudadanos, a través de Servicio a la Ciudadanía.
- Se logró incrementar en 8,66% la satisfacción y percepción con la calidad de los servicios recibidos de la Sub-Secretaría de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía.

**Recursos utilizados.**

Proyecto	P. Inicial	Definitivo	Ejecutado	% Ejecución
7525	4.618.137.000	5.191.137.000	5.140.728.330	99%

Fuente: Matriz de seguimiento proyecto 7525 con corte a diciembre 31 de 2019.



INFORME DE RESULTADOS DEL  
COMPORTAMIENTO DE LOS INDICADORES DE LOS  
PROYECTOS DE INVERSIÓN  
*2019*

### 3. Informe de Resultados. Comportamiento de indicadores de los proyectos de Inversión del FFDS.

El presente informe, se elabora con base en la estructura del tablero de control de ejecución física y financiera a los proyectos de inversión del Fondo Financiero Distrital de Salud, alineados con el Plan de Desarrollo (Acuerdo 645 de 2016), objetivos estratégicos, mapa de procesos, y Plan de Acción de la SDS (Resolución 166 de 2019) para la vigencia fiscal 2019. Se centra en el cumplimiento particular de los indicadores de cada uno de los proyectos de inversión gerenciados por diferentes Subsecretarías y Direcciones de la Entidad, dando cuenta de la medición y tendencia de cumplimiento de las metas, situación actual y gestión de la entidad, mediante la metodología de semaforización.

El significado de los colores es el siguiente:

-  **Rojo:** Representa que el indicador se encuentra en un nivel de aceptación bajo, es decir, entre 0% y 69% de cumplimiento.
-  **Amarillo:** Representa que el indicador se encuentra en un nivel de aceptación medio, es decir, entre 70% y 89% de cumplimiento.
-  **Verde:** Representa que el indicador se encuentra en un nivel de aceptación alto, es decir, que el grado de cumplimiento de la meta es igual ó superior a 90%.
-  **Azul:** Representa que la meta ha sido cumplida.
-  **Morado:** Representa que la meta fue reprogramada
-  **Gris:** Representa que la meta es de reporte anual
-  **Naranja:** Representa que la Meta cambió de Proyecto de Inversión

A continuación, se presenta el tablero de control, el cual contiene el cumplimiento del plan de desarrollo “*Bogotá Mejor para Todos*” vigencia 2019.

Eje Estratégico Bogotá Mejor para Todos	Código Proyecto de Inversión	Nombre Proyecto de Inversión
Pilar igualdad de calidad de vida	1184	Aseguramiento social universal en salud

<b>Eje Estratégico Bogotá Mejor para Todos</b>	<b>Código Proyecto de Inversión</b>	<b>Nombre Proyecto de Inversión</b>
Pilar igualdad de calidad de vida	1185	Atención a la población pobre no asegurada (PPNA), vinculados y no POS-s
Pilar igualdad de calidad de vida	1186	Atención integral en salud
Pilar igualdad de calidad de vida	1187	Gestión compartida del riesgo y fortalecimiento de la EPS capital salud
Pilar igualdad de calidad de vida	1188	Garantía de la atención prehospitalaria [APH] y gestión del riesgo en emergencias en Bogotá D.C.
Pilar igualdad de calidad de vida	1189	Organización y operación de servicios de salud en redes integradas
Pilar igualdad de calidad de vida	1190	Investigación Científica e Innovación al Servicio de la Salud
Pilar igualdad de calidad de vida	1191	Actualización y modernización de la infraestructura, física, tecnológica y de comunicaciones en salud.
Pilar igualdad de calidad de vida	7522	Tecnologías de la Información y Comunicaciones en Salud
Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia	1192	Fortalecimiento de la institucionalidad, gobernanza y rectoría en salud
Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia	7523	Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria
Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia	7525	Fortalecimiento de la participación social y servicio a la ciudadanía
Eje transversal Gobierno legítimo, fortalecimiento local y eficiencia	7524	Fortalecimiento y Desarrollo Institucional

### Proyecto 1184 Aseguramiento social universal en salud

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Contar con el diseño, la operación completa y consolidada, el monitoreo y evaluación del nuevo esquema de aseguramiento automático	Esquema de aseguramiento automático diseñado y operando	Producto	100 %
02	Garantizar la continuidad de 1.291.158 afiliados al régimen subsidiado de salud y ampliar coberturas hasta alcanzar 1.334.667	1.291.158 afiliados al régimen subsidiado de salud con continuidad garantizada	Producto	100 %

### Proyecto 1185 Atención a la población pobre no asegurada (PPNA), vinculado y no POS-s

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Garantizar la atención al 100% de la población pobre no asegurada (vinculados) que demande los servicios de salud y la prestación de los servicios de salud No POS-S.	100% de la población pobre no asegurada con atención garantizada en servicios de salud y no POS-S	Producto	100 %

## Proyecto 1186 Atención integral en salud

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Garantizar la atención y mejorar el acceso a los servicios a más de 1.500.000 habitantes de Bogotá D.C. con el nuevo modelo de atención integral.	1.500.000 habitantes de Bogotá atendidos con el nuevo modelo de atención integral.	Producto	100% <sup>1</sup>
02	Reducir para 2020 la tasa de mortalidad asociada a condiciones crónicas a 15 por cada 100.000 menores de 70 años.	Tasa de mortalidad de condiciones crónicas por 100.000 en menores de 70 años.	Resultado	100 <sup>2</sup> %
03	Aumentar al 30% la cobertura en detección temprana de alteraciones relacionadas con condiciones crónicas, (Cardiovascular, Diabetes, EPOC, Cáncer).	Cobertura en detección temprana de alteraciones relacionadas con condiciones crónicas incrementadas al 30%.	Producto	100 <sup>3</sup> %
04	Aumentar en un 15% las personas que tienen prácticas adecuadas de cuidado y autocuidado en Salud Oral	Porcentaje de personas que incrementan sus prácticas adecuadas de cuidado y autocuidado en Salud Oral en un 15%	Producto	100 %

<sup>1</sup> 2.637.504 habitantes de Bogotá atendidos con el nuevo modelo de atención integral.

<sup>2</sup> A diciembre 2019 se reportaron 1.475 muertes atribuibles a enfermedades crónicas no transmisibles (Dato preliminar). El porcentaje de avance se reporta a SEGPLAN con base en el dato de cierre 2018: Se reportaron 1306 muertes atribuibles a las enfermedades crónicas no transmisibles priorizadas; Tasa 14,9 por cada 100.000 habitantes (Dato preliminar). Fuente: Bases DANE RUAF-ND-Sistema de Estadísticas Vitales-ADE preliminares (14-01-2019).

<sup>3</sup> La vigencia 2018 cierra con un aumento de 31,45% de cobertura en detección temprana de alteraciones relacionadas con condiciones crónicas, que representaría un cumplimiento de 100% para la vigencia 2018. Dato que sería el oficial a la fecha, dado que se mide según resultados del reporte 4505 (Bodega SISPRO) emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social, el cual fue reportado por última vez con corte a diciembre de 2018.

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
05	Reducir a 2020, en una quinta parte, el diferencial de las localidades en donde se concentra el 64,7% de la proporción de prevalencia de alteraciones en la salud relacionadas con trastorno de ansiedad, trastorno depresivo, trastorno afectivo bipolar, trastorno mental, enfermedad neuropsiquiátrica y consumo problemático de alcohol.	Diferencial entre las localidades de la proporción de prevalencia de salud mental (relacionados con: trastorno de ansiedad, trastorno depresivo, trastorno afectivo bipolar, trastorno mental y de comportamiento debido al uso de alcohol)	Proceso	En términos de la meta proyectada ajustada proporción anual 7,84 x 1000 habitantes, equivalente para el periodo enero – junio 2019 a 32.462 casos estimados (por despeje aritmético $64.923 / 2 = 32.462$ ); de otra parte, se presentó en el periodo enero-junio 2019 un aumento de +16,6% de los individuos únicos atendidos con respecto al periodo enero – junio 2014 (línea de Base), frente a la reducción esperada de -20%.
06	A 2020 garantizar la atención integral en salud como medida de reparación a 7.200 personas víctimas del conflicto	Número de personas víctimas con atención psicosocial	Proceso	100%
	A 2020 aumentar la respuesta	Proporción de	Proceso	100%

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
07	efectiva a un 84% de los niños, niñas y adolescentes identificados en alto riesgo desde la línea 106.	incremento de respuesta efectiva a las situaciones de los NNA		
08	A 2020 mejorar en un 60% las pautas de crianza y protección hacia la infancia y adolescencia captada en los espacios educativos y de vivienda.	Porcentaje de mejoramiento de las pautas de crianza y protección hacia niños, niñas y adolescentes	Proceso	87,80%
09	Reducir al 26% el exceso de peso en la población de 5 a 17 años en el distrito a 2020.	Porcentaje de exceso de peso en población escolar de de 5 a 17 años	Proceso	100 %
10	Erradicar la mortalidad por desnutrición como causa básica en menores de cinco años a 2019.	Tasa de mortalidad por desnutrición	Proceso	100 <sup>4</sup> %
11	Incrementar, a 2020, a 4 meses la lactancia materna exclusiva, en los menores de seis meses.	Mediana de Duración de Lactancia Materna Exclusiva en meses	Proceso	78,38%
12	A 2020, reducir en 50% el diferencial que ocurre en las localidades en donde se concentra el 70% de los casos de la mortalidad materna.	Diferencial entre las localidades en casos de mortalidad materna	Resultado	100 % <sup>5</sup>
	A 2020 reducir en una tercera parte el diferencial entre localidades de la tasa de mortalidad perinatal.	Diferencial entre las localidades	Proceso	En el periodo enero -

<sup>4</sup> 0 casos de muerte por DNT que representa un cumplimiento de la meta.

<sup>5</sup> Dado que la meta para el cuatrienio del Plan de Desarrollo es reducir el diferencial en un 50%, para 2019 se programó una reducción diferencial acumulativa del 50% y para 2018 se programó una reducción diferencial acumulativa del 35%, por lo que se estima hipotéticamente para el periodo enero-junio 2019, una meta de reducción diferencial acumulativa del 42,5% obtenida de  $[35 + ((50-35)/2)]$ , alcanzando en el periodo enero-junio 2019, En las localidades del Pareto, donde se concentra el 70% de los casos de mortalidad materna: Engativá, Suba, Ciudad Bolívar, Bosa y Kennedy, una disminución diferencial real de -78,6%, es decir, se alcanzó la meta y se superó.

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
13		para la tasa de Mortalidad Perinatal		diciembre de 2019, se han presentado 1053 casos de mortalidad perinatal Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020)
14	A 2020 disminuir la tasa específica de fecundidad en mujeres menores de 19 años en 6%.	Tasa específica de fecundidad en menores de 15 a 19 años	Proceso	100 <sup>6</sup> %
15	A 2020 reducir la transmisión materna infantil de VIH a menos de 2 casos por año.	Transmisión materna infantil de VIH	Proceso	100 <sup>7</sup> %
16	A 2020 reducir la incidencia de sífilis congénita a 0,5 por mil nacidos vivos o menos.	Incidencia de sífilis congénita	Proceso	45,33 <sup>8</sup> %
	A 2020, reducir en 50% el diferencial	Diferencial	Resultado	62,4 <sup>9</sup> %

<sup>6</sup> Durante el periodo Enero a diciembre de 2019, se presentaron 9.751 nacimientos en mujeres de 15 - 19 años (Dato preliminar). Se reporta en SEGPLAN el dato de cierre 2018: se presentaron 10.675 nacimientos, con una tasa específica en mujeres de 15 a 19 de 34,62 por cada 1000 mujeres de ese grupo de edad; lo que corresponde a una disminución del 33,8% para este grupo de edad, por lo que se alcanza y supera la meta programada (Fuente: Aplicativo RUAF- Sistema de estadísticas vitales SDS. Datos preliminares).

<sup>7</sup> 1 caso de TMI de VIH Dato preliminar. Fuente SIVIGILA.

<sup>8</sup> A octubre 121 casos de sífilis congénita de Bogotá. (Dato preliminar. Fuente SIVIGILA) Se reporta en SEGPLAN el dato de cierre 2018 Para la ciudad muestra que el indicador de sífilis congénita tiene un avance en la disminución de casos, pasando de 142 casos en el año 2017 a 131 casos para el año 2018, lo que muestra una disminución de 11 casos para el distrito. La incidencia es de 1,5 x 1000NV para este año

<sup>9</sup> Es importante resaltar que los datos de casos de mortalidad son preliminares y pueden cambiar mes a mes, como resultado de la depuración y ajuste de casos por parte de los generadores del dato. En las localidades del Pareto (Suba, Kennedy, Ciudad Bolívar, Bosa, Engativá y San Cristóbal), en el período enero-junio 2019 datos preliminares se registraron 247 muertes infantiles y 26.868 nacimientos, estimándose una tasa de mortalidad de 9.2 muertes infantiles por 1.000 nacidos vivos, y en el período enero-junio 2014 se registraron 359 muertes infantiles y 33.264 nacimientos, estimándose una tasa de mortalidad de 10,8 muertes infantiles por 1.000 nacidos vivos, equivalente a una variación absoluta de los casos de -112 muertes infantiles menos que en el periodo enero-junio 2014, es decir una variación relativa de los casos de -31,2% (obtenida al operar  $[(247-359)/(359)]*100$ ), y dado que la meta para el cuatrienio del Plan de Desarrollo es reducir el diferencial en un 50%, para 2019 se programó una reducción diferencial acumulada del 50%, por lo que se estima hipotéticamente para el periodo enero-junio 2019, una meta de reducción

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
17	que ocurre en las localidades en donde se concentra el 60% de los casos de la mortalidad infantil, frente al promedio distrital.	entre localidades para los casos de mortalidad infantil		
18	A 2020 reducir la tasa de mortalidad infantil a 8.16 por 1.000 nacidos vivos.	Tasa de Mortalidad infantil	Proceso	90,11 <sup>10</sup> %
19	Reducir la tasa de mortalidad en menores de 5 años a 9.52 por 1.000 nacidos vivos a 2020	Tasa de mortalidad en menores de 5 años	Resultado	92,75 <sup>11</sup> %
20	A 2020 el 80% de las personas viviendo con VIH en el Distrito Capital, cuentan con tamizaje, conocen su diagnóstico y alcanzan una carga viral indetectable.	Porcentaje de personas estimadas con VIH que conocen su diagnóstico	Proceso	100 <sup>12</sup> %
21	A 2020 mantener en 2 casos o menos la trasmisión materno infantil de la Hepatitis B.	Transmisión materna infantil de Hepatitis B	Proceso	100 <sup>13</sup> %
22	A 2020 disminuir a 2,4 casos por 1.000 días de uso de dispositivo, las Infecciones asociadas al mismo.	Tasa de IAD = Número de IAD en UCIs (Adulto, Pediátrica y Neonatal) / Número días Dispositivo (ventilador mecánico, Sonda Vesical, Catéter	Proceso	100 <sup>14</sup> %

diferencial acumulativa del 42,5% obtenida de  $[35+((50-35)/2)]$ , alcanzando en el periodo enero-junio 2019. En las localidades del pareto (Engativá, Suba, Ciudad Bolívar, Bosa, Kennedy, San Cristóbal) en el periodo enero a junio de 2019 se logró una disminución diferencial real de 31,2%.

<sup>10</sup> A diciembre 2019. 921 casos y Tasa de 10,9 x 1000NV. Fuente 2019 Base de datos SDS y aplicativo web RUAF ND. Dato preliminar corte 08-01-2020.

<sup>11</sup> Al mes de diciembre de 2019 se han presentado en el Distrito 921 muertes en menores de 5 años, frente a 890 presentadas para el mismo corte del 2018, lo cual muestra un leve aumento del 3,3% (n=31) en el número total de muertes en este grupo de edad; la tasa de mortalidad para el Distrito se ubica en 10,9 por 1000 NV mientras el año anterior fue de 10,2.

<sup>12</sup> No se cuenta con dato 2019, por lo que se reporta en SEGPLAN el dato de cierre 2018

<sup>13</sup> A diciembre 0 casos de TMI de hepatitis B. Dato preliminar. Fuente SIVIGILA

<sup>14</sup> Tasa 1,67 por 1.000 días dispositivo. Dato Preliminar

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
		Central) en UCIs		
23	Lograr y mantener coberturas de vacunación iguales o mayores al 95% en todos los biológicos del PAI.	Coberturas de vacunación en todos los biológicos del PAI logradas y mantenidas en un 95%	Producto	94,00 <sup>15</sup> %
24	Reducir en 20% el diferencial que ocurre en las localidades dónde se concentra el 70% de la morbilidad por transmisibles	Diferencial de la morbilidad por transmisibles reducido en un 20%	Producto	En las localidades del Pareto (Suba, Kennedy, Engativá, Usaquén, Ciudad Bolívar, Bosa, Rafael Uribe Uribe y San Cristóbal), en el periodo enero – junio 2014 (definitivas), se notificaron un total de 416 nuevos casos eventos transmisibles. Por lo anterior, en las localidades del Pareto, en el periodo enero-junio 2019 se notificaron 40 nuevos

<sup>15</sup> Tomando como trazadora la vacuna Pentavalente, que para el mes de diciembre alcanzó una cobertura de 88.364 dosis y un cumplimiento de 89,3%.

	Detalle de la Meta	Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
				<p>casos más de eventos transmisibles, equivalente a una variación de +8,8% de los casos. Dado que la meta para el cuatrienio del Plan de Desarrollo es reducir el diferencial en un 20%, para 2019 se programó una reducción diferencial acumulada del 20%, correspondiendo al periodo enero-junio 2019 una reducción diferencial acumulada de 17,5%. En las localidades del Pareto se registró un aumento de +11,11%, por lo cual no se logró la reducción programada. (Datos preliminares dado que las</p>

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
				bases tienen ajustes por lo que puede existir descarte de casos o aumento de notificación). Hansen: Fuente: Informe de gestión mensual de actividades. Datos con cohorte al 31 de diciembre de 2019* preliminar.
25	A 2020 reducir a 6,63 x 100.000 menores de 5 años, la tasa de mortalidad por neumonía en el distrito capital	Tasa de Mortalidad por Neumonía	Proceso	100 <sup>16</sup> %
26	Reducir a la mitad, el diferencial de las localidades en donde se concentra el 57,5% de los casos de la mortalidad por neumonía en menores de cinco años a 2020.	Diferencial entre las localidades para los casos de Mortalidad por Neumonía en Menores de Cinco Años.	Proceso	Dado que la meta para el cuatrienio del Plan de Desarrollo es reducir el diferencial en un 50%, para 2019 se programó una reducción diferencial acumulada del 50%, estimándose para el

<sup>16</sup> Entre los meses de enero y diciembre del 2019 se registran los siguientes datos preliminares: 32 casos de mortalidad por neumonía, evidenciando una disminución de un 23,8% en el número total de casos en comparación con el mismo periodo el año anterior (año 2018 con un total de casos 42). En relación con las tasas, se evidencia de la misma manera una disminución con una tasa total de 5,2 x 100 mil menores de 5 años para el año 2019 en comparación con el año 2018 donde se reporta una tasa final de 6,9.

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
				<p>periodo enero-junio 2019 una meta de reducción diferencial acumulada de 42,5% (obtenida de: meta reducción acumulativa 2018 + meta reducción enero-junio 2019 = [ 35 + ((50 - 35) / 2) ], alcanzando en el periodo enero-junio 2019, un aumento de +106,25%, obtenida al comparar <math>[(18-13)/(11-13)] \times (-0,425) = +1,0625 = +106,25\%</math>; (meta proyectada para el periodo enero-diciembre 2019, tasa de 6,66 muertes por neumonía en menores de cinco años por 100.000 menores de cinco años y una</p>

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
				proyección de población menor de cinco años para el periodo enero-diciembre 2019 de 335.309 personas, estimándose para este periodo enero-junio 2019 (parcialmente “ceteris paribus”), por despeje aritmético 11 muertes por neumonía en menores de cinco, es decir, no se alcanzó la meta programada de reducción diferencial. <sup>17</sup>
27	A 2020 lograr la reducción de la mortalidad por Tuberculosis en el Distrito Capital a menos de 1 caso por 100.000 habitantes	Tasa de Mortalidad por Tuberculosis X 100 mil habitantes	Proceso	100 <sup>18</sup> %
	A 2020 el 70% de los niños y niñas, trabajadores y trabajadoras	Porcentaje de niños y niñas	Proceso	100 <sup>19</sup> %

<sup>17</sup> Acumulado a diciembre de 2019 las localidades del Pareto han presentado las siguientes tasas: Bosa: 7 casos, tasa: 10, Ciudad Bolívar: 5 casos, tasa: 6,7, Suba: 2 casos, tasa: 2,1, Kennedy: 3 casos, tasa: 3,1, San Cristóbal: 4 casos, tasa:12,2, Engativá: 1 caso, tasa: 1,8. Fuente 2019: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF\_ND, Dato preliminar (corte 08-01-2020) ajustado 15-01-2020.

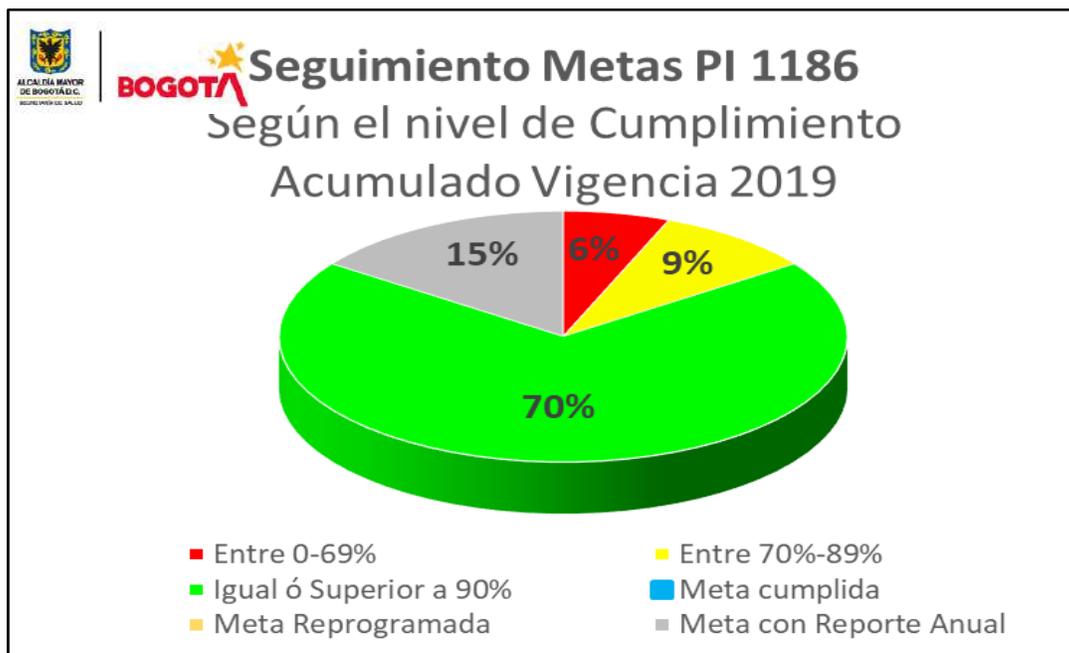
<sup>18</sup> A diciembre 68 fallecidos causa básica TB. Tasa: 0,70 x 100 mil habitantes. Fuente: Base de EEVV (Dato preliminar). Se reporta en SEGPLAN dato de cierre 2018: la tasa de mortalidad fue de 0,71 por 100 mil habitantes con 58 casos (Dato preliminar).

<sup>19</sup> (23.3%) 5.965 UTIS

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
28	identificados e intervenidos por el sector salud, serán canalizados efectivamente a los servicios de salud y sociales para su desvinculación del trabajo	(y adolescentes en peores formas) trabajadores identificados, intervenidos y canalizados efectivamente a los servicios de salud y sociales para su desvinculación.		
29	A 2020 el 100% de los trabajadores identificados por el sector salud en las unidades de trabajo tendrán implementada la estrategia de entornos laborales saludables.	Porcentaje de Trabajadores que implementan la estrategia de entornos de trabajo saludable en las unidades de trabajo informal.	Proceso	100 <sup>20</sup> %
30	Realizar estudio de costo efectividad de la vacuna del meningococo para población en riesgo e incorporar al PAI Distrital de manera progresiva en los próximos 4 años de vacuna contra meningococo para población en riesgo.	Estudio realizado	Producto	100%
31	Realizar acciones encaminadas a disminuir el porcentaje de abortos ilegales a 2020.	Porcentaje de avance de acciones encaminadas a disminuir los abortos ilegales	Producto	100%
	A 2020 se implementan en el 100%	Porcentaje de	Proceso	100%

<sup>20</sup> (29.77%) 15.817 UTIS

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
32	de las localidades del Distrito Capital Intervenciones de vigilancia en salud pública.	localidades con intervenciones de Vigilancia en Salud Pública implementadas en el D.C		
33	A 2020 el 100% de las unidades comando habrá dado respuesta al 100% de las urgencias y emergencias de Salud Pública notificadas en el Distrito capital.	Porcentaje de unidades de comando funcionando y respondiendo a urgencias y emergencias en Salud Pública	Proceso	100%



**Proyecto 1187 Gestión compartida del riesgo y fortalecimiento de la EPS capital salud**

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Contar con el diseño técnico, operativo, legal y financiero del esquema; poner en marcha y tener una operación completa y consolidada del nuevo esquema de rutas integrales de atención, al finalizar el segundo año de operación (2017) en todas las subredes integradas de servicios de salud.	Porcentaje de avance en el diseño y operación de las Rutas integrales de atención en las subredes de servicios de salud	Proceso	100 %
02	Diseñar y poner en marcha el Plan de Monitoreo y Evaluación del Modelo que incluya como mínimo la línea de base, los indicadores de proceso, resultado e impacto de carácter técnico y financiero	Porcentaje de avance del diseño y puesta en marcha del plan de monitoreo y evaluación del Modelo	Proceso	100 %
03	Contar con el diseño, la operación completa y consolidada, el monitoreo y evaluación del nuevo modelo de atención en salud para Bogotá D.C.	Nuevo modelo de atención en salud diseñado y operando	Producto	100 %
04	Incrementar en un 15% la tasa de donación de órganos actual a 2020	Tasa de Donación de Órganos	Producto	85,03 <sup>21</sup> %
05	Incrementar en un 15% la tasa de trasplantes actual a 2020	Tasa de Donación de trasplantes de órganos (riñón, hígado, corazón y pulmón de Donantes cadavéricos)	Producto	100 <sup>22</sup> %

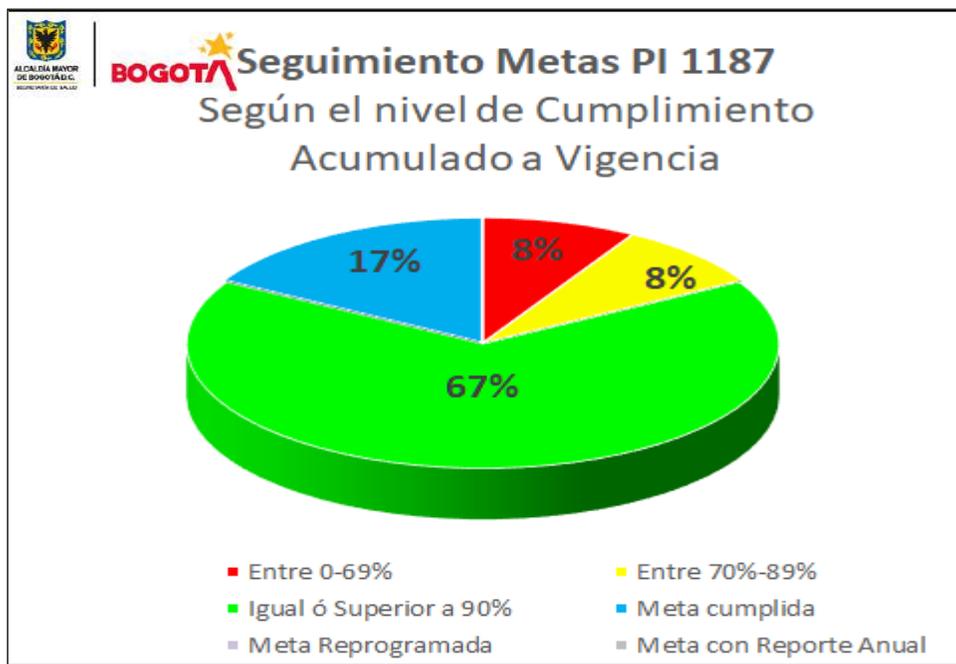
<sup>21</sup> A diciembre 2019 la tasa de donación de órganos ha incrementado en 15,34%.

<sup>22</sup> A diciembre 2019 la meta de incrementar la tasa de trasplantes en un 15% se ha alcanzado en un 61,83% de los 57,14% programados, alcanzando y superando la programación de la meta.

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
06	Garantizar el 100% de la atención integral de prestación de servicios demandados en salud mental en las cuatro subredes integradas de servicio de salud de acuerdo a la Ley 1616 de 2013, dentro de los servicios demandados	% de personas atendidas integralmente en salud mental en las cuatro subredes integradas de servicios de salud dentro de las que lo demandan	Producto	100%
07	Diseño e implementación de un programa de detección temprana de la enfermedad de alzhéimer en Adultos Mayores	Un (1) programa diseñado e implementado de detección temprana de la enfermedad de Alzhéimer en adultos	Producto	100%
08	A 2020 mejorar en 10% la adherencia terapéutica de los pacientes con enfermedad mental y neuropsiquiátrica	Porcentaje de avance en la adherencia terapéutica de los pacientes con enfermedad mental y neuropsiquiátrica	Proceso	0 %
09	A 2020 iniciar en instituciones adscritas o vinculadas procesos de rehabilitación integral en 800 pacientes con adicciones.	Pacientes con adicciones a SPA que inician procesos de rehabilitación integral en IPS del D.C	Producto	100 <sup>23</sup> %
10	Alcanzar a 2016 el equilibrio operacional y financiero de la EPS Capital Salud y mantenerlo durante el resto de periodo.	Cumplimiento del plan de fortalecimiento de corto plazo	Proceso	Meta cumplida 2016
11	Diseñar un plan y poner en marcha las estrategias para lograr en un plazo máximo de 10 años el saneamiento de las deudas y la capitalización de la EPS	Porcentaje del plan diseñado y en marcha.	Producto	100%

<sup>23</sup> A diciembre 2019 se han atendido 315 pacientes de los 224 que se habían propuesto, lo que refleja que la meta se alcanzó y superó.

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
	Capital Salud.			
12	Disminuir hasta en 12% la insatisfacción con el acceso a la atención en salud de los afiliados a Capital salud a 2020	Porcentaje de insatisfacción en el acceso a la atención en el marco del nuevo modelo de atención en salud.	Resultado	54,55 <sup>24</sup> %



**Proyecto 1188 Garantía de la atención prehospitalaria (APH) y gestión del riesgo en emergencias en Bogotá D.C.**

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Contar con el diseño, la operación completa y consolidada, el monitoreo y evaluación del nuevo modelo de atención en salud para Bogotá	Nuevo modelo de atención en salud diseñado y operando	Producto	100%

<sup>24</sup> A diciembre 2019 se alcanza una disminución de 6% de los 11% de insatisfacción programados frente al acceso a la atención en salud de los afiliados a Capital salud.

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
	D.C.			
02	A 2020 el 100% de los hospitales-clínicas priorizados de la red distrital tendrán implementados planes para dar respuesta a las urgencias y emergencias de la ciudad.	Porcentaje de planes implementados en los hospitales-clínicas priorizados de la red distrital	Producto	100%
03	Implementar el Sistema de Emergencias Médicas - SEM	Porcentaje de implementación del SEM	Proceso	100%

**Proyecto 1189 Organización y operación de servicios de salud en redes integradas**

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Desarrollar las cuatro subredes integradas de servicios de salud.	Número de Subredes Integradas de Salud Desarrolladas	Producto	100 %
02	Reducir para 2020 a 5 días la oportunidad de la atención ambulatoria en consultas médicas de especialidades básicas.	Tiempo máximo entre la solicitud de la cita y la atención efectiva en consulta especializada en consulta externa.	Resultado	100 %
03	Disminuir a menos del 94,9% los porcentajes promedio de ocupación de los servicios de urgencias en las instituciones	Porcentajes de ocupación de los servicios de urgencias	Resultado	100 %

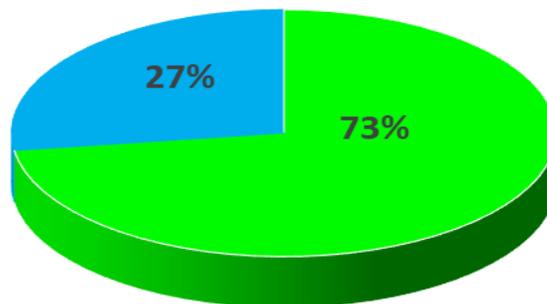
Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
	adscritas	en las instituciones adscritas		
04	Diseñar y poner en operación completa y consolidada la estructura técnica y operativa de habilitación y acreditación de calidad al finalizar el 2017	Porcentaje de avance en la consolidación técnica y operativa de habilitación y acreditación de calidad en las subredes del Distrito	Proceso	100 %
05	Diseñar y poner en marcha el Plan de Monitoreo y Evaluación del modelo que incluya como mínimo línea de base, los indicadores del proceso, resultado e impacto de carácter técnico y financiero a 2019. (Pago por Incentivos)	Porcentaje de avance del Diseño, implementación y evaluación del nuevo esquema de remuneración e incentivos	Proceso	100 %
06	Diseñar y poner en marcha en el 100% de redes el nuevo esquema de remuneración e incentivos en los seis (6) meses finales de 2016 y tener una operación completa y consolidada del esquema de remuneración e incentivos al finalizar el segundo año de operación (2017)	Porcentaje de avance en el Diseño del esquema	Proceso	Meta cumplida
07	Diseñar y poner en marcha el plan de monitoreo y evaluación del modelo que incluya como mínimo la línea base, los indicadores de proceso, resultado e impacto de carácter técnico y financiero.	Porcentaje de avance en el Diseño del plan y su puesta en marcha	Proceso	100 %
08	Durante el primer año de este plan conformar la entidad y cumplir todos los trámites legales, administrativos, financieros y técnicos que sean requeridos	Entidad Asesora de Gestión Administrativa y Técnica -	Proceso	Meta cumplida en 2016

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
		EAGAT		
09	Poner en marcha un plan de transición que un plazo máximo de dos (2) años después de constituida le permita a esta empresa asumir de manera gradual y ordenada el manejo de las labores que le sean delegadas.	Porcentaje de implementación del plan de transición	Proceso	Meta cumplida en 2017
10	Tener una operación completa y consolidada la operación de la empresa asesora de gestión administrativa y técnica al finalizar el tercer año de operación (2019).	Porcentaje de operación de la Entidad Asesora de Gestión Administrativa y Técnica	Proceso	100 %
11	Diseñar y poner en marcha el plan de monitoreo y evaluación del modelo que incluya como mínimo la línea base, los indicadores de proceso, resultado e impacto de carácter técnico y financiero a 2019	Entidad Asesora de Gestión Administrativa y Técnica - EAGAT	Proceso	100%



**BOGOTÁ**

### Seguimiento Metas PI 1189 Según el nivel de Cumplimiento Acumulado Vigencia 2019

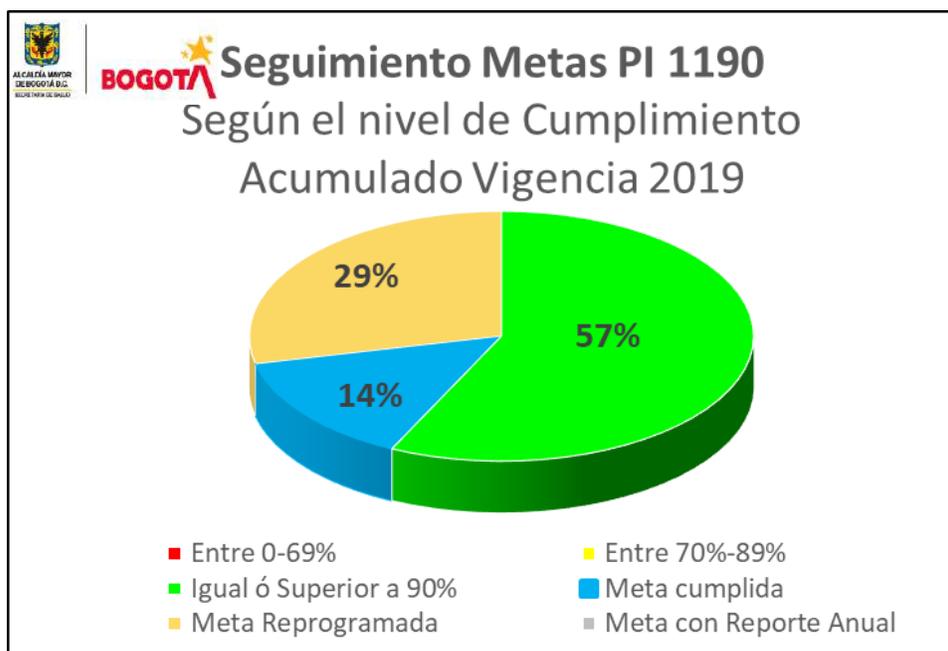


- Entre 0-69%
- Entre 70%-89%
- Igual ó Superior a 90%
- Meta cumplida
- Meta Reprogramada
- Meta con Reporte Anual

**Proyecto 1190 Investigación científica e Innovación al Servicio de la Salud**

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Crear 1 Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud	Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud creado.	Producto	Meta cumplida en 2016
02	Tener implementada para 2020 una línea de producción tecnológica.	Líneas de producción tecnológica	Resultado	100 %
03	Crear 1 Laboratorio Distrital y Regional de Salud Pública	Laboratorio Distrital y Regional de Salud Pública creado	Producto	Meta Reprogramada
04	Consolidar 1 Centro Distrital de Educación e Investigación en Salud	Centro Distrital de Educación e Investigación en Salud consolidado.	Producto	100 %
05	Propuesta para crear 1 Instituto Distrital para la Gestión de las Urgencias y emergencias y de la Atención Prehospitalaria y domiciliaria en Bogotá	Instituto Distrital para la Gestión de las Urgencias y emergencias y de la Atención Prehospitalaria y domiciliaria en Bogotá creado.	Producto	Meta Reprogramada
06	Contar con un grupo de investigación propio o en asociación con otras entidades en: a. medicina transfusional y biotecnología, b. atención prehospitalaria y domiciliaria y c.	Grupos de investigación por cada campo categorizados por	Resultado	100 %

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
	salud pública, categorizado por Colciencias al menos en categoría C.	Colciencias.		
07	Garantizar el desarrollo de las actividades de vigilancia de la salud pública en el Laboratorio, que permitan la generación de información con calidad, establecidas en la normatividad.	Número de pruebas analíticas en apoyo a la vigilancia en Salud Pública	Proceso	90,15 %



**Proyecto 1191 Actualización y modernización de la infraestructura, física, tecnológica y de comunicaciones en salud.**

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Construir 40 Centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS)	40 centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS) construidos.	Producto	0 <sup>25</sup> %

<sup>25</sup> El avance de la ejecución física de la meta se puede observar en el avance del indicador de gestión previa a la ejecución de obra.

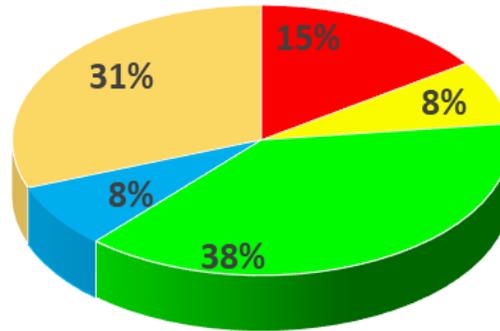
Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Construir 40 Centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS)	Porcentaje de avance al cumplimiento de Construir 40 Centros de Atención Prioritaria en Salud (CAPS)	Producto	81,68 %
02	Construir 2 instalaciones hospitalarias	instalaciones hospitalarias construidas	Producto	0 <sup>26</sup> %
02	Construir 2 instalaciones hospitalarias	Porcentaje de avance al cumplimiento de Construir 2 instalaciones hospitalarias incluido Usme	Producto	97,57 %
03	Reponer 4 instalaciones hospitalarias incluyendo el HOSPITAL de Usme	Número de instalaciones hospitalarias intervenidas	Producto	0 %
03	Reponer 4 instalaciones hospitalarias incluyendo el HOSPITAL de Usme	Porcentaje de avance al cumplimiento de reponer 4 instalaciones hospitalarias	Producto	99,30%
04	Construir 4 centrales de urgencias (CEUS)	Número de centrales de urgencias construidas	Producto	0%
04	Construir 4 centrales de urgencias (CEUS)	Porcentaje de avance al cumplimiento de construir 4 centrales de urgencias	Producto	100 %
05	Haber revisado y ajustado el Plan Maestro de obras al finalizar 2016 y de Equipamientos en Salud.	Decreto de PMES modificado	Proceso	0 %

<sup>26</sup> El avance de la ejecución física de la meta se puede observar en el avance del indicador de gestión previa a la ejecución de obra.

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
06	Avanzar, culminar y poner en operación el 100% de las obras de infraestructura y dotación que se encuentran en proceso, ejecución o inconclusas.	Porcentaje de proyectos puestos en operación de infraestructura y dotación	Proceso	92,97 %
07	Estructurar desde el punto de vista técnico, jurídico y financiero al menos cinco proyectos de infraestructura para la prestación de servicios de salud que se desarrollen bajo el esquema de Asociación público-privada.	Porcentaje de proyectos estructurados	Proceso	100 %
08	Contratar al menos tres proyectos de infraestructura para la prestación de servicios de salud desarrollados bajo el esquema de Asociación Publico Privada	Porcentaje de proyectos contratados	Proceso	Meta Reprogramada
12	Contar con el diseño técnico, operativo y legal de la plataforma en los seis (6) primeros meses del plan	Porcentaje de diseño técnico, operativo y legal de la plataforma Digital	Proceso	Meta cumplida en 2016



## Seguimiento Metas PI 1191 Según el nivel de Cumplimiento Acumulado Vigencia 2019



### Proyecto 1192 Fortalecimiento de la institucionalidad, gobernanza y rectoría en salud

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Diseñar, poner en marcha y evaluar la Comisión Distrital Intersectorial de Salud	Comisión Distrital Intersectorial de Salud diseñada y puesta en marcha	Producto	100 %
02	Implementar, según las competencias de ley, el 100% de las decisiones de la Comisión Intersectorial de Salud Urbana y rural	Porcentaje de decisiones de la Comisión Intersectorial de Salud Urbana implementadas en el campo de la responsabilidad	Resultado	100 %
03	Revisar, reorganizar y poner en marcha y evaluar el nuevo el Consejo Distrital de Salud Ampliado.	Consejo Distrital de Salud Ampliado puesto en marcha	Producto	100%
04	Implementar, según las posibilidades de ley, el 100% de las recomendaciones del Consejo de Seguridad Social	Porcentaje de recomendaciones del Consejo de Seguridad Social	Resultado	100 %

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
	de Salud.	de Salud implementadas		
06	Diseñar y poner en marcha en 2017 el Plan periódico de Monitoreo y Evaluación de las redes integradas de servicios de salud desde el punto de vista asistencial, financiero y administrativo y mantener el monitoreo y evaluación a 2019.	Porcentaje de diseño y operación del Plan de Monitoreo y Evaluación de las redes integradas de servicios de salud	Proceso	100 %

**Proyecto 7522: Tecnologías de la información y comunicaciones en salud**

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Crear una plataforma tecnológica virtual	Porcentaje de implementación de la Estrategia Gobierno en línea	Producto	100 %
02	Lograr para la red pública distrital adscrita a la Secretaria Distrital de Salud, el 100% de interoperabilidad en historia clínica y citas médicas a 2020	Porcentaje de avance en la Interoperabilidad en historia clínica y citas médicas para la red pública distrital adscrita	Resultado	100 %
03	Diseñar y poner en marcha el Plan de Monitoreo y Evaluación del Modelo que incluya como mínimo la línea de base, los indicadores de proceso,	Porcentaje de implementación del plan de monitoreo y evaluación del	Proceso	100 %

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
	resultado e impacto de carácter técnico y financiero a 2019	modelo para el Sistema de Información en Salud		

**Proyecto 7523: Fortalecimiento de la autoridad sanitaria**

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Diseñar, actualizar y poner en funcionamiento el 100% de los sistemas de vigilancia de 1a, 2a y 3a generación en salud ambiental priorizados para Bogotá, en el marco de las estrategias de Gestión del Conocimiento y Vigilancia de la Salud Ambiental.	Porcentaje de los sistemas de vigilancia de 1a, 2a y 3a generación en salud ambiental diseñados y puestos en funcionamiento.	Producto	100 %
02	Realizar intervenciones 100% de prevención y control sanitario (en el 100%) de la población objeto de vigilancia priorizada en el marco de la estrategia de gestión integral del riesgo en el D.C.	Porcentaje de intervenciones de prevención y control sanitario realizadas	Producto	100 %
03	Inspección, Vigilancia y Control-IVC 100% y seguimiento de los agentes del sistema que operan en el Distrito Capital de acuerdo con las competencias de Ley.	Porcentaje de agentes con Inspección, Vigilancia y Control o seguimiento.	Proceso	100 %
04	Realizar intervenciones 100% de prevención y control sanitario y epidemiológico de eventos, poblaciones e instituciones priorizadas en el Distrito Capital.	Porcentaje de eventos, poblaciones e instituciones inspeccionadas, vigiladas y controladas en Bogotá D.C	Resultado	100 %

### Proyecto 7524: Fortalecimiento y Desarrollo Institucional

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	Mantener con criterios de eficiencia y eficacia la ejecución de las acciones delegadas a la secretaría distrital de salud.	Cumplimiento de las acciones misionales encargadas a la secretaría distrital de salud	Resultado	100 %

### Proyecto 7525: Fortalecimiento de la Participación Social y Servicio a la Ciudadanía

Detalle de la Meta		Indicador de la Meta	Clasificación de la meta	Cumplimiento 2019
01	A 2020 ciento dos (102) agentes del Sistema General de Seguridad Social en Salud y de otras instancias nacionales, distritales y locales, vinculadas con el sector, interactuarán, según su competencia, en las actividades y en el control social en salud.	Número de actores participando activamente	Proceso	99,02 %
02	A 2019 el 100% de las Juntas Asesoras Comunitarias estarán conformadas y operando por cada una de las Redes Integradas de Servicios de Salud del Distrito Capital.	Porcentaje de Juntas Asesoras Comunitarias conformadas y operando	Proceso	100 %
03	A 2019 se habrá aumentado la cobertura de Servicio a la Ciudadanía del sector salud en 10 %.	Porcentaje de incremento ciudadanos atendidos en Servicio a la Ciudadanía	Proceso	100 %