

Proyecto

Fortalecimiento de planes integrales de Salud Preventiva en el departamento de Boyacá

Código BPIN: 2012000050035

Impreso el 6 de Febrero de 2013

Módulo de identificación del problema o necesidad

1. Contribución a la política pública

Plan del PND

(2010-2014) Prosperidad para Todos

Programa del PND

21406. Protección salud pública

Indicador de seguimiento al PND

Salud y Protección - Mujeres con control prenatal

Unidad de medida

Porcentaje

Meta

90

Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

BOYACA SE ATREVE

Programa del Plan desarrollo Departamental o Sectorial

2.2 INTEGRACION SOCIAL Y MODELO PREVENTIVO EN SALUD

Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Módulo de identificación del problema o necesidad

2. Identificación y descripción del problema

Problema Central

LAS ACCIONES EN SALUD NO RESPONDEN INTEGRALMENTE A LAS NECESIDADES EN SALUD DE LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO.

Descripción de la situación existente

EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA LA POBLACION CON MAYOR VULNERABILIDAD SE ENCUENTRA UBICADA EN ZONAS GEOGRAFICAS DISPERSAS; LO CUAL GENERA BARRERAS DE ACCESO Y DEFICIENCIAS EN LA DETECCION OPORTUNA DE NECESIDADES DE LA POBLACION. EL PERSONAL DE SALUD HOY ENFATIZA SUS ACCIONES HACIA AL INDIVIDUO Y SUS FACTORES DE RIESGO FOMENTANDO LA DEPENDENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD, RESTANDO IMPORTANCIA A LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA FAMILIA Y EL ENTORNO COMUNITARIO; DESCONOCIENDO LA INCIDENCIA DIRECTA DE LA SALUD Y LA ENFERMEDAD CON LAS CONDICIONES DE VIDA DE LA POBLACION. LA PERCEPCION COMUNITARIA SOBRE LA SALUD SE CENTRA UNICAMENTE EN LA ATENCION DE PERSONAS ENFERMAS; DEJANDSO DE LADO LA IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO Y LA ORGANIZACION COMO ACCIONES COMPLEMENTARIA QUE MEJORAN LA CALIDAD DE VIDA Y DE LA SALUD. LAS POLITICAS Y LAS ACCIONES DE RESPUESTA SOCIAL QUE OFRECEN LOS DIFERENTE SECTORES INCLUIDO EL SECTOR SALUD SE CONTRUYE DE MANERA AISLADA Y BAJA PARTICIPACION DE LA COMUNIDAD LO CUAL OCACIONA DUPLICIDAD, INEFICIENCIAS Y BAJO IMPACTO.

Magnitud actual

% DE POBLACION MAYOR DE 60 AÑOS 12%; ESPERANZA DE VIDA AL NACER DESDE EL AÑO 95 AL 2011 HA INCREMENTADO 4 AÑOS MAYOR PROPORCION MUJERES; INDICE DE DESNUTRICION CRONICA EN MENORES DE 5 AÑOS ES DE 16,7

Módulo de identificación del problema o necesidad

2.1 Identificación y descripción del problema

Causas que generan el problema

Tipo: Directa

DEBIL CORRESPONSABILIDAD EN EL CUIDADO DE LA SALUD POR PARTE DE LA POBLACION.

EXISTENCIA DE BARRERAS DE ACCESO QUE DIFICULTAN O IMPIDEN QUE LOS USUARIOS UTILICEN LOS SERVICIOS DE SALUD.

BAJA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LA RED DE PRESTADORES DE SERVICIOS.

Tipo: Indirecta

LA COMUNIDAD CONCIBE LA SALUD COMO UN PROBLEMA DE PRESTACION DE SERVICIOS UNICAMENTE Y NO COMO UNA CONSECUENCIA DE LAS CONDICIONES DE VIDA.

LOS PROCESOS DE ORGANIZACION Y PARTICIPACION NO FAVORECEN EL EMPODERAMIENTO COMUNITARIO.

LA ALTA DISPERSION GEOGRAFICA DE LA POBLACION VULNERABLE

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA NO RESPONDE A LAS NECESIDADES EN SALUD DE LA POBLACION.

DEBILIDAD EN LAS COMPETENCIAS DE LOS EQUIPOS EN SALUD.

EL MODELO DE SALUD CENTRADO EN LO CURATIVO E INDIVIDUAL.

Efectos generados por el problema

Tipo: Directo

BAJA ADHERENCIA DE LA POBLACION A LAS POLITICAS EN SALUD QUE IMPLICAN SU RESPONSABILIDAD.

PERSISTENCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES Y EVITABLES.

INCREMENTO DE FACTORES DE RIESGO EN LA POBLACION

EXCLUSION DE LA POBLACION CON MAYOR VULNERABILIDAD SOCIAL Y ECONOMICA

PERDIDA DE CREDIBILIDAD EN LAS INSTITUCIONES POR PARTE DE LA POBLACION

Tipo: Indirecto

INCREMENTO DE ENFERMEDADES CRONICAS Y EVENTOS DE ALTO COSTO

ALTAS TASAS DE MORBILIDAD, MORTALIDAD Y DISCAPACIDAD

RETRASO EN EL DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL DE LA POBLACION.

INCREMENTO DE BRECHAS SOCIALES Y SANITARIAS

Módulo de identificación del problema o necesidad

3. Análisis de participantes

Participantes

Actor	Entidad	Posición	Tipo de contribución	Otro participante
Departamental	Boyacá	Cooperante	FINANCIERA, GESTION, EJECUTOR	
Municipal	Todo El Departamento	Beneficiario	DESPLIEGUE OPERATIVO Y ADHERENCIA PARA EL LOGRO DE LA CONTINUIDAD	
Otro		Beneficiario	CORRESPONSABILIDAD EN EL AUTOCUIDADO	COMUNIDAD
Otro		Beneficiario	FORTALECIMIENTO DE SU CAPACIDAD DE RESPUESTA	EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO
Municipal	Todo El Departamento	Cooperante	ACUERDO POLITICOS	
Otro		Oponente	MODELO DE ATENCION	EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS
Otro		Beneficiario	EMPODERAMIENTO Y GANANCIAS DE NUEVAS COMPETENCIAS PARA ABORDAR LA SALUD PUBLICA	EQUIPOS DE SALUD
Otro		Oponente	RESISTENCIA AL CAMBIO DEL ENFOQUE DE ATENCIÓN	PROFESIONALES DE LA SALUD

Experiencia previa de los participantes

EL DEPARTAMENTO HA SIDO PIONERO EN LA INICITIVA DE FORTALECER EL SISTEMA DE SALUD ATRAVES DE LAS ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD CONTANDO CON RESPALDO POLITICO Y TECNICO DESDE EL AÑO 2010; BAJO ESTA PERSPECTIVA ES NECESARIO CONTINUAR CON EL DESPLIEGUE OPERATIVO DE LA ESTRATEGIA.

Concertación entre los participantes

SUSCRIBIR PACTOS DE VOLUNTADES ENTRE LOS ACTORES CON EL OBJETIVO COMUN QUE CON LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SE CONTRIBUYA EN LA DISMINUCION DE LA POBREZA Y AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES EN SALUD DE LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO.IGUALMENTE APROVECHAR LA ARTICULACIÓN INTER SECTORIAL, PARA FAVORECER LA COMPLEMENTARIEDAD DE LOS PROYECTOS Y PROGRAMAS QUE DESARROLLA CADA SECTOR.

Participación de la comunidad

LA COMUNIDAD SERA BENEFICIADA EN PRIMERA INSTANCIA MEDIANTE LA TRANSFERENCIA DE CAPACIDADES PARA FORTALECIMIENTO DE LA ORGANIZACION Y EL TEJIDO SOCIAL; COMO CONSECUENCIA SE ESPERA UN EMPODERAMIENTO QUE LE PERMITA JUGAR UN PAPEL ACTIVO EN LA RESOLUCION DE LOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON SUS CONDICIONES DE VIDA Y EL USO ADECUADO DE LOS SERVICIOS DE SALUD, BASADOS EN UN CONCEPTO DE AUTOCUIDADO Y CORRESPONSABILIDAD.

Módulo de identificación del problema o necesidad

4. Población afectada y objetivo del problema

Personas Afectadas

Número de personas Afectadas

1271133

Fuente de información

PROYECCION DANE 2012

Región	Departamento	Municipio	Centro poblado	Resguardo	Especifica
Centro Oriente	Boyacá	Todo El Departamento	No aplica	No aplica	EN LOS 123 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO; INICIANDO PROGRESIVAMENTE CON 30 MUNICIPIO PRIORIZADOS SEGUN LOS CRITERIOS DEL PROYECTO.

Personas Objetivo

Número de personas Objetivo

872044

Fuente de información

PROYECCION DANE 2005

Región	Departamento	Municipio	Centro poblado	Resguardo	Especifica
Centro Oriente	Boyacá	Todo El Departamento	No aplica	No aplica	SE VA A INICIAR CON 50 MUNICIPIOS PRIORIZADOS DE ACUERDO A LOS CRITERIOS DE LA ESTRATEGIA.

Módulo de identificación del problema o necesidad

4.1 Población afectada y objetivo del problema

Características demográficas de la población

Clasificación	Detalle	Numero de Personas	Fuente de Información
Género	Hombre	439718	PROYECCION DANE 2012
Género	Mujer	399675	PROYECCION DANE 2012
Edad (años)	0 - 6	100638	PROYECCIONES DANE 2012
Edad (años)	7 - 14	129570	PROYECCION DANE 2012
Edad (años)	15 - 17	46539	PROYECCION DANE 2012
Edad (años)	18 - 26	117683	PROYECCION DANE 2012
Edad (años)	27 - 59	328816	PROYECCION DANE 2012
Edad (años)	60 en adelante	93191	PROYECCION DANE 2012
Grupos Étnicos	Indígenas	5869	PROYECCION DANE 2012
Grupos Étnicos	Afrocolombianos	16602	PROYECCION DANE 2012

Grupos Étnicos	ROM	14	PROYECCION POBLACION 2012
Población Vulnerable	Desplazados	0	
Población Vulnerable	Discapacitados	140087	PROYECCION DANE 2012
Población Vulnerable	Pobres Extremos	0	

Módulo de identificación del problema o necesidad

5. Objetivo - Propósito

Objetivo General - Propósito

MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION BOYACENSE ATRAVÉS DE ACCIONES EN SALUD QUE RESPONDAN INTEGRALMENTE A LAS NECESIDADES EN SALUD

Indicadores que miden el objetivo general

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Meta
TASA DE MORTALIDAD MATERNA X (100.000 nacidos vivos)	Número	45

Indicadores que miden el objetivo general

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Meta
TASA DE MORTALIDAD INFANTIL (X 1000 nacidos vivos)	Número	14

Indicadores que miden el objetivo general

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Meta
Incrementar la vigilancia de la calidad del agua para	Porcentaje	25

Indicadores que miden el objetivo general

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Meta

Mantener el embarazo en adolescentes por debajo del 15%	Porcentaje	14
---	------------	----

Indicadores que miden el objetivo general

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Meta
Mantener la mortalidad perinatal al 2015 por debajo de 14,8	Número	148

Indicadores que miden el objetivo general

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Meta
Mantener el bajo peso al nacer por debajo del 10% al 2015	Porcentaje	9

Objetivo Específicos

FORTALECER EL TEJIDO SOCIAL Y ORGANIZACION COMUNITARIA EN BUSQUEDA DE UN EMPODERAMIENTO SOCIAL ENTORNO AL CUIDADO DE LA SALUD INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA

FORTALECER LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD A PARTIR DE LA REORIENTACION, MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA; RESPONDIENDO A LAS NECESIDADES DE LA POBLACION CON ENFOQUE BAJO LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD.

AMPLIAR EL ALCANCE DE LAS ACCIONES EN SALUD DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS

Módulo de identificación del problema o necesidad

5. Alternativas de solución

Alternativa	Se evaluó con la MGA
IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE APS ATRAVES DE LA RED PUBLICA DEL DEPARTAMENTO; BUSCANDO AMPLIAR LA CAPACIDAD DE RESPUESTA HACIA LOS AMBITOS FAMILIAR Y COMUNITARIOS; TOMANDO COMO GUIA LA AFECTACION DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.	Si
DESPLIEGUE DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD DESDE UN OPERADOR DISTINTO A LA RED PUBLICA DEL DEPARTAMENTO QUE COMPLEMENMTE SU ACCION EN LO LOCAL.	No
CADA MUNICIPIO TENDRA AUTONOMIA PARA DESARROLLAR LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD SEGUN SUS NECESIDADES.	No

Evaluación Realizada

Costo Eficiencia y costo mínimo	NO
Beneficio costo y Costo Eficiencia y costo minimo	SI

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

1. Descripción de la alternativa

Alternativa

IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE APS ATRAVES DE LA RED PUBLICA DEL DEPARTAMENTO; BUSCANDO AMPLIAR LA CAPACIDAD DE RESPUESTA HACIA LOS AMBITOS FAMILIAR Y COMUNITARIOS; TOMANDO COMO GUIA LA AFECTACION DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD
Año inicio: 2012 Año final: 2014

Descripción de la alternativa

CON ESTA ALTERNATIVA VAMOS A COMPLEMENTAR LA CAPACIDAD DE RESPUESTA HACIA LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD A PARTIR DE LOS PLANES INTEGRALES FAMILIARES Y PLANES COMUNITARIOS DE ACCION; DESARROLLADOS ATRAVES DE EQUIPOS DE SALUD EXTRAMURALES TRABAJANDO CON LA COMUNIDAD HACIA UNA MIRADA SOCIAL DE LA SALUD.
IGUALMENTE CON LA ALTERNATIVA SE BUSCA REALIZAR UNA REORIENTACION DE LAS ACCIONES EN SALUD MEJORANDO LA ARTICULACION DEL SECTOR CON LAS ACCIONES DE OTROS SECTORES APOYADOS EN EL RESPALDO POLITICO DEL GOBIERNO DE TURNO PARA FAVORECER LA COMPLEMENTACION DE ACCIONES Y MEJORAR EL IMPACTO.
ASI MISMO SE QUIERE SUPERAR LA MIRADA BIOMEDICA INDIVIDUAL DEL MODELO ACTUAL A UN MODELO SOCIAL Y COLECTIVO BUSCANDO LA CORRESPONSABILIDAD DE LA COMUNIDAD EN EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD Y MEJORANDO LAS COMPETENCIAS DEL RECURSO HUMANO EN EL ENFOQUE SOCIAL DE LA SALUD Y SU RELACION CON LA CALIDAD DE VIDA.

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

2. Estudio de mercado

Detalle para estudio: PLANES INTEGRALES COMUNITARIOS

Bien o Servicio	Unidad de medida	Descripción	Año inicial histórico	Año final histórico	Año final proyección
PLANES INTEGRALES COMUNITARIOS	Número	DETERMINAR LAS NECESIDADES SENTIDAS DE LA COMUNIDAD Y DESARROLLAR UN PROCESO DE	2008	2015	2015

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2008	0,00	1.600,00	1.600,00
2009	0,00	1.600,00	1.600,00
2010	0,00	1.600,00	1.600,00
2011	0,00	1.600,00	1.600,00
2012	117,00	1.600,00	1.483,00
2013	390,00	1.600,00	1.210,00
2014	132,00	1.600,00	1.468,00
2015	0,00	1.600,00	1.600,00

Detalle para estudio: PLANES INTEGRALES FAMILIARES DE CUIDADO

Bien o Servicio	Unidad de medida	Descripción	Año inicial histórico	Año final histórico	Año final proyección
PLANES INTEGRALES FAMILIARES DE CUIDADO	Número	LUEGO DE LA IDENTIFICACIÓN DE LAS FAMILIAS EN RIESGO, EN FORMA PARTICIPATIVA SE CONTRUYE UN	2008	2015	2015

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2008	0,00	193.868,00	193.868,00
2009	0,00	193.868,00	193.868,00
2010	0,00	193.868,00	193.868,00
2011	0,00	193.868,00	193.868,00
2012	17.518,00	193.868,00	176.350,00
2013	73.422,00	193.868,00	120.446,00
2014	95.156,00	193.868,00	98.712,00
2015	0,00	193.868,00	193.868,00

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

3. Capacidad y beneficiarios

Alternativa:

IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE APS ATRAVES DE LA RED PUBLICA DEL DEPARTAMENTO; BUSCANDO AMPLIAR LA CAPACIDAD DE RESPUESTA HACIA LOS AMBITOS FAMILIAR Y COMUNITARIOS; TOMANDO COMO GUIA LA AFECTACION DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.

3.1 Capacidad Generada

ES BUSCAR QUE CADA UNO DE LOS MUNICIPIOS ESTABLEZCA POR LO MENOS 4 PLANES EN LAS ZONAS IDENTIFICADAS CON MAYOR RIESGO DEL MUNICIPIO.

Unidad de medida

Total Capacidad generada

Número

470

3.2 Beneficiarios

Número de beneficiarios

872.044

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

4. Localización

Alternativa

IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE APS ATRAVES DE LA RED PUBLICA DEL DEPARTAMENTO; BUSCANDO AMPLIAR LA CAPACIDAD DE RESPUESTA HACIA LOS AMBITOS FAMILIAR Y COMUNITARIOS; TOMANDO COMO GUIA LA AFECTACION DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.

Geográficamente

Region	Departamento	Municipio	CentroPoblado	Localización	Resguardo
Centro Oriente	Boyacá	Tunja	Cabecera Municipal		No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Tuta	Cabecera Municipal		No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Samacá	Cabecera Municipal		No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Ventaquemada	Cabecera Municipal		No aplica
Centro Oriente	Boyacá	El Cocuy	Cabecera Municipal		No aplica

Centro Oriente	Boyacá	Güicán	Inspección de Policía Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Miraflores	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Ramiriquí	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Turmequé	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Garagoa	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Guateque	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	San Luis De Gaceno	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Soatá	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Chiquinquirá	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Pauna	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Muzo	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Otanche	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Moniquirá	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Santana	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Villa De Leyva	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Nobsa	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Labranzagrande	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Pajarito	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Duitama	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Paipa	Inspección de Policía Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Belén	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Socha	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Socotá	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Cubará	Cabecera Municipal	UNIDO U'WA
Centro Oriente	Boyacá	Sogamoso	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Aquitania	Cabecera Municipal	No aplica
Centro Oriente	Boyacá	Puerto Boyacá	Cabecera Departamental	No aplica

Factores que determinan la localización

Aspectos administrativos y políticos

Cercanía a la población objetivo

Factores ambientales

Otros

Topografía

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

5 - Estudio Ambiental

Alternativa

IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE APS ATRAVES DE LA RED PUBLICA DEL DEPARTAMENTO; BUSCANDO AMPLIAR LA CAPACIDAD DE RESPUESTA HACIA LOS AMBITOS FAMILIAR Y COMUNITARIOS; TOMANDO COMO GUIA LA AFECTACION DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.

Estudios requeridos

Estudio	Se requiere
Licencia Ambiental	NO
Diagnóstico ambiental	NO
Plan de manejo ambiental	NO
Otros permisos ambientales	NO

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

5.1 - Estudio Ambiental

Licencia ambiental

Número de resolución:

Fecha:

Expedida por:

Requisitos, Condiciones y Obligaciones Adicionales

Otra Información relevante

NO APLICA

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

5.2 - Estudio Ambiental

Diagnóstico ambiental

Enuncie el tipo de permiso ambiental y el estado de avance en su trámite:

En caso de que aplique, describa los recursos naturales renovables que se pretenden usar, aprovechar o afectar para el desarrollo del proyecto, obra o actividad:

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

5.3 - Estudio Ambiental

Plan de manejo ambiental

Número de resolución:

Fecha:

Expedida por:

Requisitos, Condiciones y Obligaciones Adicionales

Otra Información relevante

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

6 - Análisis de Riesgos

Alternativa

IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE APS ATRAVES DE LA RED PUBLICA DEL DEPARTAMENTO; BUSCANDO AMPLIAR LA CAPACIDAD DE RESPUESTA HACIA LOS AMBITOS FAMILIAR Y COMUNITARIOS; TOMANDO COMO GUIA LA AFECTACION DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.

DescripcionRiesgo	Probabilidad	Efectos	Impacto	MedidasMitigacion
-------------------	--------------	---------	---------	-------------------

PROBLEMAS DE ORDEN PUBLICO EN TRES ZONAS DEL DEPARTAMENTO

Ocasional

NO LOGRAR LAS METAS PROPUESTAS

Moderado

POSICIONAMIENTO DE LA PROPUESTA EN LA COMUNIDAD Y AUTORIDADES LOCALES

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

7 - Costos del proyecto

Alternativa

IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE APS ATRAVES DE LA RED PUBLICA DEL DEPARTAMENTO; BUSCANDO AMPLIAR LA CAPACIDAD DE RESPUESTA HACIA LOS AMBITOS FAMILIAR Y COMUNITARIOS; TOMANDO COMO GUIA LA AFECTACION DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.

Relación Objetivos - Productos - Actividades

Objetivos	Productos	Actividades		
AMPLIAR EL ALCANCE DE LAS ACCIONES EN SALUD DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS	actores Integrados en la estrategia de APS	Posicionamiento político de la estrategia a nivel de autoridades municipales, incluyendo la ESE de cada municipio, EPS, Posicionamiento y desarrollo de la sala situacional a nivel departamental y municipal como un espacio y técnico y político que orienta la toma de decisiones, Desarrollar trabajo articulado con la		
	familias con planes integrales de cuidado	capacitación del personal para la estandarización, según lo establecido en la estrategia, Desarrollo de Planes familiares de intervención, según las necesidades de cada familia.		
		Interventoría		
		Planes Integrales de Cuidado		
	Liniamiento técnicos de todos los programas y líneas de acción, se evidenciará la reorientación y articulación propuesta por la	Conformación y consolidación del comité de APS a nivel de Secretaría departamental, para favorecer la construcción del modelo de atención y reorientación de las acciones en salud, articulado interdisciplinariamente, Desarrollar procesos regionales y locales de acompañamiento, asesoría y		
	Profesionales y técnicos de los Equipos de salud capacitados.	Capacitación y formación del Recurso Humano que integrara los equipos básicos.		

AMPLIAR EL ALCANCE DE LAS ACCIONES EN SALUD DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS	Profesionales y técnicos de los Equipos de salud capacitados.	Estandarización y manejo de instrumentos		
		Posicionamiento Político de la Estrategia APS (Alcaldes, comunidad, Gerentes de EPS y gerentes de Ese)		
		Selección del personal que integrará los equipos básicos y complementarios de APS, según el perfil requerido para cada municipio.		
FORTALECER EL TEJIDO SOCIAL Y ORGANIZACION COMUNITARIA EN BUSQUEDA DE UN EMPODERAMIENTO SOCIAL ENTORNO AL CUIDADO DE LA SALUD INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA	Planes integrales comunitarios	Desarrollar planeas comunitarios de Salud		
	Proceso de Reinducción del personal antiguo	Capacitación a personal antiguo vinculado en las Empresas Sociales del Estado.		
	Proceso Investigativo	Investigación Acción Participativa		
	Sistema de Información Actualizado	Digitación y Mantenimiento		
FORTALECER LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD A PARTIR DE LA REORIENTACION, MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA; RESPONDIENDO A LAS NECESIDADES DE LA POBLACION CON ENFOQUE BAJO LA ESTRATEGIA DE	Mujeres gestantes con atención nutricional	Actividades de apoyo alimentario para la población gestante en condición de mayor vulnerabilidad, identificación temprana del riesgo nutricional en población gestante.		
		Desarrollo de la iniciativa de actividades " lúdicas, vocacionales y de sensibilización" para fortalecer el vínculo emocional de la gestante y su familia con el nuevo integrante.		
		Iniciativa hogares de Paso		
	municipios con el sistema de información de APS actualizado y			

FORTALECER LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD A PARTIR DE LA REORIENTACION, MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA; RESPONDIENDO A LAS NECESIDADES DE LA POBLACION CON ENFOQUE	Red de servicios materno infantiles organizada y en funcionamiento, respondiendo a la política de maternidad segura	definir las instituciones prestadoras de servicios de salud que garanticen el acceso, la oportunidad de atención a las maternas, Implementación de la iniciativa de "los hogares de paso" para gestantes con dificultades de acceso geográfico.		
		Implementación de la iniciativa de "los hogares de paso" para gestantes con dificultades de acceso geográfico.		

Relación Productos

Objetivo: FORTALECER EL TEJIDO SOCIAL Y ORGANIZACION COMUNITARIA EN BUSQUEDA DE UN EMPODERAMIENTO SOCIAL ENTORNO AL CUIDADO DE LA SALUD INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA

Producto	Unidad	Cantidad
Planes integrales comunitarios	Número	1034
Sistema de Información Actualizado	Número	50
Proceso Investigativo	Número	1
Proceso de Reinducción del personal antiguo	Número	50

Objetivo: FORTALECER LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD A PARTIR DE LA REORIENTACION, MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA; RESPONDIENDO A LAS NECESIDADES DE LA POBLACION

Producto	Unidad	Cantidad
Red de servicios materno infantiles organizada y en funcionamiento, respondiendo a la política de maternidad segura	Número	1
Mujeres gestantes con atención nutricional	Número	2208
municipios con el sistema de información de APS actualizado y	Número	32

Objetivo: AMPLIAR EL ALCANCE DE LAS ACCIONES EN SALUD DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS

Producto	Unidad	Cantidad
Profesionales y técnicos de los Equipos de salud capacitados.	Número	608
familias con planes integrales de cuidado	Número	186096

actores Integrados en la estrategia de APS	Número	120
Liniamiento técnicos de todos los programas y líneas de acción, se evidenciará la reorientación y articulación propuesta por la estrategia APS.	Número	1

Relación de Actividades

Etapa	Año	Actividad	RutaCritica	Valor
Inversión	2012	Actividades de apoyo alimentario para la población gestante en condición de mayor vulnerabilidad	Si	19,676,640
Inversión	2012	Capacitacion a personal antiguo vinculado en las Empresas Sociales del Estado.	Si	8,000,000
Inversión	2012	capacitación del personal para la estandarización, según lo establecido en la estrategia, l	Si	12,000,000
Inversión	2012	Capacitacion y formacion del Recurso Humano que integrara los equipos basicos.	Si	521,900,000
Inversión	2012	Conformación y consolidación del comité de APS a nivel de Secretaría departamental, p	Si	0
Inversión	2012	definir las instituciones prestadoras de servicios de salud que garanticen el acceso, la op	Si	0
Inversión	2012	Desarrollar planeas comunitarios de Salud	Si	387,138,081
Inversión	2012	Desarrollo de la iniciativa de actividades " ludicas, vocacionales y de sensibilización" par	Si	10,500,000
Inversión	2012	Digitacion y Mantenimiento	Si	111,949,185
Inversión	2012	Estandarizacion y manejo de instrumentos	Si	12,000,000
Inversión	2012	Implementación de la iniciativa de "los hogares de paso" para gestantes con dificultades c	Si	58,500,000
Inversión	2012	Iniciativa hogares de Paso	Si	117,000,000
Inversión	2012	Interventoría	Si	304,914,810
Inversión	2012	Investigacion Accion Participativa	Si	52,516,581
Inversión	2012	Planes Integrales de Cuidado	Si	9,418,492,036
Inversión	2012	Posicionamiento político de la estrategia a nivel de autoridades municipales, incluyendo l	Si	96,000,000
Inversión	2012	Posicionamiento Político de la Estrategia APS (Alcaldes, comunidad, Gerentes de EPS y	Si	96,000,000
Inversión	2012	Selección del personal que integrará los equipos básicos y complementarios de APS, se	Si	4,000,000
Inversión	2013	Actividades de apoyo alimentario para la población gestante en condición de mayor vulnerabilidad	Si	65,588,800

Inversión	2013	Capacitacion a personal antiguo vinculado en las Empresas Sociales del Estado.	Si	8,000,000
Inversión	2013	capacitación del personal para la estandarización, según lo establecido en la estrategia, l	Si	12,000,000
Inversión	2013	Desarrollar planeas comunitarios de Salud	Si	1,290,460,271
Inversión	2013	Desarrollo de la iniciativa de actividades " ludicas, vocacionales y de sensibilización" par	Si	35,000,000
Inversión	2013	Digitacion y Mantenimiento	Si	335,847,556
Inversión	2013	Estandarizacion y manejo de instrumentos	Si	12,000,000
Inversión	2013	Implementación de la iniciativa de "los hogares de paso" para gestantes condifcultades c	Si	175,500,000
Inversión	2013	Iniciativa hogares de Paso	Si	351,000,000
Inversión	2013	Interventoría	Si	1,135,716,980
Inversión	2013	Investigacion Accion Participativa	Si	52,516,671
Inversión	2013	Planes Integrales de Cuidado	Si	23,795,247,090
Inversión	2013	Posicionamiento político de la estrategia a nivel de autoridades municipales, incluyendo l	Si	144,000,000
Inversión	2013	Posicionamiento Político de la Estrategia APS (Alcaldes, comunidad, Gerentes de EPS)	Si	144,000,000
Inversión	2014	Actividades de apoyo alimentario para la población gestante en condición de mayor vulne	Si	79,362,448
Inversión	2014	Capacitacion a personal antiguo vinculado en las Empresas Sociales del Estado.	Si	8,000,000
Inversión	2014	Desarrollo de la iniciativa de actividades " ludicas, vocacionales y de sensibilización" par	Si	42,350,000
Inversión	2014	Digitacion y Mantenimiento	Si	447,796,741
Inversión	2014	Implementación de la iniciativa de "los hogares de paso" para gestantes condifcultades c	Si	234,000,000
Inversión	2014	Iniciativa hogares de Paso	Si	468,000,000
Inversión	2014	Interventoría	Si	1,442,394,031
Inversión	2014	Investigacion Accion Participativa	Si	52,516,581
Inversión	2014	Planes Integrales de Cuidado	Si	29,384,947,596
Inversión	2014	Posicionamiento político de la estrategia a nivel de autoridades municipales, incluyendo l	Si	192,000,000
Inversión	2014	Posicionamiento Político de la Estrategia APS (Alcaldes, comunidad, Gerentes de EPS)	Si	192,000,000
			Valor Total	71,330,832,098

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

9 - Detalle beneficios e ingresos

Tipo de beneficio o ingreso Ahorro al sistema de salud por hospitalización de eventos de alto costo

Tipo	Bien	Descripcion	Unidad Medida
Beneficio	FC inversión servicios	Ahorro al sistema de salud por hospitalización de eventos de alto costo	Número

Año	Cantidad	Valor unitario	Valor total
2012	3.718,00	450.000,00	1.673.100.000,00
2013	9.630,00	160.000,00	1.540.800.000,00

Tipo de beneficio o ingreso Ahorro al sistema de salud por acciones de prevención de enfermedades prevenibles

Tipo	Bien	Descripcion	Unidad Medida
Beneficio	FC inversión servicios	Ahorro al sistema de salud por acciones de prevención de enfermedades prevenibles	Número

Año	Cantidad	Valor unitario	Valor total
2012	1,00	4.100.000,00	4.100.000,00
2013	952,00	6.700.000,00	6.378.400.000,00

Tipo de beneficio o ingreso Aumento de años de vida saludable por el desarrollo del modelo de salud en casa

Tipo	Bien	Descripcion	Unidad Medida
Beneficio	FC inversión servicios	Aumento de años de vida saludable por el desarrollo del modelo de salud en casa	Número

Año	Cantidad	Valor unitario	Valor total
2012	12,00	4.876.000,00	58.512.000,00

2013	265,00	4.876.000,00	1.292.140.000,00
------	--------	--------------	------------------

Tipo de beneficio o ingreso Ahorro al sistema de salud en costos por servicios curativos y de rehabilitación por la inversión en planes integrales de cuidado familiar

Tipo	Bien	Descripcion	Unidad Medida
Beneficio	FC inversión servicios	Ahorro al sistema de salud en costos por servicios curativos y de rehabilitación por la inversión en planes integrales de cuidado familiar	Número

Año	Cantidad	Valor unitario	Valor total
2012	718,00	160.000,00	114.880.000,00
2013	7.630,00	160.000,00	1.220.800.000,00

9 - Totales beneficios e ingresos

Año	Total Ingresos
2012	1.850.592.000,00
2013	10.432.140.000,00

Flujo de Caja

	2012	2013	2014
Amortización créditos	0	0	0
Costos de Inversión	11,230,587,333	27,556,877,368	32,543,367,397
Costos de Operación	0	0	0
Costos de Preinversión	0	0	0
Créditos	0	0	0
Flujo Neto de Caja	(9,379,995,333)	(17,124,737,368)	(32,543,367,397)

	2012	2013	2014
Ingresos y beneficios	1,850,592,000	10,432,140,000	0
Intereses créditos	0	0	0
Valor de salvamento	0	0	0

Flujo Económico

	2012	2013	2014	RPC
Ingresos y beneficios	.00	.00	.00	.00
Ahorro al sistema de salud por	1,338,480,000.00	1,232,640,000.00	.00	.80
Ahorro al sistema de salud por	3,280,000.00	5,102,720,000.00	.00	.80
Aumento de años de vida saludable por	46,809,600.00	1,033,712,000.00	.00	.80
Ahorro al sistema de salud en costos	91,904,000.00	976,640,000.00	.00	.80
Créditos	.00	.00	.00	.00
Costos de Preinversión	.00	.00	.00	.00
Costos de Inversión	.00	.00	.00	.00
1.1. Mano Obra Calificada	9,951,342,397.00	22,652,859,808.00	26,510,504,311.00	1.00
3.1. Materiales	944,027,789.15	3,612,559,806.06	4,446,386,153.37	.79
4.2. Otros Servicios	.00	.00	.00	.71
2.0 Transporte	67,418,440.80	264,925,636.80	323,620,946.40	.80
Costos de Operación	.00	.00	.00	.00
Amortización créditos	.00	.00	.00	.00
Intereses créditos	.00	.00	.00	.00

	2012	2013	2014	RPC
Valor de salvamento	.00	.00	.00	.00
Flujo Económico	(9,482,315,026.95)	(18,184,633,250.86)	(31,280,511,410.77)	.00

Resumen Evaluación Financiera y Económica o Social

Alternativa	Valor Presente Neto - Financiero	Tasa Interna de Retorno - Financiero	Relación Beneficio Costo - Financiero	Costo Por Capacidad - Financiero	Costo Por Beneficiario - Financiero	Valor Presente de los Costos - Financiero	Costo Anual Equivalente - Financiero	Valor Presente Neto - Económico	Tasa Interna de Retorno - Económico	Relación Beneficio Costo - Económico	Costo Por Capacidad - Económico	Costo Por Beneficiario - Económico	Valor Presente de los Costos - Económico	Costo Anual Equivalente - Económico
Alternativa 1	-54.907.35 2.374,87	No Aplica	0,18	151.767.727,87	84.979,06	66.653.732.650,34	36.060.170.353,82	-50.655.226.898,55	No Aplica	0,15	146.326.904,87	81.932,59	59.587.229.069,98	35.257.651.011,97

Módulo de Evaluación de la alternativa de solución

1 - Costo de oportunidad

Tasa de interés oportunidad: %

Justificación de la tasa de oportunidad

Tasa interbancaria que pagan las entidades financieras en Colombia por colocar el dinero en un depósito a término fijo

Módulo de programación

1 - Selección de alternativa y rubro presupuestal

Alternativa Seleccionada

IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA DE APS ATRAVES DE LA RED PUBLICA DEL DEPARTAMENTO; BUSCANDO AMPLIAR LA CAPACIDAD DE RESPUESTA HACIA LOS AMBITOS FAMILIAR Y COMUNITARIOS; TOMANDO COMO GUIA LA AFECTACION DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.

Tipo de Gasto (Programa presupuestal)

0530 atención control y organización institucional para el apoyo a la gestión del estado

Sector (Subprograma presupuestal)

0301 prevención y promoción en salud

Módulo de programación

2 -Fuentes de financiación

Tipo de entidad

Departamentos

Nombre de entidad

Boyacá

Tipo de recurso

Propios

Año	Valor
2012	6.092.114.232,00
2013	0,00

Costos

Vigencia	Costos de Preinversión	Costos de Inversión	Costos de Operación
2012	0	11,230,587,333	0
2013	0	27,556,877,368	0
2014	0	32,543,367,397	0

Indicadores de producto

Objetivo FORTALECER EL TEJIDO SOCIAL Y ORGANIZACION COMUNITARIA EN BUSQUEDA DE UN EMPODERAMIENTO SOCIAL ENTORNO AL CUIDADO DE LA SALUD INDIVIDUAL, FAMILIAR Y COMUNITARIA

Producto Planes integrales comunitarios

Indicador	Unidad	Formula
Espacios tripartitos de diálogo social y concertación fortalecidos	Número	Sumatoria de Espacios tripartitos de diálogo social y concertación fortalecidos

Objetivo FORTALECER LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD A PARTIR DE LA REORIENTACION, MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA; RESPONDIENDO A LAS NECESIDADES DE LA POBLACION CON ENFOQUE BAJO LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN

Producto Red de servicios materno infantiles organizada y en funcionamiento, respondiendo a la política de maternidad segura

Indicador	Unidad	Formula
Estrategias de intervención para la Promoción Social de los grupos vulnerables o en situación riesgo desarrolladas	Número	Sumatoria de estrategias de intervención para la Promoción Social desarrolladas.

Objetivo FORTALECER LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD A PARTIR DE LA REORIENTACION, MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA; RESPONDIENDO A LAS NECESIDADES DE LA POBLACION CON ENFOQUE BAJO LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN

Producto Mujeres gestantes con atención nutricional

Indicador	Unidad	Formula
Pacientes Admitidos En El Programa Cuidados De La Madre Y El Niño	Número	Pap Ca1 - Cao

Objetivo FORTALECER LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD A PARTIR DE LA REORIENTACION, MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA; RESPONDIENDO A LAS NECESIDADES DE LA POBLACION CON ENFOQUE BAJO LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN

Producto municipios con el sistema de información de APS actualizado y

Indicador	Unidad	Formula
Porcentaje de municipios que han implantado el Sistema de Registro Continuo	Porcentaje	(Número de municipios que están utilizando la nueva herramienta de captura para el Registro / Número total de municipios del país) * 100

Objetivo AMPLIAR EL ALCANCE DE LAS ACCIONES EN SALUD DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS

Producto Profesionales y técnicos de los Equipos de salud capacitados.

Indicador	Unidad	Formula
Cursos De Capacitación Entidades Territoriales	Porcentaje	$Cet\ Mfl * 100 / Mfp$

Objetivo AMPLIAR EL ALCANCE DE LAS ACCIONES EN SALUD DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS

Producto familias con planes integrales de cuidado

Indicador	Unidad	Formula
Familias Beneficiadas De La Líneas De Sensibilización	Número	

Objetivo AMPLIAR EL ALCANCE DE LAS ACCIONES EN SALUD DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS

Producto actores Integrados en la estrategia de APS

Indicador	Unidad	Formula
Espacios tripartitos de diálogo social y concertación fortalecidos	Número	Sumatoria de Espacios tripartitos de diálogo social y concertación fortalecidos

Objetivo AMPLIAR EL ALCANCE DE LAS ACCIONES EN SALUD DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS

Producto Liniamiento técnicos de todos los programas y líneas de acción, se evidenciará la reorientación y articulación propuesta por la estrategia APS.

Indicador	Unidad	Formula
Familias Beneficiadas De La Líneas De Sensibilización	Número	

Detalle indicadores de producto

Metas

Objetivo	Producto	Indicador	2012	2013
AMPLIAR EL ALCANCE DE LAS ACCIONES EN SALUD DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DE LOS MUNICIPIOS PRIORIZADOS	actores Integrados en la estrategia de APS	Espacios tripartitos de diálogo social y concertación fortalecidos	32	0
	familias con planes integrales de cuidado	Familias Beneficiadas De La Líneas De Sensibilización	2,250	0
	Liniamiento técnicos de todos los programas y líneas de acción, se evidenciará la reorientación y articulación propuesta por la	Familias Beneficiadas De La Líneas De Sensibilización	2,612	0
	Profesionales y técnicos de los Equipos de salud capacitados.	Cursos De Capacitación Entidades Territoriales	32	0
FORTALECER EL TEJIDO SOCIAL Y ORGANIZACION COMUNITARIA EN BUSQUEDA DE UN EMPODERAMIENTO SOCIAL ENTORNO AL	Planes integrales comunitarios	Espacios tripartitos de diálogo social y concertación fortalecidos	0	50

			2012	2013
FORTALECER LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD A PARTIR DE LA REORIENTACION, MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA; RESPONDIENDO A LAS NECESIDADES DE LA POBLACION CON ENFOQUE	Mujeres gestantes con atención nutricional	Pacientes Admitidos En El Programa Cuidados De La Madre Y El Niño	1,000	0
	municipios con el sistema de información de APS actualizado y	Porcentaje de municipios que han implantado o el Sistema de Registro Continuo	0	0
	Red de servicios materno infantiles organizada y en funcionamiento, respondiendo a la política de maternidad segura	Estrategias de intervención para la Promoción Social de los grupos vulnerables o en	1	0

Módulo de Decisión

Componente	Resumen narrativo	Indicador	Meta	Verificación	Supuestos
Fines	21406. Protección salud pública	Salud y Protección - Mujeres con control prenatal	90,00		
Objetivo General - Propósito	MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION BOYACENSE ATRAVÉS DE ACCIONES EN SALUD QUE RESPONDAN INTEGRALMENTE A LAS NECESIDADES EN SALUD	MORTALIDAD MATERNA	45,00		
Objetivo General - Propósito	MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION BOYACENSE ATRAVÉS DE ACCIONES EN SALUD QUE RESPONDAN INTEGRALMENTE A LAS NECESIDADES EN SALUD	MORTALIDAD INFANTIL	14,00		
Objetivo General - Propósito	MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION BOYACENSE ATRAVÉS DE ACCIONES EN SALUD QUE RESPONDAN INTEGRALMENTE A LAS NECESIDADES EN SALUD	Incrementar la vigilancia de la calidad del agua para	25,00	Indice de Riesgo de la calidad del agua IRCA	Las empresas de servicios no cumplan con las condiciones sanitarias de prestación de servicios de agua potable para consumo humano
Objetivo General - Propósito	MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION BOYACENSE ATRAVÉS DE ACCIONES EN SALUD QUE RESPONDAN INTEGRALMENTE A LAS NECESIDADES EN SALUD	Mantener el embarazo en adolescentes por debajo del 15%	14,00	DANE	No haya adherencia a los planes integrales de cuidado de la salud

Objetivo General - Propósito	MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION BOYACENSE ATRAVÉS DE ACCIONES EN SALUD QUE RESPONDAN INTEGRALMENTE A LAS NECESIDADES EN SALUD	Mantener la mortalidad perinatal al 2015 por debajo de 14,8	148,00	DANE	No adherencia a los planes integrales de cuidado de la salud
Objetivo General - Propósito	MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LA POBLACION BOYACENSE ATRAVÉS DE ACCIONES EN SALUD QUE RESPONDAN INTEGRALMENTE A LAS NECESIDADES EN SALUD	Mantener el bajo peso al nacer por debajo del 10% al 2015	9,00	DANE	Las gestantes no consuman los apoyos nutricionales según indicaciones
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	Planes integrales comunitarios	Espacios tripartitos de diálogo social y concertación fortalecidos	50,00		
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	Red de servicios materno infantiles organizada y en funcionamiento, respondiendo a la política de maternidad segura	Estrategias de intervención para la Promoción Social de los grupos vulnerables o en situación riesgo desarrolladas	1,00	Sistema de información hospitalaria	Red no acorde a necesidades de la población
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	Mujeres gestantes con atención nutricional	Pacientes Admitidos En El Programa Cuidados De La Madre Y El Niño	1.000,00		
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	municipios con el sistema de información de APS actualizado y	Porcentaje de municipios que han implantado el Sistema de Registro Continuo	0,00	Sistema de información comunitaria de atención primaria en salud SICAPS	No disponibilidad de talento humano capacitado
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	Profesionales y técnicos de los Equipos de salud capacitados.	Cursos De Capacitación Entidades Territoriales	32,00		
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	familias que inician planes integrales de cuidado	Familias Beneficiadas De La Líneas De Sensibilización	2.250,00		
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	actores Integrados en la estrategia de APS	Espacios tripartitos de diálogo social y concertación fortalecidos	32,00	Actas	No adherencia de los actores al modelo de atención con enfoque familiar y comunitario

Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	En los documento que contienen los lineamiento técnicos de todos los programas y líneas de acción, se evidenciará la reorientación y articulación propuesta por la estrategia APS.	Familias Beneficiadas De La Líneas De Sensibilización	2.612,00		
Actividades	Articular el trabajo de la comunidad al trabajo del equipo de salud en cada municipio, Desarrollo de Planes Integrales Comunitarios para el emjoramiento de las condiciones de de vida de la población, con enfoque participativos, posicionamiento Ciudad		0,00		
Actividades	Implementación de la iniciativa de "los hogares de paso" para gestantes condifcultades de acceso geográfico.		0,00		
Actividades	Actividades de apoyo alimentario para la población gestante en condición de mayor vulnerabilidad,Identificación temprana del riesgo nutricional en pobalción gestante.		0,00		
Actividades	Fortalecimiento del Sistema de Información para la APS a nivel municipal y departamental.		0,00		

Actividades	definir las instituciones prestadoras de servicios de salud que garanticen el acceso, la oportunidad de atención a las maternas, Implementación de la iniciativa de "los hogares de paso" para gestantes con dificultades de acceso geográfico.		0,00		
Actividades	Desarrollo de la iniciativa de actividades " ludicas, vocacionales y de sensibilización" para fortalecer el vínculo emocional de la gestante y su familia con el nuevo integrante.		0,00		
Actividades	Selección del personal que integrará los equipos básicos y complementarios de APS, según el perfil requerido para cada municipio, Formación de profesionales nuevos y antiguos, según las necesidades del nuevo enfoque de trabajo en el marco de la estrat		0,00		
Actividades	capacitación del personal para la estandarización, según lo establecido en la estrategia, Desarrollo de Planes familiares de intervención, según las necesidades de cada familia.		0,00		

Actividades	Posicionamiento político de la estrategia a nivel de autoridades municipales, incluyendo la ESE de cada municipio, EPS, Posicionamiento y desarrollo de la sala situacional a nivel departamental y municipal como un espacio y técnico y político que orie		0,00		
Actividades	Conformación y consolidación del comité de APS a nivel de Secretaría departamental, para favorecer la construcción del modelo de atención y reorientación de las acciones en salud, articulado interdisciplinariamente, Desarrollar procesos regionales y lo		0,00		