

OBJETIVO: TENER CIUDADANOS ACTIVOS Y SALUDABLES

ARTÍCULO 21. Estrategia 1. Vida Sana. La Alcaldía Distrital a través del Departamento Administrativo Distrital de Salud DADIS, operativizará la estrategia VIDA SANA, adoptando, adaptando e implementando, políticas de obligatorio cumplimiento y acorde con las metas de desarrollo del milenio y las metas establecidas en el Plan Nacional de Salud Pública (PNSP). Estas políticas buscan prolongar y mejorar la calidad de vida promoviendo condiciones y estilos de vida saludables, previniendo y superando los riesgos para la salud, y recuperando o minimizando el daño, entendiendo la salud como un derecho esencial individual, colectivo y comunitario logrado en función de las condiciones de bienestar y desarrollo, mediante acciones sectoriales e intersectoriales. Los programas que viabilizan esta estrategia son: Aseguramiento en salud, Prestación de servicios con calidad, Vigilancia y control de los Servicios de Salud, Salud Pública, Promoción Social, Prevención Vigilancia y Control de Riesgos Profesionales y de la emergencias y Desastres.

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
1. Aseguramiento					
Porcentaje de población pobre y vulnerable afiliada al Régimen Subsidiado	64.41	100	72.02	89.96%	Población afiliada al Régimen Subsidiado Población 2008: 494.529 Población 2009: 504.208
2. Prestación y Desarrollo De Servicios De Salud					
Porcentaje demanda de servicios atendida (incluye servicios del POS para la población vinculada y lo no cubiertos por el POS de la población afiliada al Régimen Subsidiado)	60	96	60	85%	Gestión de solicitudes de salud 100% de la demanda requerida. 93% de la demanda de servicios de salud es solucionada antes de 48 horas después de solicitada.
Porcentaje de IPS verificadas que cumplen con los componentes del Sistema Obligatorio de la	12.6	90	64.8	74%	Mejoría en la calidad de atención a usuarios. Reducción en el número de

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
Garantía de Calidad					quejas presentadas comparativamente 2008 - 2009. Mejoría en la oportunidad y accesibilidad en la atención en salud a los usuarios del Distrito. Crecimiento en los proveedores en el cumplimiento de las normas del SGC.
3.Salud Pública					
Esperanza de vida al nacer (años)	74	Mayor que 74	74	74	La medición de este indicador se realizará cada dos años para poder evaluar su comportamiento.
Diferencia esperanza de vida al nacer entre localidades (años)	4.01	<1	4.82	En proceso de medición	Presenta el mismo comportamiento del indicador anterior.
Tasa de Mortalidad Infantil (por mil nacidos vivos)	10	9	10,7	10.0	El impacto de este indicador se ha dado por: Aumento en el No de personal involucrado en las estrategias AIEPI. Operación de 43 unidades AIEPI con 180 voluntarios que realizan detección temprana de signos de alerta de enfermedades prevalentes en la infancia. Inclusión de nuevas vacunas en el PAI del Distrito (Neumococo y Rotavirus). Capacitación personal de salud en la atención integral en

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
					menores de 5 años. Vigilancia y control del cumplimiento de las normas técnicas del programa.
Diferencia de tasa de mortalidad Infantil entre localidades	Por definir	0,9	N.D.	En proceso de medición	Presenta el mismo comportamiento del indicador anterior.
Tasa de Mortalidad Materna (por cien mil nacidos vivos)	36	32	44,0	18.92	El impacto del indicador esta dado por las siguientes acciones: Implementación del Programa "Mujer Viva, Madre Activa" el cual brinda integrales a la mujer embarazada para disminuir los riesgos prenatales, natales y en el postparto mediante controles especializados oportunos mejorar las condiciones de salud, recuperación nutricional de embarazadas y de sus bebés. Verificación del cumplimiento de protocolos de atención en la mujer embarazada en los CAP, IPS y EPS subsidiadas y contributivas.
Diferencia de Tasa de Mortalidad Materna por localidad.	48	32	44.0	28.84	Se han priorizado actividades en la localidad 2
Tasa de mortalidad en menores de cinco años (por diez mil)	22.6	19	32,1	4.8	El indicador se ha impactado por las siguientes acciones: Desarrollo de la estrategia AIEPI con mayor énfasis en sus componentes clínicos y

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
					comunitarios. Fortalecimiento a las redes de voluntarios de las unidades AIEPI Vigilancia y control del cumplimiento de la normatividad en su componente de crecimiento y desarrollo en menores de 10 años en IPS y EPS.
Tasa de Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda en menores de 5 años (por cien mil)	36	34	39,0	5.6	Las acciones implementadas que han impactado en el comportamiento de estos indicadores son:
Tasa de Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda en menores de 5 años (por cien mil)	7	< 7	12,0	2.8	Aplicación gratuita de la vacuna contra el neumococo a 16.000 niños de los niveles 1 y 2 del sisben. Aplicación de la vacuna contra el rotavirus a toda la población menor de un año. Aplicación de la estrategia de Implementación de Atención Integral de Enfermedades Prevalentes de la Infancia. Incremento del recurso humano Actualmente 43 unidades AIEPI desarrollando las actividades relacionadas con este componente a cargo de 180 voluntarios con el apoyo del DADIS.

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
Tasa de Mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años (por cien mil)	12	6.5	8,00	2.8	<p>El indicador presenta el comportamiento por las siguientes acciones:</p> <p>Contratación oportuna de personal capacitado para el desarrollo de actividades de información, educación, comunicación, movilización social para promocionar cambios en los patrones alimentarios adecuados en familias vulnerables.</p> <p>Capacitación en las instituciones educativas en la preparación, suministro de una alimentación sana en la dieta cotidiana.</p> <p>Inclusión en el programa "Mujer Sana Madre activa." a la población menor de 1 año con el suministro de suplementos nutricionales para el mejoramiento de su condición de salud.</p> <p>Desarrollo de actividades intersectoriales para la recuperación de la salud nutricional.</p>
Tasa de mortalidad cáncer de cuello uterino (por cien mil)	8.8	7	8.98	11.6	<p>Las acciones encaminadas al mejoramiento de este indicador son las siguientes:</p> <p>Contratación integral con entidad prestadora de servicios</p>

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
					<p>para la atención integral de la patología de cuello uterino. Estrategia de atención prioritaria (para estos servicios no se requiere autorización o trámites previos).</p> <p>Auditoria al cumplimiento de la norma técnica en EPS e IPS. Capacitación con el acompañamiento del Ministerio de la Protección Social de acuerdo con la normatividad vigente en la toma de muestras de patologías cervicouterina dirigida a profesionales de las EPS e IPS del Distrito.</p> <p>Seguimiento a las actividades de educación e inducción a la demanda para la realización de citologías cervicouterina a las EPS e IPS del Distrito.</p> <p>Contratación con la universidad de Cartagena de un control de calidad a las citologías tomadas por la ESE.</p>
Tasa de Mortalidad de Cáncer de Mama por cien mil	13.42	12	11.06	10.7	<p>Acciones de impacto en el mejoramiento del indicador: Búsqueda activa de pacientes con patologías de mama, con manejo integral de la patología hasta su resolución.</p>
Tasa incidencia VIH de	0,21	0,1	0.21	0	Seguimiento, verificación y

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
transmisión perinatal (vertical) tasa por 100,000					<p>cumplimiento de la norma establecida para impactar en la reducción de la transmisión perinatal en las EPS e IPS.</p> <p>Búsqueda activa de gestantes que no se habían realizado prueba de VIH y realización de la misma.</p> <p>Contratación con la ESE Cartagena de Indias y con la Maternidad Rafael Calvo para la realización de prueba de VIH a todas las gestantes.</p> <p>Tratamiento oportuno, integral y gratuito de las gestantes detectadas y de sus bebés (Consultas, Cesárea, antivirales, exámenes de laboratorio, leche artificial)</p>
Índice COP a los 12 años de edad	2,3	2	2,3	En proceso de medición.	<p>Las acciones que se encuentran desarrollando para el mejoramiento del indicador son las siguientes:</p> <p>Elaboración del Plan de Salud Oral del Distrito.</p> <p>Desarrollo de asistencias técnicas y verificación del cumplimiento de la normatividad vigente en la atención en salud oral.</p>
Tasa de mortalidad por suicidios (por cien mil)	3,62	3	1,95	4.3	Las acciones definidas para impactar este indicador se

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
					<p>consideran las siguientes: Acciones educativas con estudiantes de educación superior, universitaria, personal docente, padres de familia en la identificación sobre los factores de riesgo del suicidio y su identificación temprana. Desarrollo de acciones masivas para fomento de la educación mental. Mejorar el apoyo del Centro Regulador de Urgencias del Distrito en el manejo de las patologías mentales reportadas con la intervención del profesional especializado en Psiquiatría en el manejo inmediato del paciente con alteraciones del comportamiento por trastornos mentales. A realizar foro con periodistas del Distrito en el manejo de la información del suicidio.</p>
Prevalencia de Lepra en población general (por cien mil)	0,44	0,14	0,38	2.68	El aumento reflejado en este indicador se debe a la búsqueda activa que nos ha permitido captar y tratar pacientes que se encontraban sin atención, .esto se encuentra ampliamente sustentado en la cronicidad de esta patología.

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
					<p>Las acciones que se encuentran en desarrollo para impactar este indicadores son:</p> <p>Intensificación de la búsqueda activa en la población del Distrito. Esto ha producido un aparente incremento en el número de casos que hoy suman 25.</p> <p>Seguimiento permanente al esquema medicamentoso de los pacientes en tratamiento.</p> <p>Control a los esquemas de tratamiento a los pacientes de EPS-IPS del Distrito.</p> <p>Prestar asistencia técnica a las EPS-IPS.</p> <p>Seguimiento a los pacientes y controles a los convivientes.</p> <p>Apoyo de pacientes en tratamiento con el acompañamiento de ONG y capacitación para evitar secuelas.</p>
Tasa de Prevalencia de tuberculosis pulmonar por cien mil	20	17	24,5	13.1	<p>Se continua con los procesos de búsqueda activa y seguimiento de casos , visitas domiciliarias, control de contactos y convivientes.</p> <p>Se fortaleció la supervisión y control de la administración del tratamiento.</p>

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
					Asistencias técnicas a IPS y EPS
Mortalidad por Dengue (Por diez mil)	0,02	0,01	0,036	0.0	Se realizan de manera permanente acciones de control recolección de inservibles, sensibilización y educación a la comunidad en general sobre el control de criaderos y acciones prevención fomentando la cultura de participación ciudadana en el control de vectores de esta enfermedad. Se realiza aplicación de plaguicidas siguiendo los lineamientos del Ministerio de la Protección Social como control de brotes.
Casos de Rabia Humana	0	0	0	0	No se registran casos de rabia canina o felina en el Distrito desde hace más de 10 años. Se realiza aplicación de vacuna antirrábica y seguimiento de casos de accidentes y observación al 100% de animales sospechosos de rabia.
Casos de Rabia Canina y Felina	0	0	0	0	No se registran casos de rabia canina o felina en el Distrito desde hace más de 10 años. Se realiza aplicación de vacuna antirrábica y seguimiento de casos de accidentes y observación al 100% de animales

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
					sospechosos de rabia.
Cobertura de vacunación canina Antirrábica	66%	90%	11%	22%	Se viene intensificando las acciones de vacunación canina en todos los barrios mediante la estrategia casa a casa
Prevalencia de actividad física global en personas de 15 a 44 años	42,60%	45%	45%	45%	Realización de eventos para promoción de la actividad física en instituciones educativas, redes y grupos comunitarios. Convenio con el IDER para promoción y fomento de la actividad física y creación de 20 nuevos grupos en diferentes barrios de la ciudad. Realización de la semana de la actividad física con la participación del IDER, ESE Cartagena de Indias, EPS, grupos comunitarios y participación en el día del Desafío
Edad promedio de inicio del consumo de cigarrillos en población menor de 18 años.	12	14	14	Pendiente de medición en 2010	Implementación de la estrategia de los espacios libres de humo y prevención del consumo del cigarrillo en las 60 instituciones educativas priorizadas.
Tasa de mortalidad por Infarto Agudo del Miocardio (Por cien mil)	40	36	34,01	36.8	Realización de asistencias técnicas y verificación del cumplimiento de la norma técnica sobre atención del adulto mayor.

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
					Fomento de la actividad física y estilos de vida saludable en grupos comunitarios de adulto mayor en coordinación con EPS
Tasa de mortalidad por Accidente Cerebro Vascular (Por cien mil)	10	8	8,67	En proceso de medición	Realización de asistencias técnicas y verificación del cumplimiento de la norma técnica sobre atención del adulto mayor. Fomento de la actividad física y estilos de vida saludable en grupos comunitarios de adulto mayor en coordinación con EPS
Número de discapacitados identificados beneficiados de manera directa de programas de salud pública	0	3000	0	60%	Se trabajo de manera coordinada con el consorcio prosperar y se atendieron con subsidios indirectos mas de 300 discapacitados
Porcentaje de Desnutrición en menores de 5 años	18%	15%	10%	Se realizará medición en el año 2010	Se ha brindado educación sobre patrones alimentarios adecuados a 975 familias de las 1.500 familias priorizadas. Se ha brindado educación sobre preparación de alimentos sanos tradicionales en la dieta en 3 Instituciones Educativas del distrito del total de 6 priorizadas.
Mediana de duración de la lactancia materna exclusiva (meses).	2,2	3,2	2.2	En proceso de medición	Desarrollo de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y de la Infancia donde las

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
					IPS involucradas se comprometen con la lactancia materna, no usar biberones ni leche artificial.
Porcentaje de establecimientos de alimentos y bebidas alcohólicas que cumplen con las mínimas condiciones sanitarias exigidas por la Ley.	40	70	86%	86%	Se visitaron 1.728 establecimientos del total de 2.000 programados para el año 2008
Porcentaje de muestras de alimentos de alto riesgo en salud pública con concepto aceptable	80	90	41%	80%	270 muestras de alimentos de alto riesgo en salud pública disponible para el consumo, fueron monitoreadas 115
Porcentaje de establecimientos de medicamentos, otros productos farmacéuticos y dispositivos médicos que cumplen con las mínimas condiciones sanitarias exigidas por la Ley.	75	95	98%	95%	Se visitaron 356 establecimientos del total de 362 programados para el año 2009
Tasa de Mortalidad por accidente de tránsito en moto por 1.000	10	9	4.98	En proceso de medición	En Cartagena para el 2008 murieron 46 personas por accidentes relacionados con moto.
4.Promoción Social					
Porcentaje de Programas de Atención en Salud que incluyen la atención efectiva de los grupos poblacionales con mayor vulnerabilidad	No existe	100	83	89	De los seis (6) programas ministeriales todos han tenido cobertura.
5. Promoción Vigilancia y Control De Riesgos Profesionales					

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
No. De muertes calificadas como profesionales (por 100.000)	12	11.5	0	En proceso de medicion	Se ha contratado personal especializado para la construcción del indicador y capacitación al personal medico para el reporte de la información
6. Emergencias Y Desastres					
Porcentaje de IPS con respuesta efectiva ante el simulacro de evento catastrófico	0	100	0	se planifica en la actualidad los simulacros que se realizaran en el segundo semestre.	Este año el énfasis fue hacia la elaboración del mapa. La realización de esta actividad está programada para el II semestre de 2009, la cual consistirá en que las IPS del Distrito deberán prestar un servicio oportuno durante un evento catastrófico y podrán mitigar los daños que este pueda causar en la comunidad.
Plan de Atención de Emergencias y Desastres del Sector Salud Aprobado y evaluado	Plan de Atención de Emergencias y Desastres diseñado para aprobación	Plan de Atención de Emergencias y Desastres del Sector Salud Aprobado y articulado al Plan de Emergencia del Distrito	1	Este plan será evaluado y aprobado por la Dirección del DADIS mediante Acta de Comité de Dirección en el mes de Agosto/09.	Se comprobó que las IPS que apoyaron al Distrito en el Plan de Emergencias de la temporada de Fiestas de la Independencia y de fin de año, habían actualizado sus Mapas de Riesgo.
Nivel de satisfacción de los clientes internos	No existe	Alto nivel de Satisfacción de	0	En proceso de medición	La medición realizada por la Dirección Operativa de

INDICADOR	LINEA BASE	META CUATRIENIO	AVANCE DIC. 2008	AVANCE JUN 2009	OBSERVACION
		los clientes internos			Prestación de Servicios tiene el siguiente comportamiento: 77% de la población atendida en el Distrito se encuentra satisfecha. 19% se considera medianamente satisfecha con la atención en salud y 4% insatisfecha con la atención prestada por funcionarios del DADIS.
Nivel de satisfacción de los clientes externos	No existe	Alto nivel de Satisfacción de los clientes externos	0	85%	