Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

PROYECTO

FORTALECIMIENTO DE LA SALUD PUBLICA Y DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS, SEGUNDA FASE, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

DRA. LIDA ROSALBA MERA

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

AÑO 2021

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

Contenido

1. INTRODUCCIÓN 3

2. JUSTIFICACIÓN 4

3. DESCRIPCIÓN DE LA MAGNITUD DEL PROBLEMA 5

3.1 ARBOL DE PROBLEMAS 22

3.2 ARBOL DE SOLUCIONES 23

4. OBJETIVOS 24

4.1 OBJETIVO GENERAL 24

4.2 OBJETIVO ESPECIFICO 24

5.COMPONENTE TECNICO DEL PROYECTO 25

5.1 Ubicación del Proyecto 26

5.2 POBLACIÓN A BENEFICIAR 26

5.3 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO 27

6. PRESUPUESTO 37

7. CRONOGRAMA 61

1. INTRODUCCIÓN

Este proyecto es la segunda fase, el cual da continuidad a las acciones enmarcadas en la política pública de salud en Colombia define una estructura basada en la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la estrategia de atención primaria en salud estableciendo 13 categorías de Gestión de la Salud Pública y un Modelo de Atención en Salud los cuales deben ser asumidos por las autoridades en salud de los diferentes departamentos y municipios del país para dinamizar elementos que logren garantizar el derecho a la salud de las personas, familias y comunidades.

El Ministerio de Salud a través de la Ley Estatutaria 1751/2015, definió la salud como un derecho a ser garantizado con criterios de integralidad, oportunidad, accesibilidad y calidad para la prestación de servicios de salud. En ese mismo año, la Resolución 518/2015 estableció las categorías de la Gestión de la Salud Pública (GSP) que las Entidades Territoriales (Alcaldías y Gobernaciones) deben adoptar e integrar a la gestión local para alcanzar las metas en salud.

Un año después, la Resolución 429/2016 definió la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) que establece un marco estratégico y un marco operativo. El primero define como elementos estructurales para la gestión la estrategia de atención primaria de salud (APS) con enfoque de salud familiar y comunitaria, la territorialización, la gestión integral del riesgo y el cuidado. El marco operativo, denominado Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), establece diez componentes para la gestión del sistema de salud. Esta estructura se basa en el Plan Decenal de Salud Pública que incorpora como dinamizadores la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la APS. Este modelo se ajustó y a finales del año 2019 surge la Resolución 2626 la cual propuso el modelo de acción integral territorial MAITE como elementos para operacionalizar los lineamientos definidos en la política de atención integral en salud.

Podemos afirmar que existe una variada producción de conocimiento en torno a estas estrategias desde lo teórico así como de experiencias en diferentes países que denotan su efectividad, sin embargo, en un contexto como el Cauca con su amplia diversidad y existencia de diferentes modelos de salud, hay algunos vacíos de conocimientos y adopción de elementos metodológicos en relación a la forma como se incorporan estos elementos normativos y estratégicos para la gestión de la salud desde las instituciones.

Hoy por hoy, las Secretarias de salud de los departamentos así como de los municipios cuentan con una estructura local que guía el proceso de implementación de la Gestión de la Salud Pública y la PAIS, sin embargo, se requiere de una continua y estratégica asistencia técnica que desde la capacitación, acompañamiento y asesoría se complemente el actuar en salud.

En este sentido, las Entidades Territoriales deben plantear un proceso de Gestión de la Salud Pública que dé orientaciones a los actores de salud de su territorio. Es decir, se requiere definir una forma, una manera, de gestionar sistemáticamente los elementos normativos tomando en cuenta las particularidades de cada municipio, Empresa Social del Estado y asegurador basándose en las causas de enfermar y morir y sus determinantes sociales que las definen para garantizar el derecho a la salud de las personas, familias y comunidades.

Por lo anteriormente descrito este proyecto que se ordena según las prioridades del Plan Nacional de Desarrollo DNP, incluyen elementos del Plan Decenal de Salud Pública - PDSP donde se enmarcan en 9 dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública.

A continuación, el enfoque de las dimensiones del Plan Decenal a fortalecer por el proyecto es:

DIMENSIÓN 2: **VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES**

DIMENSIÓN 3: **CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL**

DIMENSIÓN 4: **SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

DIMENSIÓN 5: **SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**

DIMENSIÓN 6: **VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

DIMENSIÓN 7: **SALUD PÚBLICA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES**
DIMENSIÓN 8: **SALUD Y ÁMBITO LABORAL**

DIMENSIÓN 9: **GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES.**

DIMENSIÓN 10**: FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA**

2. JUSTIFICACIÓN

Las entidades territoriales locales del Departamento del Cauca representadas en las 42 secretarías de salud municipales, 19 empresas sociales del estado (42 IPS) y diez empresas promotoras de salud como agentes de salud encargados de articular las acciones para proveer servicios de acuerdo a la normatividad vigente con criterios de accesibilidad, oportunidad, continuidad y calidad, requieren una asistencia técnica continua y estructurada teniendo en cuenta el marco estratégico y operativo del sistema de salud donde la Secretaria Salud del Departamento del Cauca como entidad territorial regional juega un papel preponderante en el sentido de liderar las acciones de gestión de la salud pública con miras a cumplir con las metas definidas en los planes de salud.

Para la incorporación de los elementos normativos y estratégicos, los diferentes agentes en salud del Departamento del Cauca deben asumir retos para lograr la materialización de la política los cuales se relacionan con una importante diversidad desde el punto de vista del cuidado de la salud

y la gestión de la enfermedad. Las características del departamento desde el punto de vista de los determinantes sociales de la salud, tiene varias complejidades entre ellas la alta ruralidad, la desigualdad social, la limitada oferta de servicios de saneamiento básico, limitaciones en el acceso a alimentos de calidad, conflicto armado, narcotráfico, redes de servicios de salud limitadas, entre otras particularidades con las que se debe lidiar para lograr el acceso a los servicios de salud de toda la población.

Gestionar la salud pública en un contexto de características desiguales como el Cauca, requiere de un acompañamiento continuo a los diferentes agentes de salud para insertar de manera técnica herramientas e instrumentos que puedan lograr alcanzar las metas definidas tanto de las instituciones que prestan servicios de salud, así como las encargadas de gestionar acciones de salud pública. De no lograr un consenso y una trayectoria en un proceso sistemático de gestión de la salud pública, muchas de las acciones desarrolladas en los territorios se fragmentan y no logran sumarse a un propósito común dirigido a alcanzar el mayor nivel de salud posible y en ese sentido muchas de las acciones definidas en los planes de desarrollo se convierten en mero activismo relegando los propósitos de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

Si bien, cada agente de salud cuenta con su propia plataforma estratégica para gestionar sus acciones de salud, no se ha insertado elementos estructurales de la política atención integral en salud, limitando el posicionamiento de estructuras básicas que ha planteado el Ministerio de salud para lograr los resultados que se anhelan basado en los análisis de situación de salud. Partiendo de este contexto clave, el actuar de la Secretaría Salud del Departamento del Cauca se dirige a fortalecer estratégica y técnicamente elementos de la política pública en todos y cada uno de los agentes en salud para lograr consolidar una trayectoria de gestión de la salud pública que permitan el cumplimiento de los propósitos en la presente vigencia del plan territorial de salud.

3. DESCRIPCIÓN DE LA MAGNITUD DEL PROBLEMA

3.1 VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMITIBLES

Las enfermedades crónicas no trasmisibles en el departamento del Cauca representan una incidencia significativa para el territorio, en donde a partir del análisis territorial en salud para el año 2018 se evidencia que este tipo patologías está determinada como una de las tres principales causas morbilidad en todos los cursos de vida.

Para el año 2019, según datos registrados en la cuenta de alto costo mediante la plataforma HIGIA (hechos, información, gestión, innovación, acción) bajo población DANE, la diabetes Mellitus representa una incidencia del 2,29, una mortalidad de 37,37 y una prevalencia del 1,71 y situándolo al departamento en un puesto 23 a nivel nacional (2,58) con un total de casos de 22.921. La hipertensión arterial representa una incidencia del 6,72, una mortalidad del 124,62 y una

prevalencia del 5,86 ubicando al departamento en el ´puesto 21 a nivel nacional con un total de casos de 79.116.

Es así que, según estas cifras, la consecución de Enfermedad Crónica para el departamento constituye una mortalidad del 29,15 una incidencia de 1,85, y una prevalencia de 1,39 ubicando al departamento en el puesto número 16 a nivel nacional (18,48) con un total de 19.975.

Desde la misma fuente de información se aborda el panorama desde la misma fuente de información, otra de las patologías crónicas que repercuten en la salud de los caucanos es el Cáncer, significando una mortalidad de manera general para el territorio de un 27,83 y una prevalencia de 308,68 ubicándolo en el puesto número 23 a nivel nacional (531). Dentro de los tipos de cáncer relevantes en el territorio se encuentran las siguientes prevalencias el cáncer próstata con 71,05, cáncer de estómago con 21,64, cáncer de colon y recto con 17,93.

Desde salud visual, teniendo en cuenta el Sistema de Información de la SSDC para el año 2018, se concreta que las 5 alteraciones con mayor número de casos son: trastornos de la refracción, no especificado (2410), Conjuntivitis no especificada (1888 casos), disminución de la agudeza visual, sin especificación (1314), miopía (641) y otros trastornos de la refracción (491). En cuanto a la salud auditiva, los municipios que presentan mayor incidencia de alteraciones auditivas son: Santander de Quilichao (971), Popayán (528), Piendamó (200), El Tambo (194) y La Vega (161). En cuanto a las alteraciones comunicativas, las más prevalentes para el departamento son el transtorno del lenguaje expresivo con 91 casos y trastornos de la recepción del lenguaje con 18 casos.

La salud bucal para el año 2018 en el departamento del Cauca, según el Sistema de Información de la SSDC, se identificaron como las más prevalentes: caries de la dentina (107.509), gingivitis aguda (13.338) y pulpitis (4.030).

Por lo tanto, aportar en la promoción de estilos de vida saludable estableciendo una serie de pautas armonizadas con las costumbres territoriales, debe representar una prioridad que permite disminuir el riesgo de estar gravemente enfermo o de una muerte temprana, ya que, aunque mantener buenos hábitos diariamente no garantiza totalmente una vida más larga, definitivamente puede mejorar su calidad y enriquecer la vida.

3.2 CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

La Organización Mundial de la Salud-OMS, estima que “la frecuencia del intento de suicidio es 20 veces mayor que la del suicidio consumado. En la población general mayor de 15 años, la prevalencia de las tentativas se señala de un 3% al 5 %; en el grupo de edad de 15-34 años se registra el mayor número de intentos de suicidio”. Cada año se suicidan más de 800.000 personas en todo el mundo y el principal factor de riesgo para este evento, es un intento de suicidio no consumado; se encuentra entre las tres primeras causas de muerte en las personas de 15 a 44 años.

En general el suicidio es más frecuente en hombres, en los cuales las tasas de mortalidad son de 3 a 4 veces más altas que en las mujeres, el 81% de las muertes son en hombre y el 19% en mujeres, el evento se presenta más en los solteros. Por edad, la distribución del suicidio en 2017 muestra que,

en el grupo entre los 20 y 24 años el evento es más frecuente (14,6%), seguido por la población de 25 a 29 años (12,06%) y los de 30 a 34 años (9,65%). El 44,7% de los suicidios del país se da en personas de 20 a 39 años, lo cual indica que son muchos los años de vida potencialmente perdidos por esta causa.

Ahora el comportamiento del evento Intento Suicida en el Departamento del Cauca, se evidencia que en el año 2015 se presentaron 84 casos con una población 1.369.169; para el año 2016 se presentaron 90 casos con una población de 1.391.836; en el año 2017 se presentaron 101 casos con una población de 1.404.205, en el año 2018 se presentaron 93 casos con una población de 1.415.933 y para el año 2019 se presentaron 91 casos con una población de 1.426.938. De esta manera se puede evidenciar un aumento de casos del 53,2% en el último año 2017, probablemente por la adherencia del protocolo de este evento, por parte del personal de salud y de las comunidades.

El consumo de sustancias psicoactivas en el Departamento del Cauca es un problema crítico, no solo por el aumento sistemático que señalan los estudios disponibles a nivel nacional, sino porque sus características lo hacen un asunto complejo con serias repercusiones en la salud pública y en lo social. El consumo de drogas ilícitas está creciendo no solo porque más personas las consumen sino porque el mercado de sustancias es cada vez más amplio y diverso y son nuestros adolescentes más vulnerables a esta situación. En nuestro Departamento la tasa de incidencia de intoxicaciones por sustancias psicoactivas presentada en el año 2015: 7.76, en el año 2016: 10.20, en el año 2017: 10.61; donde se evidencia un progresivo aumento.

SUICIDIOS CONSUMADOS TOTAL DE CASOS SEXO FEMENINO - PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2020

	EDAD						TOTAL FEMENINO
MUNICIPIO	16	18	21	23	24	32	
POPAYÁN			1				1
(en blanco)						1	1
CORINTO					1		1
TORIBÍO							
TIMBÍO							
CALOTO							
PUERTO TEJADA							
PURACÉ		1					1
EL TAMBO							
TIMBIQUÍ				1			1
PATÍA							
TOTORÓ							
PIENDAMÓ							
ARGELIA	1						1

ALMAGUER							
Total general	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**6**

Fuente: Sistemas de Información – SSDC – Tabla 1

Como lo indica la tabla 1, el total de casos de suicidios consumados son 6, en el sexo femenino.

SUICIDIOS CONSUMADOS TOTAL DE CASOS SEXO MASCULINO - PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2020

MUNICIPIO	EDAD															TOTAL MASCULINO
	19	20	21	23	25	26	33	35	36	45	51	57	59	68	70	
POPAYÁN							1	1						1	1	4
(en blanco)												1				1
CORINTO			1													1
TORIBÍO										1						1
TIMBÍO		1														1
CALOTO					1											1
PUERTO TEJADA									1							1
PURACÉ																
EL TAMBO											1					1
TIMBIQUÍ																
PATÍA	1															1
TOTORÓ						1										1
PIENDAMÓ													1			1
ARGELIA																
ALMAGUER				1												1
TOTAL GENERAL	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**15**

Fuente: Sistemas de Información – SSDC – Tabla 2

Nos indica la tabla 2, el total de casos de suicidios consumados son 15, en el sexo masculino.

INTENTOS SUICIDAS TOTAL DE CASOS PRESENTADOS – SEXO FEMENINO PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2020

MUNICIPIO	EDAD						
	6-11	12-18	19-26	27-59	73	60 Y MAS	TOTAL FEMENINO
POPAYAN		12	18	10		1	41
SANTANDER DE QUILICHAO		5	3	5			13
TIMBIO			3	1			4
TORIBIO		1	1	1			3
CORINTO		2	1	1			4
MORALES	1	5		1			7
BALBOA				4			4
SUAREZ		2		1		1	4
PATIA (EL BORDO)		1		1			2
INZA		1			1		2
EL TAMBO		2					2
PURACE		1	1	2		1	5
PAEZ		1					1
CALDONO		2		1			3
PUERTO TEJADA		1	1	1			3
JAMBALO		2					2
CAJIBIO		1					1
SILVIA			1				1
BOLIVAR		1		1			2
MIRANDA			1				1
FLORENCIA			1	1			2
CALOTO				1			1
BUENOS AIRES			1				1
VILLARICA		1	1				2
ROSAS			2				2
ARGELIA			1				1
PIENDAMO		2					2
LA SIERRA			1				1
TOTORO			1				1
LOPEZ (MICAY)		1					1
ALMAGUER		1					1
MERCADERES		1					1
SANTA ROSA							
SOTARA			1				1
LA VEGA							
GUACHENÈ				1			1
Total general							**123**

Fuente: Sistemas de Información – SSDC – Tabla 3

La tabla 3, nos indica que el total de casos de intentos suicidas en el sexo femenino son 123, presentándose en el curso de vida de adolescencia de los 12 a 18 años, en el curso de vida de los de la juventud de 14 a 26 años y en el curso de vida de adultez de los 27 a 59 casos. Según esto, los municipios más relevantes con más casos se encuentran: Popayán: 41 casos, Santander de Quilichao: 13 casos, Morales: 7 casos y Purace: 5 casos

INTENTOS SUICIDAS TOTAL DE CASOS PRESENTADOS – SEXO MASCULINO PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2020

MUNICIPIO	EDAD					
	6 - 11	12- 18	19 -26	27-59	60 – Y MAS	T. MASCULINO
POPAYAN		4	17	11		33
SANTANDER DE QUILICHAO			1	7		8
TIMBIO		2	2	5		9
TORIBIO		2	3	4		9

CORINTO		2	1	3		6
MORALES		1		1		2
BALBOA			1	2		3
SUAREZ		1	2			3
PATIA (EL BORDO)			4			4
INZA			3	1		4
EL TAMBO	1	1		1	1	4
PURACE				1		1
PAEZ		1	1	2		4
CALDONO		1	1			2
PUERTO TEJADA				1		1
JAMBALO			1	1		2
CAJIBIO		2		1		3
SILVIA		1	2			3
BOLIVAR			1	1		2
MIRANDA			1	1		2
FLORENCIA				1		1
CALOTO		1		1		2
BUENOS AIRES			1	1		2
VILLARICA			1			1
ROSAS						
ARGELIA		1				1
PIENDAMO						
LA SIERRA				1		1
TOTORO			1			1
LOPEZ (MICAY)				1		1
ALMAGUER				1		1
MERCADERES				1		1
SANTA ROSA			1			1
SOTARA						
LA VEGA			1			1
GUACHENÈ						
Total general						**119**

Fuente: Sistemas de Información – SSDC – Tabla 4

La tabla 4, nos indica que el total de casos de intentos suicidas en el sexo masculino son 119, presentándose en el curso de vida de adolescencia de los 12 a 18 años, en el curso de vida de los de la juventud de 14 a 26 años y en el curso de vida de adultez de los 27 a 59 casos. Según esto, los municipios más relevantes con más casos se encuentran: Popayán: 33, Timbio y Toribio con 9 casos, Santander de Quilichao: 8 casos y Corinto: 6 casos

3.3 SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

En el departamento del Cauca la malnutrición por exceso (Sobrepeso y Obesidad) es un indicador que el Cauca se encuentra en 20,9% (2018) Y 21,8% (2019), esta condición no genera muertes, pero aumenta la morbilidad y se ve reflejada en corto plazo (Adolescencia) mediano plazo (Juventud) y largo plazo (adultez y vejez) aumentando los años potencialmente perdidos de vida.

El indicador por referencia que aporta más muertes por o asociadas a desnutrición es el Bajo Peso Para la Talla, desnutrición Aguda 2.6% (2016), 2,8% (2014)7, 2,4% (2018) y 2,78%(2019) estas cifras posicionan al Departamento dentro de los 5 primeros con los índices más altos de desnutrición a nivel nacional y pone de manifiesto la problemática social que atraviesa la región; los índices de desnutrición aguda en niños menores de 5 años se encuentran por encima de la línea de Base

Nacional, que es de 2,2%. Cuando no se le da el debido manejo de seguimiento y recuperación o cuando no se le presta la debida importancia de la gravedad de la desnutrición en el ámbito familiar.

3.4 SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

3.4.1 TASA DE MORTALIDAD POR CANCER DE CUELLO UTERINO:

En Colombia, el cáncer de cuello uterino es la primera causa de muerte por cáncer entre mujeres de 30 a 59 años, con una tasa de **6,59 (Sispro).** A diferencia de otros cánceres, éste cuenta con un agente causal en la mayoría de los casos: el virus del papiloma humano (VPH). Se encuentran dos tipos de VPH (16 y 18) que son los causantes del 70% de los cánceres de cuello uterino y de las lesiones precancerosas del cuello del útero, aunque el tipo de virus que genera el mayor riesgo a desarrollar cáncer in situ o cáncer invasor es el VPH 16.

La mortalidad por cáncer de cuello uterino está asociada a condiciones socioeconómicas desfavorables, encontrándose un mayor riesgo de mortalidad en regiones rurales dispersas, con bajo acceso a los servicios de salud y en grupos de menor nivel educativo.

Para el Departamento del Cauca, en los últimos 4 años se han tenido tasas que oscilan entre 11,4 y **9,8**, por tal razón se hace necesario seguir fortaleciendo la ruta integral del cáncer enmarcada en la resolución 3280 de 2018 y el modelo de atención MAITE.

3.4.2 PREVALENCIA DE INFECCION POR VIH EN POBLACIÓN DE 15 A 49 AÑOS

La prevalencia de infección por VIH en la población general es inferior al 1% como lo demuestran las estadísticas para Colombia, teniendo un **0,30%;** Los estudios de prevalencia han demostrado que en las poblaciones clave se evidencia una epidemia concentrada manteniendo un aumento en la población Homosexual (hombres), metrosexual principalmente y trabajadoras sexuales.

El Departamento del Cauca, no se encuentra exento de esta problemática, máxime cuando en el último año hubo aumento de población migrante y trabajadoras sexuales; obteniendo una prevalencia de infección por VIH de **0,15%.**

3.4.3 TASA ESPECÍFICA DE FECUNDIDAD EN ADOLESCENTES DE 10 A 14 AÑOS

A nivel mundial aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. Los bebés de madres adolescentes se enfrentan a un riesgo considerablemente superior de morir que los nacidos de mujeres de 20 a 24 años. En relación a las tasas específicas de fecundidad de mujeres/niñas entre los 10 a 14 años la tasa ha tenido una diminución poco pronunciada, pese a que en el País las relaciones sexuales con menores de 14 años son un delito en el Código Penal. Las principales causas de fecundidad en niñas entre 10 y 14 años del Departamento del Cauca están asociadas a entornos familiares y contextos sociales inseguros, violencia sexual e intrafamiliar y una deficiencia en la garantía de los derechos e

identificación de los niveles de riesgo a los que están expuestas las niñas en la sociedad. Para 2018 se tiene que la tasa de fecundidad específica en este rango de edad fue de 3,4 nacidos por mil mujeres, en el Cauca.

3.4.4 TASA ESPECÍFICA DE FECUNDIDAD EN MUJERES DE 15 A 19 AÑOS

A nivel mundial aaproximadamente 16 millones de mujeres de 15 a 19 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos, convirtiéndose esto como una condición de complicación durante el embarazo y segunda causa de muerte en el parto.

El Embarazo en la Adolescencia es considerado actualmente como un problema de salud pública; América latina y el caribe ocupan el segundo lugar en fecundidad adolescente solo después de África subsahariana. Colombia presenta una tasa de 58.81 a 2019, indicadores similares a los de países de Centroamérica y mayores tasas específicas de fecundidad que la mayoría de sus homólogos de Suramérica . El embarazo en mujeres adolescentes representa un mayor riesgo de mortalidad y morbilidad tanto para la madre como para el hijo. Adicionalmente, se constituye en una trampa o un trasmisor intergeneracional de pobreza ya que la mayoría de las veces hace que la madre interrumpa su educación para dedicarse a cuidar a su hijo. Esto, a nivel general termina constituyéndose en un obstáculo para el desarrollo de nuestro país.

3.4.5 INCIDENCIA DE VIOLENCIAS SEXUALES Y VIOLENCIAS BASADA EN GÉNERO EN POBLACIÓN GENERAL

Las violencias de género corresponden a cualquier acción o conducta que se desarrolle a partir de las relaciones de poder asimétricas basadas en el género, que sobrevaloran lo relacionado con lo masculino y subvaloran lo relacionado con lo femenino. Son un problema de salud pública por las graves afectaciones físicas, mentales y emocionales que sufren las víctimas; por la gravedad y magnitud con la que se presentan y porque se pueden prevenir. Este tipo de violencias se incrementan en algunos contextos o situaciones particulares; por ejemplo, en el caso de niñas y mujeres indígenas o en personas con discapacidad. Particularmente en el conflicto armado, la violencia de género tiene una repercusión mayor en las mujeres ya que su cuerpo es usado como botín de guerra por parte de los actores armados o porque las lideresas son víctimas de amenazas y de hechos violentos contra su vida y la de su familia. En Colombia la incidencia de **violencias sexuales y violencias basada en género** en 2018 fue de **244,41.**

3.5 VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

A nivel nacional, al año 2019 Colombia logró el 93,5% de coberturas en la vacunación con terceras dosis de pentavalente en niños y niñas menores de 1 años, ubicándose en un rango de cumplimiento de bajo riesgo. El 94,5% de coberturas de vacunación con primera dosis de triple viral en niños y

niñas de 1 año, ubicándose en un rango de cumplimiento de bajo riesgo. Para el refuerzo de triple viral en niños y niñas de 5 años se alcanzó una cobertura del 89,3%, ubicándose en un rango de cumplimiento de riesgo intermedio. El departamento del Cauca alcanzó el 90,9% de coberturas con terceras dosis de pentavalente en niños y niñas menores de un año, ubicándose en un rango de cumplimiento de bajo riesgo. Para la primera dosis de triple viral en niños y niñas de 1 año, se logró una cobertura del 90,6%, ubicándose en un rango de cumplimiento de bajo riesgo. Para el refuerzo de triple viral en niños y niñas de 5 años se alcanzó una cobertura del 89,3%, ubicándose en un rango de cumplimiento de riesgo intermedio, siguiendo el mismo comportamiento de la nación.

El departamento del Cauca, al año 2029 presentó el mismo comportamiento nacional, logrando coberturas de bajo riesgo con terceras dosis de pentavalente con 90.9% (Bajo riesgo), para la primera dosis de triple viral del año se alcanzó el 90.6% (Bajo riesgo) y para el refuerzo de triple viral a los cinco años de edad se alcanzó el 89.3% (Riesgo intermedio).

3.6 SALUD PUBLICA ANTE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Según el Índice municipal de riesgo de Desastres de Colombia del DNP (Departamento Nacional de Planeación – Abril 2018), el Cauca tiene el 46% de su población en condición de vulnerabilidad social y los niveles de capacidad institucional del departamento son bajos; de acuerdo a lo observado, de los municipios del Cauca un 28% tendrían cierta capacidad de respuesta, por lo que se pretende que al menos un 40% a lo largo de la intervención del proyecto, logre establecer e implementar estrategias para mejorar su capacidad institucional.

Según los datos obtenidos por la Oficina Asesora de Gestión del Riesgo de Desastres del Departamento del Cauca, desde el año 2.016 al 2.018, se han presentado en total 459 eventos a saber:

AMENAZA	# EVENTOS	PORCENTAJE
REMOCIÓN EN MASA	103	22,4%
VENDAVAL	92	20,0%
INCENDIO FORESTAL	91	19,8%
CRECIENTE SUBITA	71	15,5%
INCENDIO ESTRUCTURAL	37	8,1%
ACCIDENTE MINERO	14	3,1%
SISMO	11	2,4%
ACCIDENTE DE TRANSITO	11	2,4%
TORMENTA ELECTRICA	8	1,7%
GRANIZADA	7	1,5%
ACCIDENTE FLUVIAL	1	0,2%
ACCIDENTE AEREO	1	0,2%
ACCIDENTE FLUVIAL	1	0,2%
ACCIDENTE MARITIMO	1	0,2%
REPRESAMIENTO	1	0,2%
SEQUIA	1	0,2%
OTROS	8	1,7%
Total general	**459**	**100%**

FUENTE: OAGRD - CAUCA

El mayor porcentaje 22.45 remoción en masa, 20% vendaval, 19.8% Incendio Forestal y 15.5% Creciente súbita entre otros.

Distribuidos por años:

AMENAZA	# EVENTOS	PORCENTAJE
2016	148	32,2%
2017	190	41,4%
2018	121	26,4%
Total general	**459**	**100%**

FUENTE: OAGRD - CAUCA

En el año 2.019:

AMENAZA	# EVENTOS	PORCENTAJE
INCENDIO FORESTAL	86	35
REMOCION EN MASA	45	18
VENDAVAL	31	12
OTROS	26	10
INCENDIO ESTRUCTURAL	22	9

AVENIDA TORRENCIAL	20	8
INUNDACIONES	19	8
TOTAL	249	100

FUENTE: OAGRD - CAUCA

Donde se observa que en el 2019 se incrementaron los eventos, los incendios forestales tienen el mayor porcentaje, 35%, remoción en masa 18%, vendavales 12% entre otros.

De acuerdo a la normatividad vigente que busca fortalecer a nivel institucional la respuesta territorial ante situaciones de urgencias, emergencias y desastres que se presentan en el Departamento y que redunde en acciones de fortalecimiento de la red de urgencias del Departamento en cumplimiento de la Resolución No. 1220 de 2010 , así como el Decreto 2423 del 31 de diciembre de 1996, que define la atención de urgencia de tipo pre-hospitalario y apoyo terapéutico en unidades móviles como el conjunto de recursos técnicos como equipamiento de cuidado intensivo, instrumental, materiales, equipo de radio, y transporte etc. es prioritario determinar que en lo correspondiente al Departamento del Cauca, existe una difícil situación ya que no se ha realizado una adecuada capacitación a los primeros respondientes de la comunidad, que serían en primera instancia, sus líderes, quienes deben reaccionar ante una emergencia, por lo que el desconocimiento, ocasiona un alto riesgo de complicaciones y mortalidad para la población del caucana, que en algún momento pudieron ser evitables.

Los líderes comunitarios deben conocer su territorio, la geografía del mismo, su infraestructura vial, factores de riesgo, conocimiento básico en Atención pre hospitalaria, primeros auxilios en salud mental, entre otros.

No existe un trabajo psicosocial en atención de víctimas de emergencias y desastres en los municipios visitados
No existen rutas claras de ATENCION INTEGRAL DE VICTIMAS DE DESASTRES Y EMERGENCIAS

3.7 SALUD Y ÁMBITO LABORAL

La población trabajadora informal de la economía, es aquella definida como la población no incluida dentro del Sistema General de Riesgos Laborales, de acuerdo con las estadísticas emitidas por del DANE el 47.6% de los trabajadores colombianos están laborando en condiciones informales y que como consecuencia de la contingencia COVID-19, va en tendencia al aumento.

En el departamento del Cauca, para los años 2014 y 2015, los municipios realizaron la caracterización con instrumento propio y ajustado, como resultado gran parte de la información obtenida, no cumplió con las variables exigidas por el ministerio, para su correspondiente reporte. Desde el año 2016 a la fecha se está aplicando el INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL POR ACTIVIDAD ECONÓMICA Y TERRITORIO EN COLOMBIA, lo que arrojo un total de 4.524 trabajadores informales caracterizados.

3.8 GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES ESPECIALES

Primera Infancia, Infancia y Adolescencia.

Cada año en el mundo mueren millones de niños, a pesar de la existencia de tratamientos y medidas prácticas que podrían salvarlos. El 99% de las muertes evitables ocurren en países en desarrollo de África, Asia y América Latina. Colombia viene presentando en forma global una reducción en las tasas de mortalidad en menores de 5 años, pero en el país persisten diferencias importantes de una región a otra. Según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud -ENDS de 2010, la tasa de mortalidad infantil se ha reducido casi a la mitad en los últimos 30 años pasando de 31 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, en el quinquenio 1985 – 1990 a 16 en el quinquenio 2005 – 2010. El Cauca muestra en los últimos años una tendencia fluctuante de la mortalidad en menores de cinco años alcanzando para el 2018 una tasa de 15.8 muertes por 1.000 nacidos vivos ubicandose por encima de la tasa Nacional de 13.02 para el mismo año . Entre las cinco primeras causas de mortalidad en menores de 5 años se incluyen los trastornos específicos del período perinatal, sepsis bacteriana del recién nacido, infecciones respiratorias agudas, deficiencias nutricionales y anemias nutricionales, enfermedades del sistema nervioso central excluyendo meningitis, ahogamiento accidental, malformaciones congénitas, entre otras. Esta situación afecta a todo el departamento aunque se presenta mayor riesgo en el área rural de las Subregiones Oriente y Pacífico especialmente en los municipios de Páez, Inzá, Timbiquí.

Durante los últimos años se han venido desarrollando diferentes estrategias y programas para la atención de Gestantes, niños, niñas y adolescentes, sin que se haya constituido un proceso de atención integral para el desarrollo de esta población en el Departamento, es por esto necesario a través del presente proyecto, lograr armonizar los diferentes programas, estrategias y políticas a favor de la niñez , tales como Política de Estado para el desarrollo Integral de la primera infancia, Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes en la Infancia AIEPI, Instituciones Amigas de la Mujer y de la Infancia Integral-IAMII, Programa Nacional para la prevención, manejo y control de la Infección Respiratoria Aguda – Enfermedad Diarreica y demás estrategias definidas en el Plan Decenal de Salud Pública.
Así mismo a través del desarrollo de capacidades a los diferentes actores del SGSSS, permita la gestión, articulación y armonización de los programas y políticas de Primera Infancia, Infancia y adolescencia, articulando intervenciones con otros actores sociales y comunitarios involucrados en PIIA; priorizando la atención integral en la primera infancia en el marco el marco de la Política de Atención Integral en Salud-PAIS, Modelo de Acción Integral Territorial-MAITE, las Rutas Integrales de Atención en Salud y la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

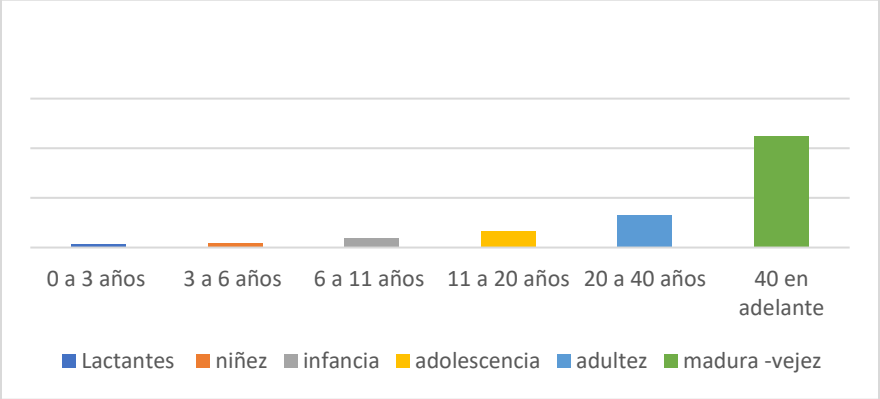
De esta manera, toda inversión que se concentre en mejorar las condiciones de atención en los primeros años de vida, reduce las necesidades de gasto requeridas para garantizar el cumplimiento de los derechos en etapas posteriores de la vida, esta inversión resulta ser la más eficiente para la reducción de las inequidades sociales. En tanto las bases del desarrollo individual y social se construyen en los primeros años de vida, lograr corregir las desigualdades allí, permite reducir de

manera significativa las brechas de desigualdades sociales en el futuro.

Discapacidad.

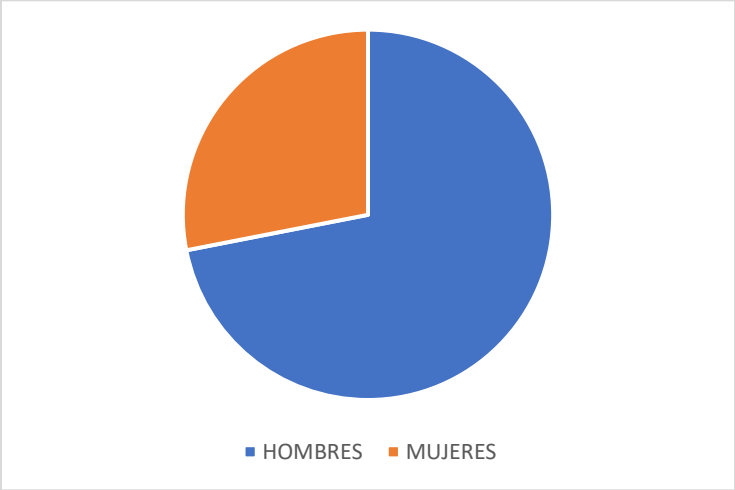
El Departamento del Cauca cuenta con una extensión territorial total de 29.308 Km, su población total para el año 2019 según proyección del DANE es de 1.243.503 habitantes, de ésta se encuentra con discapacidad aproximadamente 36.202 personas inscritas en el RLCPD a 30 de junio del 2020; El RLCPD hace parte del Sistema Integral de Información de la Protección Social –SISPRO, lo que permite la interoperabilidad con otros sistemas de información del Estado. Esta fuente de información permite la actualización permanente de los datos, por ejemplo en casos de cambio de domicilio o variación del estado de salud.

PERSONAS CON DICAPACIDAD SEGUN LAS ETAPAS DE VIDA



Según las etapas de la vida la etapa que presenta mayor personas con discapacidad es la madurez y vejez que va desde los 40 años en adelante con una cifra de 11246 personas con discapacidad, seguido de la adultez que va desde los 20 a 40 años, con una cifra de 3243 y con una probabilidad media la etapa de la adolescencia que va desde los 11 a 20 años, con una cifra de 1639 PcD, las etapas con menos probabilidad de adquirir una discapacidad son las etapas de infancia, niñez y lactancia.

PERSONAS CON DISCAPACIDAD SEGÚN EL GÉNERO



Respecto al género en relación a los hombres las mujeres son las más propensas a adquirir una discapacidad con un total de 17094 personas con discapacidad y los hombres 19103 PcD.

Poblaciones Étnicas

El Cauca es un departamento pluriétnico habitado indígenas, afrocolombianos, negros y mestizos. El 42% de la población caucana es reconocida como indígena y afrocolombiana o negra.

La Población indígena se encuentra distribuida así: 110 resguardos ubicados en 30 municipios y 86 comunidades indígenas asentadas por fuera de los resguardos. Según las proyecciones del DANE, a junio de 2018, 268.338 personas viven en resguardos indígenas. Los Pueblos Indígenas con asentamiento en el Cauca son 11: Nasa, Yanacona, Kokonuco, Totoró, Misak, Inga, Ambaló, Embera Chami, Eperara Siapidara, Kizgo, y Polindara.

Por otra parte, la población de comunidades negras y afrocolombianas se estima en 255.839 personas. Las organizaciones de base de estas comunidades son los consejos comunitarios, en el departamento del Cauca hay 79 consejos comunitarios ubicados en 6 subregiones y 20 municipios.

La comunidad indígena del departamento ha adelantado el proceso de construcción de su modelo de salud propia, el SISPI - Sistema Indígena de Salud Propio Intercultural basado en su cosmovisión, usos, costumbres y tradiciones como resultado de sus procesos organizativos y el consecuente acompañamiento del Ministerio de Salud. Por su parte las comunidades afrocolombianas o negras han realizado algunos avances para iniciar la estructuración de un sistema de salud incluyente para las comunidades negras o afrocolombianas. La Secretaría de salud ha asignado un presupuesto para promover los espacios de encuentro de los representantes de las comunidades indígenas y de los consejos comunitarios a través de la *mesa interétnica*.

Las comunidades étnicas requieren la construcción de modelos de salud propios que integren usos, costumbres y tradiciones con la medicina occidental para lograr así unos procesos de atención en salud con enfoque diferencial, para ello se requieren espacios de capacitación, diálogo y concertación que permitan a los representantes de estas comunidades generar acuerdos para la construcción de dichos modelos.

Víctimas del Conflicto Armado.

La población víctima del conflicto armado según la red nacional de información (RNI) reporta a corte 01 de enero de 2020, es de 259.329 personas en el departamento del Cauca. En total en el Cauca se encuentra reportada el 2,9% del total de las víctimas del país y aproximadamente al 17% de la población total del departamento; lo cual condiciona la necesidad imperiosa de generar procesos de reparación y para ello las estrategias para la ampliación de las coberturas frente a las estrategias definidas por el MSPS se convierten en un objetivo prioritario.

Por otro lado, con una periodicidad bimestral ha funcionado la mesa Psicosocial departamental la cual genera espacios de reunión y acercamiento entre las instituciones, y se sigue potenciando para que se vea a nivel departamental como un escenario de articulación y coordinación de acciones en favor de las víctimas; además es un espacio al cual la secretaria de salud departamental le ha asignado un presupuesto para el cuatrienio.

Durante el 2019 el departamento del Cauca garantizó la atención psicosocial en el marco del PAPSIVI a 2149 víctimas del conflicto armado ubicadas en 10 municipios priorizados, es decir que solo el 0,8% de la población víctima, tuvo acceso a esta atención que está dispuesta en la ley 1448 como competencia del sector salud en la medida de rehabilitación.

La afectación por conflicto armado en el departamento del Cauca es indudablemente uno de los territorios más golpeados por este determinante, la afectación a nivel psicosocial de estas personas condiciona la priorización de los procesos de atención y de rehabilitación para el restablecimiento de su salud mental siguiendo los lineamientos establecidos por el ministerio de salud y la protección social, no obstante se hace indispensable el fortalecimientos de estrategias desde el contexto departamental que permitan ampliar la cobertura de las intervenciones en respuesta al gran número de víctimas registradas en el territorio, así mismo la evidenciada necesidad de generar procesos de participación en la construcción de planes y proyectos que incidan sobre la salud de las Victimas y el fomento del liderazgo para el empoderamiento de esta población con metas que de lograrse se espera incidan de manera positiva en la reparación de la salud de las víctimas, iniciativa solo posible con la articulación entre sectores para optimización de recurso humano e institucional en función de la satisfacción de las víctimas y la garantía de acceso a la salud.

Envejecimiento y vejez.

En el Departamento no existe en la mayoría de instituciones en salud como Secretarías de Salud Municipales, ESE e IPS personal idóneo para trabajar en temas de información, comunicación y educación para la salud. La rotación continua del personal capacitado en los municipios y en las Empresas Sociales del Estado dificultan los procesos y entorpecen su continuidad. La falta de comprensión por parte del personal de salud alrededor de los procesos de educación en salud, participación comunitaria y construcción participativa son obstáculos para lograr procesos efectivos.

A pesar de que se han iniciado a crear espacios de participación comunitaria es necesarios fortalecer y ampliar dichos espacios que permitan tanto la identificación de problemas como la formulación de alternativas de solución viables, donde la participación se constituye en un principio que aporta valor a las acciones, y un recurso que permite cualificar los resultados para el efectivo goce de derechos de las personas espacialmente las poblaciones vulnerables. También se han creado espacios donde se promueven los estilos de vida saludable a través de las acciones de PIC municipal, Departamental, el programa centro vida y el programa nuevo comienzo de Coldeportes, lo que permite la promoción de estilos de vida saludable en los adultos mayores.

Los adultos mayores hacen parte d las poblaciones vulnerables representando un número significativo en la población Caucana, es por esto que se deben realizar acciones promuevan el envejecimiento activo tales como el fomento de estilos de vida saludables teniendo en cuenta que se deben intervenir los factores de riesgo que predisponen por enfermedades crónicas no transmisibles que son una de las principales causas de morbimortalidad en este grupo poblacional.

Por lo que se requiere participación comunitaria en los procesos de educación para la salud, que permita una cultura del autocuidado, una atención en salud humanizada y resolución de las problemáticas de salud de cada subregión.

Una de las poblaciones vulnerables son los adultos mayores que representan un número significativo en la población Caucana (13%), por lo que esta poblacion es considerada prioritaria en la atención y en la garantía del goce efectivo de derechos, es por esto que se deben realizar acciones promuevan el envejecimiento activo tales como el fomento de estilos de vida saludables teniendo un compartimiento de incremento en el Departamento (pasando de un 10,31 en el 2015 a 12, 73 en el 2018 de adultos mayores que disfrutan de los beneficios de las actividades que promuevan los estilos de vida saludable), con el fin de disminuir la discapacidad y promover el envejecimiento activo que permitan llegar a la edad adulto mayor más independiente. La principal causa mortalidad en la población Adulto mayor son las enfermedades isquémicas del corazón representada en una tasa del 20,16 para el año 2018 y la prevalencia en esta población por enfermedades crónicas no transmisibles es de 15,54.

3.9. FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA.

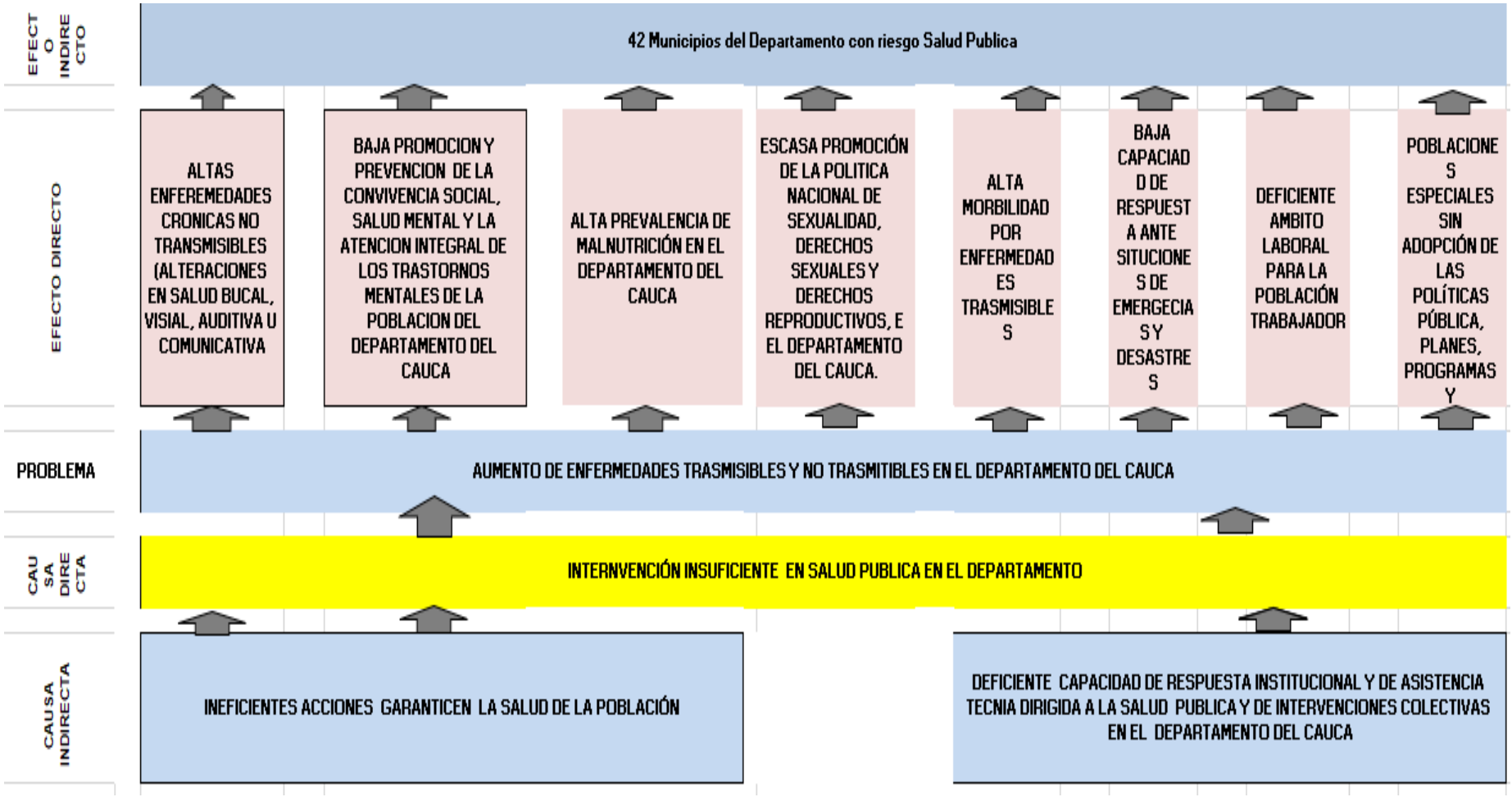
Las entidades territoriales locales del Departamento del Cauca representadas en las 42 secretarías de salud municipales, 19 empresas sociales del estado (42 IPS) y diez empresas promotoras de salud como agentes de salud encargados de articular las acciones para proveer servicios de acuerdo a la normatividad vigente con criterios de accesibilidad, oportunidad, continuidad y calidad, requieren una asistencia técnica continua y estructurada teniendo en cuenta el marco estratégico y operativo del sistema de salud donde la Secretaria Salud del Departamento del Cauca como entidad territorial regional juega un papel preponderante en el sentido de liderar las acciones de gestión de la salud pública con miras a cumplir con las metas definidas en los planes de salud.

Para la incorporación de los elementos normativos y estratégicos, los diferentes agentes en salud del Departamento del Cauca deben asumir retos para lograr la materialización de la política los cuales se relacionan con una importante diversidad desde el punto de vista del cuidado de la salud y la gestión de la enfermedad. Las características del departamento desde el punto de vista de los determinantes sociales de la salud, tiene varias complejidades entre ellas la alta ruralidad, la desigualdad social, la limitada oferta de servicios de saneamiento básico, limitaciones en el acceso a alimentos de calidad, conflicto armado, narcotráfico, redes de servicios de salud limitadas, entre otras particularidades con las que se debe lidiar para lograr el acceso a los servicios de salud de toda la población.

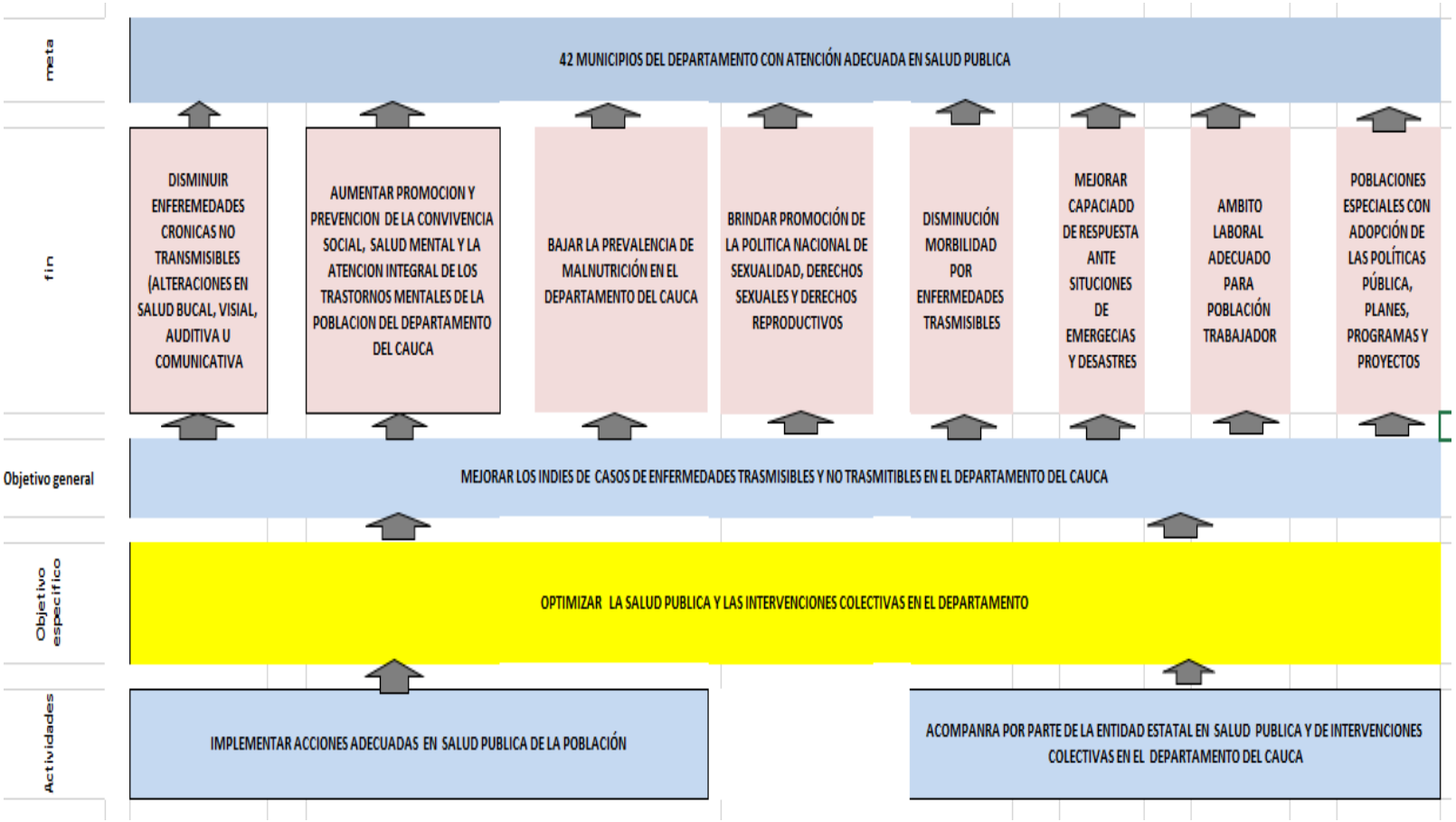
Gestionar la salud pública en un contexto de características desiguales como el Cauca, requiere de un acompañamiento continuo a los diferentes agentes de salud para insertar de manera técnica herramientas e instrumentos que puedan lograr alcanzar las metas definidas tanto de las instituciones que prestan servicios de salud así como las encargadas de gestionar acciones de salud pública. De no lograr un consenso y una trayectoria en un proceso sistemático de gestión de la salud pública, muchas de las acciones desarrolladas en los territorios se fragmentan y no logran sumarse a un propósito común dirigido a alcanzar el mayor nivel de salud posible y en ese sentido muchas de las acciones definidas en los planes de desarrollo se convierte en mero activismo relegando los propósitos de la promoción de la salud y la prevención del enfermedad.

Si bien, cada agente de salud cuenta con su propia plataforma estratégica para gestionar sus acciones de salud, no se ha insertado elementos estructurales de la política atención integral en salud, limitando el posicionamiento de estructuras básicas que ha planteado el Ministerio de salud para lograr los resultados que se anhelan basado en los análisis de situación de salud. Partiendo de este contexto clave, el actuar de la Secretaría Salud del Departamento del Cauca se dirige a fortalecer estratégica y técnicamente elementos de la política pública en todos y cada uno de los agentes en salud para lograr consolidar una trayectoria de gestión de la salud pública que permitan el cumplimiento de los propósitos en la presente vigencia del plan territorial de salud.

3.1 ARBOL DE PROBLEMAS



3.2 ARBOL DE SOLUCIONES



4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

- **MEJORAR LOS INDICES DE CASOS DE ENFERMEDADES TRASMISIBLES Y NO TRASMITIBLES EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA**

4.2 OBJETIVO ESPECIFICO

- OPTIMIZAR LA SALUD PUBLICA Y LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL DEPARTAMENTO

Los alcances del objetivo específico es el siguiente:

- Disminuir enfermedades crónicas no transmisibles (alteraciones en salud bucal, visual, auditiva u comunicativa
- Aumentar las acciones de promoción y prevención para el fortalecimiento de la convivencia social, salud mental y la atención integral de los trastornos mentales de la población
- Bajar la prevalencia de malnutrición en el departamento del cauca.
- Brindar promoción de la política nacional de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos
- Disminución morbilidad por enfermedades trasmisibles.
- Mejorar capacidad de respuesta ante situaciones de emergencias y desastres.
- Ámbito laboral adecuado para la población trabajadora.
- Poblaciones especiales con adopción de las políticas pública, planes, programas y proyectos.
- Fortalecer las Autoridades Sanitarias municipales para que actúen como planificadores e integradores de las acciones de gestión de la salud pública y de las intervenciones colectivas.

META DE RESULTADO
Lograr un promedio de 80% en los resultados del ICO Étnico y Campesino aplicado a organizaciones
Incrementar a 80% el nivel de cumplimiento de las medidas de prevención, protección, atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno
Incrementar al 30% el porcentaje de personas partícipes de las intervenciones asociadas a la inclusión integral contenidas en la Política Pública Departamental de discapacidad
Disminuir a 56 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años.
Disminuir a 2 nacidos vivos por cada 1.000 mujeres de 10 a 14 años

META DE RESULTADO
Contener por debajo de 500 la mortalidad por ECNT (Hipertensión arterial, diabetes, enfermedad renal crónica)
Disminuir la tasa de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente a 6 por 100.000 habitantes
Disminuir a 10 la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas – SPA
Mantener en 21.8% la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños, niñas y adolescentes de 5 a 18 años
Reducir a 2% la prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 año
Reducir a 9 las muertes por cáncer de cuello uterino por cada 100.000 mujeres
Reducir a 0,14 % la infección por VIH en población de 15 a 49 años
Reducir a 215 los casos nuevos de violencia sexual y violencias basadas en género por 100.000 habitantes
Disminuir a 49,9 la tasa de mortalidad materna por cada 100.000
95% en Coberturas de vacunación en niños y niñas menores de 1 año con terceras dosis de Pentavalente, en niños y niñas de un año con primera dosis de triple viral y en niños y niñas de 5 años con refuerzo de triple viral
Lograr un éxito terapéutico del 90% de los casos diagnosticados con Tuberculosis
Mantener en 0,07 casos la prevalencia de lepra
Disminuir a 15 la tasa de mortalidad en menores de 5 años por cada 1.000 nacidos vivos
Aumentar a 15% los adultos mayores que participan en actividades que promueven su envejecimiento activo y saludable
Disminuir a 31% la incidencia de enfermedades relacionadas con el trabajo
Disminuir a 45% la población ocupada en riesgo laboral
Reducir a 27 la tasa de mortalidad en emergencias en salud
Llevar a 60% la calificación del desempeño institucional

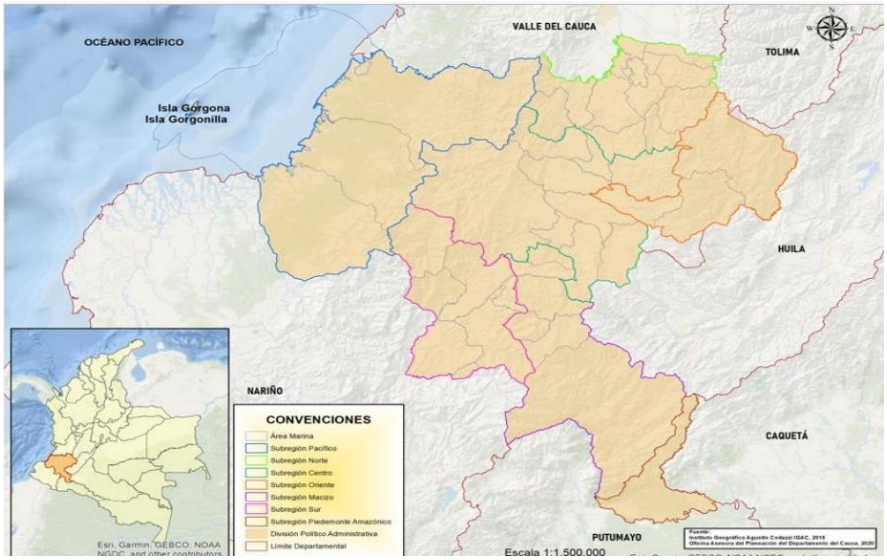
5. COMPONENTE TECNICO DEL PROYECTO

En el proyecto se tiene contemplado un grupo de profesionales, adquisición de insumos, consecución de servicios y equipos para realizar actividades en el departamento del Cauca, lo cual permite asistir técnicamente, articular y coordinar con las entidades territoriales, para promover, generar y desarrollar medios y mecanismos para garantizar la promoción de los derechos en Salud Publica de las personas, grupos y comunidades con el fin de reducir las condiciones de vulnerabilidad, y así se garantice la atención integral de las personas, que permita disminuir índices negativos de las enfermedades con acciones intersectoriales, transectoriales y comunitarias para promover los derechos humanos, de género y diferencial.

A continuación, se describe el componente técnico:

5.1 Ubicación del Proyecto

El departamento del Cauca se encuentra ubicado al suroccidente de Colombia entre los 00°58’ - 03°19’ de latitud Norte y los 75°47’ - 77°57’ de longitud Oeste, con una superficie de 29.388 km2 (Instituto Geográfico Agustín Codazzi, 2000), presentando un gradiente altitudinal desde el nivel del mar hasta aproximadamente los 5.300 m de altitud, cubriendo todos los pisos térmicos presentes en el país. Posee una superficie de 3.135.131 has distribuida en 42 municipios. Limita, al norte con el Valle del Cauca, al noreste y este con los departamentos de Tolima y Huila respectivamente, al sureste con Caquetá y Putumayo, al sur con Nariño y al occidente con el océano Pacífico, donde se ubican las islas de Gorgona y Gorgonilla, en jurisdicción de Guapi. Cuenta con un área marítima comprendida entre la línea de costa y una línea paralela a esta, ubicada a 12 millas náuticas, equivalente a 433.259 ha de plataforma marítima sobre la costa de los municipios de Guapi, López de Micay y Timbiquí (POD CAUCA, 2018)



5.2 POBLACIÓN A BENEFICIAR

Cauca es una de las regiones más diversas geográfica, social y culturalmente de Colombia. Cuenta con 42 municipios distribuidos en 7 subregiones, con climas que van desde los páramos hasta los cálidos ecosistemas encontrados en la costa pacífica o el valle del Patía,

este es un exuberante territorio habitado por indígenas, mestizos, afros y campesinos; posee una extraordinaria riqueza natural y diversidad étnica dibujada con bellos paisajes y alegrada con caucanos y migrantes que hacen parte de este esbelto territorio.

Se va a beneficiar con el proyecto 1.461.488 habitantes distribuidos en 723.436 hombres y unas 738.052 mujeres.



fuente: Plan de Desarrollo “42 motivos para avanzar”2020-2023

Desde el punto de vista étnico, el Cauca está habitado por comunidades indígenas y afrocolombianas que corresponden al 42% de la población así: 110 resguardos indígenas, ubicados en 30 municipios y 86 comunidades indígenas asentadas por fuera de los resguardos. De acuerdo con el Ministerio del Interior (con base en las proyecciones del DANE a junio de 2018), 268.338 personas viven en resguardos. Son 11 los Pueblos Indígenas con asentamiento en el Cauca: Nasa, Yanacona, Kokonuco, Totoró, Misak, Inga, Ambaló, Embera Chami, Eperara Siapidara, Kizgo, y Polindara

Los consejos comunitarios, por su parte, son 79 ubicados en 6 subregiones, 20 municipios. La población de comunidades Negras y Afrocolombianas se estima en 255.839 personas.

5.3 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO

El proyecto hace parte del el Proceso de Gestión de la Salud Publica y de Intervenciones colectivas , el cual tiene enmarcado en el Plan de Desarrollo Departamental “42 motivos para Avanzar” 2020-2023; dando alcance a lo anterior se ejecutarán 48 macroactividades para dar cumplimiento a las acciones misionales de la Secretaria de Salud Departamental que están focalizadas al proceso en mención.

A continuación, se nombran las Acciones a desarrollar y los producto y metas que se apuntan:

PRODUCTOS	INDICADORES DE PRODUCTO	METAS DEL CUATRIENIO	2022	2023	MACROACTIVIDAD
Documentos de planeación	Documentos de planeación elaborados	42 documentos elaborados (1 por municipio) que incluyen la adopción de la normatividad para la atención diferencial a poblaciones étnicas.	11	10	1.Asistencias técnicas a las Secretaria de Salud Municipal
Servicio de educación informal en temas de salud pública	Personas capacitadas	360 personas capacitadas de las organizaciones de base comunitaria indígenas, afrocolombianas y campesinas, en la atención en salud con enfoque diferencial étnico a través de la mesa interétnica	100	100	2.Mesas de trabajo descentralizadas en el marco de la mesa interetnica
Servicio de educación informal en temas de salud pública	Personas capacitadas	107 personas de 30 consejos comunitarios capacitadas en aspectos de salud propia para fortalecer la construcción del sistema de salud de las comunidades afrocolombianas del departamento	28	26	3. Capacitación a líderes de consejos comunitarios de la población negra o afrocolombiana
Documentos de planeación	Documentos de planeación elaborados	42 documentos elaborados (1 por municipio) para la implementación del protocolo de atención en salud integral con enfoque psicosocial a víctimas del conflicto armado	10	10	4. Asistencias Técnicas a las Secretarías de Salud Municipales
Servicio de educación informal en temas de salud pública	Personas capacitadas	2520 personas capacitadas en las Instituciones Prestadoras de servicios de salud (Empresas Sociales del Estado) para la atención en salud con enfoque psicosocial a víctimas del Conflicto armado.	730	730	5.Formación al talento humano en salud en atención con enfoque psicosocial
Servicios de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles	Personas atendidas con campañas de promoción de la salud	3200 personas víctimas del conflicto armado, atendidas en el marco del PAPSIVI	800	800	6. Atención psicosocial en el marco del PAPSIVI
Servicio de educación informal en temas de salud pública	Personas capacitadas	444 personas capacitadas en el marco de la mesa psicosocial departamental	111	111	7. Mesas de trabajo descentralizadas en el marco de la mesa psicosocial

PRODUCTOS	INDICADORES DE PRODUCTO	METAS DEL CUATRIENIO	2022	2023	MACROACTIVIDAD
Servicio de educación informal en temas de salud pública	Personas capacitadas	600 personas pertenecientes a Instituciones prestadoras de salud públicas y privadas, secretarías de salud municipales y a las EAPB capacitadas	175	175	8. Implementar en un 45% de municipios la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad RBC, como un proceso de desarrollo local inclusivo, de carácter intersectorial
Documentos de lineamientos técnicos	Documentos de lineamientos técnicos elaborados	168 documentos de seguimiento a las estrategias de prevención y mitigación	42	42	9.Formular en un 100% una estrategia de sensibilización y capacitación en humanización de los servicios de salud prestados a las personas mayores
Servicio de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva	Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas	42 municipios apoyados en la implementación de acciones que garanticen la atención integral y diferenciada a la población adolescente y joven en coordinación con los sistemas de salud propios (Adolescentes de 15 a 19 años)	10	12	10.Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audivisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.
Servicio de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva	Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas	42 municipios apoyados en la implementación de acciones que garanticen la atención integral y diferenciada a la población adolescente y joven. (Adolescentes de 10 a 14 años)	10	12	11. Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audivisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.
Servicio de educación informal en temas de salud pública	Personas capacitadas	3.400 personas capacitadas en estilos de vida saludable con enfoque diferencial étnico y de género en 17 municipios	3400	3400	12.Realizar una intervención de información en salud a través de la difusión por medios de comunicación regionales, comunitarios y/o que le apunte a la promoción de estilos de vida saludable en 17 municipios priorizados en el marco de la estrategia Ciudades, entornos y ruralidades saludables - CERS.
					13. Realizar capacitaciones en estilos de vida saludable en 17 municipios en el marco de la estrategia Ciudades,

PRODUCTOS	INDICADORES DE PRODUCTO	METAS DEL CUATRIENIO	2022	2023	MACROACTIVIDAD
					entornos y ruralidades saludables - CERS.
Servicios de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles	Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas	340 personas partícipes de campañas para promover estilos de vida saludable de 17 municipios	85	85	14. Realizar encuentro masivo por cada grupo conformado con proceso de articulacion intersectorial en el marco de la estrategia Ciudades, entornos y ruralidades saludables - CERS.
Servicios de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles	Campañas de prevención de enfermedades cardiovasculares	136 campañas de acompañamiento para promover la prevención de enfermedades crónicas cardiovasculares por medio de la estrategia Escuela de puertas abiertas en las 2 sedes educativas de 17 municipios	34	34	15.Realizar campañas de acompañamiento para promover la prevención de enfermedades crónicas cardiovasculares por medio de la estrategia Escuela de puertas abiertas en las 2 sedes educativas de 17 municipios en el marco de la estrategia Ciudades, entornos y ruralidades saludables - CERS.
Servicio de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales	Campañas de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas	400 campañas realizadas en igual número de instituciones educativas donde se han presentado reporte sobre situación de problemas trastornos mentales	100	100	16. Implementara una línea de ayuda con capacidad resolutiva y articulación con otros servicios y estrategias de IEC sin daño por los medios de difusión
Servicio de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales	Personas atendida con campañas de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales	400 pacientes identificados, detectados, canalizados y atendidos en salud mental pacientes incluyendo al cuidador , por medio de la Estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad en Salud Mental	100	100	17. Implementar la Estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad en Salud Mental
Servicio de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas	Campañas de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas implementadas	1.200 personas en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas caracterizadas para ser intervenidas a través de campañas y estrategias de prevención, mitigación y superación	300	300	18. Implmentar dispositivos comunitarios de bajo umbral - zonas orietacion escolar- ZOE
Servicio de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas	Personas atendidas con campañas de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas	400 campañas realizadas que brinden herramientas para fortalecer entornos que promuevan el desarrollo de habilidades, vínculos afectivos, redes de apoyo, así como capacidades que potencien la salud mental y la convivencia social en	100	100	19. implementar la estrategia Familias Fuertes - Amor y Límites

PRODUCTOS	INDICADORES DE PRODUCTO	METAS DEL CUATRIENIO	2022	2023	MACROACTIVIDAD
		Instituciones Educativas donde se presente consumo de sustancias psicoactivas			
Servicio de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos	Campañas de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas	680 campañas realizadas en 170 Instituciones educativas a través del componente agropecuario fomentando proyectos productivos para el autoconsumo de alimentos, las tiendas saludables, los recreos activos, el aumento del consumo de frutas y verduras y el retraso del uso del tabaco, el consumo de alcohol.	170	170	20.Realizar 340 campañas realizadas en 170 Instituciones educativas a través del componente agropecuario fomentando proyectos productivos para el autoconsumo de alimentos, las tiendas saludables, los recreos activos, el aumento del consumo de frutas y verduras y el retraso del uso del tabaco, el consumo de alcohol.
Servicio de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos	Campañas de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas	400.000 niños, entre 5 a 14 años escolarizados, desparasitados a través de la campañas de masivas antihelmíntica, en los 42 municipios.	130000	130000	21.Realizar jornada de salud en desparasitación antihelmintica masiva, Albenzaol, Población de 5 a 14 años - 2 jornadas
Servicio de educación informal en temas de salud pública	Servicio de educación informal en temas de salud pública	400 líderes en AIEPI comunitario con énfasis en seguridad alimentaria y nutricional formados	120	120	22.Formación AIEPI comunnitario 8 municipios
Servicio de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos	Campañas de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas	35.000 niños de 1 a 5 años desparasitados a través de campañas de desparasitación antihelmíntica, en los 42 municipios.	12000	13000	23.Realizar jornada de salud en desparasitación antihelmintica masiva Mebendazol
Servicio de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva	Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas	42 Municipios apoyados en la implementación de acciones que garanticen la atención integral según la ruta de Atención Intersectorial de cáncer de cuello uterino - CCU.	10	12	24. Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audivisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las

PRODUCTOS	INDICADORES DE PRODUCTO	METAS DEL CUATRIENIO	2022	2023	MACROACTIVIDAD
					subregiones del departamento del Cauca
Servicio de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva	Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas	42 Municipios apoyados en la implementación de acciones que garanticen la atención integral según la ruta de atención integral de VIH- SIDA -tamización, Diagnóstico, tratamiento oportuno y seguimiento- garantizando una articulación intersectorial y participación social	10	10	25.Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audivisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.
Servicio de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva	Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas	42 municipios apoyados en la implementación de acciones que garanticen la atención integral según la ruta de Atención Intersectorial, teniendo en cuenta la restitución de derechos de las víctimas de violencias de género y violencias sexuales.	10	12	26.Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audivisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.
Servicio de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva	Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas	42 municipios apoyados en la implementación de acciones que garanticen la atención integral según la ruta de Atención integral Materno Perinatal en coordinación con los sistemas propios de salud	10	12	27.Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audivisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.
Servicio de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles	Personas atendidas con campañas de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles	16 municipios con bajas coberturas en vacunación realizando campañas de salud	16	16	28.Realizar jornadas de salud para la promoción y prevención de enfermedades transmisibles

PRODUCTOS	INDICADORES DE PRODUCTO	METAS DEL CUATRIENIO	2022	2023	MACROACTIVIDAD
Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas	Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas	24 campañas para la implementación de la estrategia grandes ciudades, en 6 municipios de mayor carga cada año.	7	6	29.Realizar una intervención de información en salud a través de la difusión por medios de comunicación regionales, comunitarios y/o municipales del material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental y que le apunte a le apunte a la prevencion y diagnostico oprtuno de tuberculosis con enfoque etnocultural (Traduccion a Quechua segun el municipio) y diferencial dirigido al curso de vida
					30.Desarrollar la implementacion de la estragia "Grandes Ciudades" en los municipios priorizados
Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas	Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas	8 campañas de gestión del riesgo dirigidas a grupos vulnerables, población étnica y campesina, y relacionadas principalmente con información y educación en salud.	2	2	31.Realizar el diseño y difusión de una intervención de información en salud a través de medios de comunicación regionales, comunitarios y/o municipales que le apunte a la identificación de signos y síntomas, prevención de la discapacidad y mecanismos de autocuidado de los pacientes con lepra y sus convivientes, con enfoque anticultural y diferencial dirigido al curso de vida: infancia, juventud, adultez y vejez (13 a 64 años) de la zona rural y urbana en el entorno escolar y comunitario de los municipios priorizados
Servicio de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas	Personas atendidas con campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas	792 Personas atendidas mediante campañas de promoción de la salud, entrega de insumos para prevención de discapacidad y autocuidado	248	198	32.Realizar una intervención de información y educación para la salud en salud a través de auxiliar de enfermería para la identificación de signos y síntomas, prevención de la discapcidad y mecanismos de autocuidado que favorezcan el diagnostico oportuno, tratamiento adecuado, seguimiento de pacientes con Lepra y sus convivientes priorizando la entrega de insumos para prevención de discapacidad y autocuidado
Servicio de educación informal en temas de salud pública	Personas capacitadas	420 líderes en AIEPI Comunitario con énfasis en IRA -EDA formados	125	120	33.curso AIEPI Cominitario
Servicio de educación informal en temas de salud pública	Personas capacitadas	114 profesionales de la Salud capacitados en AIEPI Clínico con énfasis en infección respiratoria	35	30	34.Formación al talento humano

PRODUCTOS	INDICADORES DE PRODUCTO	METAS DEL CUATRIENIO	2022	2023	MACROACTIVIDAD
		Aguda y enfermedad Diarreica Aguda			
Servicio de suministro de insumos para el manejo de eventos de interés en salud pública	Personas en capacidad de ser atendidas	42 municipios implementando el programa nacional de prevención, manejo y control de la infección respiratoria aguda (IRA) en menores de 5 años en articulación con EPS, Secretarías de Salud Municipal y ESE del Departamento	12	13	35.Implementación programa Nacional IRA-EDA
Servicio de educación informal en temas de salud pública	Personas capacitadas	3.900 adultos mayores participando en capacitaciones que involucran procesos de educación participativa en estilos de vida saludable y cursos de humanización al sistema de salud con enfoque del curso de vida de vejez	3900	3900	36.Realizar una intervención de información en salud a través de la difusión por medios de comunicación regionales, locales y/o comunitarios que le apunte a la promoción del programa de envejecimiento y vejez donde incluya la promoción de la ruta de atención integral por el bienestar del adulto mayor con enfoque de atención humanizada y los derechos de los adultos mayores
					37.Fortalecer la respuesta comunitaria a través de una intervención participativa de educación para la salud para el abordaje del riesgo poblacional y colectivo, donde se fomente el autocuidado en salud de la población Caucana en el marco de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud
					38.Realizar procesos de educación participativa en estilos de vida saludable y cursos de humanización al sistema de salud con enfoque del curso de vida de vejez
					39.Diseñar e implementar una intervención de información, educación y comunicación para la salud a través de una estrategia de radio comunitaria en 5 municipios del departamento del Cauca
Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral	Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral implementadas	100 campañas y estrategias realizadas para la promoción de modos, condiciones y estilos de vida saludable, educación en el sistema general de riesgos laborales, uso de elementos de protección	35	30	40.Realizar la gestion de las intervenciones colectivas, en el seguimiento, monitoreo y evaluacion de la Dimension 8 Salud y Ambito Laboral en los municipios asignados

PRODUCTOS	INDICADORES DE PRODUCTO	METAS DEL CUATRIENIO	2022	2023	MACROACTIVIDAD
		personal, prevención de riesgos laborales, accidentes de trabajo y enfermedades laborales			
Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral	Personas atendidas con campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral	500 personas con asistencia para implementar estrategias para la promoción de modos condiciones y estilos de vida saludable , educación en el sistema general de riesgos laborales, uso de elementos de protección personal prevención de riesgos laborales, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	150	150	41.Realizar la gestión de las intervenciones colectivas, en el seguimiento, monitoreo y evaluación de la dimensión 8 Salud y ámbito Laboral en los municipios asignados
Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral	Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral implementadas	100 campañas, con asistencia técnica, para la identificación y seguimiento a la cobertura de afiliación al Sistema General de Riesgos laborales de la población trabajadora formal e informal.	35	30	42.Realizar la gestión de las intervenciones colectivas, en el seguimiento, monitoreo y evaluacion de la Dimension 8 Salud y Ambito Laboral en los municipios asignados
Servicio de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral	Personas atendidas con campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral	500 asistencias técnicas para la identificación y seguimiento a la cobertura de afiliación al Sistema General de Riesgos laborales de la Población trabajadora formal e informal	150	150	43.Realizar la gestión de las intervenciones colectivas, en el seguimiento, monitoreo y evaluación de la dimensión 8 Salud y ámbito Laboral en los municipios asignados
Servicios de atención en salud pública en situaciones de emergencias y desastres	Personas en capacidad de ser atendidas	336 personas pertenecientes a organismos de socorro formadas para asistir situaciones de emergencias y desastres	100	36	44.CAPACITACIONES Y TALLERES PARA REALIZAR ACCIONES COLECTIVAS E INDIVIDUALES DE PREVENCION, MITIGACION Y CAPACITACION COMUNITARIA EN PRIMEROS AUXILIOS EN SALUD MENTAL Y MISION MEDICA, PARA APOYAR LA CAPACIDAD TERRITORIAL DE RESPUESTA FRENTE A LA EVENTUALIDAD DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, EN ARTICULACION CON LAS INSTITUCIONES QUE HACEN PARTE DEL SISTEMA NACIONAL DE GESTION DEL RIESGO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA
Servicio de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales	Campañas de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas	8 campañas regionales para la formación de secretarías de Salud e instituciones prestadoras de salud y educativas en atención psicosocial en prevención, mitigación y capacidad de respuesta en emergencias y desastres	2	2	

PRODUCTOS	INDICADORES DE PRODUCTO	METAS DEL CUATRIENIO	2022	2023	MACROACTIVIDAD
Servicio de educación informal en temas de salud pública	Personas capacitadas	416 capacitaciones realizadas	70	150	45.Realizar Capacitaciones en
Documentos de lineamientos técnicos	Documentos de lineamientos técnicos elaborados	94 entidades -municipios (42), IPS (42) y EAPB (10)- con asesoría y asistencia técnica, seguimiento y evaluación de las acciones de salud pública individuales y colectivas.	25	25	46.Realizar la asesoría y asistencia técnica, seguimiento y evaluación de las acciones de salud pública individuales y colectivas, de acuerdo al Plan Decenal de Salud.
Documentos de lineamientos técnicos	Documentos de lineamientos técnicos elaborados	94 entidades -municipios (42), IPS (42) y EAPB (10)- con asesoría y asistencia técnica en lineamientos de las acciones de salud pública de acuerdo al Plan Decenal, gestión, seguimiento y evaluación de los PIC departamentales.	25	25	

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

6. PRESUPUESTO

PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA SALUD PUBLICA Y DE LAS INETRVENCIONES COLECTIVAS, SEGUNDA FASE, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
1.Asistencias tecnicas a las Secretaria de Salud Municipal.	Mano de obra calificada	Profesionales de las ciencias de la salud y sociales con conocimiento en atención en salud con enfoque étnico diferencial	5	7	2	3,500,000.00	49,000,000		23,030,000	25,970,000
	Transporte de los profesionales	Transporte	3	7	2	200,000.00	2,800,000		1,316,000	1,484,000
	Materiales y logística para eventos de sesiones grupales	Materiales	5	7	1	711,250.00	4,978,750		2,340,013	2,638,738
	Alimentación	Refrigerios para encuentros individual y grupal	200	7	200	10,000.00	14,000,000		6,580,000	7,420,000
SUBTOTAL							70,778,750		33,266,013	37,512,738
2.Mesas de trabajo desentralizadas en el marco de la mesa interetnica	Transporte de los paticipantes de la mesa interetnica al municipio que corresponda para la ejecución de la mesa interetnica	Transporte		7	30	250000	52,500,000		24,675,000	27,825,000

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
	Alimentación y hospedaje de los representantes de las comunidades y consejos comunitarios a la mesa interetnica	Alimentación		7	30	250,000.00	52,500,000		24,675,000	27,825,000
	Alquiler del sitio de ejecución de las mesas en los diferentes municipios	Alquiler del sitio		7	4	500,000.00	14,000,000		6,580,000	7,420,000
	Mano de obra calificada	Conferencista o sabedor que apoya la ejecución de los encuentros de la mesa interetnica		1	1	6,000,000.00	6,000,000		2,820,000	3,180,000
	Material de trabajo para sesiones de la mesa interetnica	Refrigerios	50	7	50	3,750.00	1,312,500		616,875	695,625
SUBTOTAL							126,312,500		59,366,875	66,945,625
3. Capacitación a lideres de consejos comunitarios de la población negra o afrocolombiana	Mano de obra calificada	Profesionales de las ciencias de la salud y sociales con conocimientos en atención en salud con enfoque etnico diferencial	5	7	4	3,415,000.00	95,620,000		44,941,400	50,678,600
	Transporte de los participantes a los sitios de capacitación	Transporte	107	7	107	500,000.00	374,500,000		176,015,000	198,485,000

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
	Materiales de tarbajo para sesiones de intervencion	kit de materiales	107	7	107	42,302.00	31,684,198		14,891,573	16,792,625
	Alimentación	Refrigerios para encuentros de capacitación	107	7	107	10,000.00	7,490,000		3,520,300	3,969,700
	Alquiler de sitio para sesiones de trabajo	Alquiler de sitio	5	7	5	500,000.00	17,500,000		8,225,000	9,275,000
SUBTOTAL							526,794,198		247,593,273	279,200,925
4. Asistencias Técnicas a las Secretarías de Salud Municipales	Transporte del profesional a los municipios	Transporte	25	10	2	500,000	10,000,000		4,700,000	5,300,000
SUBTOTAL							10,000,000		4,700,000	5,300,000
5.Formación al talento humano en salud en atención con enfoque psicosocial	Transporte del profesional a los municipios	Transporte	25	10	2	1,000,000	20,000,000		9,400,000	10,600,000
SUBTOTAL							20,000,000		9,400,000	10,600,000
6. Atención psicosocial en el marco del PAPSIVI	Mano de obra calificada	Profesionales en Psicología y trabajo social con experiencia en atención a población víctima del conflicto armado.	11	7	22	3,415,000	525,910,000		247,177,700	278,732,300
	Mano de obra no calificada	Técnicos en salud y promotores psicosociales	11	7	11	2,300,000	177,100,000		83,237,000	93,863,000

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
	Transporte veredal	Profesionales	22	7	22	200,000	30,800,000		14,476,000	16,324,000
	Material de trabajo para sesiones de intervención	kit de materiales	22	4	22	150,000	13,200,000		6,204,000	6,996,000
	Entrega de simbolo como víctima del conflicto aramdo, por su participación en la medida de rehabilitación psicosocial.	Entrega de simbolo	11	1	1	4,709,412	4,709,412		2,213,424	2,495,988
	Alimentación	Refrigerios para encuentros individual grupal (por profesional)	11	7	400	4,000	11,200,000		5,264,000	5,936,000
SUBTOTAL							762,919,412		358,572,124	404,347,288
7. Mesas de trabajo desentralizadas en el marco de la mesa psicosocial	Transporte de los partipantes de la mesa psicosocial al municipio de ejecución de la mesa	Transporte	4	7	30	250,000	52,500,000		24,675,000	27,825,000
	Alimentación y hospedaje de las personas víctimas del conflicto armado participantes de las mesas.	Alimentación	4	7	30	250,000	52,500,000		24,675,000	27,825,000
	Alquiler del sitio de ejecución de las mesas, en los diferentes municipios.	Alquiler sitio	4	7	4	500,000	14,000,000		6,580,000	7,420,000

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
	Reconocimiento de participación a las víctimas del conflicto armado, en las mesas desentralizadas	Entrega de simbolo	1	1	1	5,639,518	5,639,518		2,650,573	2,988,945
	Refrigerios de los representantes del SNARIV en cada encuentro	Refrigerios	50	7	50	5,000	1,750,000		822,500	927,500
SUBTOTAL							126,389,518		59,403,073	66,986,445
8. Implementar en un 45% de municipios la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad RBC, como un proceso de desarrollo local inclusivo, de carácter intersectorial	Profesional, técnico o tecnólogo en salud con experiencia en promoción y prevención de la salud.	1 profesional - técnico	5	6	4	3,415,000	81,960,000		38,521,200	43,438,800
	Certificado de discapacidad- RLCPD	CERTIFIACIÓN	1.00			450,000,000.00	450,000,000		211,500,000	238,500,000
SUBTOTAL							531,960,000		250,021,200	281,938,800
9.Formular en un 100% una estratégia de sensibilización y capacitación en humanización de los servicios de salud prestados a las personas mayores	Profesional, técnico o tecnólogo en salud con experiencia en promoción y prevención de la salud.	1 profesional - técnico	-	7	4	3,415,000.00	95,620,000		44,941,400	50,678,600
SUBTOTAL							95,620,000		44,941,400	50,678,600
10.Diseñar una estrategia de	Profesional de salud con certificación de	Profesional		10	10	$ 3,415,000.00	341,500,000		160,505,000	180,995,000

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audivisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.	experiencia en salud sexual y reproductiva									
	Material de información en salud		1	5		$ 8,000,000.00	40,000,000		18,800,000	21,200,000
SUBTOTAL							381,500,000		179,305,000	202,195,000
11. Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audivisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe	Comunicador social	Profesional		9	10	3,415,000.00	307,350,000		144,454,500	162,895,500
	material de información en salud		1			22,080,000.00	22,080,000		10,377,600	11,702,400
	Contratación con medios de comunicación regionales, locales y comunitarios para difusión de información			9		$ 3,000,000.00	27,000,000		12,690,000	14,310,000

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.										
SUBTOTAL							356,430,000		167,522,100	188,907,900
12.Realizar una intervención de información en salud a través de la difusión por medios de comunicación regionales, comunitarios y/o que le apunte a la promoción de estilos de vida saludable en 17 municipios priorizados en el marco de la estrategia Ciudades, entornos y ruralidades saludables - CERS.	Profesional de salud	Profesional		8	17	3,415,000.00	464,440,000		208,998,000	255,442,000
	Comunicador Social	Profesional		8	17	3,415,000.00	464,440,000		208,998,000	255,442,000
	Diseñador Graffico	Profesional		8	17	3,415,000.00	464,440,000		208,998,000	255,442,000
	Contratación con medios de comunicación regionales, locales y comunitarios			7	34	687,766.667	163,688,467		73,659,810	90,028,657
13. Realizar capacitaciones en estilos de vida saludable en 17	Profesional de la salud con experiencia relaciona en las lineas de la Dimensión 2	Profesional		7	17	3,415,000.00	406,385,000		182,873,250	223,511,750

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
municipios en el marco de la estrategia Ciudades, entornos y ruralidades saludables - CERS.	(estilos de vida saludable)									
	Profesional de la salud con experiencia relaciona en salud visual y auditiva	Profesional		7	17	3,415,000.00	406,385,000		182,873,250	223,511,750
	Profesional de odontologia	Profesional		7	14	3,415,000.00	334,670,000		150,601,500	184,068,500
	Contratación con medios de comunicación regionales, locales y comunitarios para difusión de información en detección temprana de cancer.			7	5	675,000.00	23,625,000		10,631,250	12,993,750
	Transporte	Transporte		8	17	163,349.059	22,215,472		9,996,962	12,218,510
SUBTOTAL							2,750,288,939		1,237,630,022	1,512,658,916
14. Realizar encuentro masivo por cada grupo conformado con proceso de articulacion intersectorial en el marco de la estrategia Ciudades, entornos y ruralidades saludables - CERS.	Profesional de la salud con experiencia relaciona en las lineas de la Dimensión 2 (estilos de vida saludable)	Profesional		8	17	3,415,000.00	464,440,000		218,286,800	246,153,200
	Logistica		17	2		3,183,781.65	108,248,576		50,876,831	57,371,745
SUBTOTAL							572,688,576		269,163,631	303,524,945
15.Realizar campañas de acompañamiento para promover la	Profesional de la salud con experiencia relaciona en las lineas	Profesional		7	17	3,415,000.00	406,385,000		191,000,950	215,384,050

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
prevención de enfermedades crónicas cardiovasculares por medio de la estrategia Escuela de puertas abiertas en las 2 sedes educativas de 17 municipios en el marco de la estrategia Ciudades, entornos y ruralidades saludables - CERS.	de la Dimensión 2 (estilos de vida saludable)									
	Logistica		2	4	17	1,898,830.59	258,240,960		121,373,251	136,867,709
SUBTOTAL							664,625,960		312,374,201	352,251,759
16. Implementara una línea de ayuda con capacidad resolutiva y articulación con otros servicios y estrategias de IEC sin daño por los medios de difusión	1 Diseñador grafico	Profesional		10	4	3,415,000	136,600,000		64,202,000	72,398,000
	1 profesional en psicologia	Profesional		10	7	3,415,000	239,050,000		112,353,500	126,696,500
	Gastos de desplazamiento	Gastos de desplazamiento	1	10	4	1,000,000.00	40,000,000		18,800,000	21,200,000
	Materiales para realizacion de campaña (videos, folletos, Cartillas, cuñas radiales, redes sociales) (celular, plan de datos)	Materiales	7	6	7	6,500,000.0	273,000,000		128,310,000	144,690,000
SUBTOTAL							688,650,000		323,665,500	364,984,500
17. Implementar la Estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad en Salud Mental	1 Psicologo	Profesional		12	7	3,415,000.00	286,860,000		134,824,200	152,035,800
	Gastos de desplazamiento	Gastos de desplazamiento	1	10	7	2,000,000.00	140,000,000		65,800,000	74,200,000
	Materiales para realizacion la	Materiales	7	8	7	7,000,000	49,000,000		23,030,000	25,970,000

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
	atencion de pacientes, cuidadores y familias									
SUBTOTAL							475,860,000		223,654,200	252,205,800
18. Implmentar dispositivos comunitarios de bajo umbral - zonas orietacion escolar- ZOE	1 Psicologo con experiencia en dispositivos comunitarios modelo ECO2	Profesional		12	7	3,415,000	286,860,000		134,824,200	152,035,800
	Gastos de desplazamiento	Gastos de desplazamiento	1	10	7	2,000,000	140,000,000		65,800,000	74,200,000
	Materiales para la realizacion de la atencion, prevencion y mitigacion.	Materiales	7	8	7	7,000,000	49,000,000		23,030,000	25,970,000
SUBTOTAL							475,860,000		223,654,200	252,205,800
19. implementar la estrategia Familias Fuertes - Amor y Límites	Profesionales en psicologia certificadas en la estartegia familias fuertes - amor y limites	Profesional	8	12	8	3,415,000	327,840,000		154,084,800	173,755,200
	Gastos de desplazamiento	Gastos de desplazamiento	1	10	7	1,000,000	70,000,000		32,900,000	37,100,000
	Materiales para el fortalecimiento de entoros saludables	Materiales	8	4	8	3,000,000	96,000,000		45,120,000	50,880,000
SUBTOTAL							493,840,000		232,104,800	261,735,200
20.Realizar 340 campañas realizadas en 170 Instituciones educativas a través del	Profesional de la salud con experiencia en coordinación de proyectos	profesional		10	2	3,415,000	68,300,000		32,101,000	36,199,000

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
componente agropecuario fomentando proyectos productivos para el autoconsumo de alimentos, las tiendas saludables, los recreos activos, el aumento del consumo de frutas y verduras y el retraso del uso del tabaco, el consumo de alcohol.	Transporte	Transporte			2	8,000,000	16,000,000		7,520,000	8,480,000
	Profesional de la salud con experiencia en PEyDT	profesional		10	23	3,415,000	785,450,000		369,161,500	416,288,500
	Transporte	Transporte			23	8,000,000	184,000,000		86,480,000	97,520,000
	Profesional Nutricionista y Dietista	profesional		10	1	3,415,000	34,150,000		16,050,500	18,099,500
	Porfesional Agroindustrial o afin con experiencia en transformación de aliementos	profesional		10	2	3,415,000	68,300,000		32,101,000	36,199,000
	Transporte	Transporte			2	8,000,000	16,000,000		7,520,000	8,480,000
	Técnico en cocina o Gastronomia	Técnico		10	2	2,350,000	47,000,000		22,090,000	24,910,000
	Transporte	Transporte			2	8,000,000	16,000,000		7,520,000	8,480,000
	Dinamización de 7 mesas de seguridad Alimentaria y Nutricional	Refrigerio, Almuerzo	7		700	15,000	73,500,000		34,545,000	38,955,000
	kit para capacitación	Papelería					2,312,801		1,087,016	1,225,785
SUBTOTAL							1,311,012,801		616,176,016	694,836,785
21.Realizar jornada de salud en desparasitación antihelmintica masiva, Albenzaol, Población de	Profesional de la salud con experiencia en PEyDT	profesional		9	1	3,415,000	30,735,000		13,830,750	16,904,250
	Transporte Profesional			2	1	3,000,000	6,000,000		2,700,000	3,300,000

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
5 a 14 años - 2 jornadas	Auxiliar de enfermería			9	42	1,400,000	529,200,000		238,140,000	291,060,000
	Transporte			2	37	2,000,000	148,000,000		66,600,000	81,400,000
	Transporte	Transporte Santa Rosa - Piamonte		3	2	2,000,000	12,000,000		5,400,000	6,600,000
	Tranporte	Transporte Costa Pacifica		3	3	2,000,000	18,000,000		8,100,000	9,900,000
	Material Capacitación	Tapabocas, Guantes, Agua, Alcohol glicerinado	85			110,000	-		-	-
SUBTOTAL							743,935,000		334,770,750	409,164,250
22.Formación AIEPI comunnitario 8 municipios	Profesional de la salud con experiencia en AIEPI COMUNITARIO EN NUTRICIÓN	profesional		7	8	3,415,000	191,240,000		89,882,800	101,357,200
	Auxiliar de enfermeria			5	8	1,400,000	56,000,000		26,320,000	29,680,000
	Transporte	Transporte acompañamiento		2	8	1,070,000	17,120,000		8,046,400	9,073,600
	Refrigerios		800			5,000	4,000,000		1,880,000	2,120,000
	Almuerzos		800			10,000	8,000,000		3,760,000	4,240,000
	kit para capacitación material de información y educación para la saluda a cada agente de cambio en salud	(Chaleco, gorra, Rotafolio de AIEPI Comunitario, Esfero, Planeador,	200			300,000	60,000,000		28,200,000	31,800,000

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
		Libreta, CD con caja de herramientas y videos de apoyo)								
SUBTOTAL							336,360,000		158,089,200	178,270,800
23.Realizar jornada de salud en desparasitación antihelmintica masiva Mebendazol	Profesional de la salud con experiencia en PEyDT	profesional		6.00	1.00	3,415,000.00	20,490,000		9,220,500	11,269,500
	Transporte				1.00		-		-	-
	Auxiliar de enfermería			6.00	14.00	1,400,000.00	117,600,000		52,920,000	64,680,000
	Material Desarrollo Jornada	Tapabocas, Guantes	28.00			80,000.00	2,240,000		1,008,000	1,232,000
							140,330,000		63,148,500	77,181,500
24. Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audivisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU	Profesional de salud con certificación de experiencia en salud sexual y reproductiva	Profesional		8	10	$ 3,415,000.00	273,200,000		128,404,000	144,796,000
	Material de información en salud		1	7	1	$ 6,000,000.00	42,000,000		19,740,000	22,260,000
	Contratación con medios de comunicación regionales, locales y comunitarios para difusión de información			8		$ 2,000,000.00	16,000,000		7,520,000	8,480,000

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca										
SUBTOTAL							331,200,000		155,664,000	175,536,000
25.Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audivisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.	Diseñador gráfico	Profesional		8	10	$ 3,415,000.00	273,200,000		128,404,000	144,796,000
	Material de información en salud		1	7	1	$ 6,000,000.00	42,000,000		19,740,000	22,260,000
	Contratación con medios de comunicación regionales, locales y comunitarios para difusión de información			8		$ 2,000,000.00	16,000,000		7,520,000	8,480,000
SUBTOTAL							331,200,000		155,664,000	175,536,000

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
26.Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audivisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.	Diseñador gráfico	Profesional		8	10	$ 3,415,000.00	273,200,000		122,940,000	150,260,000
	Comunicador social	Profesional		8	10	3,200,000.00	256,000,000		115,200,000	140,800,000
	Contratación con medios de comunicación regionales, locales y comunitarios para difusión de información			5		$ 3,000,000.00	15,000,000		6,750,000	8,250,000
	Material de información en salud		1			$ 10,000,000.00	20,000,000		10,000,000	10,000,000
SUBTOTAL							564,200,000		254,890,000	309,310,000
27.Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audivisual para la promoción de la	Diseñador gráfico	Profesional		8	10	$ 3,415,000.00	273,200,000		128,404,000	144,796,000
	Comunicador social	Profesional		8	2	3,415,000.00	54,640,000		25,680,800	28,959,200
	Contratación con medios de comunicación regionales, locales y comunitarios para			5		$ 2,000,000.00	10,000,000		4,700,000	5,300,000

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.	difusión de información									
	Material de información en salud		1			$ 95,762,601.00	95,762,601		45,008,422	50,754,179
SUBTOTAL							433,602,601		203,793,222	229,809,379
28.Realizar jornadas de salud para la promoción y prevención de enfermedades transmisibles	Para la realzacion de las jornadas de salud se requiere apoyo logistico, representado en gastos de gasolina, pago de conductor para el desplazamiento de los equipos de vacunacion de los municpios con bajas coberturas de vacunacion, estrategias de información, educación y comunicacion.	jornadas de salud		10.00	-	183,250,000	3,665,000,000	2.465.000.000	564,000,000	636,000,000

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
SUBTOTAL							1,200,000,000		564,000,000	636,000,000
29.Realizar una intervención de información en salud a través de la difusión por medios de comunicación regionales, comunitarios y/o municipales del material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental y que le apunte a le apunte a la prevencion y diagnostico oprtuno de tuberculosis con enfoque etnocultural (Traduccion a Quechua segun el municipio) y diferencial dirigido al curso de vida	Profesional de salud	Profesional		7	6	2,200,000	92,400,000		43,428,000	48,972,000
	Comunicador social	Profesional		7	6	2,200,000	92,400,000		43,428,000	48,972,000
	Diseñador	Profesional		7	6	2,200,000	92,400,000		43,428,000	48,972,000
	Contratación con medios de comunicación regionales, locales y comunitarios			7	24	699,744	117,556,975		55,251,778	62,305,197
30.Desarrollar la implementacion de la estragia "Grandes Ciudades" en los municipios priorizados	Transporte			3	6	2,129,472	38,330,498		18,015,334	20,315,164
	Profesional de salud Con experiencia en coordinacion de programas	Profesional		7	6	2,700,000	113,400,000		53,298,000	60,102,000
SUBTOTAL							546,487,473		256,849,112	289,638,361
31.Realizar el diseño y difision de una intervención de información en salud a	Profesional de salud	Profesional		7	5	3415000	119,525,000		56,176,750	63,348,250
	Comunicador social	Profesional		5	1	3415000	17,075,000		8,025,250	9,049,750

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
través de medios de comunicación regionales, comunitarios y/o municipales que le apunte a la identificacion de signos y sintomas, prevencion de la discapcidad y mecanismos de autocuidado de los pacientes con lepra y sus convivientes, con enfoque etnocultural y diferencial dirigido al curso de vida: infancia, juventud, adultez y vejez (13 a 64 años) de la zona rural y urbana en el entorno escolar y comunitario de los municipios priorizados	Diseñador	Profesional		5	1	3415000	17,075,000		8,025,250	9,049,750
	Transporte			5	1	$800,000.00	4,000,000		1,880,000	2,120,000
	Contratación con medios de comunicación regionales, locales y comunitarios			5		2100000	10,500,000		4,935,000	5,565,000
SUBTOTAL							168,175,000		79,042,250	89,132,750
32.Realizar una intervención de información y educacion para la salud en salud a través de auxiliar de enfermeria para la identificacion de signos y sintomas, prevencion de la discapcidad y mecanismos de autocuidado que	Auxiliar de enfermeria con Experiencia en Lepra	Tecnico en Salud		7	4	2,300,000.00	64,400,000		30,268,000	34,132,000
	Transporte			5	2	$2,631,150	13,155,750		6,183,202	6,972,547

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
favorezcan el diagnostico oportuno, tratamiento adecuado, seguimiento de pacientes con Lepra y sus convivientes priorizando la entrega de insumos para prevención de discapacidad y autocuidado										
SUBTOTAL							77,555,750		36,451,202	41,104,547
33.curso AIEPI Cominitario	Mano obra calificada	Profesional de enfermeria o medicina con actualizacion en AIEPI Comunitario.	5	7	4	3,415,000	95,620,000		44,941,400	50,678,600
	Transporte del profesional a los municipios	Trasporte	10	7	4	3,000,000	84,000,000		39,480,000	44,520,000
	kit de agentes comunitarios	kit	210	1	210	250,000	52,500,000		24,675,000	27,825,000
	Alimentación	Refrigerios para encuentros de capacitacion	520	7	520	4,000	14,560,000		6,843,200	7,716,800
SUBTOTAL							246,680,000		115,939,600	130,740,400
34.Formación al talento humano	Mano obra calificada	Profesional especializado en pediatria	1	10	1	6,500,000	65,000,000		30,550,000	34,450,000
	Transporte del profesional a los municipios	Trasporte		10	1	2,000,000	20,000,000		9,400,000	10,600,000

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
	Alimentación	Refrigerios para encuentros de capacitacion	600		500	10,000	6,000,000		2,820,000	3,180,000
	kit institucional	kit	100			250,000	25,000,000		11,750,000	13,250,000
SUBTOTAL							116,000,000		54,520,000	61,480,000
35.Implementación programa Nacional IRA-EDA	Mano de obra calificada	Profesional de la salud (medico y/o enfermera) con Experiencia en la prevención de enfermedades respiratorias infecciosas, trabajo intersectorial y comunitario		7	6	3,500,000	147,000,000		66,150,000	80,850,000
	Transporte de los profesionales	Trasporte		5	6	1,000,000	30,000,000		13,500,000	16,500,000
	Materiales y logistica para eventos de sesiones grupales	Materiales	50	5	30	900,000	135,000,000		60,750,000	74,250,000
	Alimentación	Refrigerios para encuentros individual grupal	3,000	5	3,000	10,000	150,000,000		67,500,000	82,500,000
SUBTOTAL							462,000,000		207,900,000	254,100,000
36.Realizar una intervención de información en salud a través de la difusión por medios de	Contratación con medio de comunicación comunitarios regionales y locales			9	13	807,907.69	94,525,200		42,536,340	51,988,860

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
comunicación regionales, locales y/o comunitarios que le apunte a la promoción del programa de envejecimiento y vejez donde incluya la promoción de la ruta de atención integral por el bienestar del adulto mayor con enfoque de atención humanizada y los derechos de los adultos mayores										
37.Fortalecer la respuesta comunitaria a traves de una intervención participativa de educación para la salud para el abordaje del riesgo poblacional y colectivo, donde se fomente el autocuidado en salud de la poblacion Caucana en el marco de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud	Profesional del area de salud con experiencia en salud publica			9	1	3,415,000	30,735,000		13,830,750	16,904,250
	Auxiliares de enfermeria	Auxiliares de enfermeria		7	2	2,300,000	32,200,000		14,490,000	17,710,000
	Logistica		5			9,000,000	45,000,000		20,250,000	24,750,000
38.Realizar procesos de educación participativa en estilos de vida saludable y cursos de humanización al sistema de salud con	Profesional de la salud	Profesional de la salud		7	2	3,415,000.00	47,810,000		21,514,500	26,295,500
	Logistica	Los elementos requeridos para el evento enmarcado en	5			10,000,000.00	50,000,000		22,500,000	27,500,000

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
enfoque del curso de vida de vejez		directrices del plan decenal de salud								
39.Diseñar e implementar una intervención de información, educación y comunicación para la salud a través de una estrategia de radio comunitaria en 5 municipios del departamento del Cauca	Contratación con medio de comunicación comunitarios			7		7003737.6	49,026,163		22,061,773	26,964,390
SUBTOTAL							349,296,363		157,183,363	192,113,000
40.Realizar la gestion de las intervenciones colectivas, en el seguimiento, monitoreo y evaluacion de la Dimension 8 Salud y Ambito Laboral en los municipios asignados	Profesional de la salud con experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo	profesional		9	14	3,415,000	430,290,000		202,236,300	228,053,700
41.Realizar la gestion de las intervenciones colectivas, en el seguimiento, monitoreo y evaluacion de la Dimension 8 Salud y Ambito Laboral en los municipios asignados	Gastos de desplazamiento	Transporte para el personal		9	8	2,000,000	144,000,000		67,680,000	76,320,000
42.Realizar la gestion de las intervenciones colectivas, en el seguimiento,	Materiales de divulgacion (papeleria, refrigerios, kit)	Kit elementos de Protección personal	240.00	3	-	300,000	216,000,000		101,520,000	114,480,000

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
monitoreo y evaluacion de la Dimension 8 Salud y Ambito Laboral en los municipios asignados										
43.Realizar la gestion de las intervenciones colectivas, en el seguimiento, monitoreo y evaluacion de la Dimension 8 Salud y Ambito Laboral en los municipios asignados		Refrigerios	240.00	3	-	10,000	7,200,000		3,384,000	3,816,000
		Copias folletos material de apoyo	260.00			80,000	20,800,000		9,776,000	11,024,000
		Estrategias de Divulgación	16.00			600,000	9,600,000		4,512,000	5,088,000
SUBTOTAL							827,890,000		389,108,300	438,781,700
44.CAPACITACIONES Y TALLERES PARA REALIZAR ACCIONES COLECTIVAS E INDIVIDUALES DE PREVENCION, MITIGACION Y CAPACITACION COMUNITARIA EN PRIMEROS AUXILIOS EN SALUD MENTAL Y MISION MEDICA, PARA APOYAR LA CAPACIDAD TERRITORIAL DE RESPUESTA FRENTE A LA EVENTUALIDAD DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, EN ARTICULACION CON LAS INSTITUCIONES QUE HACEN PARTE DEL SISTEMA NACIONAL DE	Profesional de la salud con experiencia en PSICOLOGÍA	profesional		12.00	3.00	3,500,000.00	126,000,000		59,220,000	66,780,000
	Transporte	Transporte para el profesional		12.00	3.00	1,500,000.00	54,000,000		25,380,000	28,620,000
	KIT CAPACITACION (Folletos)	Folleto	1025			3,000	3,075,000		1,445,250	1,629,750
	KIT CAPACITACION (Maquetas)	Maqueta	212			62,500	13,250,000		6,227,500	7,022,500

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

MACROACTIVIDAD (OBJETO)	DESCRIPCIÒN DEL GASTO	UNIDAD	CANTIDAD EN INSUMOS/EQUIPOS /MATERIALES	CANTIADAD MESES	CANTIDAD EN PERSONAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VIGENCIA 2021	VIGENCIA 2022	VIGENCIA 2023
GESTION DEL RIESGO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA										
SUBTOTAL							196,325,000		92,272,750	104,052,250
45.Realizar Capacitaciones en	Profesional Especializado de Epidemiologia	profesional		12.00	1	3,735,000.00	7,470,000.00		3,735,000	3,735,000
SUBTOTAL							7,470,000		3,735,000	3,735,000
46.Realizar la asesoría y asistencia técnica, seguimiento y evaluación de las acciones de salud pública individuales y colectivas, de acuerdo al Plan Decenal de Salud.	PROFESIONALES REQUERIDOS PARA LA ASISTENCIA TECNCIA TECNICA EN LOS MUNICIPIOS	PERSONAL		24		280,776,521.58	6,738,636,518		3,331,042,204	3,407,594,314
	SERVICIOS DE LOGISTICA PARA LOS ENCUENTROS REQUERIDOS PARA LA ASISTENCIA		1			1,086,755,937.69	1,086,755,938		537,625,460	549,130,478
SUBTOTAL							7,825,392,456		3,868,667,664	3,956,724,792
TOTAL							27.810.630.296	2.465.000.000	12.004.202.543	13.341.427.754
							VALOR TOTAL	**VIGENCIA 2021**	**VIGENCIA 2022**	**VIGENCIA 2023**

ADRIANA RODRIGUEZ
Líder del Proceso Gestión de Salud Pública y de Intervenciones Colectivas

Proyectó: Cristian Moros – Profesional Especializado – PPSP

Secretaria de Salud Departamental del Cauca
Calle 5 Número 15-57 - Popayán
Teléfonos: 8209601

42 Motivos para avanzar

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

7. CRONOGRAMA

MACROACTIVIDAD	Vigencia 2021		VIGENCIA 2022 (MESES)												VIGENCIA 2023 (MESES)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1.Asistencias técnicas a las Secretaria de Salud Municipal																										
2.Mesas de trabajo descentralizadas en el marco de la mesa interétnica																										
3. Capacitación a lideres de consejos comunitarios de la población negra o afrocolombiana																										
4. Asistencias Técnicas a las Secretarías de Salud Municipales																										
5.Formación al talento humano en salud en atención con enfoque psicosocial																										
6. Atención psicosocial en el marco del PAPSIVI																										
7. Mesas de trabajo descentralizadas en el marco de la mesa psicosocial																										
8. Implementar en un 45% de municipios la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad RBC, como un proceso de desarrollo local inclusivo, de carácter intersectorial																										
9.Formular en un 100% una estrategia de sensibilización y capacitación en humanización de los servicios de salud prestados a las personas mayores																										
10.Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audiovisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.																										
11. Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audiovisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.																										
12.Realizar una intervención de información en salud a través de la difusión por medios de comunicación regionales, comunitarios y/o que le apunte a la promoción de estilos de vida saludable en 17 municipios priorizados en el marco de la estrategia Ciudades, entornos y ruralidades saludables - CERS.																										
13. Realizar capacitaciones en estilos de vida saludable en 17 municipios en el marco de la estrategia Ciudades, entornos y ruralidades saludables - CERS.																										
14. Realizar encuentro masivo por cada grupo conformado con proceso de articulación intersectorial en el marco de la estrategia Ciudades, entornos y ruralidades saludables - CERS.																										
15.Realizar campañas de acompañamiento para promover la prevención de enfermedades crónicas cardiovasculares por medio de la estrategia Escuela de puertas abiertas en las 2 sedes educativas de 17 municipios en el marco de la estrategia Ciudades, entornos y ruralidades saludables - CERS.																										
16. Implementara una línea de ayuda con capacidad resolutiva y articulación con otros servicios y estrategias de IEC sin daño por los medios de difusión																										
17. Implementar la Estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad en Salud Mental																										
18. Implmentar dispositivos comunitarios de bajo umbral - zonas orietacion escolar- ZOE																										
19. implementar la estrategia Familias Fuertes - Amor y Límites																										
20.Realizar 340 campañas realizadas en 170 Instituciones educativas a través del componente agropecuario fomentando proyectos productivos para el autoconsumo de alimentos, las tiendas saludables, los recreos activos, el aumento del consumo de frutas y verduras y el retraso del uso del tabaco, el consumo de alcohol.																										
21.Realizar jornada de salud en desparasitación antihelmíntica masiva, Albenzaol, Población de 5 a 14 años - 2 jornadas																										
22.Formación AIEPI comunitario 8 municipios																										

Secretaria de Salud Departamental del Cauca
Calle 5 Número 15-57 - Popayán
Teléfonos: 8209601

42 Motivos para avanzar

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

MACROACTIVIDAD	Vigencia 2021		VIGENCIA 2022 (MESES)												VIGENCIA 2023 (MESES)										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
23.Realizar jornada de salud en desparasitación antihelmintica masiva Mebendazol																										
24. Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audiovisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca																										
25.Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audiovisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.																										
26.Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audiovisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.																										
27.Diseñar una estrategia de educación, comunicación y una intervención de información en salud a través de una producción audiovisual para la promoción de la salud sexual y reproductiva (Debe abarcar todas las líneas de la Dimensión 5: Maternidad segura, planificación familiar, atención integral a la adolescencia y la juventud, ITS/VIH, CCU de mama, seno y próstata, violencias) con enfoque diferencial y étnico de acuerdo a las subregiones del departamento del Cauca.																										
28.Realizar jornadas de salud para la promoción y prevención de enfermedades transmisibles																										
29.Realizar una intervención de información en salud a través de la difusión por medios de comunicación regionales, comunitarios y/o municipales del material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental y que le apunte a le apunte a la prevención y diagnostico oprtuno de tuberculosis con enfoque etnocultural (Traduccion a Quechua según el municipio) y diferencial dirigido al curso de vida																										
30.Desarrollar la implementación de la estrategia "Grandes Ciudades" en los municipios priorizados																										
31.Realizar asistencias tecnicas para el fortalecimiento de la gestión programática del evento de Tuberculosis																										
32.Realizar el diseño y difusión de una intervención de información en salud a través de medios de comunicación regionales, comunitarios y/o municipales que le apunte a la identificación de signos y síntomas, prevención de la discapacidad y mecanismos de autocuidado de los pacientes con lepra y sus convivientes, con enfoque etnocultural y diferencial dirigido al curso de vida: infancia, juventud, adultez y vejez (13 a 64 años) de la zona rural y urbana en el entorno escolar y comunitario de los municipios priorizados																										
33.Realizar una intervención de información y educación para la salud en salud a través de auxiliar de enfermeria para la identificacion de signos y sintomas, prevencion de la discapcidad y mecanismos de autocuidado que favorezcan el diagnostico oportuno, tratamiento adecuado, seguimiento de pacientes con Lepra y sus convivientes priorizando la entrega de insumos para prevención de discapacidad y autocuidado																										
34.curso AIEPI Comunitario																										
35.Formación al talento humano																										
36.Implementación programa Nacional IRA-EDA																										
37.estrategia IEC																										
38.Realizar una intervención de información en salud a través de la difusión por medios de comunicación regionales, locales y/o comunitarios que le apunte a la promoción del programa de envejecimiento y vejez donde																										

Secretaria de Salud Departamental del Cauca
Calle 5 Número 15-57 - Popayán
Teléfonos: 8209601

42 Motivos para avanzar

Gobernación del Cauca
Secretaría de Salud

MACROACTIVIDAD	Vigencia 2021		VIGENCIA 2022 (MESES)												VIGENCIA 2023 (MESES)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
incluya la promoción de la ruta de atención integral por el bienestar del adulto mayor con enfoque de atención humanizada y los derechos de los adultos mayores																										
39.Fortalecer la respuesta comunitaria a traves de una intervención participativa de educación para la salud para el abordaje del riesgo poblacional y colectivo, donde se fomente el autocuidado en salud de la poblacion Caucana en el marco de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud																										
40.Realizar procesos de educación participativa en estilos de vida saludable y cursos de humanización al sistema de salud con enfoque del curso de vida de vejez																										
41.Diseñar e implementar una intervención de información, educación y comunicación para la salud a través de una estrategia de radio comunitaria en 5 municipios del departamento del Cauca																										
42.Realizar la gestion de las intervenciones colectivas, en el seguimiento, monitoreo y evaluacion de la Dimension 8 Salud y Ambito Laboral en los municipios asignados																										
43.Realizar la gestion de las intervenciones colectivas, en el seguimiento, monitoreo y evaluacion de la Dimension 8 Salud y Ambito Laboral en los municipios asignados																										
44.Realizar la gestion de las intervenciones colectivas, en el seguimiento, monitoreo y evaluacion de la Dimension 8 Salud y Ambito Laboral en los municipios asignados																										
45.Realizar la gestion de las intervenciones colectivas, en el seguimiento, monitoreo y evaluacion de la Dimension 8 Salud y Ambito Laboral en los municipios asignados																										
46.CAPACITACIONES Y TALLERES PARA REALIZAR ACCIONES COLECTIVAS E INDIVIDUALES DE PREVENCION, MITIGACION Y CAPACITACION COMUNITARIA EN PRIMEROS AUXILIOS EN SALUD MENTAL Y MISION MEDICA, PARA APOYAR LA CAPACIDAD TERRITORIAL DE RESPUESTA FRENTE A LA EVENTUALIDAD DE EMERGENCIAS Y DESASTRES, EN ARTICULACION CON LAS INSTITUCIONES QUE HACEN PARTE DEL SISTEMA NACIONAL DE GESTION DEL RIESGO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA																										
47.Realizar Capacitaciones en																										
48.Realizar la asesoría y asistencia técnica, seguimiento y evaluación de las acciones de salud pública individuales y colectivas, de acuerdo al Plan Decenal de Salud.																										

ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ
Líder de Programa – Proceso de Gestión de Salud Pública y de Intervenciones Colectivas.

Proyectó: Cristian Moros – Profesional Especializado – PPSP

Secretaria de Salud Departamental del Cauca
Calle 5 Número 15-57 - Popayán
Teléfonos: 8209601

42 Motivos para avanzar