ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Proposición 95, 96 y 109 del Honorable concejo Municipal de Santiago de Cali

Informe de Gestión a octubre 31 de 2008

Secretaria de Salud Pública Municipal

Enero – Octubre de 2008

Cali Saludable y Educadora
CL 4 B # 36-00 TEL: 5560735
Santiago de Cali

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Tabla de Contenidos

1 PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE CALI 4

1.1 VISIÓN. 4
1.2 MISIÓN. 4
1.3 COMPONENTES DEL PLAN 5
1.3.1 EJE PROGRAMÁTICO DE ASEGURAMIENTO: 5
1.3.2 EJE PROGRAMÁTICO DE PRESTACIÓN Y DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD: 5
1.3.3 EJE PROGRAMÁTICO DE SALUD PÚBLICA: 5
1.3.4 EJE PROGRAMÁTICO DE PROMOCIÓN SOCIAL: 6
1.3.5 EJE PROGRAMÁTICO DE PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES: 6
1.3.6 EJE PROGRAMÁTICO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES: 6
1.4 ALINEACION CON EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL 2008 2011 "PARA VIVIR LA VIDA DIGNAMENTE" 7

2 LOGROS ALCANZADOS 7

2.1 LOS MAS IMPORTANTES 7
2.2 SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGIA 8
2.2.1 PROMOCIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE Y FACTORES PROTECTORES DE DISCAPACIDAD 8
2.2.2 ARTICULACIÓN DE LÍNEAS DE SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA EN EL ESCENARIO DE LA RED DE UNIVERSIDADES SALUDABLES 8
2.2.3 DESARROLLO DE LA POLÍTICA DE ESPACIOS Y ENTORNOS SALUDABLES Y SEGUROS 9
2.2.4 SALUD AMBIENTAL 10
2.2.4.1 Vigilancia de la calidad del agua 11
2.2.5 SALUD ORAL 13
2.2.6 SALUD MENTAL 22
2.2.7 ATENCIÓN INTEGRAL ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA AIEPI 23
2.2.8 SEGURIDAD ALIMENTARÍA 24
2.2.9 SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA 25
2.2.9.1 Vigilancia epidemiológica en Mortalidad materna, Sífilis gestacional, Sífilis congénita, y VIH/SIDA. 32
2.2.10 VACUNACIÓN 26

2.2.10.1 Coberturas de vacunación y morbilidad registrada (período 2004 – 2008): 27
2.3 PRESTACION DE SERVICIOS 37
2.4 ASEGURAMIENTO 38
2.4.1 DEPURACIÓN DE LA BASE DE DATOS 38
2.4.2 CONTRATACIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO 38
2.4.3 POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA (PPNA) 40
2.4.3.1 Contracción con las Redes de Salud Municipales 41
2.4.4 FLUJO DE LOS RECURSOS QUE FINANCIAN LA ATENCIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN POBRE SIN SEGURIDAD 43
2.5 ESTRATEGIA INTEGRAL DE DESARROLLO RURAL 47
2.5.1 RESULTADOS 48
2.6 FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL 49
2.7 PARTICIPACION SOCIAL 50

1 PLAN TERRITORIAL DE SALUD DE CALI

Con el fin de adoptar las políticas, prioridades, objetivos, metas y estrategias del Plan Nacional de Salud Pública para el cuatrienio 2007-2010 adoptado por el Gobierno Nacional mediante el Decreto 3039 de 2007, las Direcciones Territoriales de Salud deben formular y aprobar el Plan de Salud Territorial que comprende acciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas y las acciones de promoción y prevención incluidas en el Plan Obligatorio de Salud –POS del Régimen Contributivo y del Régimen Subsidiado a cargo de las Entidades Promotoras de Salud y en el Sistema General de Riesgos Profesionales a cargo de sus administradoras, en coherencia con los perfiles de salud territorial y además, adoptar el sistema de evaluación por resultados.

El Plan de Salud Territorial tiene como propósito fundamental el mejoramiento del estado de salud de la población del municipio, para lograr en el mediano y largo plazo evitar la progresión y ocurrencia de desenlaces adversos de la enfermedad, enfrentar los retos del envejecimiento poblacional y la transición demográfica, como también disminuir las inequidades territoriales en salud.

El Plan de salud Territorial de Cali se construyo de la siguiente manera:

1.1 VISIÓN.

En el 2011, el Municipio de Santiago de Cali por medio de las acciones del Plan de Salud Municipal ha aportado al mejoramiento de la calidad de vida y bienestar social de la población del Municipio de Santiago de Cali, articulando todos los actores institucionales, sociales y comunitarios en una nueva cultura de la salud que redunda en el mejoramiento y desarrollo social de la ciudad.

1.2 MISIÓN.

El Plan Municipal de Salud Pública de Santiago de Cali, tiene como propósito garantizar el mejoramiento de la salud de la población, promoviendo condiciones, estilos de vida saludables, previniendo y superando los riesgos para la salud, recuperando y minimizando el daño mediante acciones sectoriales, intersectoriales y participativas, asumiendo el compromiso de trabajar por el respeto a la vida digna como derecho fundamental

1.3 COMPONENTES DEL PLAN

El Plan territorial de salud de Cali está integrado por ejes programáticos y las acciones incluidas en cada uno de los ejes programáticos, en el ámbito de sus competencias, se desarrollan a través de las siguientes áreas subprogramáticas de obligatorio cumplimiento:

1.3.1 Eje Programático de Aseguramiento:

Incluye las siguientes áreas subprogramáticas de gestión:

a) Promoción de la afiliación al SGSSS
b) Identificación y priorización de la población a afiliar.
c) Gestión y utilización eficiente de los cupos del Régimen Subsidiado.
d) Adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio.
e) Celebración de los contratos de aseguramiento.
f) Administración de bases de datos de afiliados.
g) Gestión financiera del giro de los recursos.
h) Interventoría de los contratos del Régimen Subsidiado.
i) Vigilancia y control del aseguramiento.

1.3.2 Eje Programático de Prestación y Desarrollo de Servicios de Salud:

Incluye las siguientes áreas subprogramáticas, en desarrollo de la política nacional de prestación de servicios de salud:

a) Mejoramiento de la accesibilidad a los servicios de salud
b) Mejoramiento de la calidad en la atención en salud
c) Mejoramiento de la eficiencia en la prestación de servicios de salud y sostenibilidad financiera de las IPS públicas.

1.3.3 Eje Programático de Salud Pública:

Incluye las siguientes áreas subprogramáticas de carácter individual y colectivo:

a) Acciones de promoción de la salud y calidad de vida.
b) Acciones de prevención de los riesgos (biológicos, sociales, ambientales y sanitarios).
c) Acciones de vigilancia en salud y gestión del conocimiento
d) Acciones de gestión integral para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional en Salud Pública.

1.3.4 Eje Programático de Promoción Social:
Incluye las siguientes áreas subprogramáticas:

a) Acciones de promoción de la salud, prevención de riesgos y atención de las poblaciones especiales, tales como, población en situación de desplazamiento, población en situación de discapacidad, adultos mayores, mujeres gestantes, población indígena, población infantil, adolescente y joven.
b) Acciones de salud en la "Red para la Superación de la Pobreza Extrema - Red Juntos".
c) Acciones educativas de carácter no formal dirigidos a técnicos, profesionales y líderes comunitarios sobre diferentes aspectos de la promoción social, tales como, entornos saludables, participación social, discapacidad, desplazamiento, adulto mayor, constitución de redes, formación para el trabajo, desarrollo de modelos de atención a población indígena.

1.3.5 Eje Programático de Prevención, Vigilancia y Control de Riesgos Profesionales:
Incluye las siguientes áreas subprogramáticas:

a) Acciones de promoción de la salud y calidad de vida en ámbitos laborales.
b) Acciones de inducción a la demanda a los servicios de promoción de la salud, prevención de los riesgos en salud y de origen laboral en ámbitos laborales.
c) Acciones de inspección, vigilancia y control de los riesgos sanitarios, fitosanitarios, ambientales en los ámbitos laborales y riesgos en las empresas con base en los riesgos profesionales.
d) Acciones de sensibilización para la reincorporación y la inclusión del discapacitado en el sector productivo.
e) Acciones de seguimiento, evaluación y difusión de resultados de la vigilancia en salud en el entorno laboral.

1.3.6 Eje Programático de Emergencias y desastres:
Comprende las siguientes áreas subprogramáticas:

a) Gestión para la identificación y priorizacion de los riesgos de emergencias y desastres.
b) Acciones de articulación intersectorial para el desarrollo de los planes preventivos, de mitigación y superación de las emergencias y desastres.
c) Acciones de fortalecimiento institucional para la respuesta territorial ante las situaciones de emergencias y desastres.
d) Acciones de fortalecimiento de la red de urgencias.

1.4 ALINEACION CON EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL 2008 2011 "PARA VIVIR LA VIDA DIGNAMENTE"

El plan territorial de salud esta alineado con el plan de desarrollo 2008-2011 de la siguiente forma:

El eje programático de "Aseguramiento" está contenido en el programa "Cali Saludable y Educadora" en el Macroproyecto "Cali Asegura, Protege y Atiende".

El eje programático de "Prestación y Desarrollo de Servicios" está contenido en el programa "Cali Saludable y educadora" en el Macroproyecto "Cali Asegura, Protege y Atiende".

El eje programático de "Salud Pública" está contenido en el programa "Cali Saludable y Educadora" en el Macroproyecto "Comprometidos con la Vida" y en el programa "Cali es Vida" en el Macroproyecto "Cali Actuando Frente a las Drogas".

El eje programático de "Promoción Social" está contenido en el programa "Cali es Nuestra Gente" en el Macroproyecto "Sembrando Esperanza" y "Sabiduría patrimonio de Todos".

El eje programático de "Prevención, Vigilancia y Control de Riesgos Profesionales" está contenido en el programa "Cali Saludable y Educadora" en el Macroproyecto "comprometidos con la Vida."

El eje programático de "Emergencias y Desastres" está contenido en el programa "Cali es mi Casa" en el Macroproyecto "Cali Sismo Segura y Asegurada".

2 LOGROS ALCANZADOS

2.1 LOS MÁS IMPORTANTES

A continuación y como preámbulo se describen algunos de los más importantes logros.

- Depuración de la base de datos del régimen subsidiado y asignación de 100 mil nuevos cupos.
- Disminución del índice aedico y del dengue
- Alineación con las ESE
- Implementación de la Política de Espacios y entornos Saludables y Seguros
- Plan Municipal de Salud Mental
- Coberturas de vacunación
- Constitución de la Red de Universidades Saludables

- Operativización del comité de seguimiento de la acción popular de Montebello
- Realización de los consejos de Gobierno en Salud los viernes cada 15 días
- Plan Municipal de Consumo de sustancias Psicoactivas (Cali actuando frente a las Drogas)
- Caravanas de la salud
- Traslado del pool de ambulancias a Red de Salud Centro
- Puesta en funcionamiento de la mesa de seguridad alimentaría y nutricional de santiago de Cali con la participación de mas de 15 organizaciones
- Realización de la audiencia social en salud sexual y reproductiva

2.2 SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGIA

2.2.1 **Promoción en estilos de vida saludable y factores protectores de discapacidad**

Constitución de la Red de Universidades Saludables: 9 Universidades participando en forma continua en la línea Estilos de Vida Saludable y 1 Universidad implementando la estrategia Instituciones educativas Libres de Humo de Tabaco y con cronograma de trabajo establecido de programas de actividad física dirigida a la comunidad universitaria.

Capacitación de 500 docentes de básica primaria, en la en la temática de desestimulación del habito de fumar para ser incluido en el Proyecto Educativo Institucional, de las Sedes Educativas, del sector publico.

Aplicación de tamizajes para la detección temprana de personas con riesgo de diabetes, obesidad y sedentarismo, desarrollando estilos de vida saludables en la ciclovia.

Aplicación de 377 encuestas de nivel de actividad física, 237 de Prevalencia de Cigarrillo, 139 Limitaciones evitables, 260 Test de riesgo diabetes tipo II.

2.2.2 **Articulación de líneas de Salud Pública y Epidemiología en el escenario de la Red de Universidades Saludables**

- Línea Estilos de vida saludable
- Seguridad Alimentaría
- Salud Ambiental
- Salud Mental
- Salud Sexual y Reproductiva.
- Campaña educativa para pacientes asmáticos y sus familias.
- Celebración DIA Mundial del No Tabaco

- Celebración Día Mundial del Buen trato al Adulto Mayor
- Celebración del Mes del Adulto Mayor.
- Celebración del mes de la actividad física.

2.2.3 **Desarrollo de la Política de Espacios y entornos Saludables y Seguros**

- Logro generar un espacio para discutir temas de ciudad entorno a las diferentes temáticas planteadas, logrando la Construcción de la política de Entornos y espacios Saludables y Seguros, socialización de la misma, Construcción y aplicación del Modelo de Intervención Integral de Espacios Saludables.
- Logro unir voluntades de varias secretarias y de varias instituciones para definir un plan de acción
- Logro articular acciones para realizar actividades como el día cívico, con impacto positivo sobre la percepción de la comunidad frente a la Secretaria de Salud.
- Articulación con la Red Amigos del ambiente para el trabajo en Parques Habilitados para la practica de la actividad física: Parque flamenco, del corregimiento de Cascajal, además se han intervenidos 26 espacios públicos y zonas verdes entre: 8 Parques, 10 zonas verdes, 4 PTARD, 1 Separador vial y la zona verde de la planta de tratamiento de la Elvira.
- Consolidación comité intersectorial de espacios y entornos saludables y seguros: Administración Municipal, Cámara de Comercio, ANDI, Sociedad de Mejoras Públicas, ACODAL, ACECOLOMBIA, Unidad de Acción Vallecaucana.
- Priorizacion y acciones de intervención integral sobre el corredor de la calle 5ª Carreras 1a a la 50 (tramo 1) para posicionar este sector como un espacio saludable y seguro.
- Día cívico: gestión y coordinación de acciones en diferentes comunas (13, 14, 15, 16,21) en el marco del día cívico.
- Trabajo de Comité Espacios Saludables en el Día cívico: sector Calle 5ª Cra 10: gestión para reparación puente peatonal (infraestructura vial), poda y mantenimiento zona verde (CVC), siembra plantas ornamentales (DAGMA – Vivero Municipal), apoyo policivo, hidrolavado (EMSIRVA ESP, Unidad de Acción Vallecaucana), con el apoyo además de Bienes Inmuebles y Secretaría de Gobierno, JAL y RED AMIGOS DEL AMBIENTE.
- Vinculación de 13 centros comerciales y almacenes de cadena al modelo de intervención integral para certificarse como Espacios Saludables.
- Universidades vinculadas al proceso con modelo de intervención integral para certificarse como espacios saludables.
- Intervención integral en zonas priorizadas por comuna (a cargo de los Equipos de Salud Pública).

2.2.4 Salud Ambiental

Control de larvas del zancudo en sumideros (principal criadero de la ciudad en la parte plana), se intervinieron 47.000 sumideros en 20 comunas de la ciudad de Cali, se aplicó Vectobac®. La estrategia del control para este criadero ha sido la aplicación del larvicida en dos ciclos al mes en 20 de las 22 comunas de la ciudad (comunas 1 y 20, presentan muy pocos sumideros están ubicadas en zona de ladera). El promedio del índice de recipientes (sumideros) fue de 4.2%, el índice se encuentra por debajo al valor limite del 5% lo cual se considera como de bajo riesgo para la transmisión del Dengue, el índice de pupas de zancudos se encuentra en un 12.8 %, gráfica 1

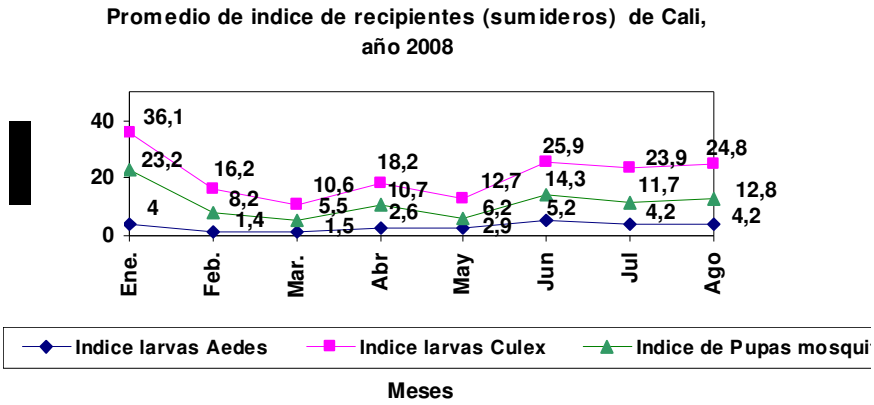
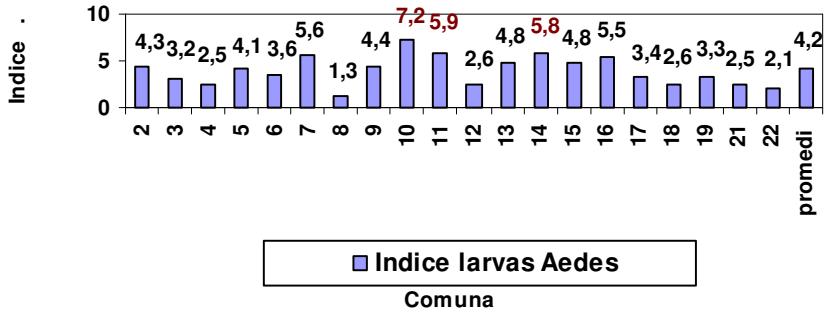


Figura 2. promedio de indice de recipientes (sumideros) de larvas de
Ae. aegypti en Cali por comuna agosto de 2008



Además del control en sumideros se continuo el control del mosquito en concentraciones humanas, se efectuaron visitas en 14 sitios priorizados, 544 unidades residenciales, 25 empresas de transporte, 174 parqueaderos 159 vulcanizadoras, 3 Instituciones de salud, 20 estaciones de MIO y la universidad del Valle sedes Meléndez y San Fernando, para un total de 941 visitas, haciendo énfasis en actividades de:

- Destrucción de criaderos
- Control de criaderos que no se pueden destruir
- Destrucción de focos alrededor de los casos de Dengue.
- Educación personalizada sobre prevención del Dengue.

En total se visitaron 973 concentraciones humanas en Cali, pero solo se permitió el ingreso a 941. El índice promedio de predio fue de 19.1%, se inspeccionaron un total de 8003 depósitos, para un índice de depósito de 5.1 % y un índice de Breteau de 43.1 (Tabla 1), el 50% de las concentraciones humanas visitadas están efectuando medidas de control, el sujeto con mayor porcentaje de control son las unidades residenciales 61.5%.

Índices obtenidos en visitas Concentraciones Humanas agosto 2008

Sujeto	***Pred Inspec***	***positiv***	***Indice predio***	***Dep***	***Positv***	***Indice deposito***	***Indice Bretea***	***Bretea Pupas***	***Total predio***
Sujet. priorizados	14	1	7.1	302	5	1.65	35.7	7..1	16
Unidades	544	113	20.7	5782	223	3.8	40.9	26.6	564
E. Transporte	25	18	72	243	69	5.42	112	32	25
Parqueaderos	174	35	20.1	850	69	8.1	39.6	27.5	176
I. Salud	3	0	0	61	0	0	0	0	3
Vulcanizadoras	159	10	6.2	480	11	2.3	6.9	1.8	161
Univalle	2	2	xxx	250	28	11.2	xxx	xxx	8
E del Mio	20	1	5	35	1	2.8	5	0	20
Total	941	180	19.1	8003	406	5.1	43.1	22.6	973

2.2.4.1 Vigilancia de la calidad del agua

Calidad para consumo humano en el área urbana de Cali (apta) sin riesgo resultado a Junio total de muestras tomadas 435 de las cuales el 98.5% son aptas.

Muestras programadas de enero a junio 2008: 435
Muestras tomadas de enero a junio de 2008: 201

Garantizar agua sin riesgo en el área urbana:

Total muestras tomadas en área urbana:	158
Total muestras aptas	155
Porcentaje de aceptabilidad	98.5%

Cálculo del IRCA EN LAS 158 MUESTRAS DEL ÁREA URBANA: 2.5%(sin riesgo)
Las 3 muestras no aptas en área urbana fueron en ladera, norte y oriente en salida de tanques de almacenamiento de unidades residenciales.

Agua área rural mantenerse en riesgo alto en el límite inferior de 40(IRCA).

Muestras tomadas:	43
Muestras aptas	11
Porcentaje de aceptabilidad	2.6%
Cálculo del IRCA :	alto 51%

Calidad para consumo humano en el área rural No apta (con riesgo alto por debajo de 40). En el año 2007 el riesgo de calidad de agua estaba en área rural en un valor de 54

Total de muestras tomadas 54 de las cuales solamente apta 6 para un porcentaje de riesgo alto, además se hacen acciones de vigilancia a las empresas potabilizadoras de agua siendo la mayor en Cali EMCALI seguida de administraciones de condominios y urbanizaciones.
Se han visitado 178 IPS de las cuales 11 son de alta y media complejidad y el resto de baja complejidad, de las 11 de alta y media complejidad tiene e implementan PGIRHS en forma total 4 IPS, las 7 restantes les falta implementación sobre todo en el manejo del almacenamiento de los residuos, de las 167 de baja complejidad las IPS publicas están en proceso de implementar PGIRHS dentro de estas se encuentran las ESEs municipales de las cuales de mayor adelanto son: ladera, norte con cumplimiento cercano al 60%.

Vigilancia en el manejo de residuos sólidos ordinarios en establecimientos en general 15318 de los cuales cumplen el 70% (PGIRS, Almacenamiento de desechos y separación en la fuente), dentro de esta actividad se vigilan las 6 empresas de aseo que prestan servicios en el municipio teniendo problemas con EMSIRVA e Ingeniería Ambiental, además se ha iniciado un proceso de trabajo con empresas dedicadas al reciclaje teniendo en la actualidad 60 empresas controladas de 144 reportadas, el mayor problema de estas empresas es la ilegalidad en su funcionamiento, se ha detectado que aproximadamente 20 de las 60 controladas no poseen uso de suelo conforme a lo establecido por la ley.

2.2.5 Salud Oral

El Programa de Salud Oral realiza actividades de promoción y prevención en Salud Oral en el año lectivo 2008 – 2009 al total de la población escolar de las 270 sedes educativas realizando hasta el 30 de septiembre de 2008 actividades de Promoción y Prevención en Salud Oral al total de niños y niñas de 133 Sedes educativas de básica primaria pertenecientes a la Estrategia de Escuelas Saludables de las 160 programadas para el primer semestre lectivo con un cumplimiento del 83%. Igualmente se han capacitado en prácticas de promoción y prevención de salud oral a 846 docentes de las Sedes Educativas

Tabla resumen de número de sedes educativas atendidas en actividades de promoción y prevención en Salud Oral, por comuna año lectivo 2007 – 2008

Comuna	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Capacitaciones a Docentes
1	7	2350	2597	200	5147	7
2	4	1643	1774	114	3531	4
3	12	5190	5902	396	11488	12
4	16	3795	7185	572	11552	16
5	3	1155	1264	111	2530	3
6	4	5344	5805	355	11504	4
7	10	5344	5805	355	11504	10
8	16	4492	5319	394	10205	16
9	7	3846	4883	986	9715	7
10	14	1991	2421	338	4750	14
11	14	5669	6787	1050	13506	14
12	14	6190	7324	768	14282	14
13	6	4740	7258	858	12856	6
14	6	5011	5489	174	10674	6
15	3	4893	5577	164	10634	3
16	12	2944	3418	157	6519	12
17	2	10697	11894	431	23022	2
18	10	1208	1273	17	2498	10
19	6	2637	2904	159	5700	6
20	3	1672	2010	114	3796	3

21	1	767	862	120	1749	1
Rural	38	7745	8332	274	16351	38
Totales	**208**	**89323**	**106083**	**8107**	**203513**	**208**

Descripción por comuna

Comuna 1

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Marice Sinisterra	226	226		452	7
2	Luís Fernando Caicedo	186	218	27	431	
3	Isaías Gamboa	177	197	23	397	
4	Inmaculada	232	270	29	531	
5	Villa del Mar	162	182	26	370	
6	José Celestino Mutis	666	712	55	1433	
7	Ulpiano Lloreda	701	792	40	1533	
	Total	**2350**	**2597**	**200**	**5147**	

Comuna 2

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Republica de Brasil	309	319	34	662	4
2	Republica de Brasil Alto Menga	180	196	30	406	
3	República de Francia	536	567	19	1122	
4	Brisas de los Álamos	618	692	31	1341	
	Total	**1643**	**1774**	**114**	**3531**	

Comuna 3

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
12	Manuel Sinisterra Patiño	113	177	34	324	12
13	Divina Providencia	298	314	17	629	
14	Eustaquio Palacios	174	192	20	386	
15	Carlos Alberto Sardi	404	474	47	925	
16	Luís Carlos Peña	644	726	43	1413	

17	Santiago de Cali	376	439	26	841	
18	Club Noel	290	318	16	624	
19	El Piloto	116	150	14	280	
20	Maria Perlaza	418	483	37	938	
21	Carlos A Sardi	1236	1250	39	2525	
22	Club Noel	143	203	20	366	
23	República de México	978	1176	83	2237	
	Total	**5190**	**5902**	**396**	**11488**	

Comuna 4

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Manuel Santiago Vallecilla	247	269	27	543	16
2	San José	189	209	30	428	
3	Absalon Fernández de Soto	95	124	32	251	
4	21 de Septiembre	84	99	18	201	
5	Presbítero Ángel Piedrahita	236	316	73	625	
6	Camilo Torres	112	166	37	315	
7	Andrés Sanín	72	72	9	153	
8	Cendre	59	118	13	190	
9	Centro Educativo del Norte	285	444	50	779	
10	Rafael Zamorano	397	595	55	1047	
11	José Antonio Galán	160	258	30	448	
12	San Pedro Alejandrino	287	471	32	790	
13	Fray Domingo de las Casas	816	1239	92	2147	
14	Maria Teresa de Lourido	202	2082	22	2306	
15	Santo Tomas de Aquino	180	180	0	360	
16	Ignacio Rengifo	374	543	52	969	
	Total	**3795**	**7185**	**572**	**11552**	

Comuna 5

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Maria Panesso	228	278	73	579	3
2	Celmira Bueno de Orejuela	551	551		1102	
3	Mario Lloreda	376	435	38	849	
	Total	**1155**	**1264**	**111**	**2530**	

Comuna 6

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Americas	1722	1936	138	3796	4
2	San Luís	1828	1940	101	3869	
3	Inmaculada Concepción	914	981	59	1954	
4	Tres de Julio	880	948	57	1885	
	Total	**5344**	**5805**	**355**	**11504**	

Comuna 7

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Los Pinos	456	534	48	1038	10
2	Laura Vicuña	454	521	41	1016	
3	Carlos Holguín Sardi	284	334	32	650	
4	Los Farallones	456	487	15	958	
5	Unidad Vecinal.7 de Agosto	482	535	47	1064	
6	Eleazar Libreros	636	754	53	1443	
7	Ana Maria Vernaza	548	587	49	1184	
8	Purificación Trujillo	566	617	38	1221	
9	San Juan Bautista de la Salle	406	550	47	1003	
10	Carlos Villafañe	204	400	24	628	
	Total	**4492**	**5319**	**394**	**10205**	

Comuna 8

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Saavedra Galindo	334	438	80	852	16
2	Estado de Puerto Rico	191	264	59	514	
3	Manuel Rebolledo	293	393	76	762	
4	Bajo Palacé	165	248	43	456	
5	José Hilario López	156	196	43	395	
6	Croydon	196	237	42	475	
7	Fernando de Aragón	398	425	92	915	
8	Ricardo Nieto	551	656	131	1338	
9	Republica de Colombia	205	228	47	480	
10	Santísima Trinidad	283	334	66	683	

11	Cacique Guatavita	111	149	26	286	
12	Rafael Uribe Uribe	297	401	60	758	
13	Nuestra Señora de Loreto	144	162	23	329	
14	Abrahán Domínguez	252	315	57	624	
15	Nuestra Señora de Fátima	124	159	95	378	
16	Benjamín Herrera	146	278	46	470	
	Total	**3846**	**4883**	**986**	**9715**	

Comuna 9

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Republica de Perú	250	326	56	632	7
2	Jardín Divino Salvador	43	43	10	96	
3	Marco Fidel Suárez	330	444	63	837	
4	Sebastián de Belalcazar	85	85		170	
5	Republica de Ecuador	280	310	43	633	
6	Nuestra Señora de los Remedios	597	740	109	1446	
7	Olga Lucia Lloreda	406	473	57	936	
	Total	**1991**	**2421**	**338**	**4750**	

Comuna 10

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	San Roque	185	185	47	417	14
2	General Carlos Alban	298	315	21	634	
3	Camilo Torres	158	182	22	362	
4	Honorio Villegas	381	464	80	925	
5	Anexa de Joaquín Caicedo y Cuero	862	928	97	1887	
6	Jardín Nacional # 2	311	311	71	693	
7	Isabel de castilla	778	937	172	1887	
8	Fernando Velasco	620	713	158	1491	
9	Santo Domingo	400	448	80	928	
10	Francisco Montes Idrobo	478	652	107	1237	
11	Panamericana	301	338	38	677	
12	Santa Elena	108	171	45	324	
13	República de Costa Rica	458	679	71	1208	
14	La Independencia	331	464	41	836	

	Total	**5669**	**6787**	**1050**	**13506**	

Comuna 11

No.	**Sede educativa**	**Acciones de Promoción**	**Acciones de Prevención**	**Diagnóstico Precoz**	**Total actividades**	**Docentes Capacitados**
1	Julio Arboleda	269	333	67	669	14
2	Antonio Ricaurte	110	147	24	281	
3	Susana Vinasco	762	931	227	1920	
4	El Recuerdo	264	301	53	618	
5	General Vásquez Cobo	203	244	32	479	
6	Ciudad Modelo	632	781	114	1527	
7	Republica de Italia	189	189		378	
8	Diez de Mayo	325	325		650	
9	San Pedro Codenal	288	459	57	804	
10	León XIII	294	436	44	774	
11	Mariano Rengifo Salcedo	1089	1174	26	2289	
12	Santo Domingo Sabio	215	305	49	569	
13	José Vicente Concha	275	379	42	696	
14	La Primavera	1275	1320	33	2628	
	Total	**6190**	**7324**	**768**	**14282**	

Comuna 12

No.	**Sede educativa**	**Acciones de Promoción**	**Acciones de Prevención**	**Diagnóstico Precoz**	**Total actividades**	**Docentes Capacitados**
1	Fenalco Asturias	570	639	32	1241	14
2	Juan XXIII	640	1026	108	1774	
3	Fray José Ignacio Ortiz	909	1454	171	2534	
4	Julio Rincón	356	499	59	914	
5	Bello Horizonte	74	147	18	239	
6	Hernando Caicedo	296	506	71	873	
7	Alfonso Barberena	327	671	114	1112	
8	Asturias	302	407	53	762	
9	Batalla de Carabobo	178	262	34	474	
10	Ester Zorrilla	166	231	31	428	
11	Mi Bosquecito	181	221	57	459	
12	Julio Caicedo y Téllez	294	538	67	899	
13	Francisco de Paula Santander	64	195	32	291	
14	Maricé Sinisterra	383	462	11	856	

	Total	**4740**	**7258**	**858**	**12856**	

Comuna 13

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Bartolomé Loboguerrero	492	492	14	998	6
2	Rodrigo Lloreda Caicedo	1642	1754	75	3471	
3	Omaira Sánchez	272	288	15	575	
4	Humberto Jordán Mazuera	692	692	0	1384	
5	Villa Blanca	698	906	46	1650	
6	José Cardona Hoyos	1215	1357	24	2596	
	Total	**5011**	**5489**	**174**	**10674**	

Comuna 14

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	María del Carmen	160	217	13	390	6
2	Puertas del Sol	718	747	13	1478	
3	Dámaso Zapata	308	367	26	701	
4	Alfonso R. Echandia	1176	1329	33	2538	
5	Gabriela Mistral	1268	1537	47	2852	
6	Isaías Hernán Ibarra	1263	1380	32	2675	
	Total	**4893**	**5577**	**164**	**10634**	

Comuna 15

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Jesús Villafañe Franco	854	980	52	1886	3
2	Niño Jesús de Atocha	1078	1139	36	2253	
3	Miguel de Pombo	1012	1299	69	2380	
	Total	**2944**	**3418**	**157**	**6519**	

Comuna 16

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Francisco J. Ruiz	750	800	51	1601	12
2	Antonio Nariño	522	575	29	1126	

3	Alejandro Montaño	820	855	37	1712	
4	Cristo Maestro	865	935	47	1847	
5	José María Carbonell	819	954	31	1804	
6	Pablo Neruda	1218	1366	57	2641	
7	Lisandro Franky	1260	1500	72	2832	
8	Primitivo Crespo	804	869	13	1686	
9	Micaela Castro	1050	1123	22	2195	
10	Carlos Holmes Trujillo	939	1025	20	1984	
11	Policarpa Salavarrieta	1047	1176	35	2258	
12	José Joaquín Jaramillo	603	716	17	1336	
	Total	**10697**	**11894**	**431**	**23022**	

Comuna 17

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	I.T.I	96	92	3	191	2
2	Luís Carlos Rojas G.	1112	1181	14	2307	
	Total	**1208**	**1273**	**17**	**2498**	

Comuna 18

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Luís Eduardo Nieto	312	398	53	763	10
2	Eduardo Riascos Grueso	446	558	24	892	
3	Jhon F. Kennedy	976	1021	35	2032	
4	Magdalena Ortega	306	373	41	720	
5	Monseñor Luís Adriano	255	303	48	606	
6	Célimo Rueda	636	685	34	1355	
7	Álvaro Escobar Navia	1220	1447	84	2751	
8	General Santander	422	474	24	920	
9	Juan Pablo II	936	1185	53	2174	
10	Templo del Saber	1377	1611	74	3062	
	Total	**6886**	**8055**	**470**	**15275**	

Comuna 19

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados

1	La Presentación	689	708	17	1414	6
2	Los Cristales	63	82	25	170	
3	Francisco José de Caldas	197	237	27	461	
4	La Gran Colombia	647	701	34	1382	
5	25 de Julio	318	400	25	743	
6	Luís López de Mesa	723	776	31	1530	
	Total	**2637**	**2904**	**159**	**5700**	

Comuna 20

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Oscar Scarpetta	322	496	58	876	3
2	Fray Cristóbal de Torres	867	933	28	1828	
3	Miguel Antonio Caro	483	581	28	1092	
	Total	**1672**	**2010**	**114**	**3796**	

Comuna 21

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Antonio Maceo	767	862	120	1749	1
	Total	**767**	**862**	**120**	**1749**	

Zona Rural

No.	Sede educativa	Acciones de Promoción	Acciones de Prevención	Diagnóstico Precoz	Total actividades	Docentes Capacitados
1	Tulia Borrero Mercado	44	44	0	88	38
2	Cristóbal Colón	57	57	0	114	
3	República de Cuba	534	589	12	1135	
4	Boyacá	204	251	19	474	
5	Francisco José Lloreda	366	401	13	780	
6	Francisco Miranda	393	448	16	857	
7	Ignacio Herrera y Vergara	84	113	8	205	
8	Luís Fernando Lloreda	288	336	9	633	
9	Nueva San Francisco	36	36	0	72	
10	Incolballet	297	307	4	608	
11	José Maria García Toledo	418	418	0	836	
12	Los Comuneros	92	92	0	184	

13	Nuestra Señora de las Lajas	332	332	0	664	
14	Soledad Acosta de Samper	32	32	0	64	
15	ITA Farallones	108	123	2	233	
16	José Eliécer Gaitán	81	81	27	189	
17	Juan de los Barrios	57	82	16	155	
18	Jorge Robledo	162	162	0	324	
19	Tulio Enrique Tascón	142	142	8	292	
20	Sagrado Corazón de Jesús	156	169	21	346	
21	Francisco José de Caldas	147	191	12	350	
22	Juan Pablo I	138	158	3	299	
23	Tierra de Hombres	243	377	24	644	
24	Andrés Joaquín Lenis	348	369	26	743	
25	San Pedro Apóstol	810	810	0	1620	
26	Juan del Corral	70	70	8	148	
27	San Juan Bautista de la Salle	456	456	0	912	
28	Laureano Gómez	46	46	7	99	
29	Lucindo Meneses	0	0	0	0	
30	Pío XII	84	92	11	187	
31	República de Santo Domingo	178	178	0	356	
32	San Francisco	78	78	0	156	
33	Santa Luisa	390	390	0	780	
34	La Inmaculada	72	79	3	154	
35	Sergio Cantillo	66	69	2	137	
36	Cacique Calarca	178	196	12	386	
37	Int. Golondrinas	442	442	0	884	
38	Nuestra Señora del Carmen	116	116	11	243	
	Total	**7745**	**8332**	**274**	**16351**	

2.2.6 Salud Mental

Reactivación de la red del buen trato, Implementación de centros de escucha como parte de la estrategia de inclusión social, Creación de la mesa municipal de salud mental, Construcción del Plan Municipal de Salud Mental 2008- 2011

Coordinación del Comité Municipal de Sustancias Psicoativas: Ejercicio intersectorial Gobierno/Educación/ Salud, Construcción del Plan Municipal de Sustancias Psicoactivas "Cali actuando frente a las drogas".

Apoyo y asistencia técnica a las 21 Redes del Buen Trato del Municipio de Santiago de Cali: construyendo y ajustando planes de acción en cada una de estas.

Celebración de la semana de la Salud Mental en el marco del Día Internacional 10 de octubre. Que tuvo como lema convirtiendo la salud mental en prioridad global.

Teatro callejero – Performance: a través de obra de teatro, visitamos diferentes sitios públicos (Galería Santa Elena, Universidad Santiago de Cali, Fiscalía- Edificio Conquistadores, CAM, Secretaría de Salud, Universidad del Valle) Presentando escenas de Violencia, depresión, consumo de sustancias psicoactivas, desplazamiento, con el propósito de sensibilizar a la población en torno a la Salud Mental de Cali.

Se realizaron eventos con diferentes actores: Gobierno: Se realizó Consejo de Gobierno como tema Salud Mental, en el cual participaron el gabinete Municipal del la Alcaldía, y Concejales de Santiago de Cali. Se socializó el plan municipal de Salud Mental y se realizaron alianzas para un trabajo intersectorial.

Academia: Se realizó evento académico con universidades y estudiantes, prestadores de salud y comunidad en general, con ponentes nacionales y locales: Jornada Académica Convirtiendo la Salud Mental en Prioridad Global"

Servicios de salud: Realizamos encuentro con los Gerentes y personal administrativo del sector salud (EPS, IPS, ESE's) con el propósito de socializar el Plan de Salud Mental, y concretar alianzas para dar respuestas oportunas a la población.

Se desarrollaron 2 tipos de eventos en cuatro territorios de la ciudad con acompañamiento con la ESE`s, en las cuales trabajamos la importancia de la defensa de los servicios de salud mental, además socializamos el Plan de Salud Mental, y firmamos manifiesto por la Salud mental del Municipio.

Foro Polifónico por la Salud Mental: Evento comunitario en la Biblioteca Departamental, donde se presentaron experiencias de grupos de apoyo y comunidades que trabajan por la salud mental de la población de Santiago de Cali

2.2.7 Atención Integral Enfermedades Prevalentes de la Infancia AIEPI

Asistencia técnica a los médicos capacitados en este componente, se han revisado registros de atención, para fortalecer la aplicación de éste Componente en la consulta externa al 100% de las 25 IPS seleccionadas de las ESE Ladera, Centro, Norte, Oriente y Sur-Oriente. Se han elaborado y entregado informes a directivos de las ESE para elaborar planes de

mejoramiento, haciendo seguimiento a estos planes, en una segunda visita de asistencia técnica. Se realizó una categorización del cumplimiento de indicadores propuestos por el Ministerio de la Protección Social.

Se han realizado visitas a los cinco hospitales de la red pública para conocer la situación de atención a los recién nacidos. Se revisaron estadísticas de la morbi-mortalidad materna y perinatal del Municipio de Cali, se revisaron materiales sobre el tema, y se diseño una propuesta de atención al recién nacido con enfoque integral y humanizado, como lo propone el Componente Neonatal de la Estrategia AIEPI. Para ello se seleccionaron dos hospitales para implementar la propuesta de atención, estos son: Cañaveralejo y Primitivo Iglesias, por tener un proceso más avanzado de cumplimiento de los Diez Pasos que propone la Estrategia IAMI. Se ha avanzado en la primera fase de la propuesta que es la capacitación, para lo cual se ha diseñando y planeado la realización de 2 cursos para profesionales responsables de la atención de partos y recién nacidos de éstos hospitales, que se desarrollo en el mes de Octubre, siguiendo los lineamiento del Componente Neonatal de AIEPI. En la segunda fase se hará seguimiento al personal capacitado, para ir fortaleciendo el proceso de implementación.

Se ha realizado vigilancia al 70% de los casos de mortalidad por IRA y EDA de los cuales, en el 35.5% se concluyó que la causa básica de muerte fue IRA o EDA. Estos casos corresponden a las ESE Ladera, Centro y Oriente, Comunas: 1, 18, 20, 12, 13 y 14 respectivamente. Se ha participado en Cove, talleres, cursos y reuniones con las Secretarías Departamental y Municipal, para mejorar la calidad de la vigilancia por estas causas.

2.2.8 Seguridad alimentaría

Plan de asistencia técnica al 40% (44) IPS publicas y EPS (9) en el componente de nutrición de las normas técnicas y guías de atención de los programas de control de crecimiento y desarrollo y control prenatal.

Identificación por zonas de niños menores de 5 años, escolares de primer año y gestantes, para problemas de salud relacionados con alimentación y sus factores de riesgo.

En la actualidad se esta elaborando el plan para la formulación, socialización, coordinación y ejecución del SISVAN Sistema de Vigilancia Alimentaría y Nutricional para Cali.

Participación en 2 eventos masivos de ciudad para la promoción de alimentación saludable, 1) Carpa nutricional organizada por la sede Marice Sinisterra. 2) Evento "Salud, nutrición y

recreación en el día de la madre" con 2000 madres gestantes convocadas por la Ese Salud Norte.

Ejecución de actividades comunicación pública, basada en medios, en torno a los temas de SAN, a nivel municipal. (10 entrevistas para televisión, 2 Boletines de prensa, 13 publicaciones (web, prensa y televisión).

Capacitación a 205 docentes de 25 sedes educativas en competencias y fortalecimiento de proyectos pedagógicos.

2.2.9 Salud sexual y reproductiva

Diseño, aprobación e implementación de una prueba pilotos de una estrategia masiva de IEC en SSyR en prevención de embarazo en adolescentes, en la actualidad se encuentra en etapa de consolidación de las propuestas para poder validarla luego con los participantes de esta actividad.

Se tiene elaborado el Plan municipal de Salud sexual y reproductiva con énfasis en reducción de embarazo en adolescentes con 6 propuestas, esta pendiente aprobación por el alcalde para realizar plan operativo.

Se ha realizado la difusión de las normas técnicas y guías de atención integral en salud sexual y reproductiva en el 20% de IPS públicas.

Campaña de inducción a la demanda de toma de citología al 30% de población pobre y vulnerable hacia el servicio de citología cervico uterina en las comunas del Municipio 8, 13,14, 16,18 y 21 donde se desarrolla un programa de Prevención y Detección de cáncer de cervix.

Se realizó la difusión del plan de respuesta de VIH con asistencia de EPS, EPS-S, ESEs y ONGs que trabajan en prevención de VIH, Primera fase de la implementación del modelo de gestión programática en VIH/ sida en el municipio con énfasis en comunas 3, 9, 19 14, y área rural, se ha avanzado en la difusión de los componentes del modelo de gestión programático. Para la implementación se ha iniciado con el ofrecimiento de la prueba voluntaria de VIH.

Durante los meses de mayo y junio se llevo a cabo campaña masiva en salud sexual y reproductiva, especialmente en las comunas saludables del municipio: 7, 13, 14, 15, 18 y 20. dirigida a mujeres pobres y vulnerables del municipio campañas de planificación familiar cáncer de cervix y mama

2.2.10 Vacunación

Del total de las IPS públicas y privadas de Cali, el 95% de las instituciones vienen utilizando la estrategia de vacunación sin barreras.

Se han realizado hasta la presente 3 monitoreos los cuales han demostrado coberturas útiles de vacunación del 98% en el total de niños monitoreados.

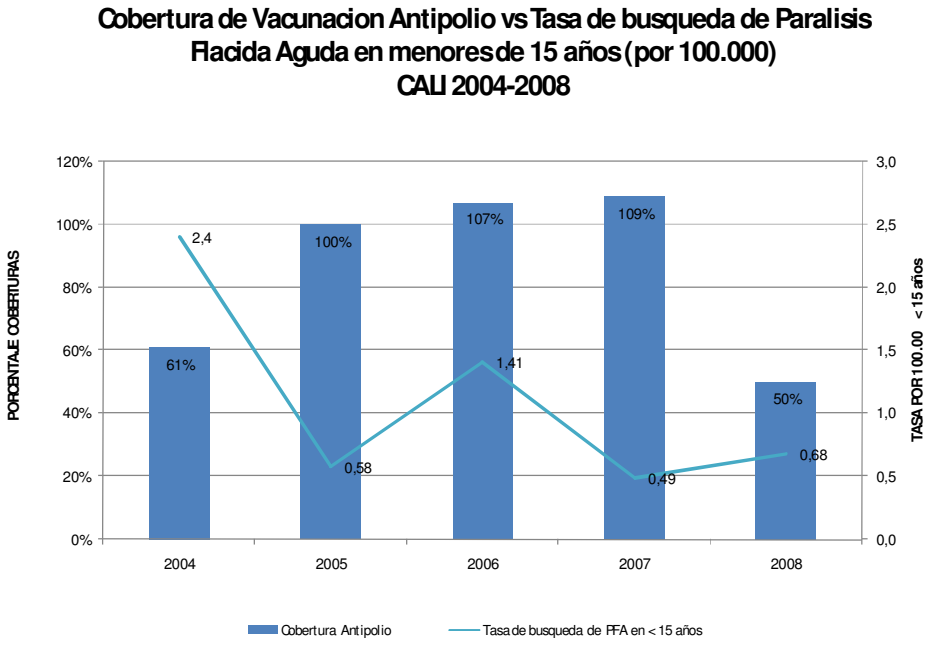
Participación en 3 jornadas de vacunación ordenadas por el Ministerio de la Protección Social en las cuales se han contribuido al logro de coberturas de vacunación, en la actualidad se encuentra en proceso de planeacion la cuarta jornada a realizarse a finales del mes de noviembre y comienzos del mes de diciembre, lo anterior como parte de la estrategia del ministerio de la protección social con el fin de disminuir la tasa de baja cobertura que existe en Colombia.

EVENTO	META 2008 - 2011	REGION	INDICADOR
Coberturas de Vacunación (SRP 1 AÑO)	**95%**	Medellin	107.4
		Bogota	94.3
		Valle	110.2
		Cali	114 - 47*
		Colombia	94.6

BIOLOGICOS	PROGRAMADOS	VACUNADOS	PORCENTAJE COBERTURA
POLIO(< 1 año)	40.995	40.995	100%
DPT (< 1 año)	40.995	40.995	100%
BCG (< 1 año)	40.995	40.995	100%
HEPATITIS B (3ª dosis < 1 año)	40.995	40.995	100%
HIB 3ª dosis (< 1 año)	40.995	40.995	100%
MMR (1 año)	40.119	38514	96%

ANTIAMARILICA (1 año)	40.119	38113	95%
TD – embarazadas (2ª dosis)	56.286	31520	56%

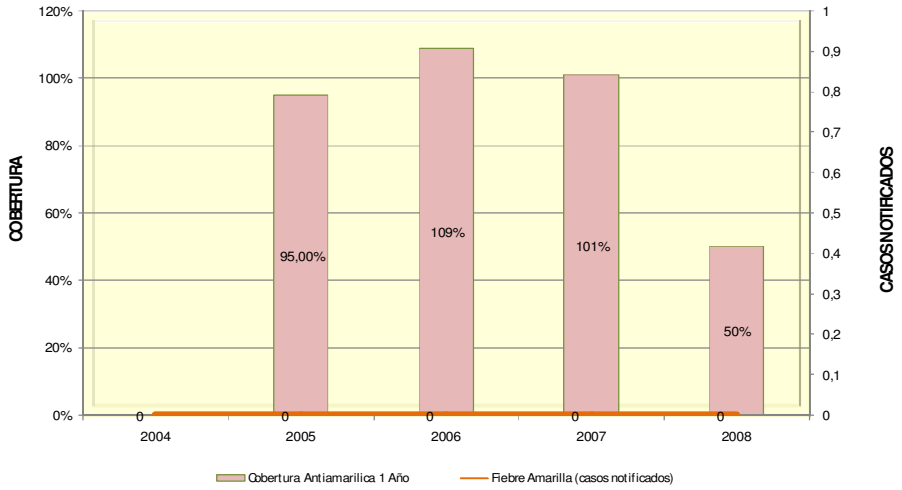
2.2.10.1 Coberturas de vacunación y morbilidad registrada (período 2004 – 2008):



FUENTE: PROGRAMA PAI Y VSP - PAI SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL

Cobertura de vacunación para fiebre amarilla:

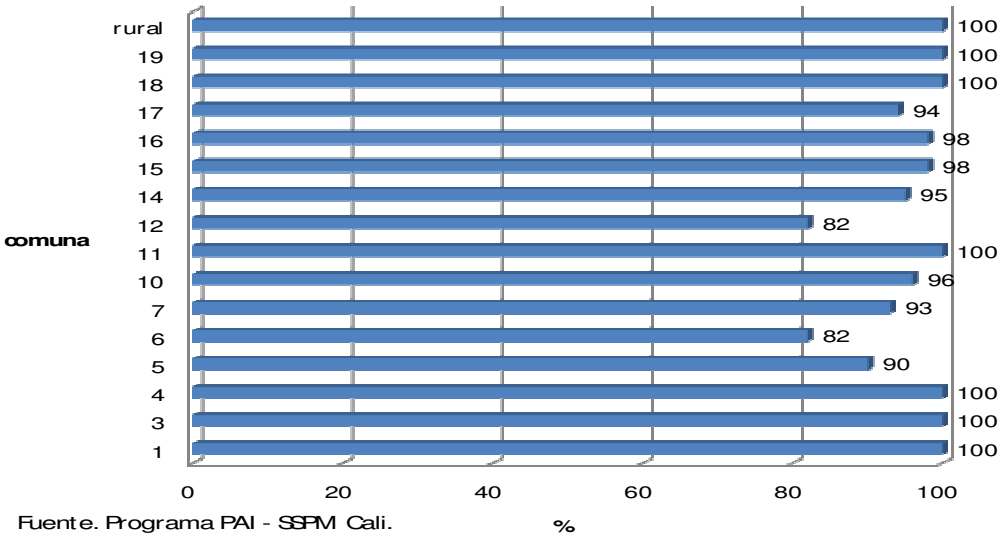
Cobertura de vacunacion Anti fiebre Amarilla y Casos notificados de Fiebre Amarilla. CALI 2004 -2008



FUENTE: VSP-PAI SECRETARIA DE SALUD PUEBLICA MUNICIPAL

MONITOREOS DE COBERTURAS DE VACUNACION POR COMUNAS. CALI AGOSTO DE

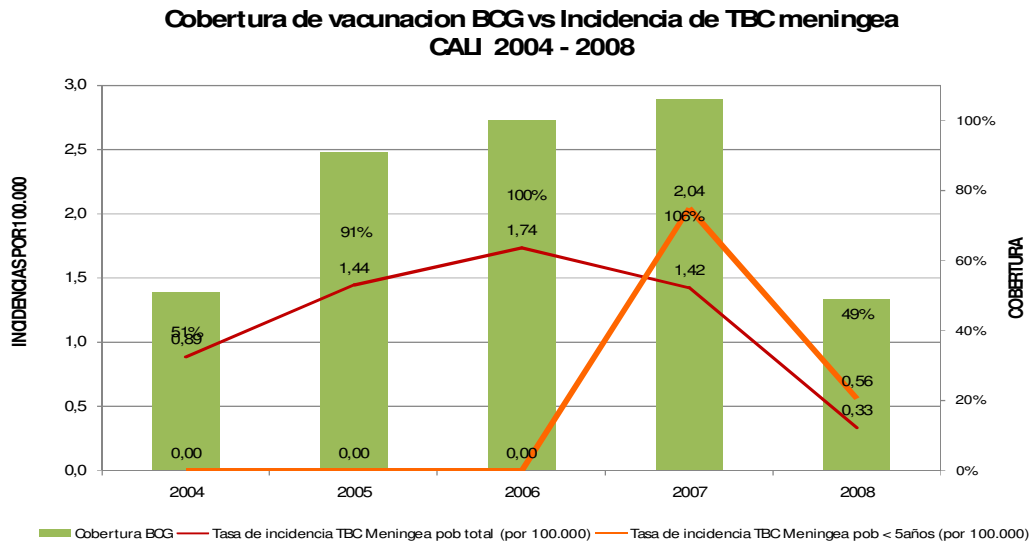
Monitoreos rápidos de cobertura de vacunación. Cobertura de vacunación por comuna. Cali. Agosto 2008



Fuente. Programa PAI - SSPM Cali.

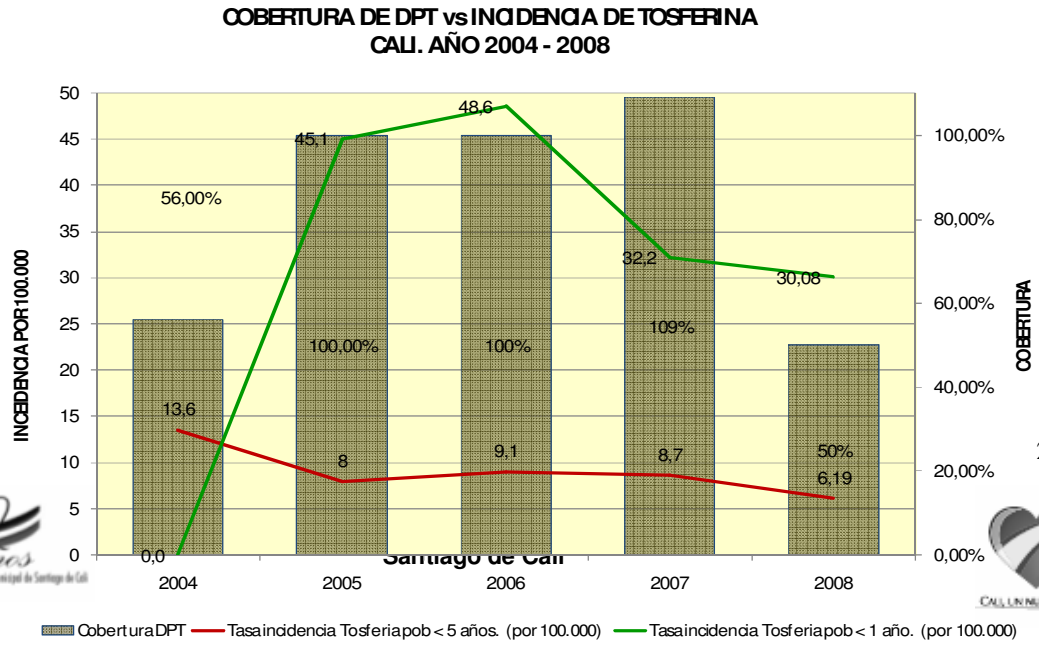
ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Cobertura de vacunación BCG:



FUENTE: VSP - PAI SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL DE CALI

Cobertura de vacunación con DPT:



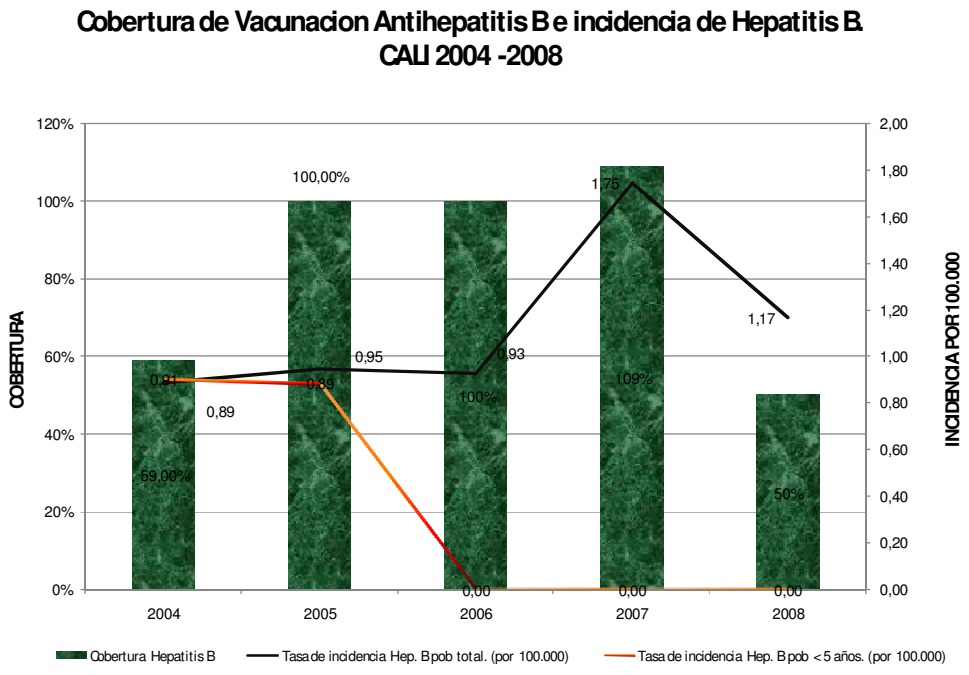
FUENTE: VSP - PAI SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL DE CALI

Vigilancia de varicela en sedes educativas.

Tabla 3. Periodo 1 - 9 de 2008

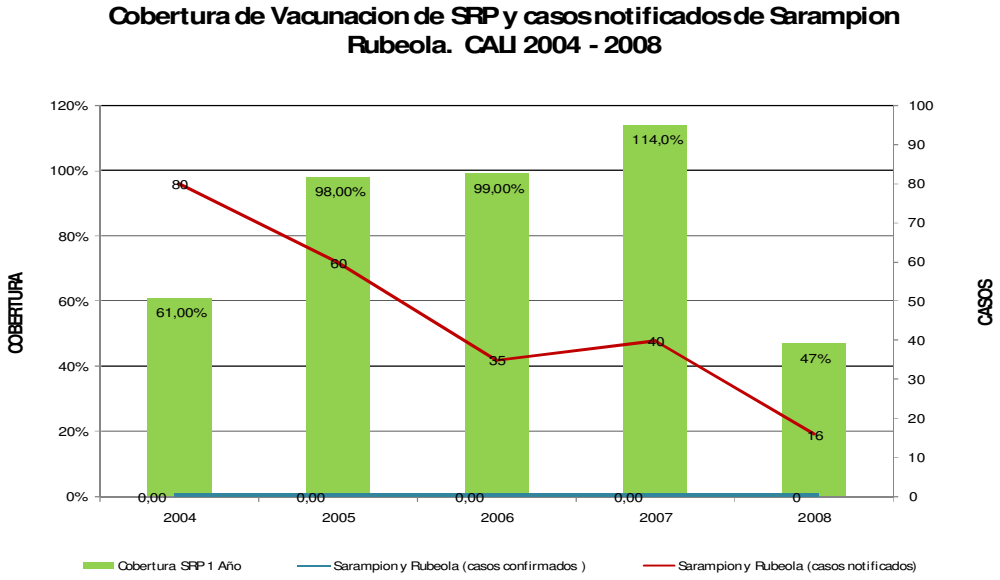
zona	No. Brotes	VARIACIóN	Grupos/brote	%grupos en cese de actividades	casos/brote
so	13	116,7%	2,5	9,4	4,6
r	6	50,0%	2,0	8,3	3,7
o	45	181,3%	3,5	23,9	7,9
n	35	-31,4%	3,0	4,8	6,0
l	45	25,0%	2,5	8,1	5,4
c	55	129,2%	2,3	4,0	4,5
Cali	200	46,0%	2,7	11,2	5,7

Cobertura de vacunación antihepatitis B:



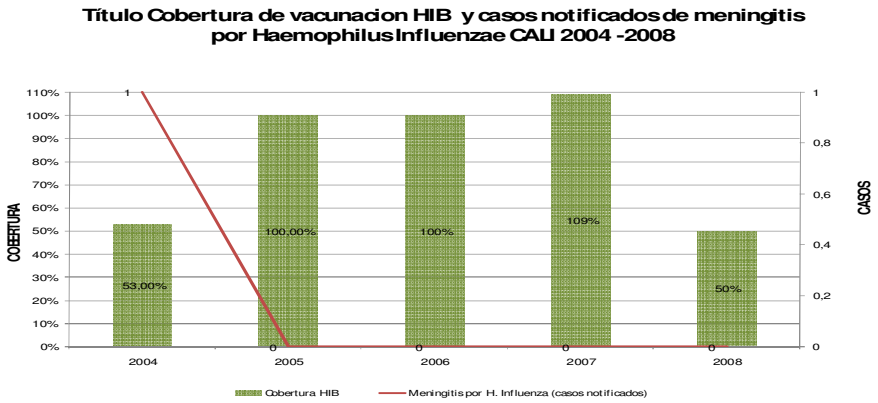
FUENTE: VSP - PAI SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL

Cobertura de vacunación con triple viral:



FUENTE: VSP - PAI SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL

Cobertura de vacunación anti HIB:



FUENTE: VSP - PAI SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL

2.2.11 **Vigilancia epidemiológica en Mortalidad materna, Sífilis gestacional, Sífilis congénita, y VIH/SIDA.**

Plan para la articulación intersectorial de la respuesta de VIH y primera fase de difusión.
Campaña de promoción de la asesoría prueba voluntaria de VIH a población general
Plan para la primera fase de la implementación del modelo de gestión programática en VIH/ sida en el municipio con énfasis en comunas 3, 9, 19 14, y área rural

Campañas inducción hacia la prueba voluntaria de VIH a gestantes en el 100% de las IPS
6 Comités Municipales de análisis de la mortalidad materna.

Asistencia técnica para el mejoramiento de la notificación de los eventos de interés en SSR con las Unidades Primarias generadoras de datos.
Solicitud y seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento institucionales para la maternidad segura.

Dos informes epidemiológicos trimestrales al nivel departamental del comportamiento de la mortalidad materna, sífilis gestacional y congénita, VIH y otras Infecciones de transmisión sexual.

Implementación de una estrategia de vigilancia comunitaria para la maternidad segura con 30 jóvenes.

Trabajo con la academia para el análisis y ajustes de protocolos de atención a la gestante y recién nacidos.

Plan intersectorial y Municipal en Salud Sexual y Reproductiva con énfasis en disminución del embarazo en adolescencia

Asistencia técnica y vigilancia y control en los diferentes componentes de las líneas en salud sexual y reproductiva:

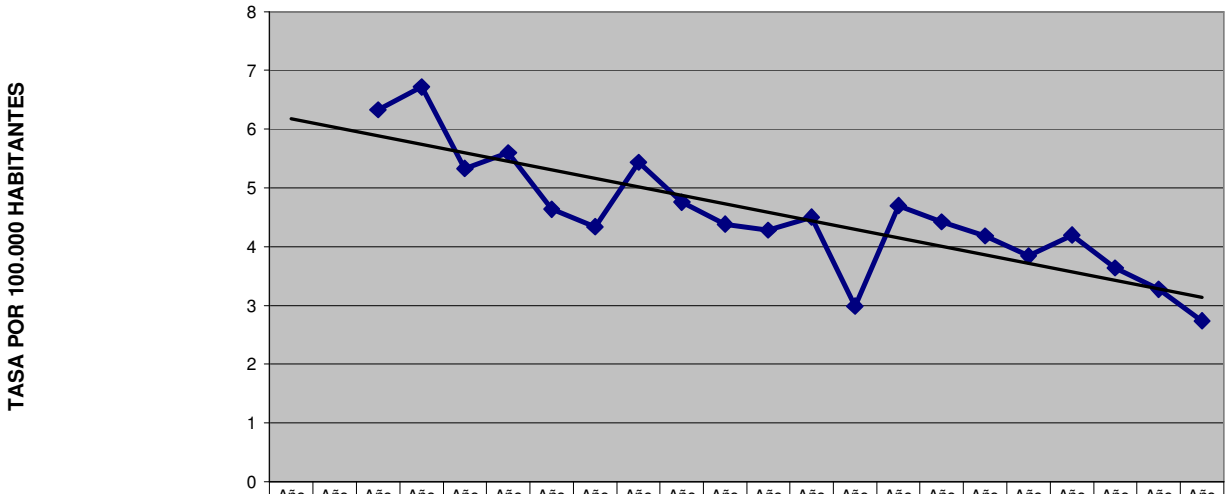
Campañas masivas de planificación familiar, prevención de cáncer de cervix y mama.

Fortalecimiento de la acción comunitaria en VIH, sífilis, disminución de la mortalidad materna, participación en la capacitación de servicios amigables a las eses de la red pública y EPS, planeación audiencia social con sector educativo.

- Diagnóstico de la situación en SSR
- Revisión y análisis de la información

- Inventario de problemas y Análisis de causalidad.
- Definición de árbol de objetivos
- Matriz de inter relación de los diferentes actores involucrados
- Estrategias de intervención
- Convocatoria a los diferentes sectores de la ciudad Taller 29 de julio de 2008.
- De todos los actores del sector
- De otros sectores
- De la comunidad en el desarrollo de plan y en especial en la vigilancia comunitaria para la maternidad segura y la calidad de los servicios.

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL.
TASA DE MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS 1987-2008
Fuente: Estadísticas Vitales SSPM de Cali

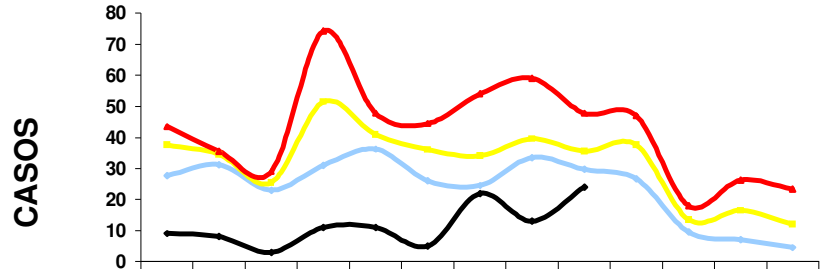


	Año 87	Año 88	Año 89	Año 90	Año 91	Año 92	Año 93	Año 94	Año 95	Año 96	Año 97	Año 98	Año 99	Año 00	Año 01	Año 02	Año 03	Año 04	Año 05	Año 06	Año 07	Año 08*
tasa x 100.000 habitantes			6,33	6,72	5,33	5,60	4,63	4,33	5,43	4,76	4,38	4,28	4,50	2,98	4,70	4,42	4,18	3,84	4,20	3,64	3,27	2,73

AÑO

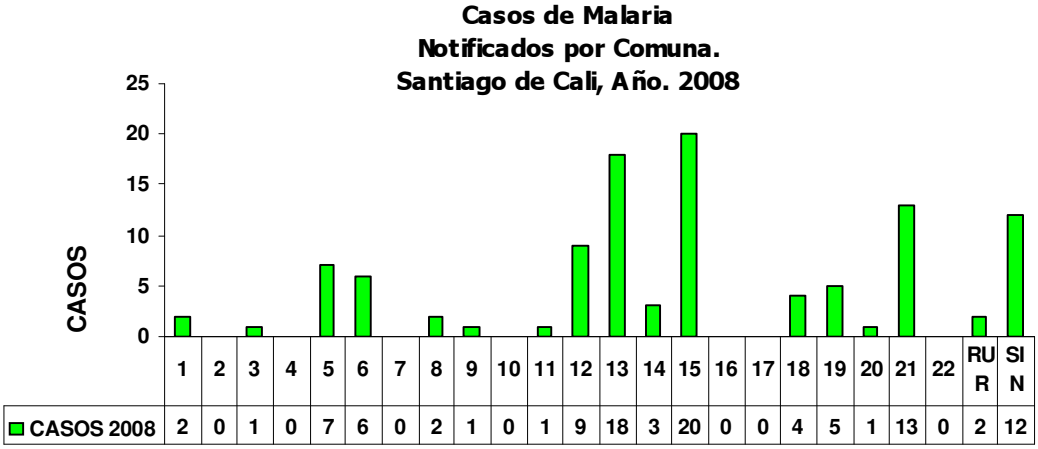
Datos parciales del año 2008

CANAL ENDEMICO MALARIA
SANTIAGO DE CALI, AÑO. 2003 - 2008



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
CASOS 2008	9	8	3	11	11	5	22	13	24				
PERCENTIL 25	27,75	31,25	23	31	36,25	26	24,5	33,5	29,75	26,75	9,5	7	4,5
PERCENTIL 50	37,5	34,5	25,5	51,5	41	36	34	39,5	35,5	37,5	13,5	16,5	12
PERCENTIL 75	43,5	35,5	29	74,25	47,75	44,5	54	59	47,75	47	18	26,25	23,25

PERIODO EPIDEMIOLOGICO

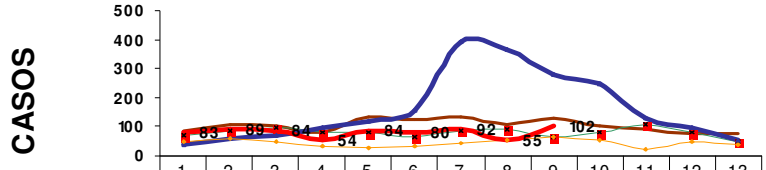


	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	RUR	SIN
CASOS 2008	2	0	1	0	7	6	0	2	1	0	1	9	18	3	20	0	0	4	5	1	13	0	2	12

COMUNA

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

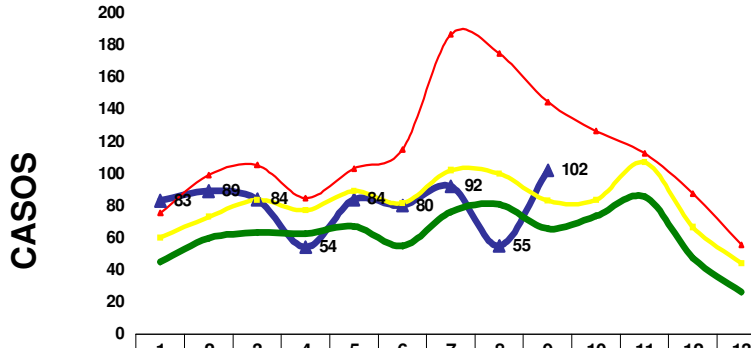
COMPARATIVO CASOS DENGUE CLASICO HEMORRAGICO
SANTIAGO DE CALI, AÑO. 2004 - 2008



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
CASOS 2007	85	106	100	83	134	125	134	105	128	100	92	73	75
CASOS 2006	72	86	98	81	80	62	87	89	66	80	107	83	48
CASOS 2005	36	60	69	96	118	156	395	365	278	245	129	95	53
CASOS 2004	48	59	46	32	28	34	43	56	65	54	21	46	35

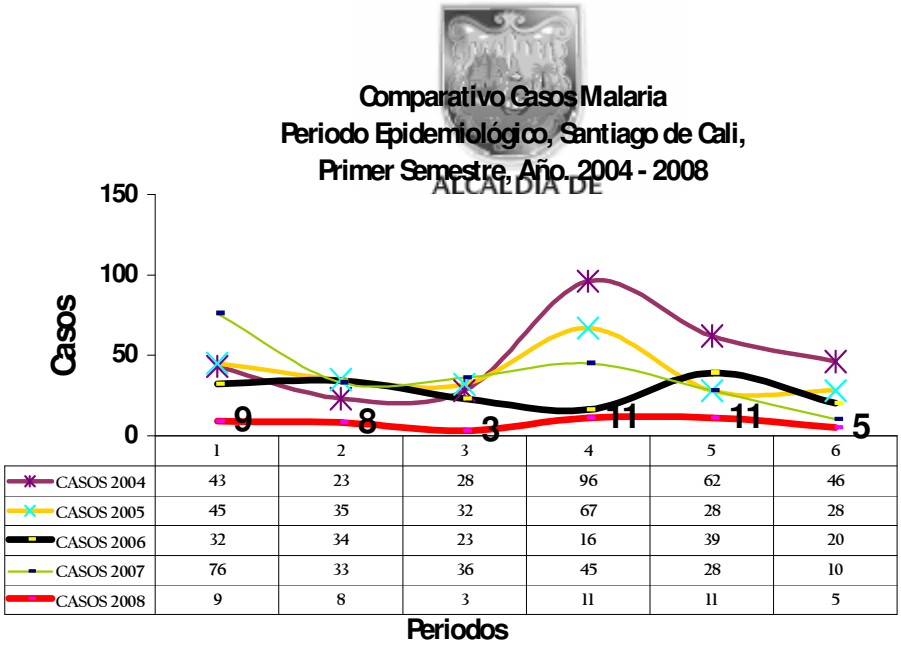
PERIODO EPIDEMIOLOGICO

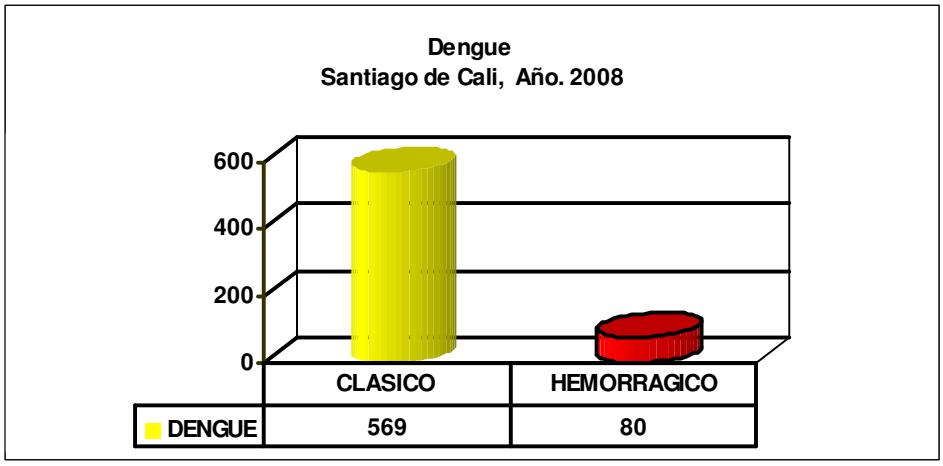
CANAL ENDEMICO DENGUE
SANTIAGO DE CALI, AÑO. 2003 - 2008



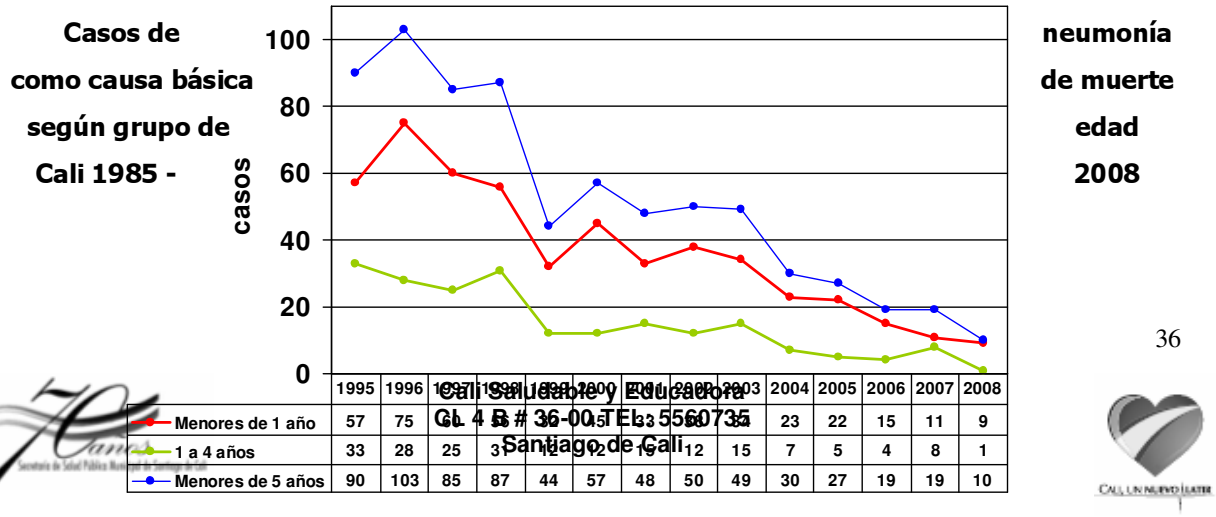
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
CASOS 2008	83	89	84	54	84	80	92	55	102				
PERCENTIL 25	45	59.75	63.25	62.75	67	55	76	80.75	65.75	73.5	85.5	47.5	26.25
PERCENTIL 50	60	73	83.5	77	89	81.5	102	100	83	83.5	107	66.5	44
PERCENTIL 75	75.25	99	105.3	84.75	103	114.8	186.5	174.5	144.5	126.5	112.5	87.5	55.75

PERIODO EPIDEMIOLOGICO



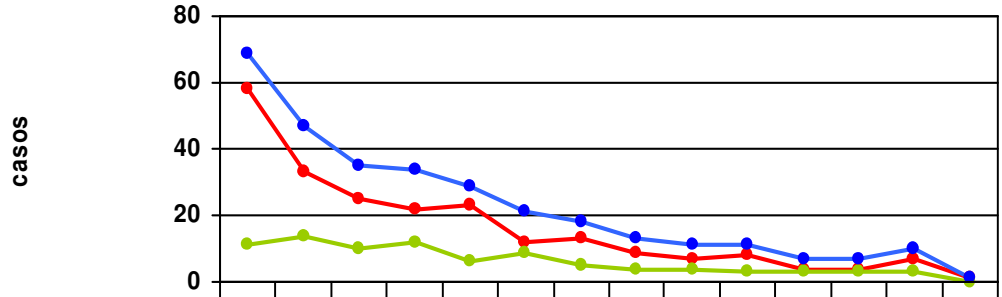


Mortalidad por IRA y EDA.



Cali Saludable y Educadora
Cl. 4 B # 36-00 TEL: 5560735
Santiago de Cali

Casos de enfermedad diarreica aguda como causa básica de muerte según grupo de edad
Cali 1985 - 2008



	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Menores de 1 año	58	33	25	22	23	12	13	9	7	8	4	4	7	1
1 a 4 años	11	14	10	12	6	9	5	4	4	3	3	3	3	0
Menores de 5 años	69	47	35	34	29	21	18	13	11	11	7	7	10	1

2.3 PRESTACION DE SERVICIOS

Evaluación de gerentes, de acuerdo con lo establecido en la resolución 473.

Realización del 1er encuentro de experiencias exitosas en calidad de las ESEs, con participación de las ESESs municipales, Centro Medico Imbanaco, ESE Antonio Nariño, se resaltaron los esfuerzos y avances que cada una de las ESEs han realizado en Gestión de Calidad y Sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad, la Secretaria de Salud Publica, durante esta administración ha buscado fortalecer los lazos con cada uno de los prestadores de servicios generando espacios que permitan el fortalecimiento de la red publica a través de la implementación de sistemas de gestión de calidad exitosos en cada una de las ESEs.

Participación en el premio colombiano a la calidad en la gestión. Se brindo capacitación y acompañamiento a las ESEs para elaborar el informe dirigido a la Corporación Calidad, el cual buscaba evaluar las fortalezas y debilidades, de allí generar un plan para cerrar las brechas y continuar con el camino de la excelencia.

Realización del Diplomado de calidad, Como parte una de las iniciativas del gobierno nacional a través la "Agencia Presidencial para la Acción Social y la Cooperación Internacional", se

viene dictando un diplomado en GERENCIA DE SISTEMAS DE GESTION DE CALIDAD basados en la norma NTCGP 1000. Con participación de representantes de las ESEs municipales, Hospital Isaías Duarte Cancino, Alcaldía de Santiago de Cali, Contraloría Municipal y Departamental.

Presentación de la propuesta de definición de la política fiscal unificada de las Redes de Salud Municipales.

Desarrollo de un sistema de evaluación y seguimiento para cada una de las ESEs Municipales.

2.4 ASEGURAMIENTO

La Secretaria de Salud Publica Municipal realizó contratos de administración de recursos del régimen subsidiado a través del proyecto mejoramiento del acceso a los servicios de salud, BP 41695. Por valor de $154.739.486.007 de los cuales se han ejecutado al mes de octubre el 96.5 %.

2.4.1 **Depuración de la base de datos**

Homologación de la base de datos del Régimen subsidiado, teniendo en cuenta la base de datos existente en la Secretaria de Salud Publica Municipal y la Base de datos de las EPS logrando el 98% de homologación.

Evento de actualización de datos de afiliados al Régimen subsidiado detectando 250.272 personas afiliadas al Régimen subsidiado que tenían documentos inválidos y multiafiliación

Se trasladaron 35.306 personas de Nivel 1 y 2 del SISBEN de subsidio parcial a plenos y 15.145 de subsidios plenos a parciales. Se ampliaron 49.000 nuevos cupos para población desplazada y población sisbenizada.

Como resultado se lograron incluir mas de 70 personas nuevas al régimen subsidiado y quedan 30 mil cupos para quienes cumplan los requisitos para la priorizacion.

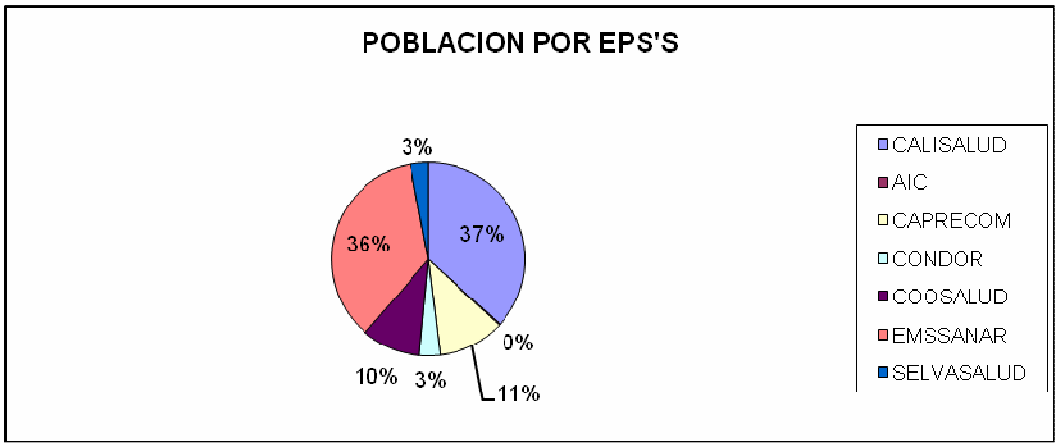
2.4.2 **Contratación del régimen subsidiado**

La Contratación se ha realizado de manera oportuna como lo ordena el Ministerio de la protección Social así como el cumplimiento de acuerdo con la norma de los pagos del ente territorial a las EPS del Régimen subsidiado.

Se mantuvo el acceso oportuno a la población pobre sin seguridad social y se brindó la atención a la población desplazada declarante incluyendo la entrega de medicamentos.

En la actualidad existen siete EPS-S que contratan con el municipio de Cali la administración de recursos del régimen subsidiado, dos de ellas públicas, cuatro de naturaleza privada y una de jurisdicción especial que asegura población indígena:

EPS	TOTAL DE CONTRATOS	POBLACION	VALOR
CALISALUD	13	279.857	58.586.181.617
AIC	7	1.520	331.529.812
CAPRECOM	15	84.421	14.309.167.912
CONDOR	10	26.486	5.748.878.024
COOSALUD	12	74.730	16.807.468.434
EMSSANAR	10	271.791	54.959.446.755
SELVASALUD	8	22.851	3.996.813.450
TOTAL	**75**	**761.656**	**154.739.486.006**



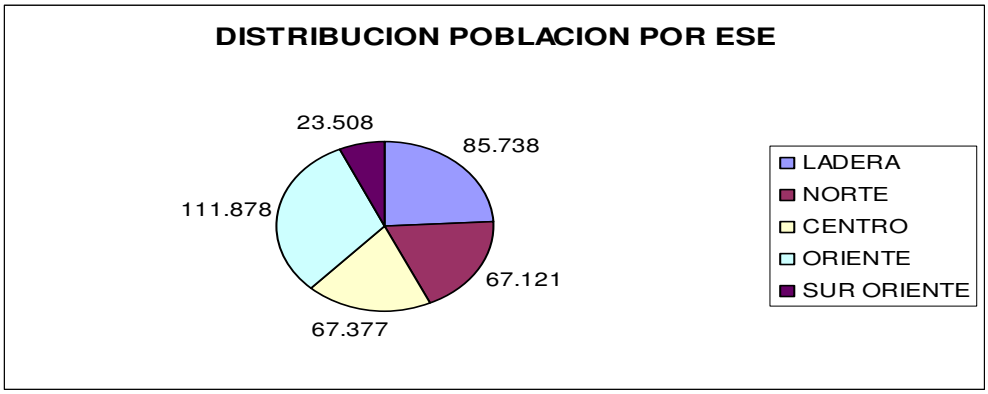
La Secretaria de Salud Publica Municipal ha realizado seguimiento a la contratación con las EPSS a través de la Interventoría que se realiza periódicamente, lo que ha permitido potencializar los hallazgos con el acompañamiento en oportunidad de mejora para la prestación de servicios de salud de las personas afiliadas. Dando cumplimiento a competencias de Ley, el municipio de Cali para la atención de la población pobre y vulnerable no asegurada en el municipio contrata paquetes de servicios de salud de baja complejidad con las ESES municipales.

2.4.3 **Población Pobre No Asegurada (PPNA)**

Mejoramiento Acceso a los Servicios de Salud a la Población No Asegurada del Municipio de Santiago de Cali.

Los recursos de este Proyecto se ha Financiado por las siguientes Fuentes:
-SGP Oferta con un valor de $ 6.375.997.702,oo
-SGP Patronales con un valor de $ 6.869.071.748,oo
-SGP Propósitos Generales (Otros Sectores) con valor inicial de $ 9.450.000.000,oo valor final por $ 8.682.375.733,oo
-Etesa/Ecosalud con un valor de $ 4.530.993.282
-Ren.Fin Etesa/Ecosalud con un valor de $ 358.620.000
-Ren Fin Ley/01 Oferta con valor de $ 245.498.000
-Saneamiento Fiscal (Recursos Propios) con un valor de $ 1.219.693.701
-Ren Fin Ley/01 Oferta (Vigencias Expiradas) con un valor de $ 226.996.157
-Otras Rentas de Salud con un valor de $ 189.000.755
Para un total de $ 28.698.247.078

Estos recursos se han utilizado para financiar la prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad y lo no POS-S a 355.623 personas pobres sin seguridad social. Esta población se ha calculada a través de las proyecciones según censo del año 2005 y distribuida de acuerdo con las comunas que conforman cada Red de Salud quedando así:



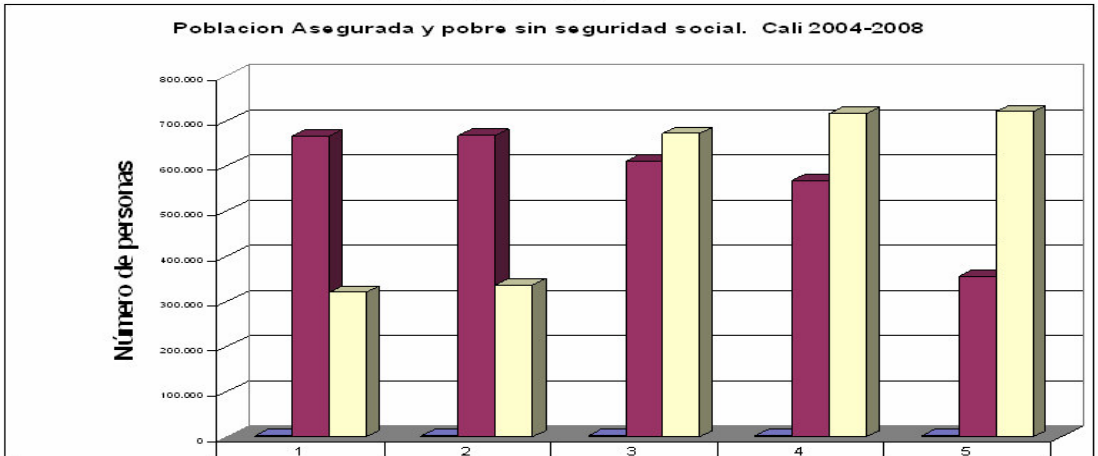
La contratación se realizo a través de las IPS Publicas y Privadas: del Primer Nivel de Atención (Red Salud Centro; Red de Salud Sur oriente; Red de Salud Norte; Red de Salud Oriente; Red de Salud Ladera; Hospital Geriátrico Ancianato San Miguel; Hospital Isaías Duarte Cancino; Fundación Hogar Nazaret; Hospital Universitario del Valle; Hospital San Juan de Dios).

2.4.3.1 Contracción con las Redes de Salud Municipales

NOMBRE	No. CONVENIO	VALOR CONTRATO	OBSERVACIÓN
CENTRO	4145.0.27.1.001-2008	$ 1.053.662.574,oo	Ejecutado
CENTRO	4145.0.27.1.016-2008	$ 100.000.000,oo	En Ejecución
CENTRO	4145.0.27.1.007-2008	$3.355.655.807,oo	En Ejecución
SURORIENTE	4145.0.27.1.004-2008	$ 392.821.414,oo	Ejecutado
SURORIENTE	4145.0.27.1.009-2008	$ 50.000.000,oo	Ejecutado
SURORIENTE	4145.0.27.1.014-2008	$ 1.062.094.133,oo	En Ejecución
NORTE	4145.0.27.1.002-2008	$ 1.064.607.904,oo	Ejecutado
NORTE	4145.0.27.1.019-2008	$ 100.000.000,oo	En Ejecución
NORTE	4145.0.27.1.010-2008	$ 2.908.961,999,oo	En Ejecución
ORIENTE	4145.0.27.1.003-2008	$ 1.806.823.354,oo	Ejecutado
ORIENTE	4145.0.27.1.017-2008	$ 42.000.000,oo	Ejecutado
ORIENTE	4145.0.27.1.015-2008	$ 4.841.1116.758,oo	En Ejecución
LADERA	4145.0.27.1.005-2008	$ 1.326.917.406,oo	Ejecutado
LADERA	4145.0.27.1.013-2008	$ 3.592.769.005,oo	En Ejecución
HOSPITAL ISAIAS D.C.	4145.0.27.1.011-2008	$ 1.982.966.542,oo	En Ejecución
HOSPITAL ANCIANATO S.M.	4145.0.27.1.012-2008	$ 322.888.287,oo	En Ejecución
HOSPITAL ANCIANATO S.M	4145.0.27.1.008-2008	$ 1.219.693.701,oo	En Ejecución
FUNDACION HOGRA NAZARETH	4145.26.01.041-2008	$ 46.000.000,oo	En Ejecución
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE		$ 30.000.000,oo	Ejecutado
TOTAL		**$ 28.698.247.078**	

El presupuesto que financia la prestación los servicios de la población sin seguridad social se disminuye en la medida que hay conversión de los recursos de oferta a la demanda (ver grafico población asegurada y pobre sin seguridad social 2004-2008)

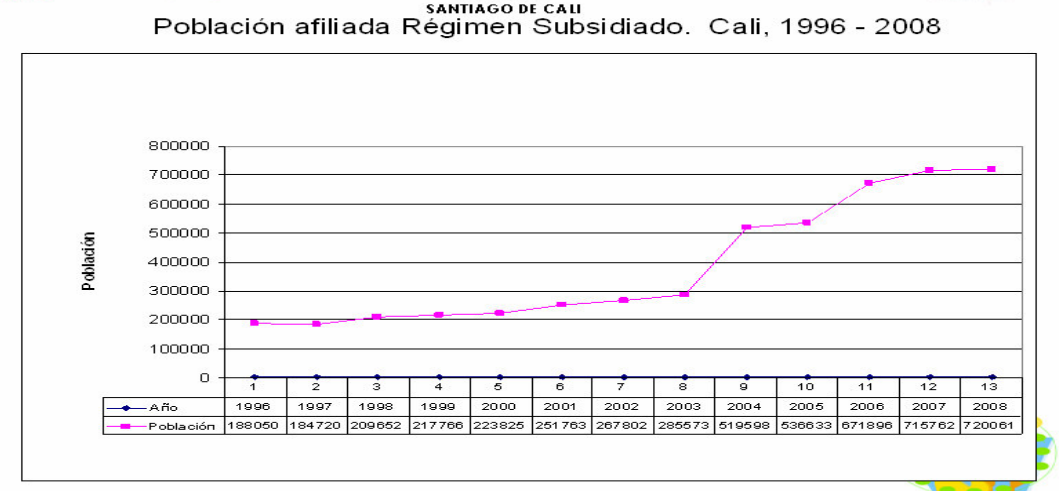
ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI



	1	2	3	4	5
AÑO	2.004	2.005	2.006	2.007	2.008
POBLACION POBRE	665.721	668.000	610.000	567.992	355.623
SUBSIDIADA	319.598	336.637	671.639	715.762	720.061

Fuente: Grupo Aseguramiento – Secretaría de Salud de Cali. Corte: 30 de Septiembre de 2008

ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI



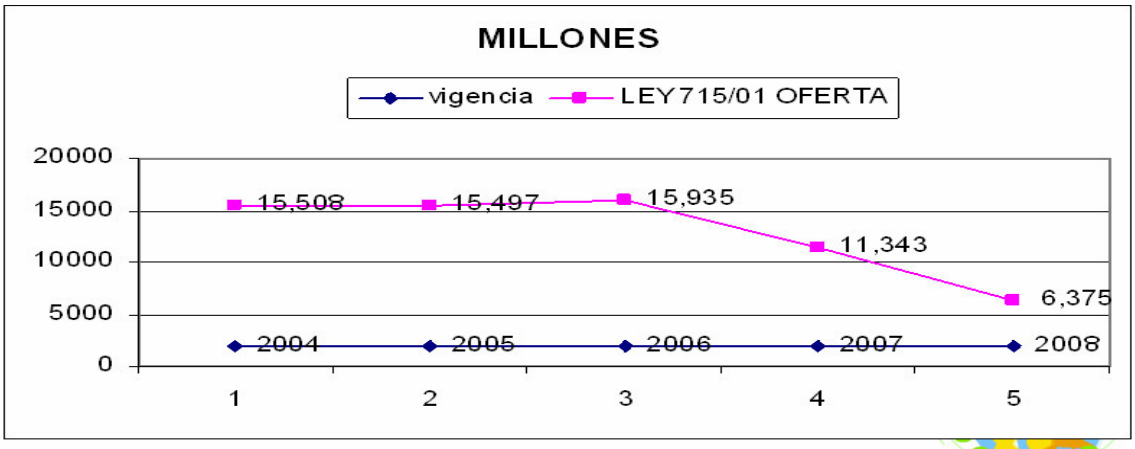
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Año	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Población	188050	184720	209652	217766	223825	251763	267802	285573	519598	536633	671896	715762	720061

Fuente: Grupo Aseguramiento – Secretaría de Salud de Cali. Corte: 30 de Septiembre de 2008

2.4.4 Flujo de los recursos que financian la atención en salud de la población pobre sin seguridad

ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI

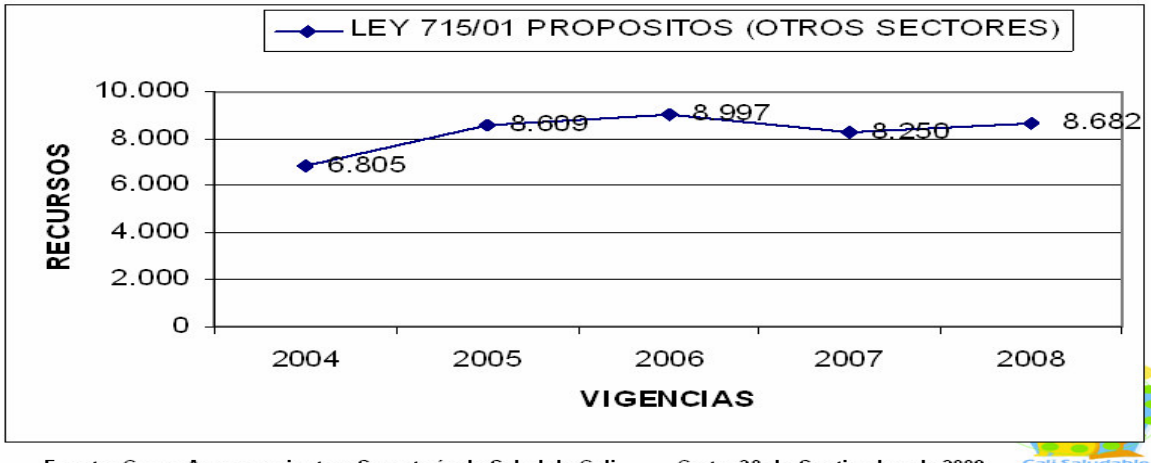
RECURSOS DE OFERTA SEGUN ASIGNACION CONPES



Fuente: Grupo Aseguramiento – Secretaría de Salud de Cali. Corte: 30 de Septiembre de 2008

ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI

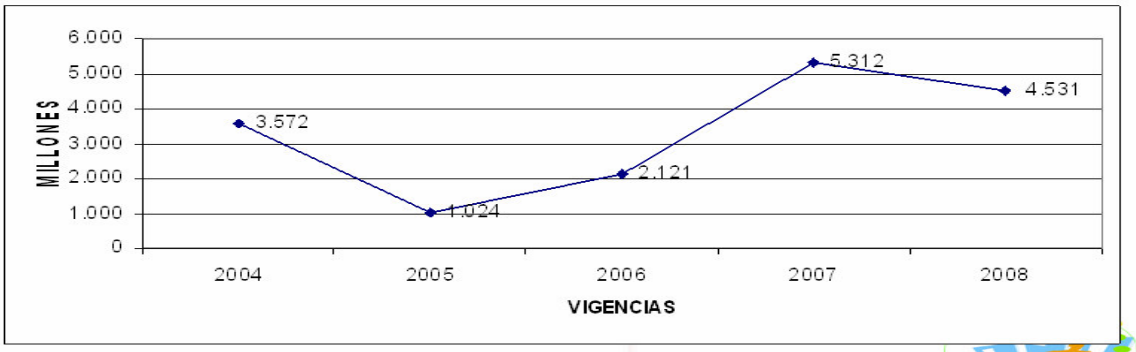
RECURSOS LEY 715/01 PROPOSITO GENERAL OTROS SECTORES



Fuente: Grupo Aseguramiento – Secretaría de Salud de Cali. Corte: 30 de Septiembre de 2008

ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI

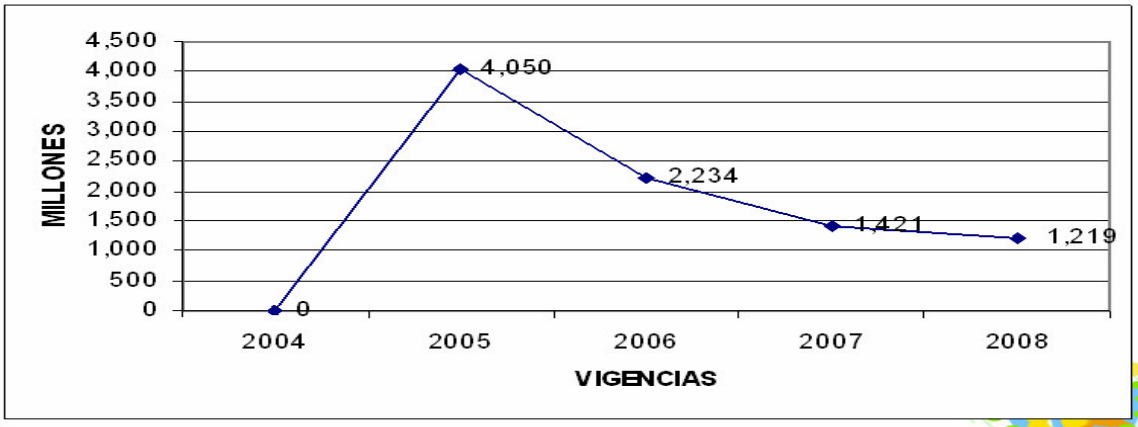
RECURSOS DE ETESA



Fuente: Grupo Aseguramiento – Secretaría de Salud de Cali. Corte: 31 de Diciembre de 2007

ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI

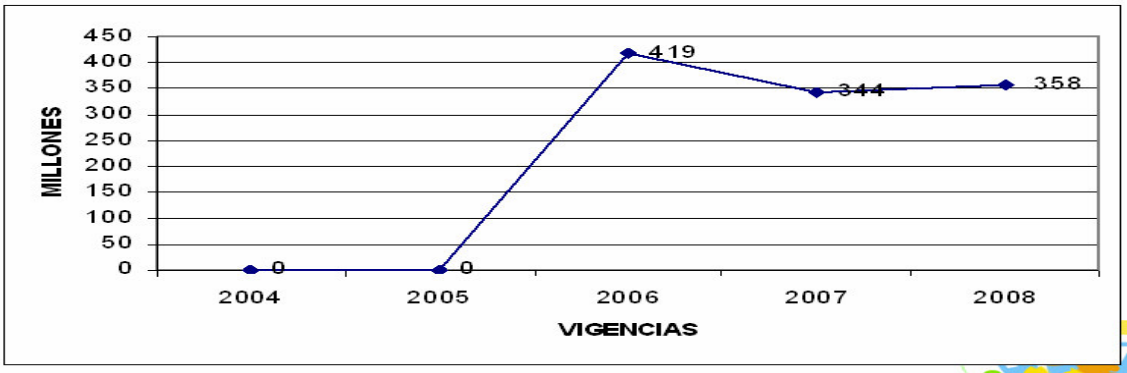
SANEAMIENTO FISCAL LIBRE ASIGNACION



Fuente: Grupo Aseguramiento – Secretaría de Salud de Cali. Corte: 30 de Septiembre de 2008

ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI

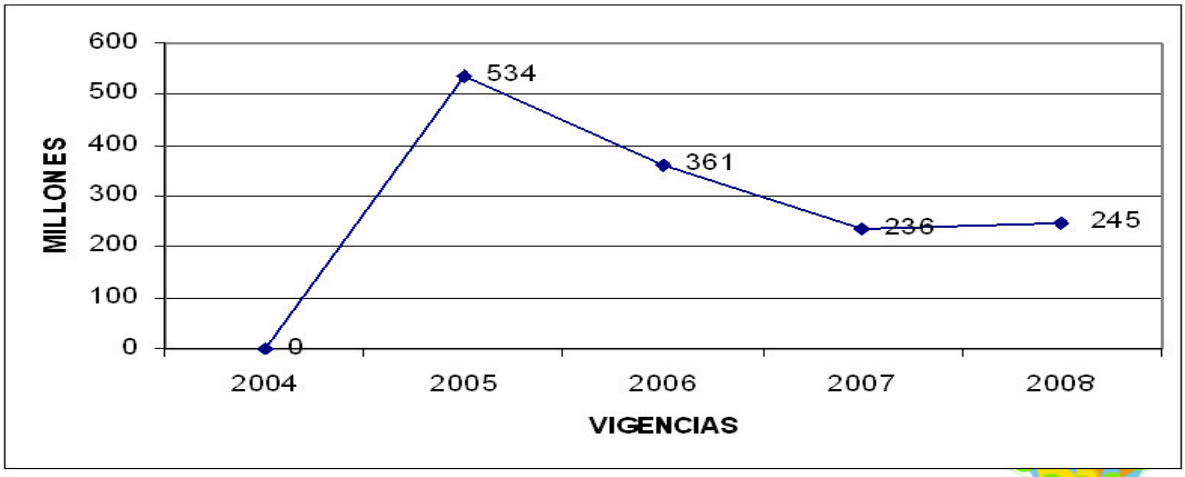
RENDIMIENTOS FINANCIEROS RECURSOS ETESA ECOSALUD



Fuente: Grupo Aseguramiento – Secretaría de Salud de Cali. Corte: 30 de Septiembre de 2008

ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI

RENDIMIENTOS FINANCIEROS RECURSOS OFERTA



Fuente: Grupo Aseguramiento – Secretaría de Salud de Cali. Corte: 30 de Septiembre de 2008

2.5 ESTRATEGIA INTEGRAL DE DESARROLLO RURAL – CORREGIMIENTOS AMIGABLES

Construcción PTAP tipo FIME (Filtración en Múltiples Etapas), ubicada en la parte Alta de la cabecera del corregimiento La Paz, consistente en Filtros Dinámicos-Gruesos, Filtros Lentos y sistema de Desinfección para un caudal tratado de 1.95 L/s.

Optimización PTAP tipo flujo a presión, ubicado en el Sector Flamenco Vereda Cascajal – corregimiento El Hormiguero, consistente en la instalación de unidades de Aireación, Tanque de contacto, Clarificadores de Grava, Filtros Rápidos y Desinfección, para un caudal de 2 L/s.

Elaboración del Plan de Aguas del Municipio de Santiago de Cali año 2008- 2018, incluido dentro del Plan de Aguas del Departamento del Valle del Cauca requerido para acceder a los recursos nacionales de Agua Potable y Saneamiento ambiental.

Realización y coordinación de las Caravanas de La Salud, en El Hormiguero, La Elvira y La Buitrera, Feria de servicios de la caravana de la salud Prestación de Servicios ofertados por diferentes Secretarías y entidades:

- Jornada de Salud.
- Vacunación canina y Felina.
- Jornada de cedulación, tarjeta de identidad.
- Aseguramiento: información régimen subsidiado, contributivo.
- Asesoría Jurídica, Universidad Libre.
- Comisaría de familia móvil.
- Educación Línea de seguridad Alimentaria SSPM.
- Línea de Estilos de Vida saludables. Adulto mayor SSPM.
- Jornadas educativas en parte ambiental, SSPM, UMATA.
- Servicio Peluquería (Carrusel).

	HORMIGUERO	ELVIRA	BUITRERA
Consulta médica	50	59	25*
Control placa	-	19	29
Sellantes	-	41	29
Detartraje	25	8	22

fluorización	-	10	17
Examen VIH	5	18	-
Saneamiento	32	46	46
Factor RH	43	24	83
Citología	6	5	-
Control P y P	12	4	-
Información aseguramiento	20	15	42

	HORMIGUERO	ELVIRA	BUITRERA
Vacunación niños adultos	5	4	16
Línea Estilos de Vida Saludable	16	15	57
Línea SAN	97	15	-
Cédula primera vez	10	-	
Renovación C.C.	71	-	Censo (67)
Tarjeta Identidad	70	25	90
Consultorio Jurídico	6	5	7
Peluquería	18	20	-
Vacunación felina y canina	39	106	39

2.5.1 **Resultados**

Información proveniente de la comunidad sobre los servicios de salud

Solicitudes relacionadas con los servicios de agua potable y saneamiento básico, se canaliza a través de Mesa de Concertación Rural.
Dotación de Puestos de Salud, horarios y frecuencia en la atención, a estudiar cada caso por parte de la ESE Ladera.

Demanda de información sobre régimen subsidiado, inconformidad por nuevo SISBEN (aumento de nivel)

Preocupación de los habitantes de los corregimientos por la conservación de las fuentes abastecedoras, el crecimiento de la población rural, demandan acciones conjuntas municipio, CVC, DAGMA. Se ha iniciado un trabajo conjunto CVC, Secretaría de Salud pública Municipal, DAGMA, en corregimiento la Elvira.

Acercamiento de la Secretaria de Salud Municipal a la zona rural del Municipio.

2.6 FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

Participación en el equipo técnico de calidad de la administración municipal, el cual ha reformulado el Mapa de procesos de la Alcaldía Municipal, como resultado de este ejercicio queda planteado así el proceso del cual esta dependencia es responsable.

- Macroproceso Misional: "Desarrollo Social"
  - Proceso: "Servicio de Salud Pública"
    - Subproceso de Promoción y Prevención
    - Subproceso de Vigilancia en Salud
    - Subproceso de Gestión en Aseguramiento

Los procedimientos de cada uno de los subprocesos se encuentran documentados bajo la metodología dispuesta por la administración municipal.

En conjunto con el Equipo Técnico de la Calidad se ha trabajado en la construcción del mapa de riesgos de la administración municipal y demás desarrollo de los sistemas y sub sistemas que componen el Modelo Estándar de Control Interno. Simultáneamente con la puesta en marcha del SISTEDA (Sistema de Reforma Administrativa).

Fortalecimiento de la comunicación organizacional con el tanto con el cliente interno y externo de la secretaria, además del continuo flujo de información con los diferentes medios

de comunicación de la ciudad, permitiendo así mostrar la gestión realizada por esta dependencia.

Continuación de la implementación de la ley general de archivo en al interior de la Secretaria.

Fortalecimiento de la gestión jurídica y administrativa a través de la asignación de roles y responsabilidades.

Diseño del sistema de información de la gestión de la Secretaria, este elemento esta diseñado como insumo de primera mano para la evaluación y seguimiento de la gestión interna y la toma de decisiones, además de contribuir con la optimización del tiempo de respuesta para la elaboración de los informes requeridos por los entes de control.

2.7 PARTICIPACION SOCIAL

Elaboración y desarrollo del plan de trabajo de asistencia técnica a los actores del Sistema Municipal de Seguridad Social en Salud para el fortalecimiento de la participación social en el municipio.

Diseño e implementación de estrategias de coordinación y articulación interinstitucional e intersectorial para el desarrollo de la política de participación social en salud.

Construcción y desarrollo de una agenda común de participación social en salud en el Municipio de Santiago de Cali.

Apoyo a los procesos de información y capacitación a entidades y organizaciones sociales involucradas en el Sistema Municipal de Seguridad Social en Salud para la promoción de la participación ciudadana y comunitaria en salud.

Actividades de apoyo administrativo realizadas en la recepción, organización y archivo de la información inherente al proceso de participación social.

Actualización del inventario de actores (institucionales y comunitarios) con los cuales desarrollar el trabajo (aproximadamente 5000 registros entre ONGs, funcionarios, Universidades, EPS, veedurías ciudadanas y demás organizaciones sociales).

Conformación de un grupo de trabajo con diez funcionarios de diferentes áreas de la Secretaría de Salud para analizar, discutir y avanzar en la construcción de la política de participación social en salud.

Jornada de construcción colectiva de la política pública de participación social en salud, con los diferentes actores sociales; en total, en cinco reuniones han participado 102 personas: a) organizaciones sociales (una reunión por cada una de las cinco áreas geográficas del municipio), b) ONGs, Academia y directores de CALIs; queda pendiente la reunión con funcionarios de ESEs (de orden municipal y departamental) y EPS (subsidiadas y contributivas).

Orientación y asistencia técnica a funcionarios responsables de participación social y asociaciones de usuarios de: Hospital Carlos Holmes Trujillo, Hospital Geriátrico y Ancianato San Miguel y Federación Municipal de Asociaciones de Usuarios – Femusalud.

Reuniones con funcionarios responsables de procesos de participación social y coordinadores de Servicios de Información y Atención a Usuarios –SIAUS de ESEs, EPS (subsidiadas y contributivas), IPS (públicas y privadas) del Municipio de Santiago de Cali para definir agenda común y plan de asistencia técnica, con participación de Personería Municipal.

Acopio de información actualizada para renovación de Consejo Municipal de Seguridad Social en Salud.