

# PLAN DE SALUD TERRITORIAL 2012 – 2015

## BARRANQUILLA SALUDABLE



Alma Solano Sánchez  
Secretaria de Salud Distrital Barranquilla,  
Mayo de 2012

# Socialización PST de Barranquilla 2012-2015

- Fases Formulación PST 2012-2015
- Articulación PST - PD
- Cronogramas de acciones
- Listado de Actores Claves Involucrados
- Proceso de concertación Con la Comunidad
- Misión – Visión –Prioridades
- Formulación de Políticas
- Enfoques
- Indicadores de Salud pública
- Intervención en Salud pública
- Situación del Aseguramiento
- Situación de Prestación de Servicios
- Clúster
- Indicadores, líneas Base y metas
- Proyectos PST
- Presupuesto

# FASES FORMULACION PTS 2012-2015

## Qué se hizo???

### Primera Fase Alistamiento

- Bases de Datos de Organizaciones y actores sociales y comunitarios.
- Conformación equipos de Trabajo

Equipo Comunicaciones – Base de Datos de O A S y C.

Reuniones Lideres ejes programáticos, academia, planeación, presupuesto, departamento, entre otros.

Capacitación a referentes

### Segunda Fase Articulación

- Interna – metas comunes
- Normas, políticas nacionales y locales

Reuniones equipo Gestión estratégica con apoyo Jefes de oficina y Universidad del Norte

Articulación Plan de Gobierno, PST, PD, Ley 1438 de 2011, Decreto 3039 de 2007, Resolución 425 de 2008, ODM.

### Tercera Fase Participación

- Convocatorias EPS S y C
- Mesas de Trabajo

Mesas de trabajo con las 5 localidades del Distrito

Mesas de Trabajo con EPS S y C

Mesas de Trabajo con Planeación

## FASES FORMULACION PTS 2012-2015

### Qué se hizo???

#### Cuarta Fase Integración

- Planeación Distrital
- Secretaría Departamental de Atlántico
- Secretarías Distritales

Reuniones de trabajo para integrar metas , proyectos y programas comunes.

#### Quinta Fase Coherencia

- Coherencia entre las situaciones encontradas, y las acciones programadas en el PTS

Se verificó la coherencia de las líneas de acción del PD con las del PST

Se formularon Metas de Resultado  
Metas de Producto  
Indicadores  
Líneas Base

#### Sexta Fase Pertinencia

Objetivos específicos  
Productos y resultados  
definidos claramente

Proyectos con METAS y OBJETIVOS  
coherentes con el diagnóstico (línea base) y  
los fines del proyecto.

# Articulación PST - PD

## Ejes Estratégicos del PD

**Barranquilla con  
equidad Social**

**Barranquilla  
Competitiva**

**Barranquilla  
Ordenada**

## Políticas del PST

**Atención primaria en salud para  
todos y todas en Barranquilla**

**Servicios de salud con calidad para todos los  
barranquilleros, un paso a la excelencia**

**Salud Pública un compromiso de  
todos para Barranquilla**

**Salud Ambiental en el Distrito de  
Barranquilla**

Estrategias

**Barranquilla  
Saludable**

**¡Barranquilla Florece para todos!**

### CRONOGRAMA PLAN DE SALUD TERRITORIAL 2012 - 2015

DESCRIPCIÓN	Tiempo de Ejecución																			
	Mes de Enero				Mes de Febrero				Mes de Marzo				Mes Abril				Mes Mayo			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
<b>FASE I Alistamiento</b>																				
Preparación Metodológica de la Formulación del PST 2012 - 2015																				
Revisión de documentos existentes y marco normativo existente																				
Presentación propuesta metodológica para el proceso de participación mesas de trabajo con el apoyo técnico de la Universidad del Norte.																				
Revisión de base de datos de actores y organizaciones sociales, para la elaboración del listado de participantes en el proceso de formulación del PST 2012 - 2015																				
Conformación Equipo Técnico del Plan de Salud Territorial 2012 - 2015																				
Socialización de la metodología al recurso humano de la SDS para la implementación de las mesas de trabajo																				
<b>FASE II Articulación</b>																				
Reunión con Planeación Distrital para la articulación del PTS con el Plan de Desarrollo Distrital																				
Mesas de concertación interna con administración																				
<b>FASE III Participación</b>																				
<b>Realización de Mesas de Trabajo con la Comunidad</b>																				
Mesas de concertación con EPS S y C																				
Dos Mesas de trabajo Comunidad - Localidad Suroccidente																				
Dos Mesas de trabajo con la Comunidad - Localidad Suroriente																				
Dos Mesa de trabajo con la Comunidad - Localidad Metropolitana																				
Una Mesa de trabajo con Localidad Norte Centro Histórico y Riomar																				
Análisis y presentación del documento los resultados de las mesas de trabajo																				
<b>FASE IV Integración</b>																				
Reunión con Planeación Distrital para la revisión de los avances del documento de salud para el Plan de Desarrollo Distrital																				
<b>Situación Diagnóstica y Estratégica del PST 2012 - 2015</b>																				
Concertación de la metodología del análisis de la situación de salud con enfoque determinantes																				
Análisis preliminar, ajuste del informe de la Morbilidad en el distrito de Barranquilla																				
Análisis preliminar, ajuste del informe de la Mortalidad en el distrito de Barranquilla																				
Identificación y proyección de metas del PST 2012 - 2015																				
Concertación de las políticas, planes, programas y proyectos del PST 2012 - 2015																				
Elaboración la plataforma estratégica del PST 2012 - 2015																				
Revisión primer borrador documento PST 2012 - 2015																				
Presentación documento borrador PST ante la Secretaría de Planeación Distrital.																				
Reunión para la revisión del primer borrador de la información de salud para el Plan de Desarrollo																				
Socialización de borrador documento PST ante el CTSSS																				
Revisión documento final PST 2012-2015.																				
Entrega Documento Final del PST 2012 - 2015																				
Jornadas de retroalimentación con las comunidades de las 5 localidades																				
Capacitación Marco Lógico																				

# Listado de Actores Claves Involucrados

❖ Ministerio de Salud

❖ Academia

❖ EPS S y C

❖ CTSSS

❖ IPS

❖ Secretarías de la  
administración Distrital

❖ Departamento Atlántico

❖ Veedores en Salud

❖ Alcaldes Localidades

❖ Ediles

❖ JAC y JAL

❖ COPACOS

❖ Liga de Usuarios

❖ Referentes programas  
y jefes de oficina SDS

## Proceso de concertación Con la Comunidad

Mesas de Trabajo Con la Comunidad por Localidades Barranquilla 2012	
<b>Metodología Utilizada</b>	Grupo Nominal
<b>Grupo Apoyo</b>	Universidad del Norte
<b>Asistentes</b>	Representantes de COPACO, JAC, JAL, Ligas de Usuarios, IPS, Veedores, Alcaldes locales, ediles.

Localidades
Suroriente
Metropolitano
Suroccidente
Riomar
Centro Histórico

Problemas generales en mesa de trabajo comunitario según ejes programáticos PTS		
Ejes programáticos	Frecuencia	%
Salud pública	81	58,3
Prestación de servicios	56	40,3
Promoción social	2	1,4
Total	139	100



## Proceso de concertación del PST 2012-2015 Con la Comunidad de Barranquilla

Problemas generales en mesa de trabajo comunitario del eje Prestación de servicios
<b>Problemas de infraestructura</b>
Ausencia de oferta hospitalaria
Inadecuada infraestructura de PASOS y/o CAMINOS
<b>Problemas de atención en salud</b>
Falta de atención prioritaria a grupos especiales (niños, gestantes, adultos mayores)
Demora en atención de urgencias
<b>Problemas de asignación de citas</b>
Problemas con la oportunidad de asignación de citas
Exceso en trámites para obtención de citas
<b>Problemas de entrega de medicamentos y prestación de servicios</b>
Barreras de acceso

Problemas generales en mesa de trabajo comunitario del eje de Salud Pública		
Prioridad	Frecuencia	%
Seguridad sanitaria y del ambiente	25	30,9
Salud mental y lesiones violentas evitables	22	27,2
Salud sexual y reproductiva	11	13,6
Enfermedades transmisibles y zoonosis	10	12,3
Salud infantil	8	9,9
Nutrición	4	4,9
Enfermedades crónicas no transmisibles	1	1,2
	Total	100

# MISION

La Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla planea y direcciona los programas y proyectos del sector de acuerdo a las políticas nacionales y locales, realiza acciones de inspección, vigilancia y control al Sistema General de Seguridad Social en Salud para garantizar servicios de salud con calidad a la población buscando la satisfacción de los usuarios. De igual forma promueve factores protectores de la salud y minimiza los factores de riesgos de enfermar y morir mediante la implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud propiciando la participación social y comunitaria y la integración de la red de servicio. En un marco de humanización, buenas prácticas, garantía de los derechos y armonización de las relaciones entre los actores del sistema.

## VISION

Alcanzar para el año 2015 mejores condiciones de salud de los barranquilleros a través de la promoción de estilos de vida saludables y el cumplimiento de estándares superiores de calidad en la prestación de servicios, acreditándonos como dirección territorial de salud y promoviendo la acreditación de los prestadores de servicios de salud para el logro de los indicadores de salud propuestos y la satisfacción de los usuarios

# PRIORIDADES

Las prioridades nacionales en salud son asumidas por el Distrito de Barranquilla, por ser de estricto cumplimiento en los planes de salud territoriales y estar coherente con el perfil epidemiológico del Distrito

1. La salud infantil.
2. La salud sexual y reproductiva.
3. La salud oral.
4. La salud mental y las lesiones violentas evitables.
5. Las enfermedades transmisibles y las zoonosis.
6. Las enfermedades crónicas no transmisibles.
7. La nutrición.
8. La seguridad sanitaria y del ambiente.
9. La seguridad en el trabajo y las enfermedades de origen laboral.
10. La gestión para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública.

# Formulación de Políticas

**Atención primaria en salud para todos y todas en Barranquilla**

**Servicios de salud con calidad para todos los barranquilleros, un paso a la excelencia**

**Salud Pública un compromiso de todos para Barranquilla**

**Salud Ambiental en el Distrito de Barranquilla**



**¡Barranquilla Florece para todos!**

# Abordaje del Enfoque Diferencial



## Enfoque Poblacional

- De las condiciones y de las Situaciones (desplazamiento, discapacidad, habitante de calle, privación de la libertad, ejercicio de la prostitución, la desmovilización del conflicto armado o la reinserción social, entre otras)
- Del género como una categoría transversal, en el contexto social, cultural, económico y político de los grupos e individuos.

## Cómo se evidencia???

❖ Proyectos de salud todos con el enfoque diferencial que permita evidenciar la atención integral a estas poblaciones



# Abordaje del Enfoque Diferencial



## Enfoque Poblacional

- Del ciclo de vida- generación (niñez y adolescencia, juventud, adultez, vejez)
- De procesos de identidad - diversidad (etnia, sexo, identidad de género, orientación sexual (LGTBI))

### Cómo se evidencia???

En el análisis de situación de salud y en los proyectos formulados



¡Barranquilla Florece para todos!



# Enfoque de Determinantes

## Enfoque de Determinantes sociales



**Determinantes de contexto: (MODOS DE VIDA)** Gobernanza, políticas sociales en bienestar público, laboral, culturas y valores sociales, condiciones epidemiológicas, políticas públicas en salud, cuidado médico, servicios de saneamiento.

**Determinantes de Persona: (CONDICIONES DE VIDA)** Clase social, ocupación, nivel educativo, nivel de ingreso, género, sexo, diferencias étnicas y raciales.

### Cómo se evidencia???

Se realiza un abordaje de la **oferta de servicios de salud**, análisis de **factores de riesgo ambientales**, Se analiza la morbilidad y mortalidad por **nivel de aseguramiento, nivel educativo**; se aborda el análisis desde la cultura y la etnicidad

Programas y proyectos dirigidos a grupos vulnerables  
Políticas públicas en salud





# Enfoque de Determinante

## Enfoque de Determinantes Intermedio

Circunstancias materiales (espacial)	Acceso a bienes
	Acceso a alimentos
	Calidad de los alimentos
	Vecindario
	Ambientes de trabajo
	Entorno urbano- rural
Circunstancias psicosociales	Locus de control en salud
	Estrés
	Convivencia
	Violencia
Circunstancias comportamentales	Cohesión / capital social
	Estilo de vida
	Condiciones de vida
Factores biológicos	Modo de vida
	Familiares
	Genéticos
Sistema de Salud	Otros seres vivos
	Aseguramiento
	Acceso
	Calidad

## Cómo se evidencia???

### *Programas y proyectos*

✓ Barrios Saludables, trabajo intersectorial con Secretaria de Gobierno.

✓ Proyectos de Salud Mental.

✓ Mejoramiento Infraestructura hospitalaria y coberturas de atención en Salud.



**¡Barranquilla Florece para todos!**

# Enfoque de Gestión Social del Riesgo

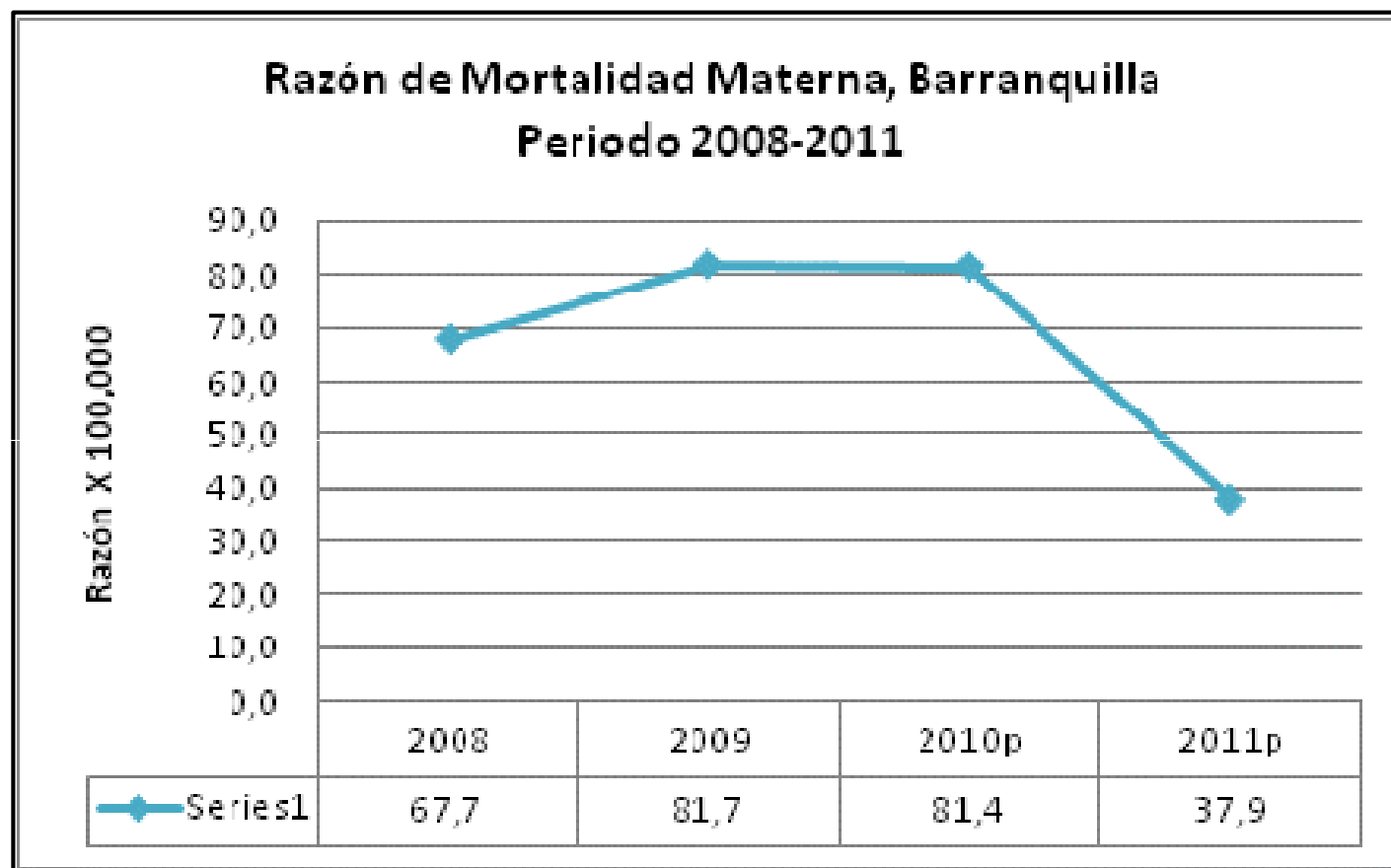
## Cómo se evidencia??

- ❖ Se presenta el análisis de la problemática en salud percibida por las comunidades en las diferentes localidades, lo que nos permitió **identificar riesgos específicos y posibles intervenciones**.
- ❖ Se identifican y analizan factores de riesgos ambientales, naturales, físicos, químicos, sociales, al igual que factores protectores.

Proyectos específicos como los de Salud Ambiental, Salude Mental entre otros...

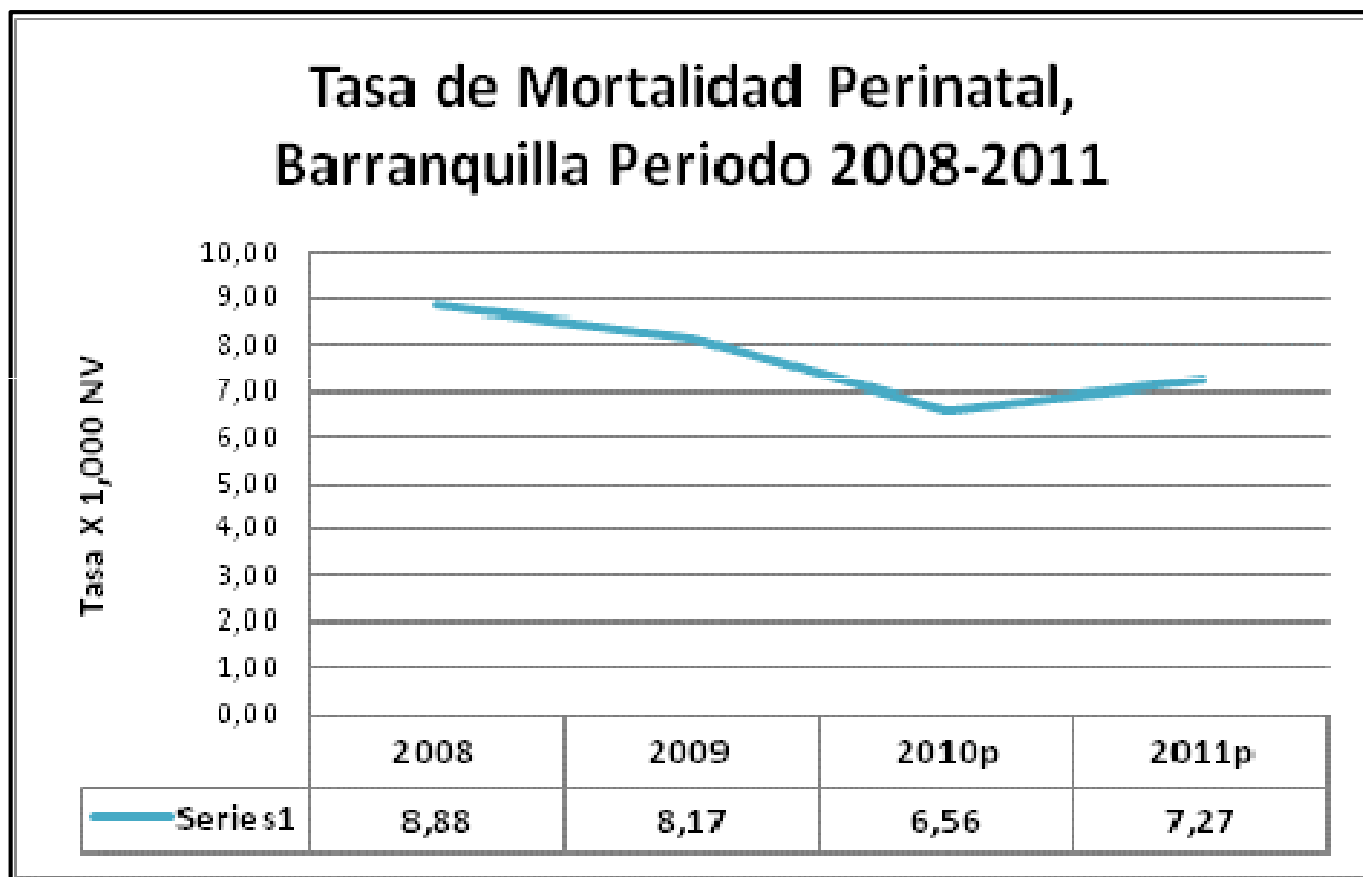


# INDICADORES DE SALUD



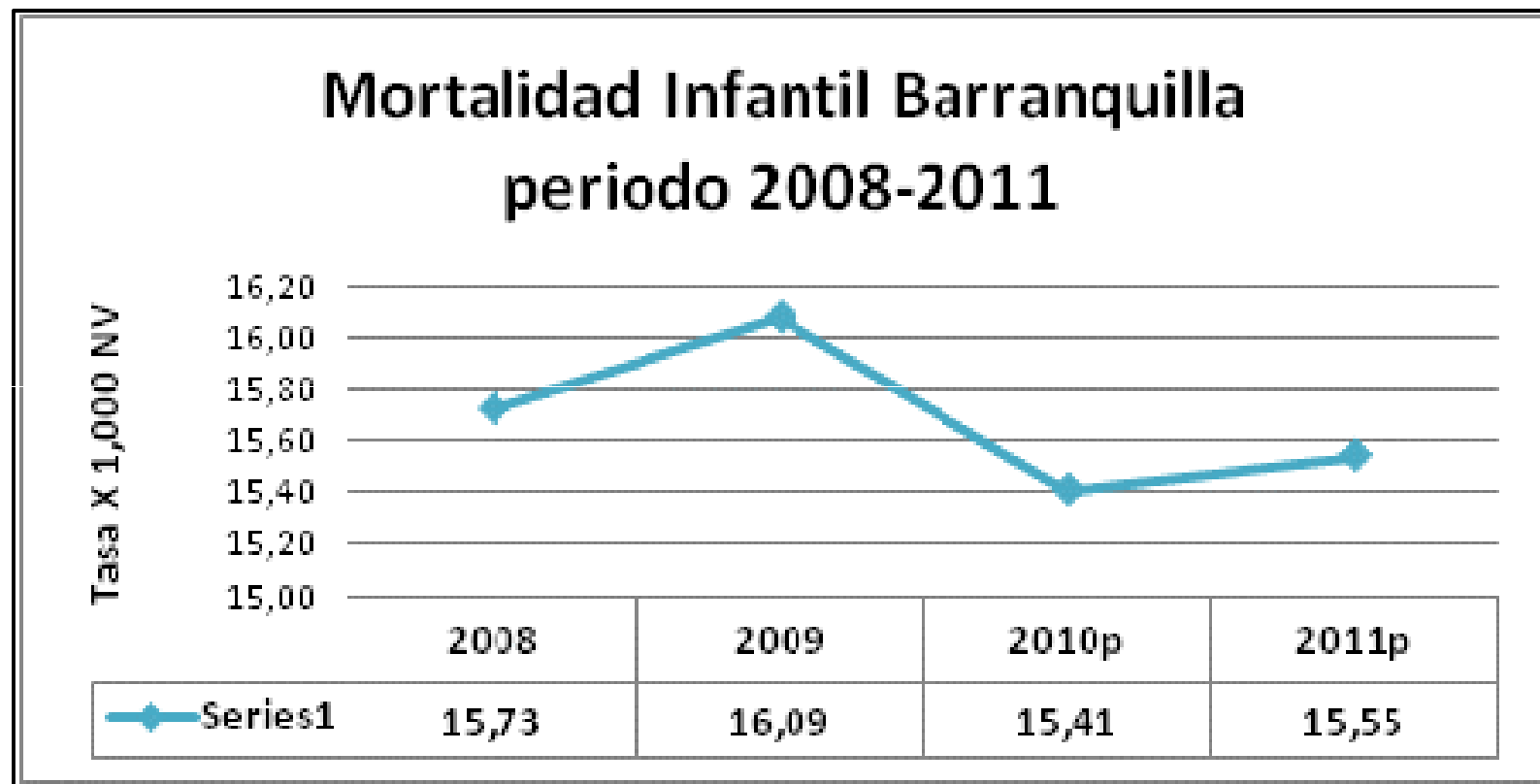
Fuente: DANE

# INDICADORES DE SALUD



Fuente: DANE

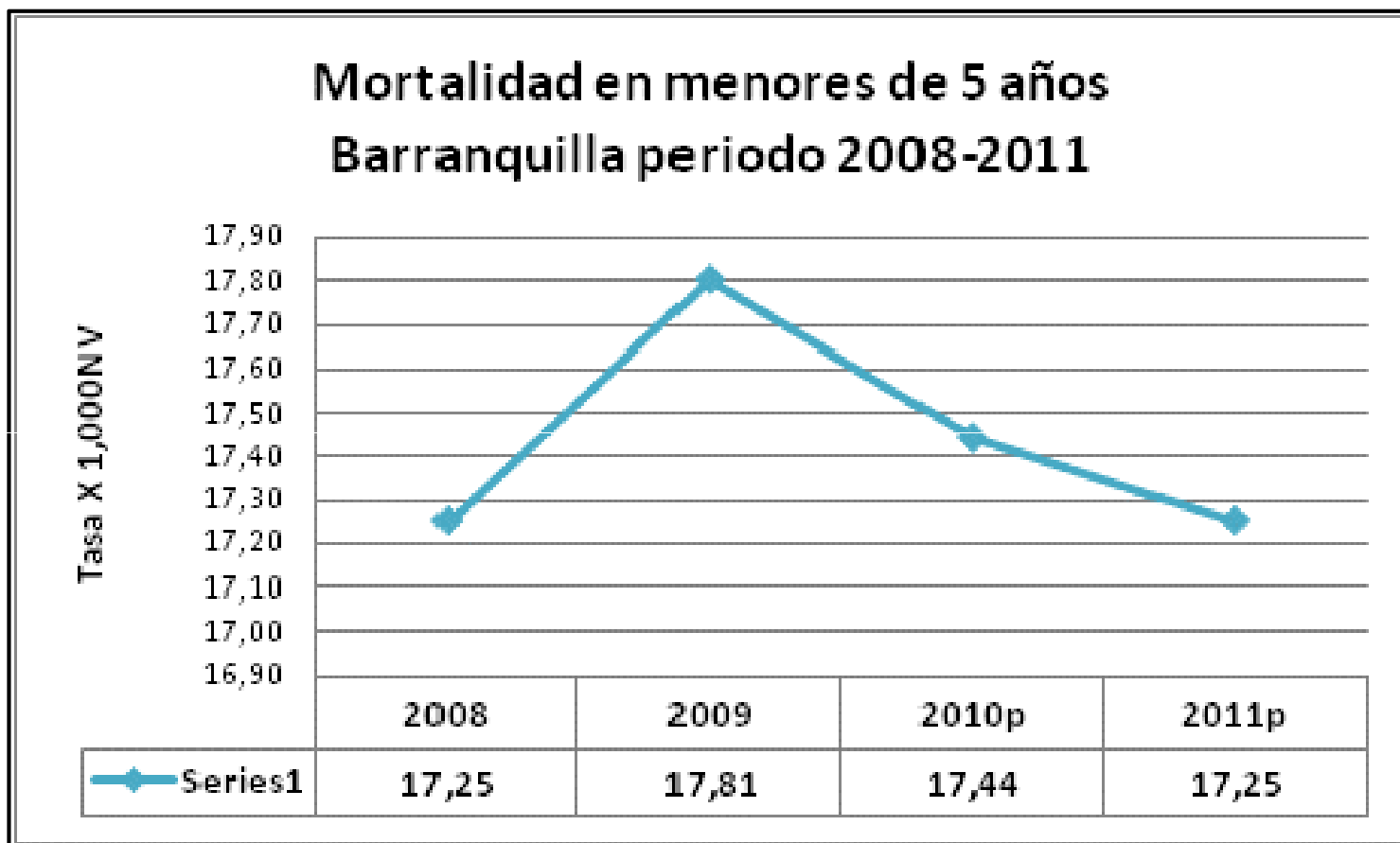
# INDICADORES DE SALUD



Fuente: DANE

¡Barranquilla Florece para todos!

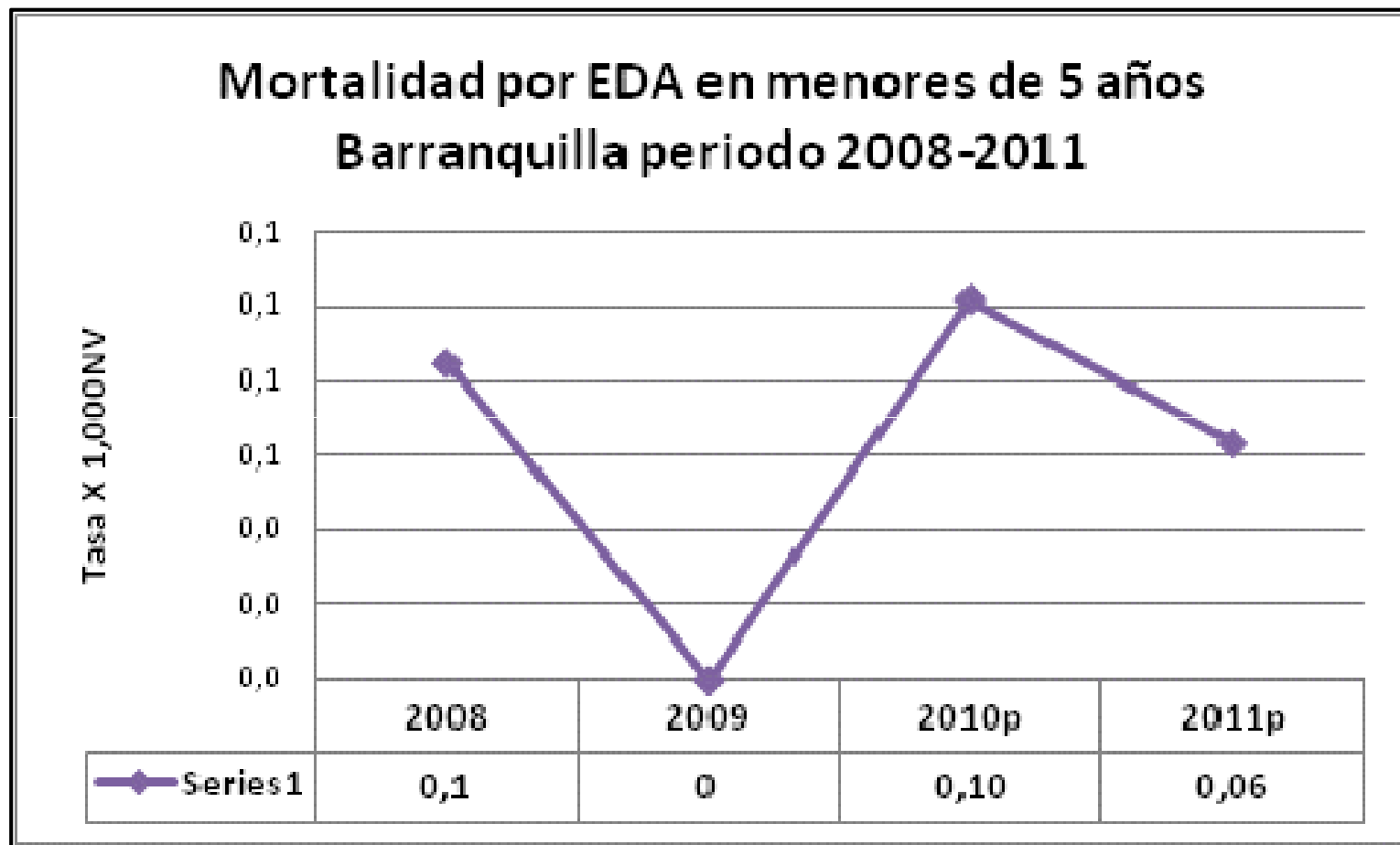
# INDICADORES DE SALUD



Fuente: DANE

¡Barranquilla Florece para todos!

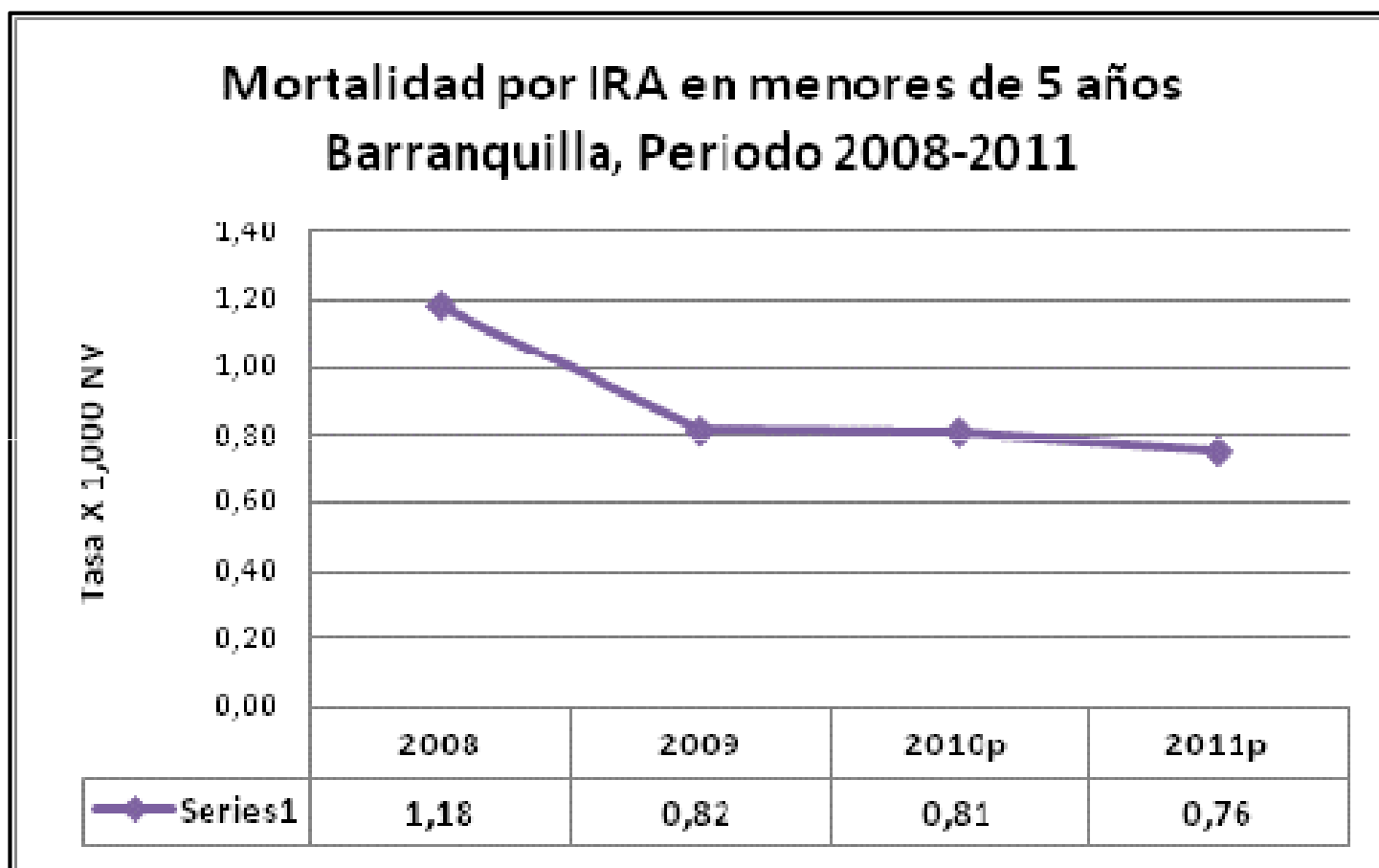
# INDICADORES DE SALUD



Fuente: Sivigila

¡Barranquilla Florece para todos!

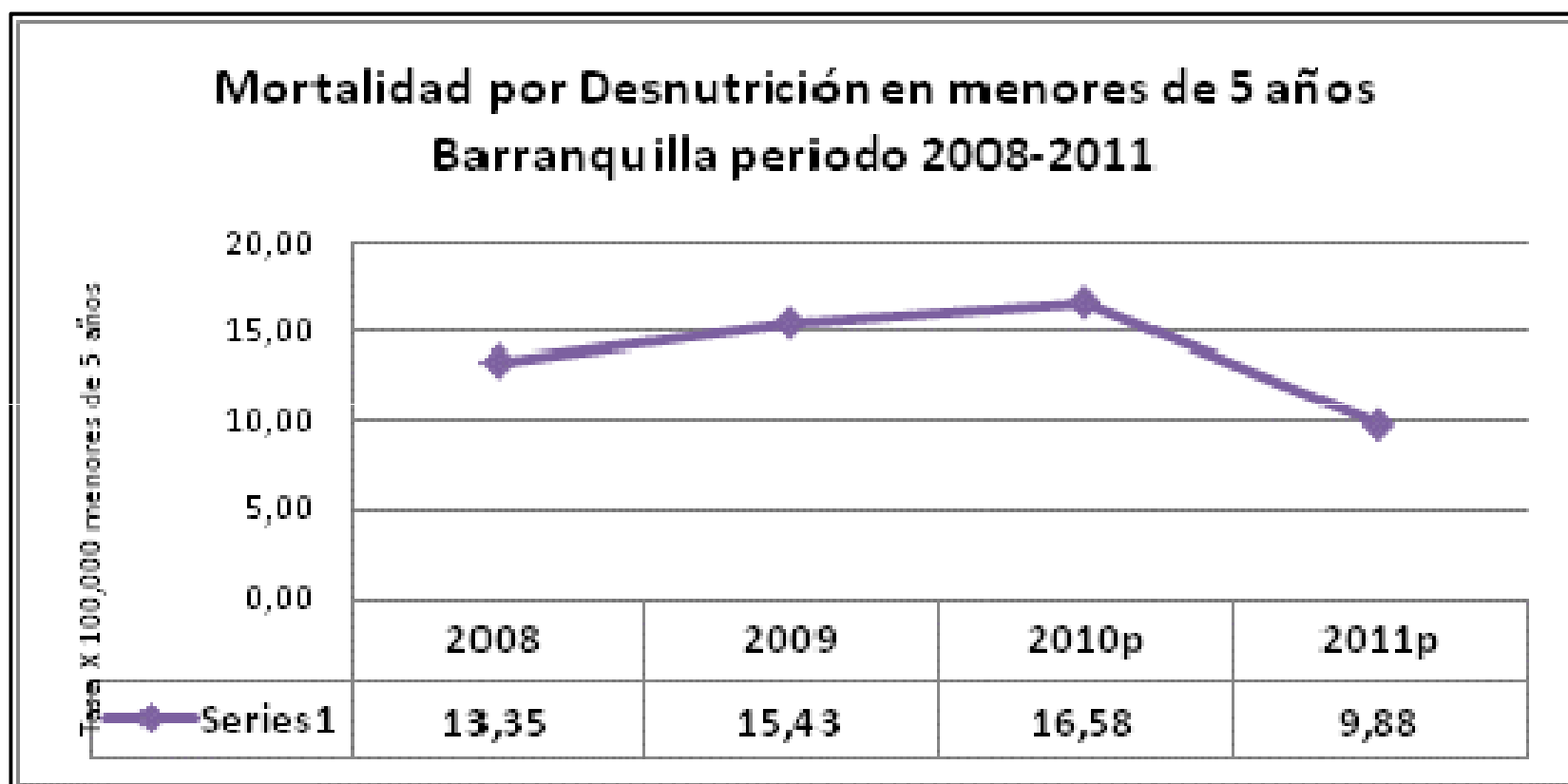
# INDICADORES DE SALUD



Fuente: DANE



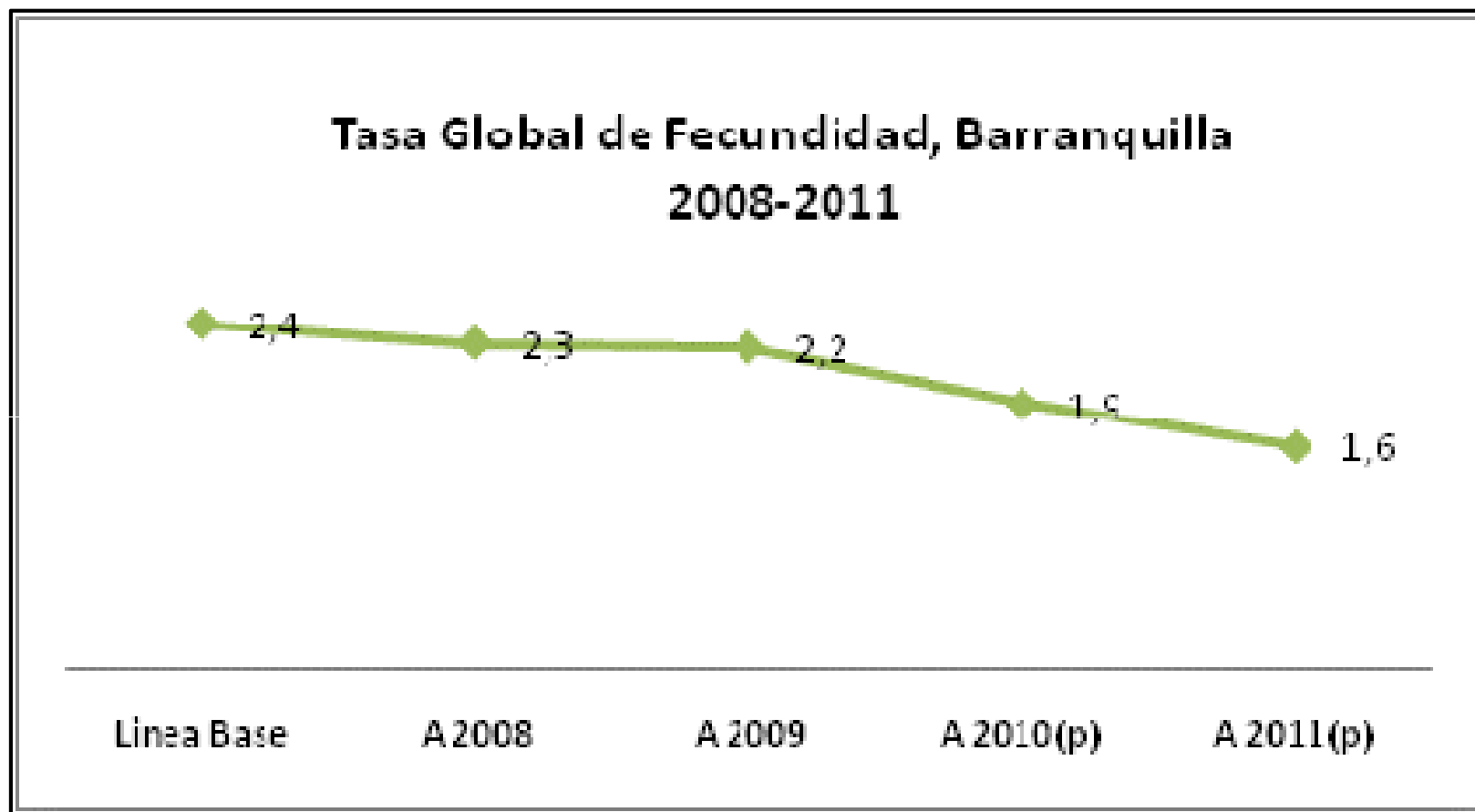
# INDICADORES DE SALUD



Fuente: DANE

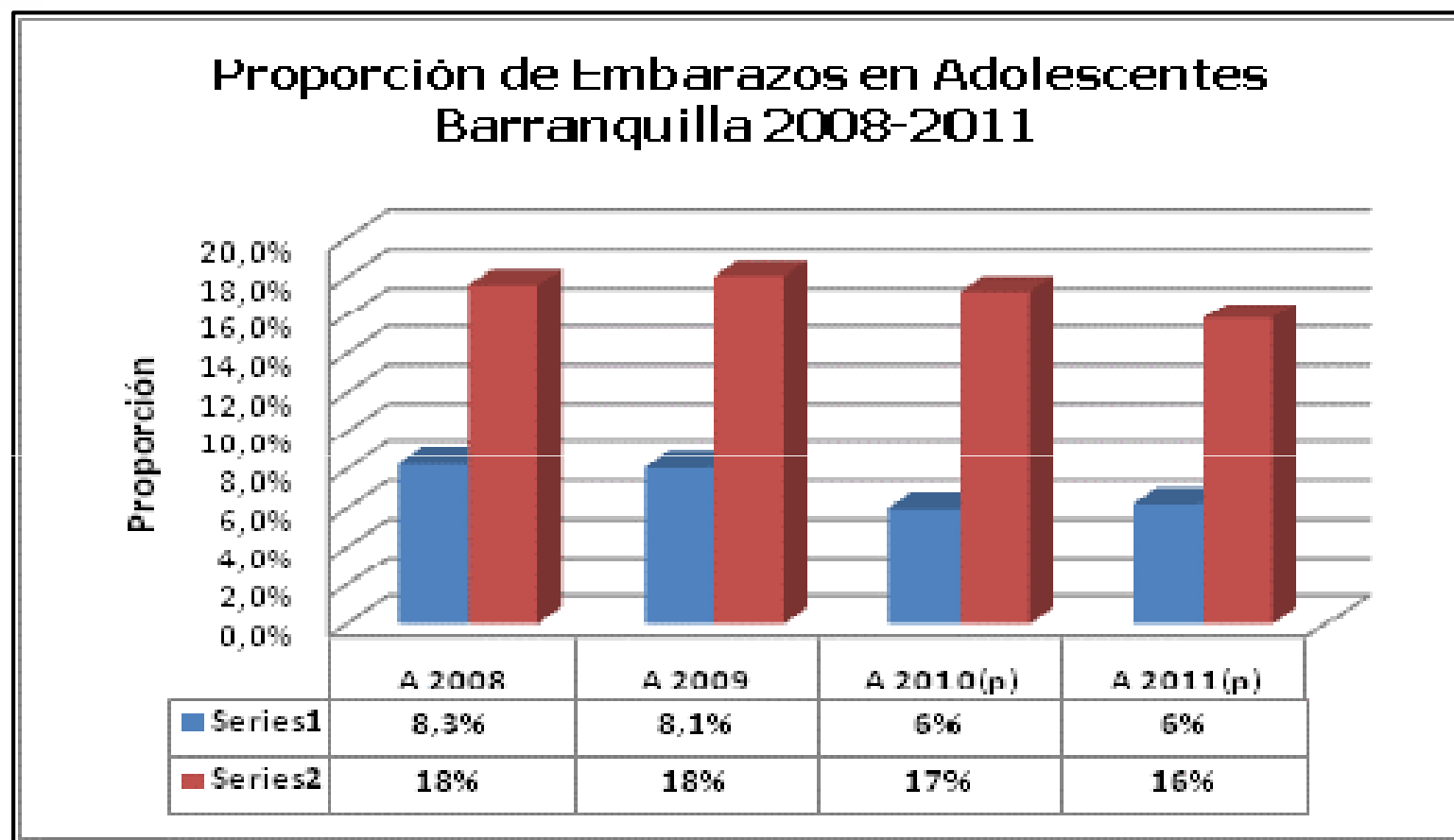
¡Barranquilla Florece para todos!

# INDICADORES DE SALUD



Fuente: Datos suministrados por DANE

# INDICADORES DE SALUD

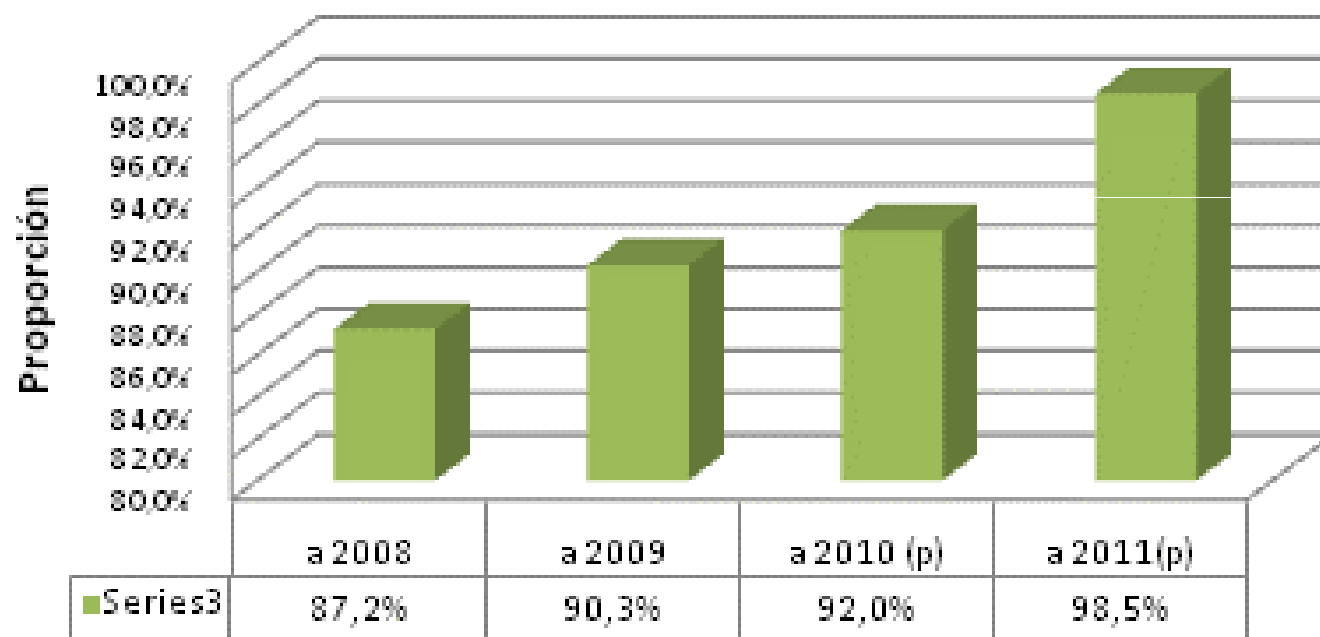


Fuente: DANE

**¡Barranquilla Florece para todos!**

# INDICADORES DE SALUD

## Cobertura de Control Prenatal Distrito de Barranquilla 2008-2011

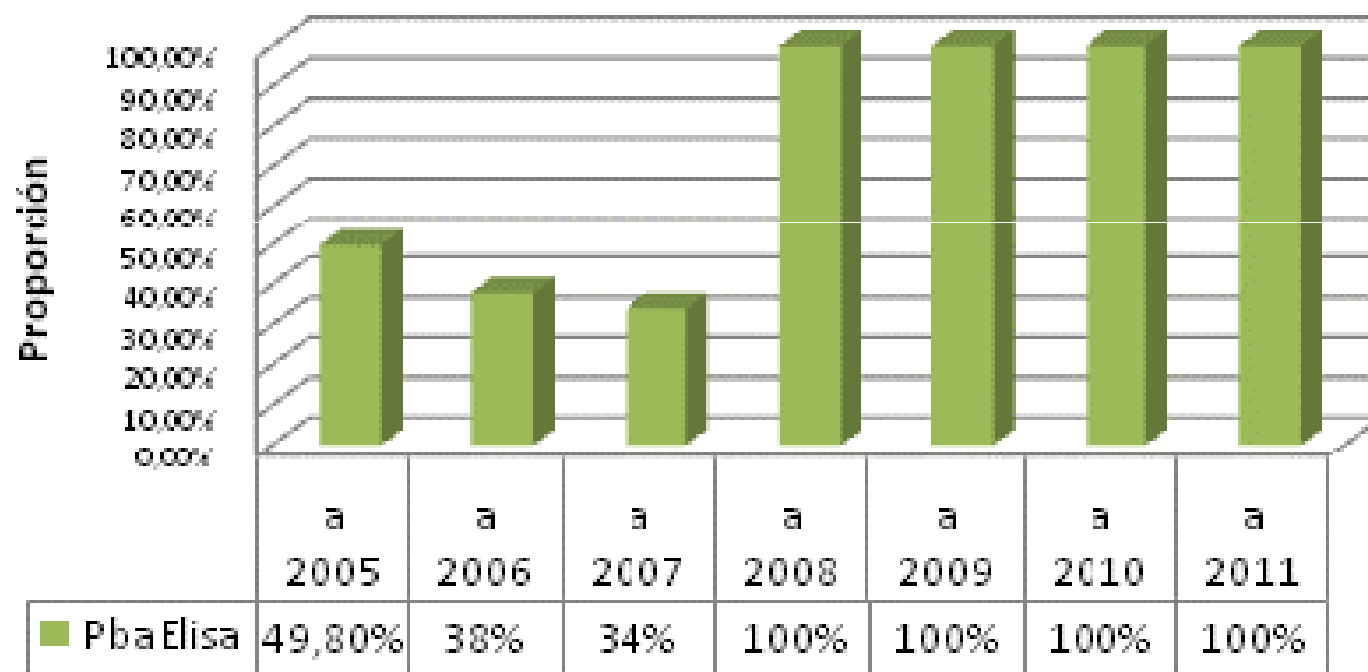


Fuente: DANE Regional Barranquilla - RUAF Distrito

¡Barranquilla Florece para todos!

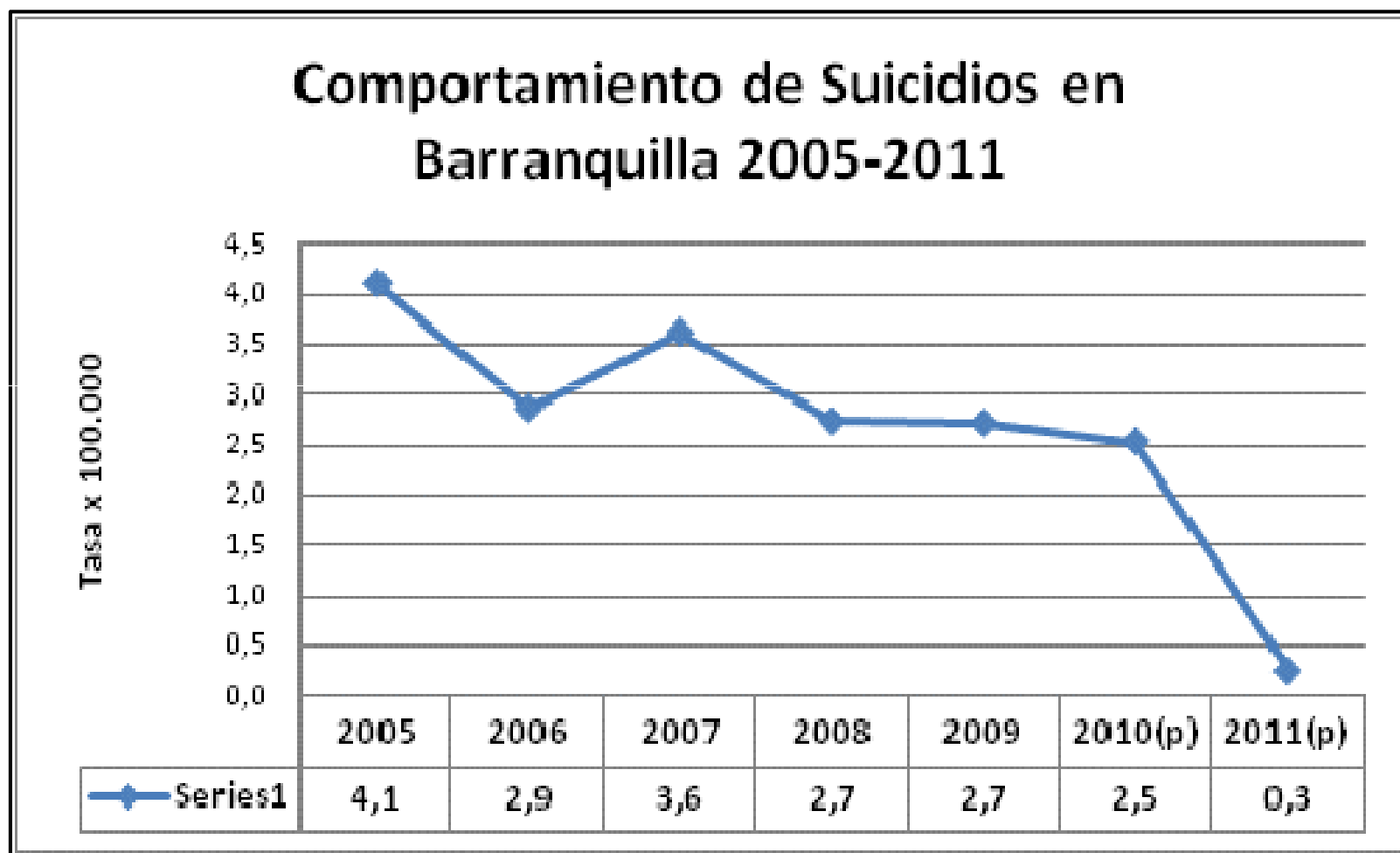
# INDICADORES DE SALUD

**Gestantes en Control Prenatal, que se realizaron prueba de Elisa, Distrito de Barranquilla 2005-2011.**



Fuente: Programa VIH Distrito

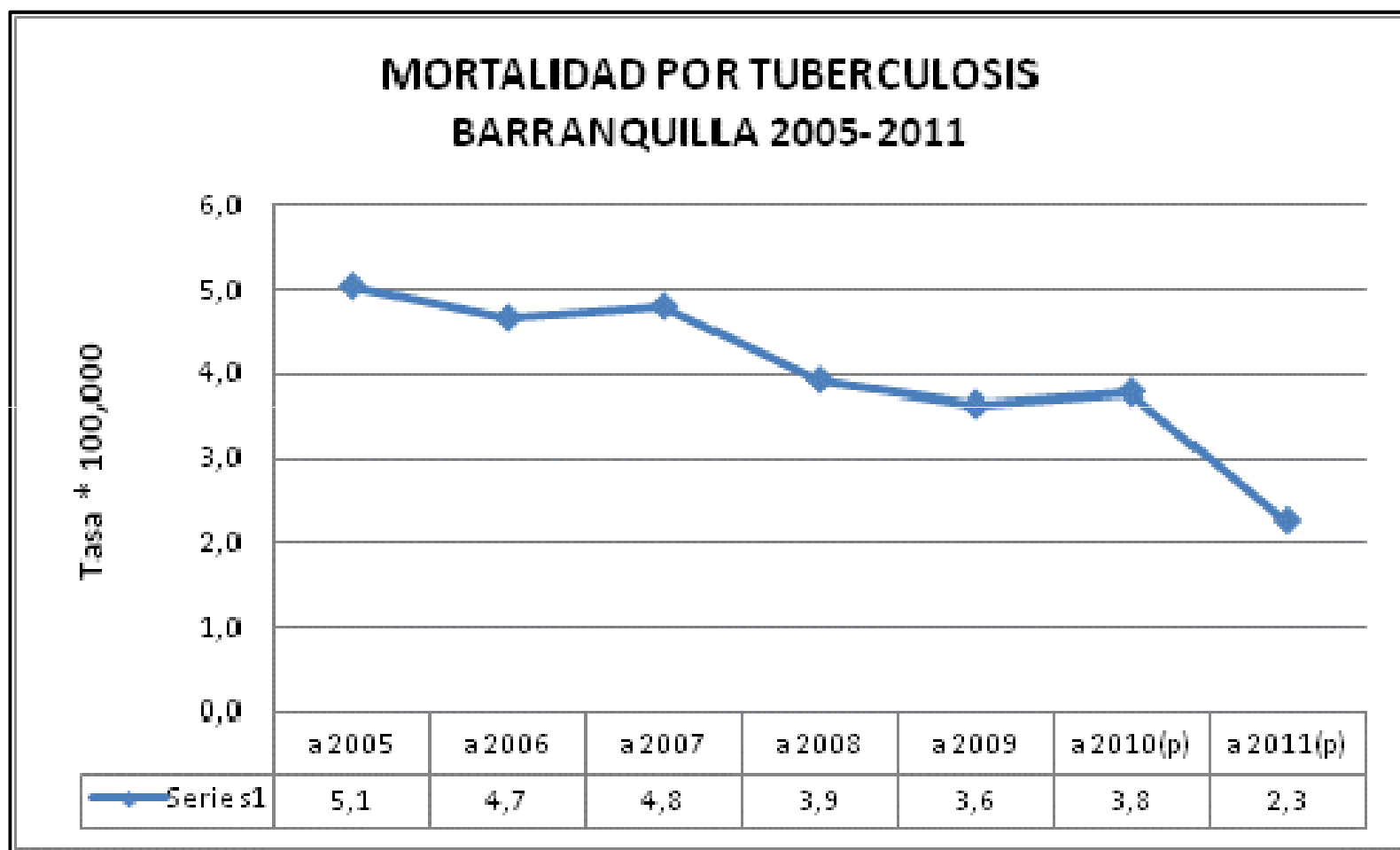
# INDICADORES DE SALUD



Fuente: DANE

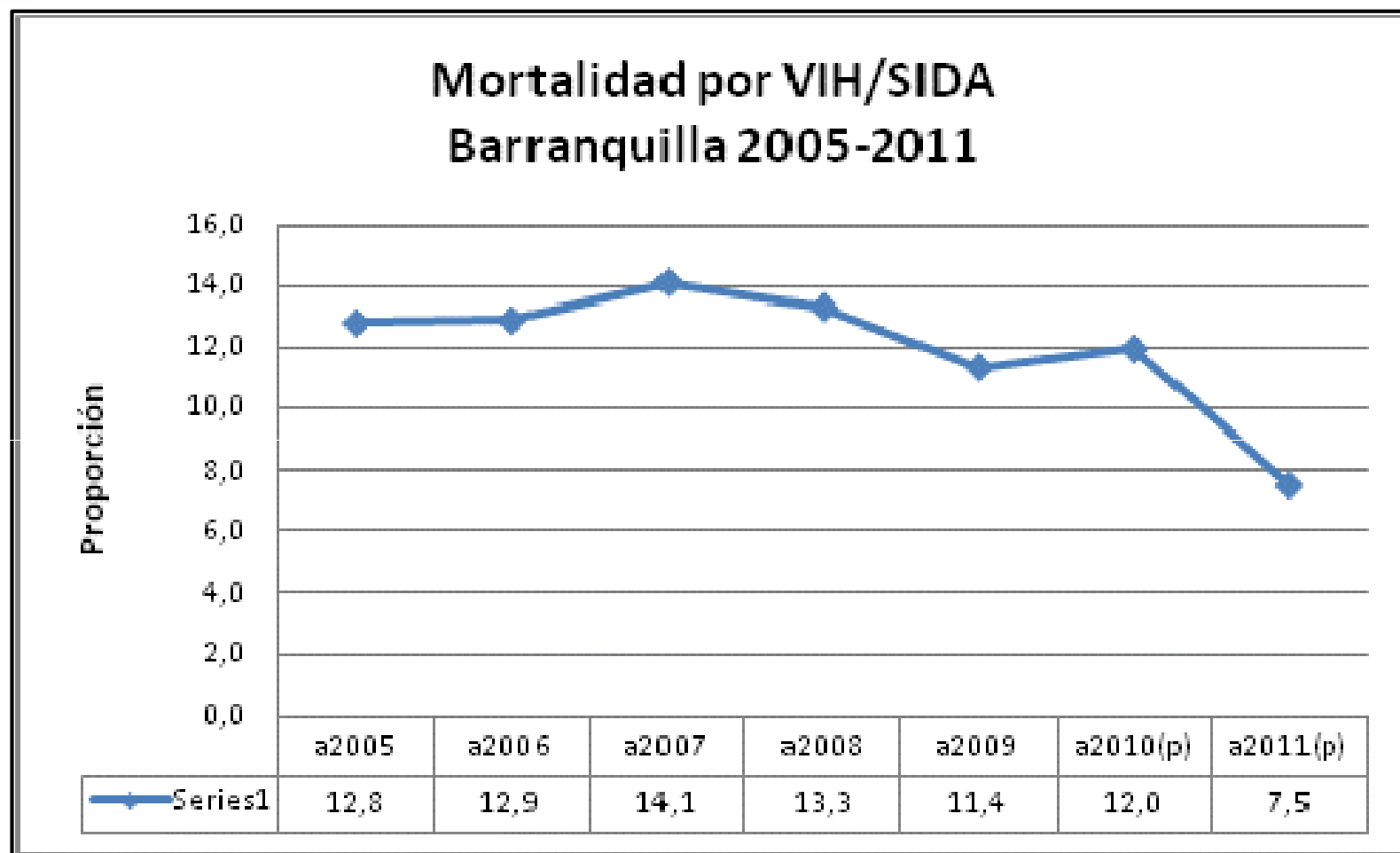
**¡Barranquilla Florece para todos!**

# INDICADORES DE SALUD



Fuente: DANE

# INDICADORES DE SALUD



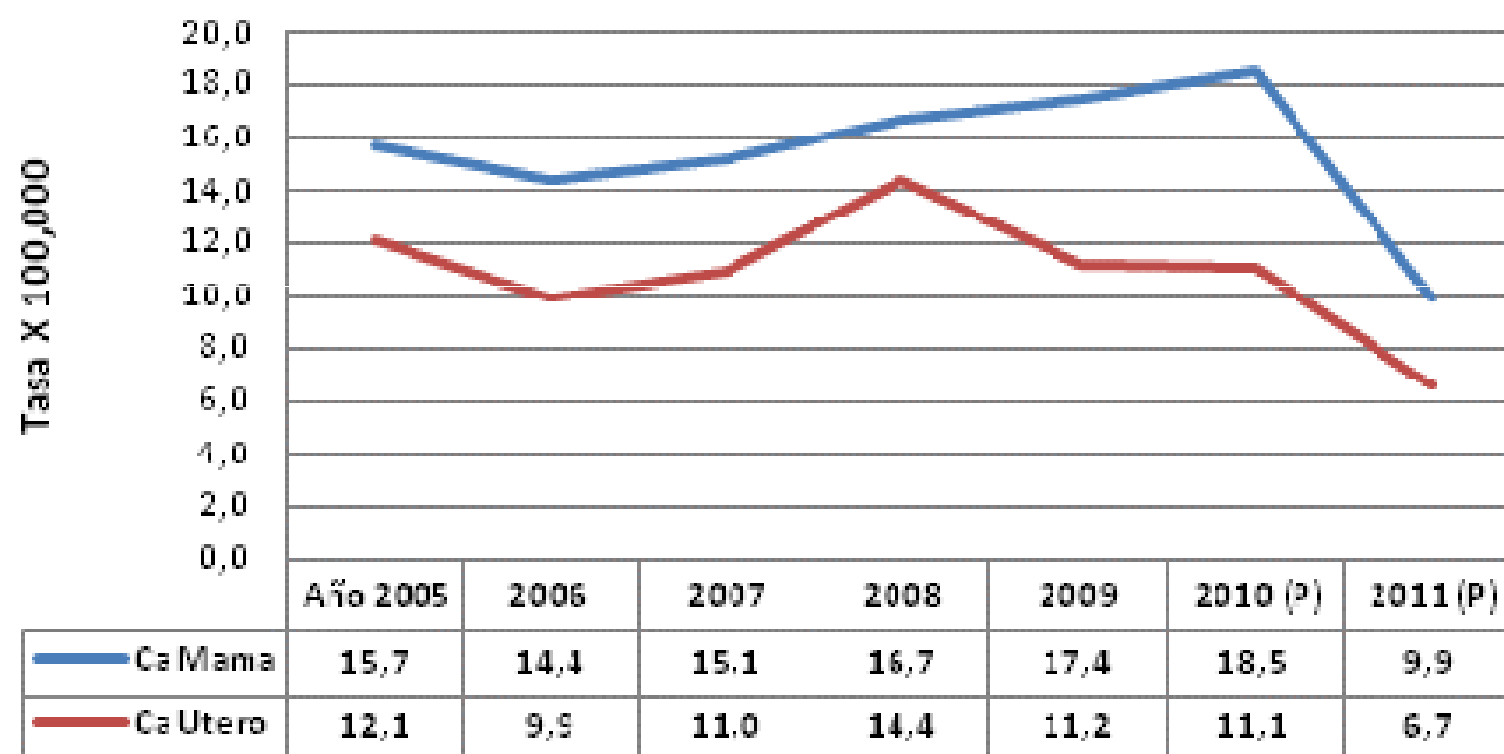
Fuente: DANE

**¡Barranquilla Florece para todos!**



# INDICADORES DE SALUD

**Comparativo Tasas de Mortalidad Ca Mama vs Ca Utero  
Barranquilla 2005-2010**



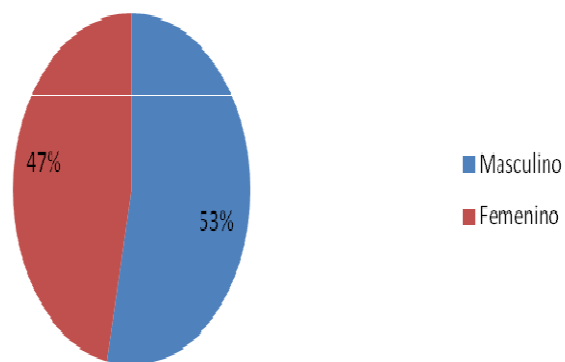
Fuente: DANE

**¡Barranquilla Florece para todos!**

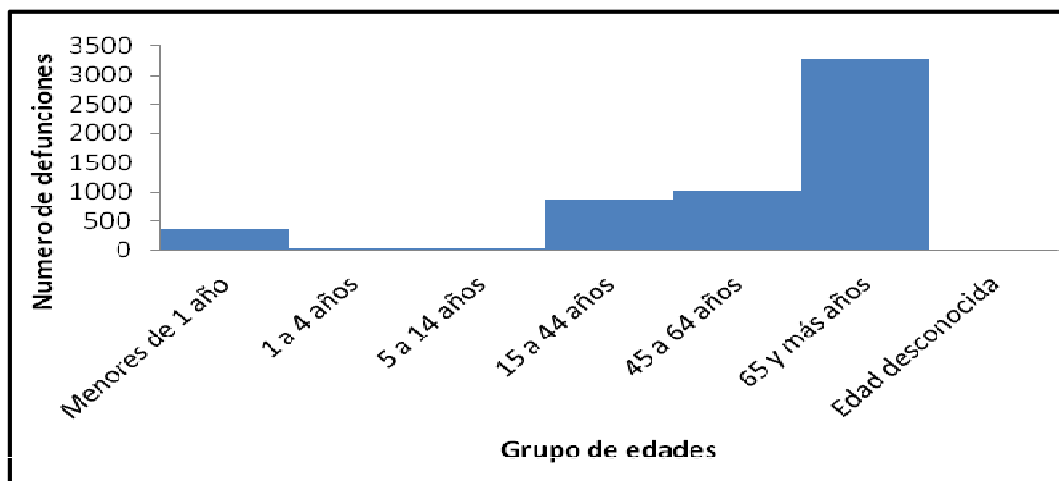
# Mortalidad por sexo y grupo de edad Barranquilla 2009

## Distribución de Mortalidad por grupo de edad Barranquilla 2009

Distribución de la mortalidad por sexo en Barranquilla 2009



Fuente: DANE



Fuente: DANE

	SEXO				TOTAL	
	Masculino		Femenino		Frec	%
	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
Menores de 1 año	216	7,1	158	6,0	374	6,6
1 a 4 años	24	0,8	16	0,6	40	0,7
5 a 14 años	34	1,1	16	0,6	50	0,9
15 a 44 años	616	20,3	255	9,6	871	15,3
45 a 64 años	610	20,1	425	16,0	1035	18,2
65 y más años	1507	49,8	1780	67,1	3287	57,9
Edad desconocida	21	0,7	2	0,1	23	0,4
Total	3028	100	2652	100	5680	100

## Mortalidad por Etnia de Reconocimiento, Barranquilla 2009

Etnia de reconocimiento	SEXO				TOTAL	
	Masculino		Femenino			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Indígena	10	0,3	20	0,8	30	0,5
Rom (Gitano)	15	0,5	20	0,8	35	0,6
Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia	4	0,1	2	0,1	6	0,1
Palenquero de San Basilio	2	0,1	6	0,2	8	0,1
Negro, Mulato, Afrodescendiente	475	15,7	396	14,9	871	15,3
Ninguno	2049	67,7	1866	70,4	3915	69,0
Sin Información	473	15,6	342	12,9	815	14,3
Total	3028	100	2652	100	5680	100

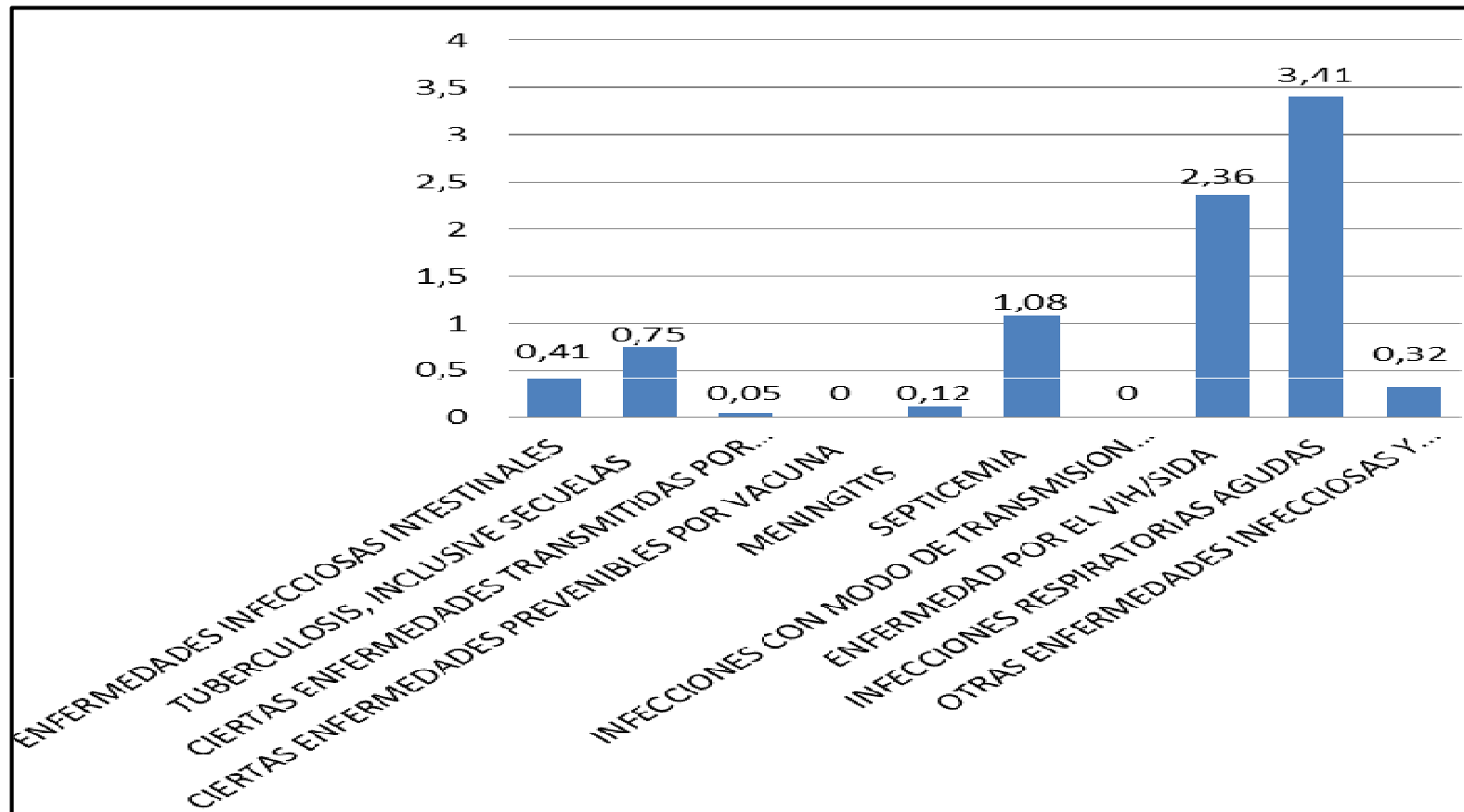
Fuente: DANE

## Mortalidad según probable manera de muerte de acuerdo al sexo, Barranquilla 2009

Probable manera de muerte	SEXO				TOTAL	
	Masculino		Femenino			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frec	%
Natural	2533	83,7	2581	97,3	5114	90,0
Violenta	492	16,2	68	2,6	560	9,9
En estudio	3	0,1	3	0,1	6	0,1
Total	3028	100	2652	100	5680	100

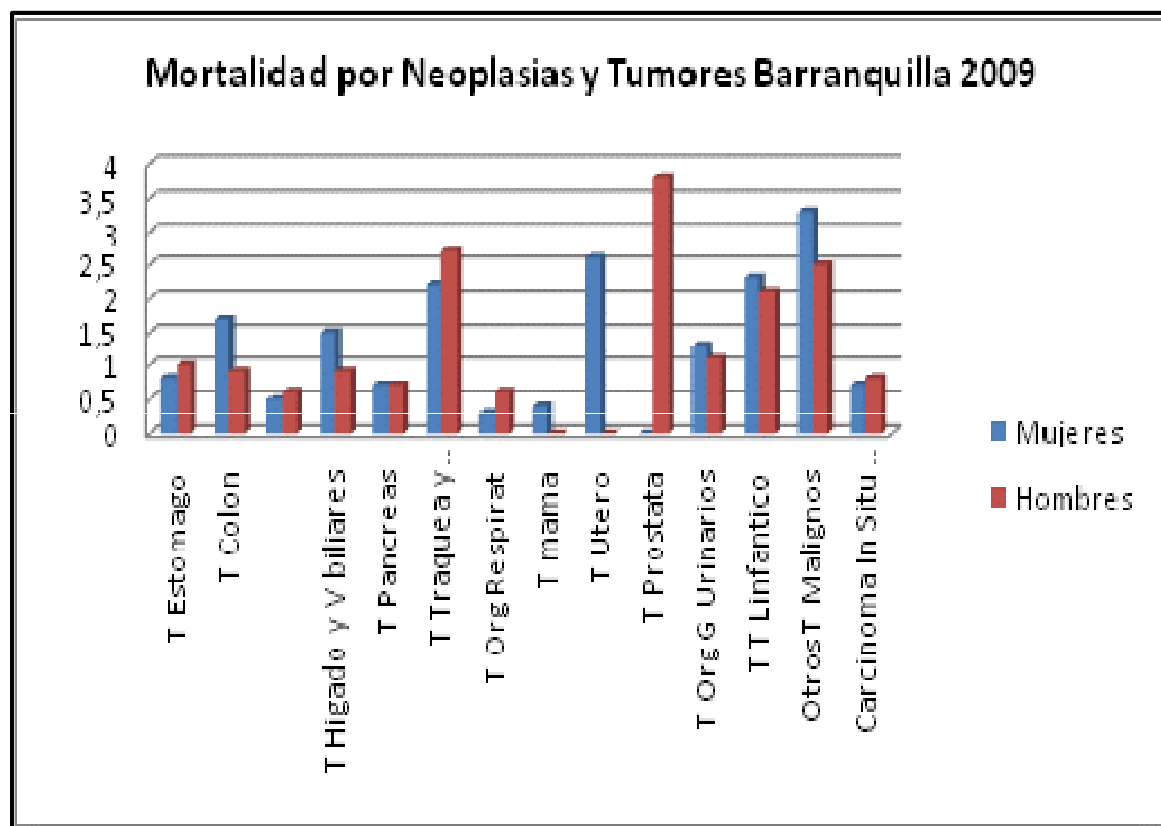
Fuente: DANE

## Mortalidad por enfermedades transmisibles Barranquilla 2009



Fuente: DANE

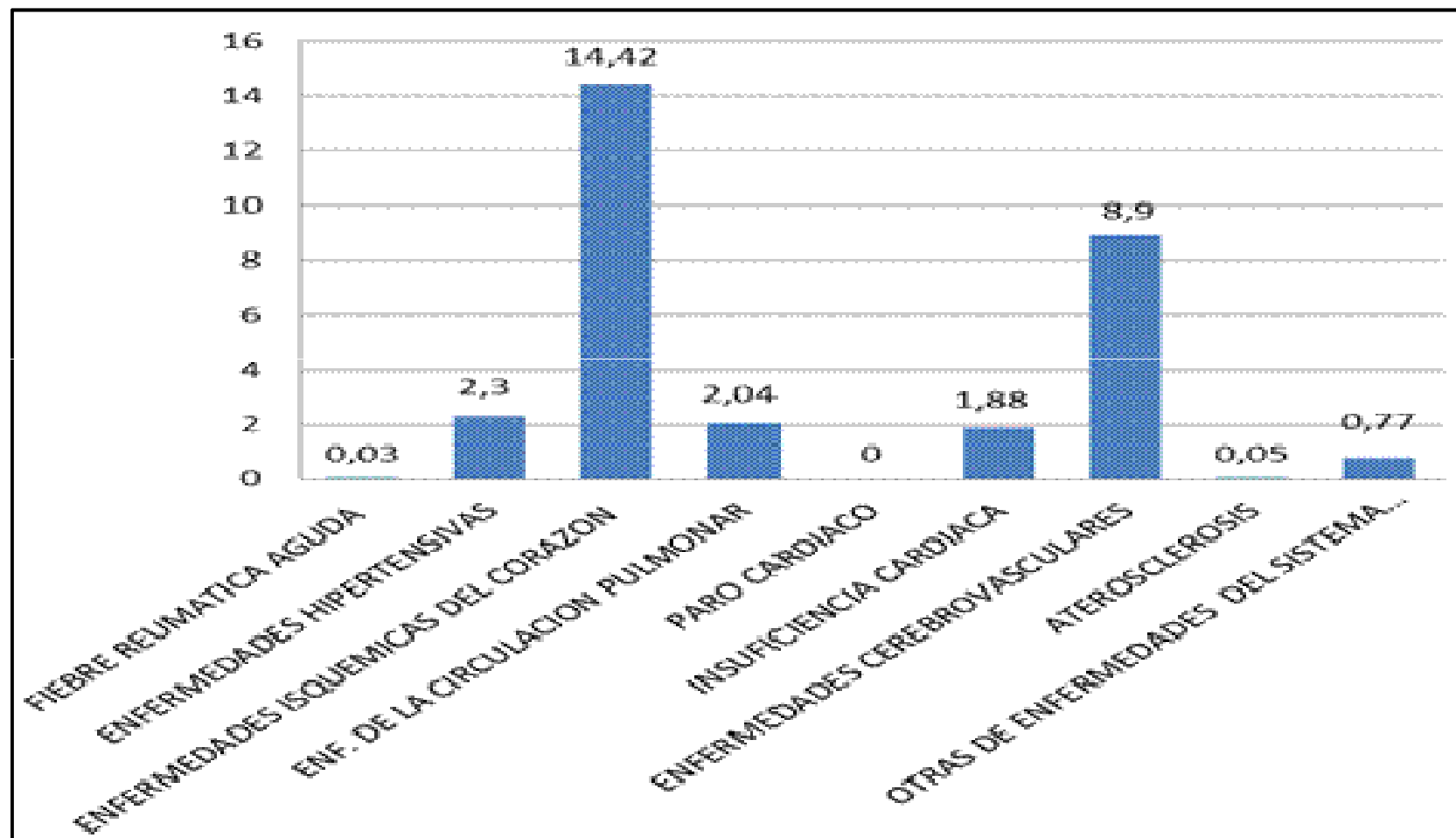
## Mortalidad por Tumores Barranquilla 2009



Fuente: DANE

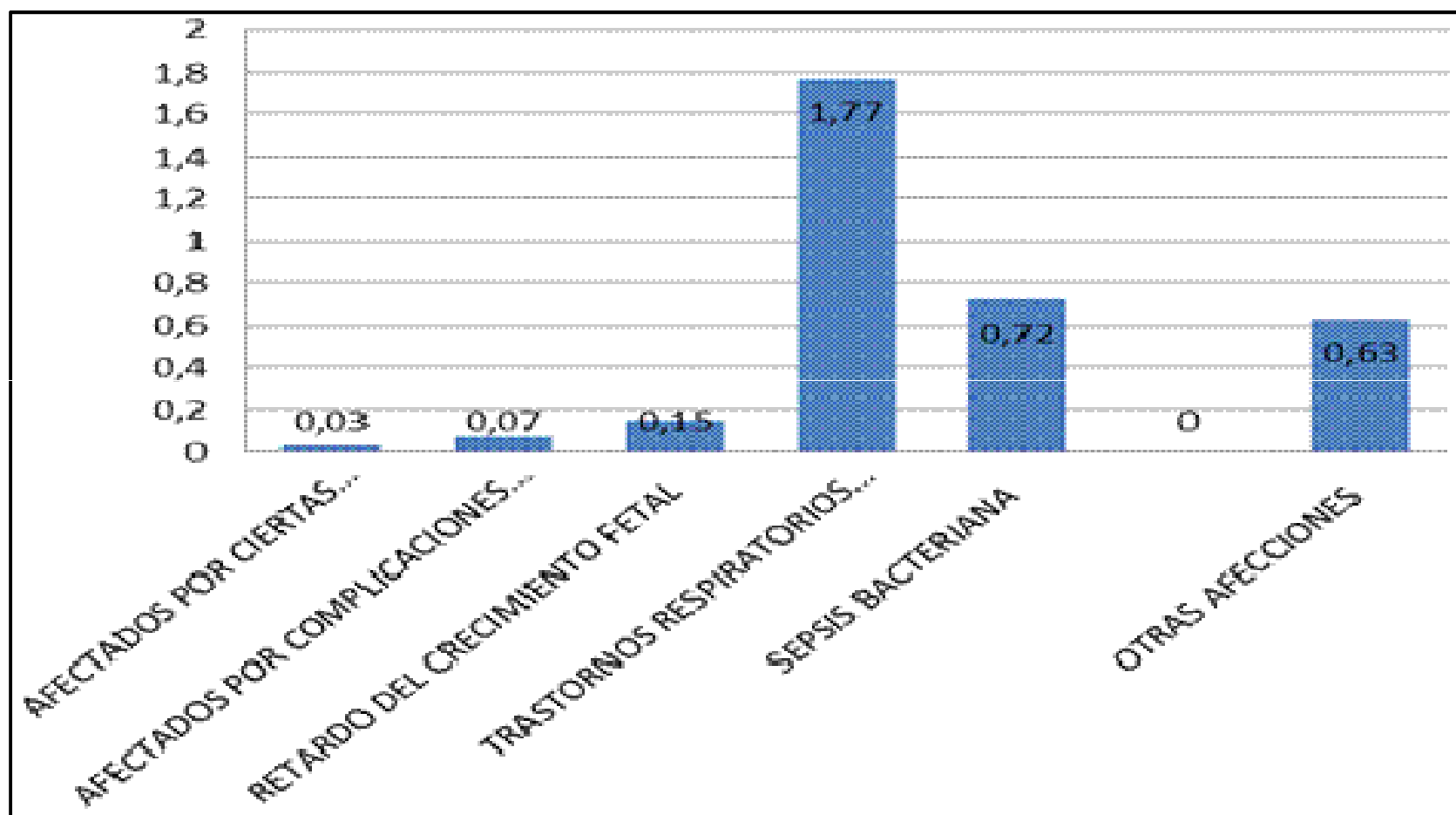
	Mujeres	Hombres
T Estomago	0,8	1
T Colon	1,7	0,9
T Higado y V biliares	0,5	0,6
T Pankreas	1,5	0,9
T Traquea y Bronquios	2,2	2,7
T Org Respirat	0,3	0,6
T mama	0,4	0
T Utero	2,6	0
T Prostata	0	3,8
T Org G Urinarios	1,3	1,1
T T Linfatico	2,3	2,1
Otros T Malignos	3,3	2,5
Carcinoma In Situ inciertos	0,7	0,8

## Mortalidad por enfermedades del Sistema Circulatorio Barranquilla 2009



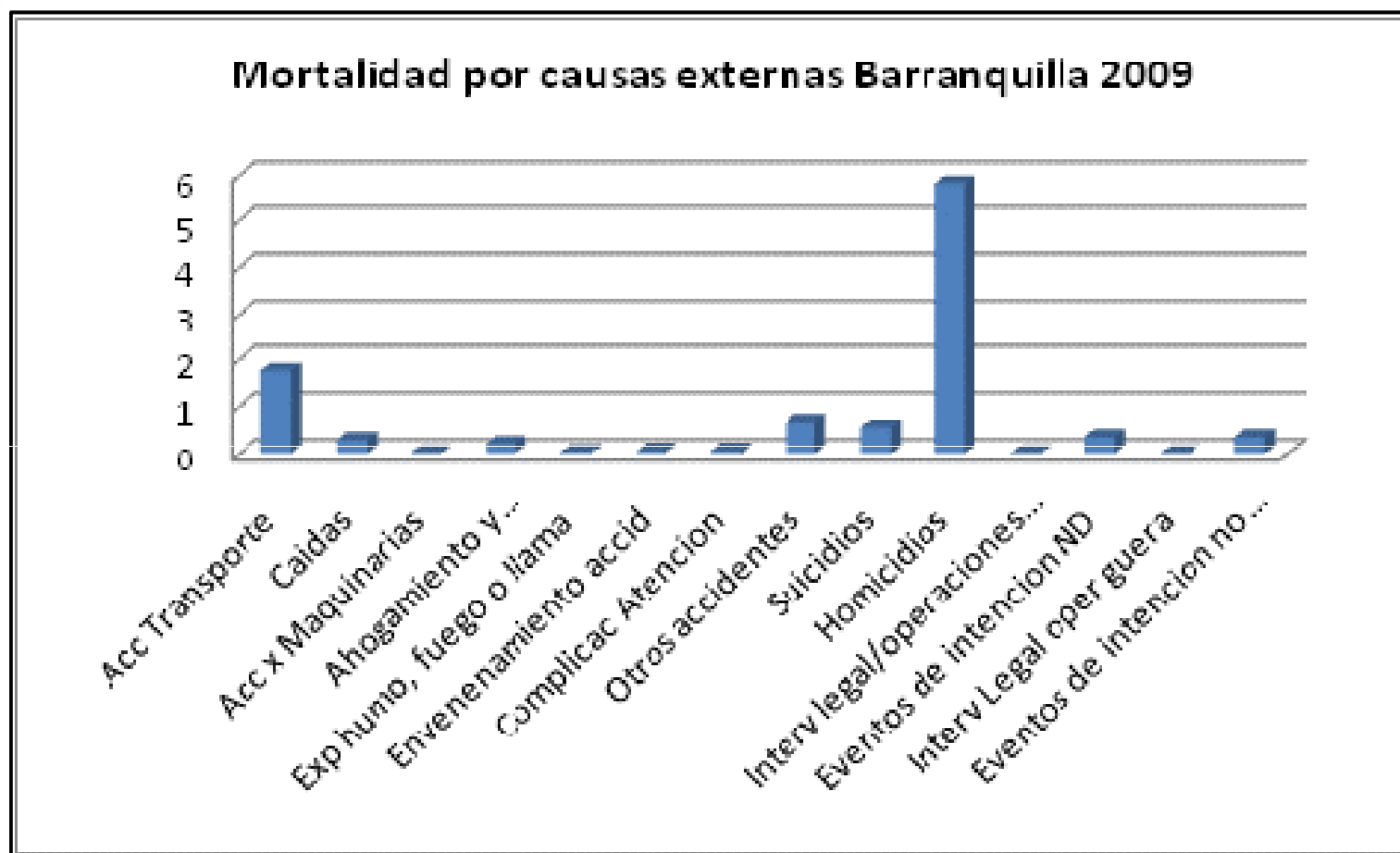
Fuente: DANE

## Mortalidad por afecciones originadas en el periodo perinatal Barranquilla 2009



Fuente: DANE

## Mortalidad por Causas Externas Barranquilla 2009



Fuente: DANE



## Intervención en Salud Pública

- Fortalecimiento de la estrategia IEC (información, educación y comunicación)
- Fortalecimiento de las acciones de IVC a EAPB e IPS
- Fortalecimiento de la Estrategia de APS
- Alianzas Estratégicas con diferentes sectores sociales para el desarrollo de los programas y proyectos.
- Trabajo interinstitucional e intersectorial
- Gestión del conocimiento (promoción de la investigación)

# Aseguramiento

# Aseguramiento

## COBERTURA UNIVERSAL NIVELACIÓN DE PLANES DE BENEFICIOS

	2008	2009	2010	2011
<b>DANE</b>	1.171.180	1.179.098	1.186.705	1.193.952
<b>SISBEN</b>	818.504	874.259	920.825	949.669
<b>DNP</b>	744.564	794.069	625.025	605.657
<b>CONTRATADA</b>	551.063	558.027	507.502	530.210
<b>PRIORIZADA ELEGIBLE</b>	186.501	52.332	A DEMANDA	A DEMANDA

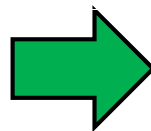


2007	2008	2009	2010	2010	2011
77%	94,50%	95%	100%	100%	95%

**Certificado por el Ministerio de la Protección Social 2011**

## Debilidades identificadas en el Aseguramiento

- Barreras de acceso en la prestación de servicios de los afiliados (autorizaciones, entrega de medicamentos, oportunidad en asignación de citas con medicina especializadas).
- Flujo de recursos EAPB –IPS, afectando la calidad en la prestación de los servicios.
- Sistema de Información del Nivel Nacional con la entidad Territorial



## Intervenciones identificadas en el Aseguramiento

- Fortalecimiento de acciones de IVC a cargo de la Entidad Territorial de Salud.
- Gestión ante el Nivel Nacional para mejoramiento del Sistema de Información.

# Situación Prestación de Servicios

# MODERNIZACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

PASOS	
PASO ALFONSO LÓPEZ	<u>PASO LAS NIEVES</u>
<u>PASO BUENA ESPERANZA</u>	<u>PASO LAS PALMAS</u>
<u>PASO CARLOS MEISEL</u>	PASO LIPAYA
PASO CARLOS MEISEL II	PASO NUEVA COLOMBIA
<u>PASO CARRIZAL I</u>	<u>PASO NUEVA ERA</u>
PASO GALAN	<u>PASO NUEVA VIDA</u>
<u>PASO JUAN MINA</u>	PASO PASADENA
<u>PASO JULIO MONTES</u>	PASO PRIMERO DE MAYO
PASO LA CHINITA	<u>PASO REBOLO</u>
PASO LA ESMERALDA	PASO SAN FELIPE
PASO LA LUZ	PASO SAN JOSÉ
PASO LA PLAYA	PASO SIAPE
PASO LA PRADERA	PASO SIETE DE ABRIL
<u>PASO LA SIERRITA</u>	<u>PASO UNIVERSAL</u>
<u>PASO LA VILLA</u>	PASO VILLANUEVA
<u>PASO LAS FLORES</u>	PASO VILLATE
<u>PASO LAS MALVINAS</u>	<u>PASO SANTO DOMINGO DE LAS AMÉRICAS</u>

CAMINOS
<u>CAMINO EL BOSQUE DE MARÍA</u>
<u>CAMINO SANTA MARÍA</u>
<u>CAMINO MURILLO</u>
<u>CAMINO SIMÓN BOLÍVAR</u>
<u>CAMINO SUROCCIDENTE</u>
* CAMINO UNIV. DISTRITAL
HOSPITALES
HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA
HOSPITAL LA MANGA
HOSPITAL NAZARETH

## Red de Servicios de Salud Distrito de Barranquilla

### Instituciones de Baja Complejidad

PASOS	34
HOSPITALES	2 – La Manga y Nazaret

### Instituciones de Mediana Complejidad

CAMINOS	5
HOSPITALES	1 Hospitales Barranquilla
	1 Departamental (H Niño Jesús)
TOTAL	7 Instituciones

### Instituciones de Alta Complejidad

HOSPITALES	1– El CARI
CAMINO	DISTRITAL BARRANQUILLA ( <i><u>Próximo a inaugurar</u></i> )

## OBRAS PROYECTADAS EN EL PERIODO

PASOS Y CAMINOS	UBICACIÓN	Plazo (Mes)	Área (m2)	Presupuesto	Estado
<a href="#"><u>Camino La Manga FASE II (Incluye Dotac)</u></a>	Cra 21 Calle 83A	6	687	3.423.259.090	Const.
<a href="#"><u>Camino Nuevo Barranquilla</u></a>	Calle 33 No 33 - 139	10	2.852	11.801.967.033	Diseño
<a href="#"><u>Ferry - Primero de Mayo</u></a>	Calle 6 Cra 7B y 8	4	293	1.057.650.665	Diseño
<a href="#"><u>Galán</u></a>	Calle 41C Cra 2 y 2A	4	293	1.057.650.665	Diseño
<a href="#"><u>Barlovento</u></a>	Vía 40 No. Cra 50	4	305	1.100.967.416	Diseño
<a href="#"><u>La Pradera - Olivos</u></a>	Carrera 31 # 113-51	5	293	1.057.650.665	Diseño
<a href="#"><u>CD La Chinita</u></a>	Calle 17 No. 12 - 20	4	444	1.138.043.642	Diseño
<a href="#"><u>Playa</u></a>	Calle 47B Carrera 16	8	878	2.249.239.865	Diseño
<b>Costo obras</b>				25.192.027.992	



CAMAS	CANTIDAD
ADULTOS	1597
CUIDADO AGUDO MENTAL	64
UCI ADULTOS	258
UCI NEONATAL	114
UCI PEDIATRICA	40
CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	107
CUIDADO INTERMEDIO MENTAL	57
CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	121
CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO	23
FARMACODEPENDENCIA	56
OBSTETRICAS	337
PEDIATRICAS	413
PSIQUIATRICAS	177
UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO	20
UNIDAD DE QUEMADOS PEDIATRICOS	18
SALAS DE PARTO	35
QUIROFANOS	190
AMBULANCIAS BASICAS	24
AMBULANCIAS MEDICALIZADAS	43

## CAPACIDAD INSTALADA HOSPITALARIA

CONSOLIDADO DE PRESTADORES	
IPS	463
Objeto social diferente	13
Transporte Especial de Pacientes	5
total	481

Prof. Ind	807
Total prestadores inscritos	1288

## Prestadores de Servicios de Salud Certificados en el Distrito de Barranquilla

Garantía de la Calidad	IPS	Profesionales Independientes	Servicios de Transportes especial	Total
N° de Prestadores de servicios de salud <b>HABILITADOS</b>	450	805	10	1265
Total de Prestadores <b>CERTIFICADOS</b> con cumplimiento de condiciones de habilitación	108	374	0	482

Prestadores  
Certificados  
38.1%

Proyección

❖ Certificación del 100% de los prestadores habilitados

¡Barranquilla Florece para todos!

Debilidades identificadas en la Capacidad Instalada

- ❖ En la Actualidad se identifica un déficit prioritario en la oferta de servicios de CAMAS para servicios de alta complejidad (UCI Adultos y UCI Pediátricas)
- ❖ Déficit de camas pediátricas para enfermedades Mentales y farmacodependencia.



Debilidades identificadas en la Capacidad Instalada

En próximo mes entran en funcionamiento **32 camas de UCI** adultos y pediátricas en **CAMINO Distrital ADELA DE CHAR**



❖ Fortalecimiento servicios para Salud Mental con la ESE Hospital CARI.

❖ El Distrito Habilitará CAMAS Pediátricas para hospitalización Salud Mental en uno de los CAMINOS.

## DEBILIDADES EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN

Carencia de un Sistema de Información Integral por parte del Operador anterior de la Red Distrital “CAPRECOM”, que permitiera la medición, seguimiento y control de los indicadores de impacto del Modelo de Atención en salud del Distrito.

### Proyecciones

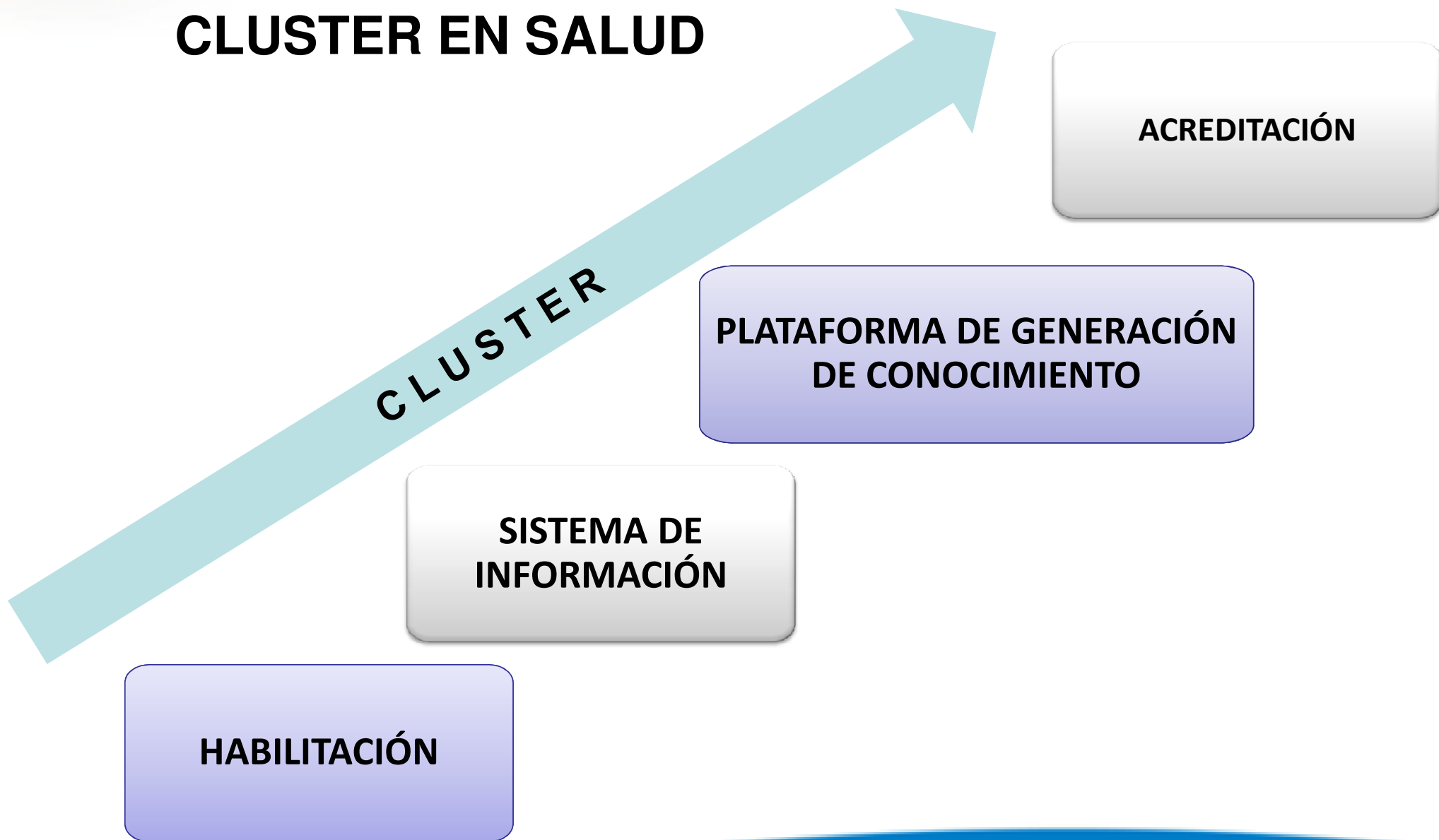
Implementación del Sistema de Información [GHIPS](#), por parte del nuevo operador de la Red distrital de Salud “IPS Universitaria”, que actualmente está implementado en un 90% en toda la red.

***“Nuestro gran reto es crear un entorno favorable a través de la organización de prestadores, un sistema de información de datos exactos, una plataforma de gestión de conocimiento e incentivos para alcanzar estándares de calidad a través de la acreditación nacional e internacional. Así catapultaremos a la región hacia cumplir con requisitos que permitan comercializar servicios de salud”***

**ALMA SOLANO SÁNCHEZ**  
Pub Revista Semana

**¡Barranquilla Florece para todos!**

# CLUSTER EN SALUD



# Indicadores, Líneas Base Metas

## Indicadores -Líneas Base - Metas

Salud Infantil								
Objetivo General	Mejorar la Salud Infantil del Distrito de Barranquilla							
Meta General	Indicadores	Línea base país	Situación Actual País	Situación Actual Distrito	Fuente Distrito	Meta 2015 país	Meta Distrito 2015	Descripción de la meta
Reducir la mortalidad infantil y en la niñez del e unas dos partes Distrito de Barranquilla	Tasa de mortalidad infantil (en población <1 año X 1,000 NV)	36,67	20,6	16,09	Dane	16,68	16,09	Mantener igual o por debajo
	Tasa de Mortalidad en la niñez (en menores de 5 años X 1,000 NV)	51,46	24,89	17,81	Dane	18,98	17,81	Mantener igual o por debajo
	Cobertura de vacunación de todos los biológicos en menores de 5 años	ND	ND	> del 95%	MPS	95%	95%	Mantener igual o por encima

## Indicadores -Líneas Base - Metas

Salud Sexual y Reproductiva								
Objetivo General								
Mejorar la Salud Sexual y Reproductiva del Distrito de Barranquilla								
Meta General	Indicadores	Línea base país	Situación Actual País	Situación Actual Distrito	Fuente Distrito	Meta 2015 país	Meta Distrito 2015	Descripción de la meta
Reducir a 61,8 por 100.000 NV la razón de mortalidad materna.	Razón de mortalidad materna x 10000 N.V	100	62,76	81,7	Dane	45	45	Lograr Reducir al
	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales.	66%	83,6%	83,3%	Dane Regional Barranquilla	90%	90%	Incrementar al
	Porcentaje de atención institucional del parto.	76,3%	98,1%	99,3%	Dane Regional Barranquilla	95%	95%	Mantener por encima
	Porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado.	80,6%	98,2%	99,3%	Dane Regional Barranquilla	95%	95%	Mantener por encima
Reducir y mantener por debajo de 2,4 hijos por mujer, la fecundidad global en mujeres entre 15 a 49 años	Tasa de fecundidad	2,4	ND	2,2	Dane	ND	< de 2,4	Mantener por debajo de 2,4
Aumentar la promoción de la salud sexual y reproductiva	Prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción entre las mujeres adolescentes (15 a 19 años) actualmente unidas y no unidas sexualmente activas.	38.30%	63.10%	ND	FNDS	65%	65%	Lograr el



## Indicadores -Líneas Base - Metas

Salud Sexual y Reproductiva								
Objetivo General Mejorar la Salud Sexual y Reproductiva del Distrito de Barranquilla								
Meta General	Indicadores	Línea base país	Situación Actual País	Situación Actual Distrito	Fuente Distrito	Meta 2015 país	Meta Distrito 2015	Descripción de la meta
	Prevalencia de uso de métodos modernos de anticoncepción en las mujeres actualmente unidas y no unidas sexualmente activas.	59%	73,30%	54,73%	EPS C y S Distrito	75%	75%	Lograr el
	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que han sido madres o están en embarazo.	12,80%	19,50%	17,50%	EPS C y S Distrito	<15%	<15%	Reducir a menos del
Reducir a 8,4 por 100.000 mujeres, la tasa de mortalidad por Cáncer de Cuello Uterino	Tasa de mortalidad cáncer de cuello uterino x 100,000	11,40	8,80	11,20	Dane	6,8	Menor o igual al 6,8	Lograr el
Mantener por debajo de los límites definidos internacionalmente la prevalencia concentrada de VIH/SIDA	Prevalencia de VIH/SIDA en población de 15 a 49 años de edad.	0,705	0,59%	0,04%	Programa VIH Distrito	<1%	<1%	Mantener por debajo
	Tasa de mortalidad asociada a VIH/SIDA.	Por determinar en el periodo	5,39	11,40	Dane	ND	11,40	Mantener igual o por debajo
	Tasa de Incidencia de VIH de transmisión perinatal (Vertical)	5,80%	5,80%	8,50%	Programa VIH Distrito	<=2%	<=2%	Lograr Reducir al
Incrementar la cobertura en la terapia retroviral en un 28%	Cobertura universal terapia antiretroviral para VIH	52,30%	71%	93%	Programa VIH Distrito	88,50%	Mayor o igual a 88%	Mantener por encima

## Indicadores -Líneas Base - Metas

Seguridad Alimentaria y Nutricional								
Objetivo General	Mejorar la seguridad alimentaria y nutricional de los Barranquilleros							
Meta General	Indicadores	Línea base país	Situación Actual País	Situación Actual Distrito	Fuente Distrito	Meta 2015 país	Meta Distrito 2015	Descripción de la meta
Reducir el porcentaje de desnutrición global en niños menores 5 años	No de niños menores de 5 años con desnutrición global / Total de niños valorados nutricionalmente	8,60%	3,40%	7,60%	Pobl al inicio - intervenida ICBF Barranquilla	2,60%	2,60%	Reducir al
	Prevalencia de desnutrición crónica o retraso en talla en menores de 5 años.	26,10%	13,20%	17,60%	Pobl al inicio - intervenida ICBF Barranquilla	8%	8%	Reducir al
	Porcentaje de niños con bajo peso al nacer.	7,68%	8,85%	2,69%	Dane Regional Barranquilla	<10%	< 4%	Mantener por debajo del
Incrementar en un mes la mediana de duración de la lactancia materna exclusiva	Mediana de lactancia materna	1,8 meses (ENSIN 2010)	1,8 mes	ND	NA	3,8 meses	3,8 meses	Lograr la mediana de duración de la lactancia
Reducir por debajo de 6,7 por cien mil la tasa de mortalidad por desnutrición crónica en menores de 5 años	Tasa de mortalidad por DNT Crónica	ND	ND	15,43	Dane	ND	< 6,7	Reducir por debajo de 6,7 x 100,000 la mortalidad por Desnutrición

## Indicadores -Líneas Base - Metas

Transmisibles y Zoonosis								
Objetivo		Disminuir la presencia de enfermedades transmisibles y zoonosis						
Meta General	Indicadores	Línea base país	Situación Actual País	Situación Actual Distrito	Fuente Distrito	Meta 2015 país	Meta Distrito 2015	Descripción de la meta
Aumentar la tasa de curación de los casos de Tuberculosis Pulmonar Baciloscopia positiva	Tasa de Curación de TBC	63%	ND	57%	Programa TBC y Lepra Distrital	85%	85%	Incrementar al 85%
Disminuir la mortalidad por TBC	Tasa de mortalidad por TBC	ND	ND	3,6	Dane	ND	< de 3,6	Reducir a menos de 3,6
Aumentar al 70% la detección de casos de tuberculosis en el país	Proporción de detección de casos de TBC	54% MPs (2005)	ND	37%	Programa TBC Y Lepra Distrital	70%	70%	Aumentar al 70% la detección de casos de tuberculosis
Mantener la Prevalencia de Lepra a menos de un caso por 10.000 habitantes.	Numero de casos en registro activo de PQT / Total de la población X 10.000	ND	ND	0,1	Programa TBC Y Lepra Distrital	Menos de 1 caso X 10,000	Menos de 1 caso X 10,000	Mantener la Prevalencia de Lepra a menos de un caso por 10.000 habitantes.

## Indicadores -Líneas Base - Metas

Transmisibles y Zoonosis								
Objetivo	Disminuir la presencia de enfermedades transmisibles y zoonosis							
Tolerancia cero para rabia humana, canina y felina	Nº de casos de rabia humana / Total de población de Barranquilla	0,0047(2006 )	ND	0	Oficina Salud Ambiental Distrito	0	0	Cero casos de rabia humana
	Nº de casos de rabia canina y felina / Total de población canina y felina	ND	ND	0	Oficina Salud Ambiental Distrito	0	0	Cero casos de rabia canina y felina
Mantener la mortalidad por dengue en 1 caso o menos	Mortalidad por dengue.	234 casos	75 casos	1 caso	Programa ETV Distrito	47 casos	1 caso	Mantener
Mantener la letalidad por dengue	Tasa de Letalidad por Dengue	4,64%	1,57%	4,70%	Programa ETV Distrito	<2%	<2%	Lograr reducir la letalidad por dengue a 2 o menos
Mantener la incidencia de mortalidad por malaria	Tasa de mortalidad por malaria	234 casos	75 casos	0 casos	Programa ETV Distrito	47 casos	1 caso	Mantener
Mantener la letalidad por leptospirosis en cero	Letalidad por leptospirosis	ND	ND	0	Oficina Salud Ambiental Distrito	ND	0 casos	Mantener en cero

## Indicadores -Líneas Base - Metas

Enfermedades No Transmisibles y crónicas								
Objetivo General	Disminuir la presencia de enfermedades No Transmisibles							
Meta General	Indicadores	Línea base país	Situación Actual País	Situación Actual Distrito	Fuente Distrito	Meta 2015 país	Meta Distrito 2015	Descripción de la meta
Aumentar por encima de 26% la prevalencia de actividad física global en adolescentes entre 13 y 17 años	Prevalencia en actividad física adolescentes entre 13 - 17 años: 18% (ENSIN)	26%(ENSIN 2005)	ND	ND	NA	26%	26%	Aumentar por encima de
Incrementar por encima de 12,7 años la edad promedio de inicio del consumo de cigarrillos en población menor de 18 años.	Prevalencia de Edad inicio consumo cigarrillo en población menor de 18 años: 12,7 años	12,7 años.	ND	ND	NA	> 12,7	>12,7	Incrementar por encima de
Aumentar por encima de 42,6% la prevalencia de actividad física mínima en adultos entre 18 y 64 años.	Aumentar por encima de 42,6% la prevalencia de actividad física mínima en adultos entre 18 y 64 años.	Línea de base: 42,6%.	ND	ND	NA	>42,6	>42,6	Aumentar por encima de
Promover las acciones de diagnóstico temprano de la enfermedad renal crónica - ERC.	POR DEFINIR	POR DEFINIR	ND	ND	NA	PD	PD	Promover acciones de diagnóstico temprano
Promover acciones preventivas para mantener o reducir la prevalencia de limitaciones evitables	POR DEFINIR	6,4% (Dane 2005)	ND	ND	NA	PD	PD	Promover acciones de preventivas para mantener reducir

# Indicadores -Líneas Base - Metas

Salud Oral								
Objetivo:		Mejorar la Salud Oral del Distrito de Barranquilla						
Meta General	Indicadores	Línea base país	Situación Actual País	Situación Actual Distrito	Fuente Distrito	Meta 2015 país	Meta Distrito 2015	Descripción de la meta
Lograr un índice COP promedio a los 12 años de edad menor de 2.3 .	Índice de Cop en población de 12 años	ND	ND	2,61	Programa Salud Oral Distrito	2,3	2,3	Reducir a 2,3 el índice de COP
Lograr mantener los dientes permanentes en el 60% de los mayores de 18 años	Proporción de dientes permanentes en población mayor de 18 años.	50,2 (ENSB)	ND	79%	Programa Salud Oral Distrito	ND	60%	Mantener el 60% o más de dientes permanentes en mayored de 18 años de edad.

# Indicadores -Líneas Base - Metas

<b>SALUD MENTAL</b>								
Objetivo General	Mejorar la Salud Mental del Distrito de Barranquilla							
Meta General	Indicadores	Línea base país	Situación Actual País	Situación Actual Distrito	Fuente Distrito	Meta 2015 país	Meta Distrito 2015	Descripción de la meta
<i>Reducir la tasa de mortalidad por suicidio.</i>	Tasa de mortalidad por suicidio	4,1	4,1	2,7	Medicina Legal	ND	2,25	Reducir a 2,25 la tasa de suicidio

# Proyectos PST



## Proyectos eje Aseguramiento

**Apuntan a...**

- 
- ❖ Continuidad de la afiliación en el régimen subsidiado en el distrito
  - ❖ Auditoria a las entidades Administradoras de Planes de Beneficios.
- 

Consolidar el  
aseguramiento  
universal en el Distrito

Brindar atención  
oportuna y de calidad a  
los usuarios del SGSSS

## Proyectos Eje de Prestación y Desarrollo de Servicios de Salud

**Apuntan a...**

- ❖ Fortalecimiento de la Certificación en Salud de los Prestadores Inscritos en el Distrito de Barranquilla.
- ❖ Promoción de la acreditación en las IPS del Distrito de Barranquilla.
- ❖ Implementación de los Clúster en servicios de Salud en el Distrito de Barranquilla.
- ❖ Mejoramiento de la Infraestructura Hospitalaria de la red pública Distrital
- ❖ Implementación de un sistema de Medición de la Satisfacción de los usuarios de los servicios de salud en el distrito de Barranquilla.

Mejorar la calidad de la prestación de los Servicios de Salud

Mejorar la Infraestructura física y dotación Hospitalaria de la red pública Distrital

Internacionalizar los servicios de salud en el marco de la calidad y competitividad

Mantener la satisfacción de los usuarios en la prestación de servicios de salud.

# Proyectos Eje Salud Pública

**Apuntan a...**

- ❖ Programa de Recuperación Nutricional en el Distrito de Barranquilla.
- ❖ Implementación del Sistema de Vigilancia nutricional en el distrito de Barranquilla.
- ❖ Promoción y Fomento de la Salud Infantil en el distrito de Barranquilla.
- ❖ Implementación de la estrategia Atención integral de las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI -EDA-IRA).
- ❖ Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en el Distrito
- ❖ Fortalecimiento del control a los servicios de atención Integral del Binomio Madre-Hijo en las IPS del Distrito de Barranquilla.
- ❖ Acciones de IVC a la red prestadora del Distrito de Barranquilla.

Reducción de Mortalidad Infantil y de la niñez

Mejoramiento de la seguridad alimentaria y nutricional

Reducción de Morbilidad y mortalidad por Desnutrición

Reducción de Morbilidad y mortalidad por VIH

Mejoramiento de la prestación de servicios en materia de Salud Pública

**¡Barranquilla Florece para todos!**

# Proyectos Eje Salud Pública

## Apuntan a...

- ❖ Implementación de los servicios Amigables en Salud Sexual y Reproductiva para adolescentes y jóvenes en la red prestadora del Distrito.
- ❖ Promoción y Fomento de la Salud Sexual y Reproductiva en el Distrito de Barranquilla.
- ❖ Promoción y Fomento de la Salud oral en el Distrito de Barranquilla
- ❖ Implementación del Modelo de Atención Primaria en Salud Mental en el distrito de Barranquilla.
- ❖ Fortalecimiento de la Vigilancia Epidemiológica en el distrito de Barranquilla
- ❖ Prevención de las enfermedades trasmisibles y de zoonosis.
- ❖ Censo de población canina y felina del distrito de Barranquilla
- ❖ Prevención y Control de Vectores.
- ❖ Salud Sanitaria y del Ambiente

Mejorar la salud materna , y la reducción de Mortalidad materna y Perinatal.

Aumentar la promoción de la salud sexual y reproductiva

Mejoramiento de la Salud Oral

Mejoramiento de la salud mental en barranquilla y puntualmente la Disminución de la Tasa de suicidio

Control de las enfermedades transmisibles y las Zoonosis.

Garantizar las acciones de IVC en materia sanitaria y ambiental.

## Proyectos Transversales

### Apuntan a...

- ❖ Salud en el Colegio
- ❖ Salud en Mi Casa
- ❖ Entornos Saludables
- ❖ Casas Saludables
- ❖ Barrios saludables
- ❖ Implementación del Sistema Integral de información en Salud para la vigilancia y el control en la prestación de los servicios con enfoque diferencial-

Fortalecer la atención primaria en Salud

Fortalecer las acciones de promoción y prevención en salud con enfoque familiar y comunitario

Intervenir población vulnerable en su casa, en el colegio, en el Barrio...

Intervenciones que parten del enfoque diferencial

Levantamiento de Línea Base para programas que no los tienen.

Fortalecer el proceso de medición de los indicadores de salud

## Proyectos Eje Promoción Social

**Apuntan a...**

Fortalecimiento de la atención integral a población desplazada fundamentada en el enfoque poblacional y de determinantes

---

❖ Atención Psicosocial a la Población Desplazada

Mejoramiento de indicadores en poblaciones vulnerables

❖ Programa de Atención Integral de Rehabilitación y Rehabilitación a la Población Discapacitada.

---

Levantamiento de líneas bases para seguimiento de acciones implementadas

## Proyectos Eje de Emergencias y Desastres

**Apuntan a...**

---

❖ Fortalecimiento del Centro Regulador de Urgencia Emergencias y desastres en Barranquilla.

---

Adecuar la infraestructura física y dotación de equipos, medios de comunicación, inmobiliario del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.

Mantener la articulación de los diferentes actores que comprenden el sistema de emergencia y desastres.

## Proyectos para Fortalecimiento Institucional de la Secretaria de Salud.

**Apuntan a...**

---

❖ Implementación del Proceso de  
Acreditación en la Secretaria de Salud Distrital  
de Barranquilla.

---

Mejorar la Estructura  
Organizativa, Procesos  
Operativos y Sistema de  
Información de la Secretaria de  
Salud



# Presupuesto

Programas y Proyectos	Valor en pesos			
	2012	2013	2014	2015
<b>ASEGURAMIENTO</b>	252.330.545.129	267.470.377.837	283.518.600.507	300.529.716.537
<b>SALUD PUBLICA</b>	11.935.401.496	12.651.525.586	13.410.617.121	14.215.254.148
Atención en Salud Infantil y Adolescente - PAI - AIEPI	1.148.378.082	1.217.280.767	1.290.317.613	1.367.736.670
Atención en Salud Sexual y Reproductiva	600.000.000	636.000.000	674.160.000	714.609.600
Atención en Salud Oral	265.000.000	280.900.000	297.754.000	315.619.240
Atención en Salud Mental y Lesiones Violentas Inevitables	526.052.024	557.615.145	591.072.054	626.536.377
Atención de Enfermedades Transmisibles y Zoonosis TBC y Lepra	46.640.000	49.438.400	52.404.704	55.548.986
Atención de Enfermedades Transmisibles y Zoonosis TBC y Lepra	1.522.666.667	1.614.026.667	1.710.868.267	1.813.520.363
Atención de Enfermedades Transmisibles y Zoonosis TBC y Lepra	106.061.929	112.425.645	119.171.183	126.321.454
Atención de Enfermedades Crónicas no Transmisibles	685.536.713	726.668.916	770.269.051	816.485.194
Implementación del Programa de Nutrición	496.052.024	525.815.145	557.364.054	590.805.897
Prevención de los Riesgos	3.612.177.101	3.828.907.727	4.058.642.191	4.302.160.722
Vigilancia Epidemiológica	1.206.830.000	1.279.239.800	1.355.994.188	1.437.353.839
<b>ATENCION EN SALUD</b>	5.368.230.346	5.690.324.167	6.031.743.617	6.393.648.234
<b>ATENCION A POBLACIONES ESPECIALES (inimputables y Desplazados)</b>	1.650.465.117	1.749.493.024	1.854.462.605	1.965.730.362
<b>MODERNIZACION Y REORGANIZACION DE LA RED PUBLICA DISTRITAL</b>	16.126.579.468	3.021.816.175	3.203.125.146	3.395.312.654
<b>MEJORAMIENTO DE LA ESTRUCTURA ORGANIZATIVA, PROCESOS OPERATIVOS Y SISTEMAS DE INFORMACION DE LA SECRETARIA DE SALUD.</b>	190.000.000	201.400.000	213.484.000	226.293.040

**TOTAL INVERSION PST 2012-2015**

**1.258.032.574.716**

**¡Barranquilla Florece para todos!**



**ALCALDÍA DE BARRANQUILLA**  
Distrito Especial, Industrial y Portuario

Gracias . . .