

SEPARATA INFORMATIVA
GESTIÓN INSTITUCIONAL 2016-2019
GOBERNACIÓN DE NORTE DE SANTANDER

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD



GOBERNACIÓN

RENDICIÓN PÚBLICA DE CUENTAS 2016-2019



717.640 vacunas se aplicaron en 2019; 539.910 a población Colombiana y 177.730 a retornados y migrantes especialmente en los municipios de Cúcuta, Villa del Rosario, Tibú, Los Patios, Puerto Santander, Ragonvalia y Herrán.



La reactivación de la red de controladores del sector salud, liderada por la Contraloría Departamental, facilitó seguimiento a la calidad y oportunidad en la prestación de servicios, con el acompañamiento de la Superintendencia Nacional de Salud y la participación de Defensoría del Pueblo regional Norte de Santander y Arauca, Procuraduría General y Personerías Municipales.



Norte de Santander ocupó el cuarto lugar en la medición del Índice Departamental de Salud (Indes), realizada por primera vez en el país por el Centro de Pensamiento Así vamos en Salud, con el apoyo metodológico de Profamilia. Se analizaron los ejes desempeño institucional, percepciones y opiniones de los usuarios, financiamiento de la salud, rendición de cuentas y participación y gobernanza. El departamento sólo es antecedido por Bogotá, Caldas y Antioquia.



El Plan Bienal de Inversiones en Salud facilitó la gestión de recursos por 119 mil millones de pesos para fortalecimiento de la infraestructura hospitalaria de la región, garantizando la construcción de los hospitales de Toledo, Chinácota, Arboledas, El Zulia, Villa del Rosario y Mental Rudesindo Soto.



Se adquirieron 20 ambulancias, 1 unidad móvil transfusional y 2 unidades médicas fortalecen la prestación de servicios de salud ante urgencias, emergencias y desastres en 16 municipios.



Los municipios de El Zulia, Santiago y San Cayetano fueron certificados por interrupción de la enfermedad de chagas. Se analizó el impacto de las intervenciones colectivas en zonas rurales y la pertinencia de la gestión política, seguimiento serológico, vigilancia epidemiológica, entomológica y control químico y atención integral a pacientes, como componentes claves para la prevención y atención.

Instituto Departamental de salud @idssocial www.ids.gov.co



GOBERNACIÓN
de Norte de
Santander



Separata Informativa Gestión Institucional
2016-2019 Instituto Departamental de Salud

William Villamizar Laguado
Gobernador 2016-2019

Sonia Arango
Gobernadora (e)

Juan Alberto Bitar Mejía
Director Instituto Departamental de Salud

Rosa Delia Ortiz,
Coordinadora de Recursos Financieros

Henry Mantilla
Coordinador de Recursos Humanos

Jairo Alberto Valero Peñaranda
Coordinador de Recursos Físicos.

María Victoria Giraldo Ruiz
Coordinadora de Planeación y Sistemas de Información

José Gutiérrez
Coordinador Atención en Salud
-Ernesto Sánchez, Prestación de Servicios de Salud
-Gloria Montaña, Vigilancia y Control
-Magally Rubio, Centro Regulador de Urgencias y Emergencias

José Trinidad Uribe Navarro
Coordinador de Salud Pública
Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria para la gestión de la Salud Pública
-Jenny Bautista, Vigilancia en Salud Pública.
-Astrid Araque, Laboratorio Departamental de Salud Pública
-Amílcar Márquez, Control de Medicamentos
-Guillermina González, Participación Social

Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables:
-María Victoria Giraldo Ruiz, Discapacidad, Víctimas y Adulto Mayor
-Jenit Cecilia Colmenares, Infancia y Etnias

Dimensiones Salud Pública.al y Salud Mental

-José Trinidad Uribe Navarro
Salud Ambiental
-Alix Karine Pérez
Convivencia Social y Salud Mental
-Mery Elvira Santos Mariño
Seguridad Alimentaria y Nutricional
-Sandra Luz Ferreira García
Vida Saludable libre de condiciones No transmisibles
-Cecilia Navarro Quintero
Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos
Vida saludable libre de enfermedades transmisibles
Johana Castro, Inmunoprevenibles,
Leidy Johana Yañez, Enfermedades Transmitidas por vectores
Julián Mauricio Sepúlveda Torrado, Zoonosis
Matilde Llanos Campo, Lepra
Cecilia Navarro Quintero, Tuberculosis
-José Trinidad Uribe Navarro
Salud Pública en Emergencias y Desastres

Equipo Información en Salud y Educomunicación:

Tatiana Olejua Lozada

Andrea Rodriguez Arias

Pasante: María Fernanda Ragonessi, Universidad de Pamplona



El Instituto Departamental de Salud, como autoridad sanitaria en Norte de Santander garantiza la dirección, coordinación, asesoría, vigilancia y control de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Durante el cuatrienio 2016 – 2019 acompañamos a las Empresas Sociales del Estado en la gestión de proyectos para infraestructura hospitalaria, se proyectan 119 mil millones en el Plan Bienal. Dotación por 6.400 millones, 20 ambulancias de transporte asistencial básico, 1 unidad hematológica y 2 unidades médicas por 5.899 millones y 1 unidad móvil quirúrgica veterinaria por 290 millones con dotación de 50 millones.

El seguimiento a la oportunidad y calidad de la prestación de servicios de salud permitió monitorear la deuda de las EPS con su red prestadora en mesas de saneamiento de cartera y mesas de trabajo para análisis de la mano de la Superintendencia Nacional de Salud y la Red de Controladores del Sector que garantizaron acuerdos de pago por 16 mil millones.

El departamento cofinanció la atención a población en régimen subsidiado por 109 mil millones en el cuatrienio y garantizó la prestación de servicios de salud a la Población Pobre No Asegurado por 22 mil millones anuales y el pago de atención a población migrante con giro de 34.421 millones asignados por el Ministerio de Salud y Protección Social.

La contingencia migratoria nos llevó a generar el plan de respuesta en salud articulando los esfuerzos regionales, nacionales y el apoyo de 27 entidades de cooperación internacional. Se garantizaron 10 mil millones de pesos por atención de urgencias a población migrante y 23.713 mil millones de pesos se encuentran a la espera de giro a ESE, para un total de 33.713 millones de pesos. Los esfuerzos regionales garantizaron la aplicación gratuita de 177.730 vacunas a retornados y migrantes durante el último año, aportando al reconocimiento del país por sus acciones para contener sarampión y rubeola; también se garantizó el acceso a servicios de urgencias con 22.288 atenciones en 2017, 36.347 en 2018 y 60.064 entre enero y agosto de 2019 en Salud Pública.

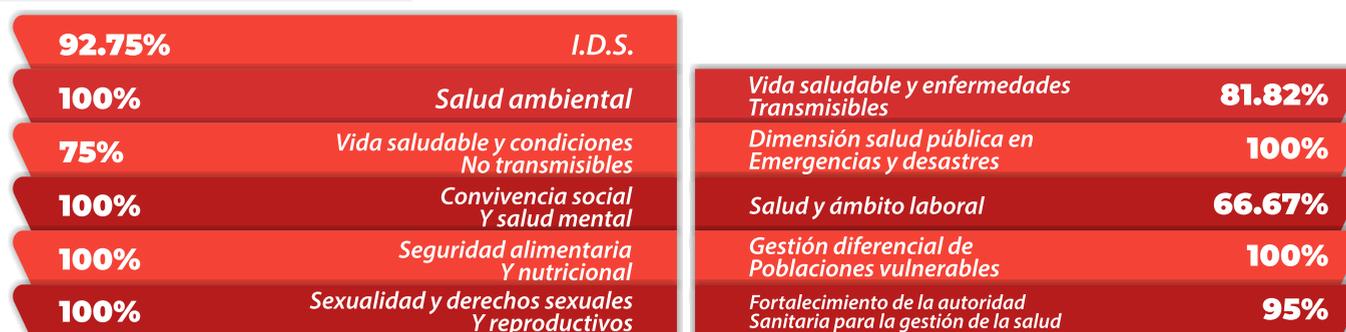
Logramos 92.7% de cumplimiento en las 68 metas del eje Salud para la Productividad del Plan departamental de Desarrollo "Un Norte Productivo para todos" que incluyen intervenciones en las 8 dimensiones prioritarias y 2 transversales del Plan Decenal de Salud Pública.

Desde el Plan de Intervenciones Colectivas PIC garantizó caracterización en salud ambiental y de comunidades étnicas, implementación de prácticas de autocuidado para la promoción de hábitos y estilos de vida saludables, diagnóstico para la implementación del centro de escucha y acogida comunitaria, implementación del programa "Familias Fuertes amor y límites", Zonas de Orientación Escolar y Universitaria, prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Acompañamos la promoción de la lactancia materna exclusiva en gestantes, lactantes y madres donantes de las ESES Hospital Universitario Erasmo Meoz y Hospital Local Los Patios; y avanzamos en la caracterización y empoderamiento de las organizaciones de base comunitaria y líderes de personas con orientaciones sexuales e identidades de género diversas, educación y comunicación en salud sexual y reproductiva a gestantes colombianas y migrantes, adolescentes escolarizados en instituciones priorizadas.

En enfermedades inmunoprevenibles se incluyeron acciones educativas en tuberculosis a población general y comunidad UWA, conformación y fortalecimiento de redes comunitarias e intersectoriales para prevención de lepra, caracterización social y ambiental – canalización de vacunación de niños y niñas menores de 6 años, vacunación canina y felina; tapado de tanques para prevención de enfermedades transmitidas por vectores y tamizaje para anticuerpos anti-tripanosomo cruzi en población de 0 a 16 años y gestantes.

Juan Alberto Bitar Mejía
Director



Infraestructura hospitalaria

La gestión para el fortalecimiento de la red pública hospitalaria adelantada ante el Ministerio de Salud y Protección Social de la mano de las Empresas Sociales del Estado permitió viabilizar proyectos para la construcción del nuevo hospital de Toledo con una inversión de 6.377 millones.

La Construcción del servicio de urgencias ESE Hospital regional suroriental IPS Chinácota por 781 millones financiados por el departamento ya está en marcha. Para la adecuación de los servicios de hospitalización, obstetricia y construcción de auditorio y parqueadero se garantizaron 2.218 millones con un aporte de la Gobernación de 740 millones.

Para la ESE Hospital Regional Norte, IPS Sardinata, se viabilizó la reposición y operación del modelo integral de atención en salud por 7.242 millones. El hospital San Juan de Dios de la ESE Centro en el municipio de Arboledas contará con reposición de infraestructura por 6.495 millones en proceso de adjudicación.

El nuevo Hospital Juan Luis Londoño de El Zulia por 12.489 millones de pesos cuenta con recursos adjudicados y está en trámite, también se garantizaron 7.296 millones para primera etapa del nuevo Hospital Mental Rudesindo Soto. Actualmente avanza las gestiones para el proyecto que permitirá la construcción del nuevo hospital Jorge Cristo Sahium en Villa del Rosario, la adecuación de las IPS Cucutilla y La Esperanza.

CHINÁCOTA



Dotación

Aprobados y viabilizados por el IDS proyectos para dotación; equipo biomédico para la ESE Imsalud (servicios de urgencias y consulta externa) por 1.858 millones, para la ESE Isabel Celis Yañez de La Playa por 446 millones, para la ESE regional Centro por 483 millones con destino a Lourdes y 509 millones con destino a Villacaro, la adquisición de equipo para hemodinamia, diagnóstico vascular por 97 millones y de servicios para sala de partos por 409 millones para el Hospital Universitario Erasmo Meoz y la dotación de equipos de rayos X para apoyo diagnóstico en la ESE Hospital Juan Luis Londoño de El Zulia.

El proyecto diseño, ejecución y operación de la Unidad de hemodinamia y terapia endovascular en el hospital Erasmo Meoz por 2.580 y la adquisición de ambulancias de traslado asistencial básico para la ESE Hospital Mental Rudesindo Soto.

Ambulancias, unidades médicas y transfusionales

La capacidad de respuesta del sector salud frente a urgencias, emergencias y desastres se fortalece con una inversión de 5.899 millones de pesos que garantiza la adquisición de 20 ambulancias de transporte asistencial, que serán entregadas a las ESES para atención en los municipios de Abrego, Arboledas, Cáchira, Cúcota, Chitagá, Durania, El Zulia, Herrán, La Playa, La Esperanza, Ocaña, San Cayetano, Cucutilla, Silos, Convención y Toledo. También se adquirió una unidad móvil transfusional para el hospital Universitario Erasmo Meoz y dos unidades médicas administradas por el Instituto Departamental de Salud.



Unidad móvil quirúrgica veterinaria:

Una inversión de 290 millones para adquisición y 50 millones en insumos permitió la puesta en marcha de la Unidad Móvil Quirúrgica Veterinaria.

Se han realizado 4.063 intervenciones entre esterilización, consulta veterinaria, desparasitación, educación en tenencia responsable de mascotas y animales de compañía y vacunación antirrábica para perros y gatos en 16 municipios: Los Patios, Sardinata, Cúcota, San Cayetano, Puerto Santander, Labateca, Toledo, El Zulia, Ábrego, Pamplona, Villa del Rosario, Ocaña, Pamplonita, Salazar, La Playa y Cúcota.



ATENCIÓN EN SALUD

16 Empresas Sociales del Estado, 131 IPS públicas, 356 IPS privadas y 884 Independientes conforman la red prestadora de servicios en el departamento.

10 EPS están habilitadas: Ecoopsos, Cafesalud, Comfaorient, Coosalud, Nueva EPS, Comparta, Asmetsalud, SaludVida, Coomeva y Sanitas.

Aseguramiento

El 98% de 1.475.568 habitantes de Norte de Santander cuentan con aseguramiento.

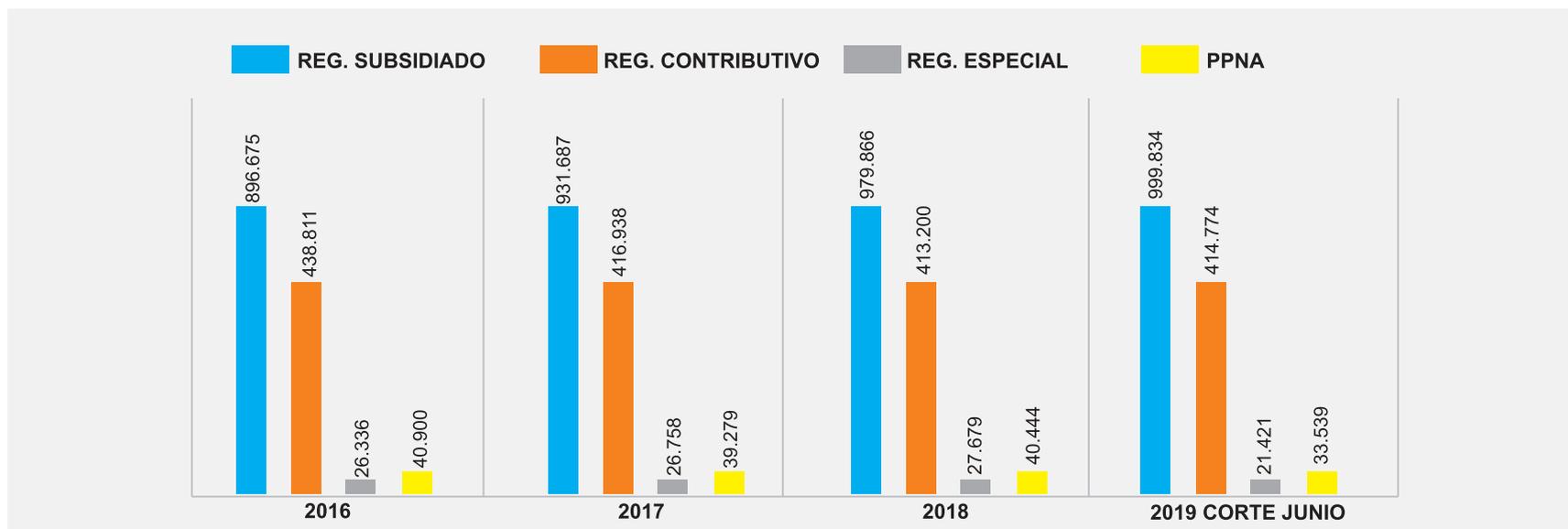
A agosto de 2019 se cuenta con más de un millón de afiliados al régimen subsidiado, lo que nos indica el nivel de pobreza del departamento

Hasta el 2018 se redujo la afiliación al régimen contributivo, lo que implica que muchas personas que venían cotizando se movieron al régimen subsidiado; para la vigencia 2019, la afiliación al contributivo ha venido en aumento lo que sugiere un mayor empleo en el departamento.

A pesar del aumento la afiliación al régimen subsidiado, la afiliación de la Población Pobre No Asegurada PPNA se ha mantenido estable, lo que indica que se está afiliando tanto la población retornada del vecino país como aquellos venezolanos que han ingresado al país con documentación legal.

16 mesas ordinarias de saneamiento de cartera y una mesa extraordinaria convocaron a EPS e IPS para el cruce de cuentas por atención en Salud para garantizar calidad y oportunidad en la prestación de servicios, con acuerdos de pago por 16 mil millones y 12 mil millones de pesos respectivamente.

ESTADÍSTICAS DE AFILIADOS ACTIVOS Y PPNA



Se cofinancia la continuidad del régimen subsidiado con 22 mil millones girados durante 2019, se girar a diciembre alrededor de 35 mil millones.

Prestación de servicios de salud

6.419 millones de pesos asignados para prestación de servicios de salud a Población Pobre no Asegurada durante 2019 a través de 11 contratos con Red Pública y 7 contratos con Red Privada por 1.102 millones.

16 mil millones de estampillas pro-hospital Erasmo Meoz y 5.000 millones de aportes patronales fueron girados para atención a Población Pobre no Asegurada.

Facturación atención a población migrante y retornada (Red Contratada)

Las ESES radicaron facturación por 72.764 millones de pesos por atención a población migrante y retornada entre 2017 y agosto de 2019. El Ministerio de Salud y Protección Social realizó el giro de 34.421 millones de pesos a través 4 resoluciones; garantizando el pago de 2,314 millones en el 2017, 8.393 millones en 2018 y 23.713 millones en 2019. Actualmente se adelantan los trámites para el pago de 23.713 millones de pesos girados.

Vigilancia y Control

Se realizaron 2.416 capacitaciones a prestadores de servicios de salud sobre:

Componente único de habilitación Resolución 2003 del 2014:

Servicio de Atención Domiciliaria de paciente crónico sin ventilador, Servicio de Transporte Especial de pacientes, Manejo de Residuos Hospitalarios, Guías de Prácticas clínicas, seguridad del paciente y Formación de Unidades Funcionales de Cáncer Infantil UACAI y Unidades Funcionales de Cáncer Adulto UFCA. 211 Prestadores de Servicios de Salud Capacitados

Seguridad del paciente- construcción de AMFES, Infraestructura física para personas con movilidad reducida, Reactivovigilancia y Tecnovigilancia.

Servicio de odontología general y especialidades, servicio de laboratorio clínico y toma de muestras de laboratorio clínico, servicio de fisioterapia, reactivovigilancia y farmacovigilancia, uso adecuado de lavado de manos y uso adecuado de elementos de protección personal, seguridad del paciente, formación de unidades funcionales de Cáncer Infantil UACAI y Unidades Funcionales de Cáncer Adulto UFCA.

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud, Servicio de Optometría, Resolución 482 del 2018 por la cual se reglamenta el uso de equipos generadores de radiación ionizante, su control de calidad, la prestación de servicios de protección radiológica y se dictan otras disposiciones

Componente de programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad de la Atención en Salud-PAMEC con enfoque en seguridad del paciente.

El Plan de respuesta en salud ante el fenómeno migratorio incluye promoción del Aseguramiento, prestación de servicios individuales y salud pública.

Respuesta en Salud ante el fenómeno migratorio

Se identificó la oferta de servicios de salud, caracterización de cooperantes y mapeo de actores. El IDS lidera junto con OPS la mesa sectorial de salud y participa en el Puesto de Mando Unificado Frontera.

Un Acuerdo con el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), fortaleció la capacidad de respuesta del Centro Regulador de Urgencia y Emergencias (CRUE) como responsable de la remisión de urgencias de migrantes y orientación en el Puente Internacional Simón Bolívar.

El apoyo de la Organización Panamericana de la Salud ha fortalecido capacidades de respuesta en Salud Pública en puntos fronterizos, albergues y con caminantes.



Gestión del aseguramiento

Al finalizar el 2017, 1.486 venezolanos se encontraban afiliados al sistema de salud Colombiano, a diciembre de 2018 la cifra aumento a 3.283 y al primer semestre del 2019 a 6.075.

Gestión de la prestación de servicios individuales de salud

La atención de urgencias está garantizada por la red pública con 22.288 atenciones en 2017, 36.347 en 2018 y 60.064 entre enero y agosto de 2019. El 84% de los 4.321 nacimientos de hijos de madres venezolanas han sido atendidos en el Hospital Universitario Erasmo Meoz.

El apoyo de cooperantes internacionales garantiza adicionalmente atención primaria en salud por consulta externa, con 3.335 atenciones en 2017, 18.815 en 2018 y 83.925 en el periodo enero a junio de 2019. El incremento en las atenciones en 2019 se da a partir de la instalación de container de ACNUR en el CENAF y las Margaritas con el apoyo de Cruz Roja y Profamilia.

Se realizan consultas por medicina general, enfermería, psicología y nutrición. PROFAMILIA acerca servicios anticoncepción e interrupción voluntaria del embarazo en los casos permitidos por la ley, AHF atiende integralmente a población con diagnóstico de VIH. El Comité de Rescate Internacional, UNICEF, UNFPA y MedGlobal garantizan control prenatal integral a gestantes, exámenes de laboratorio, ecografías y micronutrientes. realiza Médicos sin Fronteras y el Comité Internacional de la Cruz Roja prestan servicios de salud en zonas rurales y de confrontación armada. Samaritans Purse evita

GESTIÓN DE ASEGURAMIENTO



Gestión de la prestación de servicios individuales de salud



complicaciones de salud a los caminantes, Americares y Project Hope realizan consultas en convenio con la red pública hospitalaria. Compassion brinda atención primaria en salud con enfermeras profesionales que visitan en las viviendas a las madres y niños.

Gestión en salud pública

Se fortaleció la vigilancia en Salud Pública y el Programa Ampliado de Inmunizaciones con 58.580 dosis aplicadas en 2017, 225.625 en 2018 y 177.000 en lo corrido de 2019 garantizando monitoreo rápido de coberturas y seguimiento a casos sospechosos.

Se construyó el modelo para atención materna con enfoque migratorio y las rutas orientadoras de Violencia basada en género, VIH e Infecciones de Transmisión Sexual ITS y se realiza inspección sanitaria de albergues, hogares de paso y zonas de asentamiento de migrantes, vigilancia a la calidad del agua en pasos fronterizos y el seguimiento al plan de control de difteria 2018 – 2019, en articulación con los cooperantes.



POBLACIONES VULNERABLES

Discapacidad

Se garantizó asesoría y asistencia técnica con 50 unidades generadoras de datos para el registro de localización y caracterización de 110 personas con discapacidad. 150 profesionales del área de la salud fueron capacitados en certificación de discapacidad.

Víctimas

El Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas del conflicto PAPSIVI garantizó, durante su tercera fase, atención psicosocial a 2.020 niños, niñas, jóvenes, mujeres y adultos mayores víctimas de Cúcuta, Convención Ocaña y San Calixto, con una inversión de 437 millones de pesos. La cuarta fase benefició 3.438 personas de los mismos municipios.

Envejecimiento y vejez

Se garantizó la implementación de la política pública de envejecimiento y vejez y del programa de atención integral en salud con enfoque psicosocial en los 40 municipios.

Infancia

A través de estrategias pedagógicas dirigidas a padres y cuidadores de niños menores de 5 años se fortaleció el manejo oportuno de las enfermedades infantiles. 62 profesionales de la salud fueron certificados en el componente clínico de Atención Integral a las enfermedades prevalentes en la infancia AIEPI.

Etnias

107 personas de las comunidades indígenas Motilón Barí, en los cabildos Catalaura e Ikiakarora, fueron capacitadas en prevención de Infección Respiratoria Aguda y Enfermedad Diarreica Aguda y se adelantó la identificación de nacidos vivos y defunciones.

La articulación con ESES, IPS y EAPB en el Catatumbo facilitó 6 ingresos con jornadas integrales de atención a comunidad Barí, mientras la mesa departamental UWA que incluye a Boyacá y Santander permitió la vinculación de 6 aprendices de Salud Pública como apoyo a vigilancia.



En complementariedad al Plan Obligatorio de Salud (POS), el Instituto Departamental de Salud ejecutó el plan de intervenciones colectivas en los ámbitos urbanos, rurales y de alta ruralidad dirigida a la población nortesantandereana en los diferentes momentos del curso de vida de los municipios, priorizando por condiciones sociales que inciden en la salud, con acciones de promoción y gestión del riesgo en los entornos: educativo, vivienda y laboral,

Entre 2016 a 2019, se destinaron para el plan de intervenciones colectivas \$ 13.514 millones, beneficiando esencialmente a los municipios categoría 4 y 6, fomentando entornos potenciadores de la salud, que permitan a las personas elegir hábitos y estilos de vida saludables.

Como resultados de la implementación y evaluación de políticas públicas saludables, el desarrollo de capacidades, la movilización social, la creación de entornos saludables y el desarrollo de acciones sectoriales, intersectoriales y comunitarias; las entidades territoriales lograron identificar, analizar e intervenir riesgos colectivos y mejorar la percepción de la población frente a las amenazas y vulnerabilidades que afectan su salud.

Se destaca la implementación de la estrategia de entornos saludables, educación y apoyo a la lactancia materna, estrategias de educación y comunicación para la promoción de la salud en convivencia social y salud mental, derechos sexuales y reproductivos, hábitos y estilos de vida saludables; así como en la prevención de enfermedades transmitidas por vectores, animales y personas, tamizajes, diagnóstico, vacunación, tratamiento y canalización a servicios de salud como resultado de las jornadas de salud en poblaciones vulnerables.

Vigilancia en Salud Pública

Se garantizó la contención del brote de sarampión cortando la cadena de transmisión manteniendo la certificación de la Organización Panamericana de la Salud OPS como país libre de sarampión.

Seguimiento a los eventos de interés internacional notificados al sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA, con apoyo permanente en los puentes internacionales Simón Bolívar de Villa del Rosario y La Unión de Puerto Santander con auxiliares de enfermería; monitoreos rápidos de cobertura de vacunación, búsqueda activa. Fortalecimiento de equipos de repuesta inmediata ERI.



Laboratorio departamental de Salud Pública

El fortalecimiento del laboratorio departamental de salud pública y la red de laboratorios aumenta la oportunidad en el análisis. Se garantiza seguimiento a la capacidad instalada de hemoderivados y referencia en articulación con la Red nacional de sangre del Instituto Nacional de Salud.

Control de medicamentos

3.587 visitas realizadas a establecimientos farmacéuticos para revisión de condiciones de infraestructura para almacenamiento, distribución, dispensación y consumo de medicamentos, capacitación al recurso humano y puesta en marcha de campañas de información sobre el uso adecuado de medicamentos.



Participación Social

La política pública de participación social en salud es una realidad, se garantizó asistencia técnica a las ESES para garantizar la participación del representante de la Asociación de Usuarios ante la junta directiva y visitas de verificación a los procesos y procedimientos de la oficina del SIAU de EAPB; capacitación a asociaciones de usuarios, veedores, presidentes de junta de acción comunal y comunidad sobre los mecanismos y formas de Participación Social.

Información en Salud y Edu-comunicación

Norte de Santander cuenta con una Estrategia Regional de Comunicación del Riesgo en Salud que ha orientado la gestión de información pública durante emergencias sanitarias como Chikungunya, zika, chagas, dengue o el reingreso de enfermedades controladas como chagas agudo importado y sarampión, reduciendo la percepción del riesgo en salud a partir de acciones en articulación sectorial, relacionamiento con medios de comunicación y movilización social.

La Organización Panamericana de la Salud fortaleció capacidades regionales frente al incremento de flujos migratorios mixtos y se han realizado estrategias de comunicación para el desarrollo de la mano de Unicef en apoyo a la estrategia agua, saneamiento e higiene (Wash).

El banco regional de experiencias de comunicación para la salud sistematiza las estrategias de promoción de salud y prevención de la enfermedad adelantadas por los municipios durante cada vigencia.



DIMENSIONES PRIORITARIAS

Salud Ambiental

Se ha garantizado la Vigilancia de la Calidad del Agua de consumo humano mediante la inspección sanitaria a los acueductos, muestreo y análisis de agua, elaboración de mapas de riesgo y desarrollo del sistema de vigilancia de calidad del agua potable y saneamiento SIVICAPS de acueductos urbanos y rurales en los 39 Municipios categorías 4° y 6° y de otros factores de riesgo sanitario asociados al ambiente en el marco de la Política integral de salud ambiental – PISA

Vigilancia y Control de alimentos y bebidas en restaurantes escolares, centros gastronómicos, establecimientos de comercio y transporte, mediante el monitoreo de eventos de interés en salud pública, inspecciones sanitarias, muestreos y análisis de productos y medidas de control sanitario en los 39 municipios categorías 4° y 6° del departamento.



Se fortalecieron los espacios de gestión intersectorial con la creación y operatividad del consejo Territorial de salud ambiental COTSA con las mesas temáticas de Calidad del Aire, Calidad de Agua, Entornos Saludables y Sustancias Químicas en cumplimiento al decreto 001144 de 2016, con liderazgo de otros actores como Secretaria de Planeación, Agua y Saneamiento Básico, Transito, Corponor, universidades, entre otros, para el análisis e intervención de determinantes sanitarios que afectan la salud de la población. De igual forma se conforman espacios de gestión intersectorial en los 39 municipios categorías 4°, 5° y 6°.

La inspección sanitaria a acueductos, muestreo y análisis garantiza vigilancia de la calidad del agua, se realizaron los mapas de riesgo y se desarrolló el Sistema de Vigilancia de calidad del agua potable SIVICAPS de acueductos urbanos y rurales de 39 municipios.

La vigilancia y control de alimentos y bebidas en restaurantes escolares, centros gastronómicos, establecimientos de comercio y transporte.

Con la creación del Consejo Territorial de Salud Ambiental COTSA se avanza en el análisis de calidad del aire, agua entornos saludables y sustancias químicas desde los determinantes sociales y ambientales.



Convivencia Social y Salud Mental

Se crean e implementa el comité departamental de drogas y los comités de reducción del consumo de sustancias psicoactivas y de control a la oferta ilícita de drogas en 31 Municipios, que incluyen acciones de promoción, prevención, reducción de riesgos y daños y superación, donde se destaca el desarrollo de una estrategia de educación en salud para la prevención de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en entornos educativos en Ocaña, la realización de 18 mesas de trabajo en los municipios priorizados con las entidades territoriales de salud municipales, EPS, ESE Publicas, IPS, Policía Nacional, sector Educativo e ICBF, generando planes de mejora para el fortalecimiento de la ruta de atención integral de consumo de sustancias psicoactivas y la ruta departamental de salud mental para la mejora de las condiciones para la Atención Integral.

Diseño del curso: "ABORDAJE INTEGRAL EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS" realizado con apoyo del SENA, certificado por 40 horas, vinculando más de 60 delegados de instituciones como Sanidad de la Policía, ESE hospital Mental Rudesindo Soto, Clínica Stella Maris, IPS el Reencuentro, IPS San Luis Gonzaga, Dirección antinarcóticos, Secretarías departamentales de: Educación, Gobierno y Desarrollo social, Secretarías de salud de Los Patios, Villa Rosario, El Zulia y Sardinata, Universidades Francisco de Paula Santander U.F.P.S., Universidad de Pamplona y algunas organizaciones sociales.



Desarrollo de prueba Piloto de intercambio de material higiénico a Población usuaria de droga inyectable en el sector de canal Bogotá en articulación con Secretaria de Salud de Cúcuta y operador Canal Bogotá/Org. Consentidos.

Desarrollo del proyecto de Familias fuertes, con el apoyo del ministerio de Justicia, con participación de 168 familias del Municipio de Los Patios y 88 familias seleccionadas de los Municipios de El Zulia, Gramalote, Salazar y Santiago

Desarrollo de la estrategia de Zonas de Orientación Universitaria- ZOU y Zonas de Orientación Escolar ZOE-, como una alternativa para el manejo de las situaciones de consumo de sustancias psicoactivas (SPA) al interior de los centros educativos, en el cual se vincularon las Universidades: Francisco de Paula Santander U.F.P.S., de Pamplona, Simón Bolívar, Corporación Universitaria Minuto De Dios y Fundación Universitaria San Martín, en los municipios de Cúcuta, Pamplona y Villa del Rosario, así como, instituciones educativas de los Municipios de Los Patios, Villa del Rosario, San Cayetano, El Zulia, Bochalema y Chinacota y Desarrollo de la estrategia Centro de Escucha en el Municipio de los Patios, abordando el sector priorizado «La cordialidad»

Desarrollo de un proyecto de concurrencia de acciones de intervenciones colectivas de alta externalidad para el fomento y la promoción de habilidades para la vida que aporten a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y embarazos en adolescentes escolares de los municipios san Cayetano, Salazar y Lourdes con un cumplimiento del 100%.

Desarrollo del proyecto Violencia Cero, para la Promoción de la Cultura de Paz en entornos familiares y comunitarios, en los municipios de: Ocaña, Convención, Teorama, Abrego, El Carmen y Hacarí.



Seguridad Alimentaria y Nutricional

Norte de Santander fortalece diagnóstico y seguimiento Nutricional con la actualización del Sistema de Vigilancia Winsisvan.4.0 producto de la gestión y apoyo del Programa Colombia Transforma de USAID, con la dotación de 12 equipos de cómputo a los municipios de frontera, para facilitar su puesta en marcha.

Levantamiento de línea de base de Obesidad en el 100% de la población del departamento en los momentos de curso de vida: primera infancia, infancia y adolescencia.

En los municipios de Cúcuta, Los Patios, El Zulia, Gramalote, Cáchira, La Esperanza, Ocaña, Hacarí, Lourdes, Salazar, Villa del Rosario, Tibú, Pamplona, La Playa, Mutiscua, Abrego, Herrán, Ragonvalia, La Esperanza, San Cayetano Puerto Santander, Chinácota, Durania, Bochalema Arboledas Cucutilla, Villacaro, Chitagá Bucarasica,

Sardinata, Cácuta, Pamplonita y Silos, fueran sensibilizados en la necesidad de incluir en sus acciones la promoción de las nuevas guías alimentarias, partiendo del plato saludable para su aplicabilidad a nivel institucional y comunitario.



Se implementó la Estrategia ENLÁZATE CON LA VIDA con un enfoque intersectorial y comunitario, promoviendo los derechos Sexuales y Reproductivos y la estrategia mujeres, individuo, familia y comunidad (MIFC) para mejorar la salud materna y neonatal en 20 municipios

20 municipios con red intersectorial y comunitaria empoderada en la toma de decisiones en maternidad segura dentro del programa hacia la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos.

En 12 municipios se ha socializado e implementado la estrategia de Prevención de Embarazos en Adolescentes PREA, mediante acciones articuladas con la ESE Hospital Regional Occidente, ESE Hospital Local Juan Luis Londoño, ESE Hospital Regional Centro, ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona, ESE Hospital Regional Noroccidental, ESE Hospital Local de los Patios y ESE Hospital Regional Suroriental

Desarrollo de capacidades del personal de salud para la atención de la mujer y su familia en el proceso de cuidado prenatal, parto y puerperio, tratamiento de la emergencia obstétrica y anticoncepción con énfasis en posparto, mediante el taller de "Prácticas obstétricas que salvan vidas" en articulación con el Fondo de Población de las Naciones Unidas UNFPA-Colombia, el grupo Nacer y Salud Sexual y Reproductiva de la facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, contando con la participación de médicos (as), ginecólogos (as) y enfermeros (as), de la ESE Hospital Regional Norte, ESE Hospital Emiro Quintero Cañizares y la ESE IMSALUD de Cúcuta.

100% de las poblaciones claves (trabajadoras sexuales, mujeres transgénero, habitantes de calle, usuarios de drogas inyectables, hombre que tienen relaciones con hombres y personas privadas de la libertad) conformando red comunitaria, sensibilizada, determinando factores de riesgo en ITS-VIH/SIDA y Tuberculosis y derechos sexuales y reproductivos, logrando el tamizaje y canalización hacia los servicios de salud, con apoyo Fundación Censurados, en articulación con secretaria de salud municipal de Cúcuta y ESEs de los municipios de Pamplona y Ocaña.

En articulación con el Fondo de Población de las Naciones Unidas UNFPA y la fundación Oriéntame, se realizó el fortalecimiento de capacidades y prácticas del personal de salud del Hospital Emiro Quintero Cañizares, en el municipio de Ocaña sobre la implementación de servicios de Interrupción Voluntaria de Embarazo, contando con la participación de médicos (as), ginecólogos (as) y enfermeros (as).



Mediante acciones de concurrencia se realiza articulación con las empresas sociales del estado ESEs para la realización de Talleres teórico práctico hacia el desarrollo capacidades en derechos sexuales y reproductivos y anticoncepción y doble protección con énfasis en la atención a adolescentes de 10 a 19 años, dirigida a 180 a profesionales de medicina y enfermería, cuyo fin es empoderar al personal de salud y enfatizar en la práctica de inserción de dispositivo intrauterino con previa captación de adolescentes para la oferta y sensibilización en métodos anticonceptivos.

980 adolescentes con oferta y sensibilización en métodos anticonceptivos con énfasis en métodos de larga duración con espacios participativos socioeducativos y 500 adolescentes canalizadas y con efectiva colocación de método anticonceptivos previniendo embarazo en adolescente.



VIDA SALUDABLE LIBRE DE CONDICIONES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

En 39 Municipios se Implementan Prácticas de Autocuidado para la promoción de hábitos y estilos de vida saludables "Alimentación saludable, Actividad física, cesación del consumo de tabaco, disminución del consumo de Alcohol y las Estrategias de Salud Bucal, Visual y Auditiva en los entornos escolar, comunitario, Institucional y Laboral, mediante acciones de concurrencia y articulación interinstitucional.

Se Implementó la Estrategia CIUDAD, ENTORNO Y RURALIDAD SALUDABLE CERS como un piloto nacional en el Municipio de Gramalote, en articulación con la administración municipal, permitiendo el fortalecimiento de las prácticas de autocuidado en los Entornos Escolar, Comunitario, Hogare Institucional.

Realización anual de 20 jornadas de movilización Social en los municipios para fortalecer la detección temprana de enfermedades crónicas no transmisibles, fomentando la Promoción de Hábitos y Estilos de vida saludables y el reconocimiento de los factores protectores, generando cambios comportamentales en la comunidad y modificación de los entornos.



VIDA SALUDABLE LIBRE DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Componente: Enfermedades emergentes, re-emergentes y desatendidas

Tuberculosis

- Se fortalece el desarrollo de capacidades del talento humano en salud de la red de prestadores públicos y privadas del departamento, en el diagnóstico y manejo clínico programático de los casos de Tuberculosis, a través del desarrollo de Talleres teórico-prácticos, mejorando la oportunidad de la detección temprana de la enfermedad e inicio oportuno del tratamiento.

- Mediante la realización de 22 jornadas de seguimiento de casos de tuberculosis, búsqueda activa de sintomáticos, acciones educativas y fortalecimiento de relaciones con la población habitante y en condición de calle, se logró la captación de 71 sintomáticos respiratorios en parches, parques y calles, del municipio de Cúcuta.

- Formación de gestores en salud en población privada de la libertad y en las comunas 8 y 9 de Cúcuta, como zonas de mayor vulnerabilidad, con el fin de fortalecer la búsqueda de sintomáticos respiratorios de la enfermedad de Tuberculosis, para aumentar la captación y detección oportuna de casos, con la participación de actores como CRUZ ROJA, Organización Internacional para las Migraciones OIM y el Fondo Mundial.



Lepra

- Búsqueda activa en 959 convivientes de 500 pacientes con la enfermedad de Lepra, con el fin de detectar pacientes en la fase inicial y evitar que lleguen a un estado de discapacidad, realizando la exploración de la sensibilidad en piel y evaluando la presencia de signos y síntomas de la enfermedad, por profesionales entrenados.

- Se logra concientizar a 60 organizaciones comunitarias en poblaciones vulnerables, como adulto mayor, madres fami, estudiantes, familiares de pacientes con Lepra, en conceptos básicos de la enfermedad: como que la Enfermedad de Hansen no se hereda, su contagiosidad es limitada, y es curable; a fin de desaparecer en las nuevas generaciones el estigma que va unido a esta enfermedad, promoviendo la inclusión social, a través del abordaje de todas las formas de discriminación, empoderando a las personas afectadas por la enfermedad y fortaleciendo su capacidad de participación activa en la sociedad



LEPRA

• Mediante talleres teórico-prácticos dirigidos a 185 pacientes en los Municipios de alta carga para la enfermedad de Hansen (Lepra) se promueve la prevención de discapacidad grado 1 y 2 incentivándolos a realizar prácticas de autocuidado en ojos, manos y pies con el fin de evitar que se presenten alteraciones físicas que afecten su calidad de vida en el ámbito social y de sustento.



PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI

COMPONENTE: Enfermedades inmunoprevenibles

• En el 90% de los municipios priorizados se han alcanzado coberturas de 95% en dosis cero o adicional de Sarampión – Rubeola, conteniendo la transmisión de virus de Sarampión – Rubeola en niños de 6 a 11 meses de edad.

• Se ha logrado aumentar las coberturas de vacunación, siendo así en el 2019, se cumplen con coberturas de vacunación iguales o superiores al 95% en los biológicos trazadores de Pentavalente, Rotavirus, Neumococo, Triple Viral, Hepatitis A y Fiebre Amarilla.

• Norte de Santander ha garantizado la vacunación de la población migrante de Venezuela en todos los puntos habilitados en los 40 municipios del departamento. En el 2017 se reportaron un total de 58.580 dosis aplicadas, en el 2018 esta cifra aumentó a 225.625 dosis aplicadas y en el 2019, a corte del mes de agosto, un total de 177.730 dosis aplicadas de acuerdo con los esquemas propuestos por el Programa Ampliado de Inmunizaciones del Ministerio de Salud y Protección Social, lo que muestra un permanente incremento de atención a esta población, con lo cual se ha contenido la transmisión de enfermedades inmunoprevenibles en el departamento.



ZOONOSIS

COMPONENTE: Enfermedades endemo-epidémicas

Se ha mantenido en cero (0) el número de casos de rabia humana, con el sostenimiento de la vacunación canina y felina en los 40 municipios del departamento, alcanzando coberturas útiles superiores al 90 % en los últimos años, en cumplimiento de lineamientos del ministerio de salud y protección social, implementando la ordenanza 016 de diciembre 19 del 2016, que establece los lineamientos de política pública encaminada a la protección y el bienestar de los animales en el departamento de Norte de Santander, realizando capacitación y seguimiento de las IPS en la aplicación y adherencia de los protocolos y guías de atención de rabia y activación del plan de contingencia para rabia.



SEPARATA INFORMATIVA GESTIÓN INSTITUCIONAL 2016-2019 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

RENDICIÓN PÚBLICA DE CUENTAS 2016-2019



Enfermedades transmitidas por vectores

Mediante la implementación de la estrategia EGI- Estrategia de Gestión Integrada para la Promoción de la Salud, Prevención, Vigilancia y Control de enfermedades transmitidas por vectores ETV en el 25% de municipios, se logra oportunamente cortar cadena de transmisión de la enfermedad y disminuir en un 36% la mortalidad frente al anterior cuatrienio, pasando de 25 a 9 fallecimientos

A través de acciones de Información, Educación y Comunicación se realiza el tamizajes a menores de 15 años y gestantes para la Enfermedad de Chagas en los municipios de: Los Patios, Puerto Santander, EL Zulia, San Cayetano, Santiago, Sardinata, San Calixto, Hacari, Teorama, Convención, Abrego y El Carmen, con el fin de Interrumpir la transmisión de la Enfermedad de Chagas en la población de niños de área rural de los municipios priorizados.



En trabajo articulado del sector salud con el sector social, sector educativo, se materializa la gestión para la "Certificación internacional de interrupción de la transmisión de Trypanosoma cruzi por Rhodnius prolixus vector para la enfermedad de CHAGAS" en los municipios de El Zulia, San Cayetano y Santiago buscando en la población de N de S, "Garantizar el goce efectivo del derecho a la salud,".



Gobernación
de Norte de
Santander

