

Proyecto

Fortalecimiento Sistema de vigilancia epidemiológica de Manizales Manizales, Caldas, Occidente

Código BPIN: 2012170010057

Impreso el 5 de junio de 2015

Datos del Formulador

Tipo de documento:	Cedula de Ciudadanía	No. Documento:	30304353
Nombres:	Mónica	Apellidos:	Hoyos Londoño
Cargo:	Profesional Universitario		
Telefonos:	8879724		
Entidad:	Alcaldía de Manizales - Secretaría de Salud Pública		
E-mail:	monica.hoyos@manizales.gov.co		

Módulo de identificación del problema o necesidad

1. Contribución a la política pública

Plan del PND

(2010-2014) Prosperidad para Todos

Programa del PND

21406. Protección salud pública

Indicador de seguimiento al PND

Salud y Protección - Tasa de mortalidad infantil

Unidad de medida

Porcentaje

Meta

17,1

Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Ordenanza 687 de junio de 2012. "plan de desarrollo compromiso de todos"

Programa del Plan desarrollo Departamental o Sectorial

1.2.3. Plan Departamental de Salud Pública. 1.2.3.7 Vigilancia en salud Pública

Objetivo: Contribuir al mejoramiento de la salud de la población Caldense a través del desarrollo de acciones de vigilancia de la salud pública, control de factores de riesgo del ambiente físico biológico y del comportamiento, así como acciones colectivas de promoción y prevención teniendo como principios: la organización, la participación social, la intersectorialidad y la universalidad.

Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Acuerdo 784 del 5 junio de 2012. Plan de Desarrollo para la ciudad de Manizales en el período 2012 - 2015, "Gobierno en la Calle"

Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal

Programa 3. Salud Pública. Subprograma 3. Vigilancia en salud pública y gestión del conocimiento

Módulo de identificación del problema o necesidad

2. Identificación y descripción del problema

Problema Central

La estrategia de vigilancia en salud pública y vigilancia epidemiológica, no está lo suficientemente fortalecida para afrontar la mayor cantidad de eventos que el Instituto Nacional de Salud y el Ministerio de Salud tienen en la estrategia en la actualidad; La planta de personal cuenta con 1 (un) funcionario para la coordinación de la vigilancia epidemiológica, que es insuficiente para atender en forma adecuada y competente los casos; son miles de notificaciones anuales (entre 3000 y 4000) y centenares de actividades técnicas (600 a 700) con las comunidades e IPS que se deben articular y los procesos de vigilancia de casos y articulación de intervenciones con otras secretarías e IPS son constantes. En Manizales existen 87 UPGD (unidades primarias generadoras de datos, 43 públicas y 44 privadas, que generan información urbana y rural; en los últimos años el INS pasó de tener 43 eventos bajo vigilancia a tener 93; por otro lado las características de movilidad de las poblaciones aumentan el riesgo epidemiológico y por ende la presión sobre la unidad administrativa, en un asunto que es misional para el ente municipal, pero que esta débil en su estructura administrativa para responder en forma adecuada. Ante esta debilidad, existe una necesidad de fortalecimiento de la estrategia de vigilancia en salud pública. La necesidad que resuelve este proyecto es la que surge del ejercicio de la autoridad sanitaria en el nivel local, en la vigilancia y control epidemiológico, reglamentada en el Decreto 3518 de 2006. Las patologías bajo vigilancia establecida por Instituto Nacional de Salud y el Ministerio de Salud, con los respectivos protocolos, son objeto de vigilancia, registro, seguimiento e intervención. El proyecto pretende mantener fortalecer el proceso de la vigilancia, sirviendo de herramienta para gestionar el riesgo de potenciales epidemias, o brotes epidémicos, para intervenir en la forma más oportuna y fortalecer los sistemas de información y transmisión de datos

Descripción de la situación existente

Todos los días, las IPS y el personal de salud identifica casos sospechosos, probables o confirmados de eventos de interés en salud pública y los notifica a la autoridad sanitaria local (Secretaría de Salud Pública); por lineamientos del INS, estos eventos se han duplicado en los últimos 3 años, haciéndose más cualificados sus registros y más exigentes las intervenciones. La estrategia de vigilancia implica la identificación, confirmación, registro, definición de la intervención, retroalimentación familiar, comunitaria e institucional y se realiza gestión del riesgo en salud a través de intervenciones técnicas comunitarias e institucionales, conforme a lo establecido en los protocolos de vigilancia epidemiológica de Colombia (definidos por Instituto Nacional de Salud para toda la el país). El trabajo de la vigilancia epidemiológica esta articulado entre la IPS, la EPS, la Dirección Local de Salud (Secretaría de Salud Pública), la Dirección Territorial de Salud y los niveles nacionales (Minsalud e INS). Al ente territorial le corresponde realizar el registro, consolidación, difusión y la gestión del riesgo colectivo. En esencia el problema de debilidad en la estrategia se presenta en: gran volumen de eventos vigilados con el mismo personal establecido por la Administración hace 12 años; déficit de la capacidad tecnológica; falta de autocuidado en las comunidades; debilidades institucionales en las UPGD (unidades primarias generadoras de datos) y déficit en la oportunidad de retroalimentación y divulgación.

La propuesta de fortalecimiento de la estrategia en el nivel local, se hace en el marco de la Dimensión 8.2 DIMENSION DE FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTION DE LA SALUD, correspondiente al Plan Decenal de Salud Pública de la Ley 1438 de 2001 (Resolución 1841 de 2013)

Magnitud actual

La estrategia atiende el 100% de los eventos que ameritan ATC (acciones técnicas comunitarias); en el primer semestre de 2013 son en promedio 65 por Periodo Epidemiológico. Anexo tendencia de eventos

Módulo de identificación del problema o necesidad

2.1 Identificación y descripción del problema

Causas que generan el problema

Tipo: Directa

Limitación de la capacidad de gestión para la atención del gran volumen de eventos incorporados a la estrategia de vigilancia epidemiológica

Equipamiento tecnológico deficiente

Debilidades institucionales en las UPGD (IPS)

Tipo: Indirecta

Falta de autocuidado individual y familiar

Efectos generados por el problema

Tipo: Directo

Aumento de las probabilidades de potenciales epidemias

Morbilidad y mortalidad en comunidades especialmente las vulnerables

Incumplimiento de protocolos de registro y notificación departamental y nacional

Deficit de retroalimentación de información epidemiológica

Tipo: Indirecto

Desconfianza en sistema de salud por parte de usuarios

Módulo de identificación del problema o necesidad

3. Análisis de participantes

Participantes

Actor	Entidad	Posición	Tipo de contribución	Otro participante	Experiencia Previa

Nacional	Ministerio De Salud Y Protección Social – Administradora Colombiana De Pensiones – Colpensiones	Cooperante	Regulador del Sistema de Vigilancia		
Nacional	Instituto Nacional De Salud - Ins	Cooperante	Gestión y cooperación técnica del SIVIGILA y asesoría en el acompañamiento del nivel local. Entrega		
Departamental	Caldas	Cooperante	Coordinación regional del Vigilancia en salud pública. Registra, consolida e imparte lineamientos de		
Municipal	Manizales	Cooperante	Ejecutor de la política de vigilancia en salud pública		
Otro		Beneficiario	Ejecución de medidas de promoción y prevención a su alcance	Comunidad de Manizales	
Otro		Cooperante	Operador de las ATC (acciones técnicas comunitarias)	ASSBASALUD ESE del primer nivel con 30 puntos de atención	
Otro		Cooperante	unidades primarias generadoras de datos	UPGD - IPS	

Concertación entre los participantes

Con todos los participantes, se ha mantenido comunicación operacional para ajustar el sistema a los requerimientos del INS y el Ministerio de Salud; se han realizado capacitaciones en vigilancia epidemiológica y en la forma de operación del SIVIGILA. De igual manera son partícipes del COVISAPU mensual (comité de vigilancia en salud pública) y de las distintas instancias de análisis de casos. (en archivo anexo esta la relación de la UPGD de Manizales)

Módulo de identificación del problema o necesidad

4. Población afectada y objetivo del problema

Personas Afectadas

Número de personas Afectadas

393162

Fuente de información

Proyección poblacional DANE - Sec Planeación Municipal de Manizales

Región	Departamento	Municipio	Centro poblado	Resguardo	Específica
--------	--------------	-----------	----------------	-----------	------------

Occidente	Caldas	Manizales	No aplica		La población que tiene potencial riesgo de epidemia es la población residente en Manizales, tanto a nivel urbano como rural, en cualquier edad y de cualquier sexo y condición social o de vulnerabilidad; lo anterior debido a que la estrategia de vigilancia opera con los riesgos de diversos eventos en el ciclo de vida.
-----------	--------	-----------	-----------	--	--

Personas Objetivo

Número de personas Objetivo

393167

Fuente de información

Proyección poblacional DANE - Sec Planeación Municipal de Manizales

Región	Departamento	Municipio	Centro poblado	Resguardo	Especifica
Occidente	Caldas	Manizales	No aplica		Todos los habitantes urbanos y rurales, en todos los momentos de los ciclos de vida

Módulo de identificación del problema o necesidad

4.1 Población afectada y objetivo del problema

Características demográficas de la población

Clasificación	Detalle	Numero de Personas	Fuente de Informacion
Género	Hombre	187215	Proyección poblacional DANE - Sec Planeación Municipal de Manizales

Género	Mujer	205952	Proyección poblacional DANE - Sec Planeación Municipal de Manizales
Edad (años)	0 - 6	36593	Proyección DANE - Sec Planeación Municipal de Manizales
Edad (años)	7 - 14	45478	Proyección DANE - Sec Planeación Municipal de Manizales
Edad (años)	15 - 17	18039	Proyección DANE - Sec Planeación Municipal de Manizales
Edad (años)	18 - 26	64146	Proyección DANE - Sec Planeación Municipal de Manizales
Edad (años)	27 - 59	173561	Proyección DANE - Sec Planeación Municipal de Manizales
Edad (años)	60 en adelante	55350	Proyección DANE - Sec Planeación Municipal de Manizales
Grupos Étnicos	Indígenas	0	
Grupos Étnicos	Afrocolombianos	0	
Grupos Étnicos	ROM	0	
Población Vulnerable	Desplazados	0	
Población Vulnerable	Discapacitados	0	
Población Vulnerable	Pobres Extremos	0	

Módulo de identificación del problema o necesidad

5. Objetivo - Propósito

Objetivo General - Propósito

Fortalecer la vigilancia en salud pública a través del mejoramiento de la capacidad de gestión del riesgo epidemiológico y de la actividad del sistema de vigilancia a nivel local

Indicadores que miden el objetivo general

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Meta
Porporción de los eventos notificados, debidamente atendidos con acciones técnicas comunitarias (por períodos epidemiológicos)	Porcentaje	100

Indicadores que miden el objetivo general

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Meta
Proporción de UPGD en activa notificación	Porcentaje	90

Objetivo Específicos

Mantener una adecuada capacidad de gestión de los eventos durante la vigencia 2014 - 2021

Mejorar la disponibilidad de información contacto con TIC apropiadas

Fortalecer la identificación, gestión y transmisión de información desde la UPGD a la SSP

Mejorar la capacidad de identificación y autocuidado de las comunidades de mayor riesgo

Módulo de identificación del problema o necesidad

5. Alternativas de solución

Alternativa	Se evaluó con la MGA
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria local	Si

Evaluación Realizada

Costo Eficiencia y costo mínimo	NO
Beneficio costo y Costo Eficiencia y costo minimo	SI



Módulo de Preparación de la alternativa de solución

1. Descripción de la alternativa

Alternativa

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria local

Año inicio: 2014

Año final: 2021

Descripción de la alternativa

Conforme a la Resolución 1841 de 2013 (PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA), y al Decreto 3518 de 2006, la alternativa única es el fortalecimiento de autoridad sanitaria en el nivel local. Esta propuesta implica mejorar la capacidad de gestión de los eventos de la siguiente manera:

A nivel de la UPGD: Un proceso continuo de acompañamiento, seguimiento, monitoreo, capacitación y verificación de la gestión. Esto es: asesoría técnica en el registro e implementación institucional de la vigilancia epidemiológica; capacitación de funcionarios de salud en la IPS y puesta a disposición de las herramientas e instrumentos propios de la vigilancia epidemiológica (fichas, gráficas de monitoreo, protocolos, medios de transmisión de información, etc)

A nivel del gobierno local, para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria y la gestión: Incrementar la cantidad de recurso humano, que opere y mantenga los registros, bases de datos y sistema de información del SIVIGILA; de igual manera cualificación de la capacidad de análisis y gestión de los eventos en actas, comités, salas de situaciones, coves y covisapus municipales e institucionales. Además la incorporación de TIC que permitan hacer en forma mas eficiente el flujo de información entre UPGD, SSP y operadores de terreno (Assbaslud), mejorando la oportunidad de las acciones

A nivel de comunidad: focalizar en las poblaciones que presentan vulnerabilidad específica para emprender campañas de autocuidado, acompañamiento para la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad

El servicio de vigilancia epidemiológica, que se va a entregar es: oportuno, de calidad y controlado.

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

2. Estudio de mercado

Detalle para estudio: Servicio de vigilancia epidemiológica oportuno, cualificado y controlado

Bien o Servicio	Unidad de medida	Descripción	Año inicial histórico	Año final histórico	Año final proyección
Servicio de vigilancia epidemiológica oportuno, cualificado y controlado	Porcentaje	100% de los eventos identificados por las UPGD gestionados en el SIVIGILA y con ATC (acciones técnicas comunitarias) cualificadas y controladas, con retroalimentación de promoción y prevención en salud	2011	2012	2021

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2011	100,00	100,00	0,00
2012	100,00	100,00	0,00

2013	100,00	100,00	0,00
2014	80,00	100,00	-20,00
2015	70,00	100,00	-30,00
2016	70,00	100,00	-30,00
2017	70,00	100,00	-30,00
2018	70,00	100,00	-30,00
2019	70,00	100,00	-30,00
2020	70,00	100,00	-30,00
2021	70,00	100,00	-30,00

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

3. Capacidad y beneficiarios

Alternativa:

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria local

3.1 Capacidad Generada

100% de los casos atendidos en forma oportuna, cualificada y controlada

Unidad de medida

Total Capacidad generada

Porcentaje

100

3.2 Beneficiarios

Número de beneficiarios

393.167

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

4. Localización

Alternativa

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria local

Geográficamente

Región	Departamento	Municipio	Centro - Poblado	Localización	Resguardo
Occidente	Caldas	Manizales	No aplica	La estrategia se desarrolla en el área urbana y rural; sin importar edad, sexo, tipo de afiliación y con enfoque diferencial a poblaciones vulnerables (cárcel, jardines infantiles, escuelas, etc); desde que las personas habiten en jurisdicción de Manizales, serán atendidos en caso de que se identifiquen como casos o contactos de eventos de interés en salud pública	

Factores que determinan la localización

Aspectos administrativos y políticos

Estructura impositiva y legal

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

5 - Estudio Ambiental

Alternativa

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria local

Estudios requeridos

Estudio	Se requiere
Licencia Ambiental	NO
Diagnóstico ambiental	NO
Plan de manejo ambiental	NO
Otros permisos ambientales	NO

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

6 - Análisis de Riesgos

Alternativa

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria local

Descripción del Riesgo	Probabilidad	Efectos	Impacto	Medidas de Mitigación
Evento masivo tipo terremoto que modifique la "estabilidad"	Poco probable	Potenciales determinantes sociales de la salud negativos influyendo (vivienda improvisada, déficit alimentario, situación sanitaria deficitaria)	Moderado	plan de intervención ante emergencias y desastres (vigilancia epidemiológica)
perdida de información de bases de datos (riesgo tecnológico)	Probable	Lentificación del proceso de gestión documental de los eventos	Moderado	Copias de seguridad (disco duro externo) y copias de seguridad en línea

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

7 - Costos del proyecto

Alternativa

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria local

Relación Objetivos - Productos - Actividades

Objetivos	Productos	Actividades	
Fortalecer la identificación, gestión y transmisión de información desde la UPGD a la SSP	UPGD activas y cumpliendo la estrategia (asesoradas)	Celebración de contratos de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión. (Asesoría y acompañamiento a las UPGD en la consolidación de análisis epidemiológicos)	
Mantener una adecuada capacidad de gestión de los eventos durante la vigencia 2014 - 2021	Registros SIVIGILA gestionados completamente (100%)	Celebración de contratos de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión (Gestión epidemiologica con UPGD y del software SIVIGILA con registro de todas las variables de los eventos notificados)	
Mejorar la disponibilidad de información contacto con TIC apropiadas	Información disponible en forma oportuna (TIC)	Evaluación de sistema de información y transmisión de datos (adquisición de equipos de transmisión posterior a la evaluación)	

Relación Productos

Objetivo: Mantener una adecuada capacidad de gestión de los eventos durante la vigencia 2014 - 2021

Codigo CPC	Nombre del Producto	Unidad	Cantidad
93199	Registros SIVIGILA gestionados completamente (100%)	Porcentaje	100

Objetivo: Mejorar la disponibilidad de información contacto con TIC apropiadas

Codigo CPC	Nombre del Producto	Unidad	Cantidad
84300	Información disponible en forma oportuna (TIC)	Porcentaje	100

Objetivo: Fortalecer la identificación, gestión y transmisión de información desde la UPGD a la SSP

Codigo CPC	Nombre del Producto	Unidad	Cantidad
93123	UPGD activas y cumpliendo la estrategia (asesoradas)	Porcentaje	100

Relación de Actividades

Etapa	Año	Codigo - CIU	Nombre de la Actividad	Ruta Critica	Valor
Inversión	2014	Q8691	Celebración de contratos de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión (Gestión epidemiologica con UPGD y del software SIVIGILA con registro de todas las variables de los eventos notificados)	Si	25,000,000
Inversión	2014	Q8691	Celebración de contratos de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión. (Asesoría y acompañamiento a las UPGD en la consolidación de análisis epidemiológicos)	No	30,000,000
Inversión	2015	Q8691	Celebración de contratos de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión (Gestión epidemiologica con UPGD y del software SIVIGILA con registro de todas las variables de los eventos notificados)	Si	25,000,000
Inversión	2015	Q8691	Celebración de contratos de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión. (Asesoría y acompañamiento a las UPGD en la consolidación de análisis epidemiológicos)	No	30,000,000
Inversión	2016	Q8691	Celebración de contratos de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión (Gestión epidemiologica con UPGD y del software SIVIGILA con registro de todas las variables de los eventos notificados)	Si	25,000,000
Inversión	2016	Q8691	Celebración de contratos de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión. (Asesoría y acompañamiento a las UPGD en la consolidación de análisis epidemiológicos)	No	30,000,000
Operación	2014	Q8691	Evaluación de sistema de información y transmisión de datos (adquisición de equipos de transmisión posterior a la evaluación)	Si	20,000,000

Valor Total

185,000,000

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

8 - Depreciación de activos fijos

Alternativa

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria local

ActivoFijo	Descripcion	Valor del activo	Año de compra	Valor de salvamento
Equipo de Computación y Accesorios	Equipos de computación portatil; telefonía móvil para transmisión de datos (TIC)	20.000.000,00	2014	20.000.000,00
Valor total de depreciación de alternativa				20.000.000,00

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

9 - Detalle beneficios e ingresos

Tipo de beneficio o ingreso El beneficio generado es oportunidad, cualificación y control sobre el sistema de vigilancia

Tipo	Bien	Descripción	Unidad Medida
Beneficio	Otros	El beneficio generado es oportunidad, cualificación y control sobre el sistema de vigilancia	Porcentaje

Año	Cantidad	Valor unitario	Valor total
2014	1,00	75.000.000,00	75.000.000,00
2015	1,00	75.000.000,00	75.000.000,00
2016	0,00	0,00	0,00
2017	0,00	0,00	0,00
2018	0,00	0,00	0,00
2019	0,00	0,00	0,00

2020	0,00	0,00	0,00
2021	0,00	0,00	0,00

9 - Totales beneficios e ingresos

Año	Total Ingresos
2014	75.000.000,00
2015	75.000.000,00
2016	0,00
2017	0,00
2018	0,00
2019	0,00
2020	0,00
2021	0,00

Módulo de Evaluación de la alternativa de solución

1 - Costo de oportunidad

Tasa de interés oportunidad: %

Justificación de la tasa de oportunidad

Corresponde al Certificado de deposito de ahorro a termino fijo. (CDAT).

Flujo de Caja

	Año 0 (2014)	Año 1 (2015)	Año 2 (2016)	Año 3 (2017)	Año 4 (2018)	Año 5 (2019)	Año 6 (2020)	Año 7 (2021)
Amortización créditos	0	0	0	0	0	0	0	0
Costos de Inversión	55,000,000	55,000,000	55,000,000	0	0	0	0	0
Costos de Operación	20,000,000	0	0	0	0	0	0	0
Costos de Preinversión	0	0	0	0	0	0	0	0
Créditos	0	0	0	0	0	0	0	0
Flujo Neto de Caja	0	20,000,000	(55,000,000)	0	0	0	0	20,000,000
Ingresos y beneficios	75,000,000	75,000,000	0	0	0	0	0	0
Intereses créditos	0	0	0	0	0	0	0	0
Valor de salvamento	0	0	0	0	0	0	0	20,000,000

Flujo Económico

	Año 0 (2014)	Año 1 (2015)	Año 2 (2016)	Año 3 (2017)	Año 4 (2018)	Año 5 (2019)	Año 6 (2020)	Año 7 (2021)	RPC	
Ingresos y beneficios	0	0	0	0	0	0	0	0		0
El beneficio generado es	60,000,000	60,000,000	0	0	0	0	0	0		1
Créditos	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Costos de Preinversión	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Costos de Inversión	0	0	0	0	0	0	0	0		0
1.1. Mano Obra Calificada	55,000,000	55,000,000	55,000,000	0	0	0	0	0		1
Costos de Operación	0	0	0	0	0	0	0	0		0
5.3. Maq. y Equipo	15,400,000	0	0	0	0	0	0	0		1
Amortización créditos	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Intereses créditos	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Valor de salvamento	0	0	0	0	0	0	0	0		0
Equipos de computación portatil;	0	0	0	0	0	0	0	17,200,000		1
Flujo Económico	(10,400,000)	5,000,000	(55,000,000)	0	0	0	0	17,200,000		0

Resumen Evaluación Financiera y Económica o Social

Evaluación Financiera								Evaluación Económica						
Alternativa	Valor Presente Neto - Financiero	Tasa Interna de Retorno - Financiero	Relación Beneficio Costo - Financiero	Costo Por Capacidad - Financiero	Costo Por Beneficiario - Financiero	Valor Presente de los Costos - Financiero	Costo Anual Equivalente - Financiero	Valor Presente Neto - Económico	Tasa Interna de Retorno - Económico	Relación Beneficio Costo - Económico	Costo Por Capacidad - Económico	Costo Por Beneficiario - Económico	Valor Presente de los Costos - Económico	Costo Anual Equivalente - Económico
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria local	-16.163.469,05	174,36	0,83	2.050.000,00	521,41	196.502.663,48	31.539.926,02	-42.000.971,05	-21,44	0,74	1.804.000,00	458,84	163.352.806,12	35.793.497,03

Módulo de programación

1 - Selección de alternativa y rubro presupuestal

Alternativa Seleccionada

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria local

Tipo de Gasto (Programa presupuestal)

0320 protección y bienestar social

Sector (Subprograma presupuestal)

1504 atención de la familia, primera infancia, niñez, adolescencia y juventud

Módulo de programación

2 -Fuentes de financiación

Tipo de entidad

Municipios

Nombre de entidad

Manizales

Tipo de recurso

Propios

Año	Valor
2014	20.000.000,00
2015	0,00
2016	0,00
2017	0,00
2018	0,00
2019	0,00
2020	0,00
2021	0,00

Tipo de entidad

Municipios

Nombre de entidad

Manizales

Tipo de recurso

Propios

Año	Valor
2014	55.000.000,00
2015	55.000.000,00
2016	55.000.000,00
2017	0,00
2018	0,00
2019	0,00
2020	0,00
2021	0,00

Costos

Vigencia	Costos de Preinversión	Costos de Inversión	Costos de Operación
2014	0	55,000,000	20,000,000
2015	0	55,000,000	0
2016	0	55,000,000	0
2017	0	0	0
2018	0	0	0
2019	0	0	0
2020	0	0	0
2021	0	0	0

Indicadores de producto

Objetivo Mantener una adecuada capacidad de gestión de los eventos durante la vigencia 2014 - 2021

Producto Registros SIVIGILA gestionados completamente (100%)

Código	Indicador	Unidad	Formula
0300P154	Porcentaje de eventos de salud pública vigilados		(eventos vigilados/no de eventos que se presentan)* 100

Objetivo Mejorar la disponibilidad de información contacto con TIC apropiadas

Producto Información disponible en forma oportuna (TIC)

Código	Indicador	Unidad	Formula
0300P047	Adquisición Equipos De Sistematización Y Comunicación	Porcentaje	Esa Mfl * 100 / Mfp

Objetivo Fortalecer la identificación, gestión y transmisión de información desde la UPGD a la SSP

Producto UPGD activas y cumpliendo la estrategia (asesoradas)

Código	Indicador	Unidad	Formula
0300P079	Informes De Investigación Realizados	Número	

Indicadores de producto

Metas

Objetivo	Producto	Indicador	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Fortalecer la identificación, gestión y transmisión de información desde la UPGD a la SSP	UPGD activas y cumpliendo la estrategia (asesoradas)	Informes De Investigación Realizados	100	100	100	0	0	0	0	0
Mantener una adecuada capacidad de gestión de los eventos durante la vigencia 2014 - 2021	Registros SIVIGILA gestionados completamente (100%)	Porcentaje de eventos de salud pública vigilados	100	100	100	0	0	0	0	0
Mejorar la disponibilidad de información contacto con TIC apropiadas	Información disponible en forma oportuna (TIC)	Adquisición Equipos De Sistematización Y Comunicación	100	100	100	0	0	0	0	0

Indicadores de gestión

Metas

Indicador	Unidad	Fórmula	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Comités De Vigilancia Epidemiológica Realizados	Número		10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Módulo de Decisión

Componente	Resumen narrativo	Indicador	Meta	Verificación	Supuestos
Fines	21406. Protección salud pública	Salud y Protección - Tasa de mortalidad infantil	17,10	Previo: Sistema de estadísticas Vitales de Manizales Definitivo: DANE	es fundamental la intervención integral de la sociedad; esto es, no solo las acciones de salud, que se dan por supuesto inmediato necesario (vacunación, nutrición, acceso a salud oportuno etc); los demás sectores influyen en la calidad de vida de las

Objetivo General - Propósito	Fortalecer la vigilancia en salud pública a través del mejoramiento de la capacidad de gestión del riesgo epidemiológico y de la actividad del sistema de vigilancia a nivel local	Porporción de los eventos notificados, debidamente atendidos con acciones técnicas comunitarias (por períodos epidemiológicos)	100,00	el 100% de los eventos notificados, gestionados en el SIVIGILA se verifican en el mismo sivigila; y en el reporte de la notificación semana de la Dirección Territorial de Salud de Caldas	Para atender el 100% de los eventos y realizar el registro en forma oportuna, se da por supuesto la contratación del operador del SIVIGILA, acción fundamental que complementa la acción técnica de la SSP
Objetivo General - Propósito	Fortalecer la vigilancia en salud pública a través del mejoramiento de la capacidad de gestión del riesgo epidemiológico y de la actividad del sistema de vigilancia a nivel local	Proporción de UPGD en activa notificación	90,00	Para verificar que las UPGD esten activas en más del 90%, se recurre a la fuente construida en forma semanal por la SSP a través de la unidad de epidemiología. Esta información tambien será colgada en la página web: www.manizalessalud.com	El supuesto para este cumplimiento es mantener un nivel adecuado de interacción con las UPGD, especialmente através del COVISAPU y la asesoría y acompañamiento a las UPGD, que se consiguen con la contratación de una mano de obra calificada y la coor
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	Registros SIVIGILA gestionados completamente (100%)	Porcentaje de eventos de salud pública vigilados	300,00	La fuente para verificación de que el 100% de los eventos de interes en salud pública fueron atendidos con ATC, conforme a protocolos, esta en el consolidado por períodos epidemiológicos, que se genera en la unidad de epidemiología y que se carga tam	Este cumplimiento supone la ejecución operativa de la contrtación por PIC de las ATC; el "300" % equivale a la sum,atoria de cada uno de los tres años
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	UPGD activas y cumpliendo la estrategia (asesoradas)	Informes De Investigación Realizados	300,00	La fuente para verificación de las asesorías y acompañamientos es el informe de seguimiento de la contratación; (programación contra ejecutados)	el "300" % equivale a la sumatoria de cada uno de los 3 años, cumpliendo el 100%

Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	Información disponible en forma oportuna (TIC)	Adquisición Equipos De Sistematización Y Comunicación	300,00	Diagnóstico de la situación de los mecanismos de transmisión de datos y equipamientos, al inicio y al final del proyecto	Se arbitren los recursos para tal fin.
Actividades	Gestión del software SIVIGILA con registro de todas las variables de los eventos notificados	Recursos Ejecutados	75.000.000,00	Existencia de la contratación que ejecuta el objeto relacionado con la gestión del software sivigila.	Si existen los recursos, se contrata la acción, bajo la coordinación de la unidad de epidemiología
Actividades	Asesoría y acompañamiento a las UPGD en la consolidación de análisis epidemiológicos	Recursos Ejecutados	90.000.000,00	Existencia de la contratación para la ejecución del objeto de apoyo tecnico, asesoría y acompañamiento a las UPGDs y la comunidad	Si estan disponibles los recursos, se realiza la contratación
Actividades	Evaluación de sistema de información y transmisión de datos (adquisición de equipos de transmisión)	Recursos Ejecutados	20.000.000,00	Existencia de la contratación correspondiente al desarrollo de la plataforma y el equipamiento	Existencia y disponibilidad de los recursos