Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud

icontec ISO 9001
SC-CER724364

IQNet

Secretaria Departamental de Salud
Subsecretaría de Salud Pública
Dimensión Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles

Programa de Inducción Funcionarios y Contratistas 2020

Junio 26 de 2020

Contenido

1. Definiciones
2. Objetivos
3. Componentes
4. Avances

MARCO LEGAL

1. CONSTITUCION DE 1991 (DERECHO A LA VIDA – SALUD)
2. LEY 100 DE 1990 (SGSGS COLOMBIA
3. LEY 1438 (LEY DE SGSS)
4. LEY 1131 (REFORMA A LA LEY SGSS)
5. LEY 1384 DE 2010 (ACCIONES ATENCION INTEGRAL CANCER)
6. RES, 1383 DE 2013 (PLAN DECENAL PARA CONTROL DE CANCER COLOMBIA
7. LEY 1388 DE 2010 (DERECHO A LA VIDA DE LOS NIÑOS CON CANCER)
8. LEY 1335 DE 2009 (LEY ANTITABACO)
9. LEY 1751 DE 2015 (LA SALUD COMO DERECHO FUNDAMENTAL - REFORMA A LA SALUD)
10. DECRETO 780 DE 2016 (DECRETO UNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR SALUD Y P.S.)
11. LEY 1355 DE 2009 (LEY DE OBESIDAD - SEGURIDAD ALIMENTARIA)
12. DECRETO 2055 DE 2009 (INTEGRANTES COMISION SEGURIDAD ALIMENTARIA)

MARCO LEGAL

13. CONPES SOCIAL 113 DE 2008 – OBJETIVOS Y ESTRATEGIA POLITIA SEGURIDAD ALIMENTARIA
14. PLAN DECENAL 2012 - 2021 (RES. 1841 DE 2013 - IMPLEMENTACION PLAN DECENAL)
15. PLAN DE DESARROLLO VALLE DEL CAUCA 2012 - 2014 (ORDENANZA 415 08/06/2016)
16. PLAN TERRITORIAL DE SALUD VALLE (DECRETO 415 DE 2016)
17. RESOLUCION 429 DEL 2019 (ADOPCION PAIS)
18. RES. 3202 DE 2016 (MANUAL MIAS - RIAS)
19. RES. 412 DE 2000 (ACCIONES SALUD PUBLICA)
20. RES 256 DE 2015 (MODIFICA APARTES DE LA RES. 412)
21. RES. 2048 DE 2015 (LISTA ENFERMEDADES HUERFANAS Y RARAS)
22. LEY 1392 DE 2010 (ENFERMEDADES HUERFANAS)
23. ORDENANZA 431 DE 2016 (MESA TECNICA DE ENFERMEDADES HUERFANAS Y ULTRA HUERFANAS)

MARCO LEGAL

24. ORDENANZA 480 DE 2018 (SEGURIDAD NUTRICIONAL Y SOBERNIA ALIMENTARIA DEL VALLE DEL CAUCA - MESA DEPARTAMENTAL DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES DEL VALLE DEL CAUCA
25. RESOLUCION 2515 DEL 2018 (HABILITACION EAPB)
26. RES. 3280 DE 2018 (RIAS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD – RIAS MATERNO PERINATAL)
27. RESOLUCION 276 DE 2019 (MODIFICA LA RESOLUCION 3280 DE 2018)
28. ORDENANZA 518 DEL 2019 (PLAN DEPARTAMENTAL PARA EL CONTROL DE CANCER VALLE)
29. RESOLUCION 2626 DE 2019 (MODELO DE ATENCION INTEGRAL TERRITORIAL - MAITE)
30. RESOLUCION 502 DEL 2020 (LINEAMIENTOS PRESTACION DE SERVICIOS)
31. RESOLUCION 521 DE 2020 (DEFINE LA ATENC. TELEFONICA, VIRTUAL Y DOMICILIARIA. CON 3 GRUPOS PRIORITARIOS)

MARCO CONCEPTUAL

Las CNT, también conocidas como enfermedades crónicas, tienden a ser de larga duración y resultan de la combinación de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y conductuales

Los principales tipos de CNT son las enfermedades cardiovasculares (como los ataques cardiacos y los accidentes cerebrovasculares), el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas (como la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC - COPD) y el asma) y la Diabetes Mellitus.

Las CNT afectan desproporcionadamente a los países de ingresos bajos y medios, donde se registran más del 75% (31 millones) de las muertes por CNT.

DATOS Y CIFRAS

1. Las condiciones no transmisibles (CNT) matan a 40 millones de personas cada año, lo que equivale al 70% de las muertes que se producen en el mundo (OPS/OMS 2018).
2. Cada año mueren por CNT 15 millones de personas de entre 30 y 69 años de edad; más del 80% de estas muertes "prematuras" ocurren en países de ingresos bajos y medianos (OPS/OMS 2018).
3. Las enfermedades cardiovasculares constituyen la mayoría de las muertes por CNT (17,7 millones cada año), seguidas del cáncer (8,8 millones), las enfermedades respiratorias (3,9 millones) y la diabetes (1,6 millones) (OPS/OMS 2018).
4. Estos cuatro grupos de enfermedades son responsables de más del 80% de todas las muertes prematuras por CNT (OPS/OMS 2018).
5. En Colombia más de 110 mil fallecen por enfermedades crónicas como las afecciones cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y los padecimientos pulmonares.

DATOS Y CIFRAS

5. .

TASAS DE MORTALIDAD POR 100.000 HBTES - COLOMBIA Y VALLE DEL CAUCA – 2018		
EVENTO	COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	152,42	160,49
NEOPLASIAS	94.48	103,79
EPOC	28,22	21,40
DIABETES MELLITUS 2	16,16	18,32
Fuente: CUBOS-SISPRO-EEVV- MSPS-DANE 2018		

6. El consumo de tabaco, la inactividad física, el uso nocivo del alcohol y las dietas malsanas aumentan el riesgo de morir a causa de una de las CNT (4x4).

7. La detección, el cribado y el tratamiento, igual que los cuidados paliativos, son componentes fundamentales de la respuesta a las CNT (Res.3280 - Res. 521).

DATOS Y CIFRAS ASIS 2018

- PREVALENCIA DE CASOS DE DM:
  COLOMBIA: 2,2 – VALLE DEL CAUCA: 3,3 (2017) - 34,18 muertes/100 hbtes/año
- PREVALENCIA DE CASOS DE HTA:
  COLOMBIA: 7,7 – VALLE DEL CAUCA: 9,8 (2017) - 232,85 muertes/100 hbtes/año
- PREVALENCIA DE DNT CRONICA EN MENORES DE 5 AÑOS:
  COLOMBIA: 10.8 – VALLE DEL CAUCA: 9,9 (2015)
- PERSONAS QUE CONSUMEN FRUTAS Y VERDURAS DIARIAMENTE DE 5 a 64 AÑOS:
  COLOMBIA: 11,75 – VALLE DEL CAUCA: 18 (2014)
- LA INCIDENCIA DE CA INFANTIL VIENE EN RETROCESO EN COMPARACION CON EL NIVEL NACIONAL, AL IGUAL QUE EL CA DE CERVIX Y EL CA DE PULMON.
- VA EN AUMENTO EL CANCER DE PROSTATA Y EL CANCER DE MAMA ASOCIADO ESTO A LOS CAMBIOS SOCIOCULTURALES DE NUESTRO PAIS, HEMOS PASADO DE SER UN PAIS DE INGRESOS MEDIOS A INGRESOS MEDIA ALTOS

DEFINICION

Dimensión Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles

Conjunto de políticas e intervenciones sectoriales, transectoriales y comunitarias que buscan el bienestar y el disfrute de una vida sana en las diferentes etapas del transcurso de vida, promoviendo modos, condiciones y estilos de vida saludables en los espacios cotidianos de las personas, familias y comunidades, así como el acceso a una atención integrada de condiciones no transmisibles con enfoque diferencial.

OBJETIVOS

Agenda Intersectorial

1. Prioridad en las políticas de todos los sectores la PS, el control de las ENT, las alteraciones de Salud BVA, a partir de programas socio-sanitarios, que combatan la pobreza y fortalecer el desarrollo socioeconómico

2. Favorecer progresiva y sostenidamente la reducción a la exposición a los FR modificables en todas las etapas del transcurso de vida

3. Fortalecer capacidad de gestión los servicios, mejorar accesibilidad, atención integral e integrada de las ENT y las alteraciones de la SB, V, AC, reducir brechas morbilidad, mortalidad, discapacidad, eventos evitables y en los FR modificables

OBJETIVOS

4. **Fortalecer la capacidad del país para gestionar y desarrollar la vigilancia, el monitoreo social y económico de las políticas y las intervenciones de salud pública, en coherencia con el marco global y regional para ENT, incluidas las alteraciones de la Salu d BVA y los Determinantes Sociales de la Salud relacionados.**

5. **Apoyar y fomentar el desarrollo de capacidades para la investigación en materia de promoción de la salud, prevención y control de las ENT, incluidas las alteraciones de la SB, V, AC y sus Determinantes Sociales de la Salud.**

COMPONENTES DE LA DIMENSION

Esta dimensión incluye dos componentes:

1. MODOS CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES (EVS).
2. CONDICIONES CRÓNICAS PREVALENTES (CNT).

COMPONENTES Y SUS DEFINICIONES

COMPONENTE 1. Modos, Condiciones y EVS

Conjunto de intervenciones poblacionales, colectivas e individuales, incluyentes y diferenciales, que se gestionan y promueven desde lo sectorial, transectorial y comunitario para propiciar entornos cotidianos que favorezcan una vida saludable.

La situación de salud de un grupo poblacional están interrelacionados los efectos de múltiples procesos determinantes y condicionantes que se expresan en el modo de vida la sociedad, procesos más particulares inherentes a las condiciones de vida del grupo y, por último, procesos más singulares que se relacionan con el estilo de vida del individuo.

OBJETIVOS

1. **Promover el desarrollo del marco político, normativo, estratégico transectorial y comunitario para el desarrollo e implementación de medidas y otras disposiciones que favorezcan positivamente las condiciones de vida y bienestar de las personas, familias y comunidades.**

2. **Desarrollar acciones transectoriales y comunitarias que garanticen infraestructuras, bienes y servicios saludables de manera diferencial e incluyente.**

OBJETIVOS

3. Crear condiciones para el desarrollo de aptitudes personales y sociales que permitan ejercer un mayor control sobre la propia salud y sobre el medio ambiente, de tal forma que las personas opten por decisiones informadas que propicien su salud.

4. Desarrollar acciones encaminadas al fortalecimiento de la movilización, construcción de alianzas y desarrollo de redes de apoyo para el empoderamiento y la corresponsabilidad social por una cultura que promueva y proteja la salud.

COMPONENTES Y SUS DEFINICIONES

COMPONENTE 2. Condiciones Crónicas Prevalentes

Conjunto de respuestas integrales del sector salud y de coordinación transectorial y comunitario, orientadas a promover el acceso y abordaje efectivo de las ENT (CNT) y las alteraciones de la Salud BVA, en los servicios de salud y otros servicios sociales, a través de la gestión del riesgo y la intervención de los Determinantes Sociales de la Salud, incluidos los Factores de Riesgo y el daño acumulado para disminuir la carga de enfermedad evitable y discapacidad de individuos, familias y comunidades de acuerdo con las realidades territoriales.

OBJETIVOS

1. Mejorar la capacidad de respuesta institucional del SGSSS que fortalezca la prestación y gestión de servicios de salud individuales y colectivos en los territorios, así como su articulación con servicios socio-sanitarios para la prevención, control, intervención y atención integral de las ENT (CNT) y las alteraciones de la Salud BVA.

2. Desarrollar capacidades para la investigación en salud, la vigilancia, el control y la evaluación de la gestión y resultados de las ENT, incluidas la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa y sus factores asociados.

OBJETIVOS

3. **Promover estrategias de servicios socio-sanitarios para un envejecimiento activo y de atención a grupos vulnerables, favoreciendo acciones de promoción de la salud, prevención del riesgo y atención integral de las ENT (CNT), incluida la Salud Bucal, Visual y Auditiva (SBVA), en los entornos de vida cotidiana.**

FACTORES DE RIESGO

Se dividen en dos:

a. COMPORTAMENTALES MODIFICABLES
b. METABOLICOS

FACTORES DE RIESGO COMPORTAMENTALES MODIFICABLES

- Los comportamientos modificables como el consumo de tabaco, la inactividad física, las dietas malsanas y el uso nocivo del alcohol aumentan el riesgo de CNT.
- El tabaco se cobra 7,2 millones de vidas al año (si se incluyen los efectos de la exposición al humo ajeno), y se prevé que esa cifra aumente considerablemente en los próximos años.
- Unos 4,1 millones de muertes anuales se atribuyen a una ingesta excesiva de sal/sodio.
- Más de la mitad de los 3,3 millones de muertes anuales atribuibles al consumo de alcohol se deben a CNT, entre ellas el cáncer.
- Unos 1,6 millones de muertes anuales pueden atribuirse a una actividad física insuficiente.

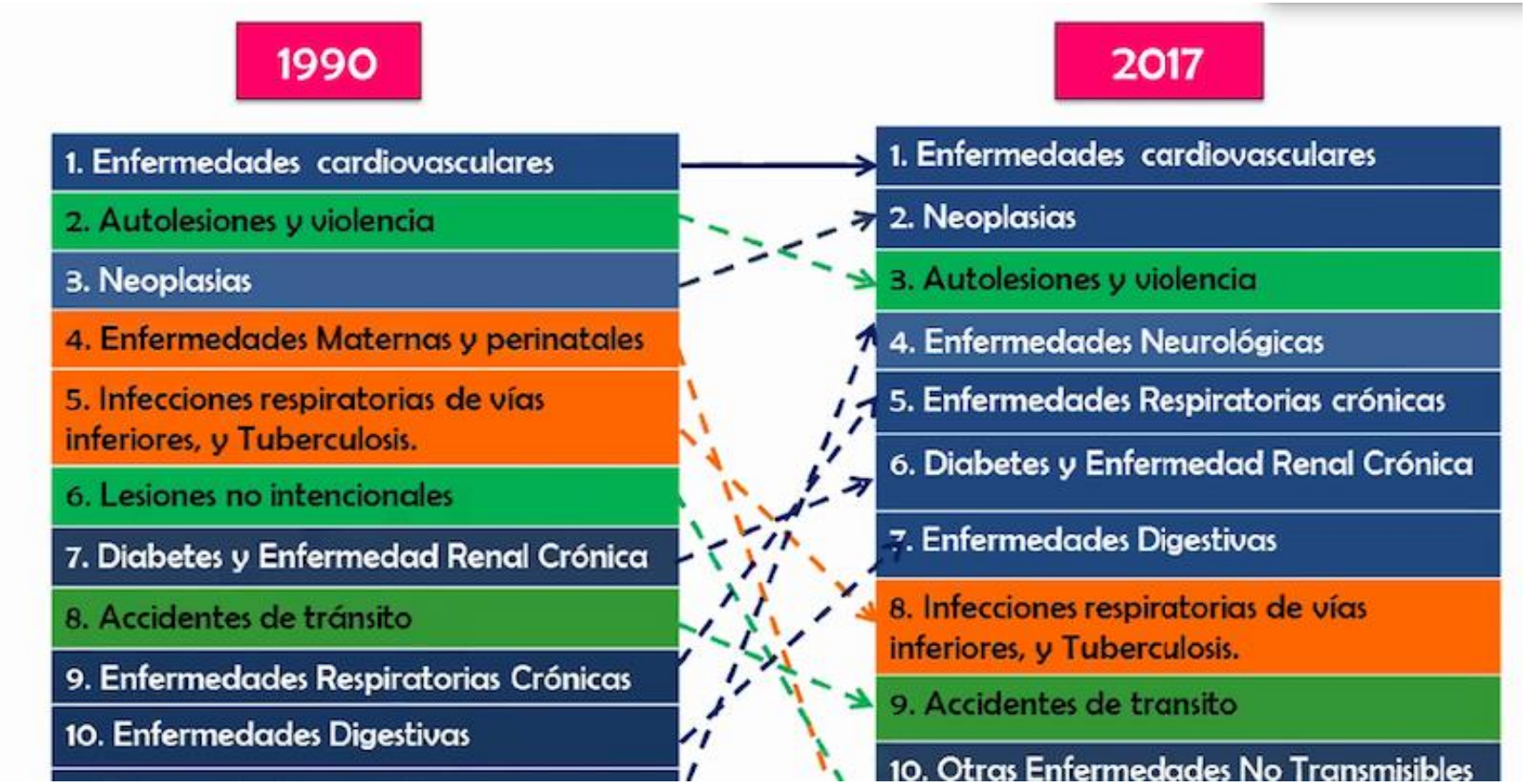
FACTORES DE RIESGO METABOLICOS

Los factores de riesgo metabólicos contribuyen a cuatro cambios metabólicos fundamentales que aumentan el riesgo de CNT:

- el aumento de la tensión arterial;
- el sobrepeso y la obesidad;
- la hiperglucemia (concentraciones elevadas de glucosa en la sangre); y
- la hiperlipidemia (concentraciones elevadas de grasas en la sangre).

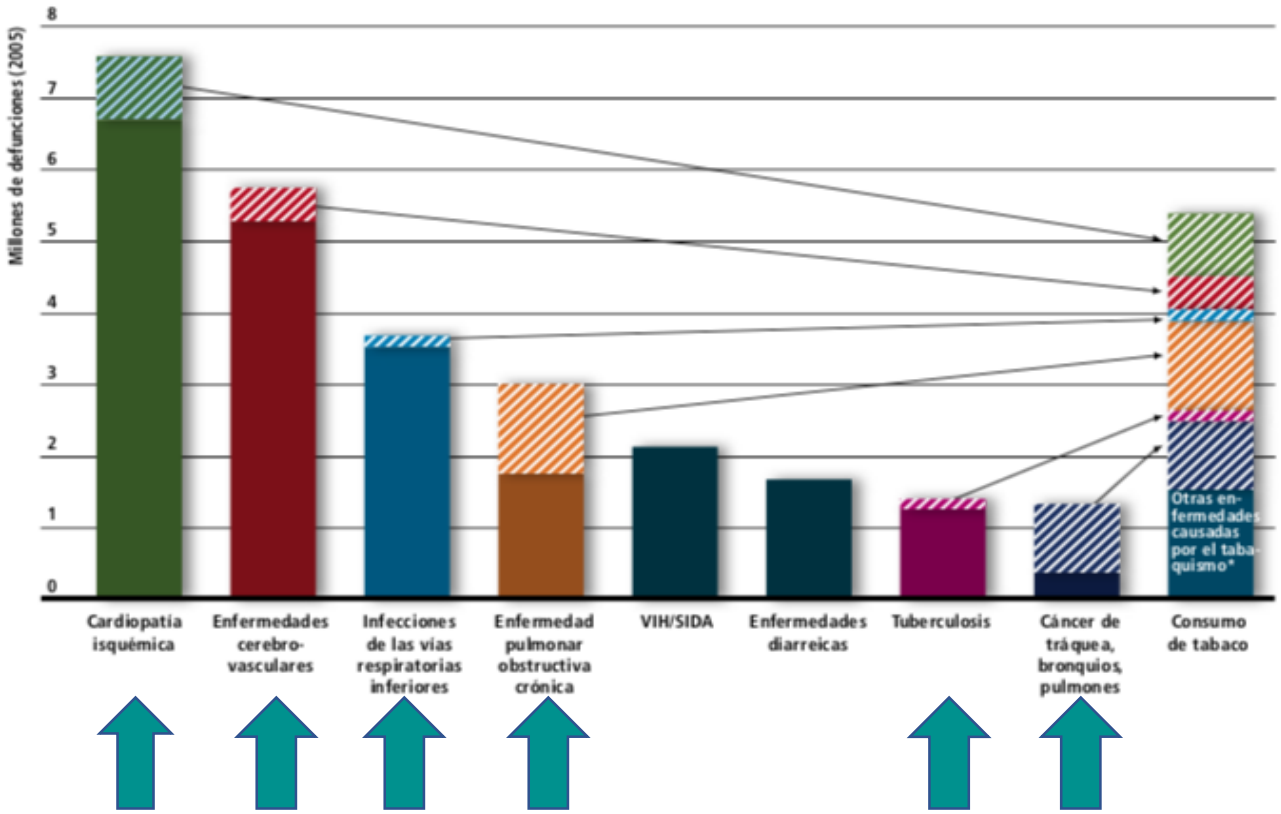
En términos de muertes atribuibles, el principal factor de riesgo metabólico es el aumento de la presión arterial (al que se atribuyen el 19% de las muertes a nivel mundial), seguido por el sobrepeso y la obesidad y el aumento de la glucosa sanguínea.

Diez (10) principales causas de mortalidad 1990 - 2017



PROGRAMA DE TABACO

EL CONSUMO DE TABACO ES UN FACTOR DE RIESGO DE SEIS DE LAS OCHO CAUSAS PRINCIPALES DE MORTALIDAD EN EL MUNDO



Las áreas sombreadas indican la proporción de defunciones relacionadas con el tabaquismo y están coloreadas de acuerdo con la columna correspondiente a la causa de mortalidad.

* Abarca cáncer bucal y bucofaríngeo, cáncer esofágico, cáncer de estómago, cáncer de hígado, otros tipos de cáncer, así como enfermedades cardiovasculares diferentes de la cardiopatía isquémica y las enfermedades cerebrovasculares.

Fuente: Mathers CD, Loncar D. Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030. *PLoS Medicine*, 2006, 3(11): e442. Se obtuvo información adicional de comunicaciones personales con C.D. Mathers.

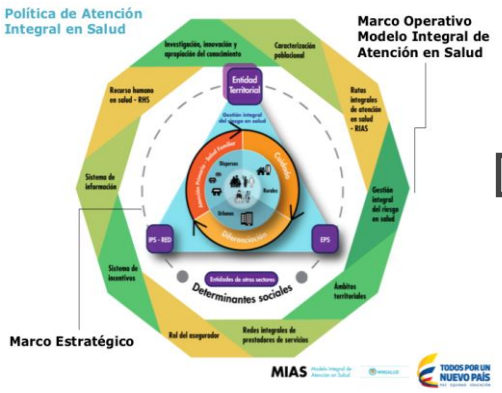
Fuente de las cifras revisadas sobre VIH/SIDA: *Situación de la epidemia de SIDA*. Ginebra, Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) y Organización Mundial de la Salud (OMS), 2007.

Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud

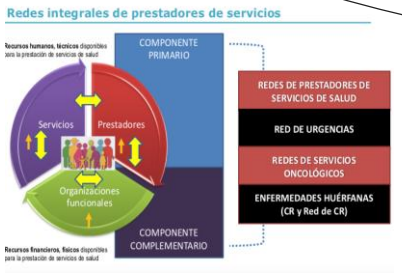
icontec ISO 9001
SC-CER724364

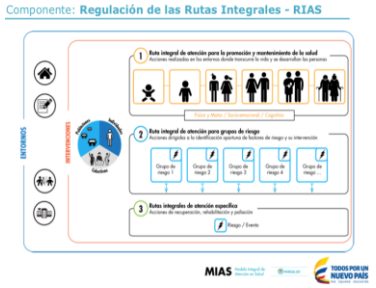
IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM



PIC

INTERVENCIONES INDIVIDUALES





RIPS
Redes Integrales de Prestación de Servicios

RIAS
1-PYMS 1-MP Y. 16-ESPEC./RIESGO

Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud

icontec ISO 9001
SC-CER724364

IQNet

85%

CARGA DE ENFERMEDAD

HTA
DM2
ENF. RENAL
EPOC
OBESIDAD
CANCER

VS-CNT
Vida Saludable y Condiciones no transmisibles

GPC
Selección
Adopción
Implantación
Ev. Adherencia
Impacto

MCC
Talento Humano
Mejorar Procesos
Mejorar SOGC
Integrar Sistemas de Calidad

PLAN TERRITORIAL DE SALUD- VALLE DEL CAUCA

METAS

MR1010701

1. Mantener por debajo de 1900 la tasa ajustada de años potencialmente perdidos debido a neoplasias por cada 100.000 hbtes (tasa 2014 = 1926,83) (Plan de Desarrollo 2016-2019)

MR1010702

2. Mantener por debajo de 1900 la tasa ajustada de años potencialmente perdidos debido a enfermedades cardiovasculares por cada 100.000 hbtes durante el periodo de gobierno (Plan de Desarrollo 2016-2019)

PLAN TERRITORIAL DE SALUD- VALLE DEL CAUCA

MP101070201

3. Asistir al 100% de los actores del SGSSS DLS, EAPB, ESE con mayor carga en enfermedad en fortalecimiento institucional de los programas de prevención y control de Hipertensión HTA, Diabetes DM, durante el periodo de gobierno

MP101070202

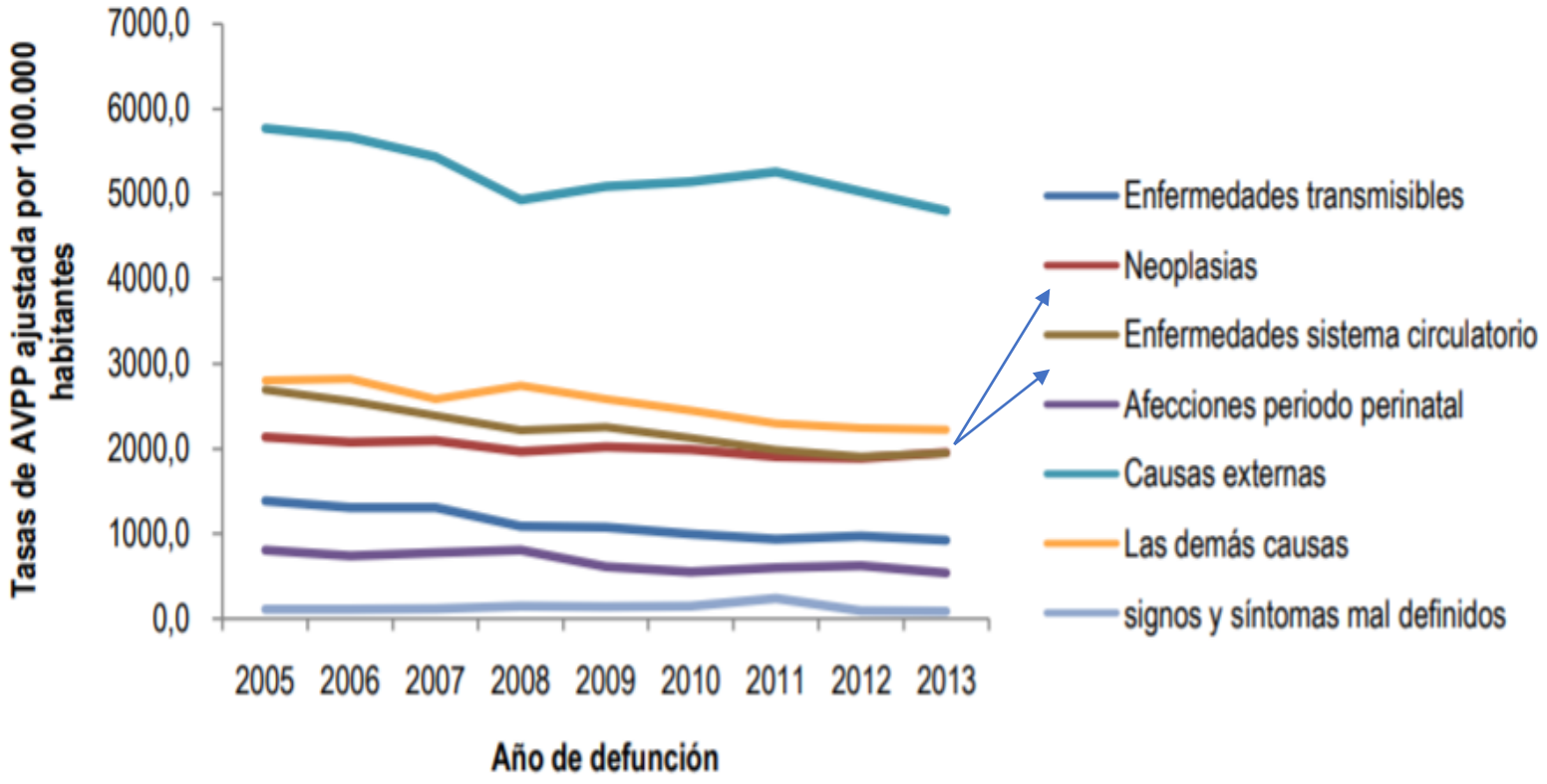
4. Asistir al 100% de los actores del SGSSS DLS, EAPB, ESE en fortalecimiento institucional de los programas auto cuidado consumo sal, azúcar, actividad física, salud visual, bucal y auditiva, durante el periodo de gobierno

MP101070301

5. Ejecutar al 100% el Plan de estilos de vida saludables a través del convenio con INDERVALLE, en la estrategia de escuela saludable, en 41 municipios, durante el período de gobierno.

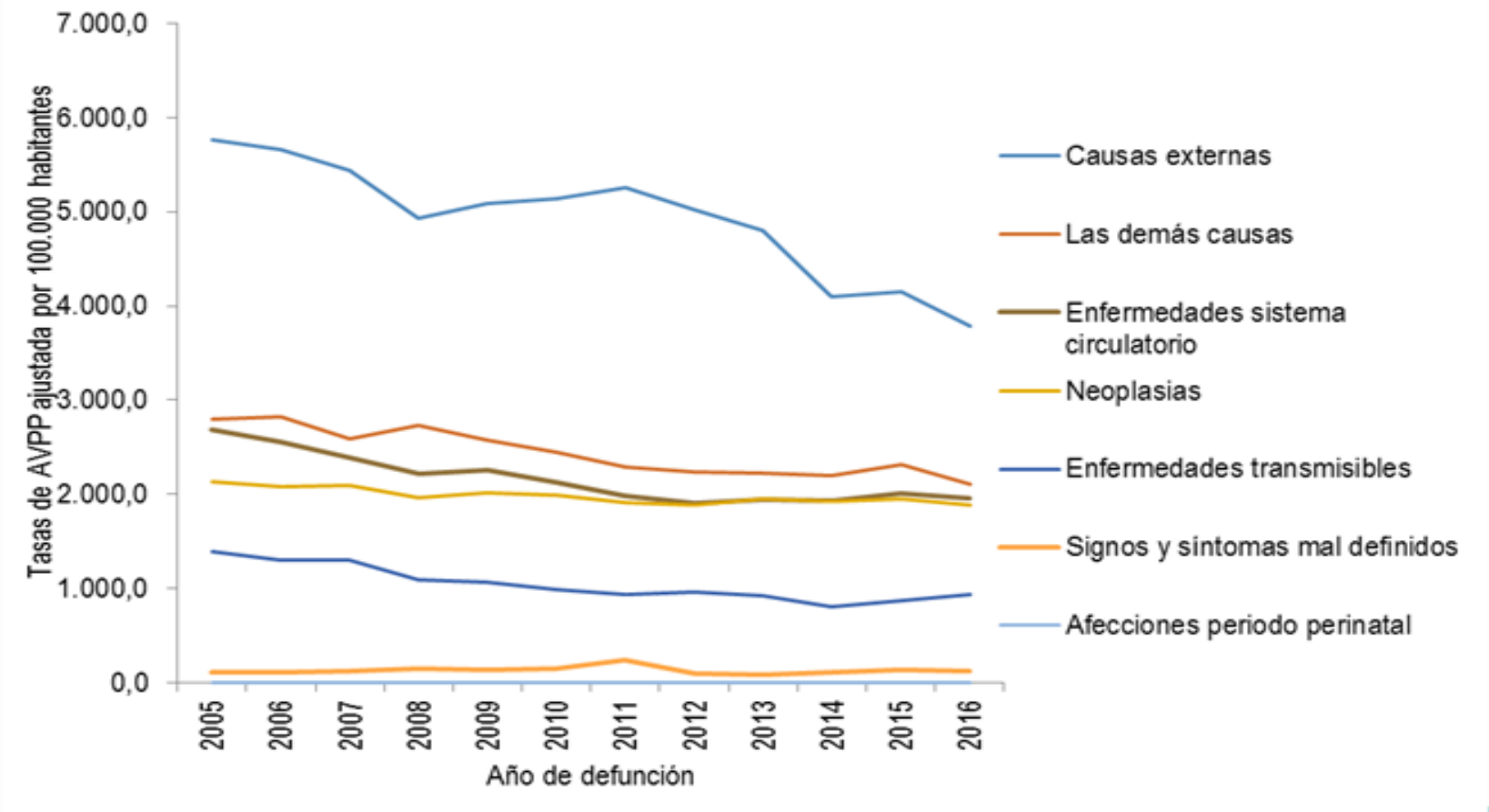
ESTADO INICIAL AÑO 2015

Figura 9. Tasa de AVPP por grandes causas lista 6/67 en población general del departamento Valle del Cauca, 2005 – 2013



Fuente: Plan Territorial de Salud 2016-2019. PASE a La Equidad En Salud Departamento de del Valle del Cauca

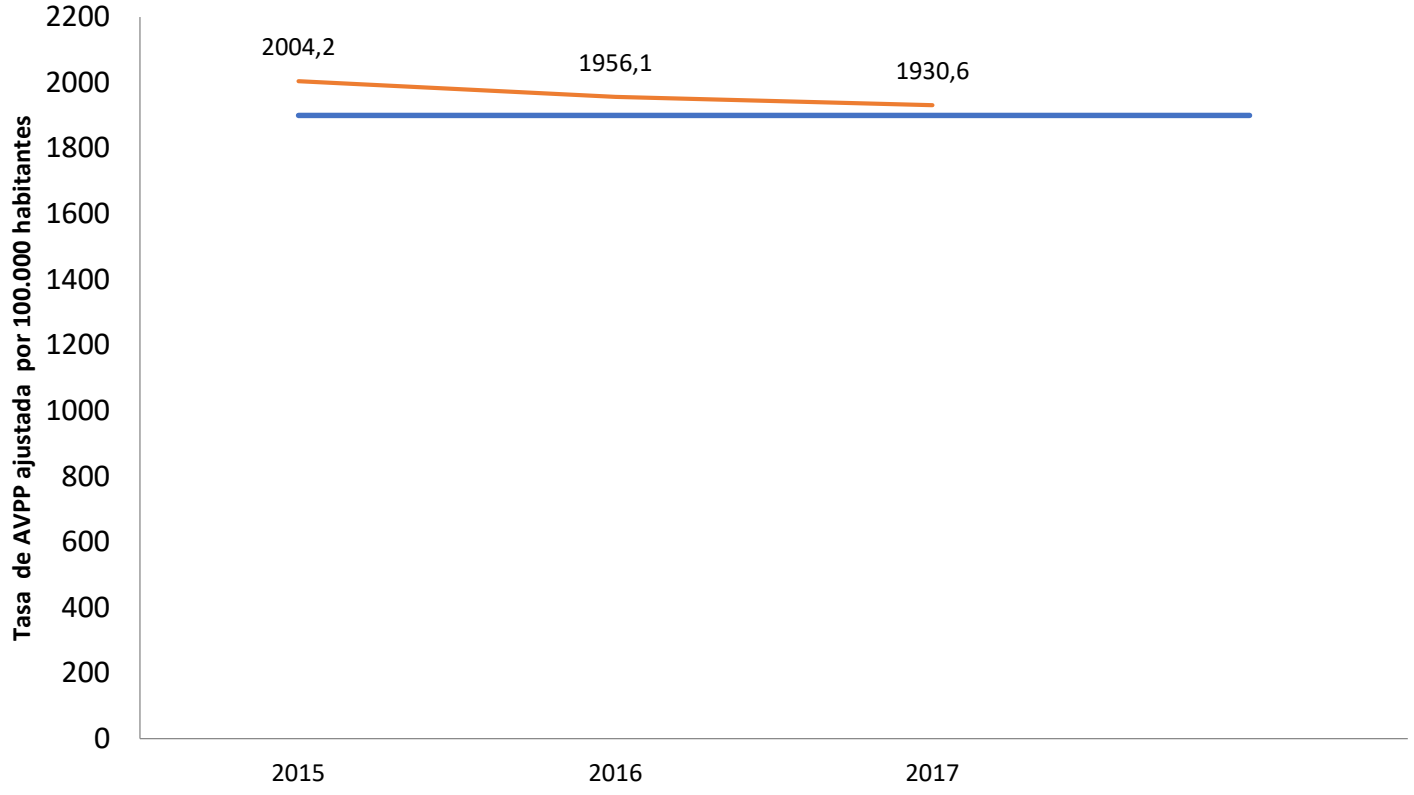
AVANCES AÑO 2018



Fuente: Análisis de Situación de Salud Valle del Cauca Año 2018

AVANCES

Tasa ajustada de años potencialmente perdidos debido a enfermedades cardiovasculares por cada 100 mil habitantes.



Fuente: DANE (Estadísticas Vitales). Disponible en SISPRO

NOMBRE DEL INDICADOR: OBJETIVO DEL INDICADOR: Permite monitorear la gestión y el impacto de las acciones de salud de la población del departamento en el periodo de gobierno

FORMA DE CALCULO :Numero de años de vida potencialmente perdidos debido a enfermedades cardio vasculares en un periodo de tiempo/ total de población en el mismo periodo* 100.000 habitantes

META DEL PERIODO: Mantener por debajo 1900 Tasa ajustada de años potencialmente perdidos debido a enfermedades cardio vasculares por cada 100 mil habitantes

SE CONFORMÓ EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA DIMENSIÓN

LINEA	EQUIPO	APOYO VSP
HTA/DM/OBESIDAD EPOC/TABACO	3 MÉDICOS	EQUIPO DE SALUD AMBIENTAL Y LA UES (en consumo de tabaco)
CANCER ADULTOS	1 TRABAJADORA SOCIAL	1 EPIDEMIOLOGO
CANCER INFANTIL	2 TRABAJADORA SOCIAL	
ENFERMEDADES HUERFANAS	1 ODONTOLOGA 1 ENFERMERA	1 EPIDEMIOLOGO
SALUD BUCAL	1 ODONTOLOGA	
SALUD VISUAL, SALUD AUDITIVA	1 FONOAUDIOLOGA	
NUTRICIÓN/ALIMENTACIÓN	1 INGENIERO ALIMENTOS 1 NUTRICIONISTA	1 EPIDEMIOLOGO

AVANCES

MESAS INTERINSTITUCIONALES

MESA	CONDICION
CARDIO -METABOLICA	ESPECIALIZACIÓN
VIDA SALUDABLE	FORTALECIMIENTO
TABACO /IVC	CREACIÓN
EPOC/TABACO	CREACIÓN
CÁNCER INFANTIL	MANTENIMIENTO
CÁNCER ADULTOS	CREACIÓN
ENFERMEDADES HUERFANAS	CREACIÓN Y FORTALECIMIENTO

MESA DE DECANOS; Participación
REDCUPS (Universidades) participación

AVANCES

SEMINARIOS Y EVENTOS

- 1er Seminario VS-CNT. Agosto 2018, 228 participantes
- 2º. Seminario VS-CNT. Octubre 2019, 134 participantes
- 6 Simposios de Diabetes Mellitus 2, 2 en Cali y Tuluá en el mes de noviembre de 2018 con asistencia de 100 participantes en Cali y 43 en Tuluá (Profesionales Médicos), y 4 Simposios en el 2019 con promedios de asistencia de 70 profesionales
- 1 Simposio Cáncer Adultos. Tuluá. Julio 2019. en Línea virtual con Minsalud y Unilibre Cali.

AVANCES

SEMINARIOS Y EVENTOS

- Simposio de Vida Saludable, lineamientos de Salud Auditiva, Salud Bucal.
- 1 simposio de Enfermedades Huérfanas. Mayo de 2019.
- 1 Taller de formación a médicos en Cesación Consumo de tabaco. Con OPS /MSPS. 27 médicos
- 3 talleres de formación IVC/tabaco. OPS/MSPS

AVANCES

ESTRATEGIA IEC

- Se participo en el Programa televisivo de SALUD CON VOS en el tema de Tabaquismo en dos oportunidades, EPOC, cáncer mama, cuello uterino, Próstata, Colon y recto; Enfermedades Huérfanas, HTA, DM2. Se realizaron campañas promoviendo la reducción del consumo de sal y azúcar.

AVANCES

ORDENANZAS GESTADAS EN LA DIMENSION

Alimentación nutrición

Enfermedades huerfanas

Cáncer

AVANCES

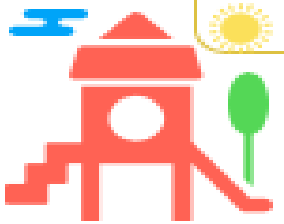
HIPERTENSION ARTERIAL, DM 2, OBESIDAD

DIMENSION VS Y CNT – VALLE

CONDICIONES CARDIOMETABOLICAS – HTA/DM 2

Conoce tu Riesgo y Peso saludable

- Conoce tu Riesgo y Peso Saludable
- Estandarización de Toma de signos Vitales
- Tamizaje Cardiometabólico (aplicación formato)
- Estrategia 4 X4
- Dieta Saludable - Prescripción de Ejercicio - Algoritmos de manejo HTA/DM
- Programa de Cesación al Uso del Tabaco



FUENTE. OPS/OMS – MS Y PS 2019

AVANCES

HIPERTENSION ARTERIAL, DM 2, OBESIDAD

DIMENSION VS Y CNT – VALLE

CONDICIONES CARDIOMETABOLICAS – HTA/DM 2

Conoce tu Riesgo y Peso saludable

FUENTE: OPS/OMS – MS Y PS 2019

AVANCES

Valle Invencible | GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA Secretaría de Salud | icontec ISO 9001 SC-CER724364 | IQNet

INICIATIVA CORAZONES GLOBALES OPS/OMS - MSPS

La iniciativa Global HEARTS de la OMS persigue mejorar las practicas en el control de las enfermedades cardiovasculares en el primer nivel de atención mediante el uso de cuatro paquetes técnicos:

1) **MPOWER** para el control de tabaco.
2) **SHAKE** para la reducción del consumo de sal.
3) **REPLACE** para la eliminación de las grasas trans.
4) **HEARTS** para el manejo clínico de la hipertensión arterial, la diabetes y la dislipidemia.
5) ACTIVE para aumentar la actividad física.

HE RTS

IN THE AMERICAS

AVANCES

ASISTENCIAS TECNICAS LINEA CARDIOMETABOLICA, VIDA SALUDABLE Y CANCER ADULTOS

- Asistencia Técnica a los 41 municipios del departamento a través de zonales.
- Socialización de la Estrategia de la OPS/OMS y el MS y PS "Conoce Tu riesgo y Peso Saludable - RECCETTA-A - Toma el Control"
- Se designó a tres Municipios inicialmente y sus ESES como pilotos) se incluyó cáncer, nutrición y enfermedades huérfanas.
- Control del consumo de tabaco, en establecimientos comerciales y centros educativos a través de la UES.

AVANCES

ASISTENCIAS TECNICAS LINEA CARDIOMETABOLICA, VIDA SALUDABLE Y CANCER ADULTOS

- Asistencias Técnicas a 41 Municipios del Departamento en las competencias del PDSP y Plan Decenal para el Control del cáncer. DLS - ESE.
- Socialización a los municipios la información periódica relacionada con CA de mama y Cérvix.
- Se esta realizando Tamizaje cardiometabolica por parte de las ESEs del Departamento e IPS que tengan Programas de P y P, y especialmente por los municipios priorizados por su alta carga en Crónicas.

AVANCES

CONTROL CANCER ADULTOS

- Para cumplir con esa meta, se realizan acciones de las seis líneas del plan decenal para el control del cáncer 2012-2021.

AVANCES

CONTROL DEL RIESGO

- Talleres de cesación al consumo de tabaco
- En alimentación saludable y reducción del consumo de sal y azúcar
- En promoción de la actividad física
- Y trabajo intersectorial con INDERVALLE.

AVANCES

DETECCION TEMPRANA

- Socialización de la Resolución 3280
- Ruta Cáncer de Cérvix y mama
- Detección temprana Ca Próstata, Colon-recto y pulmón.
- Desarrollo el módulo para la Detección Temprana en menores de 18 años AIEPI.

AVANCES

ATENCION Y RECUPERACION DE LOS DAÑOS

- Con VSP mejoramiento de la oportunidad Dxco. y Tto.
- Taller Defensores del Paciente
- Re direccionamiento de PQR
- Estrategia de prevención al desistimiento y garantía a la atención integral.
- Estrategia de alertas tempranas.

AVANCES

MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA

- Participación en Proyecto C-CAN 2025 - ciudades libres de cáncer.
- Se dictaron Talleres de Cuidados Paliativos dirigidos a los profesionales de la Salud, cuidadores y equipo ICBF.

AVANCES

GESTION DEL CONOCIMIENTO Y TECNOLOGIA

- Se creo Sub-mesa para la línea de cáncer adultos desde la Mesa Departamental de VS-CNT.
- Fortalecimiento y consolidación del Consejo de cáncer infantil.
- Partición en Proyecto C-can 2025 ciudades libres de cáncer.
- Se realizan las reuniones con los hogares de paso, para gestión de casos.
- capacitación a rurales y médicos residentes, se contribuyó la creación del banco de preguntas ECAES.
- Se articularon acciones con UICC a través de C/Can 2025: Desafío de Ciudades Contra el Cáncer.
- Con el Registro Poblacional se articuló trabajo para disminución del sub registro finalmente se realizaron contribución en investigaciones, informes epidemiológicos y de gestión.

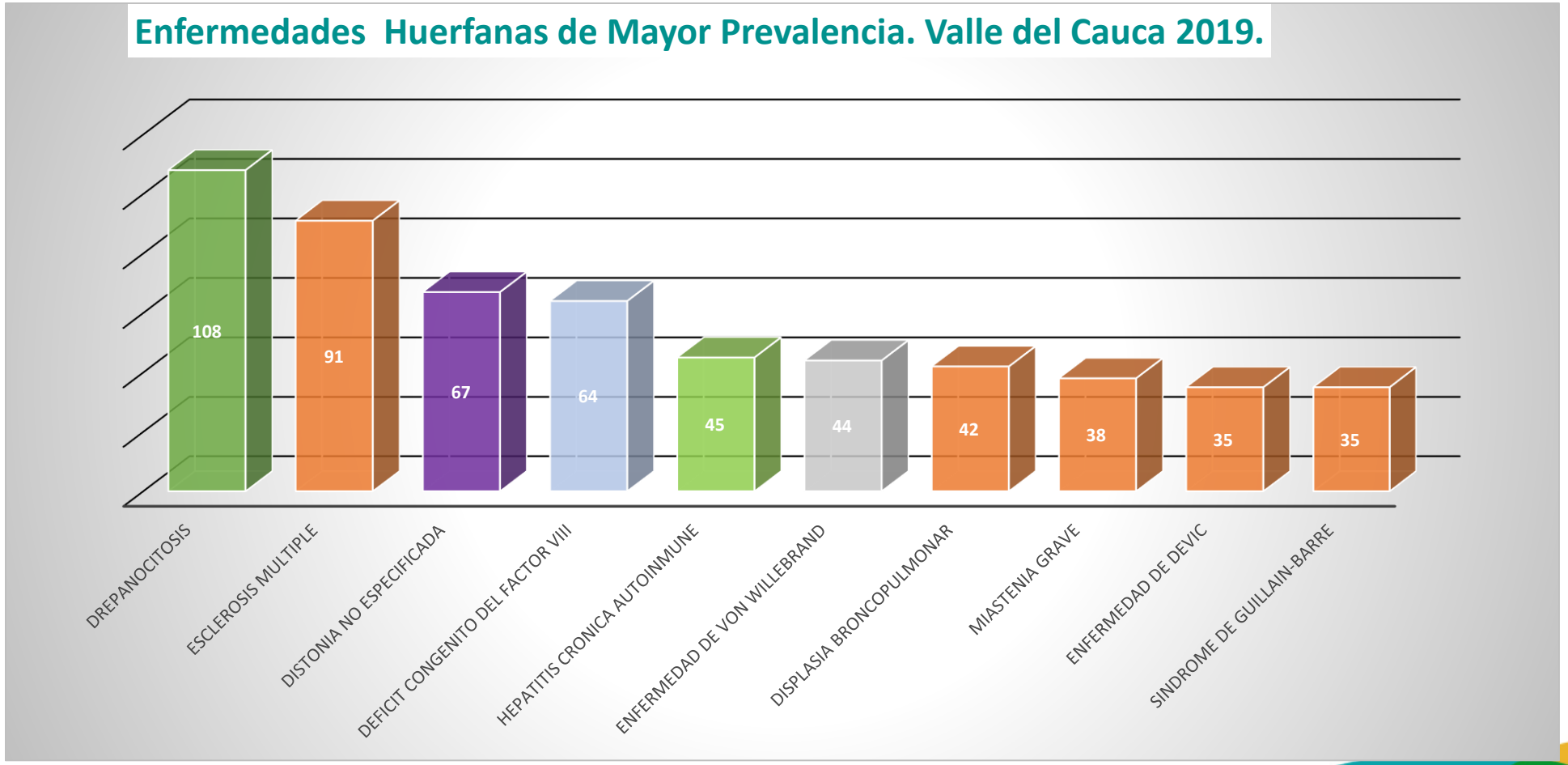
AVANCES

FORMULACION Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO

- Se participa de los espacios académicos con los rurales
- Se participa en el equipo territorial RIAS
- Se dicto el curso online para diagnostico y tratamiento oportuno, dirigido a personal de Salud.
- Se realizaron talleres dirigidos a los defensores del Departamento, Funcionarios de la Registraduría de Cali y Población en General de Yumbo.
- Del mismo modo se realizó durante 4 años consecutivos jornada académica y asistencia en cáncer infantil abarcando temas claves para la garantía de la atención integral.
- Se brindó asesoría y acompañamiento al equipo de la Asamblea Departamental para la construcción de la Ordenanza Departamental.

AVANCES

ENFERMEDADES HUERFANAS



AVANCES

ENFERMEDADES HUERFANAS

- Conformación de la Mesa Departamental de Enfermedades Huerfanas. MESTEDEH
- Vigilancia epidemiológica de casos.
- A.T. En Enfermedades de mayor prevalencia en el Departamento.
- Constitución de la Red de Apoyo de Pacientes con Enfermedades Huérfanas - Raras de Florida, Valle del Cauca.

AVANCES

SALUD BUCAL

OBJETIVO

- Disminuir la carga de enfermedad bucal en la población del Departamento del valle del cauca

AVANCES

METAS SALUD BUCAL

- Incrementar en un 20% en el decenio, las coberturas de prevención y detección temprana, de las alteraciones de la salud bucal, a partir de la línea de base que se defina en el 2014.
- Incrementar en el 20% la población del país sin caries
- Incrementar en el 20% la población mayor de 18 años sin pérdida dental por enfermedad bucodental prevenible.
- Lograr en el 100% de los servicios de salud odontológicos, el cumplimiento de los lineamientos para el uso controlado de flúor y mercurio.

AVANCES
SALUD BUCAL

- Valle del Cauca está entre los cinco departamentos de Colombia que cumplieron con la cobertura de aplicación del barniz de flúor y prácticas de auto cuidado.
- La estrategia “Soy la generación más sonriente” fue implementada en los 42 municipios del departamento. Y La estrategia “Clínica del Bebé”, en algunas IPS.
- Acciones de promoción y prevención, en los adultos mayores que asisten a los centros vida de los 42 municipios.
- AT para Canalizar y remitir a los pacientes que se encuentran en los programas de HTA y DM a los servicios de salud bucal, realizando acciones de promoción y prevención.

AVANCES
SALUD BUCAL

- Articulación y participación con el PAI para el cuidado oral y la protección específica en salud bucal para la primera infancia, infancia y adolescencia, la estrategia “Soy la Generación más Sonriente”, tres jornadas en el año.
- Empoderamiento comunitario y la movilización social: día nacional del cepillado realizado cada año.
- Evento sonrisas brillantes en población menor de 18 años.
- AT periódica a coordinadores de odontología de las DLS, ESE, IPS, EAPB.

AVANCES

SALUD BUCAL

- Perfil epidemiológico de salud bucal cada año; plan de intervenciones UPGD centinelas cada año;
- Coordinación intersectorial: Articulación con Secretaria de Educación, Gestora Social, Secretaria de Cultura, Secretaria de Desarrollo Social y participación.

AVANCES

COORDINACION INTERSECTORIAL

- Articulación con Secretaria de Educación
- Gestora Social
- Secretaria de Cultura
- Secretaria de Desarrollo Social y participación
- Dimensión Poblaciones vulnerables
- Simposio Vida Saludable (Odontopediatra salud bucal)

AVANCES

SALUD VISUAL Y AUDITIVA

ACTIVIDADES DEL PLAN DE DESARROLLO

- Realizar asistencia técnica y capacitación a funcionarios del 100% de los actores del SGSSS (DLS, EAPB, ESE) en la aplicación de tamizajes visuales y auditivos en menores de 5 años de la población Vallecaucana.

- Realizar 5 talleres regionales de capacitación a profesionales de enfermería, en tamizaje visual y auditivo, para que sean agentes multiplicadores en direcciones locales de salud, ESE, hogares comunitarios de ICBF, para detección de problemas auditivos y visuales en menores de 5 años.

AVANCES

SALUD VISUAL Y AUDITIVA

- Asistencia técnica y capacitación a funcionarios del 100% de los actores del SGSSS (DLS, EAPB, ESE) en Salud Auditiva y Visual.
- Difusión de Lineamientos Nacionales en Salud Auditiva y Comunicativa al 100% de DLS, EAPB, ESE
- Asistencia técnica de prioridades en Salud Visual a 10 municipios
- Asistencia técnica en Salud Auditiva a 20 ESES y 14 EAPB.

RETOS

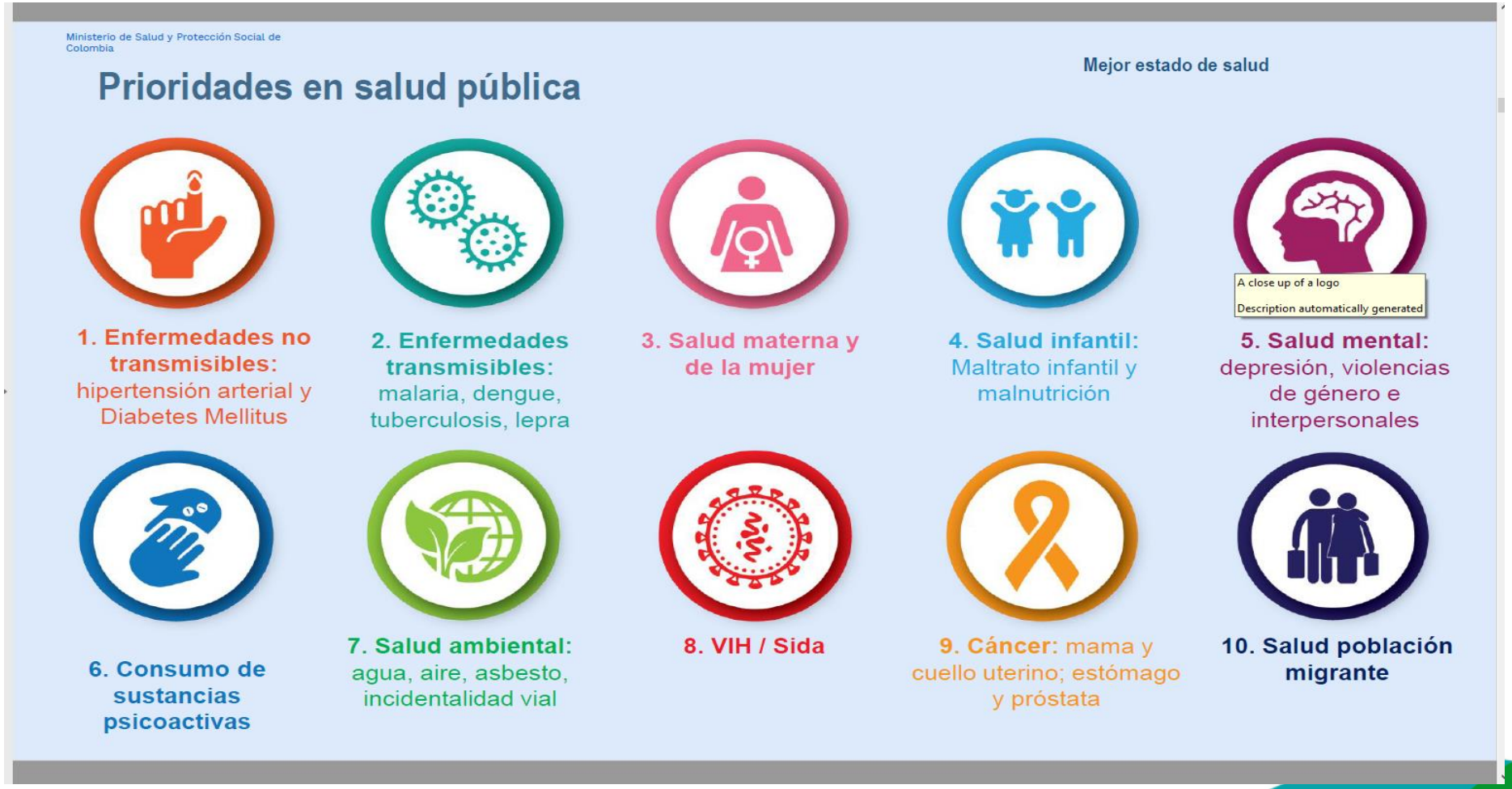
DIMENSION VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES

- Desarrollar contenidos por línea de VS-CNT, para brindar la asistencia técnica, estandarizando información.

CURSOS VIRTUALES	
HTA	DM2
CANCER INFANTIL	CANCER ADULTOS
EPOC - TABACO	VIDA SALUDABLE

RETOS

PRIORIDADES EN SALUD PUBLICA - MAITE



PREGUNTAS

REGISTRO DE ASISTENCIA

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdaD8V0vgeVzB6QEne9KMMQfmJ35nGUo2QOu9PoNw2x6oSoOg/viewform

Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud

icontec ISO 9001 SC-CER724364

IQNet

Dra. CLARA LUZ ROLDAN LOPEZ
Gobernador del Valle del Cauca

Dra. MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

Dra. LUISA FERNANDA REINA GONZALEZ
Subsecretaria Departamental de Salud Publica del Valle

Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud

icontec ISO 9001
SC-CER724364

IQNet