



Ficha perfil de proyecto 2017

| I. IDENTIFICACIÓN Idea de proyecto o alternativa de solución.             |  |
|---|--|
| 1. Comuna/Corregimiento   | Comuna 13- San Javier  |
| 2. Idea de proyecto o alternativa de solución.                            | Cobertura en programas preventivos   |
| 3. Ubicación en el Plan de Desarrollo Local de la comuna o corregimiento. | Línea 4: Comuna 13 Con calidad de Vida. Programa: Comuna Saludable   |
| 4. Posición en el programa de ejecución.                                  | 13   |
| 5. Nombre del proyecto en el tarjetón                                     | Fortalecimiento de los programas de promoción y prevención en la comuna.   |
| 6. Dependencia ejecutora.   | Secretaria de Salud  |
| II. FORMULACIÓN de la Idea de proyecto o alternativa de solución.         |  |
| 7. Descripción del problema central.                                      | La promoción de la cultura del cuidado se ha orientado como una responsabilidad exclusiva del sector salud, lo cual dificulta lograr la implementación de acciones suficientes que generen un impacto positivo en el estado de salud del individuo y la comunidad; las acciones de información, educación, comunicación y movilización IEC-M carecen de un modelo estandarizado que permita comparar, obtener resultados, medir logros e impactos en la población beneficiada. Así mismo, en muchas oportunidades la deficiente calidad en la atención y el acceso oportuno a los servicios de salud agregado a la falta de habilidades y destrezas para transmitir mensajes adecuados y efectivos para la promoción de la cultura |
| 8. Magnitud actual del problema existente (Línea base).                   | Datos del año 2015: Enfermedades Isquémicas del corazón (tasa: 69), 1700 casos; Enfermedades Cerebrovasculares (tasa: 33,2), 819 casos; Enfermedades Hipertensión (tasa:27,3) 672; Diabetes mellitus, tasa de 11,1) 273 casos 996; Enfermedades Respiratorias (tasa:40) casos.   |

|  |  |
|--|--|
| <b>9. Causas del problema.</b>   | <p>1. Baja cobertura de las actividades de promoción y prevención de la salud dirigido a los habitantes de la comuna.</p> <p>2. Insuficiencia de recurso humano.</p>   |
| <b>10. Efectos del problema</b>  | <p>Incremento de los factores de riesgo y enfermedades transmisibles y no transmisibles.</p> <p>Crecimiento en el número de demandas y pérdida de credibilidad en el sistema de salud.</p>   |
| <b>11. Población afectada.</b>   | <p>0</p>   |
| <b>12. Población objetivo</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hombres, mujeres, niños y niñas.</li> <li>• Adolescentes, Jóvenes, jóvenes adultos.</li> <li>• Adultos mayores</li> <li>• Población vulnerable</li> <li>• Grupos étnicos</li> </ul>                             |
| <b>13. Descripción de enfoques aplicados y cómo se evidencian (Si aplica).</b> | <p>a. Enfoque de Derechos:</p> <p>b. Enfoque Diferencial:</p> <p>c. Curso de Vida</p> <p>d. Enfoque de Género</p> <p>e. Enfoque Étnico</p> <p>f. Enfoque de Determinantes</p> <p>g. Enfoque Territorial</p> <p>h. Enfoque de Educación Para la Salud</p> |
| <b>14. Localización de la alternativa.</b>                                     | <p>Colombia, Antioquia, Medellín, comuna 13 - San Javier</p>   |
| <b>15. Características demográficas de la Población.</b>                       | <p>0</p>   |

|   |  |
|---|--|
| <p><b>16. Descripción de la alternativa.</b></p>                            | <p>Brindar cobertura en programas preventivos de violencia contra la infancia, conducta suicida y promoción de la salud sexual entre otros, para toda la población de la comuna .</p>  |
| <p><b>17. Objetivo General.</b></p>   | <p>Fortalecer las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad de los habitantes de la comuna.</p>  |
| <p><b>18. Objetivos Específicos.</b></p>                                    | <p>1.Fortalecer los programas de promoción y prevención en la salud.<br/>2.Fomentar la cultura del cuidado en salud con los habitantes de la Comuna.</p>   |
| <p><b>19. Productos.</b></p>  | <p>-Estrategia IEC-M para el fomento de la Cultura del Cuidado implementada.<br/>-Familias con acciones de IEC-M que promuevan el cuidado de la salud (Salud bucal, mental, la convivencia).<br/>-Familias con personas en condición de discapacidad y movilidad reducida intervenidas a través de visitas domiciliarias.<br/><del>-Familias con niños en estado de malnutrición por déficit o exceso de peso intervenidos</del></p>   |
| <p><b>20. Acciones generales coherentes a los objetivos específicos</b></p> | <p>-Procesos formativos en estilos de vida saludable.<br/>-Realizar capacitaciones en cuidados a familias.<br/>-Formación programas de estilos de vida saludable.<br/>-Realización de tamizajes.<br/>Brindar lentes y monturas.<br/>-Realización de ortodoncia preventiva e interceptiva para niños y niñas de 6 a 10 años.<br/>-Elaborar prótesis parciales removibles para personas de 18 en adelante.<br/>-Realizar vacunación con neumococo a personas mayores de 50 años.<br/>-Implementar programas de prevención de conducta suicida.</p> |

|  |   |
|--|---|
| <b>21. Beneficios directos.</b>              | Costos evitados a las familias según valor del tipo de bien o servicio ofrecido por el proyecto en una entidad privada. |
| <b>22. Costeo General de la alternativa.</b> | \$348 millones.   |
| <b>III.OBSERVACIONES</b>                     |   |
| NA   |   |