



Convenio interadministrativo N°SS-CI-002-2022

AVANCE DE EJECUCIÓN PIC 2022

**MARY LUZ GOMEZ ARCILA
TRABAJADORA SOCIAL**

DIMENSIONES DEL PIC 2022

1. SALUD AMBIENTAL
2. VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLE
3. CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
4. SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
5. SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS
6. VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
7. SALUD Y AMBITO LABORAL
8. GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES
9. FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTION DE LA SALUD
10. SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES
11. FORTALECIMIENTO AL PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI - DE EXPANSIÓN POR LA VACUNACION DEL COVID-19

EJECUCIÓN CON RESPECTO A NÚMERO DE ACTIVIDADES AL 06 DE OCTUBRE

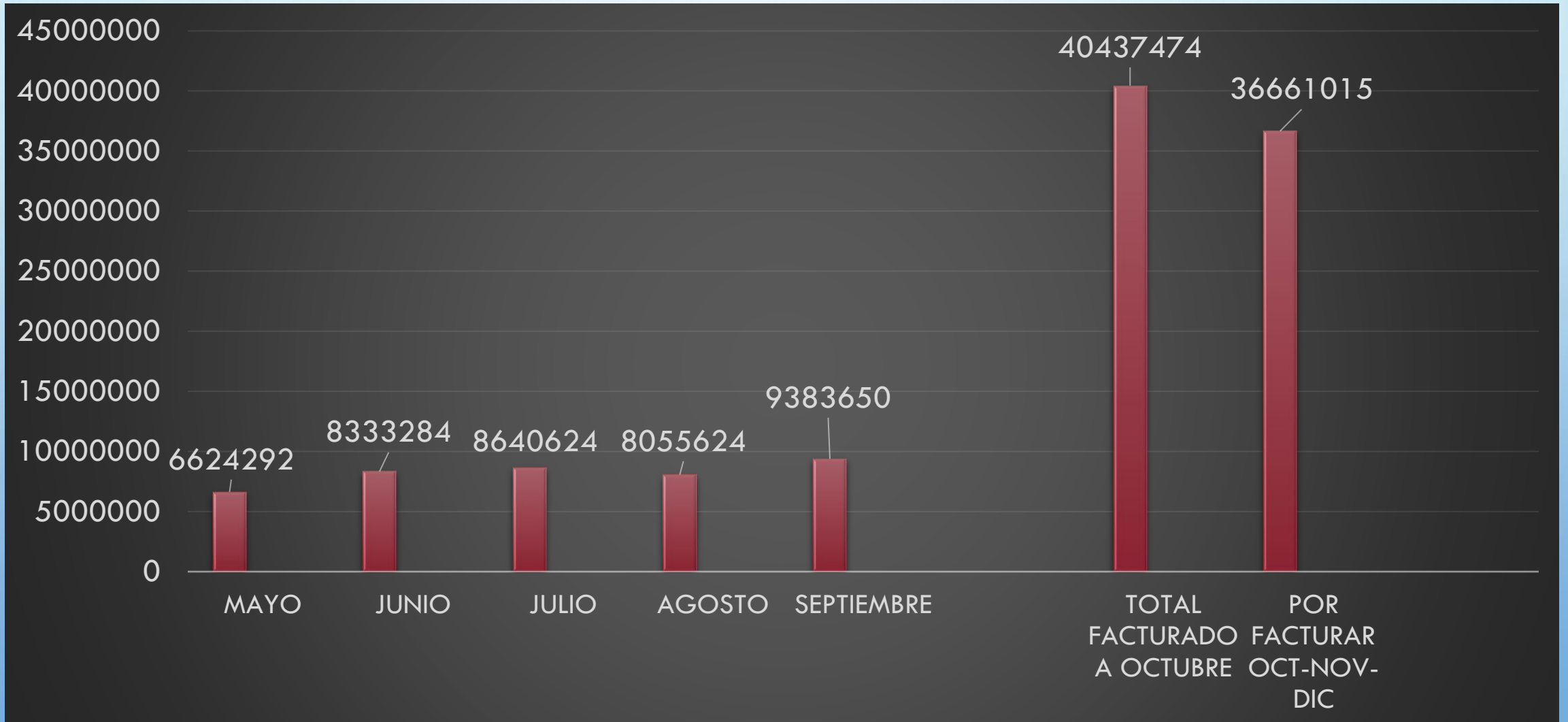
DIMENSION	% EJECUTADO	% POR EJECUTAR
SALUD AMBIENTAL	39.6%	60.4%
VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	83.3%	16.7%
CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	84.6%	15.4%

DIMENCION	% EJECUTADO	% POR EJECUTAR
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICION	90%	10%
SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	40.5%	59.5%
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.	78.5%	21.5%

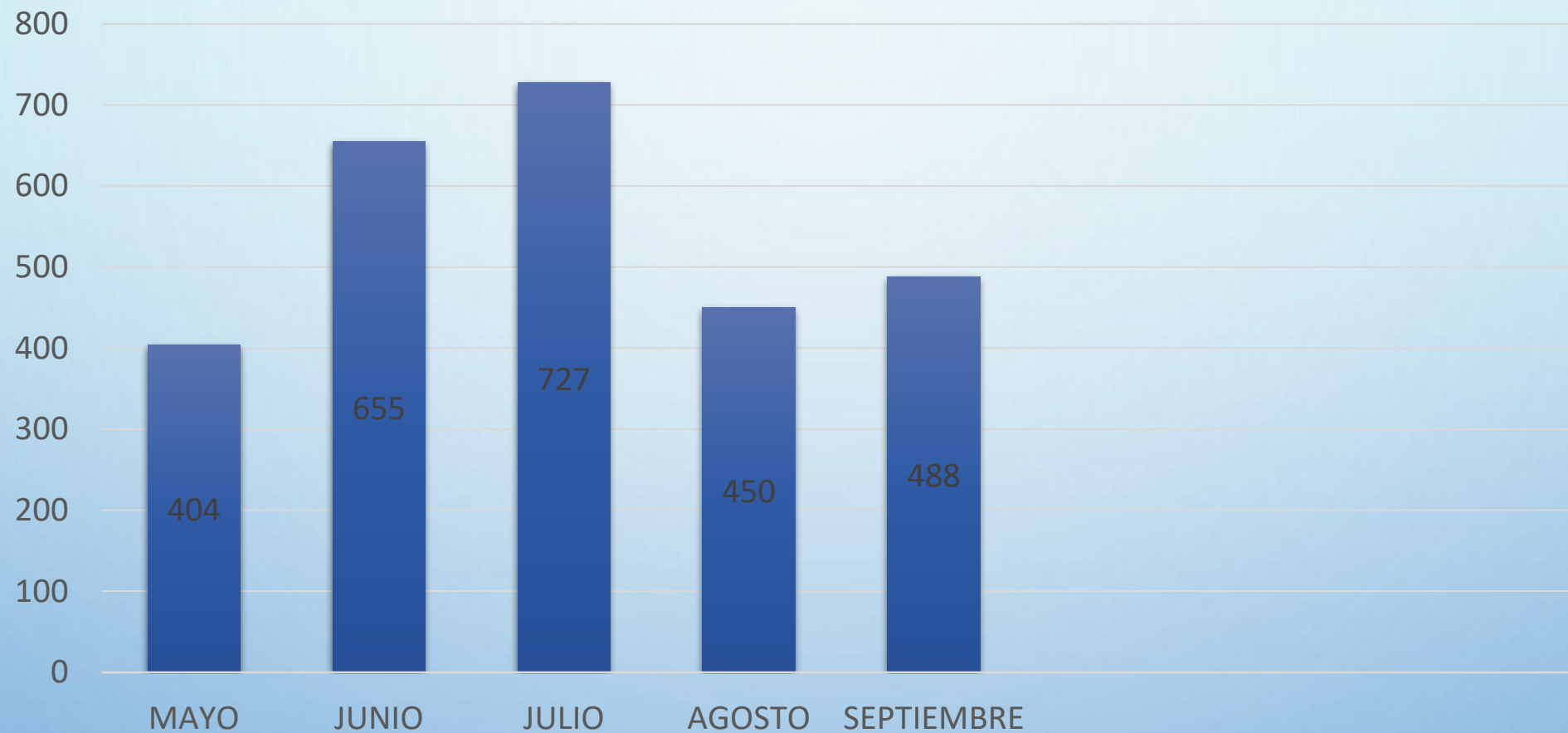
DIMENSION	% EJECUTADO	% POR EJECUTAR
SALUD Y AMBITO LABORAL	28.5%	71.5%
GESTION DIFERENCIAL DE POBLACION VULNERABLE	33.3%	66.7%
FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTION DE LA SALUD.	47.3%	52.7%

DIMENSION	% EJECUTADO	% POR EJECUTAR
SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIA Y DESASTRES.	0%	100%
FORTALECIMIENTO AL PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI - DE EXPANSION POR LA VACUNACION DEL COVID 19 CIRCULAR 044 -2020	0%	100%
FORTALECIMIENTO AL PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI - DE EXPANSION POR LA VACUNACION DEL COVID 19 CIRCULAR 044 -2021	100%	0%

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL VALOR FACTURADO POR MES.



POBLACIÓN ATENDIDA



ALGUNOS DE LOS GRUPOS ACOMPAÑADOS SON:

- **PERSONAL DE LA E.S.E HOSPITAL**
- **DOCENTES Y ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROCESA DELGADO.**
- **GRUPO DE JÓVENES .**
- **GRUPO DE MUJERES RURALES.**
- **MODALIDAD FAMILIAR.**
- **JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL**
- **ASOCIACIÓN DE USUARIOS**
- **COMERCIANTES.**
- **OPERADORES TURÍSTICOS**
- **POBLACIÓN VENEZOLANA RESIDENTE EN EL MUNICIPIO.**
- **POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD.**

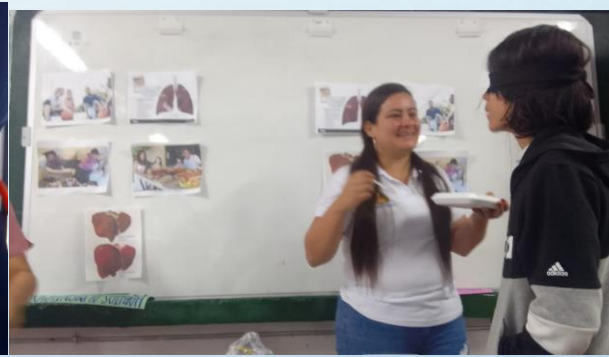
ARTICULACIÓN CON:

- **SECRETARIA DE SALUD.**
- **SANIDAD MUNICIPAL.**
- **OFICINA AGROAMBIENTAL.**
- **SERVICIO DE VACUNACIÓN.**
- **POLICÍA NACIONAL.**
- **C.D.I PASITOS FIRMES.**
- **MODALIDAD FAMILIAR**
- **INSTITUCIÓN EDUCATIVA.**

REGISTRO FOTOGRAFICO













MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN

ME DISPONGO A RECIBIR DUDAS, INQUIETUDES O
APRECIACIONES.