

BALANCE SOCIAL 2013

[Facultad Nacional de Salud Pública]

El presente Balance Social corresponde a las contribuciones realizadas por la Facultad Nacional de Salud Pública, durante el año 2013, para aportar al análisis de diferentes problemáticas de la sociedad en materia de salud pública, y contribuir al desarrollo de la sociedad en perspectiva académica, humanística, cultural, ambiental y económica.

Los resultados más significativos, de un listado que constituye el cuerpo del informe, son los siguientes:

- Investigaciones de estudiantes y docentes centrados en temas diversos y pertinentes como “Características socio-laborales y de protección social de las asociaciones y cooperativa de pequeños y medianos productores agropecuarios de las zonas del Altiplano y de Embalses del Oriente antioqueño, Colombia 2013”, “Sistematización, monitoreo, evaluación de los componentes del programa jóvenes por la vida y capacitaciones en promoción de la salud y prevención de la enfermedad con énfasis en Salud Sexual y Reproductiva y Salud Mental en el marco del Programa Jóvenes por la vida”, “Decisiones en la política y la gestión en la salud pública en el ámbito municipal. Un análisis en 6 ciudades colombianas en el contexto del Sistema general de seguridad social en salud”, “Caracterización clínico-epidemiológica y molecular de Mycobacterium tuberculosis en personas privadas de libertad en Medellín y Bucaramanga 2010-2012.
- En el marco de la celebración de sus 50 años de vida académica la Facultad Nacional de Salud Pública realizó el **8° Congreso Internacional de Salud Pública: Justicia social, Derechos humanos y Equidad en salud**. El propósito del evento fue generar un espacio de encuentro de actores públicos, privados, académicos, gubernamentales y no gubernamentales para discutir las implicaciones de asumir la salud pública bajo una perspectiva fundada en estos principios; sobre su desarrollo teórico, así como para la formación del talento humano, su práctica y la salud del sujeto y de las poblaciones en las que se desarrolla su quehacer profesional e institucional.

Ejecución de proyectos de extensión dirigidos a poblaciones diversas, en distintas temáticas y escenarios sociales y territoriales:

- Aporte a la implementación de la política de infancia y adolescencia de Medellín.
- Contribución a la gestión epidemiológica en el área de influencia de la Hidroeléctrica Hidro-Ituango.
- Contribución a la reducción de los índices de malaria de las poblaciones de 5 Departamentos de Colombia con mayor prevalencia de malaria, el fortalecimiento del acceso al diagnóstico y tratamiento de malaria, la notificación de casos y el análisis local de salud, el incremento de la protección con Mosquiteros Insecticidas de Larga Duración (MILD), el fortalecimiento de la capacidad instalada y el talento humano cualificado, las estrategias de comunicación y participación comunitaria para la adopción de hábitos de autocuidado contra la malaria, y la contribución para abordar otros problemas de salud del país.
- Formación de líderes comunitarios para la implementación de la estrategia de APS en Medellín y Concertación de actores para la implementación del Plan Decenal de Salud Pública

Como principales aportes a la Formación Humanística y Científica de Excelencia:

- Desarrollo académico, investigativo y científico a través del fortalecimiento de los grupos de investigación.
- Alianzas de cooperación con organizaciones locales, nacionales e internacionales.
- Por otro lado, la modernizar la estructura curricular fortaleciendo las competencias básicas y complementarias según las disciplinas y profesiones, la interdisciplinariedad, la flexibilidad y la movilidad.
- Revisión y nuevo diseño curricular de tres programas de pregrado de la Facultad Nacional de Salud Pública y de los programas de tecnología a ser ofrecidos en las sedes regionales del Departamento de Antioquia.

[PÁGINA LIBRE PARA EL BALANCE 2013 DE LA UNIDAD ACADÉMICA]

[Elabore un relato libre que presente de manera sugestiva y precisa los avances de la dependencia durante la vigencia, siempre en la perspectiva de los aportes a la sociedad y el entorno. Este relato deberá guardar un tono informativo y no exceder las cinco cuartillas o páginas tamaño carta (unas 1500 palabras)]

BALANCE SOCIAL 2013

[Facultad Nacional de Salud Pública]

APORTES MÁS SIGNIFICATIVOS EN CADA UNO DE LOS TEMAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

Desarrollo de la ciencia, la tecnología y la innovación					
No	Denominación del aporte	Aporte a la sociedad			
		Producto o servicio generado	Resultados y efectos (impactos) en la sociedad. Describa brevemente: i) Los resultados ii) Los efectos (impactos)	Población beneficiada Describa brevemente: i) ¿Quiénes se benefician? Número de personas atendidas, usuarios o beneficiarios ii) ¿Dónde están localizados? lugar de intervención, población o comunidades	Cooperantes Mencione: i) Internos: unidades académicas o administrativas de la universidad (si es el caso cite grupos de investigación o de extensión). ii) Externos: contratantes, financiadores o colaboradores

				vulnerables cubiertas	
1	Proyecto "Características socio-laborales y de protección social de las asociaciones y cooperativas de pequeños y medianos productores agropecuarios de las zonas del Altiplano y de Embalses del Oriente antioqueño,	<p>1. Aportará nuevo saber relacionados con los procesos asociativos de pequeños y medianos productores del Oriente antioqueño analizados desde el factor trabajo y comunidad para aportar a la POLÍTICA PÚBLICA DE ECONOMÍA SOCIAL Y SOLIDARIA que se formula actualmente para el Departamento de Antioquia conjuntamente con organizaciones del oriente antioqueño.</p> <p>Se hará un evento tipo foro en la subregión del Oriente antioqueño, Sede Rionegro de la FNSP, con amplia participación de líderes locales, gerentes de las organizaciones y de los propios productores</p>	Se formuló otro proyecto, como ampliación del anterior, en el que se espera capacitar a productores de Marinilla, Santuario, Guatapé y el Peñol en asociatividad, buenas prácticas agrícolas de producción agroecológica, elaboración de alimentos con base en la producción agroecológica de cultivos promisorios y en economía solidaria para el fortalecimiento de las redes asociativas en la región del oriente.	La investigación se socializará en el primer semestre de 2014 con aproximadamente 200 productores agropecuarios de las zonas del Altiplano y embalses; cabe anotar que la región está conformada por 16 municipios y se espera contactar para el desarrollo del proyecto a líderes y gerentes de 7 organizaciones en promedio por cada municipio;	Esta investigación hace parte de un macro-proyecto titulado "Caracterización de las asociaciones y cooperativa de pequeños y medianos productores agropecuarios de las zonas del Altiplano y Embalses del Oriente antioqueño, Colombia 2013", del cual participan FNSP de la Universidad de Antioquia, la Corporación universitaria Lasallista, la Fundación

	Colombia 2013”	<p>agrícolas que participan en el estudio.</p> <p>5. Se elaborará igualmente un artículo científico sobre los hallazgos de la investigación.</p> <p>4. Se hará un evento nacional e internacional (2014), con expertos sobre el tema de producción agropecuaria, seguridad alimentaria en relación con la economía social y solidaria en perspectiva de Política pública del departamento de Antioquia.</p>		entre asociaciones y cooperativas.	Universitaria Luis Amigó, la Universidad Cooperativa de Colombia y la Universidad Autónoma Latinoamericana.
2	Proyecto: Sistematización, monitoreo, evaluación de los componentes del programa	<ol style="list-style-type: none"> 1. Capacitación profesional, personal, mediadores. 2. Fortalecimiento de la participación en salud. 3. Capacitación a jóvenes. 	<p>En promedio 222 mediadores capacitados.</p> <p>119 profesionales y personal de la salud.</p> <p>400 jóvenes capacitados en participación en Salud.</p>	<p>Profesionales de la salud.</p> <p>Jóvenes entre 10 a 29 años.</p> <p>Mediadores juveniles de 15</p>	<p>Contratante: Municipio de Medellín</p> <p>Secretaría de salud de Medellín</p>

	jóvenes por la vida y capacitaciones en promoción de la salud y prevención de la enfermedad con énfasis en Salud Sexual y Reproductiva y Salud Mental en el marco del Programa Jóvenes por la vida.	4. Propuestas comunicacionales y artísticas.	126 jóvenes participando en la convocatoria de propuesta comunicacional y artística. Grupo de 20 jóvenes gestores. Evaluación y monitoreo realizada. Sistematización realizada.	años en adelante. Todas las comunas y corregimientos de la ciudad de Medellín.	
3	Proyecto: Decisiones en la política y la gestión en la	1. Libro. "Indignación justa: Estudios sobre la Acción de Tutela en Salud en Medellín"	Reflexión de los funcionarios tomadores de decisiones con comunidad y de las instituciones que proveen programas de Salud Pública, en los aspectos de los	Tomadores de decisiones y personal vinculado a la Secretaría de Salud	Cooperantes Internos: - Facultad de Medicina de la

<p>salud pública en el ámbito municipal . Un análisis en 6 ciudades colombianas en el contexto del Sistema general de seguridad social en salud (2012-2014)</p>	<p>2. Artículos publicados. 3. Provee una comprensión de los aspectos que afectan los procesos de decisión en las políticas y programas de Salud Pública en el ámbito municipal.</p>	<p>procesos de gestión que afectan con resultados y el impacto. Contribuir al mejoramiento de las políticas públicas y los programas de salud públicas municipales.</p>	<p>municipal y departamental e incluso Ministerio de Salud y Protección Social. Líderes comunitarios La academia tanto por el aporte en el conocimiento como en lo metodológico.</p>	<p>Universidad de Antioquia, -Facultad Nacional de Salud Pública Héctor Abad Gómez -Universidad de Antioquia -Centro de Investigación FNSP Cooperantes Externos: - Colciencias - Universidad santo tomas - Universidad Nacional</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

					<ul style="list-style-type: none"> - Universidad Illinois - Asociaciones de usuarios Organizaciones comunitarias.
4	<p>Proyecto: Línea de Derecho a la Salud y Luchas sociales por la Salud en Colombia</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Libro. Indignación y malestar: estudio sobre la acción de tutela en Medellín. 2. Seminario Abierto Derecho a la salud acción de tutela y justicia sanitaria. 5 sesiones durante los meses de julio a noviembre que convocó estudiantes y profesores de las Facultades de Salud Pública, Derecho, Economía, profesionales en general y a otras 	<p>El trabajo en esta línea de investigación ha permitido el desarrollo de una línea emergente en la Salud Pública que tiene un urgencia muy importante y ayudará a reivindicar el trabajo en pos del Derecho a la Salud</p> <p>En Colombia este es de los primeros trabajo acerca de las Luchas Sociales en Salud.</p> <p>Abre la posibilidad de formar académicamente masa crítica en el tema.</p> <p>El libro da elementos para abrir un espacio de dialogo entre el Derecho y la Salud Pública, partir de contextos específicos.</p>	<p>El movimiento social por la salud en Bogotá, Cali y Medellín.</p> <p>Las personas que trabajan por los derechos humanos y por el derecho a la salud.</p> <p>Los estudiantes y</p>	<p><u>Internos:</u></p> <p>Centro de Investigación de la FNSP, la Decanatura y el Consejo de Facultad.</p> <p>El Grupo Gestión y Políticas en Salud.</p>

		<p>universidades del país las cuales participaron de forma virtual.</p> <p>3. Trabajo de grado de pregrado distinguido: Martes por la salud una experiencia de Lucha por la Salud.</p> <p>4. Tesis de doctorado summa cum laude: Luchas por la salud: la construcción de un movimiento por la salud en Colombia.</p> <p>5. Semillero de Investigación en Derecho a la Salud.</p>	<p>Sensibiliza sobre los problemas de los movimientos sociales y las luchas de sectores subalternos en Colombia.</p> <p>Reivindica la tutela como manifestación política en pos del Derecho a la Salud.</p>	<p>profesores de la línea y participantes del Seminario</p>	<p><u>Externos:</u></p> <p>Personería de Medellín</p> <p>COLCIENCIAS</p> <p>Universidad Javeriana sede Cali.</p> <p>Mesa Intersectorial de Antioquia por el derecho a la Salud.</p> <p>La ANSA.</p> <p>Doctor Oscar Parra, abogado de Corte Interamericana de Derechos Humanos.</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

5	<p>Proyecto: Caracterización clínico-epidemiológica y molecular de Mycobacterium tuberculosis en personas privadas de libertad en Medellín y Bucaramanga 2010-2012. Colciencias y Universidad de Antioquia, Código Colciencias</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Formación de estudiante de doctorado en Epidemiología. 2. Publicación de un artículo en PLoS One (http://www.plosone.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0080592). El segundo artículo está sometido en la revista BMC Research Notes número 1391660195111951. 3. Revisión de los lineamientos nacionales para el manejo de la tuberculosis en prisiones. 4. Presentación de los resultados en tres eventos científicos, dos internacionales y uno nacional, 1) 44th Union World Conference on Lung Health, Paris, 	<p>Resultados y efectos: Abajo se describen los principales resultados del estudio y su impacto en la sociedad.</p> <p>Se resalta uno de los principales impactos del proyecto, con base en los resultados del mismo se revisaron y ajustaron los "Lineamientos para el manejo programático de la tuberculosis en el sistema penitenciario: cárceles, establecimientos penitenciarios y centros de reclusión" del Ministerio de la Protección Social, en 2012. Estos lineamientos actualmente están implementándose como prueba piloto en 7 cárceles del país bajo el seguimiento de la Organización Panamericana de la Salud y el Ministerio de la Protección Social.</p> <p>Principales resultados e impactos del estudio:</p> <p>Existen condiciones de hacinamiento en los centros penitenciarios que favorecen la transmisión de la tuberculosis.</p> <p>La frecuencia de la tuberculosis en los centros penitenciarios es 8.5 a 20 veces más alta que en la población general. Cuando en Colombia se presentan aproximadamente 25 casos de</p>	<p>Caracterización clínico-epidemiológica y molecular de Mycobacterium tuberculosis en personas privadas de libertad en Medellín y Bucaramanga 2010-2012. Colciencias y Universidad de Antioquia, Código Colciencias 111549326144</p>	<p>Internos:</p> <p>Grupo de Epidemiología</p> <p>Grupo Investigador de Problemas en Enfermedades Infecciosas</p> <p>Grupo de Gestión y Políticas Públicas</p> <p>Externos:</p> <p>Universidad Industrial de Santander</p> <p>INPEC</p> <p>Secretaría Seccional de Salud y Protección</p>
---	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

11154932 6144	<p>Noviembre de 2013. 2) 15th International Congress of Infectious Diseases, Bangkok, 2013. 3) VIII Encuentro Nacional de Investigación en Enfermedades Infecciosas, Armenia, Colombia, 2012.</p> <p>5. Formación de una estudiante de enfermería en investigación.</p> <p>6. Pasantía internacional de la estudiante de doctorado en The University of North Carolina y de la estudiante de Enfermería en Perú.</p> <p>7. Este proyecto fue la base para la formulación de otro proyecto de investigación: "Evaluación de un sistema de vigilancia</p>	<p>tuberculosis por cada cien mil habitantes, y en Antioquia se presentan 44 casos por cien mil habitantes, en los centros penitenciarios se presentan entre 350 y 500 casos por cien mil personas privadas de la libertad.</p> <p>Con base en este estudio se sugiere que cuando ingrese una persona a cualquier cárcel, durante el examen médico de ingreso, se realicen cinco preguntas que permiten identificar si la persona es de alto riesgo para TB:</p> <p>Lugar de procedencia antes de estar recluido.</p> <p>Ha tenido tos con expectoración de cualquier duración en el último mes?</p> <p>Ha tenido antecedente de TB previa?</p> <p>Ha estado en contacto con una persona con TB?</p> <p>Tomar peso y talla y estimar índice de masa corporal para determinar si está con bajo peso (18 kg/m²).</p> <p>Si la persona ha tenido tos y expectoración y presenta alguna de las</p>		<p>Social de Antioquia</p> <p>Secretaría de Salud de Bello</p> <p>Secretaría de Salud de Medellín</p> <p>Secretaría de Salud de Santander</p> <p>The University of Manitoba</p> <p>Harvard University</p>
------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>para el control de la tuberculosis, basado en la comunidad, implementado en tres centros penitenciarios y carcelarios de Medellín, 2013-2015”, el cual fue aprobado y financiado por Colciencias en la Convocatoria Nacional para la Conformación de un Banco de Proyectos Elegibles de CTeI año 2012.</p> <p>Presentación de los resultados en múltiples eventos locales y nacionales a lo largo del desarrollo del estudio, incluyendo autoridades de salud de otras ciudades como Cali, Bogotá y Manizales.</p>	<p>características enunciadas se le debería descartar TB, y no enviarse a los patios hasta tanto no se confirme el diagnóstico.</p> <p>Las condiciones de aislamiento de los pacientes que se diagnostican son inadecuadas y facilitan la transmisión de la enfermedad. Puesto que en los centros penitenciarios no se conocía cuál era la problemática de esta enfermedad, y teniendo en cuenta que la razón de ser del INPEC es la seguridad, las cárceles no tienen sitios de aislamiento adecuados. Dentro de las recomendaciones generales que hacemos son:</p> <p>Es fundamental que los internos estén aislados de forma individual.</p> <p>En nuestro estudio encontramos que la baciloscopia identificó el 66.7% de los casos, los demás los diagnosticó el cultivo. De acuerdo con los resultados de este estudio es urgente la implementación de métodos rápidos de cultivo para el diagnóstico de la TB en cárceles.</p> <p>Se encontró que la mitad de los pacientes seguía teniendo los cultivos positivos a los 60 días de seguimiento. Es por esto que se hace la sugerencia de que se</p>		
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

			<p>mantengan aislados durante al menos 60 días. Esto es fundamental en cárceles puesto que por las condiciones de hacinamiento son tal altas y la ventilación es tan baja, que suspender el aislamiento en una persona que tiene cultivo positivo, es exponer a quienes conviven por más de 12 a 14 horas por día, a infectarse. Es por esto que se sugiere hacer el seguimiento en cada control con cultivo en medio líquido, y con base en esto definir si se suspende o no el aislamiento.</p> <p>Puesto que el porcentaje de éxito del tratamiento es muy alto, prisiones es el ambiente propicio para implementar programas de control de enfermedad y para concluir los tratamientos exitosamente.</p> <p>Hay que mejorar el diagnóstico de la enfermedad en los centros penitenciarios, a toda persona que presente tos con expectoración de cualquier duración debe ser examinada para tuberculosis. Para ello se debe propender, como se mencionó previamente, por la implementación de métodos de diagnóstico rápido como los cultivos líquidos, y realizarlos en todos los pacientes con sospecha de TB. Así</p>		
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

		<p>mismo, se debe propender por la descentralización de los laboratorios para realizar pruebas de diagnóstico rápido. También, como lo demuestran nuestros resultados, el esputo inducido es útil y seguro, y se puede emplear en ambientes como las cárceles. Se recomienda usarlo en todas aquellas personas que no produzcan esputo espontáneo.</p> <p>Se requieren mejorar las condiciones de construcción de los centros penitenciarios favoreciendo una adecuada ventilación e iluminación.</p> <p>Los centros penitenciarios se deben construir y adecuar pensando no solo en la seguridad, sino en evitar la diseminación de enfermedades infecto-contagiosas. En estos centros, la ventilación en algunos sitios no existe, el aire natural no circula, y por lo tanto es el ambiente propicio para favorecer la diseminación de la micobacteria. Actualmente estamos evaluando estas condiciones para hacer sugerencias de mejoras.</p> <p>La educación en salud y la participación de las personas privadas de la libertad es fundamental para identificar</p>		
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

			<p>oportunamente los casos y dar apoyo en la continuidad del tratamiento. Aunque en la tesis no se menciona nada al respecto, hicimos una evaluación sobre los programas DOTS, y a lo largo del estudio, encontramos el interés y motivación por parte de los presos, y de las personas a quienes se les diagnosticaba TB para apoyar el trabajo que se hacía a diario.</p> <p>Algo que los internos pueden hacer, puesto que como están privados de la libertad tienen el tiempo para hacerlo, es que si se implementan estrategias educativas permanentes y que perduren en el tiempo sobre salud, auto-cuidado, síntomas respiratorios, tuberculosis, entre muchas otras enfermedades, tendrán mayor autonomía y cuidado para definir estrategias de prevención. Para ello, se puede identificar y capacitar a los internos para que ellos apoyen los programas, y tengan mayor continuidad en el tiempo. En nuestro estudio, ellos nos ayudaron a identificar los internos enfermos que no querían salir de la celda, nos ayudaban a identificar los contactos de los enfermos para nosotros poder descartarles tuberculosis, supervisaban la toma de medicamentos y si algún interno comerciaba con estos o simplemente no lo</p>		
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

			<p>tomaba, entre muchas otras actividades que hicieron por iniciativa propia. Finalmente, este tipo de estrategias permite cualificar a los internos y contribuye con la resocialización de las personas privadas de la libertad.</p> <p>Las condiciones de salud ocupacional del personal del INPEC y de quienes están en permanente interacción requieren ser también protegidas.</p> <p>Es fundamental comprender que por el hecho de que los internos estén reclusos y aparentemente “confinados” no se aísla el problema. De la cárcel entran y salen a diario personas, abogados, personal de guardia, visitas, los mismos internos que quedan en libertad, y que por tanto, cuando salen o entran se pueden infectar con la micobacteria si tienen contacto con una persona enferma. Así mismo, pueden entrar personas enfermas que infecten a los internos. La tuberculosis no solo se reduce a los internos, sino también afecta al personal de guardia y seguridad puesto que están en permanente contacto con ellos, son ellos quienes se exponen permanentemente a muchos internos, son ellos quienes los remiten y trasladan, los que los llevan a juzgados para cumplir con</p>		
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

			<p>las diligencias judiciales y por lo tanto, se exponen permanentemente sin saber si la persona tiene o no una enfermedad infecto contagiosa, como tuberculosis. Si la tuberculosis es diez 8 a 20 veces mayor en las cárceles, quienes están allí, sea por cuestiones judiciales o porque laboran, tienen un mayor riesgo de adquirir la enfermedad que la población general.</p> <p>Hay transmisión de M. tuberculosis en prisiones, y este no solo se debe a infección adquirida en la comunidad o a reactivación. El hacinamiento y la mala ventilación influyen en la presentación y diseminación de los casos de TB. Es urgente implementar medidas efectivas para el control de la TB en prisiones</p>		
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Formación humanística y científica de excelencia

Formación humanística y científica de excelencia				
No	Denominación del aporte	Aporte a la sociedad		
		Producto o servicio generado	Resultados y efectos (impactos) en la sociedad. Describa brevemente: i) Los resultados ii) Los efectos (impactos)	Población beneficiada Describa brevemente: i) ¿Quiénes se benefician? Número de personas atendidas, usuarios o beneficiarios ii) ¿Dónde están localizados? lugar de intervención, población o comunidades vulnerables cubiertas

1	Generar conocimiento científico con pertinencia Social	Publicación promedio anual de 460 artículos en revistas indexadas base ISI y un promedio anual de 114 capítulos de libros			
2	Fortalecer y diversificar los programas académicos de pregrado	Revisión y nuevo diseño de tres programas de pregrado de la Facultad y de programas de tecnología a ser ofrecidos en sedes regionales del Departamento de Antioquia	<p>Nuevo programa Administración en Salud, Nuevo Programa Administración Sanitaria y Ambiental, programa rediseñado de Gerencia en Sistemas de Información en Salud.</p> <p>Actualización del documento rector de la Tecnología en Saneamiento Ambiental para las sedes de Puerto Berrío, Cauca y Medellín.</p> <p>Actualización del documento Plan de</p>		

			<p>Estudios de la Tecnología en Sistemas de Información en salud I para las sedes de Envigado, Cauca, Andes y Turbo</p> <p>Actualización del documento rector de la Tecnología en Gestión de Servicios de Salud para las sedes de Andes, Carmen de Viboral, Turbo, Puerto Berrio y Cauca</p>		
3	Extensión de los programas y alianzas académicas	Extender 24 programas de posgrado a las subregiones de Antioquia y a otras regiones del País (19 en las Subregiones de Antioquia y 19 en otras Regiones)			
4		Disponer un 5% de los			

		espacios de la comunicación para la realimentación social a los procesos académicos, investigativos y de extensión			
5		Graduados de los programas de pre y posgrados para los semestres 2013-1 y 2013-2	<p>Aporte con personal calificado a los procesos operativos del saneamiento básico responsabilidad de las Secretarías de Salud Departamentales y Municipales, y de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas con asiento en las áreas de influencia de las Unidades Regionales de la Universidad.</p> <p>Mejores prácticas de saneamiento básico con impacto directo en las</p>	<p>Las poblaciones objeto de los Planes, Programas y Proyectos en Salud Pública, de los municipios del área de influencia de las Unidades Seccionales de la Universidad en los cuales están los programas de la FNSP.</p> <p>Las poblaciones objeto de los procesos de aseguramiento y prestación de servicios de salud, así</p>	<p>Dirección de Regionalización de la Universidad de Antioquia.</p> <p>Las entidades públicas y privadas definidas como agencias de Práctica para los estudiantes de último nivel.</p>

			<p>condiciones de vida de las comunidades</p> <p>Aporte con personal calificado a la gestión de los recursos naturales y del ambiente</p> <p>responsabilidad de las Secretarías de Salud Departamentales y Municipales, y de las organizaciones responsables del medio ambiente en todos los niveles del Estado colombiano con asiento en las áreas de influencia de las Unidades Regionales de la Universidad.</p> <p>Mejores procesos de gestión para el medio ambiente (Planes Programas y Proyectos) con impacto directo en las condiciones de vida de las comunidades</p> <p>Aporte con personal calificado a la</p>	<p>como los Planes, Programas y Proyectos en Salud Pública.</p> <p>Las poblaciones objeto de los Planes, Programas y Proyectos en Saneamiento Ambiental, de los municipios del área de influencia de las Unidades Seccionales de la Universidad en los cuales están los programas de la FNSP.</p> <p>Las organizaciones públicas y privadas y los trabajadores colombianos de todos los sectores de la economía, en la región caribe.</p> <p>Las poblaciones objeto de los Planes, Programas y</p>	
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			<p>administración de las Secretarías de Salud Municipales y a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas con asiento en las áreas de influencia de las Unidades Regionales de la Universidad.</p> <p>Mejores procesos de Salud Pública (Planes Programas y Proyectos) con impacto directo en las condiciones de vida de las comunidades.</p> <p>Aporte con personal calificado a la Administración de las Secretarías de Salud Municipales y a las organizaciones públicas y privadas que deben implementar procesos relacionados con la Gestión Ambiental, en todos los sectores de la economía.</p>	<p>Proyectos en Salud Pública.</p> <p>Las poblaciones objeto de desarrollo de las Políticas Públicas y de la aplicación del conocimiento generado a través de la investigación</p> <p>Los beneficiados directos, son los colombianos cuyas condiciones de vida, se verán positivamente afectadas por mejores Políticas Públicas y por mejores Planes, Programas y Proyectos en Salud Pública.</p>	
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			<p>Mejores procesos de Salud Ambiental (Planes Programas y Proyectos) con impacto directo en las condiciones de vida de las comunidades.</p> <p>Aporte con personal calificado a los procesos administrativos relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo de todas las organizaciones públicas y privadas, así como a los entes territoriales encargados de la vigilancia y el control de las condiciones de trabajo de los trabajadores colombianos</p> <p>Mejores procesos de Salud Pública (Planes Programas y Proyectos) con impacto directo en</p>		
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

			<p>las condiciones de vida de las comunidades.</p> <p>Mejores procesos de formulación de Políticas Públicas y a la investigación en Salud Pública, con impacto directo en las condiciones de vida de las comunidades.</p>		
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Interacción universidad - sociedad

No	Denominación del aporte	Aporte a la sociedad			
		Producto o servicio generado	Resultados y efectos (impactos) en la sociedad. Describa brevemente: i) Los resultados ii) Los efectos (impactos)	Población beneficiada Describa brevemente: i) ¿Quiénes se benefician? Número de personas atendidas, usuarios o beneficiarios ii) ¿Dónde están localizados? lugar de intervención, población o comunidades vulnerables cubiertas	Cooperantes Mencione: i) Internos: unidades académicas o administrativas de la universidad (si es el caso cite grupos de investigación o de extensión). ii) Externos: contratantes, financiadores o colaboradores
1	Construcción del saber en salud pública desde de la Justicia Social, los Derechos Humanos, la Equidad en Salud	VIII Congreso Internacional de Salud Pública	1. Sensibilización, socialización de conceptos alrededor de los temas centrales del Congreso. 2. Socialización de resultados y avances en proyectos de	4. Más de 500 beneficiarios Directos (Participantes). 5. Comunidad académica Nacional e Internacional. 6. Agencias gubernamentales	OMS, OPS, Ministerio de Salud y Protección social, Secretaría de Salud de Medellín, Universidades Públicas y Privadas Nacionales e Internacionales

			<p>investigación e intervención</p> <p>3. Contribuciones a en temas de salud y ambiente, Determinantes y determinación de la salud, Derecho a la salud y reformas, Historia de la SP, APS</p>	del orden nacional e Internacional	
2	Aporte a la implementación de la política de infancia y adolescencia de Medellín	Proyecto Crecer con Dignidad	Servicios de atención para el restablecimiento de derechos inobservados, amenazados o vulnerados de los niños, niñas y adolescentes y sus familias, del Municipio de Medellín	<p>Medellín cuenta con un centro de Diagnóstico y Derivación especializado en la atención veinticuatro horas del día, de niños, niñas y adolescentes que se encuentran en situación de amenaza o vulneración de sus derechos.</p> <p>Se cuenta con un proceso de atención para las familias de los niños, niñas y adolescentes que se encuentran en</p>	<p>Secretaría de Inclusión Social y Familia de Medellín.</p> <p>ICBF</p> <p>Secretaría de Cultura ciudadana</p> <p>17 instituciones subcontratadas para la protección al menor y restablecimiento de derechos</p>

				<p>situación de inobservancia, amenaza o vulneración de derechos.</p> <p>Producto: Generar espacios de educación e interlocución entre los diferentes actores de la ciudad que favorezcan la garantía y protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.</p>	
3	Contribución a la gestión epidemiológica en el área de influencia de la Hidroeléctrica Hidro-Ituango	Vigilancia Epidemiológica Hidroituango EPM CT-2012-000030	<p>Mejoramiento de las condiciones de vida de la población del área de influencia</p> <p>Conformación de comités de vigilancia epidemiológica en la zona</p> <p>Mejoramiento de las condiciones laborales</p>	<p>Toda la población de los municipios del área de influencia de la Hidroeléctrica.</p> <p>Trabajadores de las obras civiles de Hidro-Ituango</p>	EEPPMM

			Creación de espacios de participación ciudadana para el mejoramiento de los determinantes sociales y ambientales de la salud		
4	Contribución a la reducción de los índices de malaria de las poblaciones de 5 Departamentos de Colombia con mayor prevalencia de malaria	Prevención y control de la Malaria- primer puesto del concurso CAMPEONES CONTRA EL PALUDISMO EN LAS AMÉRICAS 2013, otorgado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS).	Implementación de la Estrategia COMBI para la reducción de la prevalencia de la malaria. Generación de conciencia comunitaria para la prevención, diagnóstico y tratamiento oportunos del paludismo en áreas de influencia. El fortalecimiento del acceso al diagnóstico y tratamiento de malaria, la notificación de casos y el análisis local de salud, el incremento de la protección con Mosquiteros Insecticidas de Larga Duración (MILD), el	Población de los municipios de las áreas maláricas de los departamentos de Cauca, Valle, Chocó, Córdoba y Antioquia	FONDO GLOBAL OPS Colombia Secretarías departamentales y municipales de salud Hospitales locales

			<p>fortalecimiento de la capacidad instalada y el talento humano cualificado, las estrategias de comunicación y participación comunitaria para la adopción de hábitos de autocuidado contra la malaria, y la contribución para abordar otros problemas de salud del país.</p>		
5	<p>Formación de líderes comunitarios para la implementación de la estrategia de APS en Medellín y Concertación de actores para la implementación del Plan Decenal de Salud Pública</p>	<p>Contrato Interadministrativo a capacitación a líderes en habilidades para el trabajo comunitario en salud pública y, a profesionales de las IPS, en el desarrollo, aplicación y evaluación del Plan Decenal de</p>	<p>Líderes comunitarios empoderados para la conformación de los Equipos básicos de salud del programa de APS Salud a su hogar de la SSM</p> <p>Profesionales sensibilizados frente a las dimensiones del PDSP</p>	<p>105 líderes capacitados a través de tres Diplomas.</p> <p>60 profesionales sensibilizados</p> <p>Propuestas de intervención para la SSM en las 8 dimensiones del PDSP</p>	<p>Secretaría de Salud de Medellín</p> <p>Metrosalud</p> <p>Hospital General de Medellín</p> <p>IPS privadas</p> <p>Secretaría de las Mujeres</p> <p>INDER</p>

		Salud Pública 2012-2021, en el marco de la Estrategia de Atención Primaria en Salud (APS).	Concertación de acciones para la implementación del PDSP en Medellín	Sistematización de la experiencia para ser replicada en otras partes del territorio nacional	AESA Personería de Medellín EPS ARL Veedurías ciudadanas Líderes comunitarios
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bienestar Universitario

Se espera que las diferentes dependencias académicas reporten para el balance social aquellos resultados y efectos derivados de los programas y actividades realizadas con recursos **propios**, encaminados al mejoramiento del clima organizacional y al desarrollo integral de sus miembros, tales como: actividades culturales, deportivas, de integración, escuela de padres, entre otras y todas aquellas que lleven a cabo, diferentes a las que realiza la Dirección de Bienestar Universitario.

No deben reportar aquellas que desarrolla la Dirección, en función del desarrollo misional, como son los diferentes servicios que se brindan para la comunidad universitaria, en cada uno de sus departamentos de Deportes, Desarrollo Humano, Promoción de la salud y Prevención de la Enfermedad, o las actividades institucionales que se tienen previstas en el Plan como la ejecución de los recursos del Fondo Patrimonial. Todo esto para evitar duplicidades en la información que podría distorsionar las metas y las ejecuciones de las dependencias y la Dirección

No	Denominación del aporte	Aporte a la sociedad			
		Producto o servicio generado	Resultados y efectos (impactos) en la sociedad. Describa brevemente: i) Los resultados ii) Los efectos (impactos)	Población beneficiada Describa brevemente: i) ¿Quiénes se benefician? Número de personas atendidas, usuarios o beneficiarios ii) ¿Dónde están localizados? lugar de intervención, población o	Cooperantes Mencione: i) Internos: unidades académicas o administrativas de la universidad (si es el caso cite grupos de investigación o de extensión). ii) Externos: contratantes, financiadores o colaboradores

				comunidades vulnerables cubiertas	
1	Escuela de Padres	9 Talleres de formación para la vida en familia con estudiantes universitarios	<p>Resultados: Aumento de la capacidad de los padres para comprender y asimilar las situaciones por las cuales atraviesan sus hijos en la universidad.</p> <p>Impacto: No se ha medido</p>	Padres de estudiantes de la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia	<p>i) Internos: Unidad académica</p> <p>ii) Externos:</p>
2	Inducción a la Vida Universitaria y a la vida profesional	2 Talleres de inducción a la vida universitaria para estudiantes de primer semestre	<p>Resultados:</p> <p>.Informar sobre aspectos académicos y apoyo que ofrece la Universidad.</p> <p>Contribuir a la ubicación del estudiante en la Facultad académicamente</p> <p>Posibilitar relaciones, conocimiento de los estudiantes y la comunidad académica para crear vínculos e interacción con</p>	Dirigido a estudiantes que ingresan por primera vez a la Universidad	<p>i) Internos: Admisiones y Registro, Vigilancia y Seguridad, Escuela de Idiomas y Multilingüa, Dirección de Bienestar Universitario, Unidad Académica.</p> <p>ii) Externos:</p>

			<p>personas de perfil similar.</p> <p>Establecer canales de comunicación que faciliten una sana convivencia.</p> <p>Difundir los programas que desarrolla Bienestar Universitario FNSP, con el propósito de apoyar la formación integral del estudiante.</p>		
3	Semana de la cultura	1 Taller de lectura en voz alta d temas de Tomás Carrasquilla en la biblioteca Claretiana	Resultados: Aumento del conocimiento por la literatura colombiana tradicional.	Dirigido a estudiantes, empleados docentes, no docentes y administrativos de la Universidad de Antioquia dentro del marco de la conmemoración de la semana del idioma.	<p>i) Internos: Sistema de Bibliotecas, Unidad académica</p> <p>ii) Externos: Biblioteca Claretiana</p>
4	Grupo Hormigas	Forma de extensión solidaria de la universidad, con proyección de la salud pública desde la	Resultados: Comunidades resilientes frente a un evento adverso: Barrio Bello Oriente	Personas de la comunidad universitaria y de la región	<p>i) Internos: Unidad Académica</p> <p>ii) Externos:</p>

		academia a las comunidades más vulnerables en cumplimiento del marco legal vigente	.		
5	Escuela de Padres y Ser padres hoy	<p>Talleres teniendo en cuenta La realidad de estos padres-estudiantes.</p> <p>Se han definido cuatro bloques temáticos para trabajar con los estudiantes y empleados de la FNSP que además son Padres:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Temas relacionados con la crianza de los hijos. • Habilidades en el estudio. • Pareja y Sexualidad Responsable. 	<p>Posibilitar un espacio en el que los estudiantes con hijos se sientan escuchados y apoyados por la Facultad Nacional de Salud Pública, Consolidando así el compromiso de la Facultad con sus estudiantes.</p> <p>Orientar a los estudiantes con hijos en aspectos propios de su quehacer como padres y la vida universitaria.</p> <p>Conformar redes de apoyo para orientar a los estudiantes con dificultades específicas.</p>	<p>Padres de estudiantes y estudiantes padres de la Facultad Nacional de Salud Pública.</p> <p>Empleados docentes, no docentes y administrativos de la Facultad Nacional de Salud Pública</p>	<p>i) Internos: Unidad académica</p> <p>ii) Externos:</p>

		<ul style="list-style-type: none">• Prevención del consumo de sustancias psicoactivas			
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--