

Atención de la infancia y la adolescencia																
SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009																
EJECUCIÓN 2009																
EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009																
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones S/)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones S/)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones S/)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones S/)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas
Sector: Educación																
ENTIDAD: Secretaría de Educación del Distrito																
Rogata bien alimentada	Alimentación escolar	885.000 estudiantes de paqueos con suministro diario de refrigerio	773,874	7361 Alimentación escolar en los colegios oficiales del Distrito Capital	103,489	430,000	433,506 Escolares beneficiados con mejoramiento nutricional a través de un apoyo alimentario diario durante el año escolar.	Genero: 278,361 (M) 210,139 (F) Ciclo Vital: 0-5: 1,028 6-13: 430,972 14-17: 1,506	424,119	99,000	Suministro diario de un refrigerio	Genero: 278,330 (M) 205,589 (F) Ciclo Vital: 0-5: 1,006 6-13: 421,640 14-17: 1,473	425,264	22,343	Suministro diario de un refrigerio	Genero: 278,530 (M) 205,731 (F) Ciclo Vital: 0-5: 1,447 6-13: 418,652 14-17: 1,745
		suministrar 145.000 comidas calientes diarias a estudiantes de colegios distritales		7361 Alimentación escolar en los colegios oficiales del Distrito Capital	32,229	122,713	128,549 Escolares beneficiados con mejoramiento nutricional a través de un apoyo alimentario diario durante el año escolar.	Genero: 61,812 (M) 46,973 (F)	125,789	18,288	Suministro diario de una comida caliente	Genero: 64,350 (M) 61,435 (F)	116,223	6,465	Suministro diario de una comida caliente	Genero: 59,274 (M) 56,949 (F)
Acceso y permanencia a la educación para todos y todas	Gratuidad educativa, una ganancia para todos	Beneficiar con gratuidad total 1.086.000 estudiantes	306,074	396 Gratuidad en el sistema educativo oficial del Distrito Capital. Tarifas	31,833	637,929	Escuelas a quienes se les garantiza el acceso y permanencia a la educación pública con sustento gradual de los derechos académicos, culturales, complementarios a los padres, familia en el Sistema Educativo Oficial por prestación del Servicio.	Genero: 325,344 (M) 312,588 (F) Ciclo Vital: 0-5: 51,405 6-13: 494,194 14-17: 92,330	624,114	31,300	Transferencia a colegios para sustituir los recursos que dejarán de cancelar por tarifas los estudiantes beneficiados de la gratuidad educativa	Genero: 318,299 (M) 305,817 (F) Ciclo Vital: 0-5: 50,292 6-13: 482,493 14-17: 90,331	N.D.	15,230	Transferencia a colegios para sustituir los recursos que dejarán de cancelar por tarifas los estudiantes beneficiados de la gratuidad educativa	N.D.
			3,783	396 Gratuidad en el sistema educativo oficial del Distrito Capital. Diferes fiscales	63,990		Se establecen convenios con organizaciones calificadas con el fin de aunar esfuerzos para la ejecución del programa de útiles escolares para niños y niñas matriculados en el nivel de preescolar de los colegios oficiales administrados directamente por la SED	Genero: 32,629 (M) 31,161 (F) Ciclo Vital: 0-5: 43,926 6-13: 20,070 14-17: 0	62,404	3,783	Se establecen convenios con organizaciones calificadas con el fin de aunar esfuerzos para la ejecución del programa de útiles escolares para niños y niñas matriculados en el nivel de preescolar de los colegios oficiales administrados directamente por la SED	Genero: 32,718 (M) 30,484 (F) Ciclo Vital: 0-5: 42,949 6-13: 19,435 14-17: 0	N.D.	0	Se establecen convenios con organizaciones calificadas con el fin de aunar esfuerzos para la ejecución del programa de útiles escolares para niños y niñas matriculados en el nivel de preescolar de los colegios oficiales administrados directamente por la SED	N.D.
Acceso y permanencia a la educación para todos y todas	Apoyo a estudiantes para ir al colegio	Ofrecer transporte escolar a 35.000 estudiantes de los colegios distritales.	36,427	357 Apoyo a estudiantes de los colegios oficiales de Rogata	38,854	38,854	Servicio de transporte diario a escolares cuyo colegio queda lejos de su lugar de residencia, mediante la contratación de rutas para trasladarlos hasta su colegio durante el año escolar.	Genero: 19,876 (M) 19,038 (F) Ciclo Vital: 0-5: 2,023 6-13: 26,248 14-17: 30,583	38,073	36,300	Servicio de transporte diario a escolares cuyo colegio queda lejos de su lugar de residencia, mediante la contratación de rutas para trasladarlos hasta su colegio durante el año escolar.	Genero: 19,837 (M) 18,426 (F) Ciclo Vital: 0-5: 1,979 6-13: 25,480 14-17: 30,354	N.D.	4,464	Servicio de transporte diario a escolares cuyo colegio queda lejos de su lugar de residencia, mediante la contratación de rutas para trasladarlos hasta su colegio durante el año escolar.	N.D.
		Oforgar subsidio de transporte condicionado a la asistencia escolar 23.860 estudiantes de los colegios distritales.	230,420	357 Apoyo a estudiantes de los colegios oficiales de Rogata	4,308	8,170	Subsidio condicionado para sufragar gastos de transporte a escolares de 9º y de media, que viven a más de 2 kilómetros de su lugar de estudio.	Genero: 4,136 (M) 3,040 (F) Ciclo Vital: 0-5: 0 6-13: 215 14-17: 7,958	7,999	4,476	Subsidio condicionado para sufragar gastos de transporte a escolares de 9º y de media, que viven a más de 2 kilómetros de su lugar de estudio.	Genero: 4,036 (M) 3,019 (F) Ciclo Vital: 0-5: 0 6-13: 210 14-17: 7,883	N.D.	462	Subsidio condicionado para sufragar gastos de transporte a escolares de 9º y de media, que viven a más de 2 kilómetros de su lugar de estudio.	N.D.
		Oforgar subsidio condicionado a la asistencia escolar a 45.000 estudiantes de los colegios distritales	3,845	357 Apoyo a estudiantes de los colegios oficiales de Rogata	3,845	11,999	Subsidio condicionado a la asistencia de los escolares de 10º y 11º matriculados en el sistema educativo oficial pertenecientes al Siben 1 y 2 que demuestran excelencia académica.	Genero: 6,116 (M) 5,757 (F) Ciclo Vital: 0-5: 0 6-13: 12 14-17: 31,979	11,733	3,516	Subsidio condicionado a la asistencia de los escolares de 10º y 11º matriculados en el sistema educativo oficial pertenecientes al Siben 1 y 2 que demuestran excelencia académica.	Genero: 6,000 (M) 5,749 (F) Ciclo Vital: 0-5: 0 6-13: 12 14-17: 31,719	N.D.	6	Subsidio condicionado a la asistencia de los escolares de 10º y 11º matriculados en el sistema educativo oficial pertenecientes al Siben 1 y 2 que demuestran excelencia académica.	N.D.
Acceso y permanencia a la educación para todos y todas	Todos y todas en el colegio	Atender 183.514 estudiantes en colegios en atención o en convenio	984,440	4248 Subsidios a la demanda educativa: Fomento	138,188	148,066	Escolares beneficiados a través de los cupos generados en instituciones educativas privadas que conforman el Banco de Ofertantes del Distrito y con las cuales se pueden establecer convenios.	Genero: 75,514 (M) 72,552 (F) Ciclo Vital: 0-5: 9,427 6-13: 107,931 14-17: 30,309	144,866	137,200	Escolares beneficiados a través de los cupos generados en instituciones educativas privadas que conforman el Banco de Ofertantes del Distrito y con las cuales se pueden establecer convenios.	Genero: 73,870 (M) 70,913 (F) Ciclo Vital: 0-5: 9,614 6-13: 105,594 14-17: 29,462	141,326	6	Escolares beneficiados a través de los cupos generados en instituciones educativas privadas que conforman el Banco de Ofertantes del Distrito y con las cuales se pueden establecer convenios.	Genero: 73,533 (M) 70,677 (F) Ciclo Vital: 0-5: 4,291 6-13: 100,113 14-17: 28,922
			57,420	4248 Subsidios a la demanda educativa: Fomento	38,754	37,919	Atención en colegios oficiales administrados por entidades educativas privadas, focalizando el servicio para niños, niñas y jóvenes que residen en las localidades de emergencia o deficitarias.	Genero: 19,165 (M) 18,989 (F) Ciclo Vital: 0-5: 2,279 6-13: 28,225 14-17: 8,225	37,919	57,000	Atención en colegios oficiales administrados por entidades educativas privadas, focalizando el servicio para niños, niñas y jóvenes que residen en las localidades de emergencia o deficitarias.	Genero: 19,237 (M) 18,578 (F) Ciclo Vital: 0-5: 2,279 6-13: 27,649 14-17: 8,047	39,489	61,299	Atención en colegios oficiales administrados por entidades educativas privadas, focalizando el servicio para niños, niñas y jóvenes que residen en las localidades de emergencia o deficitarias.	Genero: 19,712 (M) 19,172 (F) Ciclo Vital: 0-5: 1,413 6-13: 27,899 14-17: 8,872
Educación de calidad y pertinencia para vivir mejor	Transformación pedagógica para la calidad de la educación	Reorganizar la enseñanza por ciclos y por períodos académicos en 370 colegios educativos	107,968	512 Transformación pedagógica para la calidad de la educación oficial	9,405	987,356	Escolares beneficiados con la implementación de diferentes estrategias de transformación pedagógica para mejorar la calidad de la educación en los colegios oficiales del Distrito Capital	Genero: 499,671 (M) 487,885 (F) Ciclo Vital: 0-5: 51,405 6-13: 667,019 14-17: 268,932	965,977	956	Escolares beneficiados con la implementación de diferentes estrategias de transformación pedagógica para mejorar la calidad de la educación en los colegios oficiales del Distrito Capital	Genero: 488,850 (M) 477,125 (F) Ciclo Vital: 0-5: 50,292 6-13: 652,576 14-17: 263,109	975,147	913	Escolares beneficiados con la implementación de diferentes estrategias de transformación pedagógica para mejorar la calidad de la educación en los colegios oficiales del Distrito Capital	Genero: 480,494 (M) 474,853 (F) Ciclo Vital: 0-5: 299,482 6-13: 446,727 14-17: 263,928
Toda la vida integrando proyectos	Inclusión Social de Diversidad y Atención a Población Vulnerable en la Escuela	Beneficiar anualmente 80.000 estudiantes en situación de vulnerabilidad con acciones educativas que aseguren su inclusión social en el colegio	7,324	340 Inclusión social de la diversidad y atención a población vulnerable en la escuela	442	18,517	Escolares a quienes se les garantiza la inclusión en una escuela que reconozca y respete la diversidad de sujetos, culturas y saberes a través de acciones educativas incluyentes.	Genero: 9,444 (M) 8,937 (F)	18,116	63	Programa dirigido a la atención de 18.116 estudiantes para la atención de población víctima del conflicto, niños y jóvenes en extrarred y población en situación de discapacidad	Genero: 8,279 (M) 8,879 (F)	N.D.	57	Programa dirigido a la atención de 18.116 estudiantes para la atención de población víctima del conflicto, niños y jóvenes en extrarred y población en situación de discapacidad	N.D.
Construcción de paz y reconciliación	Derechos humanos, convivencia, memoria, participación, interculturalidad y equidad de género en el colegio.	Implementar en 370 colegios distritales y con el apoyo de sus respectivos comités educativos, un programa permanente de sensibilización para promover y garantizar los derechos humanos, la convivencia, la democracia, la participación, la interculturalidad y la equidad de género	7,000	289 Promover los derechos humanos, la participación y la convivencia en el sistema educativo oficial	2,299	987,356	Escolares a quienes se les protege y garantiza los derechos humanos, la convivencia y la equidad en la escuela, fomentando actitudes de respeto por las diferencias culturales, de género, étnicas y sociales.	Genero: 499,671 (M) 487,885 (F) Ciclo Vital: 0-5: 51,405 6-13: 667,019 14-17: 268,932	965,977	2,279	Programa dirigido al 100% de la población oficial del distrito 1.030.464 estudiantes para el fortalecimiento de los derechos humanos e incorporación de valores para mejorar la convivencia, interculturalidad y equidad de género	Genero: 488,850 (M) 477,125 (F) Ciclo Vital: 0-5: 50,292 6-13: 652,576 14-17: 263,109	975,147	879	Programa dirigido al 100% de la matrícula oficial del distrito 1.030.464 estudiantes para el fortalecimiento de los derechos humanos e incorporación de valores para mejorar la convivencia, interculturalidad y equidad de género	Genero: 480,494 (M) 474,853 (F) Ciclo Vital: 0-5: 299,482 6-13: 446,727 14-17: 263,928

Atención de la infancia y la adolescencia																	
SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009										EJECUCIÓN 2009				EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009			
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	
Mejoramiento de la infraestructura educativa, Educación de calidad y pertinencia, Acceso y permanencia a la educación, Toda la vida integralmente protegidos, Regata sana	Integral (1)		6.241.674	Integral (1)	1.190.527	987.356	Canasta básica oficial en la que se incluyen los componentes de recurso humano, planta y recursos físicos, alumno, administración y gestión del servicio	Genero: 498.491.080 487.485(9) Ciclo Vital: 6-11: 409 6-13: 667.019 14-17: 268.932	965.977	1.182.050	Canasta básica oficial en la que se incluyen los componentes de recurso humano, planta y recursos físicos, alumno, administración y gestión del servicio	Genero: 488.203.080 487.125(9) Ciclo Vital: 6-5: 50.292 6-13: 662.576 14-17: 263.109	975.147	255.206	Canasta básica oficial en la que se incluyen los componentes de recurso humano, planta y recursos físicos, alumno, administración y gestión del servicio	Genero: 482.494(8) 481.853(9) Ciclo Vital: 6-5: 299.482 6-13: 646.727 14-17: 26.938	
Total Sector			8.680.993		1.614.636					1.585.485				367.451			

Sector: Integración Social																		
Entidad: Secretaría Distrital de Integración Social																		
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas		
Toda la vida integralmente protegidos	Familias positivas	Realizar el 100% de seguimiento a los casos denunciados por maltrato infantil, delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes remitidos por las comisarías de familia a las entidades competentes del sistema judicial (Fiscalía general de la Nación) para investigación penal.	2.592	Familias Positivas		379	Realizar el 100% de seguimiento a los casos denunciados por maltrato infantil, delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes remitidos por las Comisarías de Familia a las entidades competentes del sistema judicial (Fiscalía general de la Nación) para investigación penal.	5 años 982 6-13 años 2.185 14-17 años 946 Proyección de atención a población infante y adolescentes en Comisarías de Familia.	30	De acuerdo a los establecido en el Programa de seguimiento y apoyo a familias afectadas por la violencia intrafamiliar (PARVIF), se cuenta con los lineamientos para determinar la línea base de los casos de violencia intrafamiliar y delitos sexuales reportados por Comisarías de Familia que requieren de atención especializada en los casos identificados donde las víctimas son niños, niñas y adolescentes. Para ello, se realizó el estudio de condiciones y volumen de casos para mejorar el sistema de atención mediante el modelo psicossocial y acciones de prevención y promoción.	20-5 años 958 6-13 años 2.132 14-17 años 923 Proyección de atención a población infante y presunto delito sexual en población infantil y presunto delito sexual en población infantil en Comisarías de Familia en concordancia con el PARVIF, acuerdo 155 de 2005.	312	Se realizó la evaluación al programa de seguimiento y apoyo a las familias afectadas por la violencia intrafamiliar (PARVIF) acuerdo 155 de 2005. Fortalecimiento del programa de seguimiento implementado en Comisarías de Familia y en entidades con remisión de población infante y adolescentes afectados por violencia intrafamiliar y violencia sexual.	La población será reportada al seguimiento PARVIF	Realizar el 100% de seguimiento a los casos denunciados por maltrato infantil, delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes remitidos por las comisarías de familia a las entidades competentes del sistema judicial (Fiscalía general de la Nación) para investigación penal.			
Toda la vida integralmente protegidos	Familias positivas	Asegurar el 40% de no reincidencia en la utilización de la violencia intrafamiliar y el maltrato infantil para el manejo de los conflictos, atendidos por comisarías de familia.	45.299	Familias Positivas	6.426	Atender 350 personas/año en servicios especializados a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar o sexual y niños y adolescentes víctimas de explotación sexual comercial. Atender 455 capos/año a niños y niñas con medidas de protección legal de acuerdo a la Ley 1098 de 2006 (Art. 51.53 y 196). Atender 275 grupos familiares en servicios de atención terapéutica.	Prestar atención a 350 personas/año en los siguientes servicios especializados: * Refugio a mujeres sola o con grupo familiar víctimas de violencia intrafamiliar. * Atención a niños y niñas explotados sexualmente, de acuerdo a los lineamientos de plan de prevención contra el abuso sexual, el maltrato infantil y explotación sexual y el plan de atención a personas víctimas de violencia intrafamiliar. * Atender en 455 capos/año a niños, niñas, adolescentes con o sin discapacidad y con medida de protección. Adicionalmente atendiendo las competencias asignadas por el Ley de Infancia y Adolescencia en materia de atención a niños en riesgo, se adecuaron Centros de Integración Familiar, como centros de emergencia como mecanismo de atención a niños o adolescentes que presente amenaza o vulneración de derechos.	122 personas/año en servicios especializados a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y niñas y adolescentes víctimas de explotación sexual comercial. 5.135 6-13: 131 14-17: 95 Proyección de población atendida en vigencia de 2009	5.820	En servicio especializado de atención a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar o violencia sexual con o sin grupo familiar, fueron atendidas 123 personas. De ellas, 34 fueron atendidas con su grupo familiar (82 niños y niñas) y 7 mujeres sola. Dentro del servicio se ofrece acogida temporal, el cual provee albergue y atención integral a mujeres sola, gestantes o con sus hijos, niñas y/o menores de edad a cargo, que requieren protección especial dadas las condiciones de alto riesgo y fragilidad social, las cuales no le permiten continuar viviendo en su lugar de residencia. Mediante el servicio de atención terapéutica, fueron atendidos en el servicio especializado de atención terapéutica 195 grupos familiares, que corresponden a 492 personas. En el servicio de atención a niños, niñas y adolescentes con medida de protección legal, se atendieron a 596 niños y niñas con medida de protección legal en	5 años 13 años 17 años	Se atienden 50 personas entre ellos 30 niños y niñas.	1.900	Se provee albergue y atención integral a mujeres sola o con sus hijos, niñas y/o menores de edad a cargo, que requieren protección especial dadas las condiciones de alto riesgo y fragilidad social, las cuales no le permiten continuar viviendo en su lugar de residencia. Se han vinculado grupos familiares en proceso de intervención terapéutica. Se inició con el servicio especializado para niños, niñas y adolescentes víctimas de explotación sexual infantil. Atención de niños, niñas y adolescentes con medida de protección legal.	0-5 años: 17 6-13 años: 25 14-17 años: 18	Se cuenta con 70 capos donde se han atendido 48 niños, niñas y adolescentes.	Se brinda atención integral a niños, niñas y adolescentes, generando acciones que permitan el desarrollo de habilidades y competencias. Se inicia procesos de atención a las familias.	0-5 años: 10 6-13 años: 24 14-17 años: 12
Toda la vida integralmente protegidos	Familias positivas	Garantizar la atención integral a los niños y adolescentes con medida de protección legal y la efectividad del proceso definido para restituir su derecho a la familia. Vincular de forma prioritaria a los servicios de atención integral a aquellas niñas y niños que se encuentran en mayor condición de vulneración.	8.473	Familias Positivas	1.312	Atender en 70 capos/año a niños y adolescentes con discapacidad y medida de protección legal	En los centros de Integración Familiar se atenderán niños y adolescentes con discapacidad cognitiva y medida de protección legal en 70 capos/año. En estos centros se utilizarán por parte de los vínculos familiares con niños y niñas, dado el tipo de servicio que se calcula un índice de rotación de 1.3	9.5.25 6-12: 40 14-17: 28	81	En esta modalidad son atendidos en el Centro de Integración Familiar 81 niños, niñas y adolescentes que presentan discapacidad cognitiva y medida de protección legal. Las actividades de atención integral, donde se generan procesos que les permiten el desarrollo de sus habilidades y competencias.	0-5 años: 17 6-13 años: 25 14-17 años: 18	Se cuenta con 70 capos donde se han atendido 48 niños, niñas y adolescentes.	Se brinda atención integral a niños, niñas y adolescentes, generando acciones que permitan el desarrollo de habilidades y competencias. Se inicia procesos de atención a las familias.	0-5 años: 10 6-13 años: 24 14-17 años: 12				

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009										Atención de la infancia y la adolescencia		EJECUCIÓN 2008		EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009			
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	
Toda la vida integralmente protegidos	Infancia y Adolescencia Fely y Protega Integralmente	Desarrollar acciones y campañas para mejorar la seguridad de niños, niñas y adolescentes	111	Infancia y Adolescencia Fely y Protega Integralmente		131	<p>Se implementará el modelo de prevención de accidentes, en los espacios donde transcurra la cotidianidad de los niños, niñas y adolescentes, en los 20 localidades del distrito.</p> <p>Se desarrollará la estrategia de comunicación que permita la difusión concienzuda del mismo.</p>	14.17 494.753	Se implementó el 10% del diseño de prevención de accidentes.	0	<p>Esta meta se encuentra orientada a salvaguardar la seguridad de los niños, niñas y adolescentes, la Secretaría Distrital de Integración Social, en coordinación con la Secretaría Distrital de Salud y en cumplimiento de la Resolución 1001/06, avanzaron en la construcción de la Frifa de Prevención de Accidentes en Jardines Infantiles, la cual se incluyó en los planes de emergencia que estos deberán elaborar.</p> <p>En el marco del Convenio 2114 denominado "Convenio de Primera Instancia" suscrito entre la Secretaría Distrital de Integración Social y el municipio de Ciudad Protectora, se incluyó el componente de Ciudad Protectora y Prevención de Violencias, donde se realizará la validación de una estrategia de Ciudad Segura para niños y niñas de la primera infancia a partir de un piloto en las UPT.</p> <p>Apoyo y asesoría de 20 planes de prevención de violencias en el interior y exterior del hogar familiar.</p>	0	0	<p>Continuación e implementación de la primera fase, que está orientada hacia la primera infancia donde se desarrolló un piloto en una localidad.</p> <p>Confirmación un equipo de trabajo que busca desarrollar una campaña de prevención de accidentes a nivel local, teniendo en cuenta los diferentes registros sobre accidentalidad de los niños y las niñas en la ciudad.</p> <p>Se realizó la evaluación de campañas dirigidas a la prevención de accidentes y prevención de violencias no intencionales que se han desarrollado en la ciudad, para el diseño de una campaña en el mes de Ciudad Protectora.</p> <p>Para la implementación del Decreto 05 de Febrero de 2009, se han desarrollado los siguientes acciones: 1. Se creó un estándar indistinguible de operación para los Jardines Infantiles que plantea que "El jardín formal o implementa estrategias para garantizar la seguridad de los niños y las niñas durante el desarrollo de todas sus actividades".</p> <p>2. Se crearon procedimientos que permiten orientar a los jardines frente a "Seguridad de los niños y las niñas en el interior y exterior del hogar familiar".</p>	0	0	
Toda la vida integralmente protegidos	Infancia y Adolescencia Fely y Protega Integralmente	Garantizar 1.450 cupos para la atención de niños, niñas y adolescentes en condición de discapacidad	57,032	Infancia y Adolescencia Fely y Protega Integralmente		9,988	<p>Se programa la ampliación de cobertura a los Centros Crecer Incluye la atención terapéutica a las familias. Participación acompañamiento en el proceso de socialización e implementación de la política pública de Discapacidad.</p>	13 394 410 14-17 364 396	Se garantizaron 1.117 cupos para la atención de niños, niñas y adolescentes entre 4 y 17 años en condición de discapacidad a través de los Centros Crecer.	9,000	<p>Se fortalecieron los equipos de trabajo terapéuticos con el propósito de garantizar la atención de niños, niñas y adolescentes con dificultades motoras.</p> <p>Desarrollo de 6.158 atenciones terapéuticas desde se víctimas de violencia directa a las familias, fortaleciendo los vínculos y la adaptación en esta población en cada núcleo, este servicio contempla terapias individuales, grupales, familiares y visitas domiciliarias, lo que fortalece las redes de apoyo familiar, comunitario y institucional.</p>	2,451	<p>Se atendieron en 1.117 cupos a 1.117 niños, niñas y adolescentes, donde se potencia el desarrollo de habilidades y destrezas de acuerdo con sus capacidades, mediante intervenciones interdisciplinarias.</p> <p>Desarrollo de un proyecto operativo al cual ha permitido que 4 adolescentes del Centro Crecer se encuentren seleccionados para participar en los juegos paratímpicos nacionales.</p> <p>Se fortalecieron redes de apoyo familiar, comunitarias e institucionales, a través de la consultación de especialistas.</p> <p>Implementación de un proyecto productivo consistente en una microempresa de desplumadores de frutas, donde intervienen familias y adolescentes.</p> <p>Asesoría en la publicación de lineamientos técnicos para los Centros Crecer, a partir de la revisión conceptual sobre la discapacidad, la interacción de los grupos con dicha condición, la participación en la vida cotidiana, los apoyos y las adaptaciones, que se requieren de tal manera que se resalten el servicio y se busque la mayor concientización posible de los niños, niñas y adolescentes que requieren el apoyo.</p>	486 280	<p>Se atendieron en 1.118 cupos a 1.118 niños, niñas y adolescentes, donde se potencia el desarrollo de habilidades y destrezas de acuerdo con sus capacidades, mediante intervenciones interdisciplinarias.</p> <p>Desarrollo de un proyecto operativo al cual ha permitido que 4 adolescentes del Centro Crecer se encuentren seleccionados para participar en los juegos paratímpicos nacionales.</p> <p>Se fortalecieron redes de apoyo familiar, comunitarias e institucionales, a través de la consultación de especialistas.</p> <p>Implementación de un proyecto productivo consistente en una microempresa de desplumadores de frutas, donde intervienen familias y adolescentes.</p> <p>Asesoría en la publicación de lineamientos técnicos para los Centros Crecer, a partir de la revisión conceptual sobre la discapacidad, la interacción de los grupos con dicha condición, la participación en la vida cotidiana, los apoyos y las adaptaciones, que se requieren de tal manera que se resalten el servicio y se busque la mayor concientización posible de los niños, niñas y adolescentes que requieren el apoyo.</p>	481 313	
Toda la vida integralmente protegidos	Infancia y Adolescencia Fely y Protega Integralmente	Fortalecer 20.000 niños, niñas y sus familias a procesos de atención integral para el desarrollo psicosocial expuesto a situaciones de vulneración de derechos (explotación laboral infantil, desplazamiento, abandono, involucrado en conflicto armado e infractores de la Ley Penal.)	16,331	Infancia y Adolescencia Fely y Protega Integralmente		4,465	<p>Atender integralmente a 6.454 niños, niñas y adolescentes menores de 15 años que se encuentran en condiciones de vulneración de derechos (explotación laboral, explotación sexual, tráfico infantil).</p> <p>Atender integralmente en las áreas de explotación sexual, tráfico infantil, entre otros a niños, niñas y adolescentes menores de 15 años, en las diferentes localidades de la ciudad. Realizar la gestión de cupos escolares a nivel local (registrar, habilitación, validación, atención sexual).</p>	13 213 14-17 1.076	Se atendieron 1.943 Niños, niñas y adolescentes menores de 15 años que se encuentran en condiciones de vulneración de derechos o víctimas de explotación laboral, explotación sexual.	2,297	<p>Se prestó servicio a 50 cupos familiares, que presenten factores de riesgo para la explotación sexual comercial, ESCNA, 50 niños, niñas y adolescentes, entre 6 y 15 años de edad, víctimas de explotación sexual comercial, 300 niños, niñas y adolescentes víctimas y no víctimas de ESCNA, en procesos de participación, sensibilización y/o formación y 10 grupos de docentes y directivos de instituciones educativas.</p>	6-13 años 542 14-17 años 234 244	<p>Se fortalecieron los equipos de trabajo terapéuticos con el propósito de garantizar la atención de niños, niñas y adolescentes con dificultades motoras.</p> <p>Desarrollo de 6.158 atenciones terapéuticas desde se víctimas de violencia directa a las familias, fortaleciendo los vínculos y la adaptación en esta población en cada núcleo, este servicio contempla terapias individuales, grupales, familiares y visitas domiciliarias, lo que fortalece las redes de apoyo familiar, comunitario y institucional.</p>	6-13 años 542 14-17 años 234 244	<p>Se fortalecieron los equipos de trabajo terapéuticos con el propósito de garantizar la atención de niños, niñas y adolescentes con dificultades motoras.</p> <p>Desarrollo de 6.158 atenciones terapéuticas desde se víctimas de violencia directa a las familias, fortaleciendo los vínculos y la adaptación en esta población en cada núcleo, este servicio contempla terapias individuales, grupales, familiares y visitas domiciliarias, lo que fortalece las redes de apoyo familiar, comunitario y institucional.</p>	6-13 años 542 14-17 años 234 244	
Toda la vida integralmente protegidos	Infancia y Adolescencia Fely y Protega Integralmente	Proteger contra la explotación laboral a 5.100 niños y niñas anualmente	34,215	Infancia y Adolescencia Fely y Protega Integralmente		10,834	<p>Se programa una ampliación de cobertura para lograr 1.700 cupos donde se atenderá los 5.100 niños, niñas y adolescentes en situación de explotación laboral infantil.</p> <p>En este servicio se atiende población infantil identificada en condición de explotación laboral infantil, durante su permanencia, reciben intervención interdisciplinaria en áreas como, nutrición, apoyo escolar, psicología referenciada a los diferentes servicios especializados (educación y salud).</p>	5-14 años 148 15-17 años 890	Atención de 3020 niños, niñas y adolescentes Contra la explotación laboral a través de los Centros Área de Integración.	9,000	<p>La atención directa de los niños y niñas involucra la integración de la familia a través de procesos de formación en temas relacionados con los derechos, ciudadanía, manejo de pautas de crianza saludables y establecimiento de relaciones de relación positivas, prevención de violencia intrafamiliar, maltrato, abuso sexual, aspectos nutricionales y acceso a la justicia, además de acompañamiento y orientación para acceder a los servicios que el estado ofrece en la ciudad de Cali.</p>	6-5 años 84 6-13 años 1403 14-17 años 1073	<p>Se fortalecieron los equipos de trabajo terapéuticos con el propósito de garantizar la atención de niños, niñas y adolescentes con dificultades motoras.</p> <p>Desarrollo de 6.158 atenciones terapéuticas desde se víctimas de violencia directa a las familias, fortaleciendo los vínculos y la adaptación en esta población en cada núcleo, este servicio contempla terapias individuales, grupales, familiares y visitas domiciliarias, lo que fortalece las redes de apoyo familiar, comunitario y institucional.</p>	810 811 1073	<p>Se fortalecieron los equipos de trabajo terapéuticos con el propósito de garantizar la atención de niños, niñas y adolescentes con dificultades motoras.</p> <p>Desarrollo de 6.158 atenciones terapéuticas desde se víctimas de violencia directa a las familias, fortaleciendo los vínculos y la adaptación en esta población en cada núcleo, este servicio contempla terapias individuales, grupales, familiares y visitas domiciliarias, lo que fortalece las redes de apoyo familiar, comunitario y institucional.</p>	810 811 1073	
Toda la vida integralmente protegidos	Infancia y Adolescencia Fely y Protega Integralmente	Meta de Ciudad reducir el 100% de embarazos en adolescentes de 10 a 14 años.	40	Infancia y Adolescencia Fely y Protega Integralmente		12	<p>De acuerdo a la metodología planteada se desarrollará el proceso de capacitación en el componente Formación a Familias, a formación de 3.500 niños de 10 a 14 años y sus familias, en el programa Aprendiendo a Amar el Cuidado orientado a la protección y restitución de sus derechos, su desarrollo personal y fortalecimiento del proyecto de vida.</p>	10-14 años 3.500	0	0	<p>Se está coordinando con la Secretaría Distrital de Educación el desarrollo de la convocatoria para el desarrollo del proceso de formación, con la estrategia denominada "Aprendiendo a Amar el Cuidado" orientada no solo a temáticas relacionadas con derechos sexuales reproductivos, sino a la protección y restitución de sus derechos, desarrollo personal y fortalecimiento de su proyecto de vida.</p>	0	0	<p>Se está coordinando con la Secretaría Distrital de Educación el desarrollo de la convocatoria para el desarrollo del proceso de formación, con la estrategia denominada "Aprendiendo a Amar el Cuidado" orientada no solo a temáticas relacionadas con derechos sexuales reproductivos, sino a la protección y restitución de sus derechos, desarrollo personal y fortalecimiento de su proyecto de vida.</p>	0		

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009													Atención de la infancia y la adolescencia		EJECUCIÓN 2008		EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009	
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones decretadas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones decretadas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones decretadas	Número de Personas beneficiadas		
Toda la vida integralmente protegidos	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	Meta de Ciudad: Aumentar a 8 meses la lactancia materna exclusiva.	2,318	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	696	Acreditar 18 Salas amigas de las familias lactantes. En los Jardines Infantiles públicos y privados que atienden niños y niñas menores de 7 años.	En el 2009 se proyecta la apertura de 18 nuevas salas amigas de las familias lactantes. Se toma toda la población de 0-5 años como beneficiaria del proyecto ya que las acciones de promoción y difusión van dirigidas a toda la población.	0 - 5 años 713.914	4 salas amigas acreditadas	206	Se contó con la evaluación de 11 salas amigas de la familia lactante, de las cuales 4 completaron el proceso de acreditación. Los puntajes finales obtenidos con las evaluaciones externas para la acreditación en promedio están en el 98%, lo que refleja el compromiso y los buenos prácticas de la lactancia materna que tienen las familias lactantes con hijos menores de dos años atendidos. Al mismo tiempo, se elige el compromiso de las servidoras públicas de los Jardines Infantiles para hacer de la práctica de la lactancia materna la mejor estrategia de salud pública.	713.914	0	0	Se realizó el acompañamiento para la formalización del proceso de acreditación de 7 Salas Amigas de la Familia Lactante de toda la población de 0-5 años como beneficiaria del proyecto ya que las acciones de promoción y difusión van dirigidas a mejorar la calidad de vida de toda esta población.	0	5 años 713.914	
Toda la vida integralmente protegidos	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	Meta de Ciudad: Aumentar a 6 meses la lactancia materna exclusiva.	8,054	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	2,813	Reacreditar 126 Salas amigas de la familia lactante. En los Jardines Infantiles públicos y privados que atienden niños y niñas menores de 7 años.	Para el 2009 se programa la reacreditación de 126 SAIL. La reacreditación de las salas amigas consiste en el acompañamiento, verificación de la continuidad de los servicios y se realiza cada año.	0 - 5 años 713.914	Fueron nuevamente evaluadas para ratificar el acompañamiento y recibir la reacreditación 11 salas.	421	Se contó con la evaluación de 30 salas amigas de la familia lactante de las cuales 11 cumplieron su proceso de reacreditación. Se llevaron a cabo actividades de acompañamiento para garantizar la sostenibilidad de las 141 Salas Amigas de la Familia Lactante, a través de la aplicación de formularios de auto-evaluación, realización del plan de acción, verificación de la detección y atención de coordinación en los salones de crianza acreditados y como beneficiaria del proyecto ya que las acciones de promoción y difusión van dirigidas a mejorar la calidad de vida de toda esta población.	713.914	0	0	Se realizaron procesos de acompañamiento de las 141 salas amigas de la Familia Lactante acreditadas. Se realizaron 26 acompañamientos para reacreditación de salas amigas de la familia lactante. Se formaron como gestoras que promueven, protegen y difunden la práctica de la lactancia materna y la alimentación saludable a 26 maestras de los Jardines Infantiles con 12 salones. Se consideraron 17 grupos de apoyo a las beneficiarias en la SAIL. Se desarrollaron 100 servicios de promoción y difusión en el periodo de lactancia materna exclusiva de acuerdo al compromiso del Plan de Desarrollo Distrital Bogotá Política: Para Vivir Mejor. Se realizaron acciones de difusión referente a la importancia de la práctica de la lactancia materna.	0	5 años 713.914	
Toda la vida integralmente protegidos	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	Implementar acciones educativas, legales y de control para la restitución de los derechos de los niños, niñas y jóvenes víctimas de abuso sexual	1,291	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	38	Formar 5.000 niños, niñas y adolescentes en acciones educativas, legales y de control para la restitución de sus derechos.	Se realizará la implementación de la metodología de formación en derechos para niños, niñas y adolescentes equitativa e inclusiva para 5.000 niños, niñas y adolescentes.	0 - 14 años 2450 2600	0	0	Esta meta no fue programada para el 2008.	0	0	0	Se está desarrollando la estrategia para el desarrollo del proceso de formación en acciones, educativas, legales y de control para niños, niñas y adolescentes.	0		
Toda la vida integralmente protegidos	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	Meta de ciudad: Aumentar a 11% la tasa de cobertura de atención inicial en el Distrito. Garantizar a 1.900 cupos gratuitos de educación inicial para niños, niñas en primera infancia.	210,136	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	68,496	Atender 4.000 niños y niñas en primera infancia en condición de discapacidad en los Jardines Infantiles del Distrito.	Se atenderán en 47.901 cupos en entorno institucional a aproximadamente 57.481 niños y niñas menores de 5 años, a través de los Jardines Infantiles SdS, Jardines Sociales, Casas Vecinales y Cupos Cotrafiancados, así mismo se atenderán en la modalidad de entorno familiar 2.400 cupos. Logrando así una cobertura de 50.301 cupos en Educación Inicial. La ampliación de cobertura en educación inicial se hará desde un modelo diferencial que permita la inclusión de niños, niñas y adolescentes pertenecientes a diferentes grupos poblacionales como: afrodescendientes, indígenas, campesinos, población a lo largo de los procesos de familias víctimas del conflicto desmovilizados y en general cualquier condición que los excluya socialmente. Se adelantó un convenio con el Ministerio de Educación Nacional, con el fin de ampliar la cobertura para el 2009 en 8000 cupos. Se desarrolló la estrategia de educación inicial en ámbito familiar donde se atenderán 1400 cupos para el 2009. Se están decretando la estrategia que permita mejorar el estándar de calidad de los Jardines Infantiles.	0 - 5 años 28.116 29.315	Se atendieron 38.905 Cupos. Cupulatos en educación inicial para niños y niñas en primera infancia.	25.266	Atención en 38.905 cupos a 47.875 niños y niñas entre 0 y 5 años, el incremento de cobertura respecto al año 2007 fue del 7,2%. De los 38.905 cupos a 38.905 cupos efectivamente utilizados a 31 de diciembre de 2008. Se continuó con las Acciones Solidarias el objetivo de estar orientados a los niños entre 0 y 5 años, ubicados en las zonas más pobres de la ciudad la posibilidad de tener un día de juego y experimento en las Instalaciones del Centro Urbano de Recreación COMUPINAR y el Centro Recreativo PARAM denominados "Juegos de Bambola" y "Caramusas" y en los "Clubes Infantiles" de los Jardines Sociales. Participación de 23.263 niños y niñas en las diferentes actividades.	0 - 5 años 28.116 29.315	Se contó con 38.905 cupos de los cuales se utilizaron efectivamente 37.912 cupos en Educación Inicial en los Jardines Infantiles.	27.185	Se atendió en 37.912 cupos a 38.116 niños y niñas entre 0 y 5 años en Educación Inicial. Jardines Infantiles. Se inició la elaboración del plan de atención integral a la primera infancia por la coherencia con la política nacional de primera infancia y los criterios expuestos en los procesos de formación a servidoras de los centros de desarrollo de la educación. Se contó con un subsidio de cobertura de 1.005	0	5 años 17.915	
Toda la vida integralmente protegidos	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	Atender 4.000 niños y niñas en primera infancia en condición de discapacidad en los Jardines Infantiles del Distrito.	9,061	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	2,329	Atender 840 niños y niñas en condición de discapacidad en los Jardines Infantiles.	Atender 840 niños y niñas entre menores de 5 años en condición de discapacidad en los Jardines Infantiles. Identificación de la población a vincular en el proceso de inclusión de niños y niñas en condición de discapacidad.	0 - 5 años 416 424	19	0	Atender niños y niñas en primera infancia en condición de discapacidad en los Jardines Infantiles, fue incluido dentro del convenio de primera infancia, cuyo objetivo es consolidar el diseño e implementación de la escala de valoración de desarrollo infantil para la primera infancia en Bogotá, que resume los lineamientos técnicos del sistema de desarrollo de los niños y niñas en Bogotá suente con un sistema distrital de valoración del desarrollo de la primera infancia.	0	0	Se conformaron cuatro equipos de apoyo a la inclusión de niños y niñas en condición de discapacidad, por 5 profesionales, así como psicólogo, fonoaudiólogo, trabajador social, terapeuta ocupacional y psicopedagogo se asignó un equipo por localidad, cubriendo las 4 localidades en las que se realizará el proceso de inclusión. Se decretó el proceso de capacitación para unificar criterios y conceptos que permitan la construcción del modelo de inclusión. Se inició la identificación de los niños menores de seis años en condición de discapacidad, en las localidades de Kennedy, Bosa, Ciudad Bolívar y Fagúteiva a través de los 20 profesionales que conforman los equipos de apoyo a la inclusión.	0	5 años 17.915		
Toda la vida integralmente protegidos	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	Meta de ciudad: Aumentar a 11% la tasa de cobertura de atención inicial en el Distrito. Garantizar a 1.900 cupos gratuitos de educación inicial para niños, niñas en primera infancia.	911	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	283	Gestionar 8.000 Cupos Nuevos para educación inicial con apoyo del orden nacional internacional.	Dentro del marco del convenio con el Ministerio de Educación Nacional se programó la inclusión en 8.000 nuevos cupos en la modalidad de entorno institucional y 2000 en la modalidad de entorno familiar. Para un total de 10.000 nuevos cupos.	0 - 5 años 116 124	12	0	Se gestionó ante el Ministerio de Educación Nacional la consecución de recursos que permitan la ampliación de cobertura de educación inicial en 20.000 cupos en la modalidad institucional y 5.000 cupos en la modalidad de entorno familiar distribuidos en el año 2008 al 2011. Se inició la ampliación de cobertura a través de la contratación de Cupos Cotrafiancados para lo cual se decretó una contratación que permita la aplicación y consecución de operadores y gestos en las 20 localidades que cumplen con los requisitos de esta implementación del servicio de educación inicial. Se inició el proceso de identificación de niños y niñas en las zonas rurales del distrito, para la implementación de la modalidad de educación inicial en entorno familiar.	0	0	Se está adelantando el proceso de identificación y consecución de operadores y gestos que permitan la ampliación de cobertura en las 20 localidades del Distrito, en la modalidad de entorno institucional. Se está adelantando el proceso de contratación de los funcionarios psicólogos que complementarán la atención de niños y niñas en Jardines Infantiles de acuerdo a los cupos adquiridos con el Ministerio de Educación Nacional. Articulación con el ICBF para la priorización de la cobertura actual de las diez entidades, con el fin de establecer los sectores en donde se encuentra baja la atención para los niños y niñas.	0	5 años 17.915		

Atención de la infancia y la adolescencia																	
SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009										EJECUCIÓN 2008				EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009			
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones decretadas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones decretadas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones decretadas	Número de Personas beneficiadas	
Toda la vida integralmente protegidos	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	900.000 niños y niñas comprometidos de sus propios derechos.	812	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	192	Informar y sensibilizar 224.762 niñas y niños en temas relacionados con sus derechos para contribuir a que se hagan comprensivos de los mismos.	Retomando los resultados del proceso ejecutado en el año 2008, se realizarán las siguientes actividades correspondientes al proceso y se desarrollará una campaña de información y sensibilización para niños, niñas y adolescentes para que se hagan comprensivos de los mismos.	H M 5 56.196 13 56.196	Se formó a 306 niñas, niñas y adolescentes.	527	Se reporta la culminación de los 10 procesos y 7 acciones contempladas con BDFC en 13 de los 16 grupos de niños y niñas conformados. En promedio 306 niños y niñas participaron por lo menos a 8 sesiones.	H M 9.13 147.159	Se formaron 559 niños, niñas y adolescentes en temáticas relacionadas con la promoción, divulgación, restitución y garantía progresiva de los derechos humanos en la relación con participación ciudadana y construcción de ciudadanía y en Derechos Económicos, Sociales y Culturales.		Con los grupos de adolescentes y adultos se realizaron mapas emocionales a través de 3 sesiones: Sesión 1: Elementos identitarios y espacios ciudadanos Sesión 2: Mapa del conflicto, sus actores y los derechos que se afectan Sesión 3: Espacios públicos, institucionales, sociales, comunitarios y organizativos que reflejan la participación, los derechos y la institucionalidad local. Encuentros de Convivencia Familiar - * Encuentros con la Institucionalidad en: 4-13 años 146 * Encuentros con la Institucionalidad en: 14-17 años 411		
Fortalecimiento de organizaciones y redes sociales y familiares	Participación y roles sociales para incluir los voces, roles y valores para la garantía y restitución de los derechos.	Crear un consejo distrital y 20 consejos locales de niños y niñas.	200	Participación y roles sociales para incluir los voces, roles y valores para la garantía y restitución de los derechos.	50	Crear 21 consejos locales y participación de niños y niñas.	Diseño de las estrategias para la creación del consejo distrital y los consejos Locales de Niños y Niñas. * Encuentro de Niños, Niñas y Adolescentes con el Alcaldé Mayor para la presentación de los Consejos. * Convocatoria a nivel virtual y presencial para la conformación de Consejos de Niños y Niñas por Localidad y en la Ciudad. * Diseño e implementación de las estrategias para el funcionamiento y sostenimiento de los Consejos de Niños y Niñas, para contribuir a la realización de los nuevos Locales y distritales de NNA.	31 20.000 13 10.000	Esta meta no fue programada para la vigencia 2009.	0		0					
Bogotá bien alimentada	Seguridad Alimentaria y Nutricional	Suministrar 146.000 apoyos alimentarios diarios a la población en inseguridad alimentaria y nutricional, priorizando en población vulnerable.	93.003	Institucionalización de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional.	19.231	* Suministrar 48.356 apoyos alimentarios a la población en inseguridad alimentaria y nutricional. * Suministrar 47.901 bonos de apoyo alimentario fin de año a niños/as y adolescentes atendidos en Jardines Infantiles y Centros Crecer.	Se suministrarán 48.356 apoyos alimentarios diarios a niños y niñas menores de 6 años, incluyendo los nuevos niños y niñas derivados en el convenio con el SEM en la modalidad institucional. * Se suministrarán 47.901 bonos de fin de año a niños/as y adolescentes atendidos en Jardines Infantiles y Centros Crecer.	23 22.727 25.629	Se suministraron 39.331 cupos diarios de apoyo alimentario donde se atendieron a 48.222 niños, niñas y adolescentes correspondientes a los Jardines Infantiles y Centros de Integración Familiar. * Se suministraron 37.453 bonos de fin de año a niñas y niños como complemento nutricional en la temporada de vacaciones de fin de año, la población beneficiada corresponde a los menores niños y niñas atendidos en los Jardines Infantiles y Centros Crecer. * Se realizaron acciones de vigilancia nutricional a 40.274 niños, niñas y adolescentes, desarrollando un conjunto de acciones encaminadas a la recolección y análisis sistemático de la información sobre el estado nutricional de los niños, niñas y adolescentes de las diferentes modalidades de atención que permite oportunamente prevenir, mitigar o superar las alteraciones del bienestar nutricional de esta población.	35.763	H M 25.588	Se suministraron 39.331 cupos diarios de apoyo alimentario donde se atendieron a 48.222 niños, niñas y adolescentes correspondientes a los Jardines Infantiles y Centros de Integración Familiar. * Se suministraron 37.453 bonos de fin de año a niñas y niños como complemento nutricional en la temporada de vacaciones de fin de año, la población beneficiada corresponde a los menores niños y niñas atendidos en los Jardines Infantiles y Centros Crecer. * Se realizaron acciones de vigilancia nutricional a 40.274 niños, niñas y adolescentes, desarrollando un conjunto de acciones encaminadas a la recolección y análisis sistemático de la información sobre el estado nutricional de los niños, niñas y adolescentes de las diferentes modalidades de atención que permite oportunamente prevenir, mitigar o superar las alteraciones del bienestar nutricional de esta población.	16.448	* Se realizó la entrega de 37.912 cupos de apoyo alimentario, beneficiando a 48.116 niños y niñas en los diferentes Jardines Infantiles y 433 cupos en centros de integración familiar, atendiendo 551 niñas y niños. * Se adelantaron acciones de vigilancia nutricional en los Jardines Infantiles, desarrollando un conjunto de acciones encaminadas a la recolección y análisis sistemático de la información sobre el estado nutricional de los niños, niñas y adolescentes de las diferentes modalidades de atención que permite oportunamente prevenir, mitigar o superar las alteraciones del bienestar nutricional de esta población. * En los Jardines Infantiles, se generaron procesos de formación en hábitos de vida saludable, enfocados en la apropiación de conocimientos y saberes frente a la alimentación y nutrición, actividad física y salud que promuevan prácticas saludables con el fin de obtener el bienestar nutricional y prevenir la aparición de enfermedades crónicas.	H M 25.487		
Bogotá bien alimentada	Seguridad Alimentaria y Nutricional	Suministrar 146.000 apoyos alimentarios diarios a la población en inseguridad alimentaria y nutricional, priorizando en población vulnerable.	24.283	Seguridad Alimentaria y Nutricional	4.939	* Brindar 8.650 cupos mensuales de bonos de apoyo alimentario a mujeres gestantes y lactantes con gestaciones únicas. * Brindar 100 cupos mensuales de bonos de apoyo alimentario a mujeres gestantes y lactantes con gestaciones múltiples. * Brindar 2.200 cupos mensuales de bonos complementarios a la mujer gestante con bajo peso y madres con hijos/as nacidos/as con bajo peso.	Se suministrarán 8.650 cupos mensuales de bonos a mujeres gestantes y lactantes con gestaciones únicas. * Se suministrarán 100 cupos mensuales de bonos a mujeres gestantes y lactantes con gestaciones múltiples. * Se suministrarán 2.200 cupos mensuales de bonos complementarios a mujeres gestantes con bajo peso.	Mujeres Entre 0-5 años-0 Entre 6 y 13 años-4.272 Entre 14 y 17 años-4.271 Entre 18 y 26 años-2.409 Entre 27 y 59 años-0	* Se entregaron 8.650 bonos mensuales como complemento nutricional a mujeres gestantes y lactantes con gestaciones únicas. * En el año 2008 y a través de la entrega de los bonos se beneficiaron en total 20.995 mujeres gestantes y lactantes. * Se entregaron 91 bonos mensuales como complemento nutricional a mujeres gestantes y lactantes con gestaciones múltiples. * Se entregaron 1.803 bonos mensuales complementarios a mujeres gestantes y lactantes con bajo peso y con hijos/as con bajo peso.	4.370	H M 4.370	* Se entregaron 8.650 bonos de apoyo alimentario a mujeres gestantes y lactantes con gestaciones únicas. * Se entregaron 92 bonos de apoyo alimentario a mujeres gestantes y lactantes con gestaciones múltiples. * Se tuvo un índice de rotación de mujeres gestantes y lactantes de 1.96 de forma complementaria a la mujer gestante con bajo peso. * Se entregaron 1.809 bonos complementarios a la mujer gestante con bajo peso y a madres con hijos/as nacidos/as con bajo peso.	19.231	Se realizó la entrega de bonos de apoyo alimentario, beneficiando a 19.422 mujeres gestantes y lactantes con gestaciones únicas. * Se entregaron 92 bonos de apoyo alimentario a mujeres gestantes y lactantes con gestaciones múltiples. * Se tuvo un índice de rotación de mujeres gestantes y lactantes de 1.96 de forma complementaria a la mujer gestante con bajo peso. * Se entregaron 1.809 bonos complementarios a la mujer gestante con bajo peso y a madres con hijos/as nacidos/as con bajo peso.	H M 19.231		
Bogotá bien alimentada	Seguridad Alimentaria y Nutricional	Suministrar 146.000 apoyos alimentarios diarios a la población en inseguridad alimentaria y nutricional, priorizando en población vulnerable.	130.052	Seguridad Alimentaria y Nutricional	29.188	Suministrar la atención en comedores comunitarios a 32.782 niños, niñas y adolescentes.	Se suministrarán la atención en comedores comunitarios a 32.782 niños, niñas y adolescentes.	H M 16.381	Se suministró alimentación en comedores comunitarios a 33.426 niñas, niñas y adolescentes. * Desarrollo de procesos de formación en hábitos de vida saludable, enfocados a la apropiación de conocimientos y saberes frente a la alimentación y nutrición, actividad física y salud que promuevan prácticas saludables con el fin de obtener el bienestar nutricional y prevenir la aparición de enfermedades crónicas.	31.000	H M 31.000	Se suministraron 37.463 apoyos diarios alimentarios a niños, niñas y adolescentes comunitarios. * Se adelantaron acciones de vigilancia nutricional. Estas acciones se adelantaron cada 180 días y a la fecha se ha realizado diligencia a 263 niñas y niños. * Se realizó referencia de los participantes a los diferentes servicios sociales básicos donde se desarrollan procesos de información, orientación y seguimiento a la requests que se adelanta con la gestión realizada. * En la entrega de carnets complementarios de alimentos se beneficiaron a 12.724 niñas, niñas y adolescentes.	27.300	H M 27.300	Se suministraron 37.463 apoyos diarios alimentarios a niños, niñas y adolescentes comunitarios. * Se adelantaron acciones de vigilancia nutricional. Estas acciones se adelantaron cada 180 días y a la fecha se ha realizado diligencia a 263 niñas y niños. * Se realizó referencia de los participantes a los diferentes servicios sociales básicos donde se desarrollan procesos de información, orientación y seguimiento a la requests que se adelanta con la gestión realizada. * En la entrega de carnets complementarios de alimentos se beneficiaron a 12.724 niñas, niñas y adolescentes.	H M 27.300	

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009													Atención de la infancia y la adolescencia				
													EJECUCIÓN 2008		EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009		
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	
Desarrollo Institucional Integral	Fortalecimiento de la gestión institucional	Construir 9 equipamientos para la materialización de las políticas de niñez y familia. Reforzar estructuralmente y actualizar en sí mismo 84 equipamientos del sector integración social	74,494	114 Fortalecimiento de la gestión institucional	60,833	1. Construir y dotar 4 Jardines Infantiles. 2. Realizar 5 equipamientos de FCB reforzamiento estructural y remodelación. 3. Realizar 12 equipamientos de primera infancia de la SDE reforzamiento estructural y remodelación. 4. Realizar obras de mantenimiento preventivo y correctivo a 224 equipamientos de atención a infancia y adolescencia. 5. Prestar servicios de Ases. Cafetería y preparación de alimentos en 94 equipamientos de atención a niños -as.	La Secretaría Distrital de Integración Social tiene actualizado y programado el cronograma de ejecución de los equipamientos dando cumplimiento a las normas establecidas para educación inicial para la primera infancia. 4. Realizar obras de mantenimiento preventivo y correctivo a 224 equipamientos de atención a infancia y adolescencia. 5. Prestar servicios de ases. cafetería y preparación de alimentos en equipamientos de primera infancia.	95 años, 600 niños y 300 niñas. 100 construcciones nuevas. * Compso de un (1) predio para jardín infantil. * Prestación de servicios de Ases. cafetería y preparación de alimentos en jardines infantiles y centros de atención a niños y niñas. * Prestación de Servicios de Ases. cafetería y preparación de alimentos en 94 equipamientos de atención a niños y niñas.			24.04. Se realizó proceso licitatorio para reforzamiento estructural y remodelación de 7 equipamientos de atención a niños y niñas de 0 a 3 años con una inversión de \$4.124 millones. * Se adjudicaron 2 lites: La Cistona y El Recreo por \$42 millones y servirán para la construcción de un jardín infantil y un centro para niños de 0 a 3 años, una Adicionalmente se adjudicó el predio del jardín Infantil María Goretti por 1.192 millones. * A través del proceso de gestión se la comunicación se realizó el evento novena de niños y niñas con una inversión de 387 \$m millones y se realizó el evento semana del buen trato dirigido principalmente a niños, niñas y mujeres con una inversión de 309,5 millones	3. Realizar a 4 equipamientos de primera infancia de la SDE Reforzamiento estructural y remodelación. 4. Realizar obras de mantenimiento preventivo y correctivo a 160 equipamientos de atención a infancia y adolescencia. 5. Prestar servicios de Ases. cafetería y preparación de alimentos en 94 equipamientos de atención a niños -as	13,800	Se está gestionando convenio con ICB para financiar reforzamiento estructural y remodelación de 5 Jardines Infantiles del ICBF. * Se están elaborando diseños y estudios y garantando licencias ante curaduría para el reforzamiento estructural y remodelación en Jardines Infantiles. * Se adicionaron los contratos de vigilancia y Ases. cafetería y preparación de alimentos, con lo cual se garantiza el servicio en el primer trimestre de 2009. Para los 224 equipamientos de atención a infancia y adolescencia para los 94 equipamientos de Ases. cafetería, lavandería y preparación de alimentos. * El proceso licitatorio para el servicio de ases. cafetería, lavandería y preparación de alimentos, fue adjudicado en marzo de 2009, y garantizará el servicio hasta enero de 2012, utilizando recursos de vigencia 2009. Para el servicio de vigilancia se adjudicó el proceso licitatorio que será el adjudicado durante el segundo trimestre y el igual que el anterior garantizará el servicio hasta enero de 2012, utilizando recursos de vigencia furura.	44.500 niños y niñas en los jardines. 500 y Jardines Sociales, con servicios de vigilancia, Ases y preparación de alimentos.		
Toda la vida	Integración y protección	Familias positivas	9,850	Familias Positivas	1,372	Atender a 75.500 familias con derechos vulnerados a través de acciones de la justicia familiar y social, promoción y restricción de derechos.	Atender 75.500 familias en procesos de empoderamiento, promoción y fortalecimiento. Crear una mesa de trabajo con los diferentes sectores que trabajen el tema de protección en la ciudad. Dotar e implementar un modelo de atención de atención a víctimas de violencia intrafamiliar y la integración familiar en el Distrito.	95.547.950 13.133.370 14.17.27.180	614 grupos familiares de niños, niñas y adolescentes con diferentes sectores que trabajen el tema de protección vinculados a un servicio de intervención especializada.	2.071	Se atendieron 515 familias de niños y adolescentes con medidas de protección que fueron remitidas a los Centros de Integración Familiar durante el año 2008, estas familias recibieron intervención psicosocial a partir de la situación de vulnerabilidad que presentaron. El aumento se debe a las actividades de movilización de redes sociales, Familias e Instituciones en cada uno de los territorios, con el propósito de generar ambientes seguros para el restrego familiar. Se fortalecieron los procesos de familia empoderados con el fin de separar sus condiciones de vulnerabilidad y fortalecer el vínculo afectivo para privilegiar el restrego de niños, niñas y adolescentes al grupo familiar, reduciendo de esta forma el tiempo de institucionalización.	100 familias por el resto del 2008 se atendieron 515 grupos familiares	Se reporta población beneficiada				
Toda la vida	Integración y protección	Familias positivas	40,610	Familias Positivas	5,937	Reducir tasas de violencia sexual ocurridas contra mujeres y niños y desarrollo del programa de restauración de violencia intrafamiliar (PAFV)	Estandarización de los procesos y protocolos de atención en las Comisarias de Familia fijas y móviles. Lidar y coordinar las acciones de la Secretaría Técnica del Subcomité de Atención al Consejo Distrital de atención a víctimas de violencia intrafamiliar y sexual. Capacitar a profesionales de EPS e IPS en planes de prevención, atención Distrital de la violencia intrafamiliar y atención a violencia sexual. Atender 814 denuncias de delitos sexuales. Atender 61.162 demandas por violencia intrafamiliar en Comisarias de Familia	5.1.709 13.1.311 17.1.761	514 demandas por violencia intrafamiliar y sexual. Fueron atendidas en Comisarias de Familia 56.858 demandas por violencia intrafamiliar y denuncias por presunto delito sexual. Fueron atendidas en Comisarias de Familia 5.212 personas desde el Centro de Atención a víctimas de violencia intrafamiliar (CAVIV) y el Centro de atención a personas víctimas de violencia sexual (CAVUS)	5,963	Se fortalecieron los procesos de familia empoderados con el fin de separar sus condiciones de vulnerabilidad y fortalecer el vínculo afectivo para privilegiar el restrego de niños, niñas y adolescentes al grupo familiar, reduciendo de esta forma el tiempo de institucionalización.	Se han atendido 12.979 denuncias por presunto delito sexual y demandas por violencia intrafamiliar en Comisarias de Familia, niñas y adolescentes. Se han atendido 12.979 denuncias por presunto delito sexual y demandas por violencia intrafamiliar en Comisarias de Familia, niñas y adolescentes. Se han atendido 12.979 denuncias por presunto delito sexual y demandas por violencia intrafamiliar en Comisarias de Familia, niñas y adolescentes. Se han atendido 12.979 denuncias por presunto delito sexual y demandas por violencia intrafamiliar en Comisarias de Familia, niñas y adolescentes.	5.828	Se avanzó en la recepción e identificación de 117 nuevos casos de presuntos delitos sexuales. * Recepción de 12.862 demandas por violencia intrafamiliar, de los cuales 2.389 corresponden a demandas por violencia intrafamiliar. Se benefició a 1.884 personas orientadas por el Centro de atención a víctimas de violencia intrafamiliar -CAVIV y 909 demandas por "abuso infantil" y 909 demandas por "abuso de confianza familiar". * 884 personas fueron orientadas por el Centro de atención a víctimas de violencia intrafamiliar -CAVIV y el Centro de atención a víctimas de violencia sexual -CAVUS. Se operan en convenio con la Fiscalía General de la Nación.	Se reporta población beneficiada		
Toda la vida	Integración y protección	Familias positivas	6,302	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida integralmente	3.869	Formar 200.000 familias en atención integral a la primera infancia y educación inicial.	Formar 50.455 Padres madres o cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, en temas relacionados con la atención integral de la primera infancia y educación inicial (ortografía, lectura materna, desarrollo infantil, juego).	50.455 Padres, madres o cuidadores de niños, niñas y adolescentes con la atención integral de la primera infancia y educación inicial (ortografía, lectura materna, desarrollo infantil, juego).	2.848	Se formaron 10.795 Padres madres o cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, así como para sus familias, los cuales se incluyeron en la estructura curricular de la primera infancia, así como en la estructura de la Red de la Realidad. El papel de la Familia en el Desarrollo Infantil. Promoción Activa en la Familia. Instrumentos de Poder en la Familia y la Familia y la Formación Ciudadana. Este currículo se constituye en un insumo importante para garantizar los derechos de los niños y las niñas desde el hogar.	10.795 Padres Madres y cuidadores	Se reporta población beneficiada					
Toda la vida	Integración y protección	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida integralmente	65	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida integralmente	31	Formar al 100% de los jardines infantiles oficiales en detección, prevención y remisión de casos de violencia.	Se desarrollará el proceso de formación de maestras de los Jardines Infantiles en prevención y remisión de casos de violencia.	24.939	Se forma a 24.939 maestras de los Jardines Infantiles en prevención y remisión de casos de violencia.	22	En el componente Ciudad Protectora -Prevención de Violencias, se contempló la formación de 500 maestras en prevención de violencias. Es así como en la actualidad se desarrolló el programa y territorialización del proceso de Formación.	0	Se reporta población beneficiada				

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009																
Atención de la infancia y la adolescencia																
EJECUCIÓN 2008										EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009						
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones S/)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones S/)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones S/)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones S/)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas
Toda la vida integradamente protegidos	Infancia y Adolescencia Feliz y Prólogo Integradamente	Asistir progresivamente el nivel de educación inicial para la atención integral a primera infancia según el artículo 29 de la Ley 1098 de 2006.	338	Infancia y Adolescencia Feliz y Prólogo Integradamente	338	Desarrollar 1 Lineamiento Pedagógico Distrital que oriente el componente de educación inicial para la atención integral en primera infancia según el artículo 29 de la Ley 1098 de 2006.	Se definió, implementará y difundirán Lineamiento pedagógico único distrital en centros de atención infantil en la ciudad.	13.914	Se desarrollo el 20% de 1 Lineamiento pedagógico Distrital que oriente el componente de educación inicial para la atención integral en primera infancia según el artículo 29 de la Ley 1098 de 2006	507	Se elaboraron dos documentos que dan cuenta de la caracterización de las actividades y de los roles pedagógicos en jardines infantiles de la Secretaría. Se han realizado jornadas de sensibilización con los maestros de los jardines infantiles para definir la perspectiva pedagógica, los propósitos y los conceptos estructurales que debe contener el Lineamiento pedagógico en el ciclo de educación inicial. Se cuenta con un primer esquema del Lineamiento para aplicarlo en el ciclo de educación inicial. Se define la perspectiva pedagógica, los propósitos y los conceptos estructurales del Lineamiento pedagógico del ciclo de educación inicial.	No se reporta población atendida	0	0	Elaboración de 5 Documentos por sector, 1 por cada una de las dimensiones del desarrollo, que contengan la definición de la dimensión, los ejes del trabajo pedagógico, los desarrollos a potenciar y las orientaciones pedagógicas para los años entre 0 y 3 años. Se inició la elaboración de los Lineamientos y estándares técnicos para los diferentes componentes de la educación inicial, los cuales han sido propuestos desde la perspectiva de una atención integral que garantice los derechos de los niños y las niñas.	No se reporta población atendida
Toda la vida integradamente protegidos	Infancia y Adolescencia Feliz y Prólogo Integradamente	Desarrollar acciones y campañas para mejorar la seguridad de niños, niñas y adolescentes.	177	Infancia y Adolescencia Feliz y Prólogo Integradamente	177	Desarrollar 28 Acuerdos Ciudadanos en Primera Infancia en el espíritu, siendo contratadas las acciones que se han realizado en las localidades.	Para el logro de la meta se realizaron mesas de concertación para la suscripción de acuerdos en primera infancia en el distrito.	9 - 5 años 113.914 13 años 1.014.846 494.753	Se toma el total de la población identificada entre 0 y 17 años, quienes son los beneficiarios directos.	0	Esta meta no ha programado para el 2009. No obstante en el marco del convenio de primera infancia se hubo la realización de 28 acuerdos ciudadanos.	No se reporta población atendida	0	0	Se han desarrollado acciones que permitan la evaluación de los acuerdos ciudadanos celebrados en el año 2007 con el fin de contar con un diagnóstico que de cuenta del nivel de apropiación, dinamización y cumplimiento de dichos acuerdos. Para contar con una estrategia de seguimiento y automatización de los acuerdos ciudadanos por la primera infancia, instalada en los territorios, se realizó un acercamiento con la estrategia de Mapas de Alicances, para analizar la viabilidad de su aplicación en los territorios.	No se reporta población atendida
Control Social al alcance de todos	Asesoría y control de los servicios sociales	Diseñar y poner en marcha un plan de asesoría y control de los servicios sociales	8,143	Asesoría y control de los servicios sociales	8,143	Sistema de gestión de la Calidad Integral de los Servicios Sociales en el Distrito para la Garantía de los Derechos	Una vez consolidado el censo de equipamientos que prestan servicios sociales de primera infancia, se logra fortalecer el ejercicio de las necesidades y expectativas de los usuarios, teniendo en cuenta los Lineamientos técnicos desarrollados en el componente de fortalecimiento. Diseñar 208 restante del 100% del Lineamiento para la caracterización de servicios sociales públicos y privados por localidad que nos permita seleccionar los servicios sociales objeto del proyecto.	24.092 Jardines Sociales 19.000 beneficiarios de jardines públicos privados, entre otros años.	794	Se realizaron un total de 2.027 verificaciones y planes de mejoramiento, realizadas a servicios sociales de educación inicial. Se implementó un plan para el cumplimiento de los estándares. Se implementó un plan para la identificación de jardines infantiles privados a los que se realizaron inspecciones técnicas en la cual se realizaron inspecciones técnicas en 2 localidades (Antena Huarie y Yagña). Se emitaron 1275 conceptos de cumplimiento de condiciones frente a los estándares de educación privados y los cuales se encuentran desagregados en Favorables (33) Insuficientes (793) y Favorable condicionado (287). Se realizó acercamiento frente a los planes de mejoramiento lo ha paralizado las condiciones de operación, participadamente en el caso de 159 jardines que han pasado los conceptos desfavorable a favorable condicionado.	9 - 5 años 4.010 niños y niñas como base para el plan de asesoría y control de los servicios sociales.	Desarrollo de 177 verificaciones programadas para la vigencia que corresponden al 10.4% de lo programado, asimismo en la elaboración de 62 Planes de Mejoramiento de Jardines Infantiles. Avance en la construcción del Sistema de Calidad para garantizar la prestación de los servicios sociales en el marco de la normatividad vigente.	1.042	Se desarrolló el proceso de mejoramiento al sistema de Inspección y Vigilancia y Control de servicios sociales. Se aprobó y publicó el Decreto 053 de 2009 "Por el cual se reglamenta el Acuerdo 138 de 2004, se regula la inspección, vigilancia y control de las personas naturales y jurídicas, públicas y privadas, que prestan el servicio de Educación Inicial en el Distrito Capital, a niños y niñas entre los cuatro (04) y menores de seis (06) años de edad y se otorga parcialmente el Decreto Distrital 243 de 2004". Diseño y documentación de los procedimientos de inscripción y de Asistencia Técnica, Inspección, Vigilancia y Prevención de los niños y niñas. Se efectuaron 99 requerimientos a los jardines identificados en las localidades de Antonio Nariño y Engativá para que realicen su inscripción ante la Secretaría Distrital de Integración Social. Diseño organizacional y funcional del Sistema de Calidad para garantizar la prestación de los servicios sociales en el marco de la normatividad vigente. Análisis del Sistema de Integración.	0.5 años niños y niñas 13.098 niños y niñas Se toma como base para el cálculo la cobertura de los jardines públicos y privados los cuales se realizó el seguimiento.	
Toda la vida integradamente protegidos	Jóvenes visibles y con derechos	Formar en promoción de los derechos sexuales y reproductivos a 254.000 jóvenes	704	Jóvenes visibles y con derechos	704	Jóvenes visibles y con derechos	Se desarrollaron acciones orientadas en contenidos y habilidades para trabajar temáticas juveniles para abordar la sexualidad y los derechos sexuales y reproductivos.	14-17 años 27.500	Se formaron 1.716 adolescentes	16-17 años 1.761	Se logró un trabajo intersectorial con la Secretaría Distrital de Educación para desarrollar los procesos de formación con jóvenes en colegios distritales.	Se formaron 2.633 Adolescentes en procesos de promoción de formación con jóvenes de derechos sexuales y reproductivos.	14-17 años 3.433	18	Se desarrolla un trabajo intersectorial con la Secretaría Distrital de Educación a nivel local para desarrollar los procesos de formación con jóvenes de derechos sexuales y reproductivos.	14 - 17 años 3.433
Toda la vida integradamente protegidos	Jóvenes visibles y con derechos	Difundir entre 1.300 niños, niñas y jóvenes información sobre derechos sexuales y reproductivos y prevención en consumo de sustancias psicoactivas	704	Jóvenes visibles y con derechos	704	Jóvenes visibles y con derechos	Se informaron y sensibilizaron jóvenes en derechos sexuales y reproductivos y prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Esta actividad comprende acciones de información y sensibilización como charlas, talleres, conversatorios, eventos locales y encuentros relacionados con la prevención integral del consumo de sustancias psicoactivas.	14-17 años 145.000	Se informaron y sensibilizaron 17.709 adolescentes.	16-17 años 17.709	Se adelantó con jóvenes de todas las localidades del distrito articuladamente a diferentes estrategias distritales como la realización del Festival Distrital de Juventud.	Se informaron y sensibilizaron 4.448 adolescentes en derechos sexuales y reproductivos y consumo de sustancias psicoactivas.	14 a 17 años 4.448	19	La información y sensibilización a jóvenes en derechos sexuales y reproductivos y prevención del consumo de sustancias psicoactivas, se adelantó con jóvenes de todas las localidades del distrito, de acuerdo con las necesidades y particularidades de cada una, dentro del enfoque de derechos humanos que materialización de la Política Pública de Juventud.	14 a 17 años 4.448
Toda la vida integradamente protegidos	Jóvenes visibles y con derechos	Formar alternativas de prevención en consumo de sustancias psicoactivas a 354.000 jóvenes	704	Jóvenes visibles y con derechos	704	Jóvenes visibles y con derechos	Estas actividades comprenden el desarrollo de acciones de formación en modelos pedagógicos para la prevención integral del consumo de sustancias psicoactivas, en los que se hace entre tres y cuatro contactos mínimo por persona.	14-17 años 27.500	Se formaron en prevención del consumo de sustancias psicoactivas a 2628 adolescentes.	14-17 años 26.268	Se formaron en prevención del consumo de sustancias psicoactivas a 3.988 adolescentes.	Se formaron en prevención del consumo de sustancias psicoactivas a 3.988 adolescentes.	14 a 17 años 3.988	527	La formación en prevención del consumo de sustancias psicoactivas se realizó con jóvenes de todas las localidades de Bogotá, aportando a la construcción de alternativas frente a la oferta que hace a los jóvenes las prácticas sociales en las que están involucradas las sustancias psicoactivas.	14 a 17 años 3.988
Toda la vida integradamente protegidos	Jóvenes visibles y con derechos	Fomentar el emprendimiento, la producción, la promoción de iniciativas culturales y artísticas de los y las jóvenes	3,274	Jóvenes visibles y con derechos	866	Jóvenes visibles y con derechos	Se fortalecerán las iniciativas existentes y se ampliarán los grupos de jóvenes vinculados. Esta estrategia de absorción artística, artística comprende diferentes ofertas sociales, talleres como actividades de expresión artística, artes plásticas, clubes juveniles, convivencia, medio ambiente, comunicaciones, organizaciones y participación juvenil e iniciativas productivas que constituyen un soporte social y amplían la oferta institucional frente al uso adecuado de drogas.	14-17 años 2.000	Se apoyaron 40 iniciativas de emprendimientos, producción y promoción cultural	14 - 17 años 369	Las iniciativas de emprendimiento, producción y promoción cultural, están relacionadas con formación en derechos humanos, convivencia, primera generación de ingresos, derechos sexuales y reproductivos, formación autodidacta. Formación autodidacta. Formación de voluntarios de promoción de vulneración de derechos humanos, fortalecimiento de cultura, gestión ambiental, política pública de juventud, participación política, prevención de consumo de drogas, defensa de derechos humanos y empoderamiento, resolución de conflictos, medio ambiente y sostenibles temas, cuidado del medio ambiente entre otras.	41	Esta meta se reportará en el segundo trimestre de 2009; dado que se está realizando los procesos administrativos para la ejecución de las iniciativas juveniles.	14 - 17 años 369		
Subtotal			780,102		237,671					172,820				104,517		

Entidad: Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud - Idjpron																	
Fragilidad Alimentaria y Nutricional	Bogotá bien alimentada	Suministrar 146.000 apoyos alimentarios diarios a la población en inseguridad alimentaria y nutricional, priorizando en población	2,405	60,745	198 - Comedores Comunitarios: Primer Paso del Proceso Educativo de los Doctores Más Vulnerables.	2,405	Suministrar 6.600 Almuerzos Diarios A niños, juveniles, madres gestantes, lactantes, adultos y las familias en sus diversidades múltiples y en territorios multidimensionales de Bogotá que se encuentran en extrema pobreza y vulnerabilidad	Suministro de almuerzo diario con calidades nutricionales a 6.600 niños niñas adolescentes.	9 a 5 años: 1099 Mujeres y 527 Hombres 6 a 13 años: 2320 Mujeres y 1118 Hombres 14 a 17 años: 800 Mujeres y 434 Hombres	Suministrar 873 Almuerzos Diarios A niños, juveniles, madres gestantes, lactantes, adultos y las familias en sus diversidades múltiples y en territorios multidimensionales de Bogotá que se encuentran en extrema pobreza y vulnerabilidad	14,200	Suministro de almuerzo diario a 873 niños niñas y adolescentes.	9 a 5 años: 859 Mujeres y 1002 Hombres 6 a 13 años: 2.386 Mujeres y 2.420 Hombres 14 a 17 años: 807 Mujeres y 407 Hombres	Suministrar 7.612 Almuerzos Diarios A niños, juveniles, madres gestantes, lactantes, adultos y las familias en sus diversidades múltiples y en territorios multidimensionales de Bogotá que se encuentran en extrema pobreza y vulnerabilidad	80	Suministro de almuerzo diario con calidades nutricionales a niños niñas adolescentes.	9 a 5 años: 908 Mujeres y 815 Hombres 6 a 13 años: 2.134 Mujeres y 2.014 Hombres 14 a 17 años: 887 Mujeres y 422 Hombres

Atención de la infancia y la adolescencia																
SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009										EJECUCIÓN 2009		EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009				
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas
		7194 - Atención alimentaria a los asilados		7194 - Atención alimentaria a los asilados	4,375	Administrar a 4.920 Beneficiarios del IDPRON Alimentación	Suministro de alimentación a niños, niñas y adolescentes beneficiarios del IDPRON.	8 a 13 años : 447 Mujeres 706 Hombres 14 a 17 años : 676 Mujeres y 3.099 Hombres	Beneficiarios a 4.503 Beneficiarios del IDPRON alimentación.	6,181	Suministro de alimentación a niños, niñas y adolescentes beneficiarios del IDPRON	8 a 13 años : 523 Mujeres y 741 Hombres 14 a 17 años : 272 Mujeres y 2.517 Hombres	Suministro de alimentación a 2.246 Beneficiarios del IDPRON Alimentación.	8 a 13 años : 231 Mujeres y 471 Hombres 14 a 17 años : 193 Mujeres y 1.936 Hombres		
Infancia y adolescencia fully protegido	Atención de manera integral e institucionalizada a 1.322 niños y niñas habitantes de calle garantizando el derecho de educación, alimentación y desarrollo personal. Operar 4 unidades de protección integral de para en situación de vida en calle, alta riesgo y abandono.	147 - Atención integral y educación. Apoyar a la niñez en situación de vida en calle, alta riesgo y abandono	25,641	1. Atender de manera integral a 440 niños y niñas en situación de vida en calle en modalidad institucionalizada. 2. Atender de manera integral a 213 niños y niñas en situación de vida en calle en modalidad de externado.	5,909	1. Atender de manera integral a 440 niños y niñas en situación de vida en calle en modalidad institucionalizada. 2. Atender de manera integral a 213 niños y niñas en situación de vida en calle en modalidad de externado.	Ofrecer atención integral a niños y niñas en situación de vida en calle en internado y externado.	8 a 13 años : 447 Mujeres 706 Hombres	1. Atender de manera integral a 213 niños y niñas en situación de vida en calle en modalidad institucionalizada. 2. Atender de manera integral a 338 niños y niñas en situación de vida en calle en modalidad de externado.	5,716	Ofrecer atención integral a niños y niñas en situación de vida en calle en internado y externado.	8 a 13 años : 553 Mujeres y 1046 Hombres	Ofrecer atención integral a niños y niñas en situación de vida en calle en internado y externado.	8 a 13 años : 331 Mujeres y 471 Hombres		
		148 - Atención integral y educación. Apoyar a jóvenes en situación de vida en calle, pandilleros y en Alto Riesgo	34,288	Atender de manera integral a 890 jóvenes en situación de vida en calle en modalidad institucionalizada. Atender de manera integral a 787 jóvenes en situación de vida en calle en modalidad de externado. Integrar a 2.130 jóvenes pandilleros en procesos de educación formal, no formal y talleres ocupacionales.	8,999	Atender de manera integral a 890 jóvenes en situación de vida en calle en modalidad institucionalizada. Atender de manera integral a 787 jóvenes en situación de vida en calle en modalidad de externado. Integrar a 2.130 jóvenes pandilleros en procesos de educación formal, no formal y talleres ocupacionales.	Ofrecer atención integral a adolescentes en situación de vida en calle e integrar pandilleros en proceso terapéutico.	14 a 17 años : 676 Mujeres y 3099 Hombres	Atender de manera integral a 138 jóvenes en situación de vida en calle en modalidad institucionalizada. Atender de manera integral a 244 jóvenes en situación de vida en calle en modalidad de externado. Integrar a 1.520 jóvenes pandilleros en procesos de educación formal, no formal y talleres ocupacionales.	3,346	Ofrecer atención integral a adolescentes en situación de vida en calle e integrar pandilleros en proceso terapéutico.	14 a 17 años : 272 Mujeres y 2.632 Hombres	Ofrecer atención integral a adolescentes en situación de vida en calle e integrar pandilleros en proceso de educación formal, no formal y talleres ocupacionales.	14 a 17 años : 210 Mujeres y 1.936 Hombres		
Bogotá sociedad del conocimiento	Formación y promoción del espíritu científico, innovador y del conocimiento y habilidades de la población en salud	Centrar y actualizar continuamente las líneas de investigación del sector salud	502	705 - Sistemática investigación del fenómeno Callejero	22	Realizar 1 investigación de problemática del fenómeno Callejero en alta vulnerabilidad social	Inversión en Investigaciones sobre fenómeno Callejero que beneficia indirectamente a niños, niñas y adolescentes	8 a 13 años : 447 Mujeres 706 Hombres 14 a 17 años : 676 Mujeres y 3099 Hombres	Divulgar, editar e imprimir 1.8 millones de población objetivo del IDPRON	12	Realizar en Investigaciones sobre fenómeno Callejero que beneficia indirectamente a niños, niñas y adolescentes	8 a 13 años : 553 Mujeres 14 a 17 años : 272 Mujeres y 2.517 Hombres	Realizar Investigación de problemática del fenómeno Callejero y en alta vulnerabilidad social	8 a 13 años : 231 Mujeres y 471 Hombres 14 a 17 años : 223 Mujeres y 2.011 Hombres		
Toda la vida integralmente protegidos	Jóvenes viables, con derechos y responsabilidades	423) Generación de ingresos y oportunidades de recuperación para la juventud en alta vulnerabilidad social	82,820	Se tienen proyectados recursos a partir de la vigencia 2010	2010					0						
Desarrollo institucional integral	Organización armónica administrativa	Fortalecimiento de la infraestructura física de los unidades educativas y las dependencias	406 -	20,596	3,174	Adecuar mantener y dotar 30 Unidades Educativas y dependencias del IDPRON	Inversión en infraestructura que beneficia indirectamente a los niños, niñas y adolescentes	8 a 13 años : 447 Mujeres 706 Hombres 14 a 17 años : 676 Mujeres y 3099 Hombres	Adecuar mantener y dotar 27 Unidades Educativas y dependencias del IDPRON	3,220	Inversión en infraestructura que beneficia indirectamente a los niños, niñas y adolescentes	8 a 13 años : 553 Mujeres y 1.141 Hombres 14 a 17 años : 272 Mujeres y 2.517 Hombres	Adecuar mantener y dotar 28 Unidades Educativas y dependencias del IDPRON	8 a 13 años : 331 Mujeres y 471 Hombres 14 a 17 años : 193 Mujeres y 1.936 Hombres		
			724 - Servicios de Apoyo Operativo y de Equidad a los Escuelas Educativas y Dependencias	23,376	4,211	Reparar en 30 Unidades Educativas y dependencias servicios de apoyo operativo y logística continuo diurno y nocturno	Inversión en infraestructura que beneficia indirectamente a los niños, niñas y adolescentes	8 a 13 años : 447 Mujeres 706 Hombres 14 a 17 años : 676 Mujeres y 3099 Hombres	Reparar en 27 Unidades Educativas y dependencias servicios de apoyo operativo y logística continuo diurno y nocturno	7,920	Inversión en infraestructura que beneficia indirectamente a los niños, niñas y adolescentes	8 a 13 años : 553 Mujeres y 1.141 Hombres 14 a 17 años : 272 Mujeres y 2.517 Hombres	Reparar en 22 Unidades Educativas y dependencias servicios de apoyo operativo y logística continuo diurno y nocturno	8 a 13 años : 331 Mujeres y 471 Hombres 14 a 17 años : 193 Mujeres y 1.936 Hombres		
		140 - Modernización y fortalecimiento de los Tecnologías de Información y Comunicaciones TIC	7,124	2,955	0	Implementar en un 50 por ciento una metodología informática que dinamice y estimule los procesos estratégicos, misionales, de apoyo y evaluación que se hacen efectivos en las diferentes unidades educativas y dependencias del IDPRON	Inversión en infraestructura que beneficia indirectamente a los niños, niñas y adolescentes	8 a 13 años : 447 Mujeres 706 Hombres 14 a 17 años : 676 Mujeres y 3099 Hombres		0	Implementar en una metodología informática que dinamice y estimule los procesos estratégicos, misionales, de apoyo y evaluación que se hacen efectivos en las diferentes unidades educativas y dependencias del IDPRON.	8 a 13 años : 331 Mujeres y 471 Hombres 14 a 17 años : 210 Mujeres y 1.936 Hombres	Inversión en infraestructura que beneficia indirectamente a los niños, niñas y adolescentes	8 a 13 años : 231 Mujeres y 471 Hombres 14 a 17 años : 193 Mujeres y 1.936 Hombres		
Subtotal			255,121	32,553	40,809				40,809			4,094				
Total Sector			1,035,223	270,224	213,629				213,629			0	108,611			

Sector: Salud																
ENTIDAD: Secretaría Distrital de Salud - Fondo Financiero Distrital de Salud																
Bogotá Sana	624 Salud al colegio	Meta de Ciudad: Reducir en 20% los embarazos en adolescentes entre 10 y 14 años (abuso sexual)	3,082	Salud al colegio	597	124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Identificación, canalización y seguimiento de adolescentes gestantes y en prepago de 10 a 14 años y fortalecimiento intersectorial del abordaje integral de la violencia social. Realizar acciones de respuesta integral a casos de embarazos en este grupo poblacional en los diferentes ámbitos, en los cuales viene interviniendo el sector salud (10-14 años).	312.959	Se abordó con la estrategia salud al colegio 462 instituciones educativas (181 escuelas, colegios, Jardines, Instituciones de Educación Superior). Cumplimiento del 12%	Se realizó la promoción de la alimentación saludable en Instituciones Educativas Distritales. Se realizó la gestión para la promoción de la salud en los jardines de infancia y se desarrollaron 110 ciclos de sensibilización en IES en temáticas de Salud Mental y Salud Sexual y Reproductiva.	Se capacito en conocimientos, actitudes y actitudes relacionadas con la sexualidad, prevención de embarazos y métodos de anticoncepción. Se identificaron, canalizaron, atendieron de manera integral, adolescentes gestantes y en prepago de 10 a 14 años. Se implementaron estrategias de comunicación masiva para la implementación del programa Salud al Colegio. Se realizó la promoción de la alimentación saludable en Instituciones Educativas Distritales. Se realizó la gestión para la promoción de la salud en los jardines de infancia y se desarrollaron 110 ciclos de sensibilización en IES en temáticas de Salud Mental y Salud Sexual y Reproductiva.	Se mantuvo las intervenciones en población gestante de 10 a 14 años en 520 Instituciones Educativas de las cuales 310 se corresponden con sedes de colegios, 84 jardines infantiles y 9 instituciones educativas de educación superior (IES). De manera adicional se abordaron 110 jardines con acciones para la promoción de la autonomía en la primera infancia y se desarrollaron 110 ciclos de sensibilización en IES en temáticas de Salud Mental y Salud Sexual y Reproductiva.	Se continuó con la atención y seguimiento de manera integral a las gestantes escolarizadas de 10 a 14 años, en las instituciones educativas en las cuales opera la Estrategia de Salud al Colegio. Se implementaron estrategias de comunicación masiva. Se hizo seguimiento y tactantes a las gestantes escolarizadas en las Instituciones Educativas Distritales. Se realizó la gestión para la promoción de la salud sexual y reproductiva y de la salud mental en Instituciones Educativas Superiores. Se realizó acciones entorno al fortalecimiento de habilidades y actitudes de adolescentes en pro de la salud y el bienestar infantil y promoción del buen trato. Se realizaron acciones promocionales de convivencia y DDEH en Instituciones Educativas Distritales.	Seguimiento a 2.000 adolescentes en embarazo y tactantes perteneciendo a las Instituciones Educativas Distritales. Se presentará el diagnóstico y el método participativo y la articulación con servicios de apoyo social		

Atención de la infancia y la adolescencia													EJECUCIÓN 2009		EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009		
SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009													EJECUCIÓN 2009		EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009		
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones decretadas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones decretadas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones decretadas	Número de Personas beneficiadas	
Toda la vida integralmente protegidos	428- Infancia y adolescencia feliz y protegida integralmente	Inclusión de nuevos biológicos para el PAI de la ciudad así: Hepatitis A en población de 12 a 23 meses hasta fines de la población de 2 a 3 meses de edad hasta 23 para la población de 60 años y más.	16,105	Unidad Bienvenida y Protégida	2,922	Cubrir 91.325 personas	Adquirir y distribuir de forma oportuna suficiente de los biológicos nuevos y los nuevos necesarios a toda la red del PAI (HEPATITIS A)	234.652 niños y niñas, así como los y las adolescentes a cubrir con el esquema de vacunación, requiere que los nuevos biológicos (vacunas) se utilicen, de tal forma que se garantice su calidad y efectividad.	En el año 2008 se logró el 101% de cobertura para el biológico contra Hepatitis A en la población de un año de edad.	2,013	Se realizó comunicación directa, inducción, reducción, capacitación, certificación, asesoría y asistencia técnica al talento humano del Programa Ampliado de Inmunizaciones en el esquema regular de vacunación y en nuevos biológicos al igual que en el desempeño de las actividades propias del programa de acuerdo a normatividad y protocolos vigentes y sensibilización a trabajadores de la salud en instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) públicas y privadas. Se realizó jornadas de vacunación en abril, julio, septiembre y en noviembre con el propósito poner al día el esquema regular de vacunación. Se realizó vacunación estratificada en las 20 localidades del Distrito bajo función principal es realizar búsqueda activa de población para iniciar, continuar o completar.	114,357	En el primer trimestre del año 2009 se logró el 20,2% para el biológico contra Hepatitis A en la población de un año de edad.	Se realizó comunicación directa, inducción, reducción, capacitación, certificación, asesoría y asistencia técnica al talento humano del Programa Ampliado de Inmunizaciones en el esquema regular de vacunación y en nuevos biológicos al igual que en el desempeño de las actividades propias del programa de acuerdo a normatividad y protocolos vigentes y sensibilización a trabajadores de la salud en instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) públicas y privadas. Se realizó jornadas de vacunación en abril, julio, septiembre y en noviembre con el propósito poner al día el esquema regular de vacunación. Se realizó vacunación estratificada en las 20 localidades del Distrito bajo función principal es realizar búsqueda activa de población para iniciar, continuar o completar.	Se realizó comunicación directa, inducción, reducción, capacitación, certificación, asesoría y asistencia técnica al talento humano del Programa Ampliado de Inmunizaciones en el esquema regular de vacunación y en nuevos biológicos al igual que en el desempeño de las actividades propias del programa de acuerdo a normatividad y protocolos vigentes y sensibilización a trabajadores de la salud en instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) públicas y privadas. Se realizó jornadas de vacunación en abril, julio, septiembre y en noviembre con el propósito poner al día el esquema regular de vacunación. Se realizó vacunación estratificada en las 20 localidades del Distrito bajo función principal es realizar búsqueda activa de población para iniciar, continuar o completar.	El total de población beneficiada con el biológico vacunación estratificada en las 20 localidades del Distrito cuya función principal es realizar búsqueda activa de población para iniciar, continuar o completar esquemas de vacunación a través de diferentes actividades como la educación casa a casa, vacunación en Instituciones de protección infantil, seguimiento a cohortes de recién nacidos, vacunación por concentración en parques, centros comerciales y salones comunitarios, entre otros. Se fortaleció el programa para el	
Toda la vida integralmente protegidos	428- Infancia y adolescencia feliz y protegida integralmente	Inclusión de nuevos biológicos para el PAI de la ciudad así: Hepatitis A en población de 12 a 23 meses hasta fines de la población de 2 a 3 meses de edad hasta 23 para la población de 60 años y más.	1,251	Unidad Bienvenida y Protégida	0	Cubrir 150.734 personas	Adquirir y distribuir de forma oportuna y suficiente de los biológicos nuevos y los nuevos necesarios a toda la red del PAI (ROTAVIRUS)	354.652 niños y niñas	A partir de junio de 2008 se aplicaron 45.600 dosis gratuitas de Rotavirus a igual número de bebés recién nacidos.		Se realizó comunicación directa, inducción, reducción, capacitación, certificación, asesoría y asistencia técnica al talento humano del Programa Ampliado de Inmunizaciones en el esquema regular de vacunación y en nuevos biológicos al igual que en el desempeño de las actividades propias del programa de acuerdo a normatividad y protocolos vigentes y sensibilización a trabajadores de la salud en instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) públicas y privadas. Se realizó jornadas de vacunación en abril, julio, septiembre y en noviembre con el propósito poner al día el esquema regular de vacunación. Se realizó vacunación estratificada en las 20 localidades del Distrito bajo función principal es realizar búsqueda activa de población para iniciar, continuar o completar.	45,600	En el primer trimestre del año 2009 se logró el 22,0% de cumplimiento para el biológico contra rotavirus en la población menor de un año.	Se realizó comunicación directa, inducción, reducción, capacitación, certificación, asesoría y asistencia técnica al talento humano del Programa Ampliado de Inmunizaciones en el esquema regular de vacunación y en nuevos biológicos al igual que en el desempeño de las actividades propias del programa de acuerdo a normatividad y protocolos vigentes y sensibilización a trabajadores de la salud en instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) públicas y privadas. Se realizó jornadas de vacunación en abril, julio, septiembre y en noviembre con el propósito poner al día el esquema regular de vacunación. Se realizó vacunación estratificada en las 20 localidades del Distrito bajo función principal es realizar búsqueda activa de población para iniciar, continuar o completar.	Se realizó comunicación directa, inducción, reducción, capacitación, certificación, asesoría y asistencia técnica al talento humano del Programa Ampliado de Inmunizaciones en el esquema regular de vacunación y en nuevos biológicos al igual que en el desempeño de las actividades propias del programa de acuerdo a normatividad y protocolos vigentes y sensibilización a trabajadores de la salud en instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) públicas y privadas. Se realizó jornadas de vacunación en abril, julio, septiembre y en noviembre con el propósito poner al día el esquema regular de vacunación. Se realizó vacunación estratificada en las 20 localidades del Distrito bajo función principal es realizar búsqueda activa de población para iniciar, continuar o completar.	Se logró inmunizar a 26.280 niños y niñas de 2 a 6 meses de edad.	
Toda la vida integralmente protegidos	428- Infancia y adolescencia feliz y protegida integralmente	Garantizar 20 mil vacunas anuales contra neumococo para recién nacidos de Sisen 1 y 2 (Concepto - Proyecto Plan de desarrollo)	11,141	Unidad Bienvenida y Protégida	1,400	Aplicar 20.000 vacunas	Adquirir y distribuir de forma oportuna y suficiente de los biológicos nuevos y los nuevos necesarios a toda la red del PAI (NEUMOCOCCO 20 MIL Dosis)	134.652 niños y niñas	durante el año 2008, en el segundo semestre, se asumió la aplicación de 6.864 dosis de vacuna contra el neumococo en la población recién nacida estratificada en SISEN 1 Y 2.		Se adquirieron las vacunas, contratación con la red pública para la aplicación en la red de frío de la población de la vacuna y aplicación permanente a los nacidos de vacunación en cabecera de frío.	134.652 niños y niñas	durante el primer trimestre del año 2009 se alcanzó el 28,5% de cumplimiento para el biológico contra neumococo.	Se realizó comunicación directa, inducción, reducción, capacitación, certificación, asesoría y asistencia técnica al talento humano del Programa Ampliado de Inmunizaciones en el esquema regular de vacunación y en nuevos biológicos al igual que en el desempeño de las actividades propias del programa de acuerdo a normatividad y protocolos vigentes y sensibilización a trabajadores de la salud en instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) públicas y privadas. Se realizó jornadas de vacunación en abril, julio, septiembre y en noviembre con el propósito poner al día el esquema regular de vacunación. Se realizó vacunación estratificada en las 20 localidades del Distrito bajo función principal es realizar búsqueda activa de población para iniciar, continuar o completar.	Se realizó comunicación directa, inducción, reducción, capacitación, certificación, asesoría y asistencia técnica al talento humano del Programa Ampliado de Inmunizaciones en el esquema regular de vacunación y en nuevos biológicos al igual que en el desempeño de las actividades propias del programa de acuerdo a normatividad y protocolos vigentes y sensibilización a trabajadores de la salud en instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) públicas y privadas. Se realizó jornadas de vacunación en abril, julio, septiembre y en noviembre con el propósito poner al día el esquema regular de vacunación. Se realizó vacunación estratificada en las 20 localidades del Distrito bajo función principal es realizar búsqueda activa de población para iniciar, continuar o completar.	durante el primer trimestre del año 2009 se realizó la inmunización de 33.951 niños y niñas menores de un año de edad.	
Toda la vida integralmente protegidos	428- Infancia y adolescencia feliz y protegida integralmente	Garantizar 20 mil vacunas anuales contra neumococo para recién nacidos de Sisen 1 y 2 (Concepto - Proyecto Plan de desarrollo)	1,824	Unidad Bienvenida y Protégida	650	Aplicar 20.000 vacunas	Ampliar la capacidad instalada de la red de frío en el nivel central y local.	131.677 niños y niñas	durante el año 2008 se asumió la aplicación de 6.864 vacunas contra el neumococo en la población estratificada en SISEN 1 Y 2, con la ampliación de la cabecera de frío		Se amplió la capacidad instalada de la red de frío en las Empresas Sociales del Estado de Chaparral y Itaguen.	219	6,864	Durante el primer trimestre del año 2009 se realizó la inmunización de 33.951 niños y niñas menores de un año de edad.	Se realizó comunicación directa, inducción, reducción, capacitación, certificación, asesoría y asistencia técnica al talento humano del Programa Ampliado de Inmunizaciones en el esquema regular de vacunación y en nuevos biológicos al igual que en el desempeño de las actividades propias del programa de acuerdo a normatividad y protocolos vigentes y sensibilización a trabajadores de la salud en instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) públicas y privadas. Se realizó jornadas de vacunación en abril, julio, septiembre y en noviembre con el propósito poner al día el esquema regular de vacunación. Se realizó vacunación estratificada en las 20 localidades del Distrito bajo función principal es realizar búsqueda activa de población para iniciar, continuar o completar.	Se realizó comunicación directa, inducción, reducción, capacitación, certificación, asesoría y asistencia técnica al talento humano del Programa Ampliado de Inmunizaciones en el esquema regular de vacunación y en nuevos biológicos al igual que en el desempeño de las actividades propias del programa de acuerdo a normatividad y protocolos vigentes y sensibilización a trabajadores de la salud en instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) públicas y privadas. Se realizó jornadas de vacunación en abril, julio, septiembre y en noviembre con el propósito poner al día el esquema regular de vacunación. Se realizó vacunación estratificada en las 20 localidades del Distrito bajo función principal es realizar búsqueda activa de población para iniciar, continuar o completar.	Durante el primer trimestre del año 2009 se realizó la inmunización de 33.951 niños y niñas menores de un año de edad.
Bogotá sana	626- Instituciones salubres y ambientadas	Fortalecer la línea amiga de las niñas, niños y adolescentes de la ciudad de Bogotá, a través de la línea 106 las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en sus diferentes mecanismos de interacción: Buzón, teléfono, Chat, entre otros.	1,077	Instituciones salubres y ambientadas	320	Fortalecer 1 línea amiga	Brindar orientación y atención psicológica a niños, niñas y adolescentes de la ciudad de Bogotá, a través de la línea 106 las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en sus diferentes mecanismos de interacción: Buzón, teléfono, Chat, entre otros.	131.677 niños y niñas	Se fortaleció la línea amiga de los niños y niñas con recursos humanos, la cual continúa operando 12 horas al día, 7 días a la semana.		Se brindó orientación y atención psicológica a niños, niñas y adolescentes de la ciudad de Bogotá, a través de la línea 106 las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en sus diferentes mecanismos de interacción: Buzón, teléfono, Chat, entre otros.	9.824 niños y niñas; 205 grupos de promotores de salud mental-3 Encuentros distritales.	117,7	Se continúa operando la línea 106, 12 horas al día, 7 días a la semana.	Se brindó orientación y atención psicológica a niños, niñas y adolescentes de la ciudad de Bogotá, a través de la línea 106 las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en sus diferentes mecanismos de interacción: Buzón, teléfono, Chat, entre otros. Se realizó la gestión intersectorial para la prevención de violencia en niños, niñas y adolescentes.	Se brindó orientación y atención psicológica a niños, niñas y adolescentes de la ciudad de Bogotá, a través de la línea 106 las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en sus diferentes mecanismos de interacción: Buzón, teléfono, Chat, entre otros. Se realizó la gestión intersectorial para la prevención de violencia en niños, niñas y adolescentes.	Se brindó orientación y atención psicológica a niños, niñas y adolescentes de la ciudad de Bogotá, a través de la línea 106 las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en sus diferentes mecanismos de interacción: Buzón, teléfono, Chat, entre otros. Se realizó la gestión intersectorial para la prevención de violencia en niños, niñas y adolescentes.
Mejora de Ciudad	624 Salud al colegio	Monitorear la reducción de desnutrición global en niños menores de 5 años.	3,903	Salud al colegio	771	Cubrir 100% de instituciones (161)	Realizar acciones de desparasitación y suplementación con micro nutrientes (Hierro y Vitamina A) en jardines.	711	Se cumplió el 100% de las instituciones programadas con la estrategia salud al colegio		Se realizó acciones de desparasitación y suplementación con micro nutrientes (Hierro y Vitamina A) en jardines. Adicionalmente, se avanzó en la sensibilización del sistema de vigilancia epidemiológica alimentaria y nutricional - Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional - en los componentes de vigilancia nutricional del menor de 10 años y vigilancia nutricional del escolar de 6 a 10 años. Con corte a 31 de diciembre se cuenta con 754 Jardines Primarias Generadoras de Datos (Jardines Primarias Generadoras de Datos) públicas y privadas que alimentan el sistema y 73 unidades controla para la vigilancia nutricional del escolar.	277.509 niños y niñas menores de 5 años; 12 años suplementados con Hierro.	100% de las actividades programadas se cumplieron	Se realizó la suplementación con micronutrientes vitamina A. Hierro a menores de 5 años en jardines, acompañamiento local a los referentes y al equipo de suplementación para lograr el cumplimiento de los lineamientos y aumento de la cobertura de vacunación con micro nutrientes y vitaminas A y con F80. Es necesario aclarar, que la desparasitación y suplementación con Hierro y Vitamina A se realizó en su primera fase (desparasitación y suplementación con Hierro y Vitamina A) con F80 acordada a el esquema de estado para toda la vigencia actual.	Se realizó la suplementación con micronutrientes vitamina A. Hierro a menores de 5 años en jardines, acompañamiento local a los referentes y al equipo de suplementación para lograr el cumplimiento de los lineamientos y aumento de la cobertura de vacunación con micro nutrientes y vitaminas A y con F80. Es necesario aclarar, que la desparasitación y suplementación con Hierro y Vitamina A se realizó en su primera fase (desparasitación y suplementación con Hierro y Vitamina A) con F80 acordada a el esquema de estado para toda la vigencia actual.	53.100 Niños menores de 5 años suplementados con primera fase (desparasitación y suplementación con Hierro y Vitamina A) con F80.	
Bogotá sana	624 Salud al colegio	Monitorear la reducción de desnutrición global en niños menores de 5 años.	11,833	Salud al colegio	2,332	224 Instituciones educativas que se abordaron con esta estrategia	Realizar acciones de desparasitación y suplementación con micro nutrientes (Hierro y Vitamina A) en jardines.	709,734	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (310 escuelas, colegios, salones de instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 100%.		Se trabajó entorno a la estrategia Promoción de la alimentación saludable. Se realizó la desparasitación y suplementación con Hierro en niños y niñas menores de 12 años, colegios.	500.000 niños escolarizados en las cuales se continuaron las intervenciones de suplementación y desparasitación a la población de dichas instituciones.	657	Se suplementaron con Hierro y Vitamina A a 500.000 niños escolarizados en las cuales se continuaron las intervenciones de suplementación y desparasitación a la población de dichas instituciones.	Se suplementaron con Hierro y Vitamina A a 500.000 niños escolarizados en las cuales se continuaron las intervenciones de suplementación y desparasitación a la población de dichas instituciones.	Se suplementaron con Hierro y Vitamina A a 500.000 niños escolarizados en las cuales se continuaron las intervenciones de suplementación y desparasitación a la población de dichas instituciones.	

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009													Atención de la infancia y la adolescencia		EJECUCIÓN 2008		EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009			
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desautorizadas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desautorizadas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desautorizadas	Número de Personas beneficiadas				
Bogotá sana	624 Salud al colegio	Meta de ciudad: Aumentar la lactancia materna hasta por seis meses de edad (Mandato del plan de desarrollo aprobado por acuerdo - Concejo)		994 Salud al colegio		95	124 Instituciones educativas que abordan con esta estrategia	709,730	De abordo con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (816 escuelas, colegios del Jardines Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento de 75% Línea de base 310 entre salas de colegios, Jardines e Instituciones de Educación Superior		Se realizó seguimiento a gestantes adolescentes, en proyectos lactantes potenciando la canalización oportuna a los servicios de salud, el acceso al control prenatal, la adopción de un método anticonceptivo y la articulación con servicios de apoyo social.	2000 adolescentes gestantes, en proyecto y lactantes, dentro de los cuales se incluye las adolescentes de 15 a 19 años, favoreciendo la canalización oportuna a los servicios de salud prenatal.	31	Se continuó con la estrategia salud al colegio 330 instituciones educativas (310 sedes/colejos, 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior)		Se identificó, canalizó y realizó seguimiento a adolescentes lactantes, con énfasis en la promoción de la lactancia exclusiva hasta los seis meses.	Información en proceso de consolidación y validación			
Bogotá sana	627 - Comandados saludables	Meta de ciudad: Aumentar la lactancia materna hasta por seis meses de edad (Mandato del plan de desarrollo aprobado por acuerdo - Concejo)		211 Comandados saludables		37	100% de Instituciones	226.816 menores de 6 años	Cumplimiento del 100% de instituciones programadas para el periodo		Se realizó la celebración de la semana mundial de la lactancia materna con participación de cerca de 200.000 personas, entre niños, niñas, recién nacidos, familias gestantes y cuidadores que serán motivados y sensibilizados.	45	Corca de 230.000 personas, entre niños, niñas, recién nacidos, familias gestantes y cuidadores		Se diseñó e implementó estrategia de comunicación para promover la práctica de la lactancia materna y el cumplimiento del código Internacional de sustitución de la leche materna, a partir de reconocimiento de imagineros, sociales.	Información en proceso de consolidación y validación				
Bogotá sana	630 - Salud al trabajo	Meta de ciudad: Identificar 20.000 niñas y niños trabajadores, para promover la desvinculación laboral y su inclusión y permanencia en el sistema educativo		6.961 Salud al trabajo		1.195	6.000 niñas y niños desvinculados del trabajo e incluidos al sistema educativo	23.688 menores de 6 años	3704 niñas y niños fueron identificados, caracterizados y canalizados a programas y servicios incluyendo las intervenciones sus familias. Se generaron estrategias encaminadas a la promoción de la salud mental y prevención de la vinculación de trabajo infantil		Se caracterizaron, atenderon a los niños, niñas menores de 15 años trabajadores escolarizados y desescolarizados. Se sensibilizó entorno a la generación del trabajo infantil en espacios distintos a la escuela. Se realizó la estrategia de promoción de la salud mental y prevención de la vinculación a través formas de trabajo infantil	228	Se continuó el trabajo de seguimiento con los 3485 niñas y niños canalizados en el periodo anterior y adicionalmente se incorporaron 1028 niños y niñas.		Se identificó 1.038 niñas y niños trabajadores escolarizados desescolarizados (910 escolarizados y 128 desescolarizados)	1038 niñas y niños (910 escolarizados y 128 desescolarizados)				
Bogotá sana	630 - Salud al trabajo	Meta de ciudad: Identificar 20.000 niñas y niños trabajadores, para promover la desvinculación laboral y su inclusión y permanencia en el sistema educativo		69 Salud al trabajo		14	40 empresas intervenidas para la inclusión del trabajo infantil	1.946.333 niños y niñas menores de 15 años	3704 niñas y niños fueron identificados, caracterizados y canalizados a programas y servicios incluyendo las intervenciones sus familias. Se generaron estrategias encaminadas a la promoción de la salud mental y prevención de la vinculación de trabajo infantil		Identificaron 3704 niñas y niños trabajadores (2021 escolarizados y 1683 desescolarizados)		Se trabajó con 27 grupos en el espacio local sensibilizados para la prevención y erradicación del trabajo infantil		Se seleccionó 27 espacios locales para el desarrollo de las actividades	1224 niños trabajadores				
Bogotá sana	630 - Salud al trabajo	Meta de ciudad: Identificar 20.000 niñas y niños trabajadores, para promover la desvinculación laboral y su inclusión y permanencia en el sistema educativo		2.212 Salud al trabajo		382	60 empresas intervenidas para la inclusión del trabajo infantil	1.946.333 niños y niñas menores de 15 años	Esta acción no fue proyectada en el 2008		Esta acción no fue proyectada en el 2008.	0	Se construyeron los planes de acción en las veinte localidades del Distrito para el desarrollo de acciones tendientes a la promoción de la salud mental y la prevención de la vinculación de los niños y niñas trabajadores a otras formas de trabajo infantil.		Se definió planes de acción por localidades para el desarrollo de la actividad en 27 espacios locales.	1038 niñas y niños (910 escolarizados y 128 desescolarizados)				
Bogotá sana	630 - Salud al trabajo	Meta de ciudad: Identificar 20.000 niñas y niños trabajadores, para promover la desvinculación laboral y su inclusión y permanencia en el sistema educativo		128 Salud al trabajo		6	60 empresas intervenidas para la inclusión del trabajo infantil	1.946.333 niños y niñas menores de 15 años	Esta acción no fue proyectada en el 2008 ya que se tiene proyectada para el 2010		Esta acción no fue proyectada en el 2008.	0	Esta acción no fue proyectada en el 2008 ya que se tiene proyectada para el 2010		Se evaluó la estrategia	1038 niñas y niños (910 escolarizados y 128 desescolarizados)				
Bogotá sana	630 - Salud al trabajo	Meta de ciudad: Identificar 20.000 niñas y niños trabajadores, para promover la desvinculación laboral y su inclusión y permanencia en el sistema educativo		1.818 Salud al trabajo		208	1.907 Jóvenes identificados para generar trabajo protegido	1.946.333 niños y niñas menores de 15 años	Realizar una investigación del diagnóstico de las condiciones de salud de los niños y niñas trabajadores.		Esta acción no fue proyectada en el 2008.	1.096 Jóvenes	283 Jóvenes trabajadores tanto escolarizados como desescolarizados (211 escolarizados y 72 desescolarizados) con la estrategia de sensibilización a empleadores para la generación de condiciones de trabajo protegido según el caso.		Se identificaron 283 jóvenes trabajadores tanto escolarizados como desescolarizados (211 escolarizados y 72 desescolarizados)	283 Jóvenes (trabajo de vinculación de trabajo protegido)				
Garantía del aseguramiento y atención en salud	430-Atención de Población Vinculada	Mantener la cobertura en servicios No Pns para el 10% de la población afiliada al régimen subsidiado. Con énfasis en menores de 18 años	227.041	Atención de Población Vinculada	74.322	74.322	Brindar atención integral en servicios NO Pns a los y las afiliados al régimen subsidiado de salud	112.139 Jóvenes entre 15 y 18 años	Se mantuvo la cobertura en servicios No Pns para el 100% de la población afiliada al régimen subsidiado. Con énfasis en menores de 18 años.	24.127	Se brindó atención integral en servicios NO Pns a los y las afiliadas al régimen subsidiado de salud	24.474	Se mantuvo la cobertura en servicios No Pns para el 100% de la población afiliada al régimen subsidiado. Con énfasis en menores de 18 años.	24.474	Se realizó adiciones y prorrogas a los contratos suscritos con las 22 ESE de la red abierta para atención de la población Vinculada.	Información en proceso de consolidación.				
Garantía del aseguramiento y atención en salud	621-Credulidad en salud	Atender gratuitamente al 100% las personas menores de 5 años, mayores de 65 años y en condición de discapacidad severa, siempre que estén afiliados al régimen subsidiado y clasificadas en los niveles I y II de SISBEN	15.599	Gratuidad en salud	1.232	1.232	Brindar atención integral a los y las afiliadas al régimen subsidiado de salud.	2.048.048 menores de 18 años	Se atendió de manera gratuita al 100% de las personas menores de 5 años y en condición de discapacidad severa, siempre que estén afiliados al régimen subsidiado y clasificadas en los niveles I y II de SISBEN (118.010 menores de 5 años)	640	Se realizó la articulación en la gestión con el proyecto 621 Gratuidad en Salud, para mantener la cobertura de servicios, para los afiliados al R. Subsidiado que requieren procedimientos no Pns. Se revisaron los paquetes de atención en discapacidad con la ESE Zapopan y SCS	64.538 menores de cinco años	Se atendió de manera gratuita al 100% de las personas menores de 5 años, y en condición de discapacidad severa, siempre que estén afiliados al régimen subsidiado y clasificadas en los niveles I y II de SISBEN (18.541 niñas y niñas recibieron atención en salud en la red abierta y rest complementaria		Los hospitales de la red abierta y la red no abierta que presentaron facturación FICSA, por concepto de atenciones de salud para la población objeto de proyecto entre 1 y 5 años de edad, fueron evaluados. Se realizaron capacitaciones al recurso humano con quienes los prestadores comprometidos, para que se garantice la prestación de servicios de salud a la población objeto del beneficio de gratuidad.	Información en proceso de consolidación y validación				

Atención de la infancia y la adolescencia																	
SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009										EJECUCIÓN 2008				EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009			
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	
Regista sana	623-Salud a su casa	Cubrir a 425 micro territorios con acciones preventivas de salud para el núcleo familiar, con énfasis en niños y niñas.	27,221	Salud a su casa	18,349	350 micro territorios	Se reconocen las condiciones de vida estructural y dinámica funcional de la familia con el fin de promover la autonomía tanto del colectivo familiar, como de los integrantes de la misma.	209,730 niños de 0 a 18 años	Abrudados 301 microterritorios, de los cuales 150 microterritorios nuevos a la estrategia salud a sus casa	4,800	Durante el año 2008 se incorporaron al programa 24 microterritorios nuevos, mediante caracterización de las familias, los individuos y el entorno, así mismo la evaluación de la vulnerabilidad familiar con el propósito de establecer la prioridad de la respuesta y ajustar la frecuencia de los seguimientos. Para los microterritorios antiguos del programa, se mantuvieron las acciones de seguimiento sobre las siguientes poblaciones: mujeres embarazadas, menores de cinco años, niños atendidos en Salud Infantil y Hospitalizados por EIRA, niños con discapacidades, personas en condición de discapacidad con riesgo psicosocial (maltrato infantil, abuso sexual, violencia intrafamiliar), con intentos de suicidio, con problemas de vivienda y canalización de eventos prioritarios en salud pública y se fortaleció el trabajo promocional de los equipos básicos, mediante la construcción de estrategias educativas que se ejecutaron.	319,975 niños de 0 a 18 años	Se continúa el trabajo con los 351 microterritorios	1,500	Para los micro territorios antiguos del programa, se mantuvieron las acciones de seguimiento sobre las siguientes poblaciones: mujeres gestantes, menores de cinco años, niños atendidos en Salud Infantil y Hospitalizados por EIRA, mujeres en edad fértil, niños con Discapacidad, personas en condiciones de discapacidad con riesgo psico-social (maltrato infantil, abuso sexual, violencia intrafamiliar), con intentos de suicidio con problemas de vivienda y canalización de eventos prioritarios en salud pública. Además, se fortaleció el trabajo promocional de los equipos básicos, mediante la construcción de materiales educativos que soportan el accionar y estandarizan los contenidos temáticos para educación a las familias.	319,975 niños de 0 a 18 años	
Regista sana	626 - Instituciones salubres y amigables	Meta de Ciudad Reducir en 100% los embarazos en adolescentes entre 10 y 14 años (abajo sexual)		Instituciones salubres y amigables		Reducir el 50%	Diseñar e implementar estrategias intersectoriales que permitan la identificación, realización y consolidación del proyecto de vida en el grupo de adolescentes de la ciudad para incidir positivamente en la disminución de embarazos en esta etapa (En el grupo de 10 a 14 años).	2,348,048 menores de 18 años	De 515 embarazos en adolescentes de 10 a 14 años registrados en 2007, se pasa a 573 en 2008, incrementándose en 58 casos, lo cual genera un resultado de no cumplimiento de la meta		Se diseñaron e implementaron estrategias intersectoriales con el propósito de realizar la identificación y realización de acciones administrativas, con las cuales se mejoran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Información en proceso de consolidación		Se operativizaron las estrategias intersectoriales		En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se mejoran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	
Regista sana	626 - Instituciones salubres y amigables	Meta de Ciudad Reducir en 100% los embarazos en adolescentes entre 10 y 14 años (abajo sexual)	1,240	Instituciones salubres y amigables		Reducir el 50%	Realizar acciones de respuesta integral a los casos de embarazo en este grupo poblacional de 10 a 14 años, en los diferentes ambientes de vida cotidiana en los cuales ha intervenido el sector salud.	312,959 mujeres adolescentes entre 10 y 14 años	De 515 embarazos en adolescentes de 10 a 14 años registrados en 2007, se pasa a 573 en 2008, incrementándose en 58 casos, lo cual genera un resultado de no cumplimiento de la meta	111	Se realizaron acciones de respuesta integral a los casos de embarazo en este grupo poblacional de 10 a 14 años, en los diferentes ambientes de vida cotidiana en los cuales ha intervenido el sector salud. Se generaron lineamientos para la implementación de mesas locales intersectoriales de sexualidad y género para la identificación local de la oferta de servicios intersectoriales en salud sexual y reproductiva para la población adolescente y joven del Distrito Capital.	Información en proceso de consolidación		Se continuó la realización de acciones de respuesta integral a los casos de embarazo en este grupo poblacional de 10 a 14 años, en los diferentes ambientes de vida cotidiana en los cuales viene interviniendo el sector salud. Se firmó en las 20 localidades el plan de acción de las mesas locales de sexualidad y género que tienen como eje orientador las metas puestas en el plan Distrital de salud para adolescentes y jóvenes. Se generaron instrumentos para el seguimiento en movilidad materna para la garantía de la atención integral de la adolescente gestante y el beneficio a través de programas de desarrollo social.	Información en proceso de consolidación		
Regista sana	626 - Instituciones salubres y amigables	Meta de Ciudad Reducir en 100% los embarazos en adolescentes entre 10 y 14 años (abajo sexual)	1,404	Instituciones salubres y amigables		Reducir el 50%	Garantizar la calidad, calidez e integralidad de la atención de los servicios de salud dirigidos a este grupo poblacional en el marco de la Estrategia de Servicios de Salud Amigables para adolescentes y jóvenes (En el grupo de 10 a 14 años).	312,959 mujeres adolescentes entre 10 y 14 años	De 515 embarazos en adolescentes de 10 a 14 años registrados en 2007, se pasa a 573 en 2008, incrementándose en 58 casos, lo cual genera un resultado de no cumplimiento de la meta	111	Se garantizó la calidad, calidez e integralidad de la atención de los servicios de salud dirigidos a este grupo poblacional en el marco de la Estrategia de Servicios de Salud Amigables para adolescentes y jóvenes (En el grupo de 10 a 14 años). Se realizó el diagnóstico situacional en salud sexual y reproductiva para la atención de adolescentes y jóvenes en las 20 localidades para ser incorporado como insumo a las formulaciones institucionales de servicios amigables para adolescentes según los modalidades impartidas por el Ministerio de la Protección Social.	Información en proceso de consolidación		Se adelantó la asesoría y asistencia técnica en salud sexual y reproductiva a las 144 IPS públicas para la formulación de servicios integrales amigables para adolescentes y jóvenes. Se realizó el diagnóstico situacional de servicios de salud sexual y reproductivos para adolescentes y jóvenes en las 144 IPS públicas y se formuló por parte de las 121 IPS un plan de acción para mejorar algunas acciones de intervención.	Información en proceso de consolidación		
Regista sana	624 Salud al colegio	Meta de Ciudad Reducir en 20% los embarazos/año en adolescentes entre 15 y 19 años	2,742	Salud al colegio			Construcción e implementación de metodologías y acciones promocionales de los derechos sexuales y reproductivos que fortalezcan la apropiación de criterios para la toma de decisiones conscientes respecto a la sexualidad y la procreación.	312,959 mujeres adolescentes entre 10 y 14 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 escuelas/ colegios 84 jardines e Instituciones de Educación Superior - Cumplimiento del 17%	312,959 mujeres adolescentes entre 10 y 14 años	Se activó el convenio de cooperación para la prevención del embarazo en adolescentes. Se desarrollaron 20 mesas locales de sexualidad, generando iniciativas de apoyo social, alianzas con la comunidad educativa y construcción de conexiones relacionadas con el abordaje integral de la sexualidad en adolescentes y jóvenes. Se realizó la difusión de la publicación "Guía de servicios de anticoncepción moderna: modo y guía para el mejoramiento continuo" a Instituciones educativas Públicas y Privadas a todos los niveles de educación, con el fin de brindar tanto a las áreas administrativas como las docentes, herramientas conceptuales, científicas y actualizadas que aporten a la identificación de los servicios de regulación de la fecundidad y la prestación en sí misma con calidad. 5,000 Experiencias pedagógicas e iniciativas en las Instituciones Educativas Distritales fortaleciendo conocimientos, prácticas y actitudes relacionadas con la sexualidad.	248	Se mantuvieron las intervenciones en 320 Instituciones educativas para promover la alimentación saludable.		Se realizó la construcción e implementación de metodologías y acciones promocionales de los derechos sexuales y reproductivos, que fortalezcan la apropiación de criterios para la toma de decisiones conscientes respecto a la sexualidad y la procreación.	Información en proceso de consolidación y validación	

Atención de la infancia y la adolescencia																	
SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009										EJECUCIÓN 2008				EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009			
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Meta de Ciudad: Reducir en 20% los embarazos/año en adolescentes entre 15 y 19 años	5,543	Salud al colegio		167	124 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia miras a prevenir un segundo embarazo.	311.724 adolescentes de 15 a 19 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 102 instituciones educativas (216 aulas/ colegios en 110 Instituciones de Educación Superior) cumplimiento de 15 a 19 años		Se realizaron seguimientos a gestantes para potenciar la atención oportuna a los servicios de salud, el acceso al control prenatal, la adopción de un método anticonceptivo y la participación en servicios de apoyo social y a nivel local se involucraron los navegadores locales para identificar los niveles de alerta de una gestante en 44 centros comunitarios, el comportamiento intra, la vida en el hogar cuenta, las relaciones familiares son vitales. Se realizaron intervenciones en 110 Jardines en los cuales se promocionaron y desarrollaron 10 ciclos de sensibilización en temáticas de Salud Mental y Salud Sexual y Reproductiva.	2000 gestantes adolescentes, un proyecto y 4000 navegadores para 2008. Se mantuvieron las intervenciones en 2008 para promover la atención saludable.		Se realizó el seguimiento a adolescentes gestantes y en paralelo de 15 a 19 años, para la actualización del componente promocional de la salud con miras a prevenir un segundo embarazo.	Seguimiento de 372 casos		
Rogotá sana	626 - Instituciones saludables y amigas	Meta de Ciudad: Reducir en 20% los embarazos/año en adolescentes entre 15 y 19 años	1,240	Instituciones saludables y amigas		209	Reducir un 20%	11.124 adolescentes de 15 a 19 años	Garantizar la calidad, calidez e integralidad de la atención de los servicios de salud dirigidos a este grupo poblacional en el marco de la Estrategia de Servicios de Salud Amigables para adolescentes y jóvenes (En el grupo de 15 a 19 años)	11.124 adolescentes de 15 a 19 años. Hay una ligera reducción de los embarazos, pasando de 20.837 nacimientos en 2007 a 20.709 en 2008	Se adelantó con el Plan de Intervenciones Colectivas en 14 localidades la mesa local de sexualidad y género que movilizó la construcción de acciones intersectoriales para el abordaje en Salud Sexual y Reproductiva de la población adolescente gestante. Se realizaron acciones de vigilancia de la salud maternoperinatal en población adolescente gestante para la integración con regulación de la Salud Sexual y Reproductiva y la integración con regulación de la salud materna y perinatal. Se garantiza la calidad, calidez e integralidad de la atención de los servicios de salud dirigidos a este grupo poblacional en el marco de la Estrategia de Servicios de Salud Amigables para adolescentes y jóvenes. Se realizó el diagnóstico situacional en salud sexual y reproductiva para la atención de adolescentes y jóvenes en las 20 localidades para ser incorporado como insumo a las formulaciones institucionales de políticas amigables para	20.709	Información en proceso de consolidación	Se adelantó la asesoría y asistencia técnica en salud sexual y reproductiva a las 14 IPS públicas para la formulación de servicios integrales amigables para adolescentes y jóvenes. Se realizó el diagnóstico situacional de servicios de salud sexual y reproductiva en las 14 IPS públicas y se formuló por parte de las IPS un plan de acción para mejorar aspectos intersectoriales. En relación al componente de la regulación de la salud para este grupo etario se conformó con la oferta de anticonceptivos POS y no POS de conformidad con el acuerdo 191 de 2005 y el reciente acuerdo 380 de 2007 implementando con ello nuevos usuarios a partir del 2009.	144 IPS públicas		
Rogotá sana	626 - Instituciones saludables y amigas	Meta de Ciudad: Reducir en 20% los embarazos/año en adolescentes entre 15 y 19 años		Instituciones saludables y amigas		0	Reducir un 20%	11.124 adolescentes de 15 a 19 años	Diseñar e implementar estrategias intersectoriales que permitan la identificación, focalización y consolidación del proyecto vida en el grupo de adolescentes de la ciudad para incidir positivamente en la disminución de embarazos en esta etapa.	11.124 adolescentes de 15 a 19 años. Hay una ligera reducción de los embarazos, pasando de 20.837 nacimientos en 2007 a 20.709 en 2008	Se diseñaron e implementaron estrategias intersectoriales para la identificación, focalización, rastreo y consolidación del proyecto de vida en el grupo de adolescentes de la ciudad para incidir positivamente en la disminución de embarazos en esta etapa.	Información en proceso de consolidación	Información en proceso de consolidación	Se diseñaron e implementaron estrategias intersectoriales para la identificación, focalización y consolidación del proyecto de vida en el grupo de adolescentes de la ciudad para incidir positivamente en la disminución de embarazos en esta etapa.	Información en proceso de consolidación		
Rogotá sana	626 - Instituciones saludables y amigas	Meta de Ciudad: Reducir en 20% los embarazos/año en adolescentes entre 15 y 19 años		Instituciones saludables y amigas		0	Reducir un 20%	311.724 adolescentes de 15 a 19 años	Generar espacios de participación y discusión que permitan sensibilizar a padres educadores, cuidadores, trabajadores de la salud y adolescentes, sobre la problemática de embarazos en este grupo poblacional (En el grupo de 15 a 19 años).	311.724 adolescentes de 15 a 19 años. Hay una ligera reducción de los embarazos, pasando de 20.837 nacimientos en 2007 a 20.709 en 2008	Se generaron espacios de participación y discusión sobre las problemáticas sexuales al embarazar en este grupo poblacional (En el grupo de 15 a 19 años).	Información en proceso de consolidación	Información en proceso de consolidación	Se generaron espacios de participación y discusión sobre las problemáticas sexuales al embarazar en este grupo poblacional (En el grupo de 15 a 19 años).	Información en proceso de consolidación		
Rogotá sana	626 - Instituciones saludables y amigas	Meta de Ciudad: Reducir en 20% los embarazos/año en adolescentes entre 15 y 19 años	3,364	Instituciones saludables y amigas		329	Reducir un 20%	11.124 adolescentes de 15 a 19 años	Realizar acciones de respuesta integral al 100% de los casos de embarazos en este grupo poblacional de 15 a 19 años, en los diferentes niveles, en los cuales viene interviniendo el sector salud (En el grupo de 15 a 19 años).	11.124 adolescentes de 15 a 19 años. Hay una ligera reducción de los embarazos, pasando de 20.837 nacimientos en 2007 a 20.709 en 2008	Se generaron lineamientos para la conformación de mesas locales intersectoriales de sexualidad y género para la identificación local intersectoriales en salud sexual y reproductiva para la población adolescente y joven del Distrito Capital.	20.709	Información en proceso de consolidación	Se realizó el plan de acción de las mesas locales de sexualidad y género que tiene como objetivo fortalecer las redes locales en el Plan Distrital de Salud para adolescentes y jóvenes. Se generaron instrumentos para el seguimiento de la fertilidad materna para la garantía de la atención integral y el beneficio a través de programas de desarrollo social.	Información en proceso de consolidación		
Rogotá sana	629 - Fortalecimiento de la Gestión Distrital en Salud Pública	Meta de Ciudad: se contará con las políticas públicas de infancia, juventud, adulto, persona mayor y población en situación de desplazamiento forzadas por la violencia construidas con la participación de la comunidad	1,311	Fortalecimiento de la Gestión Distrital en Salud Pública		276	Implementación del 25%	311.724 adolescentes de 15 a 19 años	Revisar y analizar antecedentes y situación actual de las políticas públicas de infancia, juventud, adulto, persona mayor y población en situación de desplazamiento forzadas por la violencia que han sido formuladas o están en proceso de formulación, implementadas o en proceso de implementación en la ciudad.	311.724 adolescentes de 15 a 19 años. Avance y desarrollo proceso en 12.3%, equivalente al 100% de lo programado para la vigencia 2008	Se desarrolló el proceso de planeación en la formulación de las políticas por etapas de ciclo vital. A la fecha se encuentra en ajuste las políticas de infancia, juventud y población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se desarrolló el proceso de formación de los equipos de trabajo con los cuales se esperan beneficios directos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se desarrolló el proceso de formación de los equipos de trabajo con los cuales se esperan beneficios directos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se revisaron y analizaron antecedentes, situación actual de las políticas públicas de infancia, juventud, que han sido formuladas o están en proceso de formulación, implementadas o en proceso de implementación en la ciudad. Se formuló lineamientos de políticas para infancia y adolescencia.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con los cuales se esperan beneficios directos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.		
Rogotá sana	629 - Fortalecimiento de la Gestión Distrital en Salud Pública	Meta de Ciudad: se contará con las políticas públicas de infancia, juventud, adulto, persona mayor y población en situación de desplazamiento forzadas por la violencia construidas con la participación de la comunidad	1,356	Fortalecimiento de la Gestión Distrital en Salud Pública		276	Implementación del 25%	2.348.048 personas	Reconocer, integrar y generar espacios sectoriales, intersectoriales y comunitarios para la formulación de las políticas públicas de niños y niñas, por lo que se requiere una población en situación de desplazamiento forzadas por la violencia y étnicas.	2.348.048 personas. Las políticas deben ser indisciplinadas, orientadas a garantizar los derechos, en especial de infancia, juventud, adulto, persona mayor población en situación de desplazamiento forzadas por la violencia y étnicas.	Se desarrolló el proceso de planeación en la formulación de las políticas por etapas de ciclo vital. A la fecha se encuentra en ajuste las políticas de infancia, juventud y población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se continuó el trabajo de construcción de la política de la infancia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se generó espacios sectoriales, intersectoriales y comunitarios para la formulación de las políticas públicas de infancia, juventud.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con los cuales se esperan beneficios directos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.			

Atención de la infancia y la adolescencia																	
SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009										EJECUCIÓN 2008			EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009				
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	
Regota sana	629 - Fortalecimiento de la Gestión Distrital en Salud Pública	Meta de Ciudad se centrará con las políticas públicas de infancia, juventud adulto, persona mayor y población en situación de desplazamiento forzado por la violencia contradas con la participación de la comunidad.	1.248	Fortalecimiento de la gestión distrital en la salud pública	210	Implementación del 25%	Diseño y operación de una metodología para la formación y ajuste de las políticas con participación sectorial, intersectorial y comunitaria.	2.388.048 Las políticas deben ser incluyentes, orientadas a garantizar los derechos, en especial de niños y niñas, por lo que se requiere una construcción participativa, una implementación activa con aquellos implicados y aquellos implicados.	Se desarrollo el proceso de planeación de la formulación de las políticas por etapas de ciclo vital. Se continuo con el trabajo intersectorial		En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se continuo el trabajo intersectorial de construcción de la política		Se diseñó la metodología para la formación y ajuste de las políticas con participación sectorial, intersectorial y comunitaria.		Se diseñó la metodología para la formación y ajuste de las políticas con participación sectorial, intersectorial y comunitaria.	
Regota sana	629 - Fortalecimiento de la Gestión Distrital en Salud Pública	Meta de Ciudad se centrará con las políticas públicas de infancia, juventud adulto, persona mayor y población en situación de desplazamiento forzado por la violencia contradas con la participación de la comunidad.	1.311	Fortalecimiento de la gestión distrital en la salud pública	278	Implementación del 25%	Validar, ajustar e instrumentar las políticas públicas de infancia, juventud, adulto de persona mayor y población en situación de desplazamiento forzado por la violencia	2348048 Las políticas deben ser incluyentes, orientadas a garantizar los derechos, en especial de niños y niñas, por lo que se requiere una construcción participativa, una implementación activa con aquellos implicados y aquellos implicados.	Se avanzo y desarrollo el proceso de planeación de la formulación de las políticas por etapas de ciclo vital. A la fecha se encuentra un ajuste las políticas de infancia, juventud		En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Documento preliminar de planeamiento.		Se validó, ajustó e instrumentó las políticas públicas de infancia, juventud		Se validó, ajustó e instrumentó las políticas públicas de infancia, juventud	
Toda la vida integralmente protegida	628 - Infancia y adolescencia feliz: estrategia integralmente protegida	Alcanzar las coberturas útiles de vacunación (0 - 95%) para todos los biológicos del programa ampliado de inmunizaciones	0	¿Qué bienestar y protegida	0	Lograr el 95% de coberturas	Garantizar la disponibilidad de insumos críticos del PAI	2.388.048 Las políticas deben ser incluyentes, orientadas a garantizar los derechos, en especial de niños y niñas, por lo que se requiere una construcción participativa, una implementación activa con aquellos implicados y aquellos implicados.	En el año 2008 se logró el 96,8% de cobertura para el biológico Antipolio, 96,7% para el biológico hemophilus, 96,7% para el biológico DPT, 96,7% para el biológico contra Hepatitis B, en la población menor de un año de edad. Para la población de un año de edad se logró el 97,4% en el biológico contra Triple Viral y el 74,4% para el biológico contra Fiebre Amarilla. La cobertura para el biológico BCG fue de 98,1%.		Se garantio la disponibilidad de insumos críticos del PAI	114.906 niños y niñas menores de un año y 115.284 niños y niñas de un año de edad.	En el primer trimestre del año 2009 se logró el 24,5% las coberturas para el biológico Antipolio, 24,5% para el biológico Hemophilus, 24,5% para el biológico DPT, 24,6% para el biológico contra Hepatitis B, en la población menor de un año de edad. Para la población de un año de edad se logró el 25,4% en el biológico contra Triple Viral y el 29,7% para el biológico contra Fiebre Amarilla. La cobertura para el biológico BCG fue de 21,3%.	Se adelantaron las gestiones con el Ministerio de la protección social y con el programa de inmunizaciones para garantizar la disponibilidad y oportuna del 100% de los biológicos de un año de edad.	29.226 niños y niñas menores de un año y 30.168 niños y niñas de un año de edad.		
Toda la vida integralmente protegida	628 - Infancia y adolescencia feliz: estrategia integralmente protegida	Alcanzar las coberturas útiles de vacunación (0 - 95%) para todos los biológicos del programa ampliado de inmunizaciones	31.381	¿Qué bienestar y protegida	5.914	Lograr el 95% de coberturas	continuar y ampliar las estrategias del programa ampliado de inmunizaciones estrategia extrarumal, horarios extendidos, cal centre , jornadas de vacunación seguimiento a cohortes,	709.730 niños y niñas de 0 a 5 años.	En el año 2008 se logró 117312 niños inmunizados con un porcentaje de cumplimiento de 99,1% el 96,8% de cobertura para el biológico Antipolio, 96,7% para el biológico hemophilus, 96,7% para el biológico DPT, 96,7% para el biológico contra Hepatitis B, en la población menor de un año de edad. Para la población de un año de edad se logró el 97,4% en el biológico contra Triple Viral y el 74,4% para el biológico contra Fiebre Amarilla. La cobertura para el biológico BCG fue de 98,1%.	2.36	Se ampliaron las estrategias del programa ampliado de inmunizaciones con estrategia extrarumal, horarios extendidos, cal centre , jornadas de vacunación, seguimiento a cohortes	117312 niños inmunizados con un porcentaje de cumplimiento de 99,1%	Coberturas útiles por encima del 95%	Se ampliaron las estrategias del programa ampliado de inmunizaciones con estrategia extrarumal, horarios extendidos, cal centre , jornadas de vacunación, seguimiento a cohortes	29.226 niños y niñas menores de un año y 30.168 niños y niñas de un año de edad.		
Toda la vida integralmente protegida	628 - Infancia y adolescencia feliz: estrategia integralmente protegida	Alcanzar las coberturas útiles de vacunación (0 - 95%) para todos los biológicos del programa ampliado de inmunizaciones	8.194	¿Qué bienestar y protegida	1.362	Lograr el 95% de coberturas	Desarrollar estrategia de comunicación a través de medios masivos a fin de sensibilizar padres y cuidadores sobre la importancia del vacunación en la población dejetro del PAI.	709.730 niños y niñas de 0 a 5 años.	En el año 2008 se logró el 96,8% de cobertura para el biológico Antipolio, 96,7% para el biológico hemophilus, 96,7% para el biológico DPT, 96,7% para el biológico contra Hepatitis B, en la población menor de un año de edad. Para la población de un año de edad se logró el 97,4% en el biológico contra Triple Viral y el 74,4% para el biológico contra Fiebre Amarilla. La cobertura para el biológico BCG fue de 98,1%.	13	Se desarrollaron estrategias de comunicación a través de medios masivos a fin de sensibilizar padres y cuidadores sobre la importancia del vacunación en la población dejetro del PAI.	114.906 niños y niñas menores de un año y 115.284 niños y niñas de un año de edad.	Coberturas útiles por encima del 95%	Se desarrolló Una estrategia de comunicación a través de medios masivos a fin de sensibilizar padres y cuidadores sobre la importancia de la vacunación de la población dejetro del PAI.	29.226 niños y niñas menores de un año y 30.168 niños y niñas de un año de edad.		
Toda la vida integralmente protegida	628 - Infancia y adolescencia feliz: estrategia integralmente protegida	Alcanzar las coberturas útiles de vacunación (0 - 95%) para todos los biológicos del programa ampliado de inmunizaciones	2.762	¿Qué bienestar y protegida	438	Lograr el 95% de coberturas	Realizar inducción, reintroducción , capacitación certificación, asesoría y asistencia técnica al talento humano del PAI en el esquema regular de vacunación y nuevos biológicos al igual que en el desempeño de las actividades propias del programa de acuerdo a normatividad y protocolos vigentes.	709.730 niños y niñas de 0 a 5 años.	En el año 2008 se logró el 96,8% en cobertura para el biológico Antipolio, 96,7% para el biológico hemophilus, 96,7% para el biológico DPT, 96,7% para el biológico contra Hepatitis B, en la población menor de un año de edad. Para la población de un año de edad se logró el 97,4% en el biológico contra Triple Viral y el 74,4% para el biológico contra Fiebre Amarilla. La cobertura para el biológico BCG fue de 98,1%.	389	Se realizó inducción, reintroducción capacitación, certificación, asesoría y asistencia técnica al talento humano del PAI en el esquema regular de vacunación y nuevos biológicos al igual que en el desempeño de las actividades propias del programa de acuerdo a normatividad y protocolos vigentes.	114.906 niños y niñas menores de un año y 115.284 niños y niñas de un año de edad.	Coberturas útiles por encima del 95%	Se realizó inducción, reintroducción capacitación, certificación, asesoría y asistencia técnica al talento humano del PAI en el esquema regular de vacunación y nuevos biológicos, el igual que en el desempeño de las actividades propias del programa de acuerdo a normatividad y protocolos vigentes.	29.226 niños y niñas menores de un año y 30.168 niños y niñas de un año de edad.		

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009													Atención de la infancia y la adolescencia		EJECUCIÓN 2008		EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009			
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas				
Toda la vida integralmente protegidos	628- Infancia y adolescencia feliz y protegida integralmente	Alcanzar las coberturas de vacunación (1-6-9-13) para todos los niños de la población de 0 a 5 años	2.234	1423 Bienestar y protección	477	lograr el 95% de coberturas	Fortalecer y complementar el sistema de información PAI con el fin de que sea integral y aporte en la consecución de la información de la población objeto del programa	709.730 niños y niñas	En el año 2008 se logró el 96,8% de cobertura para el biológico Antipolio, 96,7% para el biológico hemofilia, 96,7% para el biológico SPT, 96,7% para el biológico contra Hepatitis B, en la población menor de un año de edad. Para la población de un año de edad se logró el 97,4% en el biológico contra Triple Viral y el 74,4% para el biológico contra Fiebre Amarilla. La cobertura para el biológico BCG fue de 98,1%.	200	Se fortaleció y complementó el sistema de información PAI con el fin de que sea integral y aporte en la consecución de la información de la población objeto del programa	114.966 niños y niñas menores de un año a 115.244 niños y niñas de un año de edad.	Coberturas útiles por encima del 95%	Se fortaleció y complementó el sistema de información PAI con el fin de que sea integral y aporte en la consecución de la información de la población objeto del programa	26.226 niños y niñas menores de un año integral y 30.348 niños y niñas de un año de edad.					
Toda la vida integralmente protegidos	628- Infancia y adolescencia feliz y protegida integralmente	Inclusión de nuevos biológicos para el PAI de la Ciudad así: Hepatitis A en población de 12 a 23 meses. Una vez de la población de 2 a 6 meses de edad. Sumo 23 para la población de 60 años y más.	264	1423 Bienestar y protección	114	incluir el 100% de nuevos biológicos	Complementar los estudios preinstructoriales para la inclusión de nuevos biológicos.	709.730	En el año 2008 se logró el 96,8% de cobertura para el biológico Antipolio, 96,7% para el biológico hemofilia, 96,7% para el biológico SPT, 96,7% para el biológico contra Hepatitis B, en la población menor de un año de edad. Para la población de un año de edad se logró el 97,4% en el biológico contra Triple Viral y el 74,4% para el biológico contra Fiebre Amarilla. La cobertura para el biológico BCG fue de 98,1%.	0	Esta acción no fue proyectada en el 2008. Se proyecta para el 2010.	0	Esta acción no fue proyectada en el 2008. Se proyecta para el 2010.	0	Esta acción no fue proyectada en el 2008. Se proyecta para el 2010.	0				
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 seds de colegios, 310 Jardines e IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	1.245	1423 Salud al colegio	100	124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Revisar los avances conceptuales, metodológicos y operativos que se han alcanzado en el desarrollo del ámbito escolar para el ajuste e implementación del programa Salud al Colegio.	709.730 niños y niñas de 0 a 5 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (310 sedes/ colegios e 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior).	77	Se revisó los avances conceptuales, metodológicos y operativos que se han alcanzado en el desarrollo del ámbito escolar y se ajustó e implementó el programa Salud al Colegio.	Se mantuvieron las intervenciones en 520 instituciones educativas para promover la alimentación saludable.	Se mantuvieron las intervenciones en 520 instituciones educativas para promover la alimentación saludable.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se reportan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se dio continuidad a los procesos de promoción de la calidad de vida y salud y promoción de la autonomía mediante las acciones. Se ha continuado con la realización de acciones entorno al fortalecimiento de habilidades y (formadoras) de jardines infantiles para el cuidado de niños y niñas (desarrollo infantil y promoción del buen trato). Se realizan acciones promocionales de convivencia y derechos humanos en instituciones Educativas	Información en proceso de consolidación y validación.				
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 seds de colegios, 310 Jardines e IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	1.483	1423 Salud al colegio	500	124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Desarrollar procesos de capacitación y desarrollo de competencias laborales humanas para la implementación del programa Salud al Colegio.	2.348.048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (310 sedes/ colegios e 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior).	246	Se realizó el alistamiento y estructuración del talento humano que conforma el equipo local de Salud al Colegio de la ESE, para la adecuada implementación del programa. Se concentraron las acciones desarrolladas en Instituciones Educativas del distrito de manera intersectorial. Se consolidó la información producida por los componentes del ámbito.	Información en proceso de consolidación	Se mantuvieron las intervenciones en 520 instituciones educativas para promover la alimentación saludable.	Se trabajó el tema de capacitación en 110 jardines con los cuales se abordó la promoción de la autonomía en la primera infancia.	Información en proceso de consolidación y validación.					
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 seds de colegios, 310 Jardines e IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	8.294	1423 Salud al colegio	449	124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Estrategias de comunicación masiva para la implementación del programa Salud al Colegio.	2.348.048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (310 sedes/ colegios e 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior).	180	Se difundió la implementación del programa Salud al Colegio en los 34 equipos de profesionales de la salud a través de intervenciones en la vida de los estudiantes, diálogos bilaterales frente a riesgos como el maltrato, el abuso, la destrucción del trabajo interno. - Estrategias de comunicación	180 personas de los equipos de profesionales de la salud al colegio	Se mantuvieron las intervenciones en 520 instituciones educativas para promover la alimentación saludable.	Se continuó con la implementación de estrategias de comunicación masiva para la implementación del programa Salud al colegio.	180 personas de los equipos de profesionales de la salud al colegio					
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 seds de colegios, 310 Jardines e IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	3.006	1423 Salud al colegio	6	124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Desarrollo de estrategias comunicativas del programa Salud al Colegio en el nivel local (pizas comunicativas, boletines trimestrales y eventos locales trimestrales)	2.348.048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (310 sedes/ colegios e 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior).	500.000 niños y niñas	Se desarrollaron estrategias comunicativas del programa Salud al Colegio en el nivel local (pizas comunicativas, boletines trimestrales y eventos locales trimestrales)	Se mantuvieron las intervenciones en 520 instituciones educativas para promover la alimentación saludable.	Se continuó con el desarrollo de estrategias comunicativas del programa Salud al Colegio en el nivel local (pizas comunicativas, boletines trimestrales y eventos locales trimestrales)	500.000 niños y niñas						
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 seds de colegios, 310 Jardines e IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	1.008	1423 Salud al colegio	183	124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Asesoría para la elaboración de los planes de seguridad y salubridad en jardines infantiles.	2.348.048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (310 sedes/ colegios e 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior).	84 Jardines	Se realizaron procesos de asesoría y acompañamiento técnico para la elaboración de los planes de seguridad y salubridad en jardines infantiles	Se mantuvieron las intervenciones en 520 instituciones educativas para promover la alimentación saludable.	Se continuó el proceso de asesoría y asistencia técnica a los 36 equipos de profesionales de la salud para la elaboración de los planes de seguridad y salubridad en jardines infantiles.	180 personas de los equipos de profesionales de la salud al colegio						
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 seds de colegios, 310 Jardines e IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	5.358	1423 Salud al colegio	1.259	124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Promoción de la alimentación saludable en las Instituciones Educativas Distritales.	2.348.048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (310 sedes/ colegios e 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior).	500.000 niños y niñas	Se realizaron procesos de promoción de la alimentación saludable en las Instituciones Educativas Distritales.	Se mantuvieron las intervenciones en 520 instituciones educativas para promover la alimentación saludable.	Se continuó el proceso de promoción de la alimentación saludable en las Instituciones Educativas Distritales.	500.000 niños y niñas						

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009																
Atención de la infancia y la adolescencia																
EJECUCIÓN 2008																
EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009																
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 sedes de colegios, 310 Jardines y 4 Universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	706	Salud al colegio	115	124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Gestión para la promoción de la SSM y la salud mental en IES (investigación de actores, procesos de sensibilización y articulación, realización de eventos y publicaciones).	2.348.048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (216 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 129% Línea de base 310 entre sedes de colegios, Jardines e Instituciones de Educación Superior		Se realizó la gestión para la promoción de la Salud Sexual y Reproductiva y la salud mental en Instituciones de Educación Superior (investigación de actores, procesos de sensibilización y articulación, realización de eventos y publicaciones).	500.000 niños y niñas	Se mantuvieron las intervenciones en 120 Instituciones educativas para promover la alimentación saludable.		Se implementó la gestión para la promoción de la Salud Sexual Reproductiva y la salud mental en Instituciones Educativas Distritales (investigación de actores, procesos de sensibilización y articulación, realización de eventos y publicaciones).	500.000 niños y niñas
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 sedes de colegios, 310 Jardines y 4 Universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	3.953	Salud al colegio	756	124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Coordinación de intervenciones del programa procesamiento y análisis de información y redacción de cuentas de indicadores en el nivel local.	2.348.048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (216 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 129% Línea de base 310 entre sedes de colegios, Jardines e Instituciones de Educación Superior	12	Se realizó la coordinación encamada a la movilización de rutas de respuesta a eventos priorizados en Instituciones educativas.	Se mantuvieron las intervenciones en 120 Instituciones educativas para promover la alimentación saludable.	133	Se realizó la coordinación de la movilización de rutas de respuesta a eventos priorizados en Instituciones educativas.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 sedes de colegios, 310 Jardines y 4 Universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	3.041	Salud al colegio	562	124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Fortalecimiento de habilidades a formadoras (a) de Jardines infantiles para el cuidado de niños y niñas (desarrollo infantil y promoción del buen trato).	2.348.048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (216 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 129% Línea de base 310 entre sedes de colegios, Jardines e Instituciones de Educación Superior	49	Se realizó Capacitación a 362 jardineras para el cuidado de niños y niñas (desarrollo infantil y promoción del buen trato).	362 jardineras	Se mantuvieron las intervenciones en 120 Instituciones educativas para promover la alimentación saludable.	42	Se continuó con el fortalecimiento de habilidades a formadoras (a) de jardines infantiles para el cuidado de niños y niñas (desarrollo infantil y promoción del buen trato).	362 Jardineras
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 sedes de colegios, 310 Jardines y 4 Universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	6.730	Salud al colegio	1.811	124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Acciones promocionales de convivencia y DDHH en Instituciones Educativas Distritales (IIE) 2008. Que continúe a implementación de iniciativas pedagógicas tendientes a promover la salud pública en los diferentes territorios con énfasis en convivencia, democracia y ESDH. Tiempo libre, ambiente escolar saludable y educación sexual, en articulación con otros sectores)	2.348.048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (216 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 129% Línea de base 310 entre sedes de colegios, Jardines e Instituciones de Educación Superior	50	Se realizó la construcción del estado actual de la problemática de trabajo infantil en cada Institución Educativa Distrital. Se definió, implementó y se realizó el seguimiento de un plan de trabajo concertado con la comunidad educativa para el desarrollo de estrategias a la prevención y erradicación del trabajo infantil. Se realizaron acciones de inclusión con perspectiva diferencial para población desplazada por la violencia en 33 sedes escolares priorizadas a través del acompañamiento a los docentes. Así mismo se promovió el reconocimiento de los derechos de niños, niñas y jóvenes en desplazamiento se articularon acciones con salud mental. Línea 106.	Se mantuvieron las intervenciones en 120 Instituciones educativas para promover la alimentación saludable.	19	Se dio continuidad a las acciones promocionales de convivencia y Derechos Humanos en Instituciones Educativas Distritales, desarrollo de acciones promocionales en temáticas de convivencia, uso adecuado del tiempo libre, ambientes escolares saludables y igualdad sana.	500.000 niños y niñas	
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Fortalecer la línea amiga de los niños, niñas y adolescentes 106 (atención 24 horas)	8.213	Salud al colegio	1.85	Fortalece 1 línea amiga	Conformar y mantener grupos capacitados como promotores y multiplicadores de salud mental, que basados en la estrategia de la línea 106, se potenciarán como red de apoyo para sus pares.	2.348.048 menores de 18 años	Se fortaleció la Línea Amiga de los Niños y las Niñas 106, con cubrimiento 12 horas de atención, 7 días a la semana.	39	Se conformó y capacitó a los promotores y multiplicadores de salud mental, que basados en la estrategia de la línea 106, adicionalmente se potenciarán como red de apoyo para sus pares.	624 niños y niñas.	Se fortaleció la Línea Amiga de los Niños y las Niñas 106, con cubrimiento 12 horas de atención, 7 días a la semana.	34	Se conformó y capacitó a los promotores y multiplicadores de salud mental, que basados en la estrategia de la línea 106, adicionalmente se potenciarán como red de apoyo para sus pares.	Información no disponible en proceso de consolidación
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Fortalecer la línea amiga de los niños, niñas y adolescentes 106 (atención 24 horas)	0	Salud al colegio	0	Fortalece 1 línea amiga	Conformar y mantener grupos capacitados como promotores y multiplicadores de salud mental, que basados en la estrategia de la línea 106, se potenciarán como red de apoyo para sus pares.	2.348.048 menores de 18 años	Se fortaleció la Línea Amiga de los Niños y las Niñas 106, con cubrimiento 12 horas de atención, 7 días a la semana.	39	Se conformó y capacitó a los promotores y multiplicadores de salud mental, que basados en la estrategia de la línea 106, adicionalmente se potenciarán como red de apoyo para sus pares.	624 niños y niñas.	Se fortaleció la Línea Amiga de los Niños y las Niñas 106, con cubrimiento 12 horas de atención, 7 días a la semana.	34	Se conformó y capacitó a los promotores y multiplicadores de salud mental, que basados en la estrategia de la línea 106, adicionalmente se potenciarán como red de apoyo para sus pares.	Información no disponible en proceso de consolidación
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Incrementar en un 25% la cobertura del Programa de Salud Oral (flúor, sellantes, sellado de placa y sellantaje) en la población afiliada a los regímenes subsidiado y contributivo.	19.583	Salud al colegio	3.991	124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Promoción prácticas favorables a la salud oral en jardines e Instituciones educativas (IIE) - Establecer estrategias de educación y comunicación sobre la importancia de la salud oral)	2.348.048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (216 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 129% Línea de base 310 entre sedes de colegios, Jardines e Instituciones de Educación Superior	89	Se promovió la Salud Oral en 166 sedes de colegios, en 2154 cursos y en 99 Jardines infantiles, con 455 cursos en 592 niños y niñas instalando prácticas favorables a la Salud Oral en colegios y Jardines, implementando en los diferentes territorios de afiliación del SOSS3, priorizando las zonas más vulnerables: dirigidos a estudiantes de grado cero a quinta primaria, en edades de cinco a catorce años y a los padres, docentes y/o cuidadores de los niños (a) que se encuentran en las otras etapas del ciclo vital en exclusión de sexo, ni étnia.	85.592	Se abordó con la estrategia salud al colegio 120 Instituciones educativas (310 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 129% Línea de base 310 entre sedes de colegios, Jardines e Instituciones de Educación Superior	42	Se realizó promoción prácticas favorables a la salud oral en jardines e Instituciones educativas. Se identificó la ruta de procesamiento de los datos en Salud Oral específicamente. Se definieron las estrategias a desarrollar para lograr el cumplimiento de la meta con este tipo de población y seguimiento.	Información no disponible en proceso de consolidación
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 sedes de colegios, 310 Jardines y 4 Universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	7.792	Salud al colegio	1.588	124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Gestión para la articulación intersectorial e interinstitucional, promoviendo la participación de las comunidades educativas y la integración de intervenciones, por cada equipo del programa (Jardines, IED e IES).	2.348.048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (216 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 129% Línea de base 310 entre sedes de colegios, Jardines e Instituciones de Educación Superior		Esta actividad no se desarrolló en el 2008.	0	Se desarrollaron acciones de gestión con el sector educación con el fin de avanzar en la institucionalización del programa salud al colegio como iniciativa intersectorial. 260 Coordinación de los equipos básicos de salud escolar en 39 unidades territoriales (compuestas por 112 sedes de Instituciones Educativas Distritales) de las 20 localidades estudiantiles.	Información no disponible en proceso de consolidación de acuerdo al número de sedes abordadas por el programa salud al colegio para un total de una población estimada de 500.000 estudiantes.		

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009																
Atención de la infancia y la adolescencia																
EJECUCIÓN 2008																
EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009																
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Subir 734 sodes de colegios, 310 Jardines y 8 Universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	5,872	Salud al colegio	1,164	124 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia	Acciones promocionales para el no uso abusivo de sustancias psicoactivas. En 2008 Desarrollar mecanismos de coordinación y articulación entre actores que desarrollen procesos orientados hacia la prevención, atención, rehabilitación y reinserción social de personas con problemas de consumo de sustancias psicoactivas.	2,348,048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (616 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 100%		Se realizó la lectura de necesidades y expectativas de las Instituciones educativas en relación con el evento de consumo de sustancias psicoactivas. Se realizó la identificación de las estrategias generadas por cada una de las instituciones educativas para el manejo del evento de consumo de 2008. Se realizó la construcción de un plan de acción por cada institución educativa en el que se consolidaron las posibles respuestas a las necesidades identificadas.	Información en proceso de consolidación	Se abordó con la estrategia salud al colegio 520 instituciones educativas (310 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior)	190	Se desarrollaron acciones de promoción de ambientes y relaciones libres de sustancias nocivas	Información no disponible en proceso de consolidación
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Subir 734 sodes de colegios, 310 Jardines y 8 Universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	5,488	Salud al colegio	1,164	124 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia	Apoyo a procesos de educación en salud ambiente (PMAE) en IED.	2,348,048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (616 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 100%		Esta intervención no se desarrolló en 2008	0	Se abordó con la estrategia salud al colegio 520 instituciones educativas (310 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior)	190	Se desarrollaron procesos de educación ambiental acorde a las condiciones de cada institución educativa en el que el programa hace presencia. Se realizó acompañamiento en la elaboración de planes de emergencias y desastres.	Información no disponible en proceso de consolidación
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Subir 734 sodes de colegios, 310 Jardines y 8 Universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	7,508	Salud al colegio	1,322	124 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia	Sensibilización y detección de necesidades educativas especiales - transferencias y permisos en colegios privados y públicos del distrito (En 2008: dar continuidad a la Estrategia de Rehabilitación basada en comunidad, en los diferentes ámbitos de vida cotidiana y demás componentes del PIA articulados con los PDA y Transversinalidades, básicas).	2,348,048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (616 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 100%		Se logró el acompañamiento y asesoría a 200 colegios, incluidos allí la totalidad de colegios que se encuentran integrados del población en situación de discapacidad (131). Se logró la movilización de 20 rutas de acción integral de atención a población con necesidades educativas especiales y creación de planes de mejoramiento de las instituciones de salud e IED.	Información en proceso de consolidación	Se abordó con la estrategia salud al colegio 520 instituciones educativas (310 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior)	200	Se logró el acompañamiento y asesoría a 300 colegios, incluidos allí la totalidad de colegios que se consideran integrados de población en situación de discapacidad (122). Se realizó acompañamiento de 20 rutas de acción integral de atención a población con necesidades educativas especiales. Se realizaron planes de mejoramiento de las instituciones de salud e Instituciones Educativas Distritales.	Información no disponible en proceso de consolidación
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Subir 734 sodes de colegios, 310 Jardines y 8 Universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	1,601	Salud al colegio	272	124 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia	Acompañamiento en la inclusión escolar del niño y la niña con discapacidad para promoción de la autonomía.	2,348,048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (616 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 100%		Esta intervención no se desarrolló en 2008.	0	Se abordó con la estrategia salud al colegio 520 instituciones educativas (310 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior)	44	Se fortalecieron las instituciones sobre los procesos de inclusión escolar, a través del reconocimiento de la política pública de discapacidad, proceso de sensibilización del como la ruta de movilización, se promueven los procesos de empoderamiento de los escolares y se brinda de familia de los niños identificados para seguimiento.	Información no disponible en proceso de consolidación
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Subir 734 sodes de colegios, 310 Jardines y 8 Universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	944	Salud al colegio	199	124 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia	Acompañamiento para la garantía del derecho a la salud de la población desoconstruista con discapacidad.	2,348,048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (616 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 100%		Esta intervención no se desarrolló en 2008.	0	Se abordó con la estrategia salud al colegio 520 instituciones educativas (310 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior)	45	Se realizó el encuentro con docentes para realizar identificación y retroalimentación sobre el proceso de seguimiento de los niños. Se realizaron las remisiones correspondientes a los usuarios de los niños que requieren de servicios específicos. Se elaboraron estrategias para la accesibilidad a los servicios que se prestan. Se realizaron solicitudes de	Información no disponible en proceso de consolidación
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Subir 734 sodes de colegios, 310 Jardines y 8 Universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	1,172	Salud al colegio	461	124 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia	Movilización de las rutas de acción para la identificación, canalización y seguimiento de niños y niñas con necesidades educativas especiales transferibles o definitivas.	2,348,048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (616 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 100%		Esta intervención no se desarrolló en 2008.	0	Se abordó con la estrategia salud al colegio 520 instituciones educativas (310 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior)	110	Se realizaron acciones para promover la identificación, facilitar la canalización, gestionar la atención y hacer seguimiento de los casos de estudiantes con necesidades educativas especiales.	Información no disponible en proceso de consolidación
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Subir 734 sodes de colegios, 310 Jardines y 8 Universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	2,494	Salud al colegio	1,144	124 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia	Mitigación de acciones promocionales preventivas en salud visual y auditiva (a través por subred).	2,348,048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (616 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 100%		Esta intervención no se desarrolló en 2008.	0	Se abordó con la estrategia salud al colegio 520 instituciones educativas (310 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior)	129	Se divulgó el acuerdo 358 de 2009 del Concejo de Bogotá, D.C. que establece la realización de exámenes de optometría y audimetría de los estudiantes de los Jardines Infantiles del Distrito con el fin de cumplir con los compromisos que dicho	Información no disponible en proceso de consolidación
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Subir 734 sodes de colegios, 310 Jardines y 8 Universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	561	Salud al colegio	25	124 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia	Acciones de detección precoz, seguimiento de casos y acciones preventivas colectivas en conductas suicidas. (En 2008: Diseñar y ejecutar acciones articuladas de los sectores y actores requeridos para la detección precoz, prevención e intervención de conducta suicida en los niveles Distrital y Local.)	2,348,048 menores de 18 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (616 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior) - Cumplimiento del 100%		Se buscó activamente los casos de intento o ejecución de suicidio, se realizó mantenimiento de la base de datos, se realizó canalización y valoración del caso y seguimiento y monitoreo a casos.	Información en proceso de consolidación	Se abordó con la estrategia salud al colegio 520 instituciones educativas (310 sodes/ colegios 84 Jardines 8 Instituciones de Educación Superior)	25	Se realizó la búsqueda activa de casos. Mantenimiento de la base de datos, canalización y valoración del caso y seguimiento y monitoreo a casos.	Información no disponible en proceso de consolidación
Rogotá sana	626 - Instituciones saludables y ambientes	Fortalecer la línea amiga de las niñas, niños y adolescentes 106 (atención 24 horas)	2,107	Instituciones saludables y ambientes	200	Fortalcece 1 línea amiga	Diseñar e implementar la estrategia de comunicación masiva para promocionar el uso de la línea 106, en los ámbitos de vida cotidiana.	2,348,048 menores de 18 años	Se fortaleció la Línea Amiga de los Niños, y las Niñas 106, con cubrimiento 12 horas de atención, 7 días a la semana.		Se diseñó e implementó la estrategia de comunicación masiva para promocionar el uso de la línea 106, en los ámbitos de vida cotidiana. Se realizó la gestión intersectorial.	642 niñas y niños, 225 grupos de promotores de salud mental -3 Encuentros distritales	Se fortaleció la Línea Amiga de los Niños y las Niñas 106, con cubrimiento 12 horas de atención, 7 días a la semana.		Se diseñó e implementó la estrategia de comunicación masiva para promocionar el uso de la línea 106, en los ámbitos de vida cotidiana. Se realizó la gestión intersectorial para la prevención de violencia en niños, niñas y adolescentes.	Información no disponible en proceso de consolidación
Rogotá sana	626 - Instituciones saludables y ambientes	Fortalecer la línea amiga de las niñas, niños y adolescentes 106 (atención 24 horas)	949	Instituciones saludables y ambientes	200	Fortalcece 1 línea amiga	Gestión intersectorial para la prevención de violencia en niños, niñas y adolescentes.	2,348,048 menores de 18 años	Se fortaleció la Línea Amiga de los Niños, y las Niñas 106, con cubrimiento 12 horas de atención, 7 días a la semana.		Se llevó a cabo la gestión intersectorial para la prevención de violencia en niños, niñas y adolescentes.	642 niñas y niños, 225 grupos de promotores de salud mental -3 Encuentros distritales	Se fortaleció la Línea Amiga de los Niños y las Niñas 106, con cubrimiento 12 horas de atención, 7 días a la semana.		Se revisaron y se aprobaron para la promoción y producción los documentos propuestos para la estrategia masiva de promoción de la línea 106.	Información no disponible en proceso de consolidación

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009													Atención de la infancia y la adolescencia				
													EJECUCIÓN 2009		EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009		
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones S)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones S)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones S)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones S)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	
Regota sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Cubrir 68 Instituciones para la atención de menores en protección con la estrategia de gestión y acción en salud pública.		Instituciones saludables y amigables		Cubrir 100% de instituciones	Articular el desarrollo de acciones dirigidas a las instituciones de protección y readaptación en la modalidad de internado para niños, niñas y adolescentes contratados por el ICBF en el D.C. con el objetivo de mejorar la calidad de prestación de servicios y fortalecimiento de programas y procesos de salud pública a nivel institucional, intersectorial e intermunicipal.	2.348.048 menores de 18 años	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia. Equivalente a 68 instituciones.		Se participó activamente en el Consejo Distrital de Atención a las Víctimas de Violencia Intrafamiliar, violencia explotación sexual y explotación sexual. Articulación con el Ministerio de la Protección Social para la ejecución del convenio del buen trato. Se participó en convenio por la primera infancia en el componente de cuidado protectora para niños y niñas. Se ofreció acompañamiento técnico, asesoría y evaluación a la estrategia a 40 instituciones de protección y atención especializada, modalidad internado que están bajo la rectoría del ICBF en el distrito. Se trabajó en la intervención de respuestas transversales por el Proyecto de Asesoría y evaluación a la estrategia a 40 instituciones de protección y atención especializada, modalidad internado que están bajo la rectoría del ICBF en el distrito. Se realizaron intervenciones de respuestas transversales por Proyecto de Desarrollo de autonomía. La intervención en instituciones es un proceso de fortalecimiento.	0	Se participó activamente en el Consejo Distrital de atención a víctimas de violencia intrafamiliar, violencia explotación sexual. Articulación con el Ministerio de la Protección Social para la ejecución del convenio del buen trato. Se participó en convenio por la primera infancia en el componente de cuidado protectora para niños y niñas. Se ofreció acompañamiento técnico, asesoría y evaluación a la estrategia a 40 instituciones de protección y atención especializada.		Se participó activamente en el Consejo Distrital de atención a víctimas de violencia intrafamiliar, violencia explotación sexual. Articulación con el Ministerio de la Protección Social para la ejecución del convenio del buen trato. Se participó en convenio por la primera infancia en el componente de cuidado protectora para niños y niñas. Se ofreció acompañamiento técnico, asesoría y evaluación a la estrategia a 40 instituciones de protección y atención especializada.		
Regota sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Cubrir 68 Instituciones para la atención de menores en protección con la estrategia de gestión y acción en salud pública.	1.329	Instituciones saludables y amigables		Cubrir 100% de instituciones	Identificar las necesidades de la población de niños, y niñas y adolescentes en las instituciones de protección y readaptación contratados por el ICBF en el D.C. con el fin de definir e implementar respuestas transversales por PDA y etapa de ciclo vital.	2.348.048 menores de 18 años	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia. Equivalente a 68 instituciones.		1800 niños, niñas y adolescentes en la modalidad de internado.	0	Se implementaron las estrategias en cada institución.		Se evaluó las estrategias acorde a planes elaborados.	1800 niños, niñas y adolescentes en la modalidad de internado.	
Regota sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Cubrir 68 Instituciones para la atención de menores en protección con la estrategia de gestión y acción en salud pública.		Instituciones saludables y amigables		Cubrir 100% de instituciones	Realizar acordea, acompañamiento técnico y evaluación de la estrategia de gestión y acción en salud pública para las instituciones de protección y readaptación contratados por el ICBF en el D.C.	2.348.048 menores de 18 años	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia. Equivalente a 68 instituciones.		No hubo revisión y avances conceptuales, metodológicos y operativos que se han alcanzado en el desarrollo del ámbito institucional para el diseño e implementación de la estrategia de gestión y acción en salud pública en 40 instituciones de niñas y niños de protección y atención especializada en la modalidad de internado que están bajo la rectoría del ICBF. Se ofreció acompañamiento técnico, asesoría y evaluación a la estrategia a 40 instituciones de protección y atención especializada. Se realizó revisión y avances conceptuales, metodológicos y operativos que se han alcanzado en el desarrollo del ámbito institucional para el diseño e implementación de la estrategia de gestión y acción en salud pública en 40 instituciones de niñas y niños de protección y atención especializada. Se ofreció acompañamiento técnico, asesoría y evaluación a la estrategia a 40 instituciones de protección y atención especializada.	No aplica para personas por año en el 2008 se realizaron las asesorías y acompañamiento técnico a 40 instituciones que están bajo la rectoría del ICBF.	0	Se implementaron las estrategias en cada institución.	40	Se evaluó las estrategias acorde a planes elaborados.	40
Regota sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Cubrir 68 Instituciones para la atención de menores en protección con la estrategia de gestión y acción en salud pública.		Instituciones saludables y amigables		Cubrir 100% de instituciones	Revisar los avances conceptuales, metodológicos y operativos que se han alcanzado en el desarrollo del ámbito institucional para el diseño e implementación de la estrategia de gestión y acción en salud pública.	2.348.048 menores de 18 años	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia. Equivalente a 68 instituciones.		1800 niños, niñas y adolescentes en la modalidad de internado.	0	Implementar las estrategias en cada institución.		Se evaluó permanentemente las estrategias acorde a los planes elaborados.	1800 niños, niñas y adolescentes en la modalidad de internado.	
Meta de Ciudad	624 Salud al colegio	Meta: Aumentar a 18% la población mayor de 13 años que practica alguna actividad artística de forma habitual.	5,882	Salud al colegio		124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Promoción de la actividad física en el marco de la construcción de un programa intersectorial, y el fortalecimiento del uso adecuado del tiempo libre.	2.348.048 menores de 18 años	Se ha promocionado la actividad física en el marco de la construcción de un programa intersectorial, y el fortalecimiento del uso adecuado del tiempo libre. Ejecución de la estrategia con 8 de las 14 ESE.	220 millones Educativos Distritales. Se coordinó acciones con el DED y Secretaría de Educación para construir la necesidad de construir e implementar un programa de Promoción de la Actividad Física.	Información en proceso de sensibilización hacia la promoción de la actividad física en 20 localidades.	226	Se continuó con la ejecución de la estrategia con 8 de las 14 ESE sensibilización hacia la promoción de la actividad física en 20 localidades.		Información en proceso de sensibilización hacia la promoción de la actividad física en 20 localidades.		
Meta de Ciudad	624 Salud al colegio	Meta: Aumentar a 18% la población mayor de 13 años que practica alguna actividad artística de forma habitual.		Salud al colegio		124 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Promoción de la actividad física en el marco de la construcción de un programa intersectorial, y el fortalecimiento del uso adecuado del tiempo libre. (En 2008 implementar programas de promoción de actividad física de los jóvenes en los diferentes niveles de vida cotidiana.)	170.881 entre 13 y 18 años	Se ha promocionado la actividad física en el marco de la construcción de un programa intersectorial, y el fortalecimiento del uso adecuado del tiempo libre.	Información en proceso de sensibilización hacia la promoción de la actividad física en 20 localidades.	Información en proceso de sensibilización hacia la promoción de la actividad física en 20 localidades.	0	Se continuó con la promoción de programas de promoción de actividad física de los jóvenes en los diferentes ámbitos de vida cotidiana.		Información en proceso de sensibilización hacia la promoción de la actividad física en 20 localidades.		
Meta de Ciudad	624 Salud al colegio	Tener implementada en el 100% de las Empresas Sociales del Estado acciones de atención materno infantil AIEPI, IAMI y AFI infantil AIEPI, IAMI y AFI.	1,040	Salud al colegio		187 Cubrir 100% de instituciones (141)	Acciones para el fortalecimiento de las capacidades ciudadanas dirigidas a los profesionales, auxiliares y técnicos involucrados en la implementación de las estrategias AIEPI-AMI, Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia.	2.348.048 menores de 18 años	239.740 niños menores de 12 años con suplementación con vitamina A y sulfato ferroso.	359.740 niños menores de 12 años con suplementación con vitamina A y sulfato ferroso cuenta con 171 instituciones beneficiadas como IAMI de la red pública y privada y 121 Instituciones Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia. De la misma manera, se adelantaron acciones para prevenir y controlar deficiencias de micronutrientes, beneficiados a 239.740 niños menores de 12 años con suplementación con vitamina A y sulfato ferroso y 82.231 niños con suplementación con hierro, ácido fólico, calcio y vitamina A.	359.740 niños menores de 12 años con suplementación con vitamina A y sulfato ferroso. Otros profesionales, 326 Auxiliares de enfermería 2.185 Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia. Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia.	311	Se dio continuidad a procesos de formación en las veinte localidades del distrito, con cuadros de jardines infantiles de Secretaría de Integración Social e ICBF. De la misma manera, se adelantaron acciones para prevenir y controlar deficiencias de micronutrientes. En este período se continuaron los procesos de fortalecimiento del talento humano y la proyección de trabajo con la comunidad para mejorar condiciones de vida y salud de la población materno infantil se cubrieron los ámbitos de Atención IPS. Puntos de atención de la red abierta implementando estrategias.		Información en proceso de sensibilización hacia la promoción de la actividad física en 20 localidades.		
Meta de Ciudad	626 - Instituciones saludables y amigables	Tener implementada en el 100% de las Empresas Sociales del Estado acciones de atención materno infantil AIEPI, IAMI y AFI infantil AIEPI, IAMI y AFI.	2,337	Instituciones saludables y amigables		375 Cubrir 100% de instituciones (345)	Desarrollar procesos de gestión institucional relacionados con la calidad y amigabilidad a la población materno infantil.	2.348.048 menores de 18 años	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia.		En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se mejoran beneficios institucionales relacionados con la infancia y la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	0	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para el trimestre.		Se desarrollaron procesos de gestión institucional relacionados con la infancia y la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.		

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009																	
Atención de la infancia y la adolescencia																	
EJECUCIÓN 2009																	
EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009																	
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	
Meta de Ciudad	626 - Instituciones saludables y amigables	Tener implementada en el 100% de las Empresas Sociales del Estado adscritas a la SDS las estrategias de atención materno infantil AIEPI, IAMI y IAFI infantes AIEPI, IAMI y AFI.	922	Instituciones saludables y amigables	187	Cubrir 100% de instituciones (14)	Desarrollar una estrategia para el fortalecimiento de las capacidades ciudadanas dirigida a los profesionales, auxiliares y técnicos involucrados en la implementación de las estrategias AIEPI/IAMI, Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia	2.348.048 menores de 18 años	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia		Desarrollaron estrategias para el fortalecimiento de las capacidades ciudadanas dirigida a los profesionales, auxiliares y técnicos involucrados en la implementación de las estrategias AIEPI/IAMI, Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para el trimestre			Se desarrollaron estrategias para el fortalecimiento de las capacidades ciudadanas dirigida a los profesionales, auxiliares y técnicos involucrados en la implementación de las estrategias AIEPI/IAMI y en la Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.
Meta de Ciudad	626 - Instituciones saludables y amigables	Tener implementada en el 100% de las Empresas Sociales del Estado adscritas a la SDS las estrategias de atención materno infantil AIEPI, IAMI y IAFI infantes AIEPI, IAMI y AFI.	4.788	Instituciones saludables y amigables	443	Cubrir 100% de instituciones (14)	Establecer mecanismos de evaluación y seguimiento en la implementación de las estrategias.	2.348.048 menores de 18 años	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia		Se establecieron mecanismos de evaluación y seguimiento en la implementación de las estrategias.	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para el trimestre			Se establecieron mecanismos de evaluación y seguimiento en la implementación de las estrategias.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.
Meta de Ciudad	626 - Instituciones saludables y amigables	Tener implementada en el 100% de las Empresas Sociales del Estado adscritas a la SDS las estrategias de atención materno infantil AIEPI, IAMI y IAFI infantes AIEPI, IAMI y AFI.	301	Instituciones saludables y amigables	55	Cubrir 100% de instituciones (14)	Mejorar la calidad y calidad de las acciones de promoción y prevención de la salud materno infantil	2.348.048 menores de 18 años	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia		Se mejoró la calidad y calidad de los índices en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para el trimestre			Se mejoró la calidad y calidad de las acciones de promoción y prevención de la salud materno infantil	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.
Meta de Ciudad	627 - Comunidades saludables	Tener implementada en el 100% de las Empresas Sociales del Estado adscritas a la SDS las estrategias de atención materno infantil AIEPI, IAMI y IAFI infantes AIEPI, IAMI y AFI.	4.342	Comunidades saludables	758	Cubrir 100% de instituciones (14)	Desarrollar una estrategia para el fortalecimiento de las capacidades ciudadanas dirigida a los profesionales, auxiliares y técnicos involucrados en la implementación de las estrategias AIEPI/IAMI, Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia	2.348.048 menores de 18 años	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia		Se desarrolló una estrategia para el fortalecimiento de las capacidades ciudadanas dirigida a los profesionales, auxiliares y técnicos involucrados en la implementación de las estrategias AIEPI/IAMI, Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para el trimestre			Se desarrolló una estrategia para el fortalecimiento de las capacidades ciudadanas dirigida a los profesionales, auxiliares y técnicos involucrados en la implementación de las estrategias AIEPI/IAMI, Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.
Meta de Ciudad	627 - Comunidades saludables	Tener implementada en el 100% de las Empresas Sociales del Estado adscritas a la SDS las estrategias de atención materno infantil AIEPI, IAMI y IAFI infantes AIEPI, IAMI y AFI.	1.439	Comunidades saludables	198	Cubrir 100% de instituciones (14)	Realizar el seguimiento, evaluación y ajuste a la estrategia de prevención de accidentes domésticos. (Implementación y fortalecimiento de la estrategia de ciudad protectora y saludable).	2.348.048 menores de 18 años	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia		Se realizó el seguimiento, evaluación y ajuste a la estrategia de prevención de accidentes domésticos. (Implementación y fortalecimiento de la estrategia de ciudad protectora y saludable).	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para el trimestre			Se realizó el seguimiento, evaluación y ajuste a la estrategia de prevención de accidentes domésticos. (Implementación y fortalecimiento de la estrategia de ciudad protectora y saludable).	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.
Meta de Ciudad	625 - Vigilancia en salud pública	monitorear la reducción de desnutrición global en niños menores de 5 años	0	Vigilancia en salud pública	0	Monitorear el 100% de niños y niñas en riesgo de desnutrición	Construir, implementar y validar la propuesta para la vigilancia distrital de la seguridad alimentaria y nutricional en el marco de la política pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional	2.348.048 menores de 18 años	Se monitoreó el 100% de niños en instituciones de Educación Superior o de desnutrición a través del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional		Se avanzó en la revisión etnográfica para la construcción de la propuesta para la vigilancia de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en términos de identificar indicadores sensibles para el monitoreo de aspectos estructurantes de la disponibilidad de acceso y consumo. Se participó en los reuniones convocadas por el Ministerio de la Protección Social y el ANEP para la definición de los nuevos patrones de referencia antropométrica y el muestreo funcional del sistema de vigilancia alimentaria y nutricional y se aportó información en este proceso desde los desarrollos propios alcanzados por el Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional en el D.C.	Se monitoreó el 100% de niños y niñas en riesgo de desnutrición a través del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional		Se construyó, implementó y validó la propuesta para la vigilancia distrital de la seguridad alimentaria y nutricional en el marco de la política pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	

Atención de la infancia y la adolescencia																	
SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009										EJECUCIÓN 2008				EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009			
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	
Meta de Ciudad	625 - Vigilancia en salud pública	monitorear la reducción de desnutrición global en niños menores de 5 años.	980	Vigilancia en salud pública	221	Monitorear el 100% de niños y niñas en riesgo de desnutrición	Consolidación y expansión del componente de intervención del Sistema de Vigilancia Epidemiológica Alimentaria y Nutricional SISVAN para el menor de 5 años y el gestante	999.730 menores de 5 años	Se monitoreó el 100% de niños y niñas en instituciones de Educación Superior o de desnutrición a través del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional	500.000 niños beneficiados	13. Se seguimiento epidemiológico nutricional a la mujer gestante y al niño menor de tres años a través del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional	Se monitoreó el 100% de niños y niñas en riesgo de desnutrición a través del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional	Se monitoreó el 100% de niños y niñas en riesgo de desnutrición	500.000 niños beneficiados	Se realizaron vistas de asesoría asistencia técnica al 100% de las Unidades Primarias Generadoras de Datos. Se realizó la recepción y depuración de las bases de datos Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional y seguimiento a las metas de ciudad relacionadas con nutrición.	Se repartieron 253 Unidades Primarias Generadoras de Datos activas al sistema de vigilancia nutricional. Se capacita al personal asistencial de las Unidades Primarias Generadoras de Datos en temas de medidas antropométricas, uso de las reglas de referencia e interpretación de indicadores nutricionales. Se realizaron vistas de asesoría asistencia técnica al 100% de las Unidades Primarias Generadoras de Datos. Se realizó la recepción y depuración de las bases de datos Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional y seguimiento a las metas de ciudad relacionadas con nutrición.	999.730 menores de 5 años
Meta de Ciudad	625 - Vigilancia en salud pública	monitorear la reducción de desnutrición global en niños menores de 5 años.	0	Vigilancia en salud pública	0	Monitorear el 100% de niños y niñas en riesgo de desnutrición	Consolidación del Sistema de Vigilancia Epidemiológica Alimentaria y Nutricional SISVAN mediante el mantenimiento de los UPGD de la red pública y privada actuales y la ampliación de un 23% más de UPGD.	999.730 menores de 5 años	Se monitoreó el 100% de niños y niñas en instituciones de Educación Superior o de desnutrición a través del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional	500.000 niños beneficiados	Para el período informado el Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional cuenta con 253 Unidades Primarias Generadoras de Datos activas al Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional y 73 Unidades control para la vigilancia nutricional del escolar.	Se monitoreó el 100% de niños y niñas en riesgo de desnutrición a través del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional	Se monitoreó el 100% de niños y niñas en riesgo de desnutrición	500.000 niños beneficiados	Se realizó el control del Sistema de Vigilancia Epidemiológica Alimentaria y Nutricional mediante el mantenimiento de 250.000 unidades Primarias Generadoras de Datos de la red pública y privada actuales y la ampliación de un 23% más de Unidades Primarias Generadoras de Datos.	Se realizó el control del Sistema de Vigilancia Epidemiológica Alimentaria y Nutricional mediante el mantenimiento de 250.000 unidades Primarias Generadoras de Datos de la red pública y privada actuales y la ampliación de un 23% más de Unidades Primarias Generadoras de Datos.	999.730 menores de 5 años
Meta de Ciudad	625 - Vigilancia en salud pública	monitorear la reducción de desnutrición global en niños menores de 5 años.	0	Vigilancia en salud pública	0	Monitorear el 100% de niños y niñas en riesgo de desnutrición	Expansión del subistema de vigilancia nutricional en población escolarizada de 5 a 18 años	999.730 menores de 5 años	Se monitoreó el 100% de niños y niñas en instituciones de Educación Superior o de desnutrición a través del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional	500.000 niños beneficiados	Se dio inicio a la implementación del plan de intervención colectiva en seguridad alimentaria escolar por parte de las I.E.S. que acompañan a las 73 Unidades control para la vigilancia nutricional.	Se monitoreó el 100% de niños y niñas en riesgo de desnutrición a través del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional	Se monitoreó el 100% de niños y niñas en riesgo de desnutrición	500.000 niños beneficiados	Se expandió el subistema de vigilancia nutricional en población escolarizada de 5 a 18 años	Se expandió el subistema de vigilancia nutricional en población escolarizada de 5 a 18 años	999.730 menores de 5 años
Meta de Ciudad	625 - Vigilancia en salud pública	monitorear la reducción de desnutrición global en niños menores de 5 años.	0	Vigilancia en salud pública	0	Monitorear el 100% de niños y niñas en riesgo de desnutrición	Desarrollar una estrategia de Educación, información y comunicación dirigida a los diferentes actores usuarios del sistema de vigilancia epidemiológica alimentaria y nutricional.	999.730 menores de 5 años	Desarrollo de una estrategia de capacitación a las unidades notificadoras	Información en proceso de consolidación	Se desarrollaron acciones de información, sensibilización y capacitación a las Unidades Primarias Generadoras de Datos activas en el sistema en los siguientes temas: 1. Técnicas para la toma correcta de las medidas antropométricas (en sala de partos, crecimiento y desarrollo y control prenatal), 2. Uso de las tablas de referencia de crecimiento y desarrollo (WHO - 2006), 3. Interpretación de los indicadores antropométricos. 4. Implementación del formato de captura de información Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional. 5. Resultados de la vigilancia nutricional para el período. 6. Fomento en la notificación vs el número de consultas efectuadas. 7. Reporte de casos incluidos en el componente de intervención y resultados del proceso de canalización y demás aspectos propios de la calidad del proceso.	Se continuó la capacitación en temas de interés para las Unidades generadoras de datos	Se continuó la capacitación en temas de interés para las Unidades generadoras de datos	Se desarrolló una estrategia de Educación, información y comunicación dirigida a los diferentes actores usuarios del sistema de vigilancia epidemiológica alimentaria y nutricional.	Se desarrolló una estrategia de Educación, información y comunicación dirigida a los diferentes actores usuarios del sistema de vigilancia epidemiológica alimentaria y nutricional.	999.730 menores de 5 años	
Meta de Ciudad	625 - Vigilancia en salud pública	monitorear la reducción de desnutrición global en niños menores de 5 años.	0	Vigilancia en salud pública	0	Monitorear el 100% de niños y niñas en riesgo de desnutrición	Consolidar el sistema de vigilancia epidemiológica nutricional SISVAN mediante el mantenimiento de los UPGD de la red pública y privada actuales y la ampliación de un 23% más de UPGD para el subistema de vigilancia de la gestante.	999.730 menores de 5 años	consolidación de la información reportada de las 253 unidades notificadoras	253 Unidades Primarias generadoras de datos	Para el período informado el Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional cuenta con 253 Unidades Primarias Generadoras de Datos activas al Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional	Se continuó la consolidación de la información del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional generado por las Unidades notificadoras	Se continuó la consolidación de la información del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional generado por las Unidades notificadoras	Se consolidó el sistema de vigilancia epidemiológica nutricional SISVAN con Unidades Primarias Generadoras de Datos activas en la red pública y privada actuales y la ampliación de un 23% más de Unidades Primarias Generadoras de Datos para el subistema de vigilancia de la gestante.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, las cuales se refieren al mantenimiento de las bases de datos nutricionales en la población beneficiada en menor directa no es susceptible de cuantificar.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, las cuales se refieren al mantenimiento de las bases de datos nutricionales en la población beneficiada en menor directa no es susceptible de cuantificar.	999.730 menores de 5 años
Región sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de ciudad: Reducir el 70% la tasa de bajo peso al nacer.		Instituciones saludables y amigables		120000 Gestantes y 191000 niños menores de 12 años	Aumentar la cobertura en desparasitación y suplementación con micro nutrientes (hierro, calcio y ácido fólico Resolución 0607/08 y 412/2006), incluyendo a personas de alta vulnerabilidad, no afiliados al SISVAN, desarrollar estrategias de seguimiento a estas actividades en las mujeres gestantes y niños lactantes especialmente.	999.730 menores de 5 años	Se adelantaron acciones para prevenir y controlar deficiencias de micronutrientes, beneficiados a 359.740 niños menores de 12 años con suplementación con vitamina A y sulfato ferroso y 82.231 gestantes con suplementación con hierro, ácido fólico, calcio y vitamina A.	359.740 niños menores de 12 años con suplementación con vitamina A y sulfato ferroso y 82.231 gestantes con suplementación con hierro, ácido fólico, calcio y vitamina A.	Se desarrollaron programas que apuntan al mejoramiento de la calidad de vida y salud de la familia gestante a través de la implementación de las estrategias AIEPI, instrucciones Amigos de la Familia Gestante y la Infancia, AIEPI, procesos de suplementación con micronutrientes. Se sensibilizaron los diferentes actores sociales (comunidad, E.E., Asesoradoras, Colegios, etc.) entorno a la importancia en el apoyo a la mujer y familia gestante.	Se mantiene una tasa de bajo peso al nacer de 12,6 por 100 nacidos vivos Fuente: Estadísticas vitales	Se aumentó la cobertura en desparasitación y suplementación con micronutrientes (hierro, calcio y ácido fólico Resolución 0607/08 y 412/2006), incluyendo a personas de alta vulnerabilidad, no afiliados al SISVAN, desarrollando estrategias de seguimiento en las mujeres gestantes y niños lactantes especialmente.	Se aumentó la cobertura en desparasitación y suplementación con micronutrientes (hierro, calcio y ácido fólico Resolución 0607/08 y 412/2006), incluyendo a personas de alta vulnerabilidad, no afiliados al SISVAN, desarrollando estrategias de seguimiento en las mujeres gestantes y niños lactantes especialmente.	999.730 menores de 5 años		
Región sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de ciudad: Reducir el 70% la tasa de bajo peso al nacer.		Instituciones saludables y amigables		50% de reducción del bajo peso al nacer	Desarrollar una estrategia de Educación, información y comunicación dirigida a actores institucionales y comunitarios para la transformación de prácticas saludables en la alimentación y nutrición de la familia gestante.	118.877 menores de 5 años	Se alcanzó una tasa de bajo peso al nacer de 12,6 por 100 nacidos vivos Fuente: Estadísticas vitales	118.877 menores de 5 años	Se desarrollaron programas que apuntan al mejoramiento de la calidad de vida y salud de la familia gestante a través de la implementación de las estrategias Amigos de la Familia Gestante y la Infancia, AIEPI, procesos de suplementación con micronutrientes. Se sensibilizaron los diferentes actores sociales (comunidad, E.E., Asesoradoras, Colegios, etc.) entorno a la importancia en el apoyo a la mujer y familia gestante.	Se mantiene una tasa de bajo peso al nacer de 12,6 por 100 nacidos vivos Fuente: Estadísticas vitales	Se desarrolló una estrategia de Educación, información y comunicación dirigida a actores institucionales y comunitarios para la transformación de prácticas saludables en la alimentación y nutrición de la familia gestante.	Se desarrolló una estrategia de Educación, información y comunicación dirigida a actores institucionales y comunitarios para la transformación de prácticas saludables en la alimentación y nutrición de la familia gestante.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, las cuales se refieren al mantenimiento de las bases de datos nutricionales en la población beneficiada en menor directa no es susceptible de cuantificar.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, las cuales se refieren al mantenimiento de las bases de datos nutricionales en la población beneficiada en menor directa no es susceptible de cuantificar.	999.730 menores de 5 años

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009										Atención de la infancia y la adolescencia									
										EJECUCIÓN 2008					EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009				
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas programadas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas			
Regota sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de ciudad: Reducir a 10% la tasa de bajo peso al nacer.		Instituciones saludables y amigables		50% de reducción del bajo peso al nacer	Desarrollar una estrategia de Educación, información y comunicación dirigida a actores institucionales y comunitarios para promover la demanda inducida a control prenatal en mujeres gestantes desde el primer trimestre del embarazo y la calidad en la prestación de los servicios.	118.677 menores a nacer	Se alcanzó una tasa de bajo peso al nacer de 12.6 por 100 nacidos vivos. Línea de base 12.1 en 2006. Fuente: Estadísticas vitales		Se desarrollaron programas que apuntan al mejoramiento de la calidad de vida y salud de la familia gestante a través de la implementación de las estrategias AMI, Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia, AIEPI, procesos de implementación con microemprendedores. Se sensibilizaron los diferentes actores sociales (comunidad, ESE, Asguradoras, Colegios, etc.) entorno a la importancia en el apoyo a la mujer y familia gestante.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se mantiene una tasa de bajo peso al nacer de 12.6 por 100 nacidos vivos. Línea de base 12.1 en 2006. Fuente: Estadísticas vitales		Se desarrolló una estrategia de Educación, información y comunicación dirigida a actores institucionales y comunitarios para promover la transformación de prácticas saludables en la alimentación y nutrición de la familia gestante.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.			
Regota sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de ciudad: Reducir a 10% la tasa de bajo peso al nacer.		Instituciones saludables y amigables		50% de reducción del bajo peso al nacer	Diseñar e implementar una estrategia dirigida a los usuarios de los servicios de regulación de la fecundidad con el fin de ampliar los servicios: línea gestación, reducir los nacimientos inoportunos.	118.677 menores a nacer	Se alcanzó una tasa de bajo peso al nacer de 12.6 por 100 nacidos vivos. Línea de base 12.1 en 2006. Fuente: Estadísticas vitales		Se caracterizó las 144 IPS que tienen atención de la regulación de la fecundidad que incluyó la identificación de estrategias EIC que existen en los consultorios donde se prestan los servicios de atención de la fecundidad. Se elaboraron planes de acción según hallazgos identificados por las EIC.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se mantiene una tasa de bajo peso al nacer de 12.6 por 100 nacidos vivos. Fuente: Estadísticas vitales		Se trabajó en asociación con el UNREPA y los referentes de salud sexual y reproductiva en las 26 localidades del Distrito. Se formuló de estrategias EIC, rotatorio de roles objetivo y modelo analítico para el componente de regulación de la fecundidad y envejecer a través de la consulta la apropiación de conceptos de la salud sexual reproductiva traducidos en el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos con énfasis en el consentimiento informado que permite elegir voluntaria y conscientemente un método anticonceptivo.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.			
Regota sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de ciudad: Reducir a 10% la tasa de bajo peso al nacer.		Instituciones saludables y amigables		50% de reducción del bajo peso al nacer	Garantizar la inclusión y seguimiento en los programas de atención al recién nacido con bajo peso (programa canguro) y al programa de crecimiento y desarrollo, articulando a las estrategias institucionales (Cali centre - PAQ).	118.677 menores a nacer	Se alcanzó una tasa de bajo peso al nacer de 12.6 por 100 nacidos vivos. Línea de base 12.1 en 2006. Fuente: Estadísticas vitales		Se desarrollaron programas que apuntan al mejoramiento de la calidad de vida y salud de la familia gestante a través de la implementación de las estrategias AMI, Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia, AIEPI, procesos de implementación con microemprendedores. Se sensibilizaron los diferentes actores sociales (comunidad, ESE, Asguradoras, Colegios, etc.) entorno a la importancia en el apoyo a la mujer y familia gestante.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se mantiene una tasa de bajo peso al nacer de 12.6 por 100 nacidos vivos. Línea de base 12.1 en 2006. Fuente: Estadísticas vitales		Se garantizó la inclusión y seguimiento en los programas de atención al recién nacido con bajo peso (programa canguro) y al programa de crecimiento y desarrollo articulando a las estrategias institucionales (Cali centre - PAQ).	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.			
Regota sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de ciudad: Reducir a 10% la tasa de bajo peso al nacer.		Instituciones saludables y amigables		50% de reducción del bajo peso al nacer	Promover la implementación de la resolución 412/2000 en lo referente a las guías de atención integral materna y perinatal. Con énfasis en atención integral para las gestantes con infección urémica, vaginosis, sífilis gestacional y antecedentes de bajo al nacer o muerte perinatal.	118.677 menores a nacer	Se alcanzó una tasa de bajo peso al nacer de 12.6 por 100 nacidos vivos. Línea de base 12.1 en 2006. Fuente: Estadísticas vitales		Se desarrollaron programas que apuntan al mejoramiento de la calidad de vida y salud de la familia gestante a través de la implementación de las estrategias AMI, Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia, AIEPI, procesos de implementación con microemprendedores. Se sensibilizaron los diferentes actores sociales (comunidad, ESE, Asguradoras, Colegios, etc.) entorno a la importancia en el apoyo a la mujer y familia gestante.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se mantiene una tasa de bajo peso al nacer de 12.6 por 100 nacidos vivos. Línea de base 12.1 en 2006. Fuente: Estadísticas vitales		Se promovió la implementación de la Resolución 412/2000 en lo referente a las guías de atención integral materna y perinatal, con énfasis en atención integral para las gestantes con infección urémica, vaginosis, sífilis gestacional y antecedentes de bajo al nacer o muerte perinatal.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.			
Regota sana	627 - Comunidades saludables	Meta de ciudad: Reducir a 10% la tasa de bajo peso al nacer.		Comunidades saludables		50% de reducción del bajo peso al nacer	Desarrollar una estrategia de Educación, información y comunicación dirigida a actores institucionales y comunitarios para promover la demanda inducida a control prenatal en mujeres gestantes desde el primer trimestre del embarazo y la calidad en la prestación del servicio.	118.677 menores a nacer	Se alcanzó una tasa de bajo peso al nacer de 12.6 por 100 nacidos vivos. Línea de base 12.1 en 2006. Fuente: Estadísticas vitales		Se desarrollaron programas que apuntan al mejoramiento de la calidad de vida y salud de la familia gestante a través de la implementación de las estrategias AMI, IAFI, AIEPI, procesos de implementación con microemprendedores. Se sensibilizaron los diferentes actores sociales (comunidad, ESE, Asguradoras, Colegios, etc.) entorno a la importancia en el apoyo a la mujer y familia gestante.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se mantiene una tasa de bajo peso al nacer de 12.6 por 100 nacidos vivos. Línea de base 12.1 en 2006. Fuente: Estadísticas vitales		Se desarrolló una estrategia de Educación, información y comunicación dirigida a actores institucionales y comunitarios para promover la demanda inducida a control prenatal en mujeres gestantes desde el primer trimestre del embarazo y la calidad en la prestación del servicio.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.			
Regota sana	627 - Comunidades saludables	Meta de ciudad: Reducir a 10% la tasa de bajo peso al nacer.		Comunidades saludables		50% de reducción del bajo peso al nacer	Desarrollar una estrategia de Educación, información y comunicación dirigida a actores institucionales y comunitarios para promover la transformación de prácticas saludables en la alimentación y nutrición de la familia gestante.	118.677 menores a nacer	Se alcanzó una tasa de bajo peso al nacer de 12.6 por 100 nacidos vivos. Línea de base 12.1 en 2006. Fuente: Estadísticas vitales		Se han desarrollado programas que apuntan al mejoramiento de la calidad de vida y salud de la familia gestante a través de la implementación de las estrategias AMI, Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia, AIEPI, procesos de implementación con microemprendedores. Se sensibilizaron los diferentes actores sociales (comunidad, ESE, Asguradoras, Colegios, etc.) entorno a la importancia en el apoyo a la mujer y familia gestante.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se mantiene una tasa de bajo peso al nacer de 12.6 por 100 nacidos vivos. Línea de base 12.1 en 2006. Fuente: Estadísticas vitales		Se desarrolló una estrategia de Educación, información y comunicación dirigida a actores institucionales y comunitarios para promover la transformación de prácticas saludables en la alimentación y nutrición de la familia gestante.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se esperan beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.			
Regota sana	624 Salud al colegio	Meta de ciudad: Aumentar la lactancia materna hasta los seis meses de edad cumpliendo el plan de desarrollo aprobado por el suscrito - Concejo		Salud al colegio		161 instituciones de salud	Acciones para la promoción, protección y defensa de la lactancia materna y la alimentación saludable en los niños y niñas menores de cinco años en el marco de la coordinación intersectorial.	118.677 menores a nacer	Se realizaron acciones para 2000 adolescentes gestantes, en apoyo y lactante favoreciendo la canalización oportuna a los servicios de salud, el acceso a control prenatal.		Se realizaron acciones para la promoción, protección y defensa de la lactancia materna y la alimentación saludable en los niños y niñas menores de cinco años en el marco de la coordinación intersectorial.	2000 Adolescentes gestantes en apoyo y lactantes	Seguimiento a las 2000 adolescentes gestantes, en apoyo y lactantes		Se identificaron, canalizaron y se realizó el seguimiento a adolescentes lactantes, con énfasis en la promoción de la lactancia exclusiva hasta los seis meses.	Información en proceso de consolidación			

Atención de la infancia y la adolescencia																	
SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009										EJECUCIÓN 2008				EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009			
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	
Rogotá sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de ciudad: Controlar la prevalencia de infección por VIH en población gestante no asegurada.		Instituciones saludables y amigables		0 100% de Instituciones	Capacitar a todos los actores que intervienen en el programa integral de salud sexual reproductiva.	236.818 menores de un año	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia		Se realizó el diagnóstico situacional de la atención en VIH SIDA e infecciones de transmisión sexual para reconocimiento de prestación de servicios integrados en SIS. Se complementó la base de indicadores cuantitativos de la estrategia integral promovida por el Progreso Social para su implementación en las 14 ESE.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para el trimestre		Se asesoró a las 14 ESE en el contenido técnico de la estrategia INTEGRA para la implementación de este modelo a través del levantamiento de la línea de base correspondiente al último trimestre de 2008. Se implementó la estrategia con asociación realizada por la dirección de Salud Pública de la SIS, la cual incluyó entre sus indicadores los datos componentes del Proyecto de Desarrollo de autonomía Salud Sexual Reproductiva, con el fin de promover servicios integrales en Salud Sexual favoreciendo la toma voluntaria de prueba para VIH SIDA en aras al cumplimiento de las metas del Plan Distrital de Salud	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	
Rogotá sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de ciudad: Controlar la prevalencia de infección por VIH en población gestante no asegurada.		Instituciones saludables y amigables		104 100% de Instituciones	Dar continuidad a la demanda a la asesoría y prueba voluntaria en la población gestante.	118.677 gestantes	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia		Se dio continuidad a la demanda a la asesoría y prueba voluntaria en la población gestante.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para el trimestre		Se dio continuidad a la demanda a la asesoría y prueba voluntaria en la población gestante.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	
Rogotá sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de ciudad: Controlar la prevalencia de infección por VIH en población gestante no asegurada.		Instituciones saludables y amigables		105 100% de Instituciones	Reforzar actividades de demanda inducida en mujeres en edad fértil y en gestantes para actividades de comunicación, educación y sensibilización en sexo seguro, empoderamiento en sexualidad y en prevención de enfermedades de transmisión sexual. Captación	118.677 gestantes	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia		Se reforzaron actividades de demanda inducida en mujeres en edad fértil y en gestantes para actividades de comunicación, educación y sensibilización en sexo seguro, empoderamiento en sexualidad y en prevención de enfermedades de transmisión sexual.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para el trimestre		Se reforzaron actividades de demanda inducida en mujeres en edad fértil y en gestantes para actividades de comunicación, educación y sensibilización en sexo seguro, empoderamiento en sexualidad y en prevención de enfermedades de transmisión sexual.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	
Rogotá sana	627 - Comunidades saludables	Meta de ciudad: Aumentar la lactancia materna hasta los seis meses de edad. Mandato del plan de desarrollo aprobado por acuerdo - Concejo	1.450	Comunidades saludables		250 100% de Instituciones	Diseñar e implementar estrategias de comunicación que permitan promover la práctica de la lactancia materna y el cumplimiento del código internacional de sucedáneos de la leche materna, a partir del reconocimiento de imaginarios sociales.	118.677 gestantes	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para la vigencia		Se realizó la capacitación a actores sociales en jardines y comedores comunitarios. Se elaboró el decálogo de la Familia Lactante. Se celebró la semana mundial de la lactancia materna. Se capacitaron a capacitadores en lactancia materna en el Hospital St. Kennedy	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para el trimestre		Se realizó la revisión y elaboración de estrategias que permitieron promover la práctica de la lactancia y el cumplimiento del código internacional de sucedáneos de la leche materna a partir del reconocimiento de imaginarios sociales.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	
Rogotá sana	624 Salud al colegio	Meta de ciudad: Aumentar en 10% la denuncia de violencia intrafamiliar y violencia sexual.		Salud al colegio		64 100% de Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Generación e implementación de acciones formativas de promoción, prevención y atención de las violencias (abuso y explotación sexual, maltrato infantil y violencia intrafamiliar y conducta suicida), con énfasis en reconocimiento de mecanismos de notificación y denuncia.	236.818 menores de un año	Se logra aumentar la denuncia de violencia y/o maltrato en un 2%		Se motivó la ruta de acción ante las actividades: 1) Formación y capacitación a la comunidad educativa (docentes y directivos), para la construcción de ambientes que promuevan confianza, protección, cuidado y bienestar en los niños, las niñas y los adolescentes, así como para el afianzamiento de acciones y procedimientos para la identificación y canalización de casos de violencias	Información en proceso de consolidación	Se logra aumentar la denuncia de violencia y maltrato en un 2%		Se generaron e implementaron acciones formativas de promoción, prevención y atención de las violencias (abuso y explotación sexual, maltrato infantil y violencia intrafamiliar y conducta suicida), con énfasis en reconocimiento de mecanismos de notificación y denuncia.	Información en proceso de consolidación	
Rogotá sana	630 - Salud al trabajo	Meta de ciudad: Aumentar la lactancia materna hasta los seis meses de edad. Mandato del plan de desarrollo aprobado por acuerdo - Concejo	1.351	Salud al trabajo		296 22% del plan trabajo definido interactivamente	Requerido de respuestas intersectoriales para la articulación de acciones, que contribuyan a la implementación de rutas locales.	2.348.048 menores de 18 años	3,3% (Tasa de Trabajo Infantil) (CCHI-DANE 2007)		El trabajo en la erradicación del trabajo infantil como un compromiso distrital y se cumple a través de la aplicación de rutas locales intersectoriales. Información de 18 mesas locales para la prevención y erradicación del trabajo infantil y la articulación de la mesa Distrital para la prevención y erradicación del trabajo infantil. Implementación de las rutas locales para la prevención y erradicación del trabajo infantil. Atención de diagnósticos locales de trabajo infantil. (Línea de Base: 4,8 - Tasa de ocupación en menores de 18 años. Fuente DANE 2005)	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se realizaron las siguientes actividades: 1. Identificación de necesidades de los NIU trabajadores en el cantón local. 2. Definición de actores estratégicos para potencialización de las respuestas. 4.9. Posicionamiento de las necesidades de los NIU trabajadores en espacios locales. 4. Definición de los planes de acción para el 2009 en las mesas locales para la prevención y erradicación del trabajo infantil.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.			
Rogotá sana	618 - Promoción y afiliación al régimen subsidiado y contributivo	Meta de Ciudad: Reducir la tasa de mortalidad en menores de 1 año a 6,9 por 1.000 nacidos vivos.		Promoción y afiliación al régimen subsidiado y contributivo		200 3	Estrategia de comunicación masiva para promoción de la salud y prevención de enfermedad en menores de 1 año.	2.348.048 menores de 1 año	Se cumplió en el 100% a través de tres estrategias de comunicación masiva para promoción de la salud y prevención de la enfermedad en menores de 1 año.		Se elaboraron las estrategias de comunicación masiva para promoción de la salud y prevención de la enfermedad en menores de 1 año.	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	Se cumplió en el 100% con las actividades de comunicación masiva programadas para el trimestre		Se avanza en el diseño de los contenidos de las estrategias de comunicación	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se logran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.	

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009										Atención de la infancia y la adolescencia									
										EJECUCIÓN 2008					EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009				
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas			
Regista sana	618 - Promoción y afiliación al régimen subsidiado y contributivo	A junio de 2012 afiliar a 892.415 nuevos ciudadanos al Régimen Subsidiado	27.230	Promoción y afiliación al régimen subsidiado y contributivo	6.347	22.477	Ajustar y realizar el proceso de contratación con las EPS, asegurando los fuentes de financiación establecidas para ello. (Ampliación)	112.388	Se amplió cobertura de afiliación al Régimen Subsidiado de la seguridad Social en Salud para 22.477 menores de 18 años.	2.952	Se llevaron a cabo procesos de libre elección y de asignación directa de subsidios en salud para toda la población de la ciudad, incluida la población menor de 18 años. De igual forma se adelantaron los procesos contractuales y de inventario encaminados a garantizar la prestación de servicios de salud de la población afiliada al	22.477	La ampliación de cobertura de afiliación al Régimen Subsidiado de salud se realizó a través de procesos de libre elección y de asignación directa de subsidios.		Se continúa con el convenio para permitir la realización de procesos de aseguramiento en diferentes puntos de la ciudad, tanto de las EPS como de las ESE y la SSS		Durante el primer trimestre de 2009 se garantizó la continuidad de afiliados al régimen Subsidiado, con el fin de la última contratación realizada en 2008. La próxima		
Regista sana	618 - Promoción y afiliación al régimen subsidiado y contributivo	Garantizar la continuidad de 1.708.870 afiliados al Régimen Subsidiado.	702.515	Promoción y afiliación al régimen subsidiado y contributivo	163.160	579.883	Ajustar y realizar el proceso de contratación con las EPS, asegurando los fuentes de financiación establecidas para ello. (continuidad plena)	579.883	Se garantizó la continuidad de 579.883 menores de 18 años en el régimen subsidiado de la seguridad social en salud (Subsidios totales)	75.757	Se llevaron a cabo procesos de libre elección y de asignación directa de subsidios en salud para toda la población de la ciudad, incluida la población menor de 18 años. De igual forma se adelantaron los procesos contractuales y de inventario encaminados a	579.883	Se garantizó la continuidad de 579.883 menores de 18 años en el régimen subsidiado de la seguridad social en salud (Subsidios totales)		Se continúa con el convenio para permitir la realización de procesos de aseguramiento en diferentes puntos de la ciudad, tanto de las EPS como de las ESE y la SSS		579.883		
Regista sana	618 - Promoción y afiliación al régimen subsidiado y contributivo	Garantizar la continuidad de 1.708.870 afiliados al Régimen Subsidiado.	6.218	Promoción y afiliación al régimen subsidiado y contributivo	1.362	12.443	Ajustar y realizar el proceso de contratación con las EPS, asegurando los fuentes de financiación establecidas para ello. (continuidad parcial)	12.443	Se garantizó la continuidad de 12.443 menores de 18 años en el régimen subsidiado (Subsidios totales).	68	Se llevaron a cabo procesos de libre elección y de asignación directa de subsidios en salud para toda la población de la ciudad, incluida la población menor de 18 años. De igual forma se adelantaron los procesos contractuales y de inventario encaminados a	12.443	Se garantizó la continuidad de 12.443 menores de 18 años en el régimen subsidiado (Subsidios totales).		Se continúa con el convenio para permitir la realización de procesos de aseguramiento en diferentes puntos de la ciudad, tanto de las EPS como de las ESE y la SSS		12.443		
Regista sana	624 - Instituciones saludables y amigables	Meta de Ciudad Reducir la tasa de mortalidad materna por debajo de 40 por 100.000 nacidos vivos	1.291	Instituciones saludables y amigables		210/50%	Ajustar, implementar y evaluar el plan de acción para la salud materno perinatal de acuerdo a competencias de los diferentes actores para cumplimiento de metas relacionadas con promoción de lactancia materna, salud sexual y reproductiva, programa canguro	336.818 menores de un año	Se ajustó, en 50% el plan de acción para la salud materno perinatal de acuerdo a competencias de los diferentes actores para cumplimiento de metas relacionadas con promoción de lactancia materna, salud sexual y reproductiva, programa canguro	119	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se mejoraron beneficios a la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.		Se dio continuidad a las actividades formuladas para esta meta a través de los planes de acción formulados para el mejoramiento de la prestación del servicio en salud materno perinatal. Se generaron instrumentos para la integración de los actores (materno perinatales y pediatras en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.		En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se mejoraron beneficios a la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.		La tasa para el 2008 es de 14.4 Datos Preliminares a Diciembre 31 de 2008 (Cifras de Estadísticas Vitales SSS 10-02/09 Línea de base 16 por 1000		
Regista sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de Ciudad Reducir la tasa de mortalidad neonatal por debajo de 40 por 100.000 nacidos vivos		Instituciones saludables y amigables		0/100%	Estrategia de comunicación que visibiliza al mejor gestante y su familia	118677 menores de un año	La estrategia se llevó a cabo en las 144 IPS aseguradas por el Proyecto Desarrollo de Autonomía de Salud Sexual y Reproductiva del Plan de Intervenciones Colectivas.	115	Se ajustaron y se asistió técnicamente a 144 IPS para promover e implementar el tamaje en población gestante no asegurada logrando asegurar y tamaje en VIH a 11562 gestantes no aseguradas. Se levantó la línea de base de los indicadores para implementar la estrategia NITECIRA en las 144 IPS aseguradas por el Proyecto de Desarrollo de Autonomía de Salud Sexual y Reproductiva del Plan de Intervenciones Colectivas.	11.562	La estrategia continúa asegurando las 144 IPS por el Proyecto Desarrollo de Autonomía de Salud Sexual y Reproductiva del Plan de Intervenciones Colectivas.		Se realizó el seguimiento y asistencia técnica a 144 IPS públicas en el componente de VIH e ITS para promover e implementar el tamaje en población gestante no asegurada logrando asegurar y tamaje en VIH a 11562 gestantes no aseguradas. Se levantó la línea de base de los indicadores para implementar la estrategia NITECIRA en las 144 IPS aseguradas por el Proyecto de Desarrollo de Autonomía de Salud Sexual y Reproductiva del Plan de Intervenciones Colectivas.		11.562		
Regista sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de Ciudad Reducir la tasa de mortalidad perinatal por debajo de 14 por mil nacidos vivos	1.291	Instituciones saludables y amigables		210/50%	Ajustar, implementar y evaluar el plan de acción para la salud materno perinatal de acuerdo a competencias de los diferentes actores para cumplimiento de metas relacionadas con promoción de lactancia materna, salud sexual y reproductiva, programa canguro	118.677 menores de un año	La tasa para el 2008 es de 14.4 Datos Preliminares a Diciembre 31 de 2008 (Cifras de Estadísticas Vitales SSS 10-02/09 Línea de base 16 por 1000	119	En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se mejoraron beneficios a la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.		Se dio continuidad a las actividades formuladas para esta meta a través de los planes de acción formulados para el mejoramiento de la prestación del servicio en salud materno perinatal. Se generaron instrumentos para la integración de los actores (materno perinatales y pediatras en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.		En la medida en que las actividades desarrolladas se refieren a acciones administrativas, con las cuales se mejoraron beneficios a la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.		La tasa para el 2008 es de 14.4 Datos Preliminares a Diciembre 31 de 2008 (Cifras de Estadísticas Vitales SSS 10-02/09 Línea de base 16 por 1000		
Regista sana	624 Salud al colegio	Meta de Ciudad Reducir en 10% los embarazos en adolescentes entre 10 y 14 años (abuso sexual)	2.742	Salud al colegio		517	Contribución e implementación de metodologías y acciones promocionales de los derechos sexuales y reproductivos con énfasis en la prevención integral del abuso sexual, (10 a 14 años)	118.677 menores de un año	Se realizó el reconocimiento de magisterios sociales relacionados con la vivencia del efecto y el crecimiento de los Derechos Sexuales y Reproductivos (padres/madres de familia)	103	Se realizaron 5000 experiencias pedagógicas e iniciativas en las 402 Instituciones Educativas Distritales fortaleciendo conocimientos, prácticas y actitudes relacionadas con la sexualidad. Contribución de 20 boletines locales que informan el proceso desarrollado para la toma de decisiones en los espacios institucionales, desarrollados a través de acciones de sensibilización e interacción con la comunidad educativa.	124	Se mantuvieron las intervenciones en 120 Instituciones Educativas para promover la alimentación saludable, en los cuales se continuaron las intervenciones de implementación y preparación a la población de dichas instituciones.		Se elaboró la guía para el abordaje de las necesidades en la escuela, con el apoyo del psicólogo que favorece la prevención del embarazo en adolescentes desde la perspectiva del hombre.		Información en proceso de consolidación		
Regista sana	624 Salud al colegio	Meta de Ciudad Reducir en 10% los embarazos en adolescentes entre 10 y 14 años (abuso sexual)	209	Salud al colegio		624	Contribución e implementación de metodologías y acciones promocionales de los derechos sexuales y reproductivos con énfasis en la prevención integral del abuso sexual (Diseño e implementación 10 a 14 años)	167.723 adolescentes entre 10 y 14 años	Se realizaron 5000 experiencias pedagógicas e iniciativas en las 402 Instituciones Educativas Distritales fortaleciendo conocimientos, prácticas y actitudes relacionadas con la sexualidad. Contribución de 20 boletines locales que informan el proceso desarrollado para la toma de decisiones en los espacios institucionales, desarrollados a través de acciones de sensibilización e interacción con la comunidad educativa.	209	Se realizaron 5000 experiencias pedagógicas e iniciativas en las 402 Instituciones Educativas Distritales fortaleciendo conocimientos, prácticas y actitudes relacionadas con la sexualidad. Contribución de 20 boletines locales que informan el proceso desarrollado para la toma de decisiones en los espacios institucionales, desarrollados a través de acciones de sensibilización e interacción con la comunidad educativa.	209	Se mantuvieron las intervenciones en 120 Instituciones Educativas para promover la alimentación saludable, en los cuales se continuaron las intervenciones de implementación y preparación a la población de dichas instituciones.		Se elaboró la guía para el abordaje de las necesidades en la escuela, con el apoyo del psicólogo que favorece la prevención del embarazo en adolescentes desde la perspectiva del hombre.		Información en proceso de consolidación		

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009														Atención de la infancia y la adolescencia		EJECUCIÓN 2008		EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009	
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas			
Bogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 sedes de colegios, 310 jardines y 8 universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	209	Salud al colegio		424 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia	Construcción e implementación de metodologías y acciones promotoras de los derechos sexuales y reproductivos, que fortalezcan la apropiación de criterios para la toma de decisiones conscientes respecto a la sexualidad y la procreación. (En 2008 diseñar e implementar estrategias intersectoriales que permitan la identificación, realización y consolidación del proyecto de vida en el grupo de adolescentes de la ciudad para incidir positivamente en la disminución de embarazos en esta etapa (15-18 años).	311.724 adolescentes de 15 a 18 años	402 Instituciones educativas se abordaron con esta estrategia. Línea de base 310 entre sedes de colegios, jardines e instituciones de Educación Superior. Se ejecutó 310 sedes de colegios, 81 jardines e instituciones de Educación Superior (402) para un cumplimiento del 129,6%		Se realizaron 5000 experiencias pedagógicas e iniciativas en las instituciones Educativas Distritales fortaleciendo conocimientos, prácticas y actitudes relacionadas con la sexualidad. Se realizaron de 20 salones locales que informan el proceso desarrollado para la toma de decisiones en los espacios institucionales, sectoriales e intersectoriales aportando en el fortalecimiento de la sexualidad en la comunidad educativa. Desarrollado de 20 mesas locales de sexualidad, generando iniciativas de apoyo social, alianzas con la comunidad educativa y construcción de conocimientos relacionados con el abordaje integral de la sexualidad en adolescentes y jóvenes. Socialización y acompañamiento local a redes de orientadores, coordinadores de salud al colegio, y equipos de salud para el fortalecimiento de acciones intersectoriales en el componente de sexualidad. Construcción de instrumentos para el monitoreo de acciones.	248.000 (mil millones, mil millones, mil millones)	Se mantuvieron las intervenciones en 620 instituciones educativas para promover la alimentación saludable, en las cuales se continuaron las intervenciones de implementación y separación de dichas instituciones.		Se continúa con las experiencias pedagógicas e iniciativas en instituciones Educativas Distritales fortaleciendo conocimientos, prácticas y actitudes relacionadas con la sexualidad realizando un proceso de socialización y acompañamiento local a redes de orientadores, coordinadores de salud al colegio, referentes y equipos de salud para el fortalecimiento de la intersectorialidad en el componente de sexualidad. Se continúan los instrumentos para el desarrollo de experiencias pedagógicas, procesos de asesoría a las instituciones Educativas Distritales y participación en espacios de articulación intersectorial local. Socialización de herramientas construidas y desarrolladas por los hospitales para el acompañamiento y motivación de los PSE y seguimiento a gestantes adolescentes. Movilización de 20 salas de acción integral de gestantes adolescentes y creación de planes de mejoramiento de las instituciones de salud e Instituciones Educativas Distritales.	Información en proceso de consolidación			
Bogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 sedes de colegios, 310 jardines y 8 universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	253	Salud al colegio		424 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia	Diseñar e implementar la estrategia de información, educación y capacitación de la política de salud ambiental para involucrar su ejecución en las diferentes líneas de acción.	2.348.048 menores de 18 años	1834 intervención no se desarrolló en el 2008		Esta intervención no se desarrolló en el 2008	0			Se dio inicio de manera participativa al diagnóstico ambiental para identificar los riesgos para la construcción del proyecto ambiental	Información en proceso de consolidación			
Bogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 sedes de colegios, 310 jardines y 8 universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	48	Salud al colegio		424 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia	Sensibilización y detección de necesidades educativas especiales, transitorias o permanentes en colegios privados y públicos del distrito. (En 2012 Tener implementada la política de discapacidad para reducir la prevalencia de limitaciones evitables, y la inclusión de esta población de acuerdo al plan de acción. Línea de Base 5% Fuente DANE 2005)	3.348.048 menores de 18 años	310 Entidades Educativas abordadas con la estrategia			5.495			Se realizó la detección de Necesidades Educativas Transitorias en 5.495 escolares, de los cuales se logró la atención efectiva por parte de la población en el 40% de la población identificada. De la población identificada en el año 2007 con necesidades educativas especiales transitorias se encontró que las principales áreas del desempeño escolar afectadas fueron sensorial y emocional, lo cual impactó en conjunto con los maestros, la construcción de alternativas de manejo en el aula para la superación de las	Se mantuvieron las intervenciones en 620 instituciones educativas para promover la alimentación saludable, en las cuales se continuaron las intervenciones de implementación y separación a la población de dichas instituciones.		Se posicionó el reconocimiento de la diferencia y el propósito de la política (inclusión social) para el abordaje de la población con Necesidades Educativas especiales transitorias e definitivas, desde una perspectiva de derechos. Se generaron los espacios para la definición de los diferentes roles de los actores en los procesos de inclusión social y detección temprana.	Información en proceso de consolidación
Bogotá sana	624 Salud al colegio	Cubrir 734 sedes de colegios, 310 jardines y 8 universidades o IES abiertos por el Programa Salud al Colegio	1.592	Salud al Colegio		424 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia	Aumentar la cobertura en desparasitación y suplementación con micronutrientes (hierro, calcio y ácido fólico) incluyendo a personas de alta vulnerabilidad, no afiliados al SISEN, desarrollar estrategias de seguimiento a estas actividades en los mejores gestantes y niños lactantes especialmente.	2.348.048 menores de 18 años	402 Instituciones educativas se abordaron con esta estrategia. Línea de base 310 entre sedes de colegios, jardines e instituciones de Educación Superior. Se ejecutó 310 sedes de colegios, 81 jardines e instituciones de Educación Superior (402) para un cumplimiento del 129,6%		Se realizó acompañamiento local a los referentes y al equipo de implementación para lograr el cumplimiento de los lineamientos y del aumento de la cobertura de implementación con micronutrientes. Se realizaron acciones individuales para evaluar avances de los procesos en desarrollo en las instituciones. Se consolidó y reportó de la información generada por las actividades en seguimiento.	500.000 mil millones y mil millones	Se mantuvieron las intervenciones en 620 instituciones educativas para promover la alimentación saludable, en las cuales se continuaron las intervenciones de implementación y separación de dichas instituciones.		El proceso de implementación en escuela, colegios y jardines contribuye a la promoción de la prevención de la deficiencia de hierro y anemia en el ámbito escolar, mediante la desparasitación y suplementación con hierro a los niños y niñas menores de 14 años, con el fin de mejorar su estado nutricional y capacidad de aprendizaje.	Información en proceso de consolidación			
TOTAL BOGOTÁ POSITIVA:			1.280,933		315,173					125,043				32,232					
Salud Para la Vida Digna	337	Lograr la mejora del estado nutricional de 3.200 personas menores de 7 años con desnutrición aguda, gestantes y recién nacidos, con bajo peso al nacer, modificados al SISEN y con investigación epidemiológica de campo de control	796	Promoción de una Alimentación Sana		0	No aplica	31721 adolescentes entre 10 y 14 años	Se logró la mejora del estado nutricional de 3.200 personas menores de 7 años con desnutrición aguda, gestantes y recién nacidos con bajo peso al nacer, modificados al SISEN y con investigación epidemiológica de campo de control		El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	796	Se fortalecieron las estrategias en salud materno e infantil en el ámbito comunitario a partir de la articulación de estrategias IMB, Instituciones Amigas de la Familia, Estantes y Infancia, AERI. Se trabajó en la línea de prevención y manejo de la ERA. Se realizó asesoría y asistencia técnica a las IPS públicas de plan de acción, asesoría, acompañamiento y seguimiento	3.200	El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008		
Salud Para la Vida Digna	337	Incrementar en un 10% la prevalencia de lactancia materna exclusiva a los seis meses de edad	39	Promoción de una Alimentación Sana		0	El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	2000 menores de 6 años	Se incrementó en un 10% la prevalencia de lactancia materna exclusiva a los seis meses de edad		El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	39	Se adelantaron actividades de información y difusión para el 100% de los responsables del proceso en las 14 empresas sociales del estado		El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008		
Salud Para la Vida Digna	337	Implementar a 300.000 niños o niñas menores de 12 años con sulfato ferroso	1.471	Promoción de una Alimentación Sana		0	El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	236.818 menores de 6 años	Se implementó a 300.000 niños y niñas menores de 12 años con sulfato ferroso		El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	1.471	Se realizó la desparasitación y suplementación con hierro en niños y niñas menores de 12 años en colegios, en las cuales se continuaron las intervenciones de implementación y separación de dichas instituciones.	300.000	El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 337 promoción de la alimentación Sana se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Iniferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008		

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009													Atención de la infancia y la adolescencia				
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	EJECUCIÓN 2008			EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009					
									Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	
Salud Para la Vida Digna	384	Reducir la mortalidad infantil a menos de 12 por mil nacidos vivos	215	215	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	Se realizó la gestión con actores sociales por la salud materna e infantil en lo local (estrategia AEPER Instituciones Amigas de la Familia (Escuela y la Infancia). Se realizó asesoría y asistencia técnica a los IPS públicos de plan de acción, asesoría, acompañamiento y seguimiento	200.000 menores de 5 años	215	Se realizó la gestión con actores sociales por la salud materna e infantil en lo local (estrategia AEPER Instituciones Amigas de la Familia (Escuela y la Infancia). Se realizó asesoría y asistencia técnica a los IPS públicos de plan de acción, asesoría, acompañamiento y seguimiento	14 Empresas Sociales del Estado Distrital	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008			
	384	Disminuir la mortalidad por enfermedad diarreica aguda (EDA) a 2,5 casos por 100.000 menores de cinco años	215	215	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	Se realizó asesoría y asistencia técnica a los IPS públicos de plan de acción, asesoría, acompañamiento y seguimiento	246.818 menores de cinco años	215	Se realizó asesoría y asistencia técnica a los IPS públicos de plan de acción, asesoría, acompañamiento y seguimiento	14 Empresas Sociales del Estado Distrital	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008			
	384	Disminuir la mortalidad por neumonía a 17 casos por 100.000 menores de cinco años	215	215	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	Se realizó asesoría y asistencia técnica a los IPS públicos de plan de acción, asesoría, acompañamiento y seguimiento	709.730 menores de cinco años	215	Se realizó asesoría y asistencia técnica a los IPS públicos de plan de acción, asesoría, acompañamiento y seguimiento	14 Empresas Sociales del Estado Distrital	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008			
	384	Regulamiento - Mantenimiento a los 325 microterritos caracterizados.	7.994	7.994	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	Se realizó seguimiento - Mantenimiento a los 325 microterritos caracterizados.	298.730 menores de 18 años	390	Se realizó seguimiento - Mantenimiento a los 325 microterritos caracterizados.	159.988 niños de 0 a 18 años	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 384 Ciudad para la Salud y la Vida se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008			
	385	Incrementar 300.000 copagos en régimen subsidiado para alcanzar 1.470.000 copagos	75.579	75.579	El Proyecto 385 Universalización de la Atención Integral en Salud se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 385 Universalización de la Atención Integral en Salud se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	Durante el periodo, esta dependencia garantiza la continuidad de la afiliación al Régimen Subsidiado, mediante contratación con Empresas Promotoras de Salud Solidarias (EPS).	614.803	75.579	Durante el periodo, esta dependencia garantiza la continuidad de la afiliación al Régimen Subsidiado, mediante contratación con Empresas Promotoras de Salud Solidarias (EPS).	75.579	El Proyecto 385 Universalización de la Atención Integral en Salud se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 385 Universalización de la Atención Integral en Salud se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 385 Universalización de la Atención Integral en Salud se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008			
385	Garantizar en 100% la atención de la población afiliada al Sistema general de Seguridad Social en Salud (SGSS)	24.000	24.000	El Proyecto 385 Universalización de la Atención Integral en Salud se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 385 Universalización de la Atención Integral en Salud se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	Se garantizó la atención de la población afiliada al Sistema general de Seguridad Social en Salud (SGSS).	13.000 niños y niñas, menores de 18 años	24.000	Se garantizó en 100% la atención de la población afiliada al Sistema general de Seguridad Social en Salud (SGSS).	24.000	El Proyecto 385 Universalización de la Atención Integral en Salud se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 385 Universalización de la Atención Integral en Salud se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008	El Proyecto 385 Universalización de la Atención Integral en Salud se desarrolló en el contexto del Plan de desarrollo Bogotá Sin Indiferencia, cuya finalización se dio en mayo 31 de 2008				
BOGOTÁ SIN INDIFFERENCIA			110.526	99.579					102.922								
TOTAL SECTOR			1.391.459	0	414.752					227.985				32.232			

Sector: Cultura, Recreación y Deporte														
Entidad: Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte	Proyecto	Meta	Inversión	Presupuesto	Metas	Acciones	Beneficiarios	Recursos	Acciones	Beneficiarios	Recursos	Acciones	Beneficiarios	
Bogotá Sociedad de Conocimiento	Infraestructura para la ciencia, la tecnología y la innovación	Modernizar, dotar y operar el planerario de Bogotá como escenario para la divulgación de la cultura científica	18.507	5.841	484-Apropiación de la cultura científica para todos y todos	Modernizar y dotar el 40% del Planerario de Bogotá	180.000 niños, niñas y adolescentes beneficiados al año como asistentes a proyecciones astronómicas de última tecnología	1.106 proyecciones astronómicas	Renovación tecnológica y adecuación Física del Planerario	214.470 niños, niñas y adolescentes beneficiados al año como asistentes a proyecciones astronómicas de última tecnología	Avance en la formulación del proyecto de modernización	Durante el trimestre no se ejecutaron recursos de esta meta	Actualización de estudios y actividades de formación del proyecto de modernización	21.254 niños, niñas y adolescentes beneficiados al año como asistentes a proyecciones astronómicas de última tecnología
Bogotá Sociedad de Conocimiento	Arte Vivo	Alcanzar 3.520.000 participantes en actividades artísticas, culturales y patrimoniales, con criterios de proximidad, diversidad, pertinencia, y calidad para promover la convivencia, la apropiación cultural de la ciudad y el ejercicio del derecho a la cultura	4.000	483	488-Apropiación de la cultura científica para todos y todos	Beneficiar niños, niñas y adolescentes con actividades de apropiación y divulgación científica	180.000 niños, niñas y adolescentes beneficiados con la programación cultural del Planerario	Proyecciones y programación educativa del Planerario	1.675 actividades educativas desarrolladas incluyendo proyecciones	214.474 niños beneficiados con la programación cultural del Planerario	Desarrollo del Planerario enfocado en niños, niñas y adolescentes	322	Fomento a las actividades de apropiación de la cultura científica y proyecto año internacional de la astronomía	24.254 niños, niñas y adolescentes beneficiados
Bogotá Espacio de Vida	Equipamientos culturales, recreativos y deportivos	Construir 3 escenarios (uno en escala metropolitana y dos zonales)	21.400	3.088	472-Contrucción de escenarios y territorios culturales adecuados y pertinentes para la diversidad y la convivencia	Estudios y diseños para la construcción de 3 escenarios culturales	160.000 beneficiarios potenciales con los nuevos equipamientos en las localidades de Torre y Ciudad Bolívar	10% de avance en la formulación del diagnóstico sectorial, gubernamental y local para la construcción de los escenarios	Actualización de estudios	Para preliminar. La inversión no se refleja en niños, niñas o adolescentes beneficiados	Avance en la Fase de estudio	199	Definición del cronograma de trabajo para la ejecución de los proyectos arquitectónicos y técnicos para los 3 equipamientos, así como para la ejecución de las obras. Selección de proformas de ubicación de los equipamientos cumplida en un 80%	Al ejecutar el 100% de la inversión se estima que habrá un total de 160.000 mil beneficiarios potenciales
Bogotá Viva	Arte Vivo	Alcanzar 3.520.000 participantes en actividades artísticas, culturales y patrimoniales, con criterios de proximidad, diversidad, pertinencia, y calidad para promover la convivencia, la apropiación cultural de la ciudad y el ejercicio del derecho a la cultura	12.700	763	479- Políticas artísticas, culturales y del patrimonio para una ciudad de derecho	Alcanzar 10.000 niños y niñas participantes en actividades artísticas, culturales	10.000 niños, niñas y adolescentes beneficiados de los eventos	Apoyo a la realización de eventos de gran magnitud como el Gran Concierto del 20 de Julio y el evento de cierre de Bogotá, capital mundial del libro	Eventos abiertos al público de perfil familiar	15.000	Las estadísticas no han reportado niños, niñas o adolescentes beneficiados	18	Se realizó el MAY FESTIVAL dentro de los eventos metropolitanos	420
Amor por Bogotá	Cultura para una ciudadanía activa	Plongear 100 estmulos a organizaciones que busquen generar transformaciones culturales	412	112	445- Amor por Bogotá: Cultura para una ciudadanía activa	Beneficiar 20.000 niños, niñas y adolescentes a través de los blogs	124	Conseguir para proyección que busquen generar transformaciones culturales	No se programó una meta al respecto durante 2008	Avance en la formulación de las convocatorias	No se reportan recursos invertidos en niños, niñas o adolescentes		Formulación de las Convocatorias	

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009														Atención de la infancia y la adolescencia		EJECUCIÓN 2009		EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009	
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas			
Participación	Participación para cultura, la recreación y el deporte	Formular de manera concertada una política pública para los campos de la recreación, la actividad física y parques	160	469- Concertación y formulación de las políticas públicas en Recreación, Deporte, Actividad Física y Parques	10,469	Elaborar el 50% de los talleres con participantes de todas las localidades, estratos y edades	Talleres para la elaboración de planes locales en la ejecución de las políticas públicas de Sector	750 menores de edad participantes	Realización de una mesa de concertación por cada localidad con una participación de más de 500 personas	52	Realizar mesas sectoriales por localidades y subsectoriales para la realización de la política pública.	716	20% de avance en la realización de un Simposio Internacional en recreación, actividad física, deportes y parques para un público de todos los estratos.	539	Identificaron recursos que pueden relacionarse con la atención a infancia y adolescencia	Preparación del impreso, elección de la temática, identificación de conferencistas, identificación del lugar y solicitud de propuesta al comité paracomunal	Parante el trimestre no se identificaron niños, niñas o adolescentes beneficiarios de las acciones desarrolladas		
Subtotal			57,179		10,469			1,554,000		994		230,250		539		24,254			
ENTIDAD: Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRO																			
Bogotá viva	Activar Bogotá	Alcanzar 1.433.000 participantes de grupos poblacionales específicos en eventos recreativos	7,739	Recreación Vital	1,426	Atender 550.594 asistentes niños, adolescentes con el programa para la infancia y la juventud (1)	Desarrollo de actividades lúdicas y recreativas para la población de niños y jóvenes de ciudad, de acuerdo a lo definido en la meta.	550,594	Ejecución de actividades recreativas para la infancia y la juventud como Campamentos Juveniles, Retroescuelas, Recreoscuelas, Colegio al Parque etc.	1,182	Cupos en actividades recreativas especializadas para la atención de este segmento.	403,137	Ejecución de actividades recreativas para la infancia y la juventud como Campamentos Juveniles, Retroescuelas, Recreoscuelas, Colegio al Parque etc.	85	Cupos en actividades recreativas especializadas para la atención de este segmento.	96,574			
Bogotá viva	Activar Bogotá	Aumentar 140 el número de escuelas de formación deportiva	13,964	Deporte con altura	2,959	Consolidar 118 escuelas deportivas para la inclusión y especialización deportiva	Cupos en escuelas de formación deportiva	15,000	Se consolidaron 73 escuelas de perfeccionamiento deportivo y 42 de inclusión y especialización deportiva	1,885	Cupos en escuelas de formación deportiva	18,108	368	Cupos en escuelas de formación deportiva	2,100				
Bogotá viva	Activar Bogotá	Apojar anualmente 900 deportistas de alto rendimiento	49,685	Deporte con altura	9,787	Apoyar 900 deportistas en las áreas técnica científica o social	Atención a los deportistas que se encuentran incluidos en el programa de alto rendimiento	900	Se entregaron los apoyos a los deportistas de acuerdo con la Resolución No. 412 de 2006 en los aspectos técnicos, social y científico	9,140	Apojo en las áreas técnica científica o social a los deportistas del programa de alto rendimiento	3,346	Se entregaron los apoyos a los deportistas de acuerdo con la Resolución No. 412 de 2006 en los aspectos técnicos, social y científico	78	Atención a los deportistas que se encuentran incluidos en el programa de alto rendimiento	256			
Bogotá espacio de vida	Equipamientos culturales, recreativos y deportivos	Construcción de 4 instalaciones de deporte extremo	1,200	Construcción, adecuación y mejoramiento de parques y escenarios	-	Niños y jóvenes practicantes de deporte extremo	10	10	Se realizaron para el 2009, el proceso de licitación y se adjudica en el 2009	-	-	-	10	-	-	10			
Subtotal			72,597		14,372			566,444		12,227		422,591		526					
ENTIDAD: Instituto Distrital de Patrimonio Cultural - Idpc																			
Bogotá Viva	Bogotá InterCultural	Aumentar el número de estímulos para el fomento a las prácticas culturales de grupos y comunidades étnicas y campesinas, de mujeres, poblaciones y de	400	956- Divulgación de Patrimonio y Expresiones Culturales	312	Realización de la Fiesta de niños y niñas 2009	Apojar la participación de 4.000 niños entre los 5 y los 13 años en las actividades sancionadas en la Fiesta de los niños y niñas de Bogotá.	400	1 Duetto Metropolitano de 28 canciones infantiles - 2 Muestras Artísticas Infantiles - 2 Espacios Juevos Infantiles	30	9 % Fase de convocatorias	2,400	No se ha atendido infancia y adolescencia hasta el momento	convocatorias y gestión para materializar los apoyos programados para 2009	No se han beneficiado niños, niñas o adolescentes hasta el momento				
Bogotá Viva	Bogotá InterCultural	Aumentar el número de estímulos para el fomento a las prácticas culturales de grupos y comunidades étnicas y campesinas, de mujeres, poblaciones y de	660	956- Divulgación de Patrimonio y Expresiones Culturales	132	Apoyos concertados para proyectos de infancia y adolescencia relacionados patrimonio cultural	Beneficiar 1000 niños y niñas (6 a 13 años) y adolescentes a través de programas de apoyo concertados	113 años: 1000 niños niñas	1 Apoyo Concertado Infantil- 1 Alianza Estratégica Infancia - 3 Apoyos Concertados Adolescencia - 3 Alianzas Estratégicas Adolescencia	3,815	9 Fase de convocatorias que corresponde al programa de apoyo concertados	3,815	No se ha atendido infancia y adolescencia hasta el momento	convencios con caja de compensación para la programación 2009	No se han beneficiado niños, niñas o adolescentes hasta el momento				
Subtotal			1,260		442			5,000		470		0		0					
ENTIDAD: Orquesta Filarmónica de Bogotá																			
Bogotá viva	Arto Vivo	Alcanzar 3.520.000 participantes en actividades artísticas, culturales y patrimoniales, con criterio de proximidad.	2,418	313 - Fomento de la Música Sinfónica	495	604.764 niños, niñas y jóvenes beneficiados y 745 actividades	La Entidad está desarrollando mediante este Proyecto el Programa Didáctico, el Programa de Música Académica y el Programa de la Subdirección Sinfónica, el cual incluye conciertos con música de cámara, conciertos de orquesta, talleres, conferencias, ensayo.	Revoluciona niños, niñas y jóvenes de los 5 a los 15 años. Para el 2009 se llevará a cabo estadística de género y grupos sociales poblacionales, se le servirá como línea de base para los años siguientes	Específicamente para la infancia y adolescencia se realizaron 270 actividades como: conciertos didácticos con orquesta completa, presentaciones en localidades con grupos de cámara, danzante, escénica y video conciertos. Total participantes 130,122	638	En el 2009, para "Bogotá Positiva" 384 fueron el número total de actividades que la OFB realizó mediante el Programa Didáctico, como: conciertos didácticos con orquesta completa, presentaciones en localidades con grupos de cámara, danzante y escénica	130,122 beneficiados (niños, niñas y jóvenes)	3 Conciertos y 54 actividades con grupos de cámara de la OFB	La Entidad está desarrollando tres (3) conciertos didácticos y 54 actividades de grupos de cámara en instituciones educativas de Bogotá, los cuales tienen por fase: la primera se realizan talleres con grupos de cámara en donde se relacionan las familias	2,265 niños y jóvenes entre los 7 y 10 años				
Bogotá viva	Arto Vivo	Alcanzar 3.520.000 participantes en actividades artísticas, culturales y patrimoniales, con criterio de proximidad.	113	309 - Fomento de las Prácticas Artísticas	23	113 premios para Niños y Niñas, que se presentarán en los festivales.	Concurso desarrollado para cada género involucra categoría infantil	Revoluciona niños, niñas y jóvenes de los 5 a los 14 años.	1 premio para el Festival de Niños y Niñas	5,904	Entrega de 5 premios en el Festival de Niños y Niñas.	5,904	Podría por definir la asignación de recursos porque las convocatorias están abiertas y en proceso de evaluación	Montaje de textos de las convocatorias de programa de estímulo 2009.	Podría la justificación de presupuestos, recibidos, de acuerdo con el calendario de convocatorias, porque esta en ejecución la actividad				
Subtotal			3,530		717					660		142,241		3					
ENTIDAD: Fundación Gilberto Alzate Avendaño																			
Bogotá viva	Arte Vivo	Alcanzar 3.520.000 participantes en actividades artísticas, culturales y patrimoniales, con criterio de proximidad, diversidad, pertinencia, y calidad para promover la convivencia, la apropiación cultural de la ciudad y el ejercicio del derecho a la cultura	7,137	418- Desarrollo y promoción de prácticas artísticas y culturales en el DC	1,403	104.900 participantes en actividades artísticas culturales	A través de: El apoyo a entidades que ejecutan proyectos de arte y cultura dirigidos a población infantil y adolescentes como la Feria Internacional del Libro, la Fundación Rafael Pombo, el Festival del Libro Infantil, el Festival de Cine para Niños y Jóvenes	0-5 años: 17,483 hombres y 17,483 mujeres 6-13 años: 17,483 hombres y 17,483 mujeres 14-17 años: 17,483 hombres y 17,483 mujeres	Acciones desarrolladas para la infancia: 1100 eventos (en franja especial de programación artística y cultural infantil) de cine, danza, teatro, música, literos. 33 talleres que acompañaron exposiciones artísticas.	8-13 años: 2442 (1749 de la programación artística y cultural, 400 de Audiovisuales, 295 de literatura) 14-17 años: 120,607 (4,127 de literatura) 14-17 años: 12,128 (5,720 de la programación artística y cultural, 2,359 de Audiovisuales, 2,359 de Artes Plásticas, 1,719 de literatura)	Acciones desarrolladas para la infancia: 10 obras de teatro infantil, 2 conciertos, 45	Acciones desarrolladas para la primera infancia - 4 Obras de teatro, 4 presentaciones de cine literario de teatro al parque, 19 lecturas en voz alta en 19 localidades.	25,707 (9,135 de la programación artística, 4,030 de audiovisuales, 8,968 de Artes Plásticas, 3,574 de Literatura)						
Subtotal			7,137		1,403					610		219,050		174					
Total Sector			141,703		27,655					14,961		1,242							
Sector: Habitat																			
ENTIDAD: Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAESP																			
Transformación urbana positiva	Sistemas generales de servicios públicos	Realizar acciones de control y seguimiento al 75% de los residuos sólidos en Bogotá	55,805	84- Gestión integral de residuos sólidos para el Distrito Capital y la Región	1,000	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800	800		
Total Sector			55,805		1,000					349		0		0					

Atención de la infancia y la adolescencia																	
SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009																	
EJECUCIÓN 2008																	
EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009																	
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	
Sector: Gobierno																	
ENTIDAD: Secretaría Distrital de Gobierno																	
CONSTRUCCION DE PAZ Y RECONCILIACION	ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACION DESPLAZADA	Brincar atención complementaria y asistencia integral a 8.000 familias adicionales de población desplazada por año.	295	Atención integral a la población desplazada	125	Atención psicosocial a 200 niños y niñas entre 4 a 13 años y 50 jóvenes entre 14 y 20 años en situación de desplazamiento forzado	Se esta terminando de ejecutar los Convenios Interadministrativos con el Hospital de Usaquén cuyo objeto es brindar atención psicosocial a los cables de Fibracon en el primer trimestre de 2008 con recursos de la presente vigencia. Se iniciará la atención de niños y niñas en situación de desplazamiento forzado en la vigencia anterior.	142	Atención psicosocial a 140 niños y niñas entre 4 a 13 años y 20 jóvenes entre 14 y 20 años en situación de desplazamiento forzado	210	Se firmaron dos Convenios Interadministrativos, uno con el Hospital de Usaquén cuyo objeto es brindar atención psicosocial para niños y niñas en situación de desplazamiento forzado y otro con la Universidad Distrital cuyo objeto es brindar atención a los jóvenes en situación de desplazamiento forzado. Se realizará un programa de apoyo y orientación para la superación de niños y niñas entre 4 y 13 años en situación de desplazamiento forzado dirigido a la ciudad de Bogotá. Uno inicio en diciembre de 2008 y el otro dio inicio en marzo de 2009.	142	210	210	Se inició el programa de apoyo y rehabilitación psicosocial para niños y niñas de familias en situación de desplazamiento que llegan a la ciudad de Bogotá. El convenio con el Hospital de Usaquén inició en diciembre de 2008, por el periodo de vacaciones de fin de año, y se retomaron en febrero de los correos de marzo por la cual en 2008 no se cumplió la totalidad de la meta programada. En el primer trimestre de 2009 se han atendido 534 niños y niñas más 140 niños y niñas de la vigencia anterior, para una cobertura de 674 niños y niñas.	142	142
BOGOTÁ SEGURA Y HUMANA	SISTEMA DISTRICTAL DE JUSTICIA	Garantizar 120 cupos en programas de servicio social gratuito para la ejecución de medidas de la pena, para los adolescentes infractores.	180		42	Garantizar 40 cupos en programas de servicio social gratuito para la ejecución de medidas de la pena para los adolescentes infractores.	Se esta contratando personal para dar inicio las actividades y se esta en proceso de perfeccionar convenios con entidades especializadas para cumplir el programado	40	0	0		0	Ninguno en el primer trimestre	0	Se esta llevando a cabo el proceso de contratación para iniciar la atención a los niños, niñas y jóvenes.		
		Atender 1500 casos al año mediante la asessoría y la representación jurídica especializada desde un enfoque de derechos con perspectiva de género que permita garantizar, reconocer y restituir los derechos de las mujeres, niñas y adolescentes.	250	Fortalecimiento a la Justicia formal en Bogotá D.C.	183	Atender 487 casos al año mediante la asessoría y la representación jurídica especializada desde un enfoque de derechos con perspectiva de género que permita garantizar, reconocer y restituir los derechos de las mujeres, niñas y adolescentes.	Sensibilizar y formar a solicitantes (600) Mujeres, Niñas y Adolescentes del D.C. en Entorno de Derechos con Perspectiva de Género. Atender 487 casos al año mediante la asessoría y la representación jurídica especializada desde un enfoque de derechos con perspectiva de género. Se esta contratando personal para dar inicio las actividades.	600	0	0	0	0	0	0	Se esta llevando a cabo el proceso de contratación para iniciar la atención a los niños, niñas y jóvenes.	Ninguna en el primer trimestre	
		Garantizar 500 cupos para el cumplimiento de sanciones en medio cerrado para adolescentes infractores.	374		72	Garantizar 500 cupos para el cumplimiento de sanciones en medio cerrado para adolescentes infractores.	Se esta contratando personal para dar inicio las actividades y se esta en proceso de perfeccionar convenios con entidades especializadas para cumplir el programado	70	0	0	0		0	0	0	Se practica que el valor de la meta para el 2009 es de 135 cupos, no obstante la disponibilidad de recursos que son de orden de 22,1 millones la meta que se cumplirá será de 45 cupos.	
TODA LA VIDA INTENCIONALMENTE PROTEGIDOS	JÓVENES VISIBLES CON DERECHOS Y RESPONSABILIDADES	Procurar a 15.000 jóvenes en situación de vulnerabilidad vinculados en actividades por la vida, la libertad y la seguridad	4.141		74	Vincular a 3.000 jóvenes en situación de vulnerabilidad en actividades por la vida, la libertad y la seguridad	Se desarrollan dos componentes: 1. Apoyo a iniciativas juveniles por la convivencia en el convocatorio "Jóvenes Conviven por Bogotá", 2. Desarrollo de foros de artes para niños y niñas de entornos altamente vulnerables.	1387	2180	79	Se dos estrategias planificadas se desarrollaron cuatro escuelas de música y cinco escuelas de otras expresiones artísticas en sectores de Kennedy, Ciudad Bolívar y Usaquén. Se adelantó una convocatoria a organizaciones juveniles y se apoyaron 61 grupos.	2180	2180	2180	La meta total avanzada al primer trimestre es de 750 personas vinculadas.	40	750
CONSTRUCCION DE PAZ Y RECONCILIACION	ATENCIÓN AL PROCESO DE RECONCILIACION	Beneficiar 11.000 desmovilizados y miembros de sus familias con acciones complementarias para la reintegración a la vida civil	730		779	Atender a 2480 niños y niñas, hijos de los reos resueltos. Y 120 adolescentes.	Garantizar la entrega de paquetes lúdicos y kits escolares. Realizar un ciclo de formación en astronomía. Garantizar un proceso de formación en teatro y una compañía de formación de teatro y conformación de compañía para 60 niños y niñas. Participantes en el ciclo de conversatorios, realizados por vocacionarios.	2600	2600		Formación y producción audiovisual de 40 niños y niñas, entrega de 2.000 paquetes lúdicos, 600 kits escolares, talleres de astronomía para 60 niños y niñas y proceso de formación de teatro y conformación de compañía para 60 niños y niñas. Niños de población desmovilizada y en proceso de reintegración y de comunidades de acogida. Conversatorios realizados por vocacionarios.	2640	2640	2640	Se adelantó el proceso de contratación para iniciar las actividades que conllevarán al cumplimiento de metas.	Ninguna en el primer trimestre	

Atención de la infancia y la adolescencia																	
SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009										EJECUCIÓN 2009				EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009			
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	
RECONCILIACIÓN	REMOVILIZACIÓN Y REINTEGRACIÓN	Beneficiar 425.000 personas con acciones para fortalecer una base social, cultural e institucional que posibilite la reintegración de excombatientes	428	Reintegración en Bogotá	148	Atender 715 niños y niñas, hijos de los reinsertados, y 3.140 adolescentes	Garantizar la entrega de paquetes lúdicos y kits escolares. Realizar un ciclo de formación en astronomía. Garantizar un proceso de formación en teatro y una campaña adelantando un proceso de instrucción y participación deportiva y educación para la paz y convivencia. Adelantar un ciclo de conversatorios testimoniales.	4395	40 niños y niñas hijos de desmovilizados, formados en producción audiovisual. 2.000 niños y niñas beneficiados con paquetes lúdicos, 400 niños y niñas beneficiados con kits escolares. 40 niños y niñas beneficiados con talleres de astronomía. y proceso de formación en teatro y conformación de compañías para 40 niños y niñas hijos de población desmovilizada y en proceso de reintegración y de comunidades de acogida. 446 niños, niñas y jóvenes participantes en el ciclo de conversatorios, realizados por excombatientes.	610	Formación y producción audiovisual para 40 niños y niñas, entrega de 2.000 paquetes lúdicos, 400 kits escolares, talleres de astronomía para 40 niños y niñas y proceso de formación en teatro y conformación de compañías para 40 niños y niñas hijos de población desmovilizada y en proceso de reintegración y de comunidades de acogida. Conversatorios realizados por excombatientes.	60	Se adelanta el proceso de contratación para iniciar las actividades que conlleven al cumplimiento de metas.	Se adelanta el proceso de contratación para iniciar las actividades que conlleven al cumplimiento de metas.	Ninguna en el primer trimestre	Ninguna en el primer trimestre	
		vincular 94 organismos gubernamentales y no gubernamentales y organizaciones sociales articuladas al sistema de acompañamiento y monitoreo del proceso de reintegración	0		0	Ninguna actividad con los niños, niñas y adolescentes. Para la Meta 2 del Plan de Desarrollo, por error se asociaron algunas acciones con el tema de niños y adolescentes, pero el objetivo de esta meta es articular instituciones en una red de trabajo en torno al tema de desmovilización y reintegración de excombatientes en Bogotá. Las acciones asociadas en esta meta si se van a llevar a cabo pero con cargo al presupuesto de las Metas 1 y 2 del Plan de Desarrollo.	Ninguna actividad con los niños, niñas y adolescentes. Para la Meta 2 del Plan de Desarrollo, por error se asociaron algunas acciones con el tema de niños y adolescentes, pero el objetivo de esta meta es articular instituciones en una red de trabajo en torno al tema de desmovilización y reintegración de excombatientes en Bogotá. Las acciones asociadas en esta meta si se van a llevar a cabo pero con cargo al presupuesto de las Metas 1 y 2 del Plan de Desarrollo.										
		Realizar 46 actos y eventos de visibilización y aporte de experiencia, nacionales, y locales sobre convivencia y reconciliación.	0		0	Ninguna actividad con los niños, niñas y adolescentes. Para la Meta 4 del Plan de Desarrollo al igual que en la anterior, por error se asociaron algunas acciones con el tema de niños y adolescentes, pero el objetivo de esta meta es realizar actos y eventos en temas de convivencia y reconciliación en el marco del DCR, luego no se relaciona directamente acciones para niños y adolescentes. Las acciones asociadas en esta meta si se van a llevar a cabo pero con cargo al presupuesto de las Metas 1 y 2 del Plan de Desarrollo.	Ninguna actividad con los niños, niñas y adolescentes. Para la Meta 4 del Plan de Desarrollo al igual que en la anterior, por error se asociaron algunas acciones con el tema de niños y adolescentes, pero el objetivo de esta meta es realizar actos y eventos en temas de convivencia y reconciliación en el marco del DCR, luego no se relaciona directamente acciones para niños y adolescentes. Las acciones asociadas en esta meta si se van a llevar a cabo pero con cargo al presupuesto de las Metas 1 y 2 del Plan de Desarrollo.										
Subtotal			8.154		1.412					1.092				402			

Sector: Gobierno																	
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ENTIDAD: Fondo de Vigilancia y Seguridad de Bogotá - FVS																	
Bogotá Segura y Humana	Sistema Distrital de Justicia	Fortalecimiento de Infancia y Adolescencia	5.000	Fortalecimiento de los organismos de la policía judicial para resaltar la seguridad y la investigación	200	Fortalecimiento logístico tecnológico-Policía de Infancia y Adolescencia	Adquisición de infraestructura tecnológica, tal como adquisición de computadores elementos esenciales para el desarrollo del proyecto	203 Policías profesionales de la especialidad Infancia y Adolescencia (como beneficiarios directos)	5 Cámaras de video 19 Cámaras Fotográficas 2 computadores de escritorio	55	Adquisición de equipos de cómputo y accesorios para policía de infancia y adolescencia Adquisición de cámaras de video	203 Policías profesionales de la especialidad Infancia y Adolescencia (como beneficiarios directos)	24 Tarjetas de memoria	0,485	En el mes de febrero se adelantó adquisición de tarjetas de memoria para cámaras fotográficas y de video		203 Policías profesionales de la especialidad Infancia y Adolescencia (como beneficiarios directos)
Bogotá Segura y Humana	Sistema Distrital de Justicia	Capacitación	800	Capacitación, bienestar y vivienda para el personal de la Policía Metropolitana de Bogotá	250	Capacitación personal en infancia y adolescencia	Capacitación de 300 uniformados en esta área	0	0	0	No fueron ejecutados recursos destinados a la capacitación de policías de infancia y adolescencia	0	60	Para el mes de abril del presente año, se adelantará la capacitación de 180 efectivos de Policía.		180 efectivos (De los cuales 60 de la Policía de Infancia y Adolescencia beneficiarios directos)	
Bogotá Segura y Humana	Sistema Distrital de Justicia	Prevención de Conflictos Urbanos, las Violencias y el Delito	3.000	Prevención de conflictos urbanos, las violencias y el delito	1.000	Desarrollar acciones y campañas para mejorar la seguridad de niños, niñas y adolescentes en el Distrito capital.	Campaña de divulgación para seguridad de los niños. Intervenir en las zonas críticas para mejorar la calidad de vida de los adolescentes.	7.609.424 Teniendo en cuenta que la respectiva campaña se divulga por diferentes medios (impreso, radio y televisión)	1	411	Se garantiza la ejecución de la campaña de prevención del uso de la pólvora en la capital.	7.609.424 Teniendo en cuenta que la respectiva campaña se divulga por diferentes medios (impreso, radio y televisión)	0		Se encuentran programados recursos en el proyecto para el desarrollo de campañas para mejorar la seguridad del niños y niñas adolescentes en el distrito capital las cuales se encuentran en etapa de diseño (Mes Mayo-Junio 2009)		0
Subtotal			8.800		1.450					471				630			
TOTAL SECTOR			16.954		2.862					1.563				1.032			

Sector: Ambiente																	
ENTIDAD: Jardín Botánico José Celestino Mutis																	

SEGUIMIENTO PLAN DE DESARROLLO Y PRESUPUESTO 2009															
Atención de la infancia y la adolescencia															
EJECUCIÓN 2009															
EJECUCIÓN PRIMER TRIMESTRE 2009															
Programa plan de desarrollo	Proyecto plan de desarrollo	Meta plan de desarrollo	Inversión proyectada 2008-2012 (millones \$)	Proyecto de inversión	Presupuesto programado para la infancia y adolescencia en la vigencia 2009 (millones \$)	Metas programadas 2009	Acciones desarrolladas para cumplir con las metas propuestas	Número de personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Acciones desarrolladas	Número de Personas beneficiadas	Metas alcanzadas	Recursos invertidos (millones \$)	Número de Personas beneficiadas
Educación de calidad y pertinencia para vivir mejor	Educación ambiental para conservar y saber vivir mejor	Atender 1.200.000 estudiantes al Jardín Botánico del Centro Educativo y a las aulas ambientales administradas por la Secretaría Distrital de Ambiente	4.354	Proceso de Educación y Cultura para la conservación y uso sostenible de la biodiversidad del Distrito Capital.	1.843	Alcanzar 305.000 visitantes atendidos a través de interpretación ambiental, foros, eventos, exposiciones, actividades externas, docentes vinculados en procesos de cualificación y actualización y participantes en el monitoreo del PRAE de los colegios asociados.	1. Atención de niños, niñas, jóvenes, adultos y docentes mediante el desarrollo de actividades educativas internas y externas. 2. Socialización del conocimiento en torno a temática ambiental, mediante la creación de espacios de discusión como eventos, foros, congresarios, encuentros, exposiciones, maquetas a realizar durante el proyecto.	De las 305.000 personas a atender en la vigencia 2009, se ha proyectado 86.213 visitantes correspondiente a niños discriminados de la siguiente manera: Niños: 39.838 Niños: 46.375 Niños (23.320 hombres y 23.844 mujeres) Niños: 46.375 Niños (13.055 hombres y 33.320 mujeres)	6 - 13 años: Infancia: 14.822 niños y 14.862 niñas. 14 - 17 años: Adolescencia: 1921 hombres y 8.451 mujeres.		Dentro del Plan de Desarrollo Bogotá positiva, el Jardín Botánico atendió 124.211 personas, de las cuales 122.007 ingresaron por consulta y 1.010 participaron en 60 ecotalleres externos. Del total de visitantes que ingresaron, 42.103 personas estuvieron en 2.252 ecotalleres guiados y 3.752 en 177 ecotalleres internos. De acuerdo al tipo de grupo atendido en los recorridos guiados se tiene la siguiente discriminación: 1. Preescolar: 518. 2. Primaria: 1123. 3. Bachillerato: 980. 4. Edu. Tercera Edad: 143. 5. Extranjeros: 211. 6. Comunidad Organizada: 343. 7. Familiar: 4957. Mientras que para los ecotalleres internos se tiene: 1. Preescolar: 19. 2. Primaria: 134. 3. Bachillerato: 26. 4. Tercera Edad: 1. 5. Comunidad Organizada: 11. 6. Familiar: 6.	6 - 13 años: Infancia: 14.822 niños y 14.862 niñas. 14 - 17 años: Adolescencia: 1921 hombres y 8.451 mujeres.	En el primer trimestre se atendieron 69.090 personas discriminadas de la siguiente manera: 39.090 ingresaron por consulta y 30.000 participaron en el Concierto del Agua. Del total de personas visitantes al Jardín Botánico, 11.171 personas participaron en 418 recorridos guiados en 48 ecotalleres. De acuerdo al tipo de grupo atendido en los recorridos guiados se tiene la siguiente discriminación: 1. Preescolar: 2. 2. Primaria: 44. 3. Bachillerato: 12. 4. Edu. Tercera Edad: 1. 5. Educación Superior: 17. 6. Extranjeros: 14. 9. Comunidad Organizada: 2. 10. Familiar: 453.	En el primer trimestre se atendieron 69.090 personas discriminadas de la siguiente manera: 39.090 ingresaron por consulta y 30.000 participaron en el Concierto del Agua. Del total de personas visitantes al Jardín Botánico, 11.171 personas participaron en 418 recorridos guiados en 48 ecotalleres. De acuerdo al tipo de grupo atendido en los recorridos guiados se tiene la siguiente discriminación: 1. Preescolar: 2. 2. Primaria: 44. 3. Bachillerato: 12. 4. Edu. Tercera Edad: 1. 5. Educación Superior: 17. 6. Extranjeros: 14. 9. Comunidad Organizada: 2. 10. Familiar: 453.	En el primer trimestre se definió el modelo pedagógico que se trabajará en el proceso de acompañamiento a las 25 instituciones educativas para ello, se plantearon tres estrategias para fortalecer los proyectos pedagógicos. Las actividades involucradas que cada institución ambiental deberá contar con reportadas una vez en un total de 420 estudiantes, organizados en grupos de 35 participantes. aproximadamente, por ciclo educativo cada grupo estará acompañado por un docente que tendrá un papel activo en el desarrollo de las actividades, liderando parte del proceso.
Educación de calidad y pertinencia para vivir mejor	Educación ambiental para conservar y saber vivir mejor	Atender 100.000 personas en procesos de formación ambiental en los espacios administrados por el Sector de Ambiente	588	Proceso de Educación y Cultura para la conservación y uso sostenible de la biodiversidad del Distrito Capital.	262	Formar 25.000 estudiantes y docentes de los colegios que se vinculan a los procesos de educación ambiental en espacios como el Jardín Botánico y escenarios de la Estructura Ecológica Principal de Bogotá.	1. Diseñar un espacio de diálogo y construcción de saberes con los estudiantes y docentes orientando los proyectos de aula del colegio hacia una gestión ambiental sostenible teniendo como marco de reflexión la ciudad y la Estructura Ecológica Principal. 2. Desarrollar con niños, niñas y jóvenes sesiones de aprendizaje realizadas en diferentes ambientes y colecciones científicas de la ciudad bajo un enfoque ambiental con el fin de generar cambios de actitud frente a la conservación y uso de la biodiversidad del Distrito Capital. 3. Realizar con niños, niñas y jóvenes sesiones de aprendizaje realizadas a escenarios de la Institución Educativa, componentes de la Estructura Ecológica Principal de Bogotá presentes en la localidad y la Cuenca Hidrográfica a la cual pertenece el colegio.	Del total de la meta del 2009, se van a atender: Niños: 1.256 Niños discriminados: 1.256 Niños: 5.468 hombres y 5.468 mujeres. Niños: 8.334 hombres y 8.334 mujeres. Niños: 3.756 hombres y 3.756 mujeres.	0-11 años: 5.468 hombres y 5.468 mujeres.	Per medio de la convocatoria abierta para brindar la utilización del Jardín Botánico y sus colecciones, como escenario de conocimiento, se realizaron 371 sesiones de aprendizaje donde se formaron 72.628 Niños y Niñas y 430 Docentes a través de la implementación de la propuesta pedagógica ambiental.	0-11 años: 5.468 hombres y 5.468 mujeres.	En el primer trimestre, se definió el modelo pedagógico que se trabajará en el proceso de acompañamiento a las 25 instituciones educativas para ello, se plantearon tres estrategias para fortalecer los proyectos pedagógicos. Las actividades involucradas que cada institución ambiental deberá contar con reportadas una vez en un total de 420 estudiantes, organizados en grupos de 35 participantes. aproximadamente, por ciclo educativo cada grupo estará acompañado por un docente que tendrá un papel activo en el desarrollo de las actividades, liderando parte del proceso.			
Total Sector			4,944		1,925					432				641	
Sector: Organismos de Control															
ENTIDAD: Personería															
Toda la vida integramente protegida	Familias Positivas	Atender 302.500 familias con derechos vulnerados a través de acceso a la justicia familiar y social, y promoción y restitución de derechos.	1.637	Derechos Humanos	300	10000	Capacitar 400 personas en el tema de Niñez, Adolescencia y Familia. Realizar cinco eventos de divulgación, promoción y defensa en materia de la ley 1098/06 y elaborar cuatro instrumentos para promover, diseñar y defender la población menor de que trata el Código de Infancia y Adolescencia.	2000 Mujeres y 1900 Hombres							
Total Sector			1.637		300					0				0	
TOTAL GENERAL			11,328,718		2,333,354					2,044,403				511,209	