

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																
Régota 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: 278,381 (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: 278,338 (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: 278,533 (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: 61,872 (M) 46,973 (F)	125,789	18,288	Suministro diario de una comida caliente	Genero: 64,100 (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 de 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. Dóces docentes	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	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 Bogotá	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 Bogotá	4,308	8,170	Subsidio condicionado para sufragar gastos de transporte a escolares de 9 <sup>o</sup> y de media, que viven a más de 2 kilómetros de su lugar de estudio.	Genero: 4,136 (M) 4,040 (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 9 <sup>o</sup> y de media, que viven a más de 2 kilómetros de su lugar de estudio.	Genero: 4,136 (M) 4,040 (F) Ciclo Vital: 0-5: 0 6-13: 210 14-17: 7,883	N.D.	452	Subsidio condicionado para sufragar gastos de transporte a escolares de 9 <sup>o</sup> 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 Bogotá	11,999	11,999	Subsidio condicionado a la asistencia de los escolares de 10 <sup>o</sup> y 11 <sup>o</sup> matriculados en el sistema educativo oficial pertenecientes al Siben 1 y 2 que demuestran excelencia académica.	Genero: 6,116 (M) 6,750 (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 10 <sup>o</sup> y 11 <sup>o</sup> matriculados en el sistema educativo oficial pertenecientes al Siben 1 y 2 que demuestran excelencia académica.	Genero: 6,983 (M) 6,749 (F) Ciclo Vital: 0-5: 0 6-13: 12 14-17: 31,719	N.D.	6	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) 68,737 (F) Ciclo Vital: 0-5: 4,291 6-13: 100,313 14-17: 28,922
			57,420	4248 Subsidios a la demanda educativa: Fomento	38,754	38,754	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: 19,765 (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	107,964	372 Transformación pedagógica para la calidad de la educación en los colegios oficiales del Distrito Capital	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: 243,109	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: 646,727 14-17: 248,922
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 lenguajes.	Genero: 9,444 (M) 9,037 (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: 9,279 (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, democracia, 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 instancia 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: 243,109	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: 646,727 14-17: 248,922

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, Regula 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 (salario, número, planta y recursos físicos, alumno, administración y gestión del servicio)	Genero: 498.494 (50%) 487.485(50%) 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 (salario, número, planta y recursos físicos, alumno, administración y gestión del servicio)	Genero: 488.203(50%) 487.125(50%) Ciclo Vital: 6-11: 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(50%) 482.657(50%) Ciclo Vital: 6-11: 299.482 6-13: 666.727 14-17: 268.938	
<b>Total Sector</b>			<b>8.680.993</b>		<b>1.614.636</b>					<b>1.585.485</b>				<b>367.451</b>			

**Sector: Integración Social**

Entidad: Secretaría Distrital de Integración Social																				
Toda la vida integralmente protegidos	Familias positivas		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.	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.	Se realizará 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 competentes con remisión de población infantil intrafamiliar y violencia sexual.	5 años 982 13 años 2.185 14-17 años 946 Proyección de atención a población infantil intrafamiliar y violencia sexual.	Se cuenta con los insumos para implementar la Línea base que permite realizar el seguimiento a casos de violencia intrafamiliar y presunto delito sexual que involucran niños, niñas y adolescentes.	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 insumos para implementar la línea base de los casos de violencia intrafamiliar y delito sexual 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.	0-5 años 958 6-13 años 2.132 14-17 años 923 Proyección de atención a población infantil y presunto delito sexual en población de familia en 2008	Se inició con la implementación de los procesos y procedimientos de seguimiento a casos de violencia intrafamiliar y presunto delito sexual en población infantil y presunto delito sexual en Comisarías de Familia en concordancia con el PARVIF, acuerdo 155 de 2005.	312	Se realizará 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 competentes con remisión de población infantil y adolescentes afectados por violencia intrafamiliar y violencia sexual.	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		45.299	Familias Positivas		6.426	Atender el 40% de no violencia en la utilización de la violencia intrafamiliar y el maltrato infantil para el manejo de los conflictos, atendidos por comisarías de familia.	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 explotación sexual y el plan de atención personas víctimas de violencia intrafamiliar. " Atender 455 capos/año a niños, niñas, adolescentes con o sin discapacidad y con medida de protección. Adicionalmente atendiendo las competencias asignadas por ley de acuerdo a la Ley 1098 de 2006 (Art. 51.53 y 190). Atender 275 grupos familiares en servicio de atención terapéutica	Atender 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 explotación sexual y el plan de atención personas víctimas de violencia intrafamiliar. " Atender 455 capos/año a niños, niñas, adolescentes con o sin discapacidad y con medida de protección. Adicionalmente atendiendo las competencias asignadas por ley de acuerdo a la Ley 1098 de 2006 (Art. 51.53 y 190). Atender 275 grupos familiares en servicio de atención terapéutica	5 años 135 13 años 1.131 14-17 años 95	Se atenderon 122 personas/año en servicio especializado a mujeres víctimas de VIF o sexual y niñas y adolescentes víctimas de explotación sexual comercial.	5 años 148 13 años 1.093 14-17 años 95	En servicio especializado de atención a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar o violencia sexual con o sin grupo familiar, fueron atendidas 122 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.	0-5 años 148 6-13 años 1.093 14-17 años 95	Se atenderon 50 personas entre ellos 30 niños y niñas.	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	Se garantiza 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.	
Toda la vida integralmente protegidos	Familias positivas		8.673	Familias Positivas		1.312	Atender en 70 capos/año a niños, niñas y adolescentes con discapacidad y medida de protección legal	En los centros de Integración familiar se atenderán niños/as 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 año, se calcula un índice de rotación de 1.3	0-5 años 25 6-13 años 40 14-17 años 28	Se atenderon en 59 capos a 81 niños, niñas y adolescentes.	0-5 años: 17 6-13 años: 25 14-17 años: 18	En esta modalidad son atendidos en el Centro de Integración Familiar Bombar, niños, niñas y adolescentes que presentan discapacidad cognitiva y medida de protección legal - limitadas (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 sus habilidades y competencias.	Se inicia procesos de atención a las familias.	Atención de niños, niñas y adolescentes con medida de protección legal	Se garantiza 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.		

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 niños, niñas y adolescentes, en los 20 localidades del distrito.</p> <p>Se implementará la estrategia de comunicación que permitirá la difusión concienzuda del mismo.</p>	9.5 713.914 6-13 1.014.884 14-17 494.753	Se implementó el 10% del diseño de prevención de accidentes.		<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 Franja de Protección de Accidentes en los 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>Se realizaron 1.118 copios a 1113 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 César se encuentren seleccionados para participar en los juegos paratriatléticos nacionales.</p> <p>Se fortalecieron redes de apoyo familiar, comunitarias e institucionales, a través de una consultoría de responsabilidad social.</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 se encuentran en situación de discapacidad.</p>	0	<p>Contrucción e implementación de la primera fase, que está orientada hacia la primera infancia donde se desarrolló un piloto en una localidad.</p> <p>Conformación un equipo de trabajo que busca desarrollar una campaña de prevención de accidentes a nivel familiar, 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, donde se han desarrollado en la ciudad, para el diseño de una campaña en el marco 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
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. El proceso de atención en 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, más y adolescentes menores de 17 años en condición de discapacidad a través de los Centros Crecer.	9,000	<p>Se desarrolló un programa de fortalecimiento de capacidades terapéutico con el propósito de rehabilitación de los niños, niñas y adolescentes con discapacidades 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 e institucional.</p>	2,451	<p>Atención en 1118 copios a 1113 niños, niñas y adolescentes, donde se constata de la condición de discapacidad.</p> <p>468 280 en condición de discapacidad en los Centros Crecer.</p>	<p>Se atendieron en 1.118 copios a 1113 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 César se encuentren seleccionados para participar en los juegos paratriatléticos nacionales.</p> <p>Se fortalecieron redes de apoyo familiar, comunitarias e institucionales, a través de una consultoría de responsabilidad social.</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 se encuentran en situación de discapacidad.</p>	0		
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	16,331	Infancia y Adolescencia Fely y Protega Integralmente		4,465	<p>Atender integralmente 6.454 niños, niñas y adolescentes menores de 15 años que se encuentran en condiciones de vulneración de derechos (víctimas de la violencia como situaciones de desplazamiento, desmovilización, explotación laboral, explotación sexual, maltrato infantil).</p>	2,221 13 213,6 14-17 1,070	Se atendieron 1.543 Niños, niñas y adolescentes menores de 15 años que se encuentran en condiciones de vulneración de derechos o víctimas de la violencia como situaciones de desplazamiento, desmovilización, explotación laboral, explotación sexual.	2,297	<p>Se fortalecieron los procesos de atención integral para la infancia y la adolescencia, en el marco del convenio 2114 suscrito entre la Secretaría Distrital de Integración Social y el municipio de Ciudad Protectora.</p> <p>Se adelantaron procesos de implementación del modelo de atención integral en la localidad de San Juan 629 niños, niñas y adolescentes, de los cuales 488 se encuentran reportados en el sistema.</p> <p>Atención a niños, niñas y adolescentes víctimas o en riesgo de Explotación Sexual Comercial (ESCNMA). Se ha adelantado procesos con 322 niños, niñas y adolescentes.</p> <p>Se realizó la identificación de los casos de prevención y atención de niños, niñas y adolescentes víctimas o en alto riesgo de explotación sexual comercial.</p>	0	<p>Se fortaleció el lineamiento técnico para la implementación de la estrategia de atención desde dos enfoques: el primero se realizó con el fin de hacer un piloto en la cantidad de 500, para la atención de 700 niños, niñas y adolescentes.</p> <p>Se adelantaron procesos de atención integral para la infancia y la adolescencia, en el marco del convenio 2114 suscrito entre la Secretaría Distrital de Integración Social y el municipio de Ciudad Protectora.</p> <p>Se adelantaron procesos de implementación del modelo de atención integral en la localidad de San Juan 629 niños, niñas y adolescentes, de los cuales 488 se encuentran reportados en el sistema.</p> <p>Atención a niños, niñas y adolescentes víctimas o en riesgo de Explotación Sexual Comercial (ESCNMA). Se ha adelantado procesos con 322 niños, niñas y adolescentes.</p> <p>Se realizó la identificación de los casos de prevención y atención de niños, niñas y adolescentes víctimas o en alto riesgo de explotación sexual comercial.</p>	0			
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 desde se atenderá los 3.100 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 y referencia a los diferentes servicios especializados principalmente educación y salud.</p>	9,149 5-5 años 148 6-13 años 148 14-17 años 892	Atención de 3020 niños, niñas y adolescentes. Contra la explotación laboral a través de los Centros Área de Integración.	9,000	<p>Se fortalecieron los procesos de atención integral para la infancia y la adolescencia, en el marco del convenio 2114 suscrito entre la Secretaría Distrital de Integración Social y el municipio de Ciudad Protectora.</p> <p>Se adelantaron procesos de implementación del modelo de atención integral en la localidad de San Juan 629 niños, niñas y adolescentes, de los cuales 488 se encuentran reportados en el sistema.</p> <p>Atención a niños, niñas y adolescentes víctimas o en riesgo de Explotación Sexual Comercial (ESCNMA). Se ha adelantado procesos con 322 niños, niñas y adolescentes.</p> <p>Se realizó la identificación de los casos de prevención y atención de niños, niñas y adolescentes víctimas o en alto riesgo de explotación sexual comercial.</p>	0	<p>Se fortalecieron los procesos de atención integral para la infancia y la adolescencia, en el marco del convenio 2114 suscrito entre la Secretaría Distrital de Integración Social y el municipio de Ciudad Protectora.</p> <p>Se adelantaron procesos de implementación del modelo de atención integral en la localidad de San Juan 629 niños, niñas y adolescentes, de los cuales 488 se encuentran reportados en el sistema.</p> <p>Atención a niños, niñas y adolescentes víctimas o en riesgo de Explotación Sexual Comercial (ESCNMA). Se ha adelantado procesos con 322 niños, niñas y adolescentes.</p> <p>Se realizó la identificación de los casos de prevención y atención de niños, niñas y adolescentes víctimas o en alto riesgo de explotación sexual comercial.</p>	0			
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 encuentra en proceso de implementación 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>	0	<p>Se está coordinando con la Secretaría Distrital de Educación el desarrollo de la planeación para el desarrollo del proceso de capacitación, 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 la familia lactante. En los Jardines Infantiles públicos y privados que atiendan niños y niñas menores de 7 años.	En el 2009 se proyecta la apertura de 18 nuevas salas amigas de la familia lactante. 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 113,914	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 90%, lo que refleja el cumplimiento y los buenos prácticas de la lactancia materna que tienen las salas amigas con niños menores de dos años atendidas. Al mismo tiempo, se el compromiso de las servidoras públicas de los Jardines Infantiles para hacer de la práctica de la lactancia materna a mejor estrategia de salud pública.	0 - 5 años 113,914	0	278	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 beneficiarios del proyecto ya que se inició el diseño de los lineamientos de implementación de la estrategia de promoción y difusión de las Salas Amigas de la Familia Lactante en los Jardines Infantiles y comunitarios. Se inició el proceso para la elaboración del currículo de lactancia materna alimentación infantil saludable.	0 - 5 años 713,914	0		
Toda la vida integralmente protegidos	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida Integralmente	Meta de Ciudad: Aumentar a 8 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 atiendan 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 las salas amigas acreditadas y de las reevaluaciones. Se desarrollaron 18 jornadas de capacitación desde interacción y difusión van dirigidas a mejorar la calidad de vida de toda esta población.	0 - 5 años 713,914	0	278	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 sesiones. Se consideraron 17 grupos de apoyo a las beneficiarias en la SAIL. Se desarrollaron 100 servicios de promoción y difusión van dirigidas a mejorar la calidad de vida de toda esta población. Con las acciones decretadas en las Salas Amigas de la Familia Lactante se contribuye para aumentar a 8 meses el periodo de lactancia materna exclusiva de acuerdo al compromiso del Plan de Desarrollo Distrital Bogotá Política: Para Vivir Mejor. Se realizan acciones de difusión referente a la importancia de la práctica de la lactancia materna.	0 - 5 años 713,914	0		
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 de 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	Con la ejecución del convenio con el Ministerio de Educación Nacional se supera la meta programada en el Plan de Desarrollo por tanto para el 2009 se programan 47.901 Cupos gratuitos en educación inicial en entornos institucionales y 2.460 niños y niñas en entorno familiar en primera infancia. Logrando una cobertura en Educación Inicial de 50.301 cupos.	La ampliación de cobertura en educación inicial se hará desde un modelo diferencial que genere la inclusión de niños, niñas y adolescentes pertenecientes a diferentes grupos poblacionales como: afrodescendientes, indígenas, campesinos, población a etno de procedencia 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 entorno 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 28.167 29.315	Se atendieron 38.905 Cupos. Cupos en educación inicial para niños y niñas en primera infancia.	22.564	Atención en 38.905 cupos a 47.879 niños y niñas entre 0 y 5 años, el incremento de cobertura respecto al año 2007 fue del 7,22%. De los 38.905 cupos a 38.905 cupos efectivamente utilizados a 31 de diciembre de 2008. Se continúa con las Acciones Solidarias el objetivo de estas actividades es atender 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 PARAN denominados "Juegos de Bambola" y "Carantansa" y en los "Clubs Infantiles" de los Jardines Sociales. Participación de 23.263 niños y niñas en las diferentes actividades.	0 - 5 años 28.167 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 del Plan de Desarrollo de 1.005	0	0	0	0
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 primera infancia en condición de discapacidad en los Jardines Infantiles del Distrito.	Atender 840 niños y niñas entre menores de 6 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	19	Atender niños y niñas en primera infancia en condición de discapacidad en los Jardines Infantiles, fue incluida 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 identificación de niños y niñas en condición de discapacidad, el cual es un insumo muy valioso para que Bogotá cuente con un sistema distrital de identificación del desarrollo de la primera infancia.	0 - 5 años 416 424	0	14	Se conformaron cuatro equipos de apoyo a la inclusión de niños y niñas en condición de discapacidad, cada equipo está conformado por 5 profesionales, así psicólogo, fonoaudiólogo, Trabajadora 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 concepciones que permitan la construcción e implementación 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 Fagúteiga a través de los 20 profesionales que conforman los equipos de apoyo a la inclusión.	0	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.	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 una inversión de 8.000 nuevos cupos en la modalidad de entorno institucional y 2.000 en la modalidad de entorno familiar. Para un total de 10.000 nuevos cupos.	0 - 5 años 113,914	12	12	Se gestionó ante el Ministerio de Educación Nacional la consecución de recursos que permitan la ampliación de cobertura en 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.	0 - 5 años 113,914	0	0	Se está adelantando el proceso de identificación y consecución de operadores y pedagos que permitan la ampliación de cobertura en las 20 localidades del Distrito, en la modalidad entorno institucional. Se está adelantando el proceso de implementación del servicio de atención a la población beneficiaria de esta medida se encuentra reportada en la tabla de seguimiento. 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 entorno familiar.	0	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 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 niños -as. 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 niños -as de 0 a 5 años. 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. Compro de un (1) predio para jardín infantil. Reforzamiento estructural y remodelación. Mantenimiento 34.500 niños -as de 0 a 5 años. Jardines Infantiles SDE, Jardines Sociales y Jardines FCB.	Reforzamiento estructural y remodelación de 7 equipamientos Jardines Infantiles. Compra de 2 lotes para jardines infantiles. Compro 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 jardines infantiles y centros de atención a niños y niñas.	24.000 millones.	Se realizó proceso licitatorio para reforzamiento estructural y remodelación de 7 equipamientos de atención a niños y niñas de 0 a 5 años con una inversión de \$4.124 millones. Se adquirieron 2 lotes. La Cistona y el Inceco por \$62 millones y servirán para la construcción de un jardín infantil y un centro asesor. Adicionalmente se adjudicó el predio del jardín Infantil María Goretti por 1.192 millones. A través del proceso de gestión se comunicaron 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 compra de 2 lotes para 2 jardines infantiles. Reforzamiento estructural y remodelación. Realizar obras de mantenimiento preventivo y correctivo a 160 equipamientos de atención a niños -as. Prestar servicios de Ases. cafetería y preparación de alimentos en 94 equipamientos de atención a niños -as.	3 Realizar a 4 equipamientos de primera infancia de la SDE Reforzamiento estructural y remodelación. Realizar obras de mantenimiento preventivo y correctivo a 160 equipamientos de atención a niños -as. Prestar servicios de Ases. cafetería y preparación de alimentos en 224 equipamientos de atención a niños -as. 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 garantizando licencias ante carteras 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 niños -as 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.	4.500 niños y niñas en los jardines SDE 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 a víctimas de violencia familiar y la integración familiar en el Distrito.	95.47.950 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 millones.	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 psicossocial a partir de la situación de vulnerabilidad que presentaron. El aumento se debe a la movilización de redes sociales, Familias o Institucionales 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.	9.5 años 423 niñas y adolescentes. 13 años 2.883 niñas y adolescentes. 16.17 años 51 niñas y adolescentes.	100 familias por el resto del 2008 se atendieron 515 grupos familiares.	El inicio de la construcción del modelo de atención integral a la familia empoderada, que permita la implementación de la Política Pública de Infancia.	1.133 se reporta población beneficiada.			
Toda la vida	Integración y protección	Familias positivas	40,610	Familias Positivas	5,933	Reducir tasas de violencia sexual ocurridas contra mujeres y niños y desarrollo del programa de restauración de violencia intrafamiliar (PAFVF)	Estandarización de los procesos y protocolos de atención en las Comisarías 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 Comisarías de Familia.	5.1.709 13.1.131 17.1.761	514 personas atendidas en Comisarías de Familia 56.858 demandas por violencia intrafamiliar y denuncias por presunto delito sexual. Fueron atendidas en Comisarías de Familia 56.858 demandas por violencia intrafamiliar y denuncias por presunto delito sexual. Orientación y referenciación de 5.212 personas desde el Centro de Atención a víctimas de violencia intrafamiliar (CAVVI) y el Centro de atención a personas víctimas de violencia sexual (CAVVS).	5,966 millones.	Mejorarse la atención en Comisarías de Familia se avanza en la recepción e identificación de 537 nuevos casos por presunto delito sexual. Se reconocieron 56.321 denuncias por violencia intrafamiliar de las cuales 9.114 denuncias corresponden a la población de 2.791 denuncias por violencia intrafamiliar y 2.979 denuncias por presunto delito sexual. Están involucrados 10.984 personas, ya que en convenio con la Fiscalía General de la Nación se constataron y referenciaron a 5.212 personas desde el Centro de Atención Integral a víctimas de violencia intrafamiliar (CAVVI) y el Centro de atención a personas víctimas de violencia sexual (CAVVS). Se publicó la ruta de atención para niños, niñas y adolescentes identificados o en riesgo de ser víctimas de violencia intrafamiliar y sexual, con el fin de articular el Registro Único de Gestión (RUG).	5 años 1.574 niñas y adolescentes. 13 años 2.883 niñas y adolescentes. 16.17 años 1.806 niñas y adolescentes.	Se han atendido 12.979 denuncias por presunto delito sexual y 2.389 corresponden a denuncias por violencia intrafamiliar. 884 personas orientadas por el Centro de Atención Integral a víctimas de violencia intrafamiliar (CAVVI) y 909 denuncias por presunto delito sexual. 884 personas fueron orientadas desde el Centro de atención a víctimas de violencia intrafamiliar (CAVVI) y el Centro de atención a víctimas de violencia sexual (CAVVS). Se operan en convenio con la Fiscalía General de la Nación.	5.828 personas beneficiadas en la recepción e identificación de 117 nuevos casos de presuntos delitos sexuales. Recepción de 12.862 denuncias por violencia intrafamiliar, de las cuales 2.389 corresponden a denuncias por violencia intrafamiliar. 884 personas orientadas por el Centro de Atención Integral a víctimas de violencia intrafamiliar (CAVVI) y 909 denuncias por presunto delito sexual, de acuerdo a la caracterización.				
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).	2.844 millones.	Se ha implementado el Currículo para la formación de familias, el proceso de formación está orientado al fortalecimiento de procesos familiares que propendan por la generación de mejores ambientes de desarrollo para los niños y niñas entre los 0 y 5 años, así como para sus familias, los cuales se miden en la estructura curricular de los programas, así como en la claridad de la realidad. El papel de la Familia en el Desarrollo Infantil. Promoción Activa en la Familia. Factores 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 formaron 4.019 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).	Se formaron 4.019 Padres madres y cuidadores de niños y niñas menores de 5 años, desarrollando estrategias de focalización y coordinación intersectorial en entidades como Secretaría de Salud, Secretaría de Educación Distrital.	4.019 Padres, Madres o cuidadores.				
Toda la vida	Integración y protección	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida integralmente	65	Infancia y Adolescencia Feliz y Protegida integralmente	13	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.	M. 5 años 24.939	22 maestras en prevención de violencia. Es así como en la actualidad se desarrolla el programa y territorialización del proceso de formación.	0 millones.	En el componente Ciudad Protectora de Prevención de Violencias, se contempla la formación de 500 maestras en prevención de violencia. Es así como en la actualidad se desarrolla el programa y territorialización del proceso de formación.	0 millones.	Se establecieron los 4 ejes de trabajo en prevención de violencias: 1. Violencia contra la niñez, 2. Derechos de los niños, niñas y adolescentes, 3. Ciudad Segura, 4. Prevención de violencias. Se define la formación en los temas de Prevención de Violencias con niños y niñas menores de 5 años que se ubiquen en las zonas rurales de la ciudad.	0 millones.	No se reporta población atendida.			



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 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
		714 - Atención alimentaria a los asilados		714 - Atención alimentaria a los asilados	4,375	1. Atender de manera integral 4.920 niños, niñas y adolescentes en situación de vida en calle en modalidad de externado.	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	8 a 13 años: 447 Mujeres y 706 Hombres en situación de vida en calle en modalidad de externado.	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	8 a 13 años: 523 Mujeres y 741 Hombres 14 a 17 años: 272 Mujeres y 2.517 Hombres	6,181	Suministro de alimentación a niños, niñas y adolescentes beneficiarios del IDPRON.	8 a 13 años: 331 Mujeres y 471 Hombres 14 a 17 años: 1.936 Mujeres y 1.936 Hombres
		147 - Atención integral y educación especial a la niñez en situación de vida en calle, alta riesgo y abandono	25,641	147 - Atención integral y educación especial a la niñez en situación de vida en calle, alta riesgo y abandono	5,909	1. Atender de manera integral 4.920 niños, niñas y adolescentes en situación de vida en calle en modalidad de externado. 2. Atender de manera integral 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 2.240 niños y niñas en situación de vida en calle en modalidad de externado. 2. Atender de manera integral 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 1.046 Hombres	8 a 13 años: 553 Mujeres y 1.046 Hombres	5,716	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 especial a la niñez en situación de vida en calle, alta riesgo y abandono	34,288	148 - Atención integral y educación especial a la niñez en situación de vida en calle, alta riesgo y abandono	8,999	1. Atender de manera integral 899 jóvenes en situación de vida en calle en modalidad de externado. 2. Atender de manera integral 787 jóvenes en situación de vida en calle en modalidad de externado. 3. Atender de manera integral 1.520 jóvenes en situación de vida en calle en modalidad de externado.	Ofrecer atención integral a adolescentes en situación de vida en calle e integrar padilleros en proceso terapéutico.	14 a 17 años: 676 Mujeres y 3.099 Hombres	Atender de manera integral 1.138 jóvenes en situación de vida en calle en modalidad de externado. Atender de manera integral 244 jóvenes en situación de vida en calle en modalidad de externado. Integrar a 1.520 jóvenes padilleros 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 padilleros en proceso terapéutico.	14 a 17 años: 272 Mujeres y 2.632 Hombres	14 a 17 años: 272 Mujeres y 2.632 Hombres	3,346	Ofrecer atención integral a adolescentes en situación de vida en calle e integrar padilleros en proceso terapéutico.	14 a 17 años: 210 Mujeres y 1.936 Hombres
		705 - Sistemática Investigación del fenómeno Callejero	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 3.099 Hombres	Divulgar, editar e imprimir 1.8 millones de población objetivo del IDPRON	12	Realizar investigaciones sobre fenómeno Callejero que beneficia indirectamente a niños, niñas y adolescentes	8 a 13 años: 553 Mujeres 741 Hombres 14 a 17 años: 272 Mujeres y 2.517 Hombres	8 a 13 años: 553 Mujeres 741 Hombres 14 a 17 años: 272 Mujeres y 2.517 Hombres	12	Realizar investigaciones sobre fenómeno Callejero que beneficia indirectamente a niños, niñas y adolescentes	8 a 13 años: 331 Mujeres y 471 Hombres 14 a 17 años: 223 Mujeres y 2.013 Hombres
		421 - Generación de ingresos y oportunidades de recuperación para la juventud en alta vulnerabilidad social	82,820	421 - Generación de ingresos y oportunidades de recuperación para la juventud en alta vulnerabilidad social	0	Se tienen proyectados recursos a partir de la vigencia 2010				0						
		406 - Fortalecimiento de la infraestructura física de los unidades educativas y las dependencias	20,596	406 - Fortalecimiento de la infraestructura física de los unidades educativas y las dependencias	3,174	Asociar 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 3.099 Hombres	Asociar 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 741 Hombres 14 a 17 años: 272 Mujeres y 2.517 Hombres	8 a 13 años: 553 Mujeres 741 Hombres 14 a 17 años: 272 Mujeres y 2.517 Hombres	3,220	Inversión en infraestructura que beneficia indirectamente a los niños, niñas y adolescentes	8 a 13 años: 331 Mujeres y 471 Hombres 14 a 17 años: 1.936 Mujeres y 1.936 Hombres
		723 - Servicios de Apoyo Operativo y de Equidad a los Unidades Educativas y Dependencias	23,370	723 - Servicios de Apoyo Operativo y de Equidad a los Unidades Educativas y Dependencias	4,211	Regarar 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 3.099 Hombres	Regarar 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 741 Hombres 14 a 17 años: 272 Mujeres y 2.517 Hombres	8 a 13 años: 553 Mujeres 741 Hombres 14 a 17 años: 272 Mujeres y 2.517 Hombres	7,920	Inversión en infraestructura que beneficia indirectamente a los niños, niñas y adolescentes	8 a 13 años: 331 Mujeres y 471 Hombres 14 a 17 años: 1.936 Mujeres y 1.936 Hombres
		140 - Modernización y fortalecimiento de las Tecnologías de Información y Comunicaciones TIC	7,124	140 - Modernización y fortalecimiento de las Tecnologías de Información y Comunicaciones TIC	2,95	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 3.099 Hombres	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	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: 553 Mujeres 741 Hombres 14 a 17 años: 272 Mujeres y 2.517 Hombres	8 a 13 años: 553 Mujeres 741 Hombres 14 a 17 años: 272 Mujeres y 2.517 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
		<b>Subtotal</b>	<b>255,121</b>		<b>32,553</b>					<b>40,809</b>				<b>4,094</b>		
		<b>Total Sector</b>	<b>1,035,223</b>		<b>270,224</b>					<b>213,629</b>				<b>0</b>		<b>108,611</b>

Sector: Salud																			
ENTIDAD: Secretaría Distrital de Salud - Fondo Financiero Distrital de Salud																			
		624 Salud al colegio		624 Salud al colegio	3,082	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 embarazo 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 e Instituciones de Educación Superior). Cumplimiento del 12%.	59	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 mental en Instituciones Educativas Distritales. Se realizó la gestión para la promoción de la salud mental en Instituciones Educativas Distritales. Se realizaron acciones orientadas al fortalecimiento de habilidades a favor de cuidado de niños y niñas (desarrollo infantil y protección del buen trato). Se realizaron acciones promocionales de convivencia y DDEH en Instituciones Educativas Distritales.	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 mental en Instituciones Educativas Distritales. Se realizó la gestión para la promoción de la salud mental en Instituciones Educativas Distritales. Se realizaron acciones orientadas al fortalecimiento de habilidades a favor de cuidado de niños y niñas (desarrollo infantil y protección del buen trato). Se realizaron acciones promocionales de convivencia y DDEH en Instituciones Educativas Distritales.	248,000 niños, niñas y adolescentes	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 8 instituciones educativas de educación superior (IES). De manera adicional se abordan 110 jardines con acciones para la promoción de la autonomía en la primera infancia y se desarrollaron 10 ciclos de sensibilización en IES en temáticas de Salud Mental y Salud Sexual y Reproductiva.	Se continuo con la atención y seguimiento de manera integral a las gestantes escolarizadas de 10 a 14 años, en las instituciones educativas en las cuales se implementaron estrategias de comunicación masiva. Se hizo seguimiento a 2.000 adolescentes, en apoyo y tactantes pertenecientes a 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 realizaron acciones orientadas al fortalecimiento de habilidades a favor de cuidado de niños y niñas en pro de desarrollo infantil y promoción del buen trato. Se realizaron acciones promocionales de convivencia y derechos humanos en Instituciones Educativas Distritales.	3,082	3,082	3,082	3,082

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 seguridad en la forma, como se disponen los biológicos (vacunas) ser utilizados, 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	23.923 niños y niñas 24.123 meses
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.	0	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 - Acuerdo 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.	0	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 cuya 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 cuya 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 - Acuerdo 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.	134.677 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	210	Se amplió la capacidad instalada de la red de frío en las Empresas Sociales del Estado de Chaparral y Itaguen.	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 cuya 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 cuya 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.	134.677 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.	9,424 niños y niñas; 205 grupos de promotores de salud mental-3 Encuentros distritales	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	117,7	Se continúa operando la línea 106, 12 horas al día, 7 días a la semana.	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 cuya 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 cuya función principal es realizar búsqueda activa de población para iniciar, continuar o completar.	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.	710	Se cumplió el 100% de las instituciones programadas con la estrategia salud al colegio	277.509 niños y niñas menores de 5 años	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 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.	100% de las actividades programadas se cumplieron	Se realizó la suplementación con micronutrientes vitamina A. Hierro de 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 micronutrientes y vitaminas A y hierro para todos los niveles de los procesos en cada una de las localidades. Es necesario aclarar, que la desparasitación y suplementación con hierro en el esquema contratado con las Empresas Sociales del estado para toda la vigencia actual	Se realizó la suplementación con micronutrientes vitamina A. Hierro de 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 micronutrientes y vitaminas A y hierro para todos los niveles de los procesos en cada una de las localidades. Es necesario aclarar, que la desparasitación y suplementación con hierro en el esquema contratado con las Empresas Sociales del estado para toda la vigencia actual	53.100 Niños menores de 5 años suplementados con primera fase (desparasitante y suplemento con vitamina A y con Fe)		
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 abordan 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%	500.000 niños escolarizados en las cuales se continuaron las intervenciones de suplementación y desparasitación a la población de dichas instituciones.	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.	657	Se suplementaron con Hierro y Vitamina A a 560.000 niños escolarizados en las cuales se continuaron las intervenciones de suplementación y desparasitación a la población de dichas instituciones.	Se realizó la suplementación con micronutrientes vitamina A. Hierro de 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 micronutrientes y vitaminas A y hierro para todos los niveles de los procesos en cada una de las localidades. Es necesario aclarar, que la desparasitación y suplementación con hierro en el esquema contratado con las Empresas Sociales del estado para toda la vigencia actual	Se realizó la suplementación con micronutrientes vitamina A. Hierro de 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 micronutrientes y vitaminas A y hierro para todos los niveles de los procesos en cada una de las localidades. Es necesario aclarar, que la desparasitación y suplementación con hierro en el esquema contratado con las Empresas Sociales del estado para toda la vigencia actual	560.000 niños 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 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	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 abordó con la estrategia salud al colegio 402 instituciones educativas (316 escuelas, colegios, jardines e instituciones de Educación Superior). Cumplimiento de 79%.		Se realizó seguimiento a gestantes adolescentes, en proyectos lactantes potenciando la 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 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		Realizar Jornada Distrital y Local de Lactancia Materna	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	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		Caracterización, atención y seguimiento de niñas, niños menores de 15 años trabajadores desvinculados y desescolarizados	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.	228	Se identificó 1.038 niñas y niños menores de 15 años trabajadores desvinculados y desescolarizados. Se canalizaron las condiciones de salud de dichos niños y niñas a través de programas y servicios de salud.			1038 niñas y niños desvinculados y 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		Sensibilización para la prevención del trabajo infantil en espacios distintos a la escuela	1.946.333 niñas y niños 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.	14	Se seleccionó 27 espacios locales para el desarrollo de las actividades de desarrollo de la actividad en 27 espacios locales. Se evaluó la estrategia de inclusión de niñas y niños trabajadores.			1224 niñas y 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		Promoción de la salud mental y prevención de la vinculación a través de formas de trabajo infantil con niñas, niños y jóvenes trabajadores desvinculados y desescolarizados.	1.946.333 niñas y niños menores de 15 años	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.			1038 niñas y niños desvinculados y 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		Realizar una investigación del diagnóstico de las condiciones de salud de los niños y niñas trabajadores.	1.946.333 niñas y niños menores de 15 años	Esta acción no fue proyectada en el 2008 ya que se tiene proyectada para el 2010.	0	Esta acción no fue proyectada en el 2008 ya que se tiene proyectada para el 2010.			1224 niñas y 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		1.818 Salud al trabajo		208	1.907 Jóvenes identificados para generar trabajo protegido		Concertación con empleadores para la generación de condiciones de trabajo protegido de jóvenes entre 15 y 18 años, seguimiento a los acuerdos.	1.946.333 niñas y niños menores de 15 años	1.096 Jóvenes 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.	106	Se identificaron 283 jóvenes trabajadores tanto escolarizados como desvinculados (211 escolarizados y 72 desvinculados) con el diagnóstico de las condiciones de salud de dichos jóvenes y se canalizaron a programas y servicios de salud y a otros sectores. Se realizó intervención familiar y se realizó seguimiento a acuerdos.			283 Jóvenes trabajadores				
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	Atención de Población Vinculada.		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 brindó atención integral en servicios NO Pns a los y las afiliadas al régimen subsidiado de salud.	24,127	Se realizaron 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	Atender gratuitamente al 100% de 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 (118.010 menores de 5 años)		Brindar atención integral a los y las afiliados al régimen subsidiado de salud.	2.048.048 menores de 18 años	Se brindó de manera gratuita el 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.	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 régimen subsidiado y clasificados en los niveles I y II de SISBEN (18.541 niñas y niñas recibieron atención en salud en la red abierta y rest complementaria.			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	
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.	399,730 niños de 0 años	Abrudados 301 microterritorios, de los cuales 25 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 con alto riesgo 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 psicosocial (maltrato infantil, abuso sexual, violencia intrafamiliar), con intentos de suicidio, con problemas de vivienda y con alto riesgo 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 estandarizaron 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.	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.	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.	En proceso de consolidación	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.	En proceso de consolidación	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		324 Instituciones educativas que se abordarán con esta estrategia	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 15 y 19 años	Se abordó con la estrategia salud al colegio 422 instituciones educativas (610 sedes/ colegios 84 jardines e Instituciones de Educación Superior). Cumplimiento del 17%	312,959 mujeres adolescentes entre 15 y 19 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: métodos y guía para el manejo continuo" a las Instituciones Educativas Públicas y Privadas a todos los niveles de atención, con el fin de brindar tanto a las áreas administrativas como las docentes, herramientas metodológicas, 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.	Se mantuvieron las intervenciones en 320 Instituciones educativas para promover la alimentación saludable.	248	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 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 el control prenatal, el comportamiento intra, la vida en el hogar, la alimentación, las relaciones familiares con visitas. Se realizaron intervenciones en 110 jardines en los cuales se promocionaron y desarrollaron 10 ciclos de sensibilización en temáticas de Salud Sexual y Salud Reproductiva.	2000 gestantes adolescentes, en proyecto y lactantes y 4600 navegadores para el abordaje de las adolescentes en la comunidad educativa espacios de articulación intersectorial.			Se realizó el seguimiento a adolescentes lactantes y en proyecto de 15 a 19 años, para la activación del componente promocional de la sexualidad con miras a prevenir un segundo embarazo.	Seguimiento de 372 casos		
Rogotá sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de Ciudad: Reducir en 20% los embarazos/año en adolescentes entre 15 y 19 años	1,240	Instituciones saludables y amigables		209	Reducir un 20%	11.124 adolescentes de 15 a 19 años			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 (En el grupo de 15 a 19 años).	111	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.	144 IPS públicas		
Rogotá sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de Ciudad: Reducir en 20% los embarazos/año en adolescentes entre 15 y 19 años		Instituciones saludables y amigables		0	Reducir un 20%	11.124 adolescentes de 15 a 19 años			Se diseñaron e implementaron estrategias intersectoriales para 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.	111	Información en proceso de consolidación		Se diseñaron e implementaron estrategias intersectoriales para la identificación 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 amigables	Meta de Ciudad: Reducir en 20% los embarazos/año en adolescentes entre 15 y 19 años		Instituciones saludables y amigables		0	Reducir un 20%	311.724 adolescentes de 15 a 19 años			Se generaron 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).	111	Información en proceso de consolidación		Se generaron espacios de participación y discusión sobre las problemáticas asociadas al embarazo en este grupo poblacional (En el grupo de 15 a 19 años).	Información en proceso de consolidación		
Rogotá sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de Ciudad: Reducir en 20% los embarazos/año en adolescentes entre 15 y 19 años	3,364	Instituciones saludables y amigables		329	Reducir un 20%	311.724 adolescentes de 15 a 19 años			Realizar acciones de respuesta integral al 100% de los casos de embarazo en este grupo poblacional de 15 a 19 años, en los diferentes ambientes en los cuales viene interviniendo el sector salud (En el grupo de 15 a 19 años).	329	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 mortalidad 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 implementación en la ciudad.	311			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 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 implementación en la ciudad.	Se revisaron y analizaron antecedentes, 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 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 indirectos 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 las políticas deben ser indyviduales, orientadas a garantizar los derechos, en especial de niños y niñas, por lo que se requiere una participación activa con aquellos implicados y aquellos implicadas.			Reconocer, integrar y generar espacios sectoriales, intersectoriales y comunitarios para la formulación de las políticas públicas de infancia, juventud, adulto, persona mayor y población en situación de desplazamiento forzadas por la violencia y étnicas.	2.348			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 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 los cuales se esperan 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	
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	2.388.848	271 Implementación del 25%	Diseño y operación de una metodología para la formación y ajuste de las políticas con participación sectorial, intersectorial y comunitaria.	2.388.848 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.	12,5%, equivalente al 100% del programa para la vigencia 2008		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.	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.
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	2.388.848	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	2.388.848 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.	12,5%, equivalente al 100% del programa para la vigencia 2008		Se avanzó 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	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.	
Toda la vida integralmente protegida	628 - Infancia y adolescencia feliz: estrategia integralmente protegida	Alcanzar las coberturas útiles de vacunación (0 - 99%) para todos los biológicos del programa ampliado de inmunizaciones	0	¿Qué bienestar y protegida	2.388.848	0 Lograr el 95% de coberturas	Garantizar la disponibilidad de insumos críticos del PAI	2.388.848 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 garantizó 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 - 99%) para todos los biológicos del programa ampliado de inmunizaciones	31.381	¿Qué bienestar y protegida	2.388.848	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 - 99%) para todos los biológicos del programa ampliado de inmunizaciones	8.194	¿Qué bienestar y protegida	2.388.848	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 dejetto 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 dejetto 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 dejetto 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 - 99%) para todos los biológicos del programa ampliado de inmunizaciones	2.760	¿Qué bienestar y protegida	2.388.848	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 desarrollo 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% 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%.	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 desarrollo 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 desarrollo 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	Unidad Bienvenida y protegida		477	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 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 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%.		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	Unidad Bienvenida y protegida		114	Complementar los estudios zoonoseológicos para la inclusión de nuevos biológicos.	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 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%.		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.		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	Salud al colegio		100	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 (216 sedes/ colegios e 84 jardines e instituciones de Educación Superior). Línea de base 310 entre sedes de colegios, 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, 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	1.481	Salud al colegio		500	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 (216 sedes/ colegios e 84 jardines e instituciones de Educación Superior). Línea de base 310 entre sedes de colegios, 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	Salud al colegio		449	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 (216 sedes/ colegios e 84 jardines e instituciones de Educación Superior). Cumplimiento del 12%.	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	Salud al colegio		6	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 (216 sedes/ colegios e 84 jardines e instituciones de Educación Superior). Cumplimiento del 12%.	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	Salud al colegio		187	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 (216 sedes/ colegios e 84 jardines e instituciones de Educación Superior). Cumplimiento del 12%.	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	Salud al colegio		1.259	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 (216 sedes/ colegios e 84 jardines e instituciones de Educación Superior). Cumplimiento del 12%.	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 abordaran 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 (310 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior). Cumplimiento del 72% 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 320 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 abordaran 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 (310 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior). Cumplimiento del 72% Línea de base 310 entre sedes de colegios, Jardines e Instituciones de Educación Superior		Se realizó la coordinación encamada a la movilización de rutas de respuesta a eventos priorizados en Instituciones educativas.	133	Se mantuvieron las intervenciones en 320 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.
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 abordaran 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 (310 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior). Cumplimiento del 72% Línea de base 310 entre sedes de colegios, Jardines e Instituciones de Educación Superior		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 320 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	1.813	124 Instituciones educativas que se abordaran 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 EDSM. 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 (310 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior). Cumplimiento del 72% Línea de base 310 entre sedes de colegios, Jardines e Instituciones de Educación Superior		Se realizó la implementación de los acuerdos del comité distrital de Derechos Humanos y pedagogía de la reconciliación, en el ámbito escolar. Se diseñó estrategias de salud escolar con énfasis en convivencia, a ser desarrolladas junto a las comunidades educativas abarcadas por el programa. Se realizó la construcción del estado actual de la problemática de trabajo infantil en cada Institución Educativa Distrital.	500	Se mantuvieron las intervenciones en 320 Instituciones educativas para promover la alimentación saludable.	18	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	1.850	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.		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.	39	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.	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.		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.	225	Se fortaleció la Línea Amiga de los Niños y las Niñas 106, con cubrimiento 12 horas de atención, 7 días a la semana.	225	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 (flaor, sellantes, pastas de placa y fluorantígeno) en la población afiliada a los regímenes subsidiado y contributivo.	19.583	Salud al colegio	3.993	124 Instituciones educativas que se abordaran con esta estrategia	Promoción prácticas favorables a la salud oral en jardines e Instituciones educativas (IIE) 2008. 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 (310 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior). Cumplimiento del 72% Línea de base 310 entre sedes de colegios, Jardines e Instituciones de Educación Superior		Se promueve la Salud Oral en 166 sedes de colegios, en 2154 cursos y en 99 Jardines infantiles, con 455 cursos de 392 niños y niñas instaurando prácticas favorables a la Salud Oral en colegios y Jardines, implementando en los diferentes territorios de atención 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 320 Instituciones educativas (310 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior) Cumplimiento del 72% 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 abordaran 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 (310 sedes/colegios 84 Jardines e Instituciones de Educación Superior). Cumplimiento del 72% 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 programa salud al colegio responsables de las acciones de salud escolar en 39 unidades territoriales (compuestas por 112 sedes de Instituciones Educativas Distritales) de las 20 localidades estudiantiles.	260	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)	106	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 (PMSA) 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)	106	Se desarrollaron procesos de educación ambiental acorde a las condiciones de cada institución educativa en el que el programa hace presencia.	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 - transferir a los comités 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 Transversalidades, 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 consideraron 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 200 colegios, incluidos allí la totalidad de colegios que se consideraron integrados de población en situación de discapacidad (132).	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 comité de movilización, se promovieron los procesos de empoderamiento de los docentes y los padres 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 desoconstruida 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.	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 transferidos o definitivos.	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	1,164	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	21	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)		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	Fortalce 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.	624 niños y niñas, 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.	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	Fortalce 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.	624 niños y niñas, 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.	Se asesoró, diseño de las estrategias y planes de acción a 40 instituciones de protección y atención especializada.		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 2008 se realizaron las asesorías y acompañamiento técnico a 40 instituciones que están bajo la rectoría del ICBF.	Se asesoró, diseño de las estrategias y planes de acción a 50 instituciones de protección y atención especializada.	Se implementaron las estrategias en cada institución.	Se evaluó las estrategias acorde a planes elaborados.	No aplica para personas por año 2009 se realizaron las asesorías y acompañamiento técnico a 50 instituciones que están bajo la rectoría del ICBF.	
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.	Se asesoró, diseño de las estrategias y planes de acción a 40 instituciones de protección y atención especializada.		Se implementaron 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		1.322	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 DIO y Secretaría de Educación para construir la necesidad de construir e implementar un programa de Promoción de la Actividad Física. Se realizó acompañamiento y sensibilización a los grupos gestores para impulsar la creación de un programa de Promoción de la Actividad Física y el seguimiento y el seguimiento.	Información en proceso de consolidación.	Ejecución de la estrategia con 8 de las 14 ESE.	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.	220 millones Educativos Distritales. Se coordinó acciones con el DIO y Secretaría de Educación para construir la necesidad de construir e implementar un programa de Promoción de la Actividad Física. Se realizó acompañamiento y sensibilización a los grupos gestores para impulsar la creación de un programa de Promoción de la Actividad Física y el seguimiento y el seguimiento.	Información en proceso de consolidación.		
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		6	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 USA continúa.)	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.	Se implementaron programas de promoción de actividad física en los jóvenes en los diferentes ámbitos de vida cotidiana.	Información en proceso de consolidación.	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.	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 consolidación.			
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	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	Se realizó proceso de formación en las veinte localidades del distrito, con cuadros de Jardines Infantiles de Secretaría de Integración Social e ICBF con un cumplimiento del 60% de la meta. Con corte al 2008 el D.C. cuenta con 171 instituciones beneficiadas como IAMI de la red pública y privada y 121 Instituciones Educativas Amigas de la Familia Gestante y la Infancia. De la misma manera, se adelantaron acciones para prevenir y controlar deficiencias de micronutrientes, beneficiando a 239.740 niños menores de 12 años con suplementación con vitamina A y sulfato ferroso y 82.231 niños en 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 215 Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia. Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia ICBF: 109 SODE: 180 Hogares Gestantes: 6.453 Madres lactantes: 3.138 Niños/as menores de 5 años: 5.184 Familias con:	Se realizaron las acciones para el fortalecimiento de las capacidades ciudadanas dirigidas a los profesionales, auxiliares y técnicos profesionales, 326 Auxiliares de Enfermería 215 Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia. Instituciones Amigas de la Familia Gestante y la Infancia ICBF: 109 SODE: 180 Hogares Gestantes: 6.453 Madres lactantes: 3.138 Niños/as menores de 5 años: 5.184 Familias con:	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, beneficiando a 239.740 niños menores de 12 años con suplementación con vitamina A y sulfato ferroso y 82.231 niños en suplementación con hierro, ácido fólico, calcio y vitamina A.	Información en proceso de consolidación.			
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	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.		Se desarrollaron procesos de gestión institucional relacionados con la infancia y la población materno infantil.	Se cubrió el 100% de las instituciones programadas para el trimestre.	Se desarrollaron procesos de gestión institucional relacionados con la infancia y la población materno infantil.	Se desarrollaron procesos de gestión institucional relacionados con la infancia y la población materno infantil.	Se desarrollaron procesos de gestión institucional relacionados con la infancia y la población materno infantil.	Se desarrollaron procesos de gestión institucional relacionados con la infancia y la población materno infantil.	

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 y niñas 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 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	
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	271	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 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 a través del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional	500.000 niños beneficiados	Se realizaron vistas de asesoría asistencia técnica al 100% de las Unidades Primarias Generadoras de Datos.	Se repartieron 253 Unidades Primarias Generadoras de Datos activas al sistema de vigilancia nutricional. Se capacitaron 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 desapeos 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 a través del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional	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 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	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 a través del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional	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 del caso incluido en el componente de intervención y resultado 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.	Información en proceso de consolidación	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	253 Unidades Primarias generadoras de datos	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, con las cuales se ofrecen beneficios directos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada es 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 12 años	Se adelantaron acciones para mejorar la calidad de vida y salud de la familia gestante a través de la implementación de las estrategias AIEPI, instrucciones Amigo de la Familia Gestante y la Infancia, AIEPI, procesos de suplementación con micronutrientes. Se sensibilizaron los diferentes actores sociales (comunidad, E.S., Asesoradoras, Colegios, etc.) entorno a la importancia en el apoyo a la mujer y familia gestante.	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 mantiene una tasa de bajo peso al nacer de 12,6 por 100 nacidos vivos Fuente: Estadísticas vitales	13,8	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.	Información en proceso de consolidación	999.730 menores de 12 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		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 Amigo de la Familia Gestante y la Infancia, AIEPI, procesos de suplementación con micronutrientes. Se sensibilizaron los diferentes actores sociales (comunidad, E.S., 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	13,8	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.	Beneficiada de manera 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 no planificados.	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.	144 IPS	Se mantiene una tasa de bajo peso al nacer de 12.6 por 100 nacidos vivos. Fuente: Estadísticas vitales	Consulta la apropiación de conceptos de la salud sexual y reproductiva traducidos en el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos en la promoción de la salud sexual y reproductiva que permite elegir voluntaria y libremente 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 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	1,452	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	1,444	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	1,200	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 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.		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 posparto y lactantes	Seguimiento a las 2000 adolescentes gestantes, en posparto 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		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 1024 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Generación e implementación de acciones formativas de promoción, prevención y atención de las violencias (abusos 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 violencias (abusos y explotación sexual, maltrato infantil y violencia intrafamiliar y conducta suicida), con énfasis en reconocimiento de mecanismos de notificación y denuncia. Se realizó la ruta de acción ante las violencias (abusos y explotación sexual, maltrato infantil y violencia intrafamiliar y conducta suicida), con énfasis en reconocimiento de mecanismos de notificación y denuncia. Se realizó la ruta de acción ante las violencias (abusos 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	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 (abusos 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		Salud al trabajo		296 22% del plan trabajo definido interactivamente	Requiere 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. Informaron en 18 mesas locales para la prevención y erradicación del trabajo infantil. Implementación de las rutas locales para la prevención y erradicación del trabajo infantil. Realización 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. Peticionamiento 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.	2.448.048 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 establecidos 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 garantiza la continuidad de afiliados al Régimen Subsidiado, con el fin de la última contratación realizada en 2008. La prima.		
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 establecidos para ello. (continuidad plena)	579.883	Se garantiza 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 garantiza la continuidad de 579.883 menores de 18 años en el régimen subsidiado de 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 establecidos para ello. (continuidad parcial)	12.443	Se garantiza 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 garantiza 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	Se participó en los encuentros de coordinación de los cuatro subdelegados de la red materno perinatal para formular el plan de acción tendiente a reducir la mortalidad materno-perinatal en consonancia con los objetivos formulados por el Distrito. Se realizó la caracterización de 144 IPS públicas para la atención de la salud materno-perinatal y se formularon planes de acción tendientes a mejorar los aspectos críticos identificados en las IPS. Se realizó y se participó en COVEs de mortalidad materna, perinatal locales y distritales para identificar temores en la intervención y formular planes de mejoramiento que eliminen y/o reduzcan las posibles causas relacionadas con eventos de muerte materna y perinatal institucional.		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.		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-perinatal 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 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 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.	118677 menores de un año	Se asesoró y se asistió técnicamente a 144 IPS públicas en el componente de VIH e ITS para promover el uso del preservativo y aumentar 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 el uso del preservativo y aumentar en VIH a 11562 gestantes no aseguradas. Se alcanzó el tamizaje en población gestante no asegurada lográndose asegurar y tamizar en VIH a 11562 gestantes no aseguradas.		11.562		
Regista sana	626 - Instituciones saludables y amigables	Meta de Ciudad Reducir la tasa de mortalidad neonatal 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 S05 10-02/09 Línea de base 16 por 1000	119	Se ajustaron, implementaron y evaluaron 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		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.		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-perinatal 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 mejoran beneficios indirectos en la infancia y en la adolescencia, la población beneficiada de manera directa no es susceptible de cuantificar.		
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 magniores sociales relacionados con la vivencia del efecto y el crecimiento de los Derechos Sexuales y Reproductivos (madres de familia)	103	Se realizaron 5000 experiencias pedagógicas e iniciativas en las 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 el abordaje integral de la sexualidad en la comunidad educativa.	12.400 actores de la comunidad educativa (estudiantes, docentes y padres/madres de familia)	Se mantuvieron las intervenciones en 120 Instituciones Educativas para promover la alimentación saludable, en las 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 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	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)	624 Instituciones educativas que se abordan con esta estrategia	Se realizaron 5000 experiencias pedagógicas e iniciativas en las 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 el abordaje integral de la sexualidad en la comunidad educativa.	209	Se realizaron 5000 experiencias pedagógicas e iniciativas en las 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 el abordaje integral de la sexualidad en la comunidad educativa.	248.000 (niños, niñas, adolescentes y jóvenes)	Se mantuvieron las intervenciones en 120 Instituciones Educativas para promover la alimentación saludable, en las 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		

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		
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 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. (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			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. Desarrollar 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, millones, 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 desarrollada en el 2008		Esta intervención no se desarrolla en el 2008	0		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 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 SA Fuente DANE 2005)	3.348.048 menores de 18 años	310 Entidades Educativas abordadas con la estrategia			5.495		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 o 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			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 asesorías 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.	1.592 millones	500.000 niños y niñas	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	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	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			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	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	2.000 menores de 2 años	Se incremento en un 10% la prevalencia de lactancia materna exclusiva a los seis meses de edad			39		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 12 años	Se implementó a 300.000 niños y niñas menores de 12 años con sulfato ferroso			1.471		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))	215	215	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))	14 Empresas Sociales del Estado	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		
Salud Para la Vida Digna	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 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))	215	215	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))	14 Empresas Sociales del Estado	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		
Salud Para la Vida Digna	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 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))	215	215	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))	14 Empresas Sociales del Estado	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		
Salud Para la Vida Digna	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 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))	390	390	390	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))	14 Empresas Sociales del Estado	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		
Salud Para la Vida Digna	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	614,803	614,803	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		
Salud Para la Vida Digna	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 garantiza la atención de la población afiliada al Sistema general de Seguridad Social en Salud (SGSS).	10,000 niños y niñas, niñas o adolescentes	24,000	24,000	Se garantiza 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		
BOGOTA 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	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	Innovación tecnológica y adecuación Física del Planerario	214.470 niños, niñas y adolescentes beneficiados al año como asistentes a proyecciones astronómicas de última tecnología	1.106 proyecciones astronómicas	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	214.254 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	4,000	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	1.675 actividades educativas desarrolladas incluyendo proyecciones	Desarrollo del Planerario enfocado en niños, niñas y adolescentes	Fomento a las actividades de apropiación de la cultura científica y proyecto año internacional de la astronomía	214.254 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, educativos y recreativos 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, institucional y local para la construcción de los equipamientos	Actualización de estudios	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, institucional y local para la construcción de los equipamientos	Avance en la Fase de estudio	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 profeso 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	15.000	Las estadísticas no han reportado niños, niñas o adolescentes beneficiados	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	224	Conectarlos para proyectos que busquen generar transformaciones culturales	No se programó una meta al respecto durante 2008	20.000 niños, niñas y adolescentes beneficiados	224	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 formación de los políticos públicos 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 el público de todos los estratos.	539	Durante el trimestre no se identificaron recursos que puedan 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 recursos, niños, niñas o adolescentes beneficiarios de las acciones desarrolladas		
Subtotal			57,179		10,469			1,554,000		994		230,250		539		24,254			
<b>ENTIDAD: Instituto Distrital de Recreación y Deporte - IDRO</b>																			
Bogotá viva	Actívate 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, Retiroveranos, Recreocitaciones, 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, Retiroveranos, Recreocitaciones, Colegio al Parque etc.	85	Cupos en actividades recreativas especializadas para la atención de este segmento.	96,574			
Bogotá viva	Actívate 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	Actívate Bogotá	Ayudar al aumento- 900 deportistas de alto rendimiento	49,685	Deporte con altura	9,787	Apoyar 900 deportistas en las áreas técnicas 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	Apoyo 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 escenarios de deporte extremo	1,200	Construcción, adecuación y mejoramiento de parques y escenarios	-	Niños y jóvenes practicantes de deporte extremo	100	100	Se realizaron para el 2009, el proceso de licitación en el 2009 y se adjudica en el 2009	-	-	-	100	-	-	100			
Subtotal			72,597		14,372			566,444		12,227		422,591		526					
<b>ENTIDAD: Instituto Distrital de Patrimonio Cultural - Idpc</b>																			
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	2006- Divulgación de Patrimonio y Expresiones Culturales	312	Realización de la Fiesta de niños y niñas 2009	Apoyar 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 20 canciones infantiles - 2 Muestras Artísticas Infantiles - 2 Espacios Lúdicos Infantiles	30	9 % Fase de convocatorias	2,400	No se ha atendido infancia y adolescencia hasta el momento	10	convocatorias y gestión para materializar los apoyos programados para 2009	10	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	2006- 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	0	convencios con caja de compensación para la programación 2009	0	No se han beneficiado niños, niñas o adolescentes hasta el momento		
Subtotal			1,260		442			5,000		470		0		0					
<b>ENTIDAD: Orquesta Filarmónica de Bogotá</b>																			
Bogotá viva	Arto Vivo	Alcanzar 3.520.000 participantes en actividades artísticas, culturales y patrimoniales, con criterio de proximidad.	2,418	213 - Fomento de la Música Sinfónica	495	204.764 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.	Revolucra 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 (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	209 - Fomento de las Prácticas Artísticas	23	10 premios para Niños y Niñas, que se presentarán en los festivales.	Concurso desarrollado para cada género involucra categoría infantil	Revolucra 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					
<b>ENTIDAD: Fundación Gilberto Alzate Avendaño</b>																			
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: 2,442 (1749 de la programación artística y cultural, 400 de audiovisuales, 295 de literatura) 14-17 años: 12,128 (5,720 de la programación artística y cultural, 2,359 de audiovisuales, 2,159 de literatura)	Acciones desarrolladas para la adolescencia	174	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 localidades.	25,707 (9,135 de la programación artística, 4,030 de audiovisuales, 8,968 de Artes Plásticas, 2,574 de Literatura)					
Subtotal			7,137		1,403					610		219,050		174					
Total Sector			141,703		27,655					14,961		1,242							
<b>Sector: Habitat</b>																			
<b>ENTIDAD: Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos - UAESP</b>																			
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	349	800	800	800	800	800	800	800		
Total Sector			55,805		1,000					349		800		0					



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	148	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	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	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.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		Realizar 46 actos y eventos de visibilización y aporte de experiencia, internacionales, nacionales, y locales sobre convivencia y reconciliación.	0	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.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Subtotal			8.154	1.412	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	200	200	Fortalecimiento logístico tecnológico-Policía de Infancia y Adolescencia	Adquisición de infraestructura tecnológica, tal como adquisición de computadores elementos esenciales para el proyecto	203 Policías profesionales de la especialidad Infancia y Adolescencia (como beneficiarios directos)	5 Cámaras de video 19 Cámaras Fotográficas 2 computadores de escritorio	59	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	250	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	1.000	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	1.450					471				630			
TOTAL SECTOR			16.954	2.862	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, maestras a realizar durante el proyecto.	De las 305.000 personas a atender en la vigencia 2009, se ha proyectado 86.213 personas correspondiente a niños discriminados de la siguiente manera: Niños: 39.338 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 ecotalleres 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 ecotalleres 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 Cuena 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.	6-11 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 acompañamiento, se realizaron 371 sesiones de acompañamiento donde se formaron 72.628 Niños y Niñas y 430 Docentes a través de la implementación de la propuesta pedagógica ambiental.	6-11 años: 5.468 hombres y 5.468 mujeres.	Con la planeación y el diseño de la propuesta metodológica, se estableció un cronograma y plan de trabajo para cada una de las actividades específicas, lo que permitió vincular a 25.000 personas en la implementación de un modelo pedagógico que transformará la cultura ambiental mediante el acompañamiento de elementos culturales, sociales y naturales que componen cada una de las localidades. El modelo parte del supuesto de que la relación entre todos estos elementos permite la aproximación a una Cultura Ambiental, sobre la que se ha de construir el proceso de transformación hacia una actitud positiva y su asociación con el entorno.	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	1000	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 1920 Hombres								
Total Sector			1.637		300					0					0	
TOTAL GENERAL			11,328,718		2,333,354					2,044,403					511,209	