

Balance Social 2015
Facultad Nacional de Salud Pública
“Héctor Abad Gómez”





Equipo administrativo 2015

Álvaro Olaya Peláez

Comunicador social, Magíster en Salud Pública con énfasis en Salud Mental

Isabel Cristina Posada, Jefa Departamento Ciencias Básicas

Psicóloga, Magister en Salud Pública con énfasis en Salud Mental.

Libardo Antonio Giraldo Gaviria, Jefe Departamento Ciencias Específicas

Médico, Magister en Salud Pública

Nelson Armando Agudelo Vanegas

Gerente en Sistemas de Información en Salud, Magister en Ingeniería de Sistemas

Sergio Cristancho Marulanda, Jefe Centro de Investigación

Psicólogo, Masters of Science Cultural & Environmental Psychology,

Ph.D Cultural and Environmental Psychology

Julián Vargas Jaramillo, Jefe Centro de Extensión

Médico, Especialista en Auditoría en Salud y Salud Pública

Vilma Salazar Villegas, Jefa Servicios Generales y Administrativos

Contadora, Especialista en Finanzas Públicas

Luz Nelly Zapata Villarreal, Asistente de Planeación

Ingeniera Civil, Magíster en Desarrollo Sostenible y Medio Ambiente



TABLA DE CONTENIDO

BALANCE SOCIAL 2015	4
Desarrollo de la ciencia, la tecnología y la innovación	6
Formación humanística y científica de excelencia	21
Interacción universidad - sociedad	25
Bienestar Universitario	44

BALANCE SOCIAL 2015
Facultad Nacional de Salud Pública

El presente Balance Social consigna la descripción breve de algunas de las principales contribuciones a la sociedad realizadas por la Facultad Nacional de Salud Pública durante el año 2015, en las perspectivas académica, humanística, cultural, ambiental y científica de la salud pública.

En primer lugar, el desarrollo de numerosas y diversas actividades artísticas y culturales, constituyó una oportunidad para que estudiantes, docentes y personal administrativo participaran en espacios que promueven el intercambio cultural, la formación integral y la mejora de la calidad de vida de la comunidad académica y administrativa de la Facultad Nacional de Salud Pública. En particular, el despliegue del proyecto Facultad Saludable y Segura incidió en la gestación de un proceso concebido para la apropiación de una cultura institucional del “buen vivir”. Está fundamentado en la construcción de entornos físicos, psicosociales, ambientales - presenciales y virtuales-, favorables al desarrollo individual y colectivo de los diversos grupos y personas que hacen parte de la Facultad. Se destaca la participación de acudientes y familiares de los estudiantes, que en el escenario mensual de Escuela de Padres y Madres, pudieron disfrutar del diálogo y la reflexión para mejorar sus relaciones familiares.

En la Investigación se ejecutaron diferentes proyectos como: “Pérdida de años de vida saludable de la población de Medellín en el periodo 2006-2012 el cual generó información sobre la situación de salud y para la focalización de las políticas públicas de salud de la Ciudad, beneficiando a toda la población en general. El proyecto: Seguridad Vial en Medellín: Dinámica y modelo de gestión; Este proyecto integra técnicas de investigación cuantitativa y cualitativa que pretende generar información clave para la comprensión de la seguridad vial y los incidentes de tránsito en la ciudad de Medellín. Por otro lado, se desarrolló el proyecto “Estado del Arte en Políticas Públicas de Salud Sexual y Reproductiva en Colombia 2003 – 2013” del cual se derivó un aporte significativo para los tomadores de decisiones, a nivel nacional y local en el área de la salud sexual y reproductiva y la población en general, pero sobre todo los y las adolescentes, los jóvenes, las mujeres, las comunidades LGTBI, con la publicación de un libro acerca de la identificación de elementos nucleares emergentes y actuales en el terreno de las PPSSR a nivel nacional, como: los derechos sexuales y reproductivos (DSR); las diferencias que se presentan en las condiciones de la SSR según la región, las diferencias humanas (como la etnia, el género, las elecciones sexuales, las capacidades – discapacidades, etc.) y los grupos etarios; las inequidades en el terreno de la SSR derivadas de dichas diferencias; el papel de los medios de comunicación en la construcción y difusión de las PPSSR; la religiosidad como factor de gran influencia en la construcción de las PPSSR en Colombia; y algunos fenómenos de alto interés asociado a la SSR de nuestra población como las violencias sexuales, el IVE, la sexualidad de las y los

adolescentes. También, se ejecutó el proyecto de “La política estatal de vivienda de interés prioritario (VIP) en Medellín, 2008-2013: una mirada desde la estrategia de vivienda saludable”, cuyo propósito fue describir las características de las urbanizaciones y viviendas de interés prioritario (VIP) construidas en Medellín, Antioquia, 2008-2012. También, se realizó una Investigación de corte cualitativo sobre la crianza en el marco de un proyecto de Atención Primaria en Salud en la vereda Granizal, Bello, 2015 – 2016, que pretende comprender la crianza que realizan las familias de la vereda Granizal como producto de un proceso de investigación y educación que fortalezca los procesos de movilización social y articulación interinstitucional encaminados a promover la construcción de mejores oportunidades para el florecimiento humano y la crianza.

En materia de Extensión, la interacción y proyección social fueron intensas de manera particular. Varios proyectos de Ciudad dan cuenta de las contribuciones que realiza la Facultad en distintos frentes y temas: Aporte a la implementación de la política de infancia y adolescencia de Medellín el cual ofrece servicios de atención para el restablecimiento de derechos inobservados, amenazados o vulnerados de los niños, niñas y adolescentes y sus familias dentro del Municipio de Medellín. De otro lado, el desarrollo de acciones que favorezcan la promoción de resiliencia en jóvenes en situación de riesgo y vulnerabilidad, donde se prioriza la promoción de resiliencia en jóvenes entre 14 y 28 años de edad en situación de vulnerabilidad social, mediante un proceso de formación, acompañamiento psicosocial, coordinación intersectorial, y el acercamiento a la oferta institucional, para contribuir en su plan de vida a futuro. El fortalecimiento de la participación social de la población de las comunas 5, 7, 10 y 15 del Municipio de Medellín que priorizaron recursos del presupuesto participativo, mediante actividades de capacitación en “Herramientas de Planificación Participativa en Salud”, de acuerdo con los recursos asignados por cada comuna, fue uno de los aportes que la Facultad realizó desde la Extensión. De otro lado se dio continuidad a los aportes a la sociedad con proyectos como: “mejoramiento de las condiciones de vida de la población del área de influencia con la gestión epidemiológica Hidroeléctrica Hidro-ltuango del cual se han beneficiado en el área de influencia aproximadamente 21.007 personas y la vigilancia epidemiológica, entomológica y capacitación en salud pública en el área de influencia de los embalses Porce II y Porce III del cual se benefician aproximadamente 82.242 personas de los municipios del área de influencia (Amalfi, Anorí, Gómez Plata, Guadalupe y Yolombó).

También se contribuyó con aportes relevantes para el desarrollo académico, investigativo y científico, con el fortalecimiento de los programas académicos incentivando el uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones — TIC— en los procesos de formación. Adicional a ello, se desarrolla una nueva propuesta curricular para la transformación de los pregrados de la Facultad: tres pregrados transformados. La creación de dos nuevos posgrados, y desarrollo de la primera cohorte Maestría en Epidemiología con colaboración con la OMS.



Universidad de Antioquia
Balance Social 2015

Aportes más significativos en cada uno de los temas estratégicos del plan de desarrollo institucional

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

Balance Social 2015
Facultad Nacional de Salud Pública

Código:

IBS-FNSP-001

Fecha:

Diciembre de 2015

1	<p>Proyecto: Pérdida de años de vida saludable de la población de Medellín en el periodo 2006-2012.</p>	<p>Este proyecto epidemiológico, generó información sobre la situación de salud de la ciudad de Medellín, en particular acerca de:</p> <p>1. Los años de vida perdidos debido a muerte prematura para la ciudad de Medellín entre 2006 y 2012 según sexo y grupos de edad.</p> <p>2. Los años vividos con</p>	<p>Para el cálculo de indicadores de salud estudiados se utilizaron las bases de datos del Registro Individual de la Prestación de Servicios, Sistema de Vigilancia Epidemiológica, Registro Poblacional de Cáncer de Antioquia y las cuentas de alto costo.</p> <p>Entre los resultados más importantes se destacaron:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entre 2006-2012, Medellín presentó 7,5 millones de Años de Vida Saludable Perdidos (AVISAS). - Las Enfermedades No Transmisibles y las 	<p>Los indicadores de la carga de la enfermedad revisten cuatro finalidades para los tomadores de decisiones de la Ciudad:</p> <ul style="list-style-type: none"> i. Como ayuda para fijar las prioridades de los servicios de salud, ii. Para el establecimiento de prioridades de investigación en salud, iii. Para la identificación de los grupos desfavorecidos iv. Para enfocar las intervenciones en materia de salud y brindar una medida 	<p>i) Cooperantes Internos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Grupos Demografía y Salud y Epidemiología de la Facultad Nacional de Salud Pública. <p>ii) Cooperantes Externos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Secretaria de Salud de Medellín.
---	---	---	---	---	---

Balance Social 2015
Facultad Nacional de Salud Pública

Código: IBS-FNSP-001

Fecha: Diciembre de 2015

		<p>discapacidad para la ciudad de Medellín entre 2006 y 2012 por sexo y grupos de edad.</p> <p>3. La pérdida de años de vida saludables por la población de Medellín del año 2006 y 2012.</p>	<p>Lesiones fueron las responsables de la mayor cantidad de AVISAS (425,28 y 27,41 AVISA por 1000 habitantes respectivamente).</p> <p>- Las Enfermedades cardiovasculares, los trastornos mentales y enfermedades del sistema nervioso, las enfermedades respiratorias crónicas, del sistema músculo esquelético y las lesiones intencionales, fueron responsables del 87,89% de los AVISAS.</p> <p>- Se identificó que las causas específicas responsables de más del 70% de AVISAS en cada grupo de causas</p>	<p>comparable del producto para evaluar y planificar las intervenciones, los programas y el sector.</p> <p>En este sentido el proyecto desarrollado aporta a la focalización de las políticas públicas de salud de la ciudad de Medellín, beneficiando a toda la población en general.</p>	
--	--	---	--	--	--



			<p>fueron: asfixia y trauma al nacer (27,3%), Infecciones de vías respiratorias bajas (26,6%), VIH / SIDA (13,9%) y Bajo peso al nacer (8,8%) en el grupo I. Cardiopatía hipertensiva (60,2%), Trastorno depresivo unipolar (14,5%) y Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (5,1%), en el grupo II. Agresiones (71,8%) y Accidentes de tránsito (16,7%) en el grupo III.</p> <p>- La distribución de AVISAS por sexo fue similar en cada uno de los años y en cada grupo de causas. En hombres de todas las edades, y en todo el septenio, se perdieron</p>		
--	--	--	---	--	--

			460 AVISAS por mil hombres, mientras que las mujeres perdieron 466 AVISAS por mil mujeres		
2	Proyecto: Seguridad Vial en Medellín 2010 - 2014: Dinámica y modelo de gestión.	Este proyecto integra técnicas de investigación cuantitativa y cualitativa pretende generar información clave para la comprensión de la seguridad vial y los incidentes de tránsito en la ciudad de Medellín. Para ello se han planteado	<p>-En el momento de este informe se ha desarrollado las 2/3 del proyecto en el que se han podido.</p> <p>i. Los aspectos teóricos generales de la Seguridad Vial.</p> <p>ii. Se realizó el análisis epidemiológico de los IV el cual reportó que a Junio de 2015 se habían presentado un promedio anual de 343 incidentes fatales en la ciudad, el 46% de los muertos eran peatones, 45% usuarios de motos</p>	<p>i) Localización del trabajo: Municipio de Medellín.</p> <p>ii) Población beneficiada. La población en general.</p> <p>Los tomadores de decisiones, a nivel municipal en el área de movilidad, de transporte y de programas de seguridad vial y prevención de los incidentes de transporte.</p>	<p>Cooperantes Internos</p> <p>Grupos Gestión y Políticas de Salud, Demografía y Salud y Epidemiología de la Facultad Nacional de Salud Pública.</p> <p>Cooperantes Externos:</p> <p>- Secretaria de Salud de Medellín.</p> <p>- Secretaria de Tránsito Municipal de Medellín</p>

		<p>los siguientes objetivos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Explorar los significados y prácticas de Seguridad Vial en usuarios de las vías. 2. Describir la epidemiología de los Incidentes de Tránsito en Medellín entre 2010 y 2014. 3. Estimar el costo económico de los Incidentes de Tránsito en Medellín entre 2010 y 2014. 4. Evaluar la política, 	<p>y 5% ciclistas; así, el 96% de IV comprometía a los más vulnerables en las vías.</p> <p>iii. Se ha calculado el costo acumulado de 2010 a 2014 por IV fatale y no fatales en Medellín es en pesos de hoy COP\$4,4 billones.</p> <p>iv. la evaluación de la situación ha permitido concluir que el programa de acción de seguridad vial de Medellín no revela el efecto esperado. No se han adoptado en pleno, lineamientos y resoluciones internacionales; no hay liderazgo público,</p>		
--	--	---	---	--	--



		<p>normatividad y gestión de la Seguridad Vial e Incidentes de Tránsito de 2010 a 2014.</p> <p>5. Determinar el grado de armonización en infraestructura vial y en automotores de la ciudad frente a estándares vigentes en acuerdos globales y en normas de países seleccionados.</p> <p>6. Proponer un modelo innovador para la gestión</p>	<p>privado o mixto para una agenda coordinada e interinstitucional con acciones definidas, presupuestadas y monitoreadas</p> <p>objetivamente para determinar su eficacia en reducir los riesgos, la exposición, la frecuencia, severidad y efectos de los IV en la ciudad a 2015.</p> <p>Todos estos resultado han sido divulgados por el equipo de investigación a través de distintos medios. La información ha sido presentada en distintos espacios de decisión política.</p>		
--	--	---	--	--	--

		integral de la Seguridad Vial y los Incidentes de Tránsito para la ciudad.			
3	Proyecto: Estado del Arte en Políticas Públicas de Salud Sexual y Reproductiva en Colombia 2003 - 2013	Este proyecto de investigación cualitativa tuvo como propósitos analizar cuáles han sido las tendencias en sexualidad y reproducción de las políticas públicas en salud sexual y reproductiva de Colombia en los últimos 10 años. Para ello se	El producto más importante de este proyecto fue la generación de un libro en el que se resumen los resultados del proyecto alrededor de: i. Los aspectos generales de la política pública que fueron de interés para este estudio, a saber: los conceptos sobre sexualidad y reproducción que fundamentan las PPSSR, los enfoques que inspiraron la construcción de éstas,	i) Localización del trabajo: N/A ii) Población beneficiada. La población en general, pero sobre todo los y las adolescentes, los jóvenes, las mujeres, las comunidades LGTBI. Otro de las poblaciones que se beneficia de los resultados de ese proyecto son los tomadores de decisiones, a nivel nacional y local en el área de la salud	i) Cooperantes Internos: - Grupo de Salud Mental



		<p>desarrollaron los siguientes objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar los cambios teóricos, conceptuales y/o de enfoque que han tenido las políticas públicas en sexualidad y reproducción. - Identificar cuáles han sido las estrategias, población, sistemas de seguimiento, evaluación y de impacto que han tenido las políticas 	<p>el presupuesto para su ejecución y la participación social que dinamizó su debate y construcción.</p> <p>ii. La identificación de elementos nucleares emergentes y actuales en el terreno de las PPSSR a nivel nacional, como: los derechos sexuales y reproductivos (DSR); las diferencias que se presentan en las condiciones de la SSR según la región, las diferencias humanas (como la etnia, el género, las elecciones sexuales, las capacidades – discapacidades, etc.) y los grupos etarios; las</p>	<p>sexual reproductiva.</p> <p>y</p>	
--	--	--	---	--------------------------------------	--

		<p>públicas en Colombia en materia de sexualidad y reproducción.</p> <p>- Establecer hitos sociales que han determinado (como causa o consecuencia) la formulación de las políticas públicas en salud sexual y reproductiva y su impacto en la sexualidad y reproducción de la población.</p>	<p>inequidades en el terreno de la SSR derivadas de dichas diferencias; el papel de los medios de comunicación en la construcción y difusión de las PPSSR; la religiosidad como factor de gran influencia en la construcción de las PPSSR en Colombia; y algunos fenómenos de alto interés asociado a la SSR de nuestra población como las violencias sexuales, el IVE, la sexualidad de las y los adolescentes.</p>		
4	<p>Proyecto: La política estatal de vivienda de interés prioritario (VIP) en Medellín, 2008-2013: una</p>	<p>Este es un estudio de investigación cuantitativa</p>	<p>En lo que va del trabajo este proyecto ha indagando por: i) las condiciones físicas y de</p>	<p>i) Localización del trabajo: Barrios y urbanizaciones</p>	<p>Cooperantes: - Centro de investigación, Grupo de Salud y sociedad de la Facultad Nacional de Salud Pública.</p>

	mirada desde la estrategia de vivienda saludable	cuyo propósito fue describir las características de las urbanizaciones y viviendas de interés prioritario (VIP) construidas en Medellín, Antioquia, 2008-2012 y compararlas con lineamientos de la Estrategia de Vivienda Saludable (EVS) 2006 y 2009.	infraestructura de las urbanizaciones y viviendas VIP con los lineamientos de la EVS; ii) las condiciones de tenencia, localización y entorno ambiental y social de las viviendas de interés prioritario y compararlas con lineamientos de la EVS; iii) las condiciones de acceso y disponibilidad de los servicios de salud, transporte, educación, recreativos, seguridad y sociales del entorno de las viviendas de interés prioritario, acorde con lineamientos de la EVS; iv) las condiciones demográficas, socioeconómicas y de salud de las familias	donde se desarrolla el programa de viviendas prioritarias. ii) Población beneficiada. Comunidad beneficiaria del programa.	
--	--	--	---	---	--

			<p>que habitan las VIP.</p> <p>Hasta el momento no se han presentado resultados puntuales pero durante el proceso de investigación este trabajo ha tenido una interacción importante con los beneficiarios de programa de vivienda prioritaria.</p>		
5	<p>Proyecto: Investigación acción sobre la crianza en el marco de un proyecto de Atención Primaria en Salud en la vereda Granizal, Bello, 2015 – 2016.</p>	<p>Este proceso de Investigación-Acción-Participación, pretende comprender la crianza que realizan las familias de la vereda Granizal como producto de un proceso de investigación y</p>	<p>El proyecto se realiza directamente en el asentamiento Altos de Oriente II, donde habitan familias en situación de desplazamiento forzado, y destechadas que viven en condiciones de inequidad y desigualdad. El propósito va más allá</p>	<p>i) Localización del trabajo: Vereda Granizal, del municipio de Bello, el Barrio Los Altos de Oriente II.</p> <p>ii) Población beneficiada. Comunidad beneficiaria del programa</p>	<p>Cooperantes Internos Grupos.</p> <p>Cooperantes Externos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Secretaria de Salud de Medellín. - Secretaria de Tránsito Municipal de Medellín



		<p>educación que fortalezca los procesos de movilización social y articulación interinstitucional encaminados a promover la construcción de mejores oportunidades para el florecimiento humano y la crianza.</p>	<p>de la recolección de información, dado que a partir de los “círculos de cultura” como estrategia educativa se ha logrado congregar mujeres en proceso de crianza en una dinámica grupal que les ha permitido conocerse a sí mismas y entre ellas, a través de un diálogo sensible, constructivo y reflexivo, en el cual se sienten escuchadas y reconocidas como sujetos, ante una sociedad que las invisibiliza. Se posibilita la creación de lazos de confianza y solidaridad, que antes no existían en el territorio, lo que permite la expresión de</p>		
--	--	--	--	--	--



			sentimientos y experiencias que viven y han vivido, conocer problemas comunes y construir soluciones conjuntas, también se han activado sus capacidades de gestión, motivándolas a participar de procesos comunitarios cuya planeación es en el área urbana y rural, integraciones en espacios lúdicos fuera del asentamiento, las celebraciones de eventos importantes, además de animarlas para que inicien capacitaciones que les brinden nuevas alternativas para su subsistencia. Hemos generado rutas de		
--	--	--	--	--	--



			<p>atención colaborativas para identificar y gestionar lo relacionado con su salud, educación y las ayudas humanitarias a las que tienen derecho y no habían sido resueltas. De esta manera el proyecto aporta a los investigadores la experiencia de un proceso educativo no tradicional y emancipador en un contexto de injusticia social; y a los participantes el reconocimiento de lo afectivo y humano, una dimensión simbólica que no ha sido abordada por las políticas estatales.</p>		
--	--	--	--	--	--

Formación humanística y científica de excelencia					
No	Denominación del aporte	Aporte a la sociedad			
		Producto o servicio generado	Resultados y efectos (impactos) en la sociedad. Describa brevemente: i) Los resultados ii) Los efectos (impactos)	Población beneficiada Describa brevemente: i) ¿Quiénes se benefician? Número de personas atendidas, usuarios o beneficiarios ii) ¿Dónde están localizados? lugar de intervención, población o comunidades vulnerables cubiertas	Cooperantes Mencione: i) Internos: unidades académicas o administrativas de la universidad (si es el caso cite grupos de investigación o de extensión). ii) Externos: contratantes, financiadores o colaboradores
1	Transformación de los pregrados de la Facultad	Se desarrolla una nueva propuesta	Los dos anteriores se transforman en tres	Los beneficiados son toda la comunidad académica: los	Cooperante Interno - Unidad Académica:

Balance Social 2015
Facultad Nacional de Salud Pública

Código: IBS-FNSP-001

Fecha: Diciembre de 2015

		curricular para la transformación de los pregrados de la Facultad: tres pregrados transformados.	nuevas propuestas de pregrados: Gerencia de Sistemas en Salud, Administración en Salud y Administración Ambiental y Sanitaria. Cada uno de estos pregrados se extiende de 8 a 10 semestres académicos. Los cambios impartidos en los planes de estudio, responden a las exigencias para responder a la formación integral de profesionales transformadores, para lograr mayor competitividad de los egresados y para generar mejores condiciones para el desarrollo de los pregrados.	estudiantes por el mejoramiento del programa, los profesores por las posibilidades de integración que ofrece un programa más pertinente, y la comunidad en tanto el programa responderá de manera más oportuna a los retos y necesidades sociales en relación con los sistemas de información en salud.	profesores, estudiantes, egresados. Grupos de investigación en Sistemas de Información y Estadística. Vicerrectoría de Docencia. Cooperante externo - Comunidad en general.
2	Creación de dos nuevos posgrados en la Facultad, y desarrollo de la	Se crean los programas: Maestría en Administración	Se aumenta la capacidad de formación de talento humano con altas calidades,	Estudiantes, Egresados, Profesores, Directivos y en	Cooperante Interno - Unidad Académica: profesores, estudiantes, egresados. Grupos de

Balance Social 2015
Facultad Nacional de Salud Pública

Código: IBS-FNSP-001

Fecha: Diciembre de 2015

		Hospitalaria (En Debate en Consejo Académico), Especialización en Salud Mental Comunitaria (en Debate Consejo de Facultad	comprometido con la transformación social requerida para el logro de una salud pública pensada desde la equidad y la justicia social, desde los ámbitos de lo hospitalario, la salud mental y la epidemiología	general toda la comunidad académica que cuentan con programas de posgrado pertinentes para responder a los problemas complejos en materia de Salud Pública.	investigación en Sistemas de Información y Estadística. Vicerrectoría de Docencia. Cooperante externo – Comunidad en general.
3	Primera cohorte Maestría en Epidemiología con colaboración con la OMS	Se desarrolla la primera cohorte de la Maestría en Epidemiología TDR (en colaboración con la OMS)	Se aumenta la capacidad de formación de talento humano con altas calidades, comprometido con la transformación social requerida para el logro de una salud pública pensada desde la equidad y la justicia social, desde la epidemiología	Estudiantes, en general toda la comunidad académica que cuentan con programas de posgrado pertinentes para responder a los problemas complejos en materia de Salud Pública.	OMS
4	Nueva estrategia de prácticas académicas	Se conforma un comité de prácticas, que desarrolla como producto final una nueva	Mayor control y seguimiento de las prácticas académicas buscando la realización de un trabajo académico de calidad	Estudiantes que cursan los ultimo semestres de los programas académicos de pregrado de la	Cooperante Interno - Unidad Académica: Jefaturas de departamento académico y coordinadores de práctica en Medellín y regiones.

Balance Social 2015
Facultad Nacional de Salud Pública

Código: IBS-FNSP-001

Fecha: Diciembre de 2015

		versión del reglamento de prácticas (en proceso de revisión jurídica). Los integrantes del Comité son: Vicedenacatura, Jefaturas de los Departamentos, Coordinadores de práctica de los 3 pregrados y Coordinación de práctica general.	con mayor impacto social e institucional.	facultad: Gerencia de Sistemas de Información en Salud y Administración en salud, énfasis en Gestión Sanitaria Ambiental y Gestión de Servicios de Salud) que cumplen los requisitos para matricular la práctica y las diversas instituciones del sector salud y otros sectores donde tiene su campo de acción los egresados de estos programas.	Cooperantes Externos: Comité Central de Práctica– Vicerrectoría de Docencia
5	Programa de tutorías	Conformación del comité, creación del reglamento y capacitación a 6 profesores que iniciarán este proceso en el periodo 2016-1.	Disminuir la deserción y el rezago estudiantil brindando apoyo psicosocial, orientación académica y económica.	Todos los estudiantes de la Facultad que de manera voluntaria consulten a sus tutores o que sean invitados por estos a participar en los procesos de tutoría.	Cooperante Interno - Unidad Académica: Bienestar Universitario, Bienestar Estudiantil, Docentes y Directivos de la FNSP.

Interacción universidad - sociedad					
No	Denominación del aporte	Aporte a la sociedad			
		Producto o servicio generado	Resultados y efectos (impactos) en la sociedad. Describa brevemente: i) Los resultados ii) Los efectos (impactos)	Población beneficiada Describa brevemente: i) ¿Quiénes se benefician? Número de personas atendidas, usuarios o beneficiarios ii) ¿Dónde están localizados? lugar de intervención, población o comunidades vulnerables cubiertas	Cooperantes Mencione: i) Internos: unidades académicas o administrativas de la universidad (si es el caso cite grupos de investigación o de extensión). ii) Externos: contratantes, financiadores o colaboradores
1	Aporte a la implementación de la política de	Proyecto	Servicios de atención para el restablecimiento de derechos inobservados, amenazados o	Medellín cuenta con un centro de Diagnóstico y Derivación especializado en la	Secretaría de Inclusión Social y Familia de Medellín.

Balance Social 2015
Facultad Nacional de Salud Pública

Código: IBS-FNSP-001

Fecha: Diciembre de 2015

	infancia y adolescencia de Medellín	Crecer con Dignidad	vulnerados de los niños, niñas y adolescentes y sus familias, del Municipio de Medellín	<p>atención veinticuatro horas del día, de niños, niñas y adolescentes que se encuentran en situación de amenaza o vulneración de sus derechos.</p> <p>Se cuenta con un proceso de atención para las familias de los niños, niñas y adolescentes que se encuentran en situación de inobservancia, amenaza o vulneración de derechos.</p> <p>Producto: Generar espacios de educación e interlocución entre los diferentes actores de la ciudad que</p>	ICBF Secretaría de Cultura ciudadana 17 instituciones subcontratadas para la protección al menor y restablecimiento de derechos
--	-------------------------------------	---------------------	---	---	---

				favorezcan la garantía y protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes.	
2	Desarrollo de acciones que favorezcan la promoción de resiliencia en jóvenes en situación de riesgo y vulnerabilidad	Promoción de resiliencia en jóvenes en situación de riesgo y vulnerabilidad ICARO.	Favorecer la promoción de resiliencia en jóvenes entre 14 y 28 años de edad en situación de vulnerabilidad social, mediante un proceso de formación, acompañamiento psicosocial, coordinación intersectorial, y el acercamiento a la oferta institucional, para contribuir en su plan a futuro.	<p>1. Seguimiento individual a los jóvenes participantes del proyecto en tres temáticos: características individuales, construcción de proyecto de vida con base en el acompañamiento familiar y la evaluación de los logros.</p> <p>2. Se realizará el día 12 de Diciembre de 2014 en el coliseo de la Universidad de Antioquia, el primer encuentro masivo que de jóvenes.</p>	<p>1. Grupo de Investigación en Salud Mental de la FNSP (GISAME).</p> <p>2. Programa PREVIVA, a través del proyecto Caminos para la resiliencia.</p> <p>3. Secretaria de la juventud.</p> <p>4. Vicealcaldías.</p> <p>5. Redes de trabajo de la ciudad.</p> <p>6. El Inder.</p>

				<p>3. Se han realizado encuentros de abogacía para la gestión de oportunidades en cada uno de los siguientes sectores: salud y restitución de derechos, cultura y deporte, trabajo y emprendimiento y educación.</p> <p>4. Construcción de rutas de atención, disponibles y oportunas para jóvenes en cultura, deporte, educación, emprendimiento y trabajo, restitución de derechos y salud</p>	
3		Vigilancia epidemiológica, entomológica y capacitación en salud pública	<p>i) Los resultados</p> <p>En un año que lleva de ejecución el convenio se hace el siguiente</p>	<p>i) ¿Quiénes se benefician? Número de personas atendidas, usuarios o beneficiarios</p>	<p>i) Internos: unidades académicas o administrativas de la universidad (si es el caso cite grupos de</p>

Balance Social 2015
Facultad Nacional de Salud Pública

Código: IBS-FNSP-001

Fecha: Diciembre de 2015

	<p>Proyecto Porce Convenio con EPM No. CT- 2014 – 002327</p>	<p>en el área de influencia de los embalses Porce II y Porce III.</p>	<p>balance: 6 muestreos entomológicos en el embalse Porce II y veredas de influencia 6 muestreos entomológicos en el embalse Porce III y veredas de influencia Diagnóstico de agua para consumo y saneamiento básico para nueve veredas de influencia de los embalses. Tres informes con indicadores de eventos de notificación obligatoria actualizados, de los cinco municipios de influencia (Amalfi, Anorí, Gómez Plata, Guadalupe y Yolombó). 71 capacitaciones en diversos temas de salud</p>	<p>Con los indicadores epidemiológicos actualizados para análisis en los Cove municipales se benefician 82.242 habitantes de los cinco municipios. Con los talleres se benefician aproximadamente 570 personas que reciben directamente los talleres: grupos ambientales y escolares, juntas de acción comunal/ comisiones de salud guardabosques y trabajadores de embalses Porce. ii) ¿Dónde están localizados? lugar de intervención, población o comunidades</p>	<p>investigación o de extensión). Los asesores académicos de los estudiantes de práctica académica. ii) Externos: contratantes, financiadores o colaboradores Empresas Públicas de Medellín ESP (financiador en convenio) Secretarías Locales de Salud y ESE Hospitales de los cinco municipios porque facilitan la información y el espacio en los Cove para socialización de indicadores epidemiológicos y participación en las brigadas de salud que hacen en las veredas de influencia.</p>
--	--	---	--	--	---



			<p>pública y sensibilización ambiental (calidad de agua de consumo, macroinvertebrados como indicadores de calidad del agua, tecnologías no convencionales para tratamiento de agua, importancia del autocuidado y aseo personal, prevención de accidente ofídico, disminución del consumo de bienes para cuidar el planeta</p> <p>Geodatabase 2014 con resultados de monitoreos entomológicos (distribución y abundancia de vectores) y distribución de enfermedades transmitidas por vectores en el área de influencia de los embalse.</p>	<p>vulnerables cubiertas</p> <p>Las veredas de: La Guayana, El Encanto, La Cristalina, María Teresa, Mangos Calentura y El Guaico del municipio de Amalfi; El Roble, El Retiro, El Limón y Pajonal del municipio de Anorí; Puente Acacias del municipio de Guadalupe y La Solita del municipio de Yolombó.</p>	
--	--	--	--	--	--



			<p>ii) Los efectos (impactos)</p> <p>Se entregó evidencia de la alta infestación de mosquitos a partir de varios focos: pozo séptico de la Escuela El Encanto, embalse Porce II y tanques sépticos recientemente instalados en la vereda El Roble. Se hicieron gestiones ante las instancias pertinentes quienes realizaron las intervenciones necesarias y controlaron las problemáticas.</p> <p>Se entregó evidencia de la necesidad de desmantelamiento adecuado de campamento deshabitado, lo cual fue realizado por EPM luego del informe.</p> <p>Entrega de toldillos impregnados en insecticidas a</p>		
--	--	--	---	--	--



			<p>comunidades donde se identificaron casos de leishmaniasis y se observó control de transmisión.</p> <p>Escolares sensibilizados y concientizados en la protección ambiental.</p> <p>Secretarías locales de salud y ESE Hospitales con indicadores epidemiológicos actualizados de todo su territorio, y entomológicos de la zona de influencia de los embalses Porce.</p> <p>Formación de estudiantes en modalidad de práctica y apoyo a estudiantes de trabajo de grado.</p>		
4			<p>Los resultados</p> <p>El Proyecto SVE Hidroeléctrica Ituango, en</p>	<p>i) ¿Quiénes se benefician? Número de personas atendidas, usuarios o</p>	<p>i) Internos: unidades académicas o administrativas de la universidad (si es el caso</p>

Balance Social 2015
Facultad Nacional de Salud Pública

Código: IBS-FNSP-001

Fecha: Diciembre de 2015

	<p>Proyecto sistema de vigilancia Epidemiológica en el área de Influenza de la Hidroeléctrica Ituango</p>	<p>Desarrollo de Un Sistema De Vigilancia Epidemiológica de la Salud Pública en La zona de Influenza del Proyecto Hidroeléctrico Ituango. 2012 – 2018. Contrato Ct-I- 2012-000030</p>	<p>tres años que lleva, tiene el siguiente balance:</p> <p>En el primer año del proyecto se desarrolló el diagnóstico en el área de Influenza de la Hidroeléctrica Ituango.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Plan de Trabajo en Project - Plan de calidad -Programa de salud ocupacional e impacto comunitario <p>Cuatro informes de avance del diagnóstico de comunidades de influenza y de líneas basales</p> <p>Un informe final con el diagnóstico de comunidades de</p>	<p>beneficiarios</p> <p>Durante el tiempo que lleva el proyecto en su desarrollo, se han beneficiado un total de:</p> <p>Niños y adolescentes: 1.316</p> <p>Estudiantes: 3.590</p> <p>Comunidades: 7.101</p> <p>TOTAL: 12.007</p> <p>La Población trabajadora de la Hidroeléctrica Ituango que son alrededor de 9.000 trabajadores, distribuidos en los diferentes consorcios de la hidroeléctrica.</p> <p>El total de la</p>	<p>cite grupos de investigación o de extensión).</p> <p>ii) Externos: contratantes, financiadores o colaboradores</p> <p>Empresas Públicas de Medellín ESP (financiador en convenio)</p> <p>Secretarías Locales de Salud y ESE Hospitales de los municipios porque facilitan la información y el espacio en los Cove para socialización de indicadores epidemiológicos y temas de interés en lo referente a Salud Pública.</p>
--	---	---	---	---	--



			<p>influencia y ocho informes de líneas basales (una por municipio)</p> <p>12 visitas a cada municipio (4 por año)</p> <p>5 capacitaciones en cada municipio</p> <p>12 recorridos por las comunidades de influencia para actividades de VE comunitaria</p> <p>12 visitas de asesoría y capacitación en la VE de trabajadores (4 por año)</p> <p>12 informes de análisis de VE en trabajadores del proyecto (4 por año)</p> <p>12 visitas para</p>	<p>población beneficiada del área de influencia de la Hidroeléctrica Ituango es de 21.007 beneficiarios</p>	
--	--	--	---	---	--

**Balance Social 2015**
Facultad Nacional de Salud Pública

Código: IBS-FNSP-001

Fecha: Diciembre de 2015

			<p>evaluación de las condiciones sanitarias y ambientales en obras (4 por año)</p> <p>10 muestreos entomológicos en comunidades (4 por año)</p> <p>12 muestreos entomológicos en obras (4 por año)</p> <p>Apoyo y asesoría al 100% de los brotes y epidemias que se presenten en la zona del área de influencia.</p> <p>5 cartillas Salud en el proyecto Ituango (2 por año)</p> <p>36 informes mensuales sobre los avances del</p>		
--	--	--	---	--	--



			<p>proyecto</p> <p>16 informes trimestrales sobre los avances del proyecto (4 por año)</p> <p>ii) Los efectos (impactos)</p> <ul style="list-style-type: none">• Visibilización de problemas de salud en las comunidades, municipios y trabajadores del área del PHI• Transformación de entornos en frentes de trabajo del PHI.• Cumplimiento de la normatividad vigente en el tema ambiental dentro del PHI.• Vigilancia de		
--	--	--	---	--	--



			<p>factores de riesgos ambientales y comunitarios en el área de influencia del PHI.</p> <ul style="list-style-type: none">• Fortalecimiento de la capacidad técnica, municipal y empresarial, para la identificación, vigilancia y notificación de eventos de interés en salud pública.• Fortalecimiento de la capacidad comunitaria para la identificación de problemas de salud y gestión para la resolución de los mismos.• Aún restan tres años del proyecto		
--	--	--	--	--	--

Balance Social 2015
Facultad Nacional de Salud Pública

Código: IBS-FNSP-001

Fecha: Diciembre de 2015

			<ul style="list-style-type: none"> Con resultados de avances se ha trabajado en dos propuestas: <ol style="list-style-type: none"> Ampliación del alcance del SVE comunidades, en sectores y veredas de Puerto Valdivia. propuesta para la gestión territorial de la salud pública en el área de influencia del PHI. 			
5	Herramientas de planificación participativa en salud de la Comunidad.	de en la	Proyecto “Herramientas de Planificación Participativa en Salud” de las comunas 5, 7, 10 y 15 de la ciudad de Medellín durante el año 2015-	Los resultados <ul style="list-style-type: none"> Líderes y lideresas de las comunas 5, 7, 10 y 15 de Medellín, críticos y propositivos, con una comprensión y conceptualización de salud que supera el enfoque biólogo y de prestación de 	Población beneficiada Describa brevemente: i) ¿Quiénes se benefician? Se benefician líderes y lideresas de las Comunas 5-Castilla, Comuna 7-Robledo, Comuna 10-Candelaria y Comuna 15-Guayabal.	Externos: contratantes, financiadores o colaboradores El proyecto de capacitación de líderes comunitarios en “Herramientas de Planificación Participativa en Salud” de las comunas 5, 7, 10 y 15 de la ciudad

			<p>servicios, orientado hacia la perspectiva de derechos y de ciclo vital humano.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apropiado con habilidades y destrezas para la planificación de los procesos de salud en sus comunas, con conocimiento y reflexión crítica de su contexto para buscar, negociar alternativas y gestionar acciones comunitarias. <p>Los efectos (impactos)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los indicadores del proyecto están orientados a la comprensión de contenidos y a las habilidades en la aplicación de instrumentos y 	<p>Número de personas atendidas, usuarios o beneficiarios</p> <p>Beneficiarios directos: 88 líderes y lideresas participantes en las tres fases de los Diplomados de Herramientas de Planificación Participativa en Salud.</p> <p>Beneficiarios indirectos: los grupos familiares de los 88 participantes, las organizaciones sociales que los participantes integran y los procesos de participación social y comunitaria, de educación para la salud y de movilización en salud de las comunas 5, 7, 10 y 15 de Medellín.</p>	<p>de Medellín durante el año 2015, es un convenio interadministrativo entre la Secretaría de Salud del Municipio, Dirección de planeación y la Universidad de Antioquia-FNSP, los dineros son del programa de Planeación Local y Presupuesto Participativo de las comunas de Medellín que priorizaron esta iniciativa, bajo el aval de la dirección de Planeación de la Secretaría de la Salud.</p>
--	--	--	--	---	--



			<p>técnicas para el diagnóstico, planeación, seguimiento y evaluación de la movilización social para la salud en las comunidades, estos se evalúan en el marco del proceso de capacitación, pero no se cuenta que es propósito del convenio evaluar el impacto posterior a la certificación, lo cual es una necesidad evidenciada y pertinente para considerar en futuros convenios interadministrativos, al igual que la sistematización de las experiencias pedagógicas en</p>	<p>Observación: El número total de cupos ofertados para esta iniciativa fue de 95 personas. En las comuna N°7 Robledo y N°5 Castilla no se completaron dos cupos en cada una de ellas, para la Comuna N°10 candelaria desertaron dos personas una por enfermedad y otra por consecución de trabajo, para la Comuna N°15 Guayabal una persona desertó por motivos de estudio. (Tres deserciones en total y cuatro cupos no asignados por parte de las comunas). Las deserciones presentadas fueron por consecución de</p>	
--	--	--	--	--	--



			<p>los diplomados.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planeación y evaluación de proyectos de salud -Proyectos aplicativos- en sus comunas orientados a los diferentes grupos etáreos en derecho a la salud, autocuidado, vacunación, prevención del cáncer, alimentación saludable, prevención de uso de pólvora, cuidados del adulto mayor, cuidados binomio madre-hijo, promoción del juego y la lúdica como instrumento de educación para la salud, entre 	<p>trabajo y enfermedad. Para las comunas Robledo y Castilla no se completaron ¿Dónde están localizados? El proyecto y las sesiones de los diplomados se concentran principalmente en la sede de la Facultad Nacional de Salud Pública, en otras áreas de la Universidad de Antioquia, en el parque de la vida y en algunas de las comunas, en este periodo fue en la comuna 5 Castilla, donde se integraron con las demás comunas para realizar trabajo de campo. El contrato de 2015</p>	
--	--	--	--	--	--

			<p>otros.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trabajo coordinado entre líderes y lideresas de diferentes comunas. • Apropiación en la veeduría de proyectos que se adelantan en sus comunas. • Avances en el ejercicio de la participación activa, crítica, propositiva y respetuosa en los espacios de decisión en sus comunas y en la ciudad. • Respeto por el otro. • Dimensión de la salud desde la perspectiva de ciclo vital humano. • Conocimiento de otros programas y 	<p>se realizó con los líderes de las Comuna 5 Castilla, Comuna 7 Robledo, Comuna 10 Candelaria y 15 Guayabal. Lugar de intervención, población o comunidades vulnerables cubiertas Este proyecto de capacitación se lleva a cabo principalmente en las instalaciones de la FNSP de la UdeA, pero la intervención impacta en los procesos de organización social y de toma de decisiones de las comunas a las que pertenecen los líderes y lideresas, para este caso provienen de las</p>	
--	--	--	---	--	--



			<p>otras institucionales que pueden aportar a su formación como líder o lideresas.</p> <ul style="list-style-type: none">• Creación de una red no oficial de participantes del diplomado.	<p>comunas en mención. Los participantes de los diplomados en su mayoría son Población adulta media, adulta mayor y jóvenes.</p>	
--	--	--	---	--	--

Bienestar Universitario

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

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

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

				beneficiarios ii) ¿Dónde están localizados? lugar de intervención, población o comunidades vulnerables cubiertas	investigación o de extensión). ii) Externos: contratantes, financiadores o colaboradores
1	Bienestar Universitario	Facultad Saludable y Segura	<p>Resultados: *Construcción de forma colectiva y participativa una propuesta que recoja el concepto de facultad saludable que armoniza con la cultura institucional.</p> <p>Impacto: Fomento de una cultura institucional del desarrollo humano, el buen vivir y la sustentabilidad ambiental, mediante la estrategia de Universidad Promotora de Salud –UPS- en la</p>	<p>La población beneficiaria de esta propuesta es toda la comunidad universitaria de la Facultad Nacional de Salud Pública: Estudiantes de pre y posgrado, empleados docentes, no docentes y administrativos, egresados y jubilados.</p>	<p>Para el desarrollo de esta propuesta se cuenta con el apoyo de todas las dependencias administrativas de la Facultad Nacional de Salud Pública y los recursos destinados por Bienestar Universitario para las acciones de ejecución a que haya lugar.</p>

Balance Social 2015
Facultad Nacional de Salud Pública

Código: IBS-FNSP-001

Fecha: Diciembre de 2015

			Facultad Nacional de Salud Pública.		
2	Bienestar Universitario	Escuela de Padres y Ser Padres Hoy	<p>Resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Los padres descubren razones para aprender nuevas cosas *Disfrutan del encuentro, el diálogo, y la reflexión por lo tanto mejoran sus relaciones familiares. <p>Impacto:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Fortalecimiento de su seguridad personal. *Aumento de sus niveles de satisfacción frente el cumplimiento de su pape. *Mejoría en sus relaciones de pareja y con sus hijos *Mejor aprovechamiento de los recursos del entorno. *Desarrollo de habilidades como el trabajo en equipo. *Búsqueda de 	<p>La población beneficiaria de esta propuesta son todos los padres, acudientes y familiares de los estudiantes de la Facultad Nacional de Salud Pública.</p> <p>Los beneficiarios de la propuesta de la Escuela Ser Padres Hoy son los estudiantes papás de la Facultad Nacional de Salud Pública.</p>	<p>Facultad Nacional de Salud Pública: Para el desarrollo de estas actividades se cuenta con el apoyo de un psicólogo profesional pagado por Bienestar Universitario y también se dispone del apoyo administrativo de un auxiliar, la secretaria y coordinadora.</p>



			soluciones.		
3	Mejorar las condiciones de Bienestar Universitario (Iniciativa 8)	Movilidad nacional e internacional de estudiantes	<p>Resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Intercambio de estudiantes de pregrado y de posgrado con otras universidades y centros de educación superior del mundo. *Asistencia de estudiantes de pregrado y posgrado a eventos académicos en diversos lugares del país y el extranjero <p>Impacto:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Presencia de los estudiantes de la Facultad Nacional de Salud Pública mediante convenios e intercambios de colaboración científica y académica ante entidades, organismos y universidades locales, regionales, nacionales e internacionales. 	14 Estudiantes de pregrado y posgrado de la Facultad Nacional de Salud Pública	Bienestar Universitario Decanatura FNSP Vicedecanatura FNSP
4	Bienestar	Talleres	Resultados:	La población	Bienestar Universitario



	Universitario	artísticos, coro y grupo musical	<p>*Cuadros pintados por los participantes en el taller, horas de ensayo y concierto de coro y el grupo musical</p> <p>Impacto: *Los talleres artísticos y culturales promueven el desarrollo de habilidades para estimular la creatividad y potenciar la sensibilidad de la comunidad perteneciente a la Facultad Nacional de Salud Pública a través del aprendizaje de técnicas artísticas en artes plásticas, y en artes musicales.</p> <p>Los talleres cuentan con profesores que poseen una vasta experiencia y trayectoria en el medio. Al finalizar cada semestre, se organizan presentaciones</p>	beneficiaria de esta propuesta es toda la comunidad universitaria de la Facultad Nacional de Salud Pública: Estudiantes de pre y posgrado, empleados docentes, no docentes y administrativos, egresados y jubilados.	Decanatura FNSP Vicedecanatura FNSP
--	---------------	----------------------------------	---	--	--



			formales con los resultados de los talleres.		
5	Bienestar Universitario	Celebraciones especiales	<p>Resultados: *Celebraciones del día del profesor, la mujer, la secretaria, entre otras</p> <p>Impacto: *Mejoramiento del clima organizacional. *Aumento en la cohesión social de los integrantes de la comunidad universitaria. *Mejora en el sentido de pertenecía de los empleados docentes y no docentes y en general de la comunidad universitaria</p>	<p>La población beneficiaria de esta propuesta es toda la comunidad universitaria de la Facultad Nacional de Salud Pública: Estudiantes de pre y posgrado, empleados docentes, no docentes y administrativos, egresados y jubilados.</p>	<p>Bienestar Universitario Decanatura FNSP Vicedecanatura FNSP</p>

Balance Social 2015
Facultad Nacional de Salud Pública

Código:
Fecha:
