

**SEGUIMIENTO POLITICA PÚBLICA
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
VIGENCIA 2021**

MUNICIPIO DE PEREIRA



**SISTEMA DE POLÍTICAS PÚBLICAS MUNICIPALES
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN
DIRECCIÓN OPERATIVA DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA E INTEGRACIÓN
REGIONAL**
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE
Junio de 2022

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

DIRECCIÓN OPERATIVA DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA E INTEGRACIÓN
REGIONAL

Yesid Armando Rozo Forero

Secretario de Planeación Municipal

Gerardo A. Buchelli Lozano

Director Planeación Estratégica e Integración Regional

Adrián Yohanny Montalvo Parra

Estefanía Rico Murillo

David Antonio Ruiz

Contratistas



PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

DESCRIPCIÓN

Desde la Dirección Operativa de Planeación Estratégica e Integración Regional, adscrita a la Secretaría de Planeación, se ha desarrollado el Seguimiento a las Políticas Públicas del municipio de Pereira, para la vigencia 2021. Para ello, durante el primer trimestre del año 2022, se ha requerido de la recolección y sistematización de la información, para cuantificar los indicadores y elaborar los diferentes informes durante el segundo trimestre, consolidando el resultado del seguimiento de cada política el 30 de julio de 2022.



Contenido

Contenido.....	4
Introducción	1
1. Metodología.....	3
2. Generalidades y estructura de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva.....	7
3. Estructura organizacional de la Política Pública	10
4. Seguimiento consolidado de la política pública de Salud Sexual y Reproductiva para el 2021	13
5. Análisis por categorías de la política pública de Salud Sexual y Reproductiva para el seguimiento 2021	20
5.1 Salud Materna	20
5.2 Planificación Familiar.....	26
5.3 Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes.....	29
5.4 Cáncer De Cérvix, Próstata Y Seno.....	32
5.5 VIH	34
5.6 Violencia Intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS).....	37
5.7 Homofobia Y Discriminación.....	41
6. Avance en los resultados de las políticas públicas	43
7. Conclusiones y Recomendaciones.....	47
8. Anexo. Tabla con codificación acciones de la política pública de Salud Sexual y Reproductiva.....	48
9. Anexo No 2 Batería de preguntas de los impactos de las políticas públicas.....	54
Tabla 9 Batería de preguntas de los impactos de las políticas públicas	54

Índice de Gráficos

Gráfico 1 Ejecución Avance Años 2012-2022 Política Pública Juventud.....	17
Gráfico 2 Ejecución Presupuestal Años 2020-2021 Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva.....	18

Gráfico 3 Ejecución Presupuestal por Categoría Política Pública de Salud Sexual 2021	19
Gráfico 4 Disminución del Porcentaje de Nacimientos en adolescentes 15-19 años	44
Gráfico 5 disminución de Cáncer de mama y cervix Tasa X 100.000 mujeres	45

Índice de Tablas

Tabla 1 escala de evaluación	5
Tabla 2 Estructura general y despliegue estratégico política pública de Salud Sexual y Reproductiva	9
Tabla 3. Consolidado de dependencias responsables de la política de Salud Sexual y Reproductiva	10
Tabla 4. Seguimiento año 2021 Consolidado por Categorías.....	13
Tabla 5 Total de Atenciones año 2021 según enfoque diferencial	14
Tabla 6 Comparativo con los años de ejecución 2012 - 2020	16
Tabla 7. Seguimiento Línea de Intervención Salud Materna año 2021	20
Tabla 8 Tabla de codificación de las acciones de la política pública de Salud Sexual y Reproductiva	48
Tabla 9 Batería de preguntas de los impactos de las políticas públicas	54

Introducción

La Alcaldía de Pereira a través de la Dirección de Planeación Estratégica e Integración Regional, adscrita a la Secretaría de Planeación viene implementando el Sistema Municipal de Políticas Públicas -SMPP, y en cumplimiento de la Fase de seguimiento de las políticas públicas, realizó el presente informe de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva, correspondiente al periodo de ejecución 2021. Cabe resaltar que este es el décimo (10) informe anual de avance al seguimiento de dicha política pública, el cual sigue la ruta metodológica presentada desde el SMPP, recogiendo y analizando los datos reportados correspondientes a la información diligenciada y entregado por cada una de las dependencias del sector central como son las Secretarías de Salud y Seguridad Social, Desarrollo Social y Político, Secretaría de Educación, Secretaría de Deporte y Recreación, Secretaría de Planeación, Secretaría de Gobierno entre otras, como dependencias directamente responsables de la ejecución de las 98 acciones que contiene dicha política.

La información se consolidó a partir del “Protocolo No. 3A para el Seguimiento de las Políticas públicas” diseñado y construido por el SMPP, con la participación de todos los equipos técnicos de los sectores involucrados, de acuerdo a los lineamientos emanados del DNP y los requerimientos específicos de las entidades de control tales como: verificación del enfoque diferencial, de derechos, ejecución presupuestal, coberturas, etc... Este seguimiento tiene un corte al año 2021 que corresponde al 100% del tiempo de ejecución de la Política Pública de Juventud, la cual fue planificada y aprobada para una vigencia de 10 años.

A su vez, este informe de seguimiento corresponde a las acciones definidas de la Política Pública y que ha sido incluida y ejecutada a través del Plan de Desarrollo “Gobierno de la Ciudad Pereira Capital del Eje 2020-2023”, por lo tanto, el seguimiento que aquí se presenta corresponde al avance respecto a la valoración de los indicadores de la política, los cuales a su vez movilizan componentes y metas convergentes con el Plan de Desarrollo. Dado que los lineamientos de planeación recogen el enfoque de la cadena de valor, Los indicadores aquí presentados corresponden a los productos alcanzados, según las metas establecidas en las acciones contenidas en la política, en la medida que son dichos productos a partir de los cuales se concretan las acciones y se va generando valor agregado en la cadena de valor hasta producir resultados e impactos. De igual forma, se hace un seguimiento a la ejecución presupuestal, a la focalización de la población beneficiada y a la convergencia con el Plan de desarrollo municipal.

1. Metodología

“Desde el mes de enero de la presente vigencia (2022), la Dirección Operativa de Planeación Estratégica e Integración Regional, adscrita a la Secretaría de Planeación, se dio a la tarea de integrar el equipo líder del proceso de seguimiento de las políticas públicas en ejecución, las cuales son objeto de seguimiento anual.

Este proceso se ha venido desarrollando año tras año, bajo los lineamientos metodológicos que se trazan desde el Sistema Municipal de Políticas Públicas –SMPP–, los cuales han sido revisados y ajustados, tomando en cuenta las disposiciones y exigencias metodológicas emanadas del DNP, en materia de Políticas Públicas y atendiendo a la metodología de “Evaluación de Productos” establecida en la Guía metodológica para el Seguimiento y la Evaluación a políticas públicas, establecida por dicha entidad ¹.

A partir de este marco, se definió el “TABLERO DE CONTROL INTEGRADO”, el cual se reporta mediante la Matriz de Seguimiento anual, normalizada para todas las políticas y con base en dicho instrumento, la Dirección de planeación estratégica realizó capacitaciones y envió comunicados oficiales por el aplicativo SAIA, a todas las Secretarías, Institutos Descentralizados y Dependencias con responsabilidad en la ejecución correspondiente a las acciones de las diferentes políticas, solicitando el respectivo reporte sobre su cumplimiento a corte del 31 de diciembre del 2021.

¹ Sinergia, DNP (2014). GUÍA METODOLÓGICA PARA EL SEGUIMIENTO Y LA EVALUACIÓN A POLÍTICAS PÚBLICAS. Texto disponible en: <https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Sinergia/Documentos/Cartilla%20Guia%20para%20Seguimiento%20y%20Evaluaci%C3%B3n%20Ago%2013.pdf>

Esta información reportada por las entidades fue consolidada y revisada por cada funcionario responsable del equipo de Políticas Públicas de la Dirección, identificando vacíos y/o inconsistencias en dicha información, lo cual implicó visitas personalizadas a las diferentes entidades, para precisar el reporte.

Una vez realizado el proceso de depuración en la información, la Dirección sistematizó todos los reportes enviados para cada política y cada enlace técnico elaboró el respectivo informe de seguimiento de la política (s) a su cargo, aplicando el "Protocolo No. 3A para la elaboración y presentación del Informe de Seguimiento", el cual se estandarizó, generando los parámetros comunes que debe contener el proceso de seguimiento a las políticas públicas del Municipio de Pereira, los cuales básicamente asumen los siguientes criterios:

1. Se toman las acciones consignadas dentro de la política, como la "unidad mínima operacional"
2. A partir de cada acción, se establece el "Producto obtenido" y el Indicador de producto planeado de acuerdo a la meta para cada año evaluado
3. El producto anual es valorado con base en el producto final programado dentro de la vigencia de la política
4. Se identifican los beneficiarios directos de la Política, según la perspectiva diferencial
5. Se identifica el presupuesto total invertido en la vigencia

6. Se identifica el avance global, acumulado con el avance logrado en los años anteriores de ejecución de la política

7. Se identifican los avances en los resultados de la política pública

8. Se plantean unas conclusiones y recomendaciones generales para la reorientación y fortalecimiento de la política pública. Con base en los anteriores criterios, se presenta el Seguimiento cuantitativo de la Política por categoría, dimensión o eje, según cada caso, para lo cual se evaluará el avance de cada acción, luego se promediará el avance de cada categoría, para finalmente, promediar el avance global de toda la

política; con ello entonces, se aplica la siguiente Escala, utilizando el formato del semáforo:

Tabla 1 escala de evaluación

ESCALA DE EVALUACIÓN			
0-30%	31-60%	61-80%	81-100%
INSUFICIENTE	DEBIL	SATISFACTORIO	EXCELENTE
Serías deficiencias en el cumplimiento de metas, productos esperados sin desarrollar o sin mejoras	Dificultades , tensiones, avances irregulares, metas con logros moderados	Estabilidad en el avance, metas con logros significativos	Logros de resultados según lo planeado; metas con mejoras y desempeño relevantes

Fuente: Dirección Planeación Estratégica e Integración Regional 2022

Una vez aplicada la Escala a todos los productos de una misma categoría, se promedia el resultado y se ubica en una tabla en la que se identifican las categorías y las columnas correspondientes a los años de ejecución de la

política y en la columna final se ubica el valor final, promediando los valores obtenidos en cada año; resaltando que habrá indicadores que no se hayan programados en la vigencia del seguimiento, NP, o en algunos casos no hayan reportado la información solicitada, NR.

2. Generalidades y estructura de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva

La Política de Salud Sexual y Reproductiva garantiza el principio de que todos los seres humanos nacen libres e iguales. Los derechos humanos son ejercidos por las personas y el Municipio tiene la obligación de garantizarlos y promoverlos a través de la política pública.

Los Derechos Sexuales y Reproductivos son propios a todas las personas, sin discriminación alguna y buscan garantizar que las personas puedan tomar decisiones sobre su vida sexual y reproductiva con libertad, confianza y seguridad, de acuerdo a su vivencia interna (asociada al cuerpo, la mente, la espiritualidad, las emociones y la salud) y externa (asociada al contexto social, histórico, político y cultural). De igual manera se refieren a la libertad de las personas para ejercer su sexualidad de manera saludable, sin ningún tipo de abuso, coerción, violencia o discriminación.

Los Derechos Reproductivos se refieren a la libertad de las personas para decidir si tener o no hijos, la cantidad y el espaciamiento entre ellos, el tipo de familia que se quiere formar, acceder a información y planificación para hacerlo, a métodos anticonceptivos y al aborto legal y seguro, así como a los servicios adecuados sobre fertilización asistida y servicios de salud pre y post embarazo.

Para la formulación de la Política Pública se tuvieron en cuenta referentes internacionales como la Ley 51 de 1989 (Convención de Naciones Unidas), la cual tiene como objetivo eliminar efectivamente todas las formas de discriminación contra la mujer, obligando a los estados a reformar las leyes vigentes a tal fin.

Otra de las normas referentes es la Cumbre del Milenio (ODM) 2000, la cual define objetivos asociados con salud sexual y reproductiva, tales como la disminución del VIH, la equidad de género y la disminución de las muertes maternas.

A nivel nacional la Salud Sexual y reproductiva está enmarcada en la norma de normas “La Constitución Política de Colombia”; en varios artículos como lo son el artículo 13 Derecho a la igualdad que hace referencia a la protección por parte del estado y trato de las autoridades; afirma que gozaran de las mismas condiciones para que la igualdad sea real y efectiva.

En otras palabras, el ámbito de la sexualidad debe estar libre de todo tipo de discriminación, violencia física o psíquica, abuso, agresión o coerción dentro del estado colombiano; artículo 15 Derecho a la intimidad personal y familiar de mujeres, hombres, jóvenes, niños y niñas; Artículo 16 Derecho al libre desarrollo de la personalidad; Artículo 18 Derecho a la libertad de conciencia; Artículo 42 Derecho de la pareja a decidir libre y responsablemente el número de sus hijos; Artículo 43 Derechos de las mujeres; Artículo 48 Derecho a la Seguridad Social en Salud; Artículo 49 Derecho a la atención en salud entre otros.

La política pública tiene como generalidad la búsqueda de una política social prioritaria, tendiente a garantizar el estado de la salud sexual y reproductiva de la población femenina y masculina, en todas las etapas del ciclo vital mediante la promoción de la salud, las cuales son: prevención de la enfermedad, detección, rehabilitación de los daños, restablecimiento de los derechos amenazados y vulnerados, y participación social, dentro del enfoque de género y desarrollo humano en los ambientes familiares, educativos, comunitarios, sociales e institucionales.

Los principios de la política pública de salud sexual y reproductiva denominada “PEREIRA MUNICIPIO GARANTE DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS”, son:

- Universalidad
- Equidad
- Calidad
- Eficiencia
- Responsabilidad
- Respeto por la diversidad cultural
- Participación social
- Intersectorialidad
- Derechos sexuales y reproductivos como derechos humanos
- Empoderamiento
- Intervención focalizada
- Salud como servicio público prestado con criterios de calidad.

Tabla 2 Estructura general y despliegue estratégico política pública de Salud Sexual y Reproductiva

LÍNEAS DE INTERVENCIÓN	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ESTRATEGIAS	INDICADORES	ACCIONES
7	1	4	7	17	98

Fuente: Dirección Planeación Estratégica e Integración Regional 2022

El despliegue estratégico de la política pública de Salud Sexual y Reproductiva se caracteriza por poseer una estructura basada en: Líneas de Intervención, un objetivo general, objetivos específicos, codificación del componente, acciones y la entidad responsable del cumplimiento de dichas acciones. Con el fin de brindar claridad frente a los compromisos que deben ser llevados a cabo por cada secretaría, se codificaron las acciones determinadas en la política para el buen desarrollo del presente informe.

3. Estructura organizacional de la Política Pública

Según el Acuerdo Municipal 59 de 2011, el responsable de la Política Pública es la Secretaría de Salud y Seguridad Social y para su cumplimiento son corresponsables el Alcalde, Secretaría de Educación, COMPREVER (comité interinstitucional y consultivo para la prevención de la violencia sexual y atención integral a niños, niñas y adolescentes), Secretaría de Planeación, Secretaría de Desarrollo Social y Político, Secretaría de Recreación y Deporte, Instituto Municipal de Cultura y Fomento al Turismo, Secretaría de Desarrollo Rural, ICBF, Personería Municipal, Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Fiscalía General de la Nación, Policía Nacional, Universidades, Organizaciones no gubernamentales y ESE/IPS/EPS.

La descripción de la entidad responsable y corresponsables con sus características e intereses se presenta a continuación:

Tabla 3. Consolidado de dependencias responsables de la política de Salud Sexual y Reproductiva

ACTORES	Acciones	Responsabilidad
Secretaria de salud y Seguridad Social	Organización pública del orden municipal responsable de implementar las políticas públicas en salud y el plan territorial de salud pública.	Disminuir la morbimortalidad asociada a la salud sexual y reproductiva en el municipio de Pereira. Promover prácticas protectoras y mitigar los factores de riesgo.
Secretaria de educación	Organización pública del orden municipal responsable de implementar las políticas públicas en educación sexual y construcción de ciudadanía en las instituciones educativas del municipio de Pereira.	Garantizar la calidad de la prestación del servicio educativo y el desarrollo de los proyectos educativos institucionales. Liderar el proceso de formación docente y de transversalización curricular.
COMPREVER	Escenario interinstitucional municipal y departamental responsable de liderar las acciones en materia de prevención, atención integral y	Cualificar la atención a las víctimas de violencia intrafamiliar y violencia sexual. Diseñar e implementar las rutas de atención. Fortalecer los

ACTORES	Acciones	Responsabilidad
	detección y vigilancia de la violencia sexual y la violencia intrafamiliar.	procesos de prevención y detección oportuna.
Secretaría de Planeación	Organización pública del orden municipal responsable de definir las guías metodológicas para la formulación, seguimiento, evaluación, ajuste y/o actualización a las políticas públicas.	Velar por la inclusión de los contenidos de la Política de Salud Sexual y Reproductiva en los planes de desarrollo y planes de acción de las dependencias de la administración municipal. Implementar, en coordinación con la Secretaría de Educación Municipal y la Secretaría de Salud y Seguridad Social, un sistema de información y monitoreo de la presente política. Coordinar el proceso de armonización de las distintas políticas con los contenidos de la política de salud sexual y reproductiva. Apoyar al conjunto de la Administración Municipal en el acceso a recursos de cooperación internacional para la Política.
Secretaría de Desarrollo Social y Político	Organización pública del orden municipal responsable de dirigir la gestión y ejecución de programas y proyectos del orden social, dirigidos a población en general, a la población focalizada como vulnerable y a la atención y solución de conflictos y atención de población de víctimas de violencia intrafamiliar, infancia y adolescencia en los términos de la ley	Desarrollar estrategias IEC que permitan: Fomentar la equidad de género y prevenir la violencia sexual e intrafamiliar, así como la homofobia y la discriminación sexual, entre sus públicos. Transversalidad sus programas con la promoción de estilos de vida saludables y la promoción y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos. Divulgar entre sus audiencias los servicios de salud sexual y reproductiva existentes en el municipio.
Secretaría de Recreación y Deporte	Organización pública del orden municipal responsable de dirigir los programas y proyectos del deporte, recreación y actividad física del municipio, con base en el Plan de Desarrollo y la normatividad legal vigente	
Secretaría de Desarrollo Rural	Organización pública del orden municipal responsable de planificar y gestionar el	

ACTORES	Acciones	Responsabilidad
	desarrollo sostenible del sector rural para incrementar la rentabilidad económica, social y garantizar la seguridad alimentaria de la comunidad.	
Instituto Municipal de Cultura y Fomento al Turismo	Institución pública del orden municipal responsable de liderar procesos encaminados a fomentar el arte, la cultura y el turismo en la ciudad de Pereira.	Direccionar oferta cultural encaminada a visibilizar y promover valores, conductas y principios. Apoyar la expresión de diversos grupos identitarios.
ICBF	Institución pública del orden nacional que trabaja por la prevención y protección integral de la primera infancia, la niñez, la adolescencia y el bienestar de las familias en Colombia, brindando atención especialmente a aquellos en condiciones de amenaza, inobservancia o vulneración de sus derechos	Implementar los proyectos de salud sexual y reproductiva con enfoque de habilidades para la vida en los distintos programas conforme a lo establecido en el Proyecto VIVE TUS DERECHOS. Coordinar y liderar la implementación de la Política de HAZ PAZ con los demás actores del SNBF.
Personería Municipal	Institución del Ministerio Público del orden departamental responsable de velar por la garantía de los derechos de la población, contribuye a la promoción, vigilancia y restablecimiento de derechos.	Realiza vigilancia en la garantía de derechos de usuarios del sistema de salud y en el restablecimiento de derechos de víctimas de violencia sexual del municipio de Pereira.
Policía Nacional	Institución del orden nacional responsable de proteger los bienes, vida y honra de los colombianos.	Desarrollan acciones de prevención y atención en la comisión de delitos. Apoyan el restablecimiento de derechos de las víctimas. Desarrollan acciones de pedagogía comunitaria.
Universidades	Institución destinada a la enseñanza superior (aquella que proporciona conocimientos especializados de cada rama del saber), que está constituida por varias facultades y que concede los grados académicos correspondientes.	Implementar procesos de educación sexual en los distintos programas Desarrollar estrategias IEC que promuevan estilos de vida saludables, la equidad de género, la prevención de la violencia sexual e intrafamiliar, la homofobia y el acceso a servicios de salud. Impulsar procesos de investigación relacionados con género y salud sexual y reproductiva.
Organizaciones no gubernamentales	Grupo de ciudadanos voluntarios sin ánimo de lucro	Desarrollar estrategias IEC que promuevan estilos de vida

ACTORES	Acciones	Responsabilidad
	que surge en el ámbito local, nacional o internacional, de naturaleza altruista y dirigida por personas con un interés común	saludables, la equidad de género, la prevención de la violencia sexual e intrafamiliar, la homofobia y el acceso a servicios de salud.
ESE/IPS/EPS	Administrar la prestación de los planes obligatorios de salud del régimen contributivo y subsidiado.	Garantizar la prestación de los servicios de salud conforme a las normas técnicas y legislación vigente.

Fuente: Dirección Planeación Estratégica e Integración Regional 2022

4. Seguimiento consolidado de la política pública de Salud Sexual y Reproductiva para el 2021

Tabla 4. Seguimiento año 2021 Consolidado por Categorías

LÍNEAS DE INTERVENCIÓN	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
I. SALUD MATERNA	96,19%	931	517.664.916
II. PLANIFICACIÓN FAMILIAR	100,00%	55.731	288.315.488
III. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES	92,13%	39.526	448.186.290
IV. CÁNCER DE CÉRVIX, PRÓSTATA Y SENO	98,18%	62.390	283.802.470
V. VIH	97,6%	15.792	276.588.131
VI. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIF) Y SEXUAL (VS)	97,06%	99.785	283.820.105
VII. HOMOFOBIA Y DISCRIMINACIÓN	92,86%	4695	114.301.235
TOTAL	96,24%	278.850	2.212.678.634

Fuente: Dirección Planeación Estratégica e Integración Regional 2022

Según la tabla anterior, la política pública de salud sensual y reproductiva en sus siete componentes presenta un avance del 96, 24% lo que quiere decir que su proceso es excelente gracias a la valuación del sistema de planeación. Adicionalmente, se registraron 278,850 casos de atenciones lo cual aumentó considerablemente con respecto al 2020. Finalmente se registra una ejecución presupuestal de 2,212,678,634, equivalente a las 98 acciones registradas dentro de la política pública según la Secretaría de salud.

Tabla 5 Total de Atenciones año 2021 según enfoque diferencial

CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO		ZONA	
	H	M	U	R
278.850	65.599	210.859	226.086	50.511

CICLO VITAL						
PI	I	A	J	AJ	A	AM
2.476	19.364	49.153	62.823	83.309	58.007	18.654

CONDICIÓN						
DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG
9.846	30.948	7.065	7.464	12.576	6.787	7.199

ETNIA					
MEZ	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM
230.123	9.525	4.023	173	34	43

Fuente: Dirección Planeación Estratégica e Integración Regional 2022

Nota: la diferencia entre la suma de cada variable del enfoque diferencial con el total de atenciones, el resultado es población que no se caracteriza (esta precisión aplica a todas las tablas de la caracterización del enfoque diferencial).

El cuadro anterior, muestra la cantidad de población atendida durante el 2021 para la política pública de salud sexual y reproductiva, en total se realizaron 278,850 atenciones personas de los cuales, 65,599 son hombres y 210,859 corresponde a mujeres.

De otro lado, la discriminación por zonas quedó de la siguiente manera: en la zona urbana se beneficiaron 226,086 atenciones, en comparación con 50,576 atenciones registradas en la zona rural. También se destaca que, por ciclos de edad, el mayor número de atenciones registradas corresponde a adulto joven con 83,309, seguido de Juventud con 62,823 atenciones respectivamente.

Adicionalmente, Se destaca que de las diferentes condiciones por las cuales se identifican las personas atendidas en la política pública, 228,489 dice no tener ninguna condición, frente a 30,948 personas que afirman ser desplazados, personas pertenecientes al programa de Diversidad Sexual y para destacar 7199 personas en condición de migrante.

Finalmente, la cantidad de población beneficiada por etnia aparecer en la siguiente manera: un total de atendidos se considera mestizos por 230,123,

frente a Afros 9525, indígenas 4023 personas.

Tabla 6 Comparativo con los años de ejecución 2012 - 2020

CATEGORÍA	AÑO									2021
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
TOTAL	59%	52%	49%	48%	55%	51%	98%	97%	74,5%	96,18%

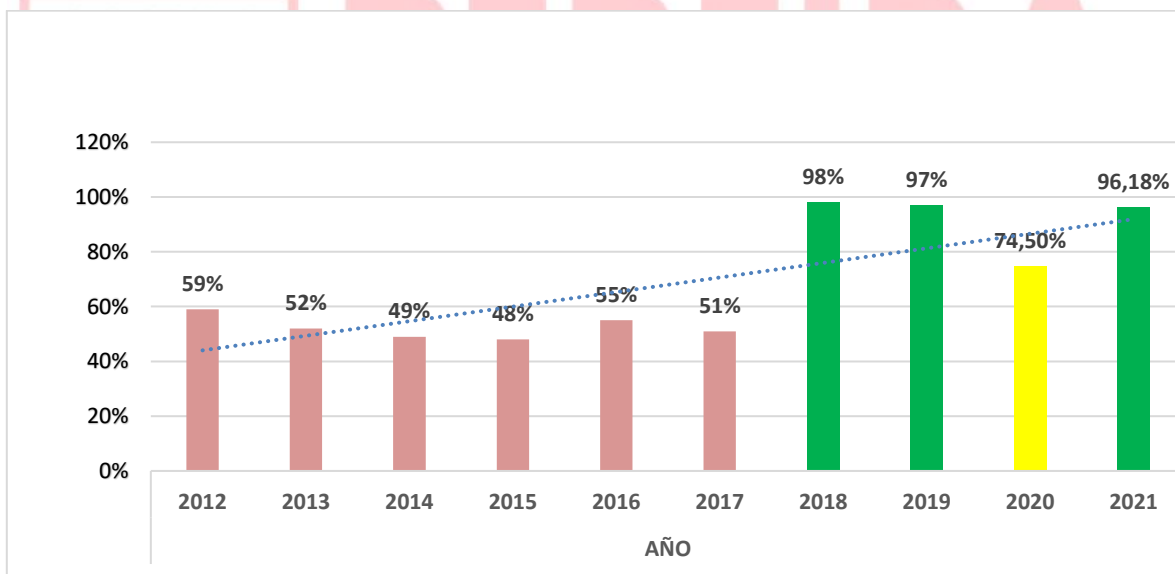
Fuente: Dirección Planeación Estratégica e Integración Regional 2022

El cuadro anterior, muestra el análisis respecto al porcentaje de avance de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva por año de ejecución, Es importante señalar que algunas de las categorías pasaron en 100% durante su periodo de ejecución, el caso puntual **violencia intrafamiliar y sexual** en cuyo comportamiento durante los 10 años después de la política pública siempre obtuvo porcentaje de avance entre el 100 y el 98%. De lo contrario pasa con la categoría **salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes**, en el cual desde el año 2012 hasta el el año 2018 se registraron cifras en rojo, siendo el año 2019 supo tu referencia más alto alcanzando el 100%. Frente al tema de la categoría **homofobia y discriminación** tuvo avances significativos durante los 10 años de los seguimientos de la política pública situándose en los primeros puestos con porcentajes 85% y el 100%. Lo anterior, ver reflejado en los seguimientos de las políticas públicas, también es necesario precisar que para la categoría **VIH**, Los porcentajes de avance, iniciales, no favorecen el rendimiento de su promedio. Solo en los tres años finales hay registrados avances superiores al 90%, pero desde el 2012 2018 no hubo registro cuantitativo de dicho sector.

Todo lo anterior se ve reflejado en los seguimientos anuales de las políticas públicas, del año 2012 al año 2017, el porcentaje de avance estuvo en el 50% considerado débil por el sistema de calificación De Planeación. Por el contrario, los últimos cuatro años, se evidencian avances superiores al 90% siendo el 2017 su año mejor registrado con un 98% de avance en total. Según lo anterior, por parte de la política pública salud sexual y reproductiva, se refleja un avance histórico del 68, 0%.

Porcentaje de Avance de la Política Pública de Salud Sexual

Gráfico 1 Ejecución Avance Años 2012-2022 Política Pública Juventud



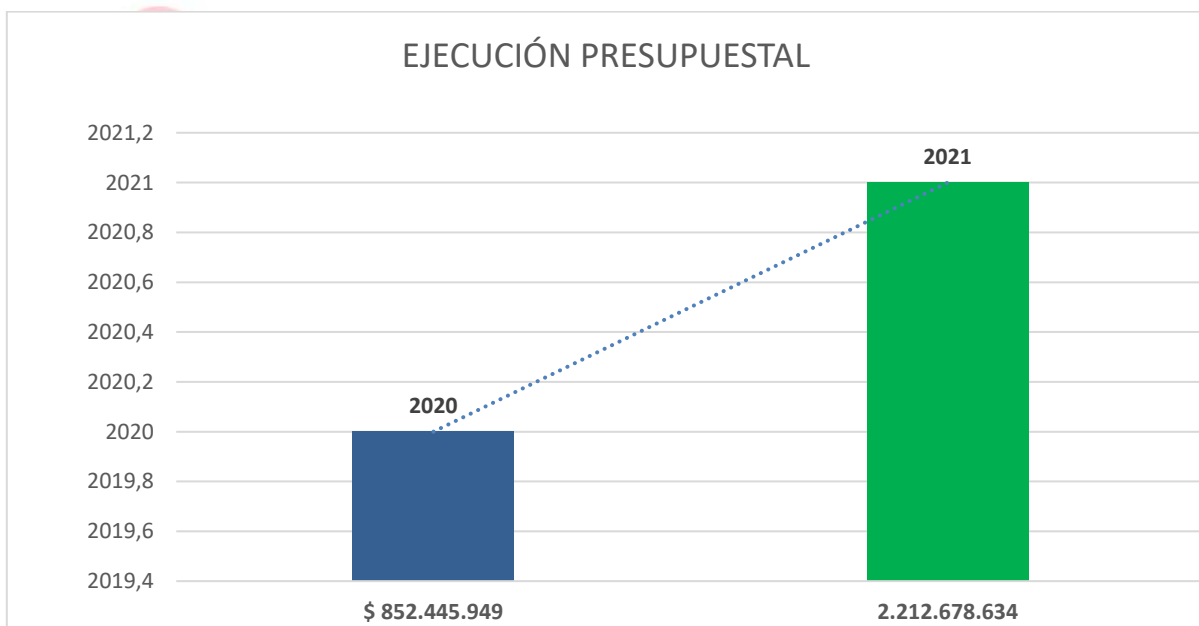
Fuente: Dirección Planeación Estratégica e Integración Regional 2022

Según el grafico anterior, la política pública presentó solo en los últimos años avances significativos por más del 90% en sus promedios de seguimientos anuales. Durante los primeros años se presentó dificultades que no permitió el correspondiente avance de la política pública.

Asimismo, es importante destacar que la irregularidad en los promedios anuales termina por afectar el promedio de la política que en sus diez años tiene un avance del 68%.

Presupuesto ejecutado anual ejecutado por política de Salud Sexual y Reproductiva

Gráfico 2 Ejecución Presupuestal Años 2020-2021 Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva

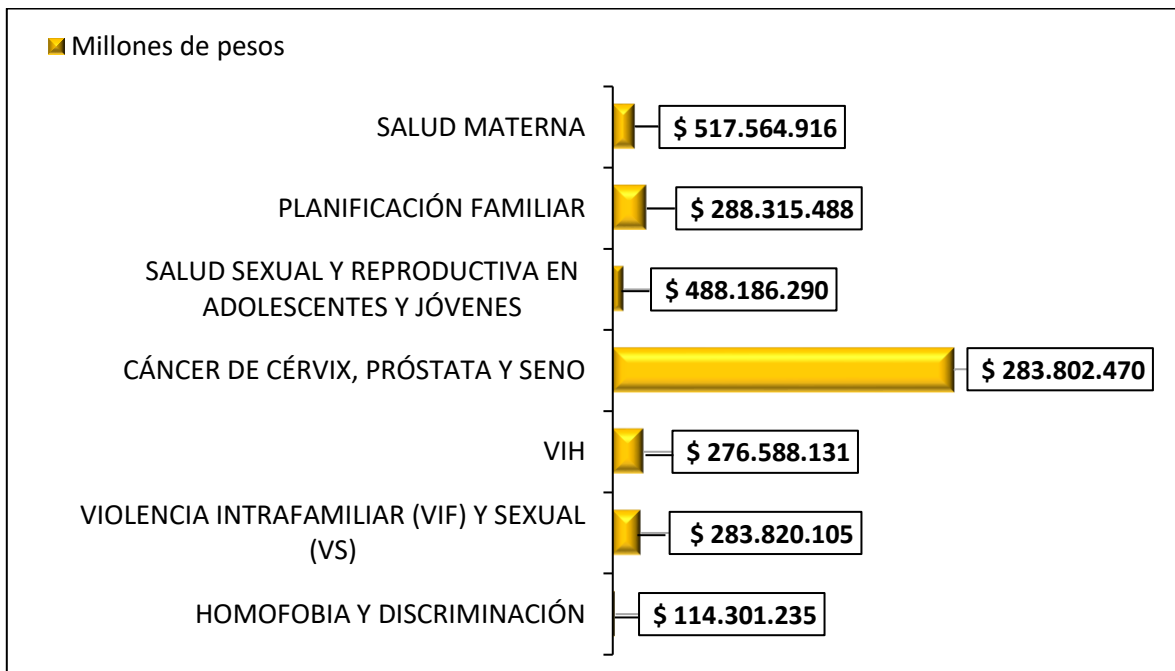


Fuente: Dirección Planeación Estratégica e Integración Regional 2022

En el anterior gráfico, se muestra la ejecución presupuestal destinada por las diferentes secretarías para la política pública de los sexual y reproductiva con respecto al año 2020 y 2021. Durante la vigencia 2020 se llevó acabo la inversión correspondiente a los 852,445,949, mientras que en el año 2021

aumentó considerablemente la inversión presupuestal para el cumplimiento de las acciones pasando a: 2,212,678,634, siendo esta la última inversión registrada en la política pública.

Gráfico 3 Ejecución Presupuestal por Categoría Política Pública de Salud Sexual 2021



Fuente: Dirección Planeación Estratégica e Integración Regional 2022

El grafico anterior, muestra el cuadro comparativo La Política de Salud Sexual y Reproductiva tuvo una inversión total para el año 2021 de \$ 2,212,678,634 en comparacion con el año 2020 que acendio a \$ **852.445.949**. En el cumplimiento de sus acciones, Las diferentes categorías tuvieron una ejecución presupuestal de la siguiente manera: salud materna fue la más alta con un total de \$517,664,916, seguidamente salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes tuvo una ejecución presupuestal de:

\$488,186,290. Por el contrario, la categoría homofobia y discriminación registro \$114,301,235 la cifra más baja dentro de las siete categorías que hacen parte de salud sexual y reproductiva. La proyección presupuestal de las diferentes categorías es relevante en cuanto a la prestación de los servicios dados por la Secretaría de salud y Seguridad Social, en el Marco del cumplimiento de la ley y el goce en efectivo de los derechos de las personas de Pereira en torno a los temas de sexualidad, pero también enfermedades o patologías y otros diferentes tipos de problemáticas que enfrenta todos los días.

5. Análisis por categorías de la política pública de Salud Sexual y Reproductiva para el seguimiento 2021

5.1 Salud Materna

Tabla 7. Seguimiento Línea de Intervención Salud Materna año 2021

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2021	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI1-A1	Secretaría de Salud	100,00%	9.648.990
SS-LI1-A2	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI1-A3	Secretaría de Salud	100%	57.500.000
SS-LI1-A4	Secretaría de Salud	100.00%	17.372.324
SS-LI1-A5	Secretaría de Salud	50,00%	2.501.590

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2021	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI1-A6	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI1-A7	Secretaría de Salud	100,00%	3.300.000
SS-LI1-A8	Secretaría de Salud	100,00%	2.501.590
SS-LI1-A9	Secretaría de Salud	100,00%	21.520.987
SS-LI1-A10	Secretaría de Salud	100,00%	21.520.987
SS-LI1-A11	Secretaría de Salud	100,00%	21.520.987
SS-LI1-A12	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI1-A13	Secretaría de Salud	100,00%	2.858.960
SS-LI1-A14	Secretaría de Salud	100,00%	2.501.590
SS-LI1-A15	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI1-A16	Secretaría de Salud	100,00%	16.140.741
SS-LI1-A17	Secretaría de Salud	100,00%	2.501.590
SS-LI1-A18	Secretaría de Salud	100,00%	2.501.590
SS-LI1-A19	Secretaría de Salud	70,00%	2.501.590
SS-LI1-A20	Secretaría de Salud	100,00%	43.771.400
SS-LI1-A21	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
Subtotal		96,2%	517.664.916

La categoría salud materna presenta un avance del 96,2% evaluado excelente porque sus acciones superaron el 90% de avance con respecto al 2021. En este sentido, la Secretaría de Salud y Seguridad Social, realiza el proceso de demanda inducida en promoción de derechos y deberes frente a la promoción de los servicios de consulta preconcepcional y control prenatal en donde a través del proceso de asistencia técnica se verifica las estrategias IEC utilizadas por IPS y EAPB.

También, el seguimiento epidemiológico a 3 casos bajo evento de mortalidad materna, de acuerdo a lo reportado en el año 2021 se notificó una tasa de mortalidad materna de 35,93 por 100.000 nacidos vivos.

De otra parte, se realiza acciones educativas desde casa sana con las 133 gestantes identificadas, durante las visitas familiares a través de la aplicativa ficha familiar, se actualiza información frente a la asistencia a los controles prenatales, ya que, en el módulo de gestantes, se tienen en cuenta esa variable. En caso tal de no haber ingresado a la ruta materno perinatal se activa la misma para su ingreso.

Además, se educa sobre la importancia del control prenatal para la identificación de signos de alarma y así disminuir el riesgo a mortalidad materno perinatal.

Adicionalmente, se realiza visita mensual a la ESE salud Pereira para la revisión y verificación de ingreso a programa de maternidad segura de manera oportuna según pruebas de embarazo positivas reportadas mensualmente, así mismo se verifica el ingreso a programa de planificación familiar de acuerdo a las pruebas de embarazo con resultados negativos. Para el año 2021 se notificó una tasa de mortalidad neonatal de 4,67 por 1.000 nacidos vivos.

De otra parte, la Secretaría de Salud se realiza asistencia técnica de primera y segunda vez al componente de maternidad segura en las IPS Y EAPB del municipio en los componentes de maternidad segura y joven. dentro de las visitas de asistencia técnica de primera vez se evalúa el componente de atención prenatal donde se verifica que se involucre la pareja dentro de las diferentes atenciones que componen la ruta.

durante el año 2021 se realizaron 16 visitas (primera vez y seguimiento) de Asistencia técnica a las 8 instituciones de salud que cuentan con unidad de servicios de urgencias para verificar el cumplimiento de la normatividad frente a la atención a víctimas de violencia sexual y se verifica la socialización de la sentencia C-355 frente a la interrupción voluntaria del embarazo.

se realiza asistencia técnica de primera y segunda vez al componente de maternidad segura en las IPS Y EAPB del municipio en los componentes de maternidad segura y joven. Dentro de las visitas de asistencia técnica de primera vez se evalúa el componente materno prenatal donde se verifica cronograma de programación sistemática de capacitaciones a profesionales de salud donde se incluyan temas relacionad con la ruta materno perinatal.

Otra parte, se hace el seguimiento epidemiológico bajo evento de mortalidad perinatal en el cual se incluye unidad de análisis y visita domiciliaria, se realiza seguimiento a 46 casos de mortalidad perinatal. seguimiento vigilancia epidemiológica bajo evento sífilis gestacional y congénita.

La Secretaría de Salud, realiza seguimiento a 102 casos de sífilis gestacional y 11 de sífilis congénita, adicional a esto se realiza unidad de análisis de 25 casos reportados de los cuales se ajustaron 14 por no cumplimiento de criterios, seguimiento epidemiológico bajo el evento de morbilidad materna extrema.

De otra parte, se realiza acciones educativas desde casa sana con las 133 gestantes identificadas, durante las visitas familiares a través de la aplicativa ficha familiar, se actualiza información frente a la asistencia a los controles prenatales. ya que, en el módulo de gestantes, se tienen en cuenta esa variable. Además de aplicar la ficha familiar se realiza un trabajo articulado con líderes comunitarios para la detección oportuna de gestantes en cada uno de los barrios.

Se realiza asistencia técnica de primera y segunda vez al componente de maternidad segura en las IPS Y EAPB del municipio en los componentes de maternidad segura y joven. dentro de las visitas de asistencia técnica de primera vez se evalúa el componente de atención al adolescente y al joven con énfasis en planificación familiar sin barreras, a través de la utilización de los criterios de elegibilidad para la prescripción de anticonceptivos.

Asimismo, se realiza visitas de asistencia técnica de primera vez a las 14 EAPB en ruta materno perinatal, donde se verifica la cohorte del programa maternidad segura y se evalúa indicadores de calidad y oportunidad.

Se realiza asistencia técnica de primera y segunda vez al componente de maternidad segura en las IPS- La estrategia Casa sana tiene dentro de sus objetivos principales unir a la comunidad y sus familias a las redes

prestadoras de servicios de salud de acuerdo a las rutas de atención integral existentes, entre ellos el programa materno perinatal de las IPS. -

visitas de seguimiento a pruebas de embarazo positivas en la ESES Salud Pereira.

Dentro de las visitas de asistencia técnica a IPS se verifica estrategias IEC encaminadas a la promoción de derechos sexuales y reproductivos dentro de los cuales se incluye socialización de la Interrupción Voluntaria del Embarazo IVE según causales.

De otra parte, se realiza asistencia técnica de primera y segunda vez al componente de maternidad segura en las IPS Y EAPB del municipio en los componentes de maternidad segura y joven

Del mismo modo, se realizan Visitas de primera vez a las 14EAPB con el fin de verificar la cohorte del programa maternidad segura y evaluar indicadores de calidad y oportunidad (verificación de oportunidad en asignación de citas, realización de exámenes y ecografías complementarias.

Dentro de los procesos ejecutados por el equipo PIC se establece la formación de ligas de usuarios frente al conocimiento y replicación de los derechos y deberes de los usuarios a través de material pedagógico (impresos), 3069 actividades educativas para la promoción de derechos y deberes de usuarios en las instituciones de salud priorizadas por la secretaria.

5.2 Planificación Familiar

Tabla 7. Seguimiento Línea de Planificación Familiar año 2021

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2021	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI2-A1	Secretaría de Salud	100,00%	8.070.370
SS-LI2-A2	Secretaría de Salud	100,00%	8.070.370
SS-LI2-A3	Secretaría de Salud	100,00%	2.858.960
SS-LI2-A4	Secretaría de Salud	100,00%	2.858.960
SS-LI2-A5	Secretaría de Salud	100,00%	2.858.960
SS-LI2-A6	Secretaría de Salud	100,00%	3.500.000
SS-LI2-A7	Secretaría de Salud	100,00%	21.520.987
SS-LI2-A8	Secretaría de Salud	100,00%	2.858.960
SS-LI2-A9	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI2-A10	Secretaría de Salud	100,00%	2.858.960
SS-LI2-A11	Secretaría de Salud	100,00%	2.858.960
SS-LI2-A12	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI2-A13	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI2-A14	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
Subtotal		100%	288.315.488

La categoría planificación familiar presenta un avance del 100% en sus acciones. Su evaluación es calificada como excelente por el sistema. En este sentido, la Secretaría de Salud, realizó 750 jornadas educativas

beneficiando a 2451 personas, fortaleciendo, educando e informando a éstas en métodos de planificación familiar y otros temas en cuanto a derechos y deberes en la salud sexual y reproductiva.

Adicionalmente realizaron 70 visitas de asistencia técnica para el seguimiento y evaluación del componente de planificación familiar y control del joven y cáncer de mama y cérvix. dentro de las visitas de asistencia técnica, donde se evalúa la prestación del servicio a través de la observación de la atención se evalúa la socialización de todos los métodos anticonceptivos.

Así mismo, 70 visitas de asistencia técnica para el seguimiento y evaluación del componente de planificación familiar y control del joven y cáncer de mama y cérvix. dentro de las visitas de asistencia técnica se verifica la inclusión de las parejas para la participación en las atenciones de planificación familiar.

Adicionalmente, 70 visitas de asistencia técnica para el seguimiento y evaluación del componente planificación familiar y cáncer de mama y cérvix dentro de las visitas de asistencia técnica se evalúan las estrategias IEC que utiliza la institución para la socialización de los derechos sexuales y reproductivos.

Durante el año 2021, se realizaron 7 encuentros con 50 Instituciones Educativas priorizadas desde la estrategia Sexualidad con Sentido.

Se realiza seguimiento epidemiológico a 102 casos de sífilis gestacional y 11 de sífilis congénita, adicional a esto se realiza unidad de análisis de 25 casos reportados de los cuales se ajustaron 14 por no cumplimiento de criterios.

70 visitas de asistencia técnica a IPS para el seguimiento y evaluación del componente planificación familiar y cáncer de mama y cérvix. Además, 26 visitas a EAPB y 17 visitas a laboratorios particulares para la verificación y cumplimiento del componente del cáncer de mama y cérvix. dentro de las visitas de asistencia técnica se evalúa la ruta relacionada con el proceso de entrega y suministro de anticonceptivos.

Desde la estrategia Casa Sana, se caracterizaron 13679 personas en edad fértil, por medio de un instrumento (Ficha Familiar) que determina algunos factores en salud. Se realiza demanda inducida a las instituciones prestadoras de servicios de salud para programas de detección temprana y protección específica, incluido planificación familiar.

De otra parte, se realizó visitas de asistencia técnica a IPS del municipio para verificación del cumplimiento de las acciones en el componente de la ruta de atención integral materno perinatal. dentro de las visitas de asistencia técnica se evalúa el proceso de demanda inducida frente a la consulta preconcepcional con espacial énfasis en mujeres y/o parejas que muestren interés por un hijo.

Finalmente, se realizó visitas de asistencia técnica a IPS para el seguimiento y evaluación del componente de planificación familiar y control del joven, donde se promociona la estrategia de servicios amigables para el adolescente dentro de las visitas de asistencia técnica se evalúa la prestación de los servicios amigables para adolescentes y jóvenes.

5.3 Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes

Tabla 9. Seguimiento Línea de Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes 2021

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2021	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI3-A1	Secretaría de Salud	100,00%	7.173.663
SS-LI3-A2	Secretaría de Salud	100,00%	2.500.000
SS-LI3-A3	Secretaría de Salud	100,00%	3.500.000
SS-LI3-A4	Secretaría de Salud	100,00%	2.501.590
SS-LI3-A5	Secretaría de Salud	80,00%	10.760.494
SS-LI3-A6	Secretaría de Salud	100,00%	2.858.960
SS-LI3-A7	Secretaría de Salud	100,00%	7.173.663
SS-LI3-A8	Secretaría de Salud	70,00%	2.858.960
SS-LI3-A9	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI3-A10	Secretaría de Salud	100,00%	2.858.960
SS-LI3-A11	Secretaría de Salud	50,00%	3.500.000
SS-LI3-A12	Secretaría de Salud	100,00%	172.500.000
SS-LI3-A13	Secretaría de Salud	100,00%	172.500.000
Subtotal		92, 3%	488.186.290

La categoría Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes tiene un avance del 92,3%, evaluada excelente por el sistema de planeación. Para mostrar el cumplimiento de las acciones, desde la estrategia sexualidad con sentido, se beneficiaron 4301 jóvenes en encuentros relacionados con proyecto de vida, salud sexual y reproductiva, entre otros.

- Durante el año 2021 se realizaron 6 festivales de la sexualidad con 320 adolescente
- durante el año 2021, se realizaron 7 encuentros con 50 Instituciones Educativas priorizadas.

Adicionalmente, se realiza asistencia técnica de primera y segunda vez al componente de maternidad segura en las IPS Y EAPB del municipio en los componentes de maternidad segura y joven. dentro de las visitas de asistencia técnica de primera vez se evalúa el componente materno prenatal donde se verifica el cumplimiento y adherencia a Resoluciones, GPC, protocolos de vigilancia en salud publica relacionados con evento materno perinatales, sentencia C-355 de 2006 y sentencia C-055 de 2022.

La Secretaría de Salud explica que la estrategia de sexualidad con Sentido está enfocada en prevención del embarazo a temprana edad y se realiza en 50 instituciones educativas, estrategia que dentro de sus líneas de acción cuenta con el PESSCC (proyecto educación sexual y construcción de ciudadanía) donde es trabajado con los docentes de dicho proyecto.

Adicionalmente, se hace el diseño y elaboración de estrategias de información, educación y comunicación con énfasis en prevención de ITS/VIH. Durante el año 2021, se realizaron 7 encuentros con 50 Instituciones Educativas priorizadas desde la estrategia Sexualidad con Sentido.

De igual forma visitas de asistencia técnica para el seguimiento y evaluación del componente de planificación familiar y control del joven, donde se promociona la estrategia de servicios amigables para el adolescente. Dentro de las visitas de asistencia técnica se evalúa la prestación de los servicios amigables para adolescentes y jóvenes.

De la misma manera, 6053 adolescentes y jóvenes caracterizados desde la estrategia Casa Sana mediante el aplicativo SISAP (de 10 a 17 años). se realiza asistencia técnica de primera y segunda vez al componente de maternidad segura en las IPS del municipio en los componentes de planificación familiar y atención del joven. El proyecto de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía incluye formación en habilidades para la vida que son extensivas al ámbito comunitario y familiar. Finalmente, desde la estrategia sexualidad con sentido se intervinieron 300 grupos o nodos con 14.076 jóvenes beneficiados, con los cuales se realizan encuentros periódicos para abordar temáticas en torno a la promoción de la salud sexual.

5.4 Cáncer De Cérvix, Próstata Y Seno

Tabla 11. Seguimiento Línea Cáncer De Cérvix, Próstata Y Seno 2021

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2021	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI4-A1	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI4-A2	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI4-A3	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI4-A4	Secretaría de Salud	80,00%	
SS-LI4-A5	Secretaría de Salud	100,00%	5.380.247
SS-LI4-A6	Secretaría de Salud	100,00%	10.760.494
SS-LI4-A7	Secretaría de Salud	100,00%	8.070.370
SS-LI4-A8	Secretaría de Salud	100,00%	10.760.494
SS-LI4-A9	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI4-A10	Secretaría de Salud	100,00%	8.070.370
SS-LI4-A11	Secretaría de Salud	100,00%	10.760.494
Subtotal		98,2%	283.802.470

La categoría Cáncer de Cérvix, Próstata y Seno presenta un avance del 98,2% en sus acciones. Su evaluación es calificada como excelente por el sistema. En este sentido, la Secretaría de Salud, desde la estrategia Casa Sana, se caracterizaron 16.645 familias, en las cuales se encontraron 15.524 personas entre hombres y mujeres (Hombres de 50 a 75 años, Mujeres entre 25 y 65), realizando demanda inducida a los servicios para la detección del

cáncer de próstata y cáncer de mama y cervix respectivamente y educación de factores protectores.

Adicionalmente, se realizan visitas de asistencia técnica para el seguimiento, evaluación e inclusión en la ruta de atención del componente del cáncer de mama y cervix con 70 vistas a 35 IPS básicas, adicional se realizaron visitas a 17 prestadores independientes quienes ofrecen el servicio particular para evaluar el cumplimiento en las acciones de la ruta. Dentro de las visitas de asistencia técnica se evalúa la implementación de normatividad vigente, así como la implementación de la ruta en términos de cumplimiento y oportunidad. Además, las visitas a EAPB se realizan con el fin de evaluar los indicadores de oportunidad, calidad y verificar red de contratación.

Así mismo, se realiza seguimiento epidemiológico bajo el evento de cáncer de mama y cervix con el fin de garantizar acceso oportuno a tratamiento y mantenimiento de la gestión del riesgo por parte de la EAPB. De otra parte, se realiza seguimiento a 143 casos de cáncer de mama y 151 casos de cáncer de cervix y el seguimiento a ruta de atención al programa de cáncer de mama y cervix de las EAPB del municipio.

5.5 VIH

Tabla 13. Seguimiento Línea de VIH 2021

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2021	PRESUPUESTO EJECUTADO(\$)
SS-LI5-A1	Secretaría de Salud	100,00%	3.586.831
SS-LI5-A2	Secretaría de Salud	100,00%	16.140.741
SS-LI5-A3	Secretaría de Salud	100,00%	3.586.831
SS-LI5-A4	Secretaría de Salud	100,00%	3.586.831
SS-LI5-A5	Secretaría de Salud	50,00%	3.586.831
SS-LI5-A6	Secretaría de Salud	100,00%	8.070.370
SS-LI5-A7	Secretaría de Salud	100,00%	43.771.413
SS-LI5-A8	Secretaría de Salud	100,00%	11.657.202
SS-LI5-A9	Secretaría de Salud	100,00%	24.211.111
SS-LI5-A10	Secretaría de Salud	100,00%	11.657.202
SS-LI5-A11	Secretaría de Salud	100,00%	11.657.202
SS-LI5-A12	Secretaría de Salud	100,00%	24.211.111
SS-LI5-A13	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI5-A14	Secretaría de Salud	100,00%	1.800.000
SS-LI5-A15	Secretaría de Salud	100,00%	11.530.843
SS-LI5-A16	Secretaría de Salud	100,00%	28.589.600
SS-LI5-A17	Secretaría de Salud	100,00%	11.530.843

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2021	PRESUPUESTO EJECUTADO(\$)
Subtotal		97,1%	276.588.131

La categoría VIH tiene un avance del 91,1%, evaluada excelente por el sistema de planeación. Para mostrar el cumplimiento de las acciones, la Secretaría de Salud, diseñó y elaboró estrategias de información, educación y comunicación con énfasis en prevención de ITS/ VIH. 53 jornadas de toma de pruebas rápidas VIH, Sífilis y Hepatitis B. se realiza construcción de la IEC d prevención de VIH en el año 2019, la cual actualmente se encuentra e mantenimiento. el mantenimiento se hace a través de la página de Facebook denominada "cero discriminaciones" mediante la cual se publica constantemente frente a la prevención de VIH, ITS, estigma y discriminación, salud sexual, derechos sexuales y reproductivos, sexualidad responsable entre otros temas a fines con la dimensión.

Así mismo, se realizó 372 actividades educativas en el marco de la prevención de estigma y la discriminación en población clave (trabajadores sexuales, HSH, Tras, LGBTI) y población general en las principales comunas del municipio priorizando parques y parques más concurridos.

Además, durante el año 2021, se realizaron 7 encuentros con 50 Instituciones Educativas priorizadas desde la estrategia Sexualidad con Sentido. Se realizan visitas e asistencia técnica a 8 IPS de atención integral y 14 EAPB para Fomentar el cumplimiento de la Guía de Práctica Clínica y normatividad vigente para la adecuada atención de la población en riesgo

de adquirir el VIH/SIDA y la población viviente con VIH/SIDA. dentro de las visitas de asistencia técnica a IPS de atención integral se evalúa la prestación de servicios de salud y seguimiento realizados a las gestantes con VIH.

Desde la dimensión de SSR se realiza seguimiento a 34 pacientes VIH sin afiliación los cuales son direccionados para atención por Hospital Universitario San Jorge - HUSJ a través del convenio docencia servicio con la Dra. Soraya Villegas, así mismo son direccionados a la estrategia del defensor de la salud para iniciar el proceso de afiliación.

Por otro lado, a través de los comités que se realizan desde la dimensión de salud sexual (comités y acuerdo 041) se realizan jornadas de socialización de estado de salud de VIH/ITS, así mismo se brinda actualización en normatividad, protocolos y guías vigentes. Además, se realiza el Seguimiento epidemiológico bajo evento de VIH en gestantes y recién nacido expuesto.

De igual forma, se realiza la programación y ejecución del comité de salud sexual y reproductiva para el abordaje de temas de ITS y VIH.

seguimiento epidemiológico bajo el evento de VIH. Por su parte, quien realiza seguimiento de los pacientes inherentes y su gestión del riesgo que se encuentran bajo cobertura del régimen contributivo y subsidiado son las respectivas EAPB.

Por otro lado, Se realiza acciones de promoción de la prueba voluntaria en los sectores más vulnerables del municipio llegando a 2664 personas tamizadas o prueba realizada. Se tiene en la página jóvenes con sentido 2390 seguidores y se han realizado 32 video foros. Además, 296 actividades y jornadas educativas en salud sexual y reproductiva temas como

planificación familiar, prevención del cáncer de mama y cérvix, prevención VIH ITS, salud materna, con la participación de más de 2000 personas.

Dentro de las acciones colaborativas que se adelantan se realiza visitas asistencia técnica en IPS de atención integral con el fin de hacer seguimiento a los usuarios que reciben tratamiento para quimioprofilaxis, revisando la cohorte, verificando adherencia al tratamiento y fortaleciendo la búsqueda activa de captación de sintomáticos respiratorios, 13 visitas de primera vez y seguimiento a EAPB para verificación y cumplimiento de normatividad vigente en la atención integral de población viviente con VIH.

Finalmente, la elaboración plan acción de respuesta local de VIH, por medio del cual se adelantan acciones en el marco de prevención de VIH y promoción del diagnóstico oportuno a través de la articulación con sectores como lo son secretarías de Educación, Gobierno, Desarrollo, Cultura, Planeación y Organizaciones de Base Comunitaria - OBC, además en la visita de Asistencia Técnica se verifica en la IPS de atención Integral la creación y funcionamiento de las asociaciones de usuarios

5.6 Violencia Intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS)

Tabla 15. Seguimiento Línea de Salud Violencia Intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS) 2021

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2021	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI6-A1	Secretaría de Salud	100%	38.000.000
SS-LI6-A2	Secretaría de Salud	100%	38.000.000
SS-LI6-A3	Secretaría de Salud	100%	18.000.000
SS-LI6-A4	Secretaría de Salud	100%	18.000.000
SS-LI6-A5	Secretaría de Salud	100%	18.000.000
SS-LI6-A6	Secretaría de Salud	50%	3.500.000
SS-LI6-A7	Secretaría de Salud	100%	4.035.185
SS-LI6-A8	Secretaría de Salud	100%	1.000.000
SS-LI6-A9	Secretaría de Salud	100%	4.035.185
SS-LI6-A10	Secretaría de Salud	100%	5.764.550
SS-LI6-A11	Secretaría de Salud	100%	4.035.185
SS-LI6-A12	Secretaría de Salud	100%	17.450.000
SS-LI6-A13	Secretaría de Salud	100%	38.000.000
SS-LI6-A14	Secretaría de Salud	100%	38.000.000
SS-LI6-A15	Secretaría de Salud	100%	38.000.000
Subtotal		96,7%	283.820.055

La categoría 6 Violencia Intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS), presenta un avance excelente del 96,7% producto de las metas alcanzadas por parte de la Secretaría de Salud y Seguridad Social. En este sentido la secretaría realizó

400 acciones educativas en prevención de violencia sexual y denuncia del delito con 5964 beneficiarios.

De otra parte, se realizan 338 acciones encaminadas para el fortalecimiento de las 1 habilidades para la vida las cuales se desarrollan en varias sesiones con los participantes, los cuales son cambiados a través de líderes comunitario, instituciones educativas y empresas.

dentro del proceso de fortalecimiento de habilidades para la vida se implementa una estrategia pedagógica realizada con grupos específicos priorizando adolescentes donde se fortalecen las capacidades de afrontamiento ante adversidades, presión de grupo, comunicación y autoestima.

Así mismo, se realizan actividades con el fin de socializar rutas de atención con base en la ley 1257 del 2008 sobre las medidas de atención y protección que tienen todas las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, esta actividad se aplica en unidad didáctica conjunta con la de nuevas masculinidades.

De otra parte, se realizan actividades pedagógicas de promoción de la participación e hombres mujeres en el hogar, trabajo y el entorno en general, dentro de esta estrategia se busca que tanto hombres y mujeres hagan conciencia de la participación de las tareas de la casa buscando que las cuidadoras y madres comprenda la importancia que ejercen en la replicación y formación de condiciones de los hombres.

Durante el año 2021, se realizaron 7 encuentros con 50 Instituciones Educativas priorizadas desde la estrategia Sexualidad con Sentido,

estrategia que dentro de sus líneas de acción cuenta con el PESSCC (proyecto educación sexual y construcción de ciudadanía) donde es trabajado con los docentes de dicho proyecto. El componente de prevención del delito y de activación de ruta es un tema trazador en esta asistencia técnica dado que son múltiples los delitos que se denuncian en primera instancia en el sector educativo.

durante el año 2021 se realizaron 16 visitas de Asistencia técnica a las instituciones de salud que cuentan con unidad de servicios de urgencias para verificar el cumplimiento de la normatividad frente a la atención a víctimas de violencia sexual. se verifican los 15 pasos de atención en salud de acuerdo a la Resolución 0459 de 2012. Así mismo a este personal de salud recibió 8 encuentros educativos en recolección y embalaje de material probatorio necesario para aumentar las posibilidades de éxito del proceso de judicialización. Además, En el tema de atención integral a víctimas de violencia sexual se debe incorporar la atención diferencial por condición, etnia y grupos de edad.

De la misma manera, se hizo el seguimiento a 629 usuarios reportados bajo el evento de violencia sexual, Seguimiento que se realiza semanal del reporte de víctimas en el archivo plano siviliga de datos y seguimiento a las IPS para identificar número de noticia criminal o sim o comisario de familia.

Finalmente, desde la secretaría de salud pública y seguridad social se tiene un profesional en psicología que apoya en el CAIVAS. Por otro lado, no se detectó ninguna víctima desde la estrategia Casa Sana, sin embargo, se realizaron 2492 visitas educativas en violencia sexual. Se reportan 49 actividades educativas en prevención de violencia con los nodos comunitarios.

5.7 Homofobia Y Discriminación

Tabla 17. Seguimiento Línea de Homofobia Y Discriminación 2021

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2021	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI7-A1	Secretaría de Salud	100,00%	20.600.000
SS-LI7-A2	Secretaría de Salud	50,00%	3.500.000
SS-LI7-A3	Secretaría de Salud	100,00%	5.380.247
SS-LI7-A4	Secretaría de Salud	100,00%	1.340.741
SS-LI7-A5	Secretaría de Salud	100,00%	57.500.000
SS-LI7-A6	Secretaría de Salud	100,00%	5.380.247
SS-LI7-A7	Secretaría de Salud	100,00%	20.600.000
	SUBTOTAL	92,9%	114.301.253

La categoría Homofobia Y Discriminación presenta un avance del 92,9% excelente según el sistema de evaluación de Planeación. En este sentido, se realizan nueve (9) actividades pedagógicas sobre diversidad sexual e identidades de género encaminadas a la promoción y valoración de la diferencia y el reconocimiento de los derechos de las personas diversas por orientación sexual e identidad de género diversa.

Durante el año 2021, se realizaron 7 encuentros con 50 Instituciones Educativas priorizadas desde la estrategia Sexualidad con Sentido, estrategia que dentro de sus líneas de acción cuenta con el PESSCC

(proyecto educación sexual y construcción de ciudadanía) donde es trabajado con los docentes de dicho proyecto. Se incluye componentes de homofobia y disminución de estigmas desde el marco de la orientación sexual. programación y realización del comité de salud sexual y reproductiva para el abordaje de temas ITS y VIH.

Adicionalmente, se realiza la asistencia técnica de primera y segunda vez en las IPS Y EAPB del municipio en los componentes de maternidad segura y joven, en el cual dentro de este último se evalúa la atención diferenciada. dentro de las visitas de asistencia técnica se evalúa la implementación de la ruta de atención para hombre y mujeres que muestren interés por cambio de sexo u otra identidad u orientación de género.

Así mismo, se realizan 372 actividades educativas en el marco de la prevención de estigma y la discriminación en población clave (trabajadores sexuales, HSH, Trans, LGBTI) y población general en las principales comunas del municipio priorizando parques y parques más concurridos.

jornadas educativas con población clave entre ellas trabajadoras sexuales, habitantes de calle y población diversa frente a derechos y deberes de salud sexual.

De otro lado, se realizan 2 Talleres de sensibilización tendientes a prevenir la discriminación por orientación sexual o de género. 2 alianzas estratégicas enfocadas a la protección y promoción de los derechos de la población LGTBI. Se planean y realizan 2 actividades pedagógicas sobre DDHH, con la población diversa y ciudadanía en general.

6. Avance en los resultados de las políticas públicas

Para este componente del informe, el equipo municipal de políticas públicas, diseñó un cuestionario con 10 preguntas que indagaban aspectos relacionados con dos componentes a saber: 1. Aportes significativos de la política, en términos de sus avances en resultados e impactos y 2. La valoración cualitativa de zonas de mejoramiento. Este cuestionario fue distribuido mediante la comunicación oficial interna (SAIA) a todas las dependencias ejecutoras de las políticas, a fin de que fuesen ellas mismas las que identificaran estos importantes aspectos y el enlace técnico del Sistema Municipal de Políticas Públicas, tabuló y consolidó esta información, complementándola con indicadores técnicos y estadísticas precisas debidamente soportados en las fuentes oficiales, que reflejan de manera rigurosa estos avances en términos de resultados e impactos previos de la política. En este orden de ideas, a continuación, se muestran dichos datos y el análisis de los mismos (ver anexo No 2).

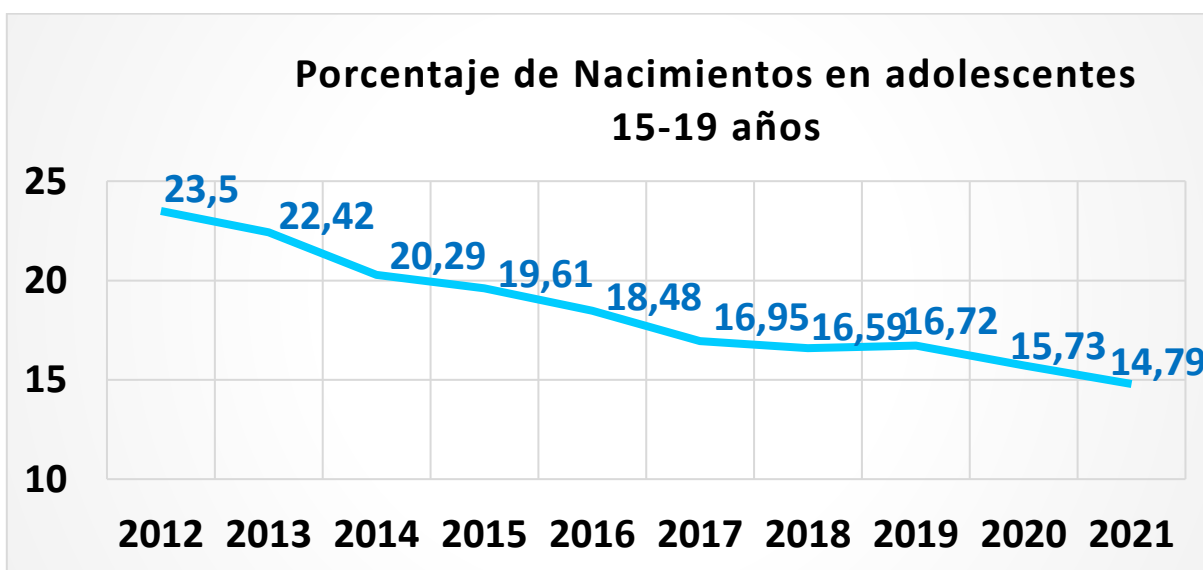
Impactos y resultados

Según datos suministrados por los enlaces de la Secretaría de Salud, los elementos a continuación relacionados hacen parte de los impactos y resultados de la política pública de Salud Sexual y Reproductiva

promoción de derechos sexuales y reproductivos población clave:

- Fortalecimiento de los espacios de participación social y en salud.
- 187 personas sensibilizadas frente a la promoción y valoración de la diferencia y el reconocimiento de los derechos de las personas diversas por orientación sexual e identidad de género y prevención del estigma y la discriminación por orientación sexual.
- 13.080 Personas de la población clave y población LGBTIQ+ con acciones educativas en el marco de la promoción de la sexualidad responsable y prevención del VIH – ITS.

Gráfico 4 Disminución del Porcentaje de Nacimientos en adolescentes 15-19 años



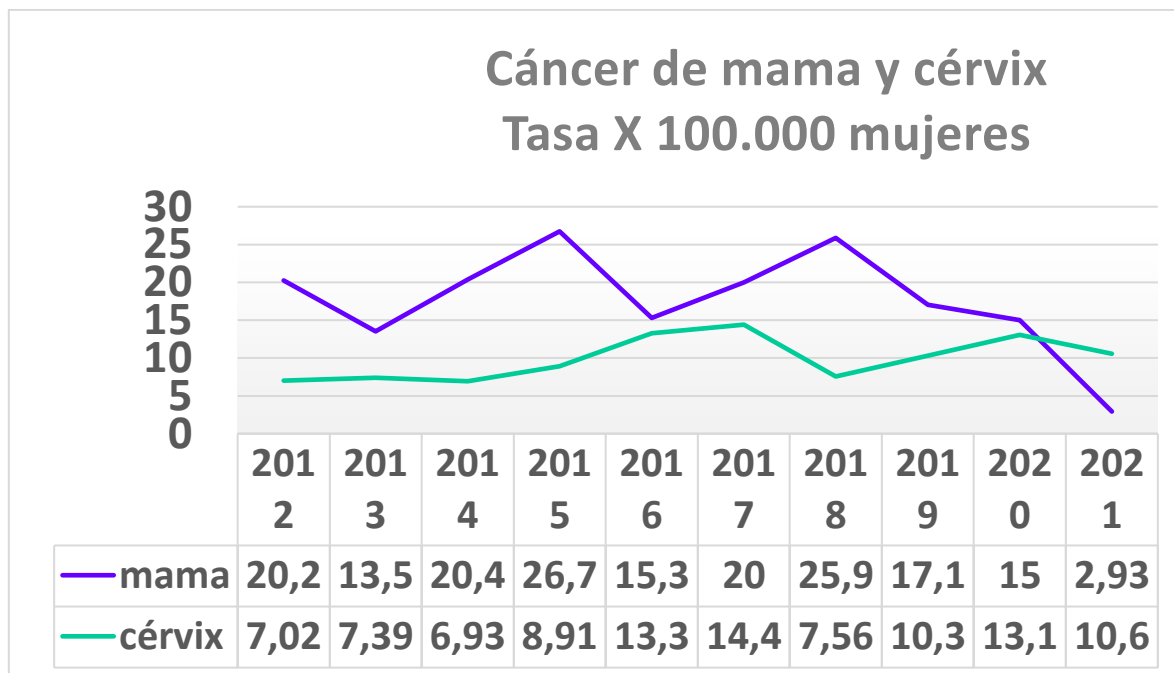
Fuente: Secretaría de Salud y Seguridad Social 2022

Según el grafico anterior, estos son los principales impactos registrados:

- Estrategia Senderos de la Sexualidad desarrollada en escuelas y colegios del municipio

- Estrategia sexualidad: 300 grupos o nodos con 14.076 jóvenes beneficiados
- Estrategia Sexualidad con Sentido: Programas de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía: 50 IE

Gráfico 5 disminución de Cáncer de mama y cérvix Tasa X 100.000 mujeres



Fuente: Secretaría de Salud y Seguridad Social 2022

Según el grafico, 16.645 familias beneficiadas desde la estrategia Casa Sana, sensibilizadas frente a la identificación de signos y síntomas de alarma en cáncer de mama y cérvix

En cuanto a VIH:

- 3814 conocieron su diagnóstico frente al VIH

- 7298 recibieron educación en prevención de ITS
- 89.160 preservativos entregados

Violencia Sexual

- 400 acciones educativas, en los sectores académico, comercial y comunitario, en prevención de violencia sexual y promoción de denuncia del delito, donde se beneficiaron 5.964 personas.
- 626 casos de violencias sexuales con seguimiento frente a la debida activación de la ruta de atención integral.
- 2.492 visitas a zonas priorizadas por la estrategia Casa Sana, donde se brindó educación y socialización de las estrategias CAIVAS Y CAVIF

7. Conclusiones y Recomendaciones

En el Marco el seguimiento de la política pública de salud sexual y reproductiva para la vigencia 2021, se evidencia un avance en su proceso de ejecución del 96, 2%. Obteniendo un avance del 21,2% con respecto al año 2020. La política pública es calificada como excelente debido a que sus siete (7) componentes han tenido un avance general alrededor del 95%.

Por otro lado, es necesario tener en cuenta que este es el seguimiento número 10 de la política pública, lo que significa que su último ciclo de formulación implementación y ejecución de la misma que termina durante la vigencia 2021. No obstante, es necesario analizar a profundidad las 98 acciones del cual compone la política pública para establecer su real impacto sobre la ciudadanía, puesto que en la formulación de dicha política pública en el año 2011 para mitigar el impacto de la salud sexual en el municipio de Pereira pueden contener desfases en su implementación.

De otra parte, es necesario realizar un análisis para determinar si hay un cumplimiento de los objetivos planteados durante la formulación de la política pública. También, hacer una revisión normativa acerca de la idoneidad de continuar con una política pública de salud reproductiva o en su defecto pasar las acciones a un programa que la sepa condensar a través de las diferentes estrategias que realiza la Secretaría de salud.

8. Anexo. Tabla con codificación acciones de la política pública de Salud Sexual y Reproductiva

Tabla 8 Tabla de codificación de las acciones de la política pública de Salud Sexual y Reproductiva

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ACCIÓN
SS-LI1-A1	Promoción de derechos y deberes de hombre y mujeres en cuanto a los servicios de consulta preconcepcional, control prenatal, curso profiláctico, parto, puerperio y atención a menores de un año
SS-LI1-A2	Promoción de la detección oportuna de signos de alarma en la gestación
SS-LI1-A3	Implementación de estrategias de IEC para inducir la demanda hacia los servicios de control prenatal y SSR que ofrecen APV
SS-LI1-A4	Promoción del ingreso oportuno al control prenatal
SS-LI1-A5	Promoción de la participación de los hombres en el cuidado de las gestantes en cada una de las etapas de la gestación y en el cuidado de los niños menores de un año
SS-LI1-A6	Promoción del acceso a servicios de salud para gestantes y desestimulo de la automedicación y de la consulta con personal no calificado
SS-LI1-A7	Difusión del contenido de la sentencia C-355 de 2006 en todos los actores
SS-LI1-A8	Formación del talento humano para la garantía de los derechos de las gestantes y la prestación de servicios de calidad
SS-LI1-A9	formulación de planes de seguimiento, prevención y control a la mortalidad materna con las empresas promotoras de salud.
SS-LI1-A10	Fortalecimiento de los procesos de asistencia técnica, incluyendo el plan de eliminación de sífilis gestacional y congénita
SS-LI1-A11	Implementación y seguimiento de la vigilancia de la morbilidad materna extrema
SS-LI1-A12	Desarrollar estrategias de búsqueda activa de gestantes
SS-LI1-A13	realizar acciones de movilización social para la sensibilización a directivos y técnicos sobre barreras de acceso relacionadas con la atención integral en salud sexual y reproductiva, con énfasis en población de adolescentes y jóvenes.

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ACCIÓN
SS-LI1-A14	Posicionar el módulo de gestantes en la EPS.
SS-LI1-A15	Articulación del programa de salud materna con la estrategia de APS
SS-LI1-A16	Implementación y seguimiento de modelos de gestión clínica para la calidad de los servicios de obstetricia en todos los niveles de complejidad del sistema
SS-LI1-A17	Garantizar la provisión de servicios, procedimientos y suplementos necesarios para salud optima de la gestante y el recién nacido.
SS-LI1-A18	Promoción y seguimiento al cumplimiento de las guías de atención, incluidas aquellas relacionadas con IVE y postaborto
SS-LI1-A19	Promoción de los sistemas de preguntas, quejas y reclamos en la población gestante.
SS-LI1-A20	Formación a los miembros de ligas de usuarios de EPS e IPS y COPACO en la promoción y garantía de derechos de las gestantes y la prestación de servicios de calidad
SS-LI1-A21	Fortalecer las redes de apoyo social (nodos) en la promoción de la salud materna
SS-LI2-A1	Promoción de derechos y deberes de hombre y mujeres en cuanto a servicios de planificación
SS-LI2-A2	Desarrollo de acciones encaminadas a superar los mitos y barreras en cuanto los métodos anticonceptivos en hombres y mujeres
SS-LI2-A3	Desarrollo de un programa especializado de promoción de uso de MAC y planificación familiar dirigido a hombres y mujeres adolescentes y jóvenes
SS-LI2-A4	Promoción de la participación de los hombres en los procesos de planificación familiar y en especial en el fomento del uso del condón como mecanismo de doble protección
SS-LI2-A5	Fomento de la capacidad de negociación y decisión de las mujeres sobre la cantidad de hijos que se desea tener
SS-LI2-A6	Fortalecer los proyectos de educación sexual y construcción de ciudadanía como mecanismos para la promoción de los servicios de planificación familiar en población adolescente joven
SS-LI2-A7	Implementar sistemas de seguimiento a coberturas
SS-LI2-A8	Garantizar la oportunidad y disponibilidad de los servicios de planificación familiar, así como el suministro de MAC, incluyendo métodos de emergencia
SS-LI2-A9	Articulación del programa de planificación familiar con la estrategia de APS

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ACCIÓN
SS-LI2-A10	Incluir en las actividades de planificación familiar la consulta preconcepcional como estrategia efectiva para el tratamiento de patologías previas a la gestación, con especial énfasis en sífilis.
SS-LI2-A11	Fortalecimiento de servicios amigables para adolescentes en el municipio de Pereira
SS-LI2-A12	Promover el acceso servicios de planificación familiar en organizaciones sociales y comunitarias, estudiantiles (incluyendo educación superior) y organizaciones de mujeres
SS-LI2-A13	Desarrollo de procesos que propicien el empoderamiento y participación de las mujeres sobre su propia salud sexual y reproductiva
SS-LI2-A14	Fortalecer las redes de apoyo social (nodos) en la promoción de la salud planificación familiar.
SS-LI3-A1	Desarrollo de estrategias IEC que fomenten las competencias ciudadanas en el marco de los proyectos de educación sexual y construcción de ciudadanía
SS-LI3-A2	Promoción de los servicios amigables para el adolescente y el joven
SS-LI3-A3	Fortalecer los proyectos de educación sexual y construcción de ciudadanía
SS-LI3-A4	Hacer seguimiento a la implementación de las normas técnicas relacionadas.
SS-LI3-A5	Implementar programas de educación sexual y construcción de ciudadanía en universidades
SS-LI3-A6	Brindar asistencia técnica a EPS e IPS
SS-LI3-A7	Desarrollar investigaciones sobre la salud sexual y salud reproductiva de adolescente y jóvenes.
SS-LI3-A8	Implementación y seguimiento a los servicios amigables para adolescentes.
SS-LI3-A9	Articulación del programa de salud sexual en adolescentes y jóvenes con la estrategia de APS
SS-LI3-A10	Formación del talento humano para la implementación del enfoque diferencial en salud sexual y reproductiva.
SS-LI3-A11	Desarrollo de proyectos de educación sexual y construcción de ciudadanía con enfoque comunitario y de carácter extramurales.
SS-LI3-A12	Desarrollar programas de formación de dinamizadores juveniles en salud sexual y salud reproductiva

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ACCIÓN
SS-LI3-A13	Fortalecer las redes de apoyo social (nodos) en la promoción de la salud sexual del adolescente y el joven
SS-LI4-A1	Difusión de información a la población general sobre la incidencia del cáncer de próstata, cérvix y mama y los factores protectores.
SS-LI4-A2	Difusión en hombres sobre su papel en la prevención de la transmisión del VPH y su relación con el cáncer de cuello uterino
SS-LI4-A3	Desarrollo de estrategias IEC para superar los mitos y creencias frente a la citología y examen de próstata, dirigidas a hombres, mujeres y mujeres gestantes.
SS-LI4-A4	Hacer seguimiento a la implementación de las normas técnicas relacionadas.
SS-LI4-A5	Brindar asistencia técnica a EPS e IPS
SS-LI4-A6	Desarrollar acciones encaminadas al control del riesgo.
SS-LI4-A7	Diseñar y ejecutar acciones encaminadas a mejorar la toma, lectura e interpretación de los resultados obtenidos a partir de las citologías cérvico-uterina
SS-LI4-A8	Implementación de sistemas de seguimiento a personas con tamizaje positivo
SS-LI4-A9	Articulación de los programas de prevención de cáncer de cérvix, mama y próstata con la estrategia de APS
SS-LI4-A10	Visitas institucionales de verificación frente a normatividad del programa de cáncer de mama y cérvix
SS-LI4-A11	Realizar seguimiento a las muertes presentadas por cáncer de mama y cérvix
SS-LI5-A1	Diseño y desarrollo de estrategias de IEC dirigida a los y las jóvenes, y población mayor de 45 años, en los ámbitos escolar, comunitario y social que promuevan el ejercicio autónomo, responsable y placentero de la sexualidad
SS-LI5-A2	Desarrollo de estrategias IEC para promoción de la prueba voluntaria
SS-LI5-A3	Desarrollo de estrategias IEC para la superación del estigma y discriminación de las personas que viven con VIH
SS-LI5-A4	Desarrollo de acciones encaminadas a la superación del estigma y la discriminación.
SS-LI5-A5	fortalecer los proyectos de educación sexual y construcción de ciudadanía
SS-LI5-A6	Hacer seguimiento a la implementación de las normas técnicas relacionadas

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ACCIÓN
SS-LI5-A7	Garantizar el aseguramiento de las personas que viven con VIH.
SS-LI5-A8	Formación del talento humano de acuerdo con los modelos de gestión programáticos y guías de atención integral vigentes (adultos y niñez) y el plan de respuesta intersectorial de VIH y SIDA
SS-LI5-A9	Implementación de mecanismos de seguimiento y control a gestantes que viven con VIH y a recién nacidos con madres que viven con VIH
SS-LI5-A10	Divulgación y capacitación al personal de salud en la implementación del protocolo de manejo profiláctico y terapéutico de transmisión perinatal del VIH
SS-LI5-A11	Capacitación al recurso humano en salud de las EPS e IPS en los contenidos técnicos para el abordaje sincrónico de las ITS
SS-LI5-A12	Fortalecimiento del sistema de vigilancia y notificación.
SS-LI5-A13	Articulación de los programas de prevención de VIH con la estrategia de APS
SS-LI5-A14	Fortalecimiento de redes de jóvenes por los derechos sexuales y reproductivos que promuevan una sexualidad segura, responsable y placentera
SS-LI5-A15	Capacitación de grupos de base comunitaria para la promoción de los derechos sexuales y reproductivos y la prevención de las ITS, VIH y SIDA, especialmente los relacionados con poblaciones caracterizadas por mayor vulnerabilidad
SS-LI5-A16	Fortalecimiento de las organizaciones de personas que viven con VIH.
SS-LI5-A17	Fortalecer las redes de apoyo social (nodos) en la prevención del VIH y la promoción de la prueba voluntaria
SS-LI6-A1	Desarrollar estrategias de comunicación social y comunitaria que contribuyan a reconocer la VS como intolerable sociales.
SS-LI6-A2	Desarrollar estrategias de comunicación social y comunitaria que contribuyan a reconocer la VIF y la VS como intolerables sociales.
SS-LI6-A3	Desarrollar estrategias de promoción de habilidades para la vida en niños, niñas, familias y comunidad.
SS-LI6-A4	Desarrollar estrategias IEC para la promoción y defensa de los derechos de las mujeres
SS-LI6-A5	Desarrollar estrategias IEC para la promoción de nuevas masculinidades

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ACCIÓN
SS-LI6-A6	Fortalecer los programas de educación sexual y construcción de ciudadanía (PESCC) como estrategias para la prevención del abuso sexual en niños y niñas.
SS-LI6-A7	consolidar un sistema de vigilancia intersectorial que apoye la garantía de derechos de la población
SS-LI6-A8	Incorporar en las rutas y protocolos de atención de las instituciones el enfoque diferencial
SS-LI6-A9	Hacer seguimiento a la implementación de las normas técnicas relacionadas
SS-LI6-A10	Implantar un sistema departamental de información Para la detección, seguimiento y monitoreo de casos de VIF y VS
SS-LI6-A11	Elevar las capacidades del talento humano de las instituciones competentes para la prevención, atención integral y detección, y vigilancia de la VS y la VIF
SS-LI6-A12	Fortalecer el CAIVAS y el CAVIF
SS-LI6-A13	Articulación de los programas de prevención y detección de la violencia sexual e intrafamiliar con la estrategia APS
SS-LI6-A14	Capacitar a actores institucionales y comunitarios en la detección temprana de casos de VS y VIF, rutas de atención y prevención de la VS y VIF
SS-LI6-A15	Fortalecer las redes de apoyo social (nodos) en la prevención de la violencia sexual y la violencia intrafamiliar, la detección y la denuncia
SS-LI7-A1	Desarrollar estrategias IEC para el reconocimiento de la diversidad sexual y los derechos sexuales y reproductivos
SS-LI7-A2	Fortalecer los programas de educación sexual y construcción de ciudadanía (PESCC) como estrategias la valoración de la diferencia.
SS-LI7-A3	Brindar asistencia técnica para la superación de la homofobia y la discriminación en prestadores de servicios de salud.
SS-LI7-A4	Incorporar el enfoque diferencial en la oferta de servicios, en especial en población Trans e intersexual.
SS-LI7-A5	Articulación de los programas de prevención de discriminación por orientación sexual y discriminación basada en género con la estrategia de APS
SS-LI7-A6	Desarrollar procesos de promoción de derechos y deberes en población LGTBI
SS-LI7-A7	Fortalecer las redes de apoyo social (nodos) en la prevención de la homofobia y la discriminación basada en género.

9. Anexo No 2 Batería de preguntas de los impactos de las políticas públicas

IDENTIFICACIÓN DE APORTES SIGNIFICATIVOS DE LA PP Y VALORACIÓN CUALITATIVA DE ZONAS DE MEJORAMIENTO

Tabla 9 Batería de preguntas de los impactos de las políticas públicas

NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA	
DEPENDENCIA A LA QUE PERTENECE	
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	
NOMBRE DE LA POLITICA PUBLICA VALORADA	

BATERIA DE PREGUNTAS

APORTES SIGNIFICATIVOS DE LA PP									
1	Liste ¿Cuáles han sido los impactos y resultados más relevantes que ha logrado su dependencia, en el proceso de ejecución de la PP?								
2	¿Qué contribución cree que tiene ese impacto y resultado para el mejoramiento de la calidad de vida de los beneficiarios de la PP?								
VALORACIÓN CUALITATIVA DE ZONAS DE MEJORAMIENTO									
3	¿La Política Pública cuenta con un esquema adecuado de responsabilidades y cadena de mando clara para su implementación a los diferentes niveles de la estructura organizacional de las entidades de la Alcaldía?								
<table border="1"> <tr> <td>TOTAL DESACUERDO</td> <td>EN DESACUERDO</td> <td>NEUTRAL</td> <td>ALGO DE ACUERDO</td> <td>MUY DE ACUERDO</td> </tr> </table>					TOTAL DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	ALGO DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO
TOTAL DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	ALGO DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO					
Recomendaciones:									
4	¿La política cuenta con escenarios y mecanismos que garanticen la participación informada de la ciudadanía dentro de las diferentes fases del desarrollo de la PP?								
<table border="1"> <tr> <td>TOTAL DESACUERDO</td> <td>EN DESACUERDO</td> <td>NEUTRAL</td> <td>ALGO DE ACUERDO</td> <td>MUY DE ACUERDO</td> </tr> </table>					TOTAL DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	ALGO DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO
TOTAL DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	ALGO DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO					
Recomendaciones:									

5	¿Cuenta la política con un posicionamiento estratégico adecuado dentro de las Entidades de la Administración Municipal?			
TOTAL DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	ALGO DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO
Recomendaciones:				
6	¿En la práctica, la política colabora y se coordina de manera eficaz con los otras Políticas y Programas relacionados en el sector de referencia?			
TOTAL DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	ALGO DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO
Recomendaciones:				
7	¿desde su entidad, la calidad y la forma de entrega de los bienes y/o servicios son apropiadas a las prioridades, necesidades, condiciones y características de los beneficiarios?			
TOTAL DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	ALGO DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO
Recomendaciones:				
8	¿La Entidad(es) ejecutora(s) de la PP, realiza(n) un control eficaz sobre los procesos y recursos que se utilizan en la implementación de la política?			
TOTAL DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	ALGO DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO
Recomendaciones:				
9	¿Las actividades que adelanta su dependencia están integradas y articuladas con las otras dependencias responsables, para el buen desarrollo de la Política?			
TOTAL DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	ALGO DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO
Recomendaciones:				
10	¿Su dependencia genera información pertinente, de calidad, periódica y oportuna para monitorear el cumplimiento de los fines, resultados, productos y metas de la PP?			
TOTAL DESACUERDO	EN DESACUERDO	NEUTRAL	ALGO DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO
Recomendaciones:				