

**SEGUIMIENTO POLÍTICA PÚBLICA**  
**SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

**VIGENCIA 2020**



**PEREIRA**  
Gobierno de la Ciudad  
CAPITAL DEL EJE

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

**SISTEMA DE POLÍTICAS PÚBLICAS MUNICIPALES**

**SECRETARÍA DE PLANEACIÓN**

**DIRECCIÓN OPERATIVA DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA E INTEGRACIÓN REGIONAL**

**Junio 15 de 2021**

**SECRETARÍA DE PLANEACIÓN**

DIRECCIÓN OPERATIVA DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA E INTEGRACIÓN  
REGIONAL

Junio 15 de 2021



**Yesid Armando Rozo Forero**  
Secretario de Planeación Municipal

**Gerardo A. Buchelli Lozano**  
Director Planeación Estratégica e Integración Regional

**Nathalia Echeverry Bedoya**  
Contratista

## 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 2020. Para ello, durante el primer trimestre del año 2021, 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 2021.



## Contenido

Introducción .....	1
1. Metodología.....	2
2. Generalidades y estructura de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva.....	5
3. Estructura organizacional de la Política Pública .....	8
4. Seguimiento consolidado de la política pública de Salud Sexual y Reproductiva para el 2020 y Comparativo con los años de ejecución .....	12
5. Seguimiento estratégico por componentes de la política Salud Mental y Sustancias Psicoactivas .....	19
5.1 Salud Materna .....	19
5.2 Planificación Familiar.....	22
5.3 Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes.....	24
5.4 Cáncer De Cérvix, Próstata Y Seno .....	27
5.5 VIH .....	29
5.6 Violencia Intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS) .....	32
5.7 Homofobia Y Discriminación .....	35
6. CONCLUSIONES.....	38
ANEXOS .....	40

## **Introducción**

El Ministerio de Salud y Protección Social considera la sexualidad como una dimensión prioritaria en el curso de la vida de las personas. Su ejercicio se enmarque en la práctica de los Derechos Humanos y la garantía de los derechos Sexuales y los Derechos Reproductivos. En Pereira aún se evidencian diferentes problemáticas asociadas a la sexualidad y a la reproducción, pero cada vez más la Administración y las instituciones tienen avances importantes en la comprensión de las diferentes miradas de la sexualidad y sus abordajes. Esto se refleja en la incorporación de los enfoques de género, derechos y diferenciales como aspectos esenciales para el logro de una salud sexual y reproductiva plena, segura, digna y responsable para todas las personas del Municipio.

Para la elaboración del presente documento se tuvo en cuenta la información suministrada por la Secretaría de Salud y Seguridad Social; el informe contiene el análisis de las 7 líneas de intervención, 98 acciones y 17 indicadores que contiene en su estructura la política pública de salud sexual y reproductiva.

## 1. Metodología

“Desde el mes de enero de la presente vigencia (2020), 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 <sup>1</sup>.

A partir de este marco, se definió la “Matriz de Seguimiento 2020” normalizada para todas las políticas y con base en dicho instrumento, la Dirección 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 2020.

Esta información reportada por las entidades fue consolidada y revisada por cada funcionario responsable del equipo de Políticas Públicas de la

---

<sup>1</sup> 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%202013.pdf>

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 estableció el *"Protocolo de 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 para el 2020
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 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, línea estratégica 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:

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	Problemas, 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

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 habrán 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 1. Estructura general y despliegue estratégico política pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas**

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

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:

ACTORES	CARACTERISTICAS	INTERESES
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 morbilidad 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	Garantizar la calidad de la prestación del servicio educativo y el desarrollo de los proyectos educativos

ACTORES	CARACTERÍSTICAS	INTERESES
	y construcción de ciudadanía en las instituciones educativas del municipio de Pereira.	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 detección y vigilancia de la violencia sexual y la violencia intrafamiliar.	Cualificar la atención a las víctimas de violencia intrafamiliar y violencia sexual. Diseñar e implementar las rutas de atención. Fortalecer los 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	Desarrollar estrategias IEC que permitan: Fomentar la equidad de género y prevenir la violencia sexual e intrafamiliar, así como la homofobia y la



ACTORES	CARACTERISTICAS	INTERESES
	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	discriminación sexual, entre sus públicos. Transversalizar 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 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	Realiza vigilancia en la garantía de derechos de usuarios del sistema de salud

ACTORES	CARACTERISTICAS	INTERESES
	de velar por la garantía de los derechos de la población, contribuye a la promoción, vigilancia y restablecimiento de derechos.	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 que surge en el ámbito local, nacional o internacional, de naturaleza altruista y dirigida por personas con un interés común	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.
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.

#### 4. Seguimiento consolidado de la política pública de Salud Sexual y Reproductiva para el 2020 y Comparativo con los años de ejecución

**Tabla 2. Comparativo con los años de ejecución 2012 - 2020**

CATEGORÍA	AÑO									VALORACIÓN PERÍODO 2012 - 2020
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
SALUD MATERNA	60%	60%	80%	80%	80%	100%	100%	94%	81,5%	82%
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	100%	50%	56%	50%	50%	50%	50%	100%	50,6%	62%
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES	6%	6%	6%	6%	6%	6%	6%	100%	69,6%	24%
CÁNCER DE CÉRVIX, PRÓSTATA Y SENO	50%	50%	0%	0%	50%	0%	18%	91%	53,0%	35%
VIH	0%	0%	0%	0%	0%	0%	12%	94%	94,1%	22%
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIF) Y SEXUAL (VS)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	98%	87,0%	98%
HOMOFOBIA Y DISCRIMINACIÓN	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%	85,9%	65%
<b>TOTAL</b>	<b>59%</b>	<b>52%</b>	<b>49%</b>	<b>48%</b>	<b>55%</b>	<b>51%</b>	<b>98%</b>	<b>97%</b>	<b>74,5%</b>	<b>59%</b>



Al hacer el análisis respecto al porcentaje de avance de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva por año de ejecución, se puede evidenciar que en general el progreso ha sido considerablemente constante desde su primera implementación en 2012 que obtuvo un avance del 59%, una escala de evaluación débil, hasta el año 2019 cuyo avance general muestra un logro general del 97%, es decir, cumplió con una muy buena gestión en el alcance de las metas trazadas. Para el año 2020, solo se tuvo un avance del 59%, sin embargo se debe tener en cuenta que por la contingencia a causa del COVID-19, muchas de las actividades no fueron posibles llevarlas a cabo. Los componentes Salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes; cáncer de cérvix, próstata y seno y VIH del año 2012 al 2018 presentaron un avance constantemente insuficiente reportando solo el 6%, el 18% y el 12% respectivamente, para el año 2019 estos tres componentes lograron avanzar a un cumplimiento del 100%, 91% y 94% cumpliendo de manera satisfactoria con las metas propuestas, para el año 2020, aunque baja el porcentaje de avance de dichos componentes debido a la actual contingencia, se sostuvieron con un cumplimiento entre aceptable y satisfactorio con reportes del 69,6%, 53% y del 94% respectivamente, teniendo en general para la vigencia 2020, un avance general de la política del 74,5%

**Tabla 3. Seguimiento Consolidado Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas año 2020**

LÍNEAS DE INTERVENCIÓN	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
I. SALUD MATERNA	81,50%	464	41.060.699
II. PLANIFICACIÓN FAMILIAR	50,60%	25.134	61.591.048
III. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES	69,55%	8.178	20.530.348
IV. CÁNCER DE CÉRVIX, PRÓSTATA Y SENO	52,96%	21.918	616.346.934
V. VIH	94,12%	2.701	56.458.460
VI. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIF) Y SEXUAL (VS)	87,00%	11.729	51.325.873
VII. HOMOFOBIA Y DISCRIMINACIÓN	85,90%	688	5.132.587
<b>TOTAL</b>	<b>74,52%</b>	<b>70.812</b>	<b>\$ 852.445.949</b>

A pesar de la situación vivida en el año 2020 con la contingencia, la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva evidencia un avance general satisfactorio de sus líneas de intervención con un 74,52% de cumplimiento de sus metas para la vigencia del año 2020, una inversión total de \$ 852.445.949 pesos y atendió a un total de 70.812 personas.

**Tabla 4. Matriz de Enfoque Diferencial- Total de Atenciones año 2020**

CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIADA	SEXO			ZONA		
	H	M	SC	U	R	SC
70812	13.052	57.760	-	47.755	21.071	1.986

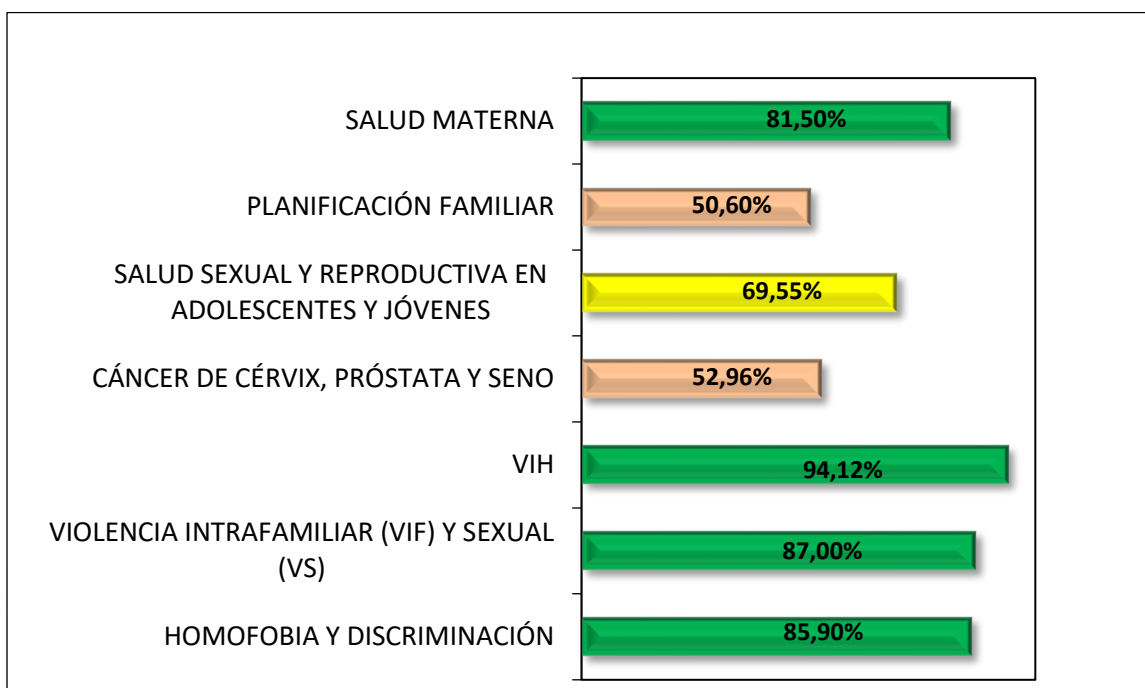
CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIADA	CICLOS DE EDAD							
	PI	I	A	J	AJ	A	AM	SC
70.812	62	544	7.283	14.387	28.589	13.612	2.895	3.440

CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIADA	CONDICIÓN								
	SCON	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
70.812	54.524	1.357	5.181	89	752	-	-	36	8.873

CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIADA	ETNIA						
	MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
70.812	57.366	4.149	424	-	-	-	8.873

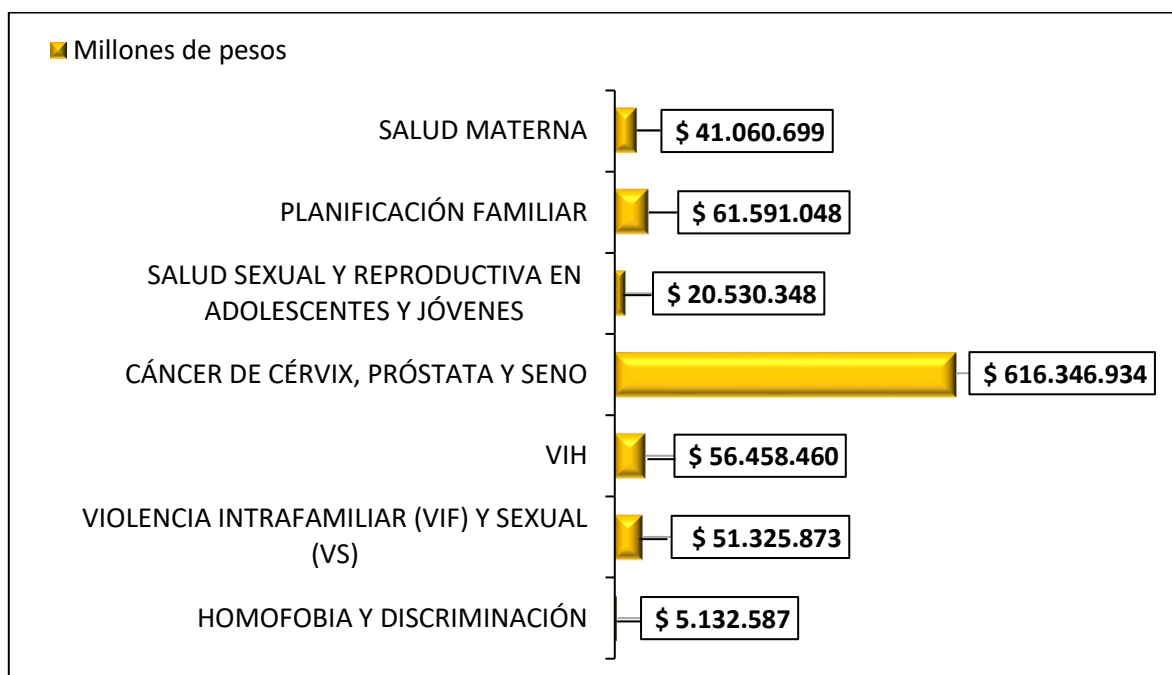
En el proceso de implementación de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva en el año 2020 se atendió un total de 70.812 personas de las cuales 13.052 fueron hombres y 57.760 mujeres. En cuanto a la condición de la población atendida, 54.524 personas no tienen condición, 5.181 en condición de desplazados, 1.357 en condición de discapacidad, 752 pertenecientes a madres cabezas de hogar, 89 víctimas del conflicto, 36 migrantes, y 8.873 de este total no fueron caracterizadas. De estos, 57.366 indicaron ser mestizos, 4.149 afrodescendientes y 8.873 personas no fueron caracterizadas.

**Gráfico 1. Seguimiento del avance de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva por Componente año 2020**



Las siete líneas de intervención en general muestran un buen desempeño en el cumplimiento de las metas establecidas para el año 2020 (ver Gráfico 1). Las Líneas de intervención VIH, Violencia Intrafamiliar, Homofobia y Salud Materna, indicaron un avance cada una del 94,12%, 87%, 85,9% y del 81,5% respectivamente en la implementación y cumplimiento de metas, seguido de la línea de intervención Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes, Cáncer de Cérvix y Planificación con un logro del 69,55%, 52,96% y 50,60% respectivamente de cumplimiento.

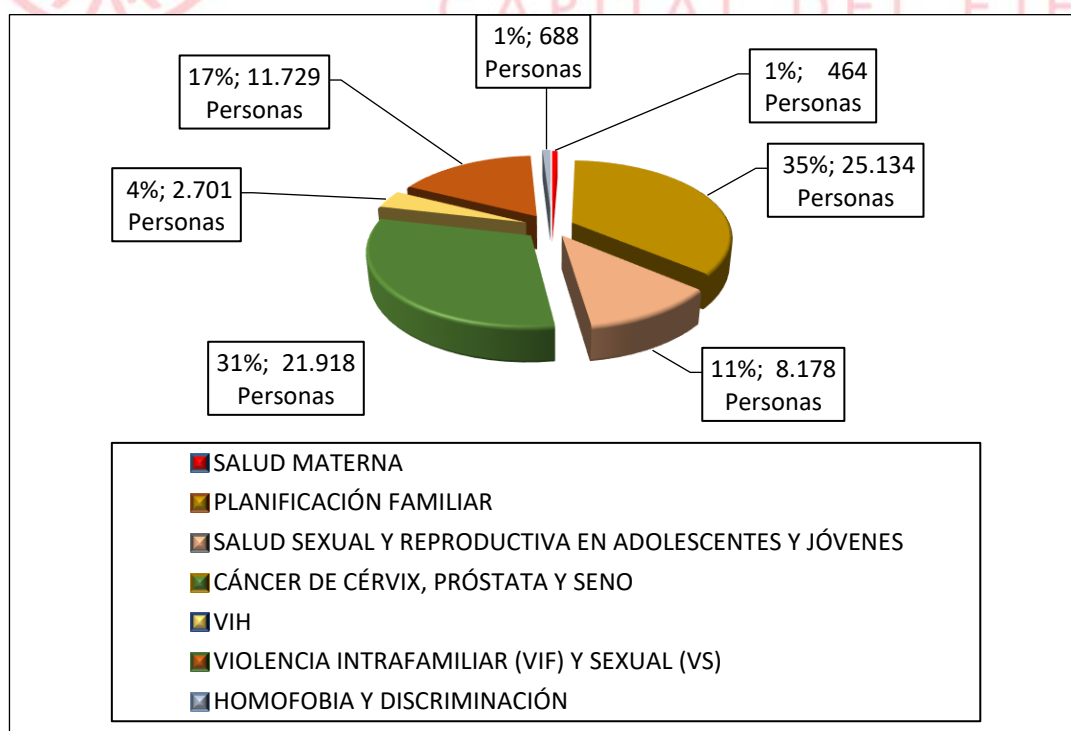
**Gráfico 2. Inversión realizada por Componente de la Política Publica de Salud Sexual y Reproductiva año 2020**



Como se refirió anteriormente, La Política de Salud Sexual y Reproductiva tuvo una inversión total de \$ 852.445.949 pesos en la vigencia 2020 en el cumplimiento de sus acciones, valor equivalente a las siguientes destinaciones por línea de intervención, presentadas de mayor a menor inversión realizada (ver gráfico 2): a) Cáncer de Cérvix, Próstata y Seno con una inversión de \$ 616.346.934, b) Planificación Familiar con una inversión total de \$ 61.591.048, c) VIH reportó inversión de \$ 56.458.460 pesos, d) Violencia Intrafamiliar y con una inversión total de \$ 51.325.873 pesos, e) Salud Materna reportó \$ 41.060.699 invertidos, f) Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes con una inversión de \$ 20.530.348 de pesos invertidos y por último, g) Homofobia y discriminación con una inversión de \$ 5.132.587 pesos.

La población total atendida o beneficiada en la implementación de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva en el año 2020 fue de 70.812 personas. La línea de intervención Planificación Familiar tuvo la mayor asistencia a la población reportando la atención de 25.134 personas, el 35% del total de atenciones de la Política, seguido de Cáncer de cérvix, próstata y seno que tuvo una atención total de 21.918 personas equivalente al 31% del total de población atendida, Violencia intrafamiliar y sexual atendió 11.729 personas equivalente al 17% del total de atenciones, Salud sexual y reproductiva atendió el 11%, es decir, 8.178 personas. VIH reportó 2.701 atenciones equivalentes al 4%, , Homofobia y discriminación atendió 19.999 personas equivalente al 8% y finalmente, Homofobia y Discriminación con 688 atenciones y Salud Materna con 464, ambas líneas representaron el 1% de las atenciones totales (ver Gráfico 3)

**Gráfico 3. Población Atendida/Beneficiada por Componente de la Política Pública de Salud y Reproductiva año 2020**



## 5. Seguimiento estratégico por componentes de la política Salud Mental y Sustancias Psicoactivas

### 5.1 Salud Materna

**Tabla 5. Seguimiento Línea de Intervención Salud Materna año 2020**

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI1-A1	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI1-A2	Secretaría de Salud	100,00%	116,00	10.265.175
SS-LI1-A3	Secretaría de Salud	100,00%	116,00	10.265.175
SS-LI1-A4	Secretaría de Salud	0,00%	-	-
SS-LI1-A5	Secretaría de Salud	92,00%	-	-
SS-LI1-A6	Secretaría de Salud	0,00%	-	-
SS-LI1-A7	Secretaría de Salud	80,00%	-	-
SS-LI1-A8	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI1-A9	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI1-A10	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI1-A11	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI1-A12	Secretaría de Salud	100,00%	116,00	10.265.175
SS-LI1-A13	Secretaría de Salud	71,40%	-	-
SS-LI1-A14	Secretaría de Salud	92,00%	-	-
SS-LI1-A15	Secretaría de Salud	100,00%	116,00	10.265.175
SS-LI1-A16	Secretaría de Salud	0,00%	-	-
SS-LI1-A17	Secretaría de Salud	92,00%	-	-
SS-LI1-A18	Secretaría de Salud	92,00%	-	-
SS-LI1-A19	Secretaría de Salud	92,00%	-	-
SS-LI1-A20	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI1-A21	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
<b>Subtotal</b>		<b>81,50%</b>	<b>464</b>	<b>41.060.699</b>



**Tabla 6. Matriz de Focalización Línea de Intervención Salud Materna año 2020**

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI1-A2	116	-	116	-	52	64	-
SS-LI1-A3	116	-	116	-	52	64	-
SS-LI1-A12	116	-	-	-	-	-	-
SS-LI1-A15	116	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>464</b>	-	<b>464</b>	-	<b>208</b>	<b>256</b>	-

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	A	J	AJ	AD	AM	SCR
SS-LI1-A2	116	-	-	11	83	22	-	-	-
SS-LI1-A3	116	-	-	11	83	22	-	-	-
SS-LI1-A12	-	-	-	11	83	22	-	-	-
SS-LI1-A15	-	-	-	11	83	22	-	-	-
<b>Total</b>	<b>464</b>			<b>44</b>	<b>332</b>	<b>88</b>			

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI1-A2	116	105	-	11	-	-	-	-	-	-
SS-LI1-A3	116	105	-	11	-	-	-	-	-	-
SS-LI1-A12	-	105	-	11	-	-	-	-	-	-
SS-LI1-A15	-	105	-	11	-	-	-	-	-	-
SS-LI1-A21	-	105	-	11	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>464</b>	<b>420</b>		<b>44</b>						

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SS-LI1-A2	116	107	6	3	-	-	-	-
SS-LI1-A3	116	107	6	3	-	-	-	-
SS-LI1-A12	-	107	6	3	-	-	-	-
SS-LI1-A15	-	107	6	3	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>464</b>	<b>428</b>	<b>24</b>	<b>12</b>				



La línea de intervención Salud Materna ha presentado un buen avance general con un cumplimiento del 81,50% de sus acciones. En este proceso de ejecución, teniendo en cuenta la situación por la contingencia presentada por el Covid-19, se realizaron a cabalidad las visitas a las IPS para verificar el cumplimiento de la normatividad frente al programa de detección temprana de alteraciones del embarazo, se realizó el seguimiento al 100% de los casos notificados de sífilis gestacional y congénita. Así mismo, se llevaron a cabo 116 acciones de demanda inducida para asistencia a control prenatal en zonas intervenidas por estrategia de atención primaria en salud. Se realizaron actividades pedagógicas de habilidades para la vida y acciones educativas desde casa sana con las 116 gestantes identificadas.

Sin embargo, las acciones SS-LI1-A4, SS-LI1-A6 Y SS-LI1-A16 que tenían como meta Reducir la Tasa de mortalidad neonatal a 4,4 x 1000 nacidos vivos e Incrementar al 95% las gestantes con 4 o más controles prenatales fueron reportadas en cero (0), es decir no cumplieron con la meta.

La población total atendida en esta línea fue de 464 personas, de éstas se atendió un total de 464 mujeres. De esta población, 2081 personas están ubicadas en la zona urbana y 256 en la zona rural Del total de población atendida 44 personas eran adolescentes, 332 jóvenes y 88 adultos jóvenes, de éstos 420 indicaron no tener ninguna condición, 562 discapacitados y 44 personas era desplazadas. La caracterización étnica en este componente indica que se atendieron 428 mestizos, 24 afrodescendientes y 12 indígenas.

## 5.2 Planificación Familiar

**Tabla 7. Seguimiento Línea de Planificación Familiar año 2020**

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI2-A1	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI2-A2	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI2-A3	Secretaría de Salud	1,40%	-	-
SS-LI2-A4	Secretaría de Salud	1,40%	-	-
SS-LI2-A5	Secretaría de Salud	1,40%	-	-
SS-LI2-A6	Secretaría de Salud	100,00%	688	5.132.587
SS-LI2-A7	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI2-A8	Secretaría de Salud	1,40%	-	-
SS-LI2-A9	Secretaría de Salud	100,00%	9.253	18.819.487
SS-LI2-A10	Secretaría de Salud	1,40%	-	-
SS-LI2-A11	Secretaría de Salud	1,40%	-	-
SS-LI2-A12	Secretaría de Salud	100,00%	9.253	18.819.487
SS-LI2-A13	Secretaría de Salud	100,00%	5.940	18.819.487
SS-LI2-A14	Secretaría de Salud	0,00%	-	-
<b>Subtotal</b>		<b>50,60%</b>	<b>25.134</b>	<b>61.591.048</b>

**Tabla 8. Matriz de Focalización Línea de Intervención Planificación Familiar año 2020**

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI2-A6	688	330	358	-	622	66	-
SS-LI2-A9	9.253	3.313	5.940	-	5.657	3.596	-
SS-LI2-A12	9.253	3.313	5.940	-	5.657	3.596	-
SS-LI2-A13	5.940	-	5.940	-	3.625	2.315	-
<b>Total</b>	<b>25.134</b>	<b>6.956</b>	<b>18.178</b>	<b>-</b>	<b>15.561</b>	<b>9.573</b>	<b>-</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	A	J	AJ	AD	AM	SCR
SS-LI2-A6	688	-	-	-	-	-	-	-	688
SS-LI2-A9	9.253	-	-	-	4.213	5.040	-	-	-
SS-LI2-A12	9.253	-	-	-	4.213	5.040	-	-	-
SS-LI2-A13	5.940	-	-	-	2.630	3.310	-	-	-
<b>Total</b>	25.134	-	-	-	11.056	13.390	-	-	688

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DESP	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI2-A6	688	-	-	-	-	-	-	-	-	688
SS-LI2-A9	9.253	8.099	230	924	-	-	-	-	-	-
SS-LI2-A12	9.253	8.099	230	924	-	-	-	-	-	-
SS-LI2-A13	5.940	5.199	102	639	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	25.134	21.397	562	2.487	-	-	-	-	-	688

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SC
SS-LI2-A6	688	-	-	-	-	-	-	688
SS-LI2-A9	9.253	8.626	562	65	-	-	-	-
SS-LI2-A12	9.253	8.626	562	65	-	-	-	-
SS-LI2-A13	5.940	5.510	389	41	-	-	-	-
<b>Total</b>	25.134	22.762	1.513	171	-	-	-	688

En la línea de intervención Planificación familiar se obtuvo un avance del 50,6%, ya que por el aislamiento a causa contingencia Covid-19 no fue posible cumplir con ciertas acciones, sin embargo siete (7) de las 14 acciones de este componente cumplieron al 100% con las metas para la vigencia 2020, cumpliendo con Actividades educativas para la promoción de los servicios de Salud Sexual y Reproductiva, cincuenta (50) Asistencias técnicas a las Instituciones Educativas en el Programa de Educación Sexual y Construcción de Ciudadanía, se llevaron a cabo 9.253 acciones

de demanda inducida para asistencia a planificación familiar en zonas intervenidas por estrategia de atención primaria en salud, entre otras. Las demás acciones reportaron el 0% y el 1,4% de ejecución.

La población total atendida en este componente fueron 25.134 personas (ver tabla 8), de las cuales 6.956 fueron hombres y 18.178 mujeres. De esta población 15.1349 se encuentra en la zona urbana, y 9.573 en zona rural. Así mismo, se atendieron 22.762 mestizos, 1.513 afrodescendientes, 171 indígenas y 688 personas no fueron caracterizadas.

### 5.3 Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes

**Tabla 9. Seguimiento Línea de Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes 2020**

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI3-A1	Secretaría de Salud	100,00%	2.703	
SS-LI3-A2	Secretaría de Salud	100,00%	-	5.132.587
SS-LI3-A3	Secretaría de Salud	100,00%	688	-
SS-LI3-A4	Secretaría de Salud	0,00%	-	5.132.587
SS-LI3-A5	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI3-A6	Secretaría de Salud	1,40%	-	-
SS-LI3-A7	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI3-A8	Secretaría de Salud	1,40%	-	-
SS-LI3-A9	Secretaría de Salud	100,00%	2.084	5.132.587
SS-LI3-A10	Secretaría de Salud	1,40%	-	-
SS-LI3-A11	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI3-A12	Secretaría de Salud	100,00%	2.703	5.132.587
SS-LI3-A13	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
<b>Subtotal</b>		<b>69,55%</b>	<b>8.178</b>	<b>20.530.348</b>

**Tabla 10. Matriz de Focalización de Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes año 2020**

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI3-A1	2.703	1.297	1.406	-	2.271	432	-
SS-LI3-A3	688	330	358	-	622	66	-
SS-LI3-A9	2.084	1.023	1.061	-	1.275	809	-
SS-LI3-A12	2.703	1.297	1.406	-	2.271	432	-
<b>Total</b>	<b>8.178</b>	<b>3.947</b>	<b>4.231</b>	<b>-</b>	<b>6.439</b>	<b>1739</b>	<b>-</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	AD	J	AJ	A	AM	SCR
SS-LI3-A1	2.703	-	-	2.703	-	-	-	-	-
SS-LI3-A3	688	-	-	-	-	-	-	-	688
SS-LI3-A9	2.084	-	357	1.727	-	-	-	-	-
SS-LI3-A12	2.703	-	-	2.703	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>8.178</b>		<b>357</b>	<b>7.133</b>					<b>688</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI3-A1	2.703	-	-	-	-	-	-	-	-	2.703
SS-LI3-A3	688	-	-	-	-	-	-	-	-	688
SS-LI3-A9	2.084	1.788	40	256	-	-	-	-	-	-
SS-LI3-A12	2.703	-	-	-	-	-	-	-	-	2.703
<b>Total</b>	<b>8.178</b>	<b>1.788</b>	<b>40</b>	<b>256</b>						<b>6,094</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SS-LI3-A1	2.703	-	-	-	-	-	-	2.703
SS-LI3-A3	688	-	-	-	-	-	-	688
SS-LI3-A9	2.084	1.886	164	34	-	-	-	-
SS-LI3-A12	2.703	-	-	-	-	-	-	2.703
<b>Total</b>	<b>8.178</b>	<b>1.886</b>	<b>164</b>	<b>34</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6.094</b>

En la línea de intervención Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes se logró un avance del 69,5% de cumplimiento de sus 13 acciones, con una atención total de 8.178 personas y una inversión total de \$ 20.530.348, esto se debe a:

Se llevó a cabo la estrategia Senderos de la Sexualidad desarrollada en escuelas mediante actividades de información, educación y comunicación beneficiando a 2.703 jóvenes en temas de proyecto de vida, salud sexual y reproductiva, entre otros. Se llevaron a cabo en 50 instituciones asistencias técnicas en el proyecto de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía, con 688 docentes que participaron en 9 encuentros colectivos. Se conformaron 250 grupos de adolescentes y jóvenes en el ámbito escolar para la prevención de embarazo a temprana edad. Así mismo, se realizaron visitas técnicas a IPS para verificar el cumplimiento de la normatividad sobre control del joven y planificación familiar y también se realizó asistencia técnica para el fortalecimiento de los programas de educación para la sexualidad.

La población total atendida en esta categoría fue de 8.178 personas, de las cuales 8.178 fueron mujeres. De las personas atendidas, 6.4391 viven en la zona urbana y 1.739 en la zona rural (ver tabla 10). La caracterización étnica indica que se atendió 1.886 mestizos, 164 afrodescendientes, 34 indígenas y 6.094 no fueron caracterizados.

## 5.4 Cáncer De Cérvix, Próstata Y Seno

**Tabla 11. Seguimiento Línea Cáncer De Cérvix, Próstata Y Seno 2020**

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI4-A1	Secretaría de Salud	91,30%	308.173.467	10.959
SS-LI4-A2	Secretaría de Salud	0,00%	-	-
SS-LI4-A3	Secretaría de Salud	0,00%	-	-
SS-LI4-A4	Secretaría de Salud	0,00%	-	-
SS-LI4-A5	Secretaría de Salud	0,00%	-	-
SS-LI4-A6	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI4-A7	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI4-A8	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI4-A9	Secretaría de Salud	91,30%	308.173.467	10.959
SS-LI4-A10	Secretaría de Salud	0,00%	-	-
SS-LI4-A11	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
<b>Subtotal</b>		<b>52,96%</b>	<b>21.918</b>	<b>616.346.934</b>

**Tabla 12. Matriz de Focalización de Cáncer De Cérvix, Próstata Y Seno 2020**

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI4-A1	10.959	2.364	8.595	-	6.854	4.105	-
SS-LI4-A9	10.959	2.364	8.595	-	6.854	4.105	-
<b>Total</b>	<b>21.918</b>	<b>4.728</b>	<b>17.190</b>	<b>-</b>	<b>13.708</b>	<b>8.210</b>	<b>-</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	AD	J	AJ	A	AM	SCR
SS-LI4-A1	10.959	-	-	-	967	3.310	5.773	909	-
SS-LI4-A9	10.959	-	-	-	967	3.310	5.773	909	-
<b>Total</b>	<b>21.918</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1.934</b>	<b>6.620</b>	<b>11.546</b>	<b>1.818</b>	<b>-</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI4-A1	10.959	9.650	343	966	-	-	-	-	-	-



NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
<b>SS-LI4-A9</b>	10.959	9.650	343	966	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>21.918</b>	<b>19.300</b>	<b>686</b>	<b>1.932</b>	-	-	-	-	-	-

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
<b>SS-LI4-A1</b>	10.959	10.420	480	59	-	-	-	-
<b>SS-LI4-A9</b>	10.959	10.420	480	59	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>21.918</b>	<b>20.840</b>	<b>960</b>	<b>118</b>	-	-	-	-

Este componente o línea de intervención tuvo un avance del 52,9% en la ejecución sus 11 acciones, y se evidencia que cuatro (4) de ellas cumplieron al 100% la meta asignada por acción, dos (2) de ellas cumplieron con el 91,3% y, finalmente, cinco (5) de estas acciones tuvieron un reporte del 0%, este resultado se presentó por la situación de aislamiento en el año 2020, ya que muchas acciones no pudieron ser llevadas a cabo (ver Tabla 11),

Sin embargo, desde la estrategia Casa Sana se caracterizaron 10.959 personas que participaron en talleres de educación en prevención y detección de cáncer de próstata mediante atención primaria en salud y acciones de demanda inducida para fomentar la realización de mamografías, con ello se llevaron a cabo talleres en los que se entregó información y educación para la detección temprana de los cambios en la mama al realizarse el autoexamen y el acercamiento a los servicios de salud como estrategia preventiva. De igual manera, según los reportes de ejecución, se mantuvo por debajo del 6,9 por cada 100.000 mujeres la tasa de mortalidad por cáncer de cérvix,



El total de población atendida en este componente (ver Tabla 12) es de 21.916 personas, de las cuales todas fueron mujeres. Ubicadas en zona urbana 13.708 personas y 8.210 en la zona rural. En total, se atendieron 20.840 personas mestizas, 960 afrodescendientes y 118 indígenas.

## 5.5 VIH

**Tabla 13. Seguimiento Línea de VIH 2020**

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI5-A1	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI5-A2	Secretaría de Salud	100,00%	993	23.096.643
SS-LI5-A3	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI5-A4	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI5-A5	Secretaría de Salud	100,00%	688	5.132.587
SS-LI5-A6	Secretaría de Salud	0,00%	-	-
SS-LI5-A7	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI5-A8	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI5-A9	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI5-A10	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI5-A11	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI5-A12	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI5-A13	Secretaría de Salud	100,00%	993	23.096.643
SS-LI5-A14	Secretaría de Salud	100,00%	27	5.132.587
SS-LI5-A15	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI5-A16	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI5-A17	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
<b>Subtotal</b>		<b>94,12%</b>	<b>2.701</b>	<b>56.458.460</b>

**Tabla 14. Matriz de Focalización Línea de VIH 2020**

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI5-A2	993	855	138	-	-	-	993
SS-LI5-A5	688	330	358	-	622	66	-
SS-LI5-A13	993	855	138	-	-	-	993
SS-LI5-A14	27	15	12	-	27	-	-
<b>Total</b>	<b>2.701</b>	<b>2.055</b>	<b>646</b>		<b>649</b>	<b>66</b>	<b>1.986</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	AD	J	AJ	A	AM	SCR
SS-LI5-A2	993	9	-	13	222	368	257	124	-
SS-LI5-A5	688	-	-	-	-	-	-	-	688
SS-LI5-A13	993	9	-	13	222	368	257	124	-
SS-LI5-A14	27	-	-	27	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2.701</b>	<b>18</b>		<b>53</b>	<b>444</b>	<b>736</b>	<b>514</b>	<b>248</b>	<b>688</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI5-A2	993	740	8	101	17	125	-	-	2	-
SS-LI5-A5	688	-	-	-	-	-	-	-	-	688
SS-LI5-A13	993	740	8	101	17	125	-	-	2	-
SS-LI5-A14	27	-	-	-	-	-	-	-	-	27
<b>Total</b>	<b>2.701</b>	<b>1.480</b>	<b>16</b>	<b>202</b>	<b>34</b>	<b>250</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>715</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SS-LI5-A2	993	917	57	19	-	-	-	-
SS-LI5-A5	688	-	-	-	-	-	-	688
SS-LI5-A13	993	917	57	19	-	-	-	-
SS-LI5-A14	27	-	-	-	-	-	-	27
<b>Total</b>	<b>2.701</b>	<b>1.834</b>	<b>114</b>	<b>38</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>715</b>

La categoría de VIH (ver Tabla 13) ha alcanzado un logro del 94,12% en su avance y cumplimiento de metas, manteniendo su nivel de ejecución respecto al año 2020. Esta línea de intervención tuvo una atención total de 2.701 personas y una inversión total de en este eje de intervención de \$ 56.458.460 pesos. Este excelente avance se logró gracias a que desde la estrategia sexualidad con sentido, se realizaron encuentros sobre el proyecto de educación sexual y VIH, se redujo a 1,0 la tasa de incidencia de sífilis congénita por cada mil nacidos vivos, se llevaron a cabo 993 acciones de demanda inducida para la realización de la prueba de VIH voluntaria mediante la estrategia atención primaria en salud. Se aplicaron estrategias que garanticen el aseguramiento de las personas que viven con VIH. De igual manera, se llevaron a cabo los comités de Salud Sexual en los que se desarrollaron mesas de trabajo para la implementación del plan de respuesta local frente al VIH. Se llevaron a cabo jornadas de educación para la promoción y educación en Salud y actividades de movilización social en grupos focales como trabajadoras sexuales y comunidad LGTB. Se realizaron visitas de asistencia técnica, seguimiento y acompañamiento en EPS frente a la implementación del Plan Nacional de respuesta ante las ITS, VIH/SIDA.

Se atendió un total de 2.701 personas en total. De éstas 2.055 fueron hombres y 646 mujeres. De éstas, 649 fueron hombre, 66 mujeres y 1.986 no fueron caracterizadas. La clasificación étnica indicó que 1.834 eran mestizos, 114 afrodescendientes y 38 indígenas.

## 5.6 Violencia Intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS)

**Tabla 15. Seguimiento Línea de Salud Violencia Intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS) 2020**

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI6-A1	Secretaría de Salud	100%	2.160	7.698.881
SS-LI6-A2	Secretaría de Salud	100%	2.160	7.698.881
SS-LI6-A3	Secretaría de Salud	100%	-	-
SS-LI6-A4	Secretaría de Salud	100%	-	-
SS-LI6-A5	Secretaría de Salud	100%	-	-
SS-LI6-A6	Secretaría de Salud	100%	688	5.132.587
SS-LI6-A7	Secretaría de Salud	100%	-	-
SS-LI6-A8	Secretaría de Salud	100%	-	-
SS-LI6-A9	Secretaría de Salud	5%	-	-
SS-LI6-A10	Secretaría de Salud	0%	-	-
SS-LI6-A11	Secretaría de Salud	100%	-	-
SS-LI6-A12	Secretaría de Salud	100%	1	7.698.881
SS-LI6-A13	Secretaría de Salud	100%	4.052	7.698.881
SS-LI6-A14	Secretaría de Salud	100%	2.160	7.698.881
SS-LI6-A15	Secretaría de Salud	100%	508	7.698.881
<b>Subtotal</b>		<b>87%</b>	<b>11.729</b>	<b>51.325.873</b>

**Tabla 16. Matriz de Focalización Línea de Violencia Intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS) 2020**

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI6-A1	2.160	836	1.324	-	2.106	54	-
SS-LI6-A2	2.160	836	1.324	-	2.106	54	-
SS-LI6-A6	688	330	358	-	622	66	-
SS-LI6-A12	1	-	1	-	1	-	-
SS-LI6-A13	4.052	743	3.309	-	3.167	885	-
SS-LI6-A14	2.160	836	1.324	-	2.106	54	-

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI6-A15	508	130	378	-	460	48	-
<b>Total</b>	<b>11.729</b>	<b>3.711</b>	<b>8.018</b>		<b>10.568</b>	<b>1.161</b>	

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	AD	J	AJ	A	AM	SCR
SS-LI6-A1	2.160	-	-	-	-	2.160	-	-	-
SS-LI6-A2	2.160	-	-	-	-	2.160	-	-	-
SS-LI6-A6	688	-	-	-	-	-	-	-	688
SS-LI6-A12	1	-	-	-	-	1	-	-	-
SS-LI6-A13	4.052	18	6	14	577	1.197	1.464	776	-
SS-LI6-A14	2.160	-	-	-	-	2.160	-	-	-
SS-LI6-A15	508	26	181	39	44	77	88	53	-
<b>Total</b>	<b>11.729</b>	<b>44</b>	<b>187</b>	<b>53</b>	<b>621</b>	<b>7.755</b>	<b>1.552</b>	<b>829</b>	<b>688</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI6-A1	2.160	2.160	-	-	-	-	-	-	-	-
SS-LI6-A2	2.160	2.160	-	-	-	-	-	-	-	-
SS-LI6-A6	688	-	-	-	-	-	-	-	-	688
SS-LI6-A12	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-
SS-LI6-A13	4.052	3.244	48	225	50	461	-	-	24	-
SS-LI6-A14	2.160	2.160	-	-	-	-	-	-	-	-
SS-LI6-A15	508	415	5	35	5	40	-	-	8	-
<b>Total</b>	<b>11.729</b>	<b>10.139</b>	<b>53</b>	<b>260</b>	<b>55</b>	<b>502</b>			<b>32</b>	<b>688</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SS-LI6-A1	2.160	1.772	388	-	-	-	-	-
SS-LI6-A2	2.160	1.772	388	-	-	-	-	-

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
<b>SS-LI6-A6</b>	688	-	-	-	-	-	-	688
<b>SS-LI6-A12</b>	1	1	-	-	-	-	-	-
<b>SS-LI6-A13</b>	4.052	3.850	156	46	-	-	-	-
<b>SS-LI6-A14</b>	2.160	1.772	388	-	-	-	-	-
<b>SS-LI6-A15</b>	508	449	54	5	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>11.729</b>	<b>9.616</b>	<b>1.374</b>	<b>51</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>688</b>

Esta línea de intervención ha tenido un buen desempeño según la escala de evaluación con un avance de producto del 87%. De sus 15 acciones, 13 de ellas cumplieron con el 100% de las metas trazadas, solo dos acciones SS-LI6-A9 Y SS-LI6-A10 reportaron insuficiencias en sus ejecuciones del 5% y el 0% (ver Tabla 15). Durante la implementación y cumplimiento de las acciones se realizaron actividades de promoción, prevención, y atención en el ámbito comunitario y escolar, que contribuyen a reconocer la violencia sexual como hecho intolerable en nuestra sociedad, y principalmente a fomentar la denuncia del delito sexual ante las diferentes entidades de apoyo para la defensa de la integralidad de las personas. Así mismo, se realizaron visitas a 50 Instituciones Educativas para llevar a cabo asistencia técnica para la formulación de proyectos de educación sexual, también se desarrollaron acciones de demanda inducida para la prevención de la violencia de género y estrategias IEC para promover nuevas masculinidades.

Se activó la ruta de atención integral a víctimas de violencia sexual, con esto mediante la estrategia casa sana se realizaron visitas educativas con

unidades didácticas enfocadas en la prevención de la violencia sexual y trata de personas.

En el proceso de implementación de esta política a corte 2020 se atendieron 11.729 personas, 3.711 fueron hombres y 8.018 mujeres. En la clasificación étnica, se indicó que se atendieron 9.616 mestizos, 1.374 afrodescendientes, 51 indígenas y 688 personas no fueron caracterizadas.

## 5.7 Homofobia Y Discriminación

**Tabla 17. Seguimiento Línea de Homofobia Y Discriminación 2020**

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI7-A1	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI7-A2	Secretaría de Salud	100,00%	688	5.132.587
SS-LI7-A3	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI7-A4	Secretaría de Salud	1,30%	-	-
SS-LI7-A5	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI7-A6	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
SS-LI7-A7	Secretaría de Salud	100,00%	-	-
<b>Subtotal</b>		<b>85,90%</b>	<b>688</b>	<b>5.132.587</b>

**Tabla 18. Matriz de Focalización Línea de Homofobia Y Discriminación 2020**

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI7-A1	688	330	358	-	622	66	-
<b>Total</b>	<b>688</b>	<b>330</b>	<b>358</b>	<b>-</b>	<b>622</b>	<b>66</b>	<b>-</b>



NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	AD	J	AJ	A	AM	SCR
SS-LI7-A1	688	-	-	-	-	-	-	-	688
Total	688	-	-	-	-	-	-	-	688

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI7-A1	688	-	-	-	-	-	-	-	-	688
Total	688	-	-	-	-	-	-	-	-	688

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SS-LI7-A1	688	-	-	-	-	-	-	688
Total	688	-	-	-	-	-	-	688

La línea de intervención Homofobia y Discriminación indica haber tenido un avance positivo con un logro del 85,9% de cumplimiento en la implementación de sus 7 acciones, aunque solo reportan un total de 688 personas atendidas (ver Tabla 17), de las cuales 330 fueron hombres y 358 mujeres, 622 ubicadas en zona urbana y 66 en zona rural. En su caracterización étnica las 688 personas no fueron caracterizadas..

En el proceso de implementación de la política se fortalecieron los programas de educación sexual y construcción de ciudadanía (PESCC) como estrategias clave para la valoración de la diferencia, aceptación y respeto con los otros en cuanto a sus orientaciones sexuales, se logró mediante el programa sexualidad con sentido mediante el cual se realizaron encuentros virtuales sobre educación sexual. hizo seguimiento y acompañamiento en la activación del 100% de los casos requeridos en la Ruta de Atención por discriminación en razón de la orientación sexual y la identidad de género. Se realizaron talleres virtuales que ejecutaban

acciones comunitarias para la prevención de la discriminación de población diversa.



## 6. CONCLUSIONES

En general, el resultado de la ejecución de la política con vigencia 2020 tuvo un desarrollo satisfactorio teniendo en cuenta la contingencia vivida por el aislamiento. Su avance alcanzó el 74,52% en la consecución de sus metas, lo que evidencia el desarrollo de un trabajo articulado liderado por la Secretaría de Salud y los actores involucrados en esta política, que se traduce en la implementación de estrategias que no solo mitigan la inesperada contingencia que actualmente se vive sino que también se garantice la salud sexual y reproductiva de la población, que se lleven a cabo actividades encaminadas a la promoción del autocuidado, la prevención, la educación y la detección temprana de la enfermedad, brindando apoyo psicológico, reintegración social y el fortalecimiento de los distintos ambientes sociales en los que se desarrolla una persona.

Las 7 Líneas de intervención de ésta Política Pública evidenciaron un excelente avance general, especialmente las líneas de VIH, Violencia Intrafamiliar y Sexual, Homofobia y Discriminación y Salud Materna con avances del 94,1%, 87%, 85,9% y el 81,5% respectivamente, seguido de un cumplimiento satisfactorio del 69,5% de la línea estratégica Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes y Jóvenes, y por último los dos componentes que tuvieron algunas debilidades para alcanzar un buen desempeño en el logro de las metas que son Cáncer de Cérvix, Próstata y Seno con un desempeño del 52,9% y Planificación Familiar con un desempeño del 50,6%.

Se recomienda, de manera general que para obtener mejores resultados y un buen proceso de seguimiento, con el objetivo de lograr un análisis con

mayor profundidad de la ejecución de la política pública, la Secretaría de Salud se comprometa aún más con la recopilación, diligenciamiento y entrega de la información para los seguimientos de ésta política pública, ya que se encontraron diversos inconvenientes para obtener y consolidar la información de la ejecución de las acciones. Se requiere información más sólida, congruente y detallada ya que esto hará que la evidencia y argumentación de lo ejecutado tenga mayor respaldo.



## ANEXOS

**Tabla 12. Estructura general y despliegue estratégico Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva**

ESTRUCTURA GENERAL Y DESPLIEGUE ESTRATEGICO			
LINEAS ESTRATEGICAS	ESTRATEGIAS	No. DE ACCIONES	INSTITUCIÓN RESPONSABLE
I.Salud Materna	1. Estrategias ice	7	SALUD
	2.coordinación institucional	5	SALUD
	3.fortalecimiento de la gestión	6	SALUD
	4.promoción de la participación social	3	SALUD
II.Planificación Familiar	1. Estrategias ice	5	SALUD
	2.coordinación institucional	2	SALUD
	3.fortalecimiento de la gestión	4	SALUD
	4.promoción de la participación social	3	SALUD
III.Salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes	1. Estrategias ice	1	SALUD
	2.coordinación institucional	5	SALUD
	3.fortalecimiento de la gestión	3	SALUD
	4.promoción de la participación social	3	SALUD
IV.Cáncer de cérvix, próstata y seno	1. Estrategias ice	3	SALUD
	2.coordinación institucional	1	SALUD
	3.fortalecimiento de la gestión	4	SALUD
	4.promoción de la participación social	1	SALUD
V. VIH	1. Estrategias ice	3	SALUD
	2.coordinación institucional	4	SALUD
	3.fortalecimiento de la gestión	6	SALUD
	4.promoción de la participación social	4	SALUD

ESTRUCTURA GENERAL Y DESPLIEGUE ESTRATEGICO			
LÍNEAS ESTRATEGICAS	ESTRATEGIAS	No. DE ACCIONES	INSTITUCIÓN RESPONSABLE
VI. Violencia intrafamiliar (vif) y sexual (vs)	1. Estrategias ice	5	SALUD
	2.coordinación institucional	5	SALUD
	3.fortalecimiento de la gestión	3	SALUD
	4.promoción de la participación social	2	SALUD
VII.Homofobia y discriminación	1. Estrategias ice	1	DESARROLLO SOCIAL
	2.coordinación institucional	2	SALUD
	3.fortalecimiento de la gestión	2	SALUD
	4.promoción de la participación social	2	SALUD

