

SEGUIMIENTO POLÍTICA PÚBLICA
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

VIGENCIA 2019



SISTEMA DE POLÍTICAS PÚBLICAS MUNICIPALES

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

DIRECCIÓN OPERATIVA DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA E INTEGRACIÓN REGIONAL

Julio 30 de 2020

SECRETARÍA DE PLANEACIÓN

DIRECCIÓN OPERATIVA DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA E INTEGRACIÓN
REGIONAL

Julio 30 de 2020



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 2019. Para ello, durante el primer trimestre del año 2020, 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 2020.



PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

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 2019 y Comparativo con los años de ejecución	13
5. Seguimiento estratégico por componentes de la política Salud Mental y Sustancias Psicoactivas	19
5.1 Salud Materna	19
5.2 Planificación Familiar	23
5.3 Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes.....	27
5.4 Cáncer De Cérvix, Próstata Y Seno.....	30
5.5 VIH.....	34
5.6 Violencia Intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS)	38
5.7 Homofobia Y Discriminación	41
6. CONCLUSIONES.....	44
ANEXOS	46

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 ¹.

A partir de este marco, se definió la “Matriz de Seguimiento 2019” 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 2019.

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

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>

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 2019
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% INSUFICIENTE Serias deficiencias en el cumplimiento de metas, productos esperados sin desarrollar o sin mejoras	31-60% DEBIL Problemas, tensiones, avances irregulares, metas con logros moderados	61-80% SATISFACTORIO Estabilidad en el avance, metas con logros significativos	81-100% EXCELENTE 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	ESTRATÉGIAS	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 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	Cualificar la atención a las víctimas de violencia intrafamiliar y violencia sexual.

ACTORES	CARACTERISTICAS	INTERESES
	responsable de liderar las acciones en materia de prevención, atención integral y detección y vigilancia de la violencia sexual y la violencia intrafamiliar.	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 población focalizada como vulnerable y a la atención y solución de	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. Transversalizar sus programas con la promoción de estilos de vida saludables y

ACTORES	CARACTERISTICAS	INTERESES
	conflictos y atención de población de víctimas de violencia intrafamiliar, infancia y adolescencia en los términos de la ley	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	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

ACTORES	CARACTERISTICAS	INTERESES
	de amenaza, inobservancia o vulneración de sus derechos	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 que surge en el ámbito local, nacional o internacional, de naturaleza altruista y	Desarrollar estrategias IEC que promuevan estilos de vida saludables, la equidad de género, la prevención de la violencia sexual e intrafamiliar,

ACTORES	CARACTERISTICAS	INTERESES
	dirigida por personas con un interés común	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 2019 y Comparativo con los años de ejecución

Tabla 2. Comparativo con los años de ejecución 2012 - 2019

CATEGORÍA	AÑO								VALORACIÓN PERÍODO 2012 - 2019
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	
SALUD MATERNA	60%	60%	80%	80%	80%	100%	100%	94%	82%
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	100%	50%	56%	50%	50%	50%	50%	100%	63%
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES	6%	6%	6%	6%	6%	6%	6%	100%	18%
CÁNCER DE CÉRVIX, PRÓSTATA Y SENO	50%	50%	0%	0%	50%	0%	18%	91%	34%
VIH	0%	0%	0%	0%	0%	0%	12%	94%	14%
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIF) Y SEXUAL (VS)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	98%	100%
HOMOFOBIA Y DISCRIMINACIÓN	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%	100%
TOTAL	59%	52%	49%	48%	55%	51%	98%	97%	59%

Analizando el porcentaje de avance de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva por año de ejecución, se puede evidenciar que el progreso ha sido 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, cumple con una muy buena gestión en el cumplimiento de las metas trazadas. Los componentes Salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes;

cáncer de cérvix, próstata y seno y VIH del año 2012 al 2018 presentaban un avance constantemente insuficiente reportando solo el 6%, el 18% y el 12% respectivamente, pero 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.

Tabla 3. Seguimiento Consolidado Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas año 2019

LÍNEAS DE INTERVENCIÓN	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2019	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
I. SALUD MATERNA	94%	18.801	\$ 101.259.333
II. PLANIFICACIÓN FAMILIAR	100%	56.914	\$ 70.532.000
III. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES Y JÓVENES	100%	22.631	\$ 85.418.000
IV. CÁNCER DE CÉRVIX, PRÓSTATA Y SENO	91%	61.643	\$ 55.418.000
V. VIH	94%	25.580	\$ 63.477.777
VI. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIF) Y SEXUAL (VS)	98%	60.243	\$ 43.901.110
VII. HOMOFOBIA Y DISCRIMINACIÓN	99%	19.999	\$ 22.598.444
TOTAL	97%	265.811	\$ 442.604.664

La Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva evidencia un excelente avance general de sus líneas de intervención con un 97% de cumplimiento de sus metas para la vigencia del año 2019, una inversión total de \$ 442.604.664 pesos y atendió a un total de 265.811 personas.

Tabla 4. Matriz de Enfoque Diferencial- Total de Atenciones año 2019

CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIADA	SEXO			ZONA		
	H	M	SC	U	R	SC
265.811	99.489	162.470	3.852	166.832	94.973	4.006

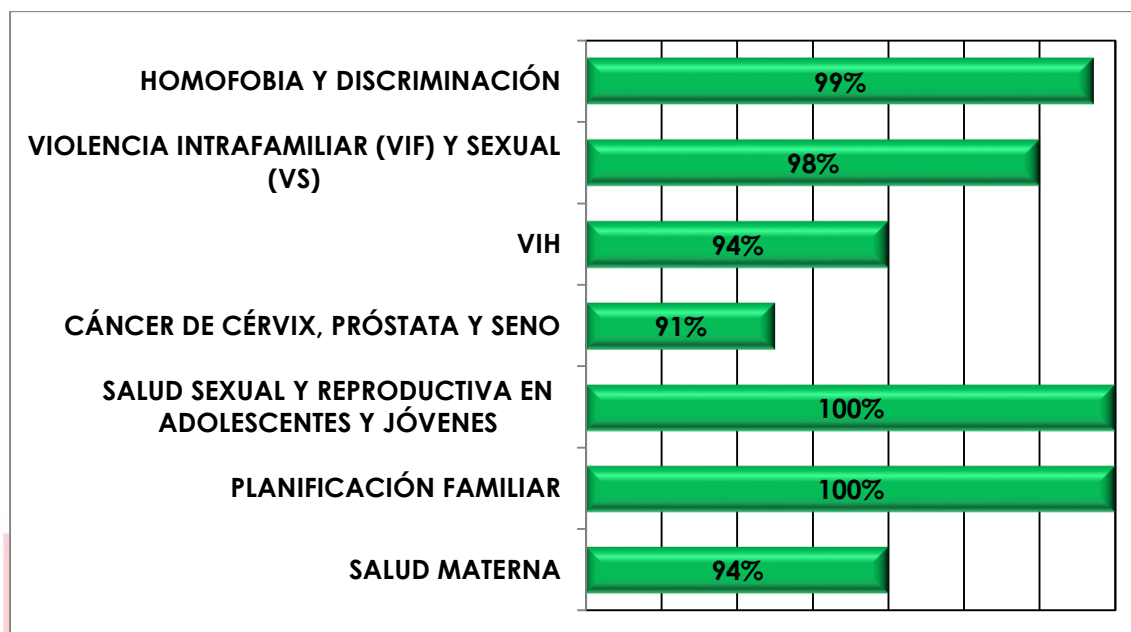
CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIADA	CICLOS DE EDAD							
	PI	I	A	J	AJ	A	AM	SC
265.811		1.793	47.423	65.610	64.378	21.742	21.272	43.593

CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIADA	CONDICIÓN								
	SCON	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
265.811	89.146	1.454	8.259	60	2	298	5	7	166.580

CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIADA	ETNIA						
	MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
265.811	183.818	14.860	2.796	440	8	10	63.879

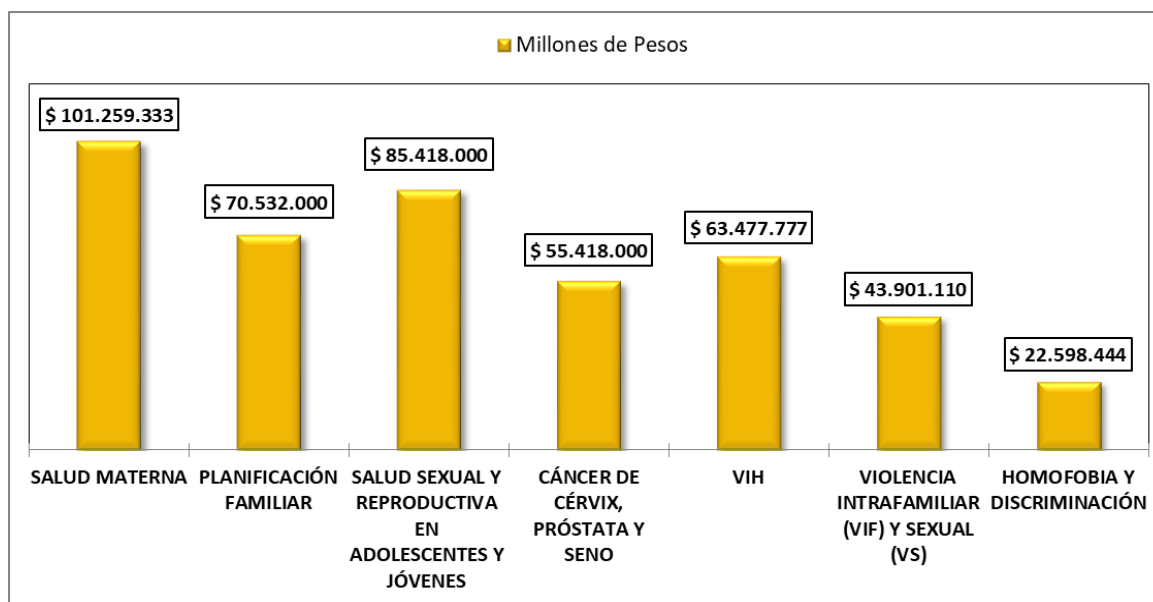
En el proceso de implementación de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva en el año 2019 se atendió un total de 265.811 personas de las cuales 99.489 fueron hombres, 162.470 mujeres y 3.852 no fueron caracterizadas. En cuanto a la condición de la población atendida, 89.146 personas no tienen condición, 8.259 en condición de desplazados, 1.454 en condición de discapacidad, 298 pertenecientes a la comunidad de diversidad sexual, 60 víctimas del conflicto, 7 migrantes, 5 habitantes de calle y 2 mujeres cabeza de hogar. De estos, 183.818 indicaron ser mestizos, 14.860 afrodescendientes, 2.796 indígenas, 440 Palenqueros, 10 ROM y 8 Raizales, sin embargo, 63.879 personas no fueron caracterizadas.

Gráfico 1. Seguimiento del avance de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva por Componente año 2019



Las siete líneas de intervención muestran un muy buen desempeño en el cumplimiento de las metas establecidas para el año 2019 (ver Gráfico 1). Las Líneas de intervención Planificación Familiar y Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes indicaron un avance del 100% en la implementación y cumplimiento de metas, seguido de la línea de intervención Homofobia y Discriminación con un logro del 99% de cumplimiento y Violencia Intrafamiliar y Sexual con el 98% de cumplimiento, seguidamente se encuentran Salud Materna y VIH con un cumplimiento del 94% y finalmente, la línea de Cáncer de Cérvix con un reporte del 91% de cumplimiento.

Gráfico 2. Inversión realizada por Componente de la Política Publica de Salud Sexual y Reproductiva año 2019

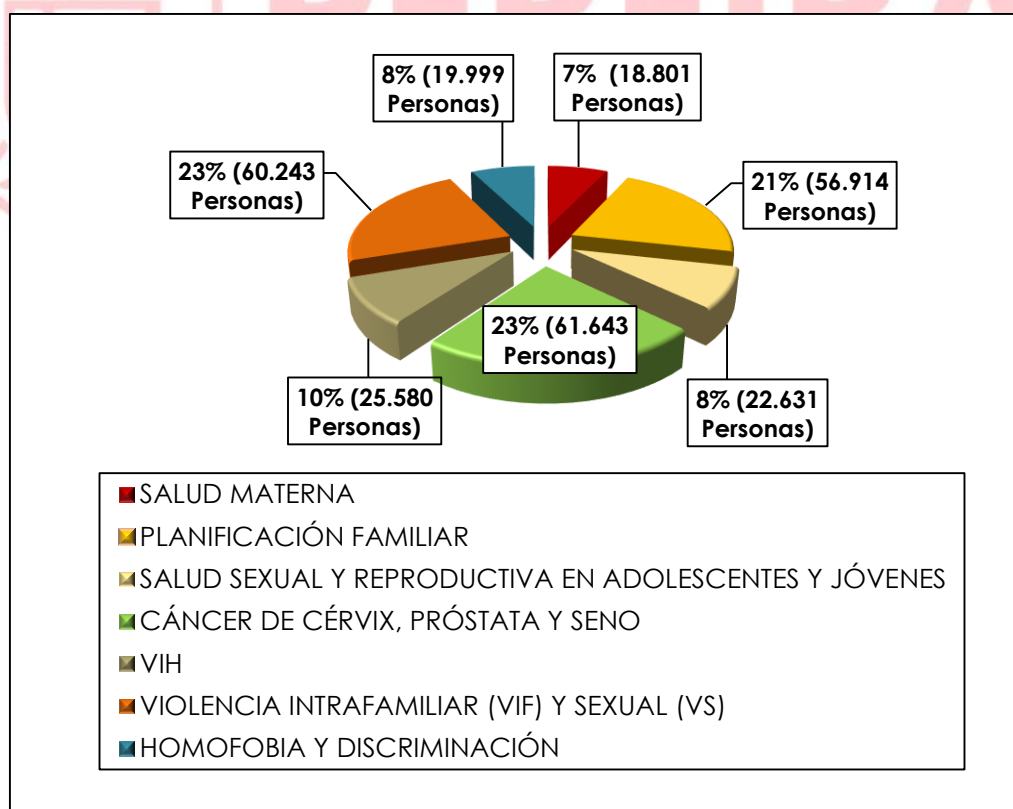


Como se refirió anteriormente, La Política de Salud Sexual y Reproductiva tuvo una inversión total de \$ 442.604.664 pesos en la vigencia 2019 en el cumplimiento de sus acciones, valor equivalente a las siguientes inversiones por línea de intervención (ver gráfico 2): a) Salud Materna con una inversión total de \$ 101.259.333 pesos, b) Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes con una inversión total de \$ 85.418.000 pesos, c) Planificación Familiar con una inversión n de \$ 70.532.000 pesos, d) VIH reportó inversión de \$ 63.477.777 pesos, e) Cáncer de Cérvix, Próstata y Seno con una inversión de \$ 55.418.000 pesos, f) Violencia intrafamiliar y Sexual reportó \$ 43.901.110 pesos invertidos, y por último, g) Homofobia y discriminación con una inversión de \$ 22.598.444 pesos.

La población total atendida o beneficiada en la implementación de la

Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva en el año 2019 fue de 265.811 personas. La línea de intervención Cáncer de cérvix, próstata y seno atendió 61.643 personas equivalente al 23% del total de población atendida, Violencia intrafamiliar y sexual atendió 60.243 personas equivalente al 23% del total de atenciones, planificación familiar atendió el 21% equivalente a 56.914 personas, VIH 25.580 personas equivalentes al 10%, Salud sexual y reproductiva atendió el 8%, es decir, 22.623 personas, Homofobia y discriminación atendió 19.999 personas equivalente al 8% y finalmente, Salud materna que atendió el 7% 18.801 personas (ver Gráfico 3)

Gráfico 3. Población Atendida/Beneficiada por Componente de la Política Pública de Salud y Reproductiva año 2019



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 2019

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2019	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI1-A1	Secretaría de Salud	0%	214	10.000.000
SS-LI1-A2	Secretaría de Salud	100%	250	1.871.111
SS-LI1-A3	Secretaría de Salud	100%	250	1.871.111
SS-LI1-A4	Secretaría de Salud	100%	14	5.038.000
SS-LI1-A5	Secretaría de Salud	100%	214	5.038.000
SS-LI1-A6	Secretaría de Salud	100%	16	5.038.000
SS-LI1-A7	Secretaría de Salud	85%		5.038.000
SS-LI1-A8	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI1-A9	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI1-A10	Secretaría de Salud	100%	8	5.038.000
SS-LI1-A11	Secretaría de Salud	100%	38	5.038.000
SS-LI1-A12	Secretaría de Salud	100%	250	5.038.000
SS-LI1-A13	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI1-A14	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI1-A15	Secretaría de Salud	100%	15.080	1.871.111
SS-LI1-A16	Secretaría de Salud	97%	214	5.038.000
SS-LI1-A17	Secretaría de Salud	100%	214	5.038.000
SS-LI1-A18	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI1-A19	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI1-A20	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI1-A21	Secretaría de Salud	100%	2.039	5.038.000
Subtotal		94%	18.801	\$ 101.259.333

Tabla 6. Matriz de Focalización Línea de Intervención Salud Materna año 2019

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI1-A1	214		214		127	87	
SS-LI1-A2	250		250		165	85	
SS-LI1-A3	250		250		165	85	
SS-LI1-A4	14		14				14
SS-LI1-A5	214		214		127	87	
SS-LI1-A6	16		16				16
SS-LI1-A10	8		8		8		
SS-LI1-A11	38		38		38		
SS-LI1-A12	250		250		165	85	
SS-LI1-A15	15.080	5.027	10.053		10.150	4.930	
SS-LI1-A16	214		214		128	86	
SS-LI1-A17	214		214		128	86	
SS-LI1-A21	2.039			2.039			2.039
Total	18.801	5.027	11.735	2.039	11.201	5.531	2.069

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	A	J	AJ	AD	AM	SCR
SS-LI1-A1	214			20	145	49			
SS-LI1-A2	250		0	23	141	49			37
SS-LI1-A3	250		0	23	141	49			37
SS-LI1-A4	14								14
SS-LI1-A5	214			23	142	49			
SS-LI1-A6	16			6	5	5			
SS-LI1-A10	8								8
SS-LI1-A11	38								38
SS-LI1-A12	250			23	141	49			37
SS-LI1-A15	15.080				3.255	3.668	4.503	1.904	1.750
SS-LI1-A16	214			23	146	45			
SS-LI1-A17	214			23	146	45			
SS-LI1-A21	2.039								2.039
Total	18.801	0	0	164	4.262	4.008	4.503	1.904	3.960

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI1-A1	214									214
SS-LI1-A2	250									250
SS-LI1-A3	250									250
SS-LI1-A4	14									14
SS-LI1-A5	214									214
SS-LI1-A6	16									16
SS-LI1-A10	8									8
SS-LI1-A11	38									38
SS-LI1-A12	250									250
SS-LI1-A15	15.080	12.055	393	1.332						1.300
SS-LI1-A16	214									214
SS-LI1-A17	214									214
SS-LI1-A21	2.039									2.039
Total	18.801	12.055	393	1.332	0	0	0	0	0	5.021

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SS-LI1-A1	214							214
SS-LI1-A2	250	228	16	6				
SS-LI1-A3	250	228	16	6				
SS-LI1-A4	14	12	1	1				
SS-LI1-A5	214							214
SS-LI1-A6	16	14	1	1				
SS-LI1-A10	8	8						
SS-LI1-A11	38	21	7	10				
SS-LI1-A12	250	228	16	6				
SS-LI1-A15	15.080	12.406	751	156	20			1.747
SS-LI1-A16	214							214
SS-LI1-A17	214							214
SS-LI1-A21	2.039	228	16	6				1.789
Total	18.801	13.373	824	192	20	0	0	4.392

La línea de intervención Salud Materna ha presentado un buen avance con un cumplimiento del 94% de sus acciones, esto se debe a que se realizaron acciones de demanda inducida para la asistencia d controles perinatales,

se logró reducir la tasa de mortalidad neonatal a 2,7 x 1000 nacidos nuevos, visitas a IPS para verificar cumplimiento de la normatividad de detección temprana de alteraciones en el embarazo, seguimiento a casos de morbilidad materna, desarrollo de estrategias de comunicación, información y educación para mejorar la demanda de servicios de salud sexual, Búsqueda activa de gestantes con la estrategia APS, en comunidades priorizadas por la estrategia casa Sana, seguimiento a la captación y canalización a los servicios de salud en articulación con el programa de SSR y la líder de maternidad segura, se verifica la promoción, captación e ingreso oportuno al control prenatal, entre otras actividades, sin embargo, la acción SS-LI1-A1 que tenía como meta mantener por debajo de 18.5 la razón de mortalidad materna por cada 100.000 nacidos vivos no se cumplió con dicho indicador puesto que para el 2019 se presentaron 2 muertes maternas equivalentes a un incremento en la tasa de 30,5. La población total atendida en esta línea fue de 18.801 personas, de éstas se atendieron un total de 5.027 hombres, 11.735 mujeres y 2.039 no se caracterizaron. De esta población, 11.201 personas están ubicadas en la zona urbana, 5.531 en la zona rural y 2069 no indicaron ubicación. De ese total de población atendida 12.055 no tienen condición, 1.1332 personas en condición de desplazamiento, 393 con discapacidad y 5.021 no se caracterizaron. La caracterización étnica en este componente indica que se atendieron 13.373 mestizos, 824 afrodescendientes, 192 indígenas y 20 palenqueros, las 4.392 personas restantes no fueron caracterizadas.

5.2 Planificación Familiar

Tabla 7. Seguimiento Línea de Planificación Familiar año 2019

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2019	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI2-A1	Secretaría de Salud	100%	3.768	5.038.000
SS-LI2-A2	Secretaría de Salud	100%	3.768	5.038.000
SS-LI2-A3	Secretaría de Salud	100%	46	5.038.000
SS-LI2-A4	Secretaría de Salud	100%	46	5.038.000
SS-LI2-A5	Secretaría de Salud	100%	46	5.038.000
SS-LI2-A6	Secretaría de Salud	100%	46	5.038.000
SS-LI2-A7	Secretaría de Salud	100%	46	5.038.000
SS-LI2-A8	Secretaría de Salud	100%	46	5.038.000
SS-LI2-A9	Secretaría de Salud	100%	15.080	5.038.000
SS-LI2-A10	Secretaría de Salud	100%	46	5.038.000
SS-LI2-A11	Secretaría de Salud	100%	46	5.038.000
SS-LI2-A12	Secretaría de Salud	100%	15.081	5.038.000
SS-LI2-A13	Secretaría de Salud	100%	15.081	5.038.000
SS-LI2-A14	Secretaría de Salud	100%	3.768	5.038.000
Subtotal		100%	56.914	\$ 70.532.000

Tabla 8. Matriz de Focalización Línea de Intervención Planificación Familiar año 2019

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI2-A1	3.768	1.795	1.973		2.676	1.092	
SS-LI2-A2	3.768	1.795	1.973		2.676	1.092	
SS-LI2-A3	46			46			46
SS-LI2-A4	46			46			46
SS-LI2-A5	46			46			46
SS-LI2-A6	46			46			46
SS-LI2-A7	46			46			46
SS-LI2-A8	46			46			46

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI2-A9	15.080	5.027	10.053		10.150	4.930	
SS-LI2-A10	46			46			46
SS-LI2-A11	46			46			46
SS-LI2-A12	15.081	5.027	10.054		10.150	4.931	
SS-LI2-A13	15.081	5.027	10.054		10.150	4.931	
SS-LI2-A14	3.768	1.795	1.973		2.677	1.091	
Total	56.914	20.466	36.080	368	38.479	18.067	368

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	A	J	AJ	AD	AM	SCR
SS-LI2-A1	3.768			3.768					
SS-LI2-A2	3.768			3.768					
SS-LI2-A3	46								46
SS-LI2-A4	46								46
SS-LI2-A5	46								46
SS-LI2-A6	46								46
SS-LI2-A7	46								46
SS-LI2-A8	46								46
SS-LI2-A9	15.080			3.257	5.190	5.206			1.427
SS-LI2-A10	46								46
SS-LI2-A11	46								46
SS-LI2-A12	15.081			3.257	5.190	5.206			1.428
SS-LI2-A13	15.081			3.257	5.190	5.206			1.428
SS-LI2-A14	3.768			3.768					
Total	56.914	0	0	21.075	15.570	15.618	0	0	4.651

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DESP	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI2-A1	3.768									3.768
SS-LI2-A2	3.768									3.768
SS-LI2-A3	46									46
SS-LI2-A4	46									46

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DESP	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI2-A5	46									46
SS-LI2-A6	46									46
SS-LI2-A7	46									46
SS-LI2-A8	46									46
SS-LI2-A9	15.080									15.080
SS-LI2-A10	46									46
SS-LI2-A11	46									46
SS-LI2-A12	15.081									15.081
SS-LI2-A13	15.081									15.081
SS-LI2-A14	3.768									3.768
Total	56.914	0	0	0	0	0	0	0	0	56.914

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SC
SS-LI2-A1	3.768	723	5	2				3.038
SS-LI2-A2	3.768	723	5	2				3.038
SS-LI2-A3	46							46
SS-LI2-A4	46							46
SS-LI2-A5	46							46
SS-LI2-A6	46							46
SS-LI2-A7	46							46
SS-LI2-A8	46							46
SS-LI2-A9	15.080	12.395	1.039	187	31		1	1.427
SS-LI2-A10	46							46
SS-LI2-A11	46							46
SS-LI2-A12	15.081	12.395	1.039	187	31		1	1.428
SS-LI2-A13	15.081	12.395	1.039	187	31		1	1.428
SS-LI2-A14	3.768	20						3.748
Total	56.914	38.651	3.127	565	93	0	3	14.475

En la línea de intervención Planificación familiar se evidenció un avance del 100% donde todas las acciones cumplieron con sus respectivas metas a cabalidad, atendiendo 56.914 personas y con una inversión total de \$

70.532.000 (ver tabla 7). Este excelente logro se debe a que realizaron actividades como Jornadas integrales de promoción de la SSR que incluye identificación de riesgo reproductivo y activación de rutas de atención en el sistema de salud, Jornadas integrales de promoción de la SSR que incluye identificación de riesgo reproductivo y activación de rutas de atención en el sistema de salud, se hace énfasis en las asesorías de planificación familiar y los diferentes métodos anticonceptivos. Visitas de asistencia técnica del componente de planificación familiar para verificar la garantía de la promoción de uso de MAC y seguimiento en los programas de planificación familia. Vigilancia epidemiológica, Identificación de poblaciones en edad reproductiva y se promociona la asistencia a los programas de planificación familiar y se activan las rutas de atención, entre otras.

La población total atendida en este componente fueron 56.914 personas (ver tabla 8), de las cuales 20.466 fueron hombres, 36.080 mujeres y 368 sin caracterizar. De esta población 38.479 se encuentra en la zona urbana, 18.067 en zona rural y 368 sin caracterizar. Así mismo, se atendieron 38.651 mestizos, 3.127 afrodescendientes, 565 indígenas, 93 palenqueros, y 14.475 personas no se caracterizaron.

5.3 Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes

Tabla 9. Seguimiento Línea de Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes 2019

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2019	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI3-A1	Secretaría de Salud	100%	1.372	5.038.000
SS-LI3-A2	Secretaría de Salud	100%	1.726	5.038.000
SS-LI3-A3	Secretaría de Salud	100%		20.000.000
SS-LI3-A4	Secretaría de Salud	100%	3.768	5.038.000
SS-LI3-A5	Secretaría de Salud	100%	437	5.038.000
SS-LI3-A6	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI3-A7	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI3-A8	Secretaría de Salud	100%	3.768	5.038.000
SS-LI3-A9	Secretaría de Salud	100%	3.768	5.038.000
SS-LI3-A10	Secretaría de Salud	100%	3.768	5.038.000
SS-LI3-A11	Secretaría de Salud	100%	3.768	5.038.000
SS-LI3-A12	Secretaría de Salud	100%	128	10.000.000
SS-LI3-A13	Secretaría de Salud	100%	128	5.038.000
Subtotal		100%	22.631	\$ 85.418.000

Tabla 10. Matriz de Focalización de Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes año 2019

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI3-A1	1.372	424	948				1.372
SS-LI3-A2	1.726	248	280	1.198	1.198	528	
SS-LI3-A4	3.768	1.796	1.972		2.676	1.092	
SS-LI3-A5	437	218	219		437		
SS-LI3-A8	3.768	1.796	1.972		2.676	1.092	
SS-LI3-A9	3.768	1.796	1.972		2.676	1.092	
SS-LI3-A10	3.768	1.796	1.972		2.676	1.092	

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI3-A11	3.768	1.796	1.972		2.676	1.092	
SS-LI3-A12	128	48	80		128		
SS-LI3-A13	128	48	80		128		
Total	22.631	9.966	11.467	1.198	15.271	5.988	1.372

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	AD	J	AJ	A	AM	SCR
SS-LI3-A1	1.372			206	453		163		550
SS-LI3-A2	1.726		1.726						
SS-LI3-A4	3.768			3.768					
SS-LI3-A5	437				145	218			74
SS-LI3-A8	3.768			3.768					
SS-LI3-A9	3.768			3.768					
SS-LI3-A10	3.768			3.768					
SS-LI3-A11	3.768			3.768					
SS-LI3-A12	128		18	110					
SS-LI3-A13	128		18	110					
Total	22.631	0	1.762	19.266	598	218	163	0	624

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI3-A1	1.372									1.372
SS-LI3-A2	1.726									1.726
SS-LI3-A4	3.768	2.723	67	452	15					511
SS-LI3-A5	437	20								417
SS-LI3-A8	3.768									3.768
SS-LI3-A9	3.768	2.723	67	452	15					511
SS-LI3-A10	3.768	2.723	67	452	15					511
SS-LI3-A11	3.768	2.723	67	452	15					511
SS-LI3-A12	128	128								
SS-LI3-A13	128	128								
Total	22.631	11.168	268	1.808	60	0	0	0	0	9.327

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SS-LI3-A1	1.372							1.372
SS-LI3-A2	1.726	402	22	7				1.295
SS-LI3-A4	3.768	2.922	279	49	7			511
SS-LI3-A5	437	20						417
SS-LI3-A8	3.768							3.768
SS-LI3-A9	3.768	2.922	279	49	7			511
SS-LI3-A10	3.768	2.922	279	49	7			511
SS-LI3-A11	3.768	2.922	279	49	7			511
SS-LI3-A12	128	128						
SS-LI3-A13	128	128						
Total	22.631	12.366	1.138	203	28	0	0	8.896

En la línea de intervención Salud Sexual y Reproductiva se logró un avance del 100% de cumplimiento de sus 13 acciones, con una atención total de 22.631 personas y una inversión total de \$ 85.418.000, esto se debe a:

Se realizaron actividades de información, educación y comunicación en escuelas y colegios a través del PESCC, Publicaciones videos, fotos y foros en la fanpage de jóvenes con sentido, Educación para la sexualidad, talleres educativos de promoción de la sexualidad sana y responsable en adolescentes con la estrategia de APS, realización de actividad masiva realizada en una universidad relacionada con el PESCC, visitas de asistencia técnica y acompañamiento a las instituciones para fortalecer la atención de los adolescentes y jóvenes, a través de la implementación de la estrategia de Servicios Amigables para Adolescentes y Jóvenes (SAAJ), desarrollo de la estrategia de IEC para prevención del embarazo adolescente con población de 10 a 17 años tanto hombre como mujeres.

Así mismo se realizó asesoría al personal de servicios de salud sobre el enfoque diferencial en la atención a las poblaciones vulnerables en cuanto

a lo derechos sexuales y reproductivos, se llevó a cabo acompañamiento a la Secretaria de Educación para el Desarrollo del PESCC en 35 Instituciones Educativas del Municipio, mediante la estrategia Sexualidad con Sentido se conformaron grupos de adolescentes para la formación de pares que puedan contribuir a la sensibilización de la importancia de recibir asesorías en SSR y a través de la estrategia sexualidad con sentido se conforman mantienen y fortalecen los grupos de jóvenes pares para la promoción de la SSR dirigida a estos y otros adolescentes y jóvenes.

La población total atendida en esta categoría fue de 22.631 personas, de las cuales 9.966 fueron hombres, 11.467 mujeres y 1.198 no se caracterizaron. De las personas atendidas, 15.271 viven en la zona urbana, 5988 en la zona rural y quedaron 1.372 sin caracterizar (ver tabla 10). La caracterización étnica indica que se atendió 12.366 mestizos, 1.138 afrodescendientes, 203 indígenas y 28 palenqueros.

5.4 Cáncer De Cérvix, Próstata Y Seno

Tabla 11. Seguimiento Línea Cáncer De Cérvix, Próstata Y Seno 2019

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2019	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI4-A1	Secretaría de Salud	100%	10.396	5.038.000
SS-LI4-A2	Secretaría de Salud	100%	10.396	5.038.000
SS-LI4-A3	Secretaría de Salud	100%	10.396	5.038.000
SS-LI4-A4	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI4-A5	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI4-A6	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI4-A7	Secretaría de Salud	0%		5.038.000
SS-LI4-A8	Secretaría de Salud	100%	295	5.038.000

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2019	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI4-A9	Secretaría de Salud	100%	15.080	5.038.000
SS-LI4-A10	Secretaría de Salud	100%	15.080	5.038.000
SS-LI4-A11	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
Subtotal		91%	61.643	\$ 55.418.000

Tabla 12. Matriz de Focalización de Cáncer De Cérvix, Próstata Y Seno 2019

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI4-A1	10.396	3.688	6.708		7.374	3.022	
SS-LI4-A2	10.396	3.688	6.708		7.374	3.022	
SS-LI4-A3	10.396	3.688	6.708		7.374	3.022	
SS-LI4-A8	295		295		295		
SS-LI4-A9	15.080	5.027	10.053		10.150	4.930	
SS-LI4-A10	15.080	5.027	10.053		10.150	4.930	
Total	61.643	21.118	40.525	0	42.717	18.926	0

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	AD	J	AJ	A	AM	SCR
SS-LI4-A1	10.396				5.190	5.206			
SS-LI4-A2	10.396				1.494	1.267	1.960	5.675	
SS-LI4-A3	10.396				5.190	5.206			
SS-LI4-A8	295				49	49	148	49	
SS-LI4-A9	15.080				3.255	3.668	4.503	1.904	1.750
SS-LI4-A10	15.080				3.255	3.668	4.503	1.904	1.750
Total	61.643	0	0	0	18.433	19.064	11.114	9.532	3.500

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI4-A1	10.396									10.396
SS-LI4-A2	10.396									10.396
SS-LI4-A3	10.396	10.396								
SS-LI4-A8	295									295
SS-LI4-A9	15.080	12.052	396	1.332						1.300
SS-LI4-A10	15.080	12.052	396	1.332						1.300
Total	61.643	34.500	792	2.664	0	0	0	0	0	23.687

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SS-LI4-A1	10.396	9.473	760	138	24		1	
SS-LI4-A2	10.396	5.588	331	75	1	1		4.400
SS-LI4-A3	10.396	9.473	760	138	24		1	
SS-LI4-A8	295	182						113
SS-LI4-A9	15.080	12.403	751	156	20			1.750
SS-LI4-A10	15.080	12.403	751	156	20			1.750
Total	61.643	49.522	3.353	663	89	1	2	8.013

Este componente o línea de intervención tiene un muy buen avance en la ejecución de 10 de sus 11 acciones, evidenciando un 91% en el cumplimiento de las metas de las mismas (ver Tabla 11), para conseguir este logro se llevaron a cabo diferentes actividades: se brindó información y educación en detección temprana de alteraciones de la mama con énfasis en realización de autoexamen y se promueve la asistencia a los servicios de salud para realizar la citología cervicouterina y el examen de próstata, además se educa sobre prácticas sexuales saludables que incluyen retardo en el inicio de la relaciones sexuales de adolescentes y jóvenes, uso correcto y constante del preservativo. Se implementó la estrategia educativa para la prevención, detección temprana y atención oportuna del cáncer de cuello uterino comprende el involucramiento de la pareja en la responsabilidad y

la concertación del uso del preservativo para prevenir las ITS. Sin embargo, no se cumplió con la meta del indicador de la acción SS-LI4-A7 que indicaba mantener por debajo de 6,9 x cada 100.000 mujeres la tasa de mortalidad por cáncer de cérvix, pues éste se reportó con un incremento del 10,3 por cada 100.000 mujeres, asimismo para cáncer de mama la meta era mantener por debajo de 15 por cada 100.000 mujeres y éste incrementó a 17 por cada 100.000 mujeres.

También se llevó a cabo la Implementación de la estrategia educativa para la prevención, detección temprana y atención oportuna del cáncer de cuello uterino y de próstata, incluyendo la desmitificación respecto a los procedimientos que se realizan en estos tamizajes y la importancia de los mismos. Se realizó seguimiento telefónico efectivo a los usuarios y usuarias con tamizaje positivo para gestionar las diferentes situaciones que se presentan en cuanto a la oportunidad en los diferentes momentos de la atención, ante seguimientos telefónicos inefectivos se realizó visita domiciliaria.

Se llevó a cabo seguimiento a las diferentes IPS que atienden usuarias en las diferentes etapas del proceso desde el tamizaje hasta el tratamiento final, así mismo, se llevó a cabo la identificación de riesgo según edad, sexo, asistencia o no a servicios de tamizaje - derivación a servicios de salud para la atención correspondiente según los hallazgos. Se activaron de rutas de atención y seguimientos, y se realizaron visitas de Asistencia técnica para la implementación y seguimiento a la norma técnica cáncer de mama y cérvix.

El total de población atendida en este componente (ver Tabla 12) es de 61.643 personas, de las cuales 21.118 eran hombres y 40.525 mujeres. Ubicadas en zona urbana 42.717 personas y 18926 en la zona rural. En total,

se atendieron 49.522 mestizos, 3.353 afrodescendientes, 663 indígenas, 89 palenqueros y 8.013 personas no se caracterizaron.

5.5 VIH

Tabla 13. Seguimiento Línea de VIH 2019

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2019	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI5-A1	Secretaría de Salud	100%	8	5.038.000
SS-LI5-A2	Secretaría de Salud	100%	2.039	5.038.000
SS-LI5-A3	Secretaría de Salud	100%	2.039	5.038.000
SS-LI5-A4	Secretaría de Salud	100%	2.039	5.038.000
SS-LI5-A5	Secretaría de Salud	100%	2.039	5.038.000
SS-LI5-A6	Secretaría de Salud	100%	2.039	5.038.000
SS-LI5-A7	Secretaría de Salud	100%	44	5.038.000
SS-LI5-A8	Secretaría de Salud	100%	2.039	5.038.000
SS-LI5-A9	Secretaría de Salud	0%	2.039	5.038.000
SS-LI5-A10	Secretaría de Salud	100%	2.039	1.871.111
SS-LI5-A11	Secretaría de Salud	100%	2.039	1.871.111
SS-LI5-A12	Secretaría de Salud	100%		1.871.111
SS-LI5-A13	Secretaría de Salud	100%	2.039	1.871.111
SS-LI5-A14	Secretaría de Salud	100%	1.370	1.871.111
SS-LI5-A15	Secretaría de Salud	100%	3.768	1.871.111
SS-LI5-A16	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI5-A17	Secretaría de Salud	100%		1.871.111
Subtotal		94%	25.580	\$ 63.477.777

Tabla 14. Matriz de Focalización Línea de VIH 2019

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI5-A1	8		8		8		
SS-LI5-A2	2.039	1.449	590		239	1.800	
SS-LI5-A3	2.039	1.449	590		239	1.800	

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI5-A4	2.039	1.449	590		239	1.800	
SS-LI5-A5	2.039	1.449	590		239	1.800	
SS-LI5-A6	2.039	1.449	590		239	1.800	
SS-LI5-A7	44	22	22		42	2	
SS-LI5-A8	2.039	1.456	583		200	1.839	
SS-LI5-A9	2.039	1.456	583		200	1.839	
SS-LI5-A10	2.039	1.456	583		200	1.839	
SS-LI5-A11	2.039	1.456	583		200	1.839	
SS-LI5-A13	2.039	1.456	583		200	1.839	
SS-LI5-A14	1.370	456	685	229	1.370		
SS-LI5-A15	3.768	1.795	1.973		2.676	1.092	
Total	25.580	16.798	8.553	229	6.291	19.289	0

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	AD	J	AJ	A	AM	SCR
SS-LI5-A1	8				8				
SS-LI5-A2	2.039				249	140	195	1.135	320
SS-LI5-A3	2.039				249	140	195	1.135	320
SS-LI5-A4	2.039				249	140	195	1.135	320
SS-LI5-A5	2.039				249	140	195	1.135	320
SS-LI5-A6	2.039				249	140	195	1.135	320
SS-LI5-A7	44								44
SS-LI5-A8	2.039								2.039
SS-LI5-A9	2.039								2.039
SS-LI5-A10	2.039								2.039
SS-LI5-A11	2.039								2.039
SS-LI5-A13	2.039				249	140	195	1.135	320
SS-LI5-A14	1.370								1.370
SS-LI5-A15	3.768			61	95	72	39	16	3.485
Total	25.580	0	0	61	1.597	912	1.209	6.826	14.975

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI5-A1	8	8								
SS-LI5-A2	2.039	2.039								
SS-LI5-A3	2.039	2.039								
SS-LI5-A4	2.039	2.039								
SS-LI5-A5	2.039	2.039								
SS-LI5-A6	2.039	2.039								
SS-LI5-A7	44							5	2	37
SS-LI5-A8	2.039									2.039
SS-LI5-A9	2.039									2.039
SS-LI5-A10	2.039									2.039
SS-LI5-A11	2.039									2.039
SS-LI5-A13	2.039	2.039								
SS-LI5-A14	1.370									1.370
SS-LI5-A15	3.768									3.768
Total	25.580	12.242	0	0	0	0	0	5	2	13.331

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SS-LI5-A1	8	8						
SS-LI5-A2	2.039	1.629	333	75	1	1		
SS-LI5-A3	2.039	1.629	333	75	1	1		
SS-LI5-A4	2.039	1.629	333	75	1	1		
SS-LI5-A5	2.039	1.629	333	75	1	1		
SS-LI5-A6	2.039	1.629	333	75	1	1		
SS-LI5-A7	44	36						8
SS-LI5-A8	2.039							2.039
SS-LI5-A9	2.039							2.039
SS-LI5-A10	2.039							2.039
SS-LI5-A11	2.039							2.039
SS-LI5-A13	2.039	1.629	333	75	1	1		
SS-LI5-A14	1.370	673	5	2				690
SS-LI5-A15	3.768	267	4	2				3.495
Total	25.580	10.758	2.007	454	6	6	0	12.349

La categoría de VIH (ver Tabla 13) ha alcanzado un logro del 94% en su avance y cumplimiento de metas, con una atención total de 25.580 personas y una inversión total de \$ 63.477.777 pesos. Para lograr esta excelente gestión, se realizaron Se llevó a cabo seguimiento epidemiológico al 100% de casos notificados por SIVIGILA como sífilis gestacional y congénita. Se realizaron visitas de educación mediante unidad didáctica para la prevención de VIH y para la prevención del estigma y discriminación a PVVIH, se participó activamente en los encuentros PEESC con la Secretaría de Educación, se realizaron visitas de asistencia técnica y se verificó que el recurso humano encargado de atención y control a las gestantes tenga las competencias y capacidades para brindar una atención de calidad, que incluye brindar información sobre las diferentes opciones reproductivas, incluyendo la IVE en los casos que aplique.

Se llevó a cabo la Identificación, captación y activación de rutas de atención de las personas que viven con VIH en el municipio de Pereira; Una vez identificados se asesoraron y se acompañaron para iniciar proceso de identificación de derechos a subsidios, y afiliación al régimen subsidiado hasta lograr la atención integral en el sistema de salud y se realizaron las actividades de información y comunicación en plan de respuesta frente al VIH con los diferentes actores del sistema, entre otras. Sin embargo, la acción SS-LI5-A9 aunque cumple con la realización de las unidades de análisis de los casos de mortalidad materna y transmisión vertical de VIH, se reporta con un 0% de cumplimiento puesto que según la Secretaría de Salud en cuanto al cumplimiento de la meta cuantitativa del indicador, que era reducir a 9 por cada 100,000 personas la mortalidad por VIH, y éste tuvo un incremento al 10,2 muertes por cada 100.000 personas.

Se atendieron 25.580 personas en total. De éstas 16.798 fueron hombres y 8.553 mujeres, no hubo caracterización de la condición de las personas atendidas, pero acerca de la clasificación étnica 10.758 eran mestizos, 2.007 afrodescendientes, 454 indígenas, 6 palenqueros y 6 raizales y 12.349 personas no se caracterizaron

5.6 Violencia Intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS)

Tabla 15. Seguimiento Línea de Salud Violencia Intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS) 2019

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2019	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI6-A1	Secretaría de Salud	100%	4.994	5.038.000
SS-LI6-A2	Secretaría de Salud	100%	4.994	1.871.111
SS-LI6-A3	Secretaría de Salud	100%	15.081	1.871.111
SS-LI6-A4	Secretaría de Salud	100%	4.994	1.871.111
SS-LI6-A5	Secretaría de Salud	100%		1.871.111
SS-LI6-A6	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI6-A7	Secretaría de Salud	100%		1.871.111
SS-LI6-A8	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI6-A9	Secretaría de Salud	85%		1.871.111
SS-LI6-A10	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI6-A11	Secretaría de Salud	85%	18	1.871.111
SS-LI6-A12	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI6-A13	Secretaría de Salud	100%	15.081	1.871.111
SS-LI6-A14	Secretaría de Salud	100%	15.081	1.871.111
SS-LI6-A15	Secretaría de Salud	100%		1.871.111
Subtotal		98%	60.243	\$ 43.901.110

Tabla 16. Matriz de Focalización Línea de Violencia Intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS) 2019

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI6-A1	4.994	1.226	3.768		2.923	2.071	
SS-LI6-A2	4.994	1.226	3.768		2.923	2.071	
SS-LI6-A3	15.081	5.027	10.054		10.150	4.931	
SS-LI6-A4	4.994	1.226	3.768		2.923	2.071	
SS-LI6-A11	18			18			18
SS-LI6-A13	15.081	5.027	10.054		10.150	4.931	
SS-LI6-A14	15.081	5.027	10.054		10.150	4.931	
Total	60.243	18.759	41.466	18	39.219	21.006	18

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	AD	J	AJ	A	AM	SCR
SS-LI6-A1	4.994				1.276	1.174	1.548	996	
SS-LI6-A2	4.994				1.276	1.174	1.548	996	
SS-LI6-A3	15.081				5.190	5.091			4.800
SS-LI6-A4	4.994				1.276	1.174	1.548	996	
SS-LI6-A11	18								18
SS-LI6-A13	15.081			3.257	5.190	5.204			1.430
SS-LI6-A14	15.081			3.257	5.190	5.204			1.430
Total	60.243	0	0	6.514	19.398	19.021	4.644	2.988	7.678

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI6-A1	4.994									4.994
SS-LI6-A2	4.994									4.994
SS-LI6-A3	15.081	9.185		1.211						4.685
SS-LI6-A4	4.994									4.994
SS-LI6-A11	18									18
SS-LI6-A13	15.081									15.081
SS-LI6-A14	15.081									15.081
Total	60.243	9.185	0	1.211	0	0	0	0	0	49.847

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SS-LI6-A1	4.994	4.706	238		50			
SS-LI6-A2	4.994	4.706	238		50			
SS-LI6-A3	15.081	9.473	760	130	17		1	4.700
SS-LI6-A4	4.994	4.584	333	75	1	1		
SS-LI6-A11	18							18
SS-LI6-A13	15.081	12.395	1.039	187	31		1	1.428
SS-LI6-A14	15.081	12.395	1.039	187	31		1	1.428
Total	60.243	48.259	3.647	579	180	1	3	7.574

Esta línea de intervención ha tenido un excelente desempeño según la escala de evaluación con un avance de producto del 98%. Solo dos de sus 15 acciones presentan un avance del 85%, las demás lograron el 100% de avance (ver Tabla 15). Durante la implementación y cumplimiento de las acciones se realizaron actividades de promoción, prevención, y atención que contribuyen a reconocer la violencia sexual como hecho intolerable en nuestra sociedad, y a generar la cultura de la denuncia. Realizaron visitas a 15,081 familias de la estrategia APS.

En el proceso de sensibilización, realizaron visitas de educación mediante unidad didáctica para la prevención de la violencia, llevaron a cabo 18 asistencias técnicas a instituciones para la promoción y prevención de la violencia sexual y la violencia intrafamiliar. Realizaron seguimientos y direccionamiento de los casos de violencia sexual identificados a través de las visitas de la estrategia APS y actividades de atención y promoción para la prevención y detección de la violencia sexual e intrafamiliar en las zonas priorizadas por la estrategia APS

En el proceso de implementación de esta política a corte 2019 se atendieron 60.243 personas, 18.759 fueron hombres, 41.466 mujeres y 18 personas sin

caracterizar. En la clasificación étnica, indica que se atendieron 48.259 mestizos, 3.647 afrodescendientes, 579 indígenas, 180 palenqueros, 3 ROM y 7.574 personas sin caracterizar.

5.7 Homofobia Y Discriminación

Tabla 17. Seguimiento Línea de Homofobia Y Discriminación 2019

NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2019	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SS-LI7-A1	Secretaría de Salud	96%	1.150	1.871.111
SS-LI7-A2	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI7-A3	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI7-A4	Secretaría de Salud	100%		5.038.000
SS-LI7-A5	Secretaría de Salud	100%	15.081	1.871.111
SS-LI7-A6	Secretaría de Salud	100%	3.768	1.871.111
SS-LI7-A7	Secretaría de Salud	100%		1.871.111
Subtotal		99%	19.999	\$ 22.598.444

Tabla 18. Matriz de Focalización Línea de Homofobia Y Discriminación 2019

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SS-LI7-A1	1.150	533	617		828	143	179
SS-LI7-A5	15.081	5.027	10.054		10.150	4.931	
SS-LI7-A6	3.768	1.795	1.973		2.676	1.092	
Total	19.999	7.355	12.644		13.654	6.166	179

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	AD	J	AJ	A	AM	SCR
SS-LI7-A1	1.150	0	31	282	467	259	70	16	25
SS-LI7-A5	15.081				5.190	5.206			4.685
SS-LI7-A6	3.768			61	95	72	39	6	3.495
Total	19.999	0	31	343	5.752	5.537	109	22	8.205

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SS-LI7-A1	1.150	811	1	33	0	2	298	0	5	
SS-LI7-A5	15.081	9.185		1.211						4.685
SS-LI7-A6	3.768									3.768
Total	19.999	9.996	1	1.244	0	2	298	0	5	8.453

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SS-LI7-A1	1.150	1.149	0	0	0	0	1	
SS-LI7-A5	15.081	9.473	760	138	24		1	4.685
SS-LI7-A6	3.768	267	4	2				3.495
Total	19.999	10.889	764	140	24	0	2	8.180

La línea de intervención Homofobia y Discriminación indica tener un muy buen avance con un logro del 99% de cumplimiento en la implementación de sus 15 acciones, atendiendo a un total de 19.999 personas (ver Tabla 17), de las cuales 10.889 eran mestizos, 764 afrodescendientes, 140 indígenas, 24 palenqueros, 2 ROM y 8.180 personas sin caracterizar.

En el proceso de implementación de la política se 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. Así mismo, se llevaron a cabo actividades pedagógicas sobre diversidad sexual e identidades de género. Se implementó la estrategia para fortalecer la participación social y política de la población con orientaciones sexuales e identidades de género no hegemónicas. Se realizaron asesorías psicológicas al 100% de la población con orientaciones sexuales e identidades de género no hegemónicas que soliciten el servicio. Se realizó campaña social de promoción, difusión y

sensibilización de los derechos de la población con orientaciones sexuales e identidades de género no hegemónicas, entre otras.



6. CONCLUSIONES

En general, el desarrollo de la implementación de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva alcanzó un avance muy superior que evidencia un trabajo articulado y objetivo entre los diferentes actores involucrados, que se traduce en el logro del 100% de cumplimiento promedio en la medición de sus indicadores y de esta manera garantizar la salud sexual y reproductiva de la población mediante la promoción del autocuidado, prevención, educación y detección temprana de enfermedad, apoyo psicológico, reintegración social e implementación de estrategias de fortalecimiento enfocados a ambientes familiares, educativos e institucionales.

Las 7 Líneas de intervención de ésta Política Pública evidenciaron un excelente avance, especialmente las líneas de Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes y Jóvenes que, aunque presenta un avance histórico general del 18%, presentando desde el año 2012 al 2018 presentaba un cumplimiento promedio de sus metas de solo el 6%, logró para el periodo de implementación 2019 el 100% de avance en sus productos; la línea de intervención Cáncer de Cérvix, Próstata continúa con un avance histórico general insuficiente del 34%, puesto que ha tenido intermitencias en su cumplimiento en el promedio histórico con un avance débil del 50% en los periodos 2012, 2013 y 2016, con avance insuficiente del 18% en 2018 y del 0% de cumplimiento en los años 2014, 2015 y 2017, pero en la implementación del periodo 2019 mostró un cumplimiento promedio del 91% de las metas trazadas; y finalmente, la línea VIH que durante los años 2012 al 2017 no tuvo avance reportando un 0% de cumplimiento y en 2018 solo alcanzó un 12% en el logro de sus metas, para el año 2019 logró sobreponerse y alcanzó un 94% de cumplimiento en la implementación de sus acciones. La línea de

intervención de Planificación Familiar presentaba un promedio de cumplimiento del 50% desde el año 2013 al 2018, logrando para el año 2019 un incremento del 50% de su cumplimiento, es decir, alcanzó un avance del 100% en el cumplimiento de sus metas.



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			
LINEAS 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

