

**ALCALDIA DE PEREIRA  
DIRECCION DE PLANEACIÓN ESTRATEGICA E INTEGRACION REGIONAL  
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL**

**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA POLÍTICA PÚBLICA SALUD SEXUAL Y  
REPRODUCTIVA.2012-2021.**

**PEREIRA, 2017**

**Compilación y elaboración del documento final  
Alejandro Cárdenas Jaramillo**

## TABLA DE CONTENIDO

1.	INTRODUCCIÓN.....	7
2.	GENERALIDADES DE LA POLÍTICA PÚBLICA.....	8
3.	INDICADORES DE IMPACTO: .....	11
4.	INDICADORES DE RESULTADO:.....	12
5.	INDICADORES DE PRODUCTO: .....	12
6.	PRINCIPALES DIFICULTADES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLITICA PÚBLICA.....	18
8.	PRINCIPALES RETOS PARA LA ADECUADA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA.....	19
9.	ANÁLISIS ARTICULACIÓN INSTITUCIONAL: .....	19
10.	ANÁLISIS ENFOQUE SISTÉMICO DE LA POLITICA PÚBLICA:.....	20
11.	RESULTADO DEL SEGUIMIENTO ALA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN PEREIRA .....	22
12.	RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO A LA POLITICA PUBLICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA EN PEREIRA .....	22
12.2.	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL.....	25
13.	LOGRO CONSOLIDADO DE LA POLÍTICA PÚBLICA.....	26
14.	SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA COMPARATIVO AVANCE CONSOLIDADO POR EJES, COMPONENTES O LÍNEAS DE ACCIÓN DE POLÍTICA PÚBLICA PERÍODO 2015-2016..	28

15.	SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES ESTABLECIDAS EN EL ACUERDO MUNICIPAL No 59 DE 2011 .....	58
16.	ARTICULACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA AL PLAN DE DESARROLLO 2016 – 2019 “PEREIRA CAPITAL DEL EJE” .....	60
17.	CONCLUSIONES .....	61
18.	RECOMENDACIONES.....	63
19.	BIBLIOGRAFÍA .....	64

## LISTADO DE TABLAS

Tabla 1: Actores Política Pública Salud Sexual y Reproductiva .....	19
Tabla 2: Análisis Enfoque Sistémico de la Política Pública .....	20
Tabla 3: Resultado Enfoque Sistémico .....	21
Tabla 4: Correlación de Indicadores de Seguridad Alimentaria Vs. Otras Políticas .....	21
Tabla 5: Avance Consolidado por Categoría de la Política Pública, Vigencia 2016 .....	24
Tabla 6: POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL .....	25
Tabla 7: Consolidado por Categoría Año 2012-2016 .....	27
Tabla 8: Avance Categoría Salud Materna Indicadores de Impacto.....	28
Tabla 9: Población Atendida Salud Materna 2016 .....	29
Tabla 10: Avance Categoría Salud Materna Indicadores de Producto .....	30
Tabla 11: Avance Categoría Planificación Familiar Indicadores de Impacto.....	33
Tabla 12: Población Atendida Planificación Familiar 2016 .....	34
Tabla 13: Avance Categoría Planificación Familiar Indicadores de Producto .....	35
Tabla 14: Avance Categoría Cáncer de Cérvix, Próstata y Seno Indicadores de Impacto .....	38
Tabla 15: Avance Categoría Cáncer de Cérvix, Próstata y Seno Indicadores de Producto .....	39
Tabla 16: Avance Categoría VIH / infecciones de transmisión sexual Indicadores de Impacto .....	40
Tabla 17: Avance Categoría VIH / Infecciones de Transmisión Sexual Indicadores de Producto.....	42
Tabla 18: Avance Categoría Violencia Intrafamiliar y Violencia Sexual Indicadores de Impacto .....	44

Tabla 19: Avance Categoría Violencia Intrafamiliar y Violencia Sexual Indicadores de Producto.....	45
Tabla 20: Matriz de Seguimiento Plan de Acción COMPREVER 2016.....	46
Tabla 21: Avance Categoría Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes / Homofobia y Discriminación Indicadores de Impacto.....	56
Tabla 22: Avance Categoría Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes / Homofobia y Discriminación Indicadores de Producto.....	57

## TABLA DE GRAFÍCAS

Gráfico 1: Logro de la Pública 2012-2016 .....	26
Gráfico 2: Logro Anual Salud Materna .....	28
Gráfico 3: Logro Anual Planificación Familiar .....	34
Gráfico 4: Avance logro anual Categoría Cáncer de Cérvix, Próstata y Seno .....	38
Gráfico 5: Avance logro anual ITS-VIH-SIDA .....	41
Gráfico 6: Avance logro anual violencia intrafamiliar y violencia sexual.....	44
Gráfico 7: Avance logro anual Prevención de la Discriminación por Diversidad Sexual.....	56

## 1. INTRODUCCIÓN

Pera la elaboración del presente documento se tuvo en cuenta la información suministrada por la Secretaria de Salud y Seguridad Social; el informe contiene un análisis de los Indicadores que se encuentran inmersos en la en la política pública de salud sexual y reproductiva.

El documento elaborado por el personal de la dirección de planeación estratégica e integración regional, adscrito a la secretaria de planeación municipal de la alcaldía de Pereira, se elabora teniendo en cuenta las 6 categorías, 54 acciones y 12 indicadores que contiene en su estructura la política pública.

La política pública cuenta con indicadores de resultado y de producto por lo cual se puede realizar dos tipos de análisis, uno por Indicadores de política (Impacto) y otro por acciones de política (producto).

## 2. GENERALIDADES DE LA POLÍTICA PÚBLICA

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.

**PRINCIPIOS.** Son principios de la política pública de salud sexual y reproductiva denominada “PEREIRA MUNICIPIO GARANTE DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, los siguientes:

- 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.



La política pública de salud sexual y reproductiva “PEREIRA MUNICIPIO GARANTE DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS”, tiene como marco de referencia que la SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, la posibilidad de ejercer el derecho a procrear o no, la libertad para decidir el número y espaciamiento de los hijos, el derecho a obtener información que posibilite la toma de decisiones libres e informadas y sin sufrir discriminación, coerción ni violencia. El acceso y la posibilidad de elección de métodos de regulación de la fecundidad seguros, eficaces, aceptables y accesibles, la eliminación de la violencia doméstica y sexual que afecta la integridad y la salud, así como el derecho a recibir servicios adecuados de atención a la salud que permitan embarazos y partos sin riesgos, y el acceso a servicios y programas de calidad para la promoción, prevención, detección, y atención de todos los eventos relacionados con la sexualidad y la reproducción, independientemente del sexo, edad, etnia, clase, orientación sexual o estado civil de la persona, teniendo en cuenta sus necesidades específicas de acuerdo con su ciclo vital.

**Objetivo General:** Mejorar la salud sexual y reproductiva de la población Pereirana para el 2021.

**Objetivos Específicos:**

- Mejorar la calidad de la prestación de los servicios de promoción de la salud sexual y reproductiva, prevención y atención de la enfermedad.
- Fomentar las prácticas de autocuidado y adecuados criterios de evaluación del riesgo en salud sexual y reproductiva en la población Pereirana.
- Elevar la demanda de servicios en salud sexual y reproductiva

Avanzar en la superación de las barreras culturales que impiden el goce efectivo de la salud sexual y reproductiva.

## PRINCIPIOS

En el marco de la ejecución de la política de salud sexual y reproductiva, se adoptan los principios establecidos en el plan nacional de salud pública, a saber:

- Universalidad
- Equidad
- Calidad
- Eficiencia
- Responsabilidad
- Respeto por la diversidad cultural
- Participación social
- Intersectorialidad

Así mismo, se adoptan los principios establecidos en la política nacional de salud sexual y reproductiva, y que son concordantes con los previstos en el plan nacional de salud pública:

- Derechos sexuales y reproductivos como derechos humanos
- Empoderamiento
- Intervención focalizada
- Salud como servicio público prestado con criterios de calidad

### 3. INDICADORES DE IMPACTO:

Teniendo en cuenta que los indicadores de impacto miden los efectos exclusivamente atribuibles a la intervención pública. La medición permite cuantificar y verificar la relación de causalidad entre la intervención pública y el resultado, Éstos son medidos como tipo de evaluación de la política pública. La salud sexual y reproductiva cuenta con doce (12) Indicadores de Impacto los cuales serán relacionados a continuación, pero medidos dentro de la Caracterización de la política pública.

- Razón de mortalidad materna
- Razón de mortalidad Perinatal
- Porcentaje de parto institucionalizado
- Tasa de sífilis congénita
- Tasa de transmisión vertical por VIH
- % de embarazos en adolescentes
- % de embarazo infanto adolescente
- Tasa de mortalidad cáncer de cérvix
- Tasa de mortalidad por cáncer de mama
- Tasa de Mortalidad por VIH
- 100% De IPS del municipio con atención de urgencia con proceso de asistencia técnica en cuanto al protocolo de atención a víctimas de violencia sexual.
- Aumentar a 100% las instituciones educativas con proyecto de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía a primera infancia.

El Promedio de avance de estos indicadores es de 60,4%, el análisis se lleva a cabo en la caracterización de la política pública.

#### **4. INDICADORES DE RESULTADO:**

Mide los efectos derivados de la intervención pública (Objetivos), una vez se han consumido los bienes y servicios proveídos por esta, estos deben cumplir con 6 características:

- Tema: Debe ser susceptible a modificaciones.
- Sujeto: Quienes son los Beneficiarios de la Intervención pública.
- Efecto Esperado: Cual es el cambio que generara la intervención pública.
- Meta: El valor esperado tras la intervención pública.
- Temporalidad: Periodo que tomara lograr el resultado.
- Territorialidad: Donde se busca generar el efecto.

La Política Pública no cuenta con Indicadores de Resultado.

#### **5. INDICADORES DE PRODUCTO:**

Los indicadores de producto permiten cuantificar la producción del conjunto de bienes y/o servicios que se generarán mediante la acción de la política pública durante su ejecución.

La política pública cuenta con 54 indicadores de producto los cuales se relacionaran a continuación:

- Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de madre gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS (infecciones de transmisión sexual).

- Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura del programa control prenatal a un 92% de gestantes.
- Realizar visitas de asistencia técnica para fortalecer la captación de la gestante en el primer trimestre.
- Realizar visitas de vigilancia epidemiológica al 100% de mortalidad materna.
- Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva (control prenatal, atención del parto y puerperio)
- Diseño de la Guía metodológica para la mecanización e implementación del programa morbilidad materna extrema.
- Constituir la mesa interinstitucional para la salud sexual y reproductiva con construcción del plan de acción 2012.
- Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.
- Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura del programa control prenatal a un 92% de gestantes.
- Realizar visitas de vigilancia epidemiológica al 100% de mortalidad Perinatal.
- Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva (control prenatal, atención del parto y puerperio).
- Realizar visitas de vigilancia epidemiológica al 50% de casos de mortalidad perinatal.
- Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia “CASA SANA” en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.

- Realizar visitas de asistencia técnica para fortalecer la captación de la gestante en el primer trimestre.
- Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva en 40 IPS priorizadas.
- Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.
- Realizar visitas de asistencia técnica para fortalecer la captación de la gestante en el primer trimestre.
- Realizar visitas de asistencia técnica para garantizar la adherencia a los controles y la atención del parto institucionalizado.
- Realizar visitas de vigilancia epidemiológica al 100% de casos de sífilis gestacional, realizar visitas de vigilancia epidemiológica al 100% de casos de sífilis congénita.
- Promover atención a gestantes diagnosticadas con Sífilis antes de la semana 17 por encima del 26,1%.
- Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura del programa control prenatal a un 92% de gestantes.
- Realizar visitas de asistencia técnica para fortalecer la captación de la gestante en el primer trimestre.
- Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva en 40 IPS priorizadas.
- Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura en la realización de prueba de ELISA para VIH y serologías al 100% de mujeres gestantes.
- Constituir la mesa interinstitucional para la salud sexual y reproductiva con construcción del plan de acción 2012.

- Realizar encuentros de asesoría a 30 instituciones educativas para la implementación del proyecto educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía con especial énfasis en derechos sexuales y reproductivos orientados a equidad de género y diversidad sexual.
- Promoción de la estrategia servicios amigables del adolescente en escuelas y colegios.
- Promoción y planificación en población entre 10 y 19 años con vida sexual activa, con ingreso al programa de detección y protección específica en planificación familiar.
- Asistencia técnica a IPS priorizadas para la implementación de la estrategia servicios amigables para adolescentes y jóvenes (SAAJ).
- Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.
- Constituir la mesa interinstitucional para la salud sexual y reproductiva con construcción del plan de acción 2012.
- Realizar encuentros de asesoría a 30 instituciones educativas para la implementación del proyecto educación, para la sexualidad y construcción de ciudadanía con especial énfasis en derechos sexuales y reproductivos orientados a equidad de género y diversidad sexual.
- Promoción planificación en población entre 10 y 14 años con vida sexual activa con ingreso al programa de detección protección específica en planificación familiar.
- Asistencia técnica a IPS priorizadas para la implementación de la estrategia servicios amigables para adolescentes y jóvenes (SAAJ).
- Realizar acciones que promuevan la denuncia de actos sexuales con menores de 14 años.

- Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.
- Aumentar el porcentaje de mujeres entre 25 y 69 años con citología Cervico-uterina para la detección temprana de cáncer de cuello uterino.
- Garantizar seguimiento al 100% de los casos de adenocarcinoma LEIAG y /o AGUS.
- Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva en 40 IPS priorizadas.
- Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.
- Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva en 40 IPS priorizadas.
- Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.
- Realizar visitas de asistencia técnica para fortalecer la captación de la gestante en el primer trimestre.
- Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva en 40 IPS priorizadas.
- Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura del programa control prenatal a un 92% de gestantes.
- Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura en la realización de prueba de ELISA para VIH y serologías al 100% de mujeres gestantes.



- Inspección y vigilancia en cuanto a la aplicación del modelo de gestión programática VIH -SIDA en el 100% de IPS.
- Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.
- Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.
- Realizar 9 encuentros del COMPREVER, para el diseño y seguimiento del plan de acción desde el subcomité de prevención de la violencia sexual y atención de víctimas de la violencia sexual.
- Realizar 200 encuentros en el ámbito comunitario y escolar en violencia sexual y doméstica en zonas priorizadas por la estrategia ENFASYS.
- Realizar encuentros de asesoría a 30 instituciones educativas para la implementación del proyecto educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía con especial énfasis en derechos sexuales y reproductivos orientados a equidad de género y diversidad sexual.
- Realizar actividades colectivas de promoción de factores protectores en grupos de familias víctimas de violencia sexual e intrafamiliar.
- Realizar encuentros de asesoría a 30 instituciones educativas para la implementación del proyecto educación, para la sexualidad y construcción de ciudadanía con especial énfasis en derechos sexuales y reproductivos orientados a equidad de género y diversidad sexual.

El promedio de avance de estos indicadores es de 98,79%, es de aclarar que en las mediciones de años anteriores este valor no se ha tenido en cuenta y no están

incluidos en análisis anteriores; para 2016 su medición también se incluye en el análisis por categoría.

## **6. PRINCIPALES DIFICULTADES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA**

- El logro en la continuidad de los objetivos planteados en la articulación intersectorial, por rotación en el recurso humano y dificultades administrativas.
- Las intervenciones a realizar por cada línea estratégica en donde la población objeto, es con grupo de vulnerabilidad, ejemplo habitante de calle, consumidor de sustancias psicoactivas, trabajadoras sexuales, usuarios de drogas inyectables (PID).

## **7. PRINCIPALES LOGROS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA**

- Seguimiento personalizado de la población que tiene de los eventos correspondientes a las líneas estratégicas de la política.
- Articulación intersectorial para el establecimiento de acciones que contribuyan al logro de los objetivos.
- Mejoramiento y mantenimiento de algunos indicadores básicos en la situación de salud del municipio.
- Mejoramiento en el cumplimiento de la normatividad en los diferentes programas de cada una de las líneas estratégicas de las instituciones prestadoras de servicios de salud.
- Fortalecimiento de las capacidades en relación con salud sexual y reproductiva en las comunidades

## 8. PRINCIPALES RETOS PARA LA ADECUADA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA

- Garantizar la continuidad de las acciones planteadas en las reuniones.
- Empoderamiento de las comunidades de las acciones tendientes a la búsqueda, identificación y direccionamiento en la identificación de los casos de cada una de las líneas estratégicas.

## 9. ANÁLISIS ARTICULACIÓN INSTITUCIONAL:

La totalidad de indicadores de la política pública reportada y ejecutada por la secretaria de salud y seguridad social a pesar de contar en su documento técnico con varios actores los cuales se extraerán del documento técnico y se relacionaran a continuación:

Tabla 1: Actores Política Pública Salud Sexual y Reproductiva

ACTORES	SIGLA	INFLUENCIA	POSICIONES	ACTORES CLAVES
Secretaria de salud	SSSS	4	4	16
Secretaria de educación	SEM	4	3	12
Comprever	CPV	3	4	12
Ministerio de la Protección Social	MPS	3	3	9
Ministerio de Educación Nacional	MEN	3	3	9
Instituciones educativas	IE	3	3	9
UNFPA	UNFPA	2	4	8
ONUSIDA	ONUSIDA	2	4	8
ESE/IPS	ESE/IPS	4	2	8
EPS	EPS	4	2	8
Concejo municipal	CM	4	2	8
UNODC	UNODC	2	3	6

ACTORES	SIGLA	INFLUENCIA	POSICIONES	ACTORES CLAVES
Supersalud	SUPER	3	2	6
Policía	POL	2	3	6
Personería municipal	PM	3	2	6
INS	INS	2	3	6
Defensoría del pueblo	DP	3	2	6
Procuraduría	PGN	4	1	4
Juntas de acción comunal	JAC	2	2	4
Instituto municipal de cultura	IMC	2	2	4
COPACO	COP	2	2	4
Comité de infancia y adolescencia	CIA	2	2	4
AMCO	AMCO	2	2	4
Iglesias	IGL	3	1	3
Familias	FLIAS	3	1	3
Ministerio de Cultura	MC	1	2	2

Fuente: Adaptación de la Política de Salud Sexual y Reproductiva al Municipio de Pereira

## 10. ANÁLISIS ENFOQUE SISTÉMICO DE LA POLÍTICA PÚBLICA:

Para el enfoque sistémico de salud sexual y reproductiva se tiene en cuenta la correlación que existe entre cada indicador y/o acción con las diferentes políticas públicas, la calificación fue elaborada por cada uno de los pares, contra los indicadores y/o las acciones que pertenecen a cada una de las políticas; la escala de calificación se relacionara a continuación y es de aclarar que teniendo en cuenta el indicador y/o acción, la calificación puede ser positiva (de Incremento) o negativa (de Disminución).

Tabla 2: Análisis Enfoque Sistémico de la Política Pública

VALOR	DESCRIPCIÓN
1	MUY BAJO
2	RELATIVAMENTE BAJO
3	BAJO

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

6	MEDIO
8	ALTO
10	MUY ALTO

Fuente: Dirección de Planeación Estratégica e Integración Regional.

El resultado del ejercicio realizado se presenta a continuación en la tabla:

Tabla 3: Resultado Enfoque Sistémico

Sumatoria de Calificación	Numero de Indicadores
22	1
20	1
16	1
15	1
12	3
8	2
6	3
<b>Total general</b>	<b>12</b>

Fuente: Dirección de Planeación Estratégica e Integración Regional.

Como datos relevantes se observan tres (3) de los doce (12) indicadores que presentan la calificación de doce (12), este valor se considera relevante por la cantidad de indicadores pero no es el de mayor sumatoria; Veintidós (22), veinte (20), Dieciséis (16) y quince (15) son valores mayores pero que solo tienen un indicador relacionado.

Tabla 4: Correlación de Indicadores de Seguridad Alimentaria Vs. Otras Políticas

DETALLES INDICADORES PP		POLÍTICAS PÚBLICAS										
INDICADOR	DESCRIPCIÓN (ACCIÓN)	INFA	JUV E	DIS C	AFR O	IND I	ALI M	VIC T	SSY R	DRAE F	INN O	LEG A
Salud Sexual	12 Indicadores	54 Acciones	8	10	0	3	3	0	2	0	0	0

Fuente: Dirección de Planeación Estratégica e Integración Regional.

## **11. RESULTADO DEL SEGUIMIENTO ALA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN PEREIRA**

El plan de desarrollo 2012-2016 establece una meta general de avance a las políticas públicas del 10% anual, siendo acumulativo para el 2016 en un 50%, se observa que para el 2016 la política pública cuenta con un avance general del 30,30%.

En cuestión de inversión y número de Beneficiarios el año 2014 cuenta con los reportes más elevados, inversión de \$823.875.183 para un total de 31.958 beneficiarios, el año con la menor inversión y atención de beneficiarios es el 2013 con \$748.019.371 y 12.906 por debajo de lo reportado; el 2016 brinda datos de inversión \$184.903.557 y con 51.039 beneficiarios atendidos.

## **12. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO A LA POLITICA PUBLICA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA EN PEREIRA**

A continuación, se presentan los resultados del seguimiento a la política pública de salud sexual y reproductiva del municipio de Pereira, correspondiente al período 2016 y se estructura a partir de las categorías que contiene la política.

En la tabla que se presenta a continuación, se muestra el avance de la política pública por categoría, las cuales son: Salud Materna, Planificación Familiar, Cáncer de Cérvix, Próstata y Seno, ITS (Infecciones de Transmisión Sexual) VIH – SIDA, Violencia intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS) y Prevención de la Discriminación por Diversidad Sexual. Con base en la tabla podemos evidenciar que existen dos (2) categorías (Violencia intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS) y Prevención de la Discriminación por Diversidad Sexual) con avance del 100%; Salud Materna,

Planificación Familiar, Cáncer de Cérvix, Próstata y Seno, ITS (Infecciones de Transmisión Sexual) VIH – SIDA cuentan con porcentajes del 80%, 50%, 50% y 0% respectivamente.

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

## 12.1. COMPARATIVO AVANCE CONSOLIDADO POR CATEGORIA DE LA POLÍTICA PÚBLICA PERÍODO 2012-2016.

Tabla 5: Avance Consolidado por Categoría de la Política Pública, Vigencia 2016

Categoría	No. de Indicadores	Logro Meta 2012	Avance de la meta 2012	Logros Metas 2013	Avance de las Metas 2013	Inversión Reportada 2013	No Beneficiarios 2013	Logro Metas 2014	Avance de las metas 2014	Inversión Reportada 2014	No Beneficiarios 2014	Logro Metas 2015	Avance de las metas 2015	Inversión Reportada 2015	No Beneficiarios 2015	Logro Metas 2016	Avance de las metas 2016	Inversión Reportada 2016	No Beneficiarios 2016
Salud materna	5	60,0%	25,0%	60,0%	25,0%	75.855.812	19.052	80,0%	33,3%	217.595.147	28.324	80,0%	33,3%	189.825.709	19.504	80,0%	33,3%	67.053.000	20.498
Planificación familiar	2	100,0%	16,7%	50,0%	8,3%			55,9%	9,3%	158.274.644	1.139	50,0%	8,3%			50,0%	8,3%	55.853.133	20.541
Cáncer de cérvix, próstata y seno	2	50,0%	8,3%	50,0%	8,3%			0,0%	0,0%	101.830.280	78	0,0%	0,0%			50,0%	8,3%	20.426.000	-
ITS-VIH-SIDA	1	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%			0,0%	0,0%	101.830.280	47	0,0%	0,0%			0,0%	0,0%	10.213.000	-
Violencia intrafamiliar (vif) y sexual (vs)	1	100,0%	8,3%	100,0%	8,3%			100,0%	8,3%	99.303.404	2.370	100,0%	8,3%			100,0%	8,3%	21.145.424	-
Prevención de la discriminación por diversidad sexual	1	100,0%	8,3%	100,0%	8,3%			100,0%	8,3%	145.041.428	-	100,0%	8,3%			100,0%	8,3%	10.213.000	-
<b>Total</b>	<b>12</b>		<b>66,7%</b>		<b>58,3%</b>	<b>75.855.812</b>	<b>19.052</b>		<b>59,3%</b>	<b>823.875.183</b>	<b>31.958</b>		<b>58,3%</b>	<b>189.825.709</b>	<b>20.727</b>		<b>66,7%</b>	<b>184.903.557</b>	<b>51.039</b>

Fuente: Dirección de Planeación Estratégica e Integración Regional.



## 12.2. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL

Tabla 6: POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL

TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	NUMERO Y DETALLE DE LA POBLACIÓN ATENDIDA																								
	GENERO		ZONA	CICLOS DE EDAD								CONDICIÓN						ETNIA							
	HOMBRES	MUJERES	URBANO	RURAL	PRIMERA INFANCIA (0-6)	INFANCIA(7-12)	ADOLESCENCIA(13-17)	JUVENTUD(18-28)	ADULTO JOVEN (29-45)	ADULTOS (46-64)	ADULTO MAYOR (65 Y MÁS)	SIN CONDICIÓN	DISCAPACIDAD	DESPLAZADOS	VÍCTIMA CONF ARMADO INTERNO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DIVERSIDAD SEXUAL	HABITANTE DE CALLE	MIGRANTE	MESTIZO	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	PALANQUERO	RAIZAL	ROM
51.039	26.258	24.781	39.396	11.643	4.678	13.515	13.638	7.930	4.570	3.453	3.255	45.612	2.480	2.858	83	-	-	6	-	48.252	1.942	845	-	-	

Fuente: Dirección de Planeación Estratégica e Integración Regional.

En la caracterización de la población con enfoque diferencia los resultados obtenidos se discriminan en la tabla anterior dando como resultado un total de 51.039 personas atendidas donde el 51,4% son hombres y el restante 48,6% son mujeres, donde el 77,2% son de la zona urbana el restante 22,8% de la zona rural.

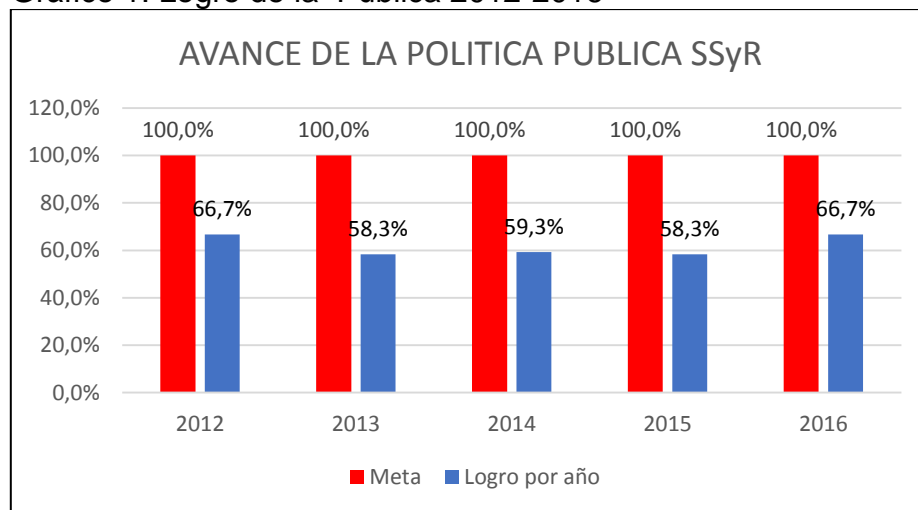
En ciclos de edad se reporta el mismo total de personas 51.039, 100% del total de la información, donde el 26,7% pertenece a adolescencia (13-17 Años) y el 26,5% a Infancia (7-12 Años), siendo estos los valores más importante de este ítem seguido de juventud (18-28 Años) con el 15,5%, la primera infancia (0-6 Años), con el 9,2%, adulto joven (29-45 Años) con el 9,0% y adulto (46-64 Años) y adulto mayor (46-64 Años) con el 6,8% y 6,4% respectivamente.

Sin condición tiene el valor más alto con el 89,4% del total. En etnia el valor más importante es de los mestizos con el 94,5% sobre el total del valor reportado.

### 13. LOGRO CONSOLIDADO DE LA POLÍTICA PÚBLICA

En el gráfico 1 se muestra el logro de la política pública de salud sexual y reproductiva desde su implementación, en el año 2012 presento el valor más alto con el 66,7% de avance, para los años siguientes su avance ha bajado porcentualmente con valores del 8,4% con respecto al 2013 y 2015; 7,4% al año 2014, para el año 2016 se iguala el valor. La política cuenta con una tendencia estable para los periodos del 2012-2016 ya que, realizando un promedio del resultado de todos los años nos arroja un valor de 62,06%.

Gráfico 1: Logro de la Pública 2012-2016



Fuente: Datos: Secretarías Ejecutoras de Política Pública. Cálculos: Secretaría de Planeación - Dirección de Planeación Estratégica e Integración Regional – Observatorio de Política Pública.

Tabla 7: Consolidado por Categoría Año 2012-2016

CATEGORÍA	AÑO					VALORACIÓN PERÍODO 2012 - 2016
	2012	2013	2014	2015	2016	
Salud Materna	60,0%	60,0%	80,0%	80,0%	80,0%	72,0%
Planificación Familiar	100,0%	50,0%	55,9%	50,0%	50,0%	61,2%
Cáncer de Cérvix, Próstata y Seno	50,0%	50,0%	0,0%	0,0%	50,0%	30,0%
ITS-VIH-SIDA	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Violencia Intrafamiliar (VIF) y Sexual (VS)	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
Prevención de la Discriminación por Diversidad Sexual	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
<b>TOTAL</b>	<b>66,7%</b>	<b>58,3%</b>	<b>59,3%</b>	<b>59,3%</b>	<b>66,7%</b>	<b>65,0%</b>

Fuente: Dirección de Planeación Estratégica e Integración Regional.

La categoría ITS-VIH-SIDA presenta porcentajes de 0% a lo largo de los periodos evaluados, esto no quiere decir que la información no se ha reportado. Se aclara que los valores reportados han sido negativos desde el 2012 por lo cual su reporte es ajustado a Cero (0).

## 14. SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA COMPARATIVO AVANCE CONSOLIDADO POR EJES, COMPONENTES O LÍNEAS DE ACCIÓN DE POLÍTICA PÚBLICA PERÍODO 2015-2016.

### 14.1. CATEGORIA: SALUD MATERNA.

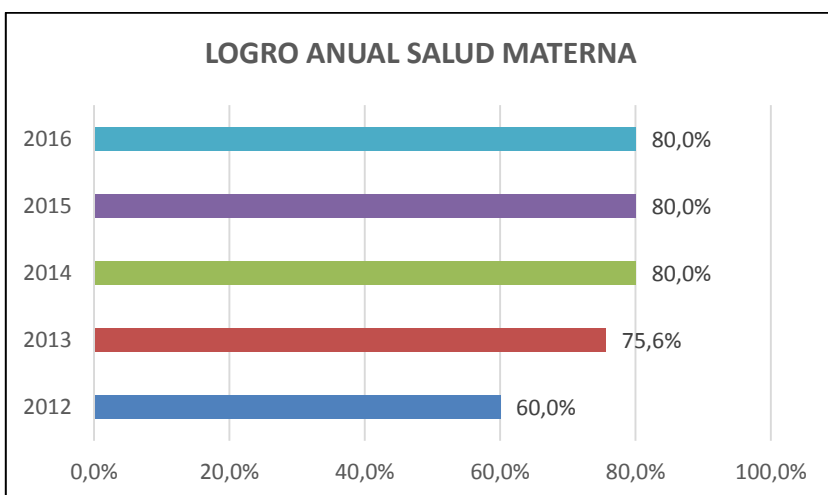
Tabla 8: Avance Categoría Salud Materna Indicadores de Impacto

OBJETIVOS DE POLÍTICA	ESTRATEGIA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	LÍNEA BASE	META DE LA POLÍTICA 2016	REPORTE DE EJECUCION	LOGRO DEL INDICADOR AL 2016
DISMINUIR LA MORBIMORTALIDAD MATERNA EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA	SALUD MATERNA	RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA	57,1 x100.000 N.V	62,4 * 100.000 N.V Meta de disminución	14,9 * 100.000 N.V	176,12%
		RAZÓN DE MORTALIDAD PERINATAL	100%(TASA DE 8,4 X 1.000 N.V.)	9,0 X 1.000 N. V Meta de disminución	10,4 X 1.000 N. V	-14,29%
		PORCENTAJE DE PARTO INSTITUCIONALIZADO	95,0%	95,0%	99,7%	104,95%
	SALUD MATERNA VIH / ITS	TASA DE SÍFILIS CONGÉNITA	4 X 1.000 N.V.	3,7 X 1.000 N.V. Meta de disminución	1,8 X 1.000 N.V.	151,35%
		TASA DE TRANSMISIÓN VERTICAL POR VIH	0,43 X 1000 NV	0,43 X 1000 NV Meta de disminución	0 x 1000 NV	200,00%

Fuente: Secretarías Ejecutoras de la Política Pública.

Esta categoría de salud materna cuenta con 5 indicadores de Impacto, el promedio de avance es del 80%; cuatro de los cinco indicadores presentan un porcentaje superior al 100%.

Gráfico 2: Logro Anual Salud Materna



Fuente: Dirección de Planeación Estratégica E Integración Regional

**Inversión Reportada: \$67.053.000**

Tabla 9: Población Atendida Salud Materna 2016

TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	NUMERO Y DETALLE DE LA POBLACIÓN ATENDIDA																								
	GENERO		ZONA	CICLOS DE EDAD						CONDICIÓN						ETNIA									
	HOMBRES	MUJERES	URBANO	RURAL	PRIMERA INFANCIA (0-6)	INFANCIA(7-12)	ADOLESCENCIA(13-17)	JUVENTUD(18-28)	ADULTO JOVEN (29-45)	ADULTOS (46-64)	ADULTO MAYOR (65 Y MÁS)	SIN CONDICIÓN	DISCAPACIDAD	DESPLAZADOS	VICTIMA CONF ARMADO INTERNO	MUJER CABEZA DE HOGAR	DIVERSIDAD SEXUAL	HABITANTE DE CALLE	MIGRANTE	MESTIZO	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	PALANQUERO	RAIZAL	ROM
20.498	11.979	8.519	16.524	3.902	1.972	1.456	2.923	3.808	3.857	3.241	3.241	18.260	479	1.689	64	0	0	6	0	19.338	855	233	0	0	0

Fuente: Dirección de Planeación Estratégica E Integración Regional

La población total reportada asciende a las 20.498 personas, de las cuales el 58,4% son hombres y el 41,6% son mujeres; el 80,6% de la totalidad pertenece a la zona urbana del municipio; en ciclos de edad el mayor porcentaje de atención lo tiene la juventud y el adulto joven con el 18,6% y 18,8% respectivamente del total, con el mismo porcentaje de 15,8% que refiere a los adultos y adultos mayores; en

condición el 89,1% son reportados sin condición, el 2,3% como discapacitados, el 8,2% aparecen como desplazados y el ultimo 0,3% pertenece a víctimas del conflicto armado con 64 casos; el 94,3% pertenece a la raza mestiza, 855 personas el 4,2% del total son Afrocolombianos y 233 con el 1,1% son indígenas.

Dentro de cada categoría, la política pública cuenta con indicadores de producto; éstas cuentan con acciones recomendadas las cuales son ejecutadas por el personal de la secretaria de salud y seguridad social. Teniendo en cuenta las acciones en las distintas condiciones de la política pública estas pueden apuntar a la misma población, labor que se lleva a cabo por los distintos profesionales de la Secretaria de Salud en una sola visita, por tal motivo y para evitar duplicidad de la información esta población no fue relacionada en las otras categorías de la Política Pública.

Tabla 10: Avance Categoría Salud Materna Indicadores de Producto

ESTRATEGIA	ACCIONES RECOMENDADAS DE LA POLÍTICA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	REPORTE DE LA EJECUCIÓN POR ACCIÓN	AVANCE DEL INDICADOR POR ACCIÓN (PRODUCTO)	PROMEDIO POR ACCIONES
SALUD MATERNA	Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.	Razón de mortalidad materna	7500 Visitas	100,00%	97,05%
	Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura del programa control prenatal a un 92% de gestantes		95 visitas de asistencia técnica: 82 atención prenatal y 13 de parto y recién nacido	87,00%	
	Realizar visitas de asistencia técnica para fortalecer la captación de la gestante en el primer trimestre		100%	100,00%	
	Realizar visitas de vigilancia epidemiológica al 100% de mortalidad materna		135 Visitas	100,00%	
	Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva (control prenatal, atención del parto y puerperio)		9 Encuentros	100,00%	
	Diseño de la Guía metodológica par la operativización e implementación del programa morbilidad materna extrema				
	Constituir la mesa interinstitucional para la salud sexual y reproductiva con construcción del plan de acción 2012.	Razón de mortalidad Perinatal	7500 Visitas	100,00%	
	Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.		14 EPS 42 IPS	100,00%	
	Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura del programa control prenatal a un 92% de gestantes		se realizaron 70 visitas de investigación de campo	100,00%	
	Realizar visitas de vigilancia epidemiológica al 100% de mortalidad Perinatal		135	100,00%	
	Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y				

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

SALUD MATERNA VIH / ITS	reproductiva (control prenatal, atención del parto y puerperio)	Porcentaje de parto institucionalizado	Se realizaron 70 visitas de investigación de campo	100,00%	
	Realizar visitas de vigilancia epidemiológica al 50% de casos de mortalidad perinatal		7500 Visitas	100,00%	
	Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia CASA SANA en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS		se realizaron 82 visitas de AT	74,00%	
	Realizar visitas de asistencia técnica para fortalecer la captación de la gestante en el primer trimestre		135	100,00%	
	Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva en 40 IPS priorizadas				
	Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS	Tasa de sífilis congénita	7500 Visitas	100,00%	
	Realizar visitas de asistencia técnica para fortalecer la captación de la gestante en el primer trimestre		Se realizaron 82 visitas de Asistencia Técnica	74,00%	
	Realizar visitas de asistencia técnica para garantizar la adherencia a los controles y la atención del parto institucionalizado		Se realizaron 13 visitas de parto y recién nacido	100,00%	
	Realizar visitas vigilancia epidemiológica al 100% de casos de sífilis gestacional Realizar visitas vigilancia epidemiológica al 100% de casos de sífilis congénita		Sífilis gestacional 72y congénita 12 visitas	100,00%	
	Promover atención a gestantes diagnosticadas con Sífilis antes de la semana 17 por encima del 26,1%		14 EPS 42 IPS	100,00%	
	Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura del programa control prenatal a un 92% de gestantes	Tasa de transmisión vertical por VIH	14 EPS 42 IPS	100,00%	
	Realizar visitas de asistencia técnica para fortalecer la captación de la gestante en el primer trimestre		14 EPS 42 IPS	100,00%	
	Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva en 40 IPS priorizadas		14 EPS 42 IPS	100,00%	
	Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura en la realización de prueba de ELISA para VIH y serologías al 100% de mujeres gestantes		11 EPS 9 IPS	100,00%	

Fuente: Secretarías Ejecutoras de la Política Pública.

A continuación se relacionan las acciones de política pública y las actividades más relevantes de la categoría salud materna:

- Realización de 7.500 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS); Recorrido por zonas priorizadas del Municipio, interviniendo 7.500 familias programadas, haciendo identificación de gestantes para referir a los servicios de salud, dando educación en promoción y prevención e identificación de los signos de alarma en la gestación.

- Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura del programa control prenatal a un 92% de gestantes, y Realizar visitas de asistencia técnica para fortalecer la captación de la gestante en el primer trimestre: 95 visitas de asistencia técnica: 82 atención prenatal y 13 de parto y recién nacido, realización de asistencia técnica a la red pública y privada del Municipio, donde se revisa todo el componente de la prestación del servicio de la atención prenatal, parto y recién nacido.
- Realizar visitas de vigilancia epidemiológica al 100% de mortalidad materna: seguimiento epidemiológico a 1 caso registrado de mortalidad materna, llevado a cabo en la unidad de análisis, con el fin de identificar oportunidades de mejoramiento para ayudar a la prevención de eventos futuros.
- Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva (control prenatal, atención del parto y puerperio): Se realizaron 135 visitas de asistencia técnica y de seguimiento programadas a las IPS que atienden partos, IPS de atención de programas e IPS de atención de urgencias.
- Diseño de la Guía metodológica para la mecanización e implementación del programa morbilidad materna extrema y constituir la mesa interinstitucional para la salud sexual y reproductiva con construcción del plan de acción 2012: el diseño de la guía fue elaborado en 2012, para la operatividad e implementación se programaron 6 encuentros, en estos se socializó el estado de salud de la población y se plantearon acciones desde los diferentes actores. Para mitigar el impacto de los indicadores se realizaron 9 encuentros.
- Realizar visitas de vigilancia epidemiológica al 50% de casos de mortalidad perinatal; Realizar visitas de vigilancia epidemiológica al 100% de casos de sífilis gestacional; Realizar visitas de vigilancia epidemiológica al 100% de casos de sífilis congénita: Se realizaron 70 visitas de investigación de campo; En



sífilis gestacional se realizan 72 visitas y en congénita 12 visitas, el seguimiento en sífilis gestacional, congénita: revisión notificación semanal, seguimiento Historias Clínicas para verificación de adherencia al protocolo de vigilancia y control de los eventos, realización de contactos telefónicos, visitas de campo para aquellas usuarias con no adherencia, Unidad de análisis para descartar clasificación final de casos. En caso de requerirse búsqueda activa.

- Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura en la realización de prueba de ELISA para VIH y serologías al 100% de mujeres gestantes: Se realizó asistencia técnica y seguimiento institucional en 11 EPS y 9 IPS.

En el análisis de Acciones realizadas por política publica el porcentaje de cumplimiento es del 97,05%; todos los indicadores presentan un avance positivo en las acciones realizadas, estos datos se dan teniendo en cuenta la información suministrada por la Secretaria de Salud y Seguridad Social, quienes son los únicos ejecutores de la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva en el Municipio de Pereira.

## 14.2. CATEGORIA: PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Tabla 11: Avance Categoría Planificación Familiar Indicadores de Impacto

OBJETIVOS DE POLÍTICA	ESTRATEGIA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	LÍNEA BASE	META DE LA POLÍTICA 2016	REPORTE DE EJECUCION	LOGRO DEL INDICADOR AL 2016
Aumentar la cobertura en el programa de Planificación Familiar en población	<b>SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES Y JOVENES</b>	% DE EMBARAZOS EN ADOLESCENTES	23,30%	23%	<b>18,50%</b>	<b>119,57%</b>
		% DE EMBARAZO INFANTO ADOLESCENTE	0,30%	0,30%	<b>0,80%</b>	<b>-166,67%</b>

Versión: 01

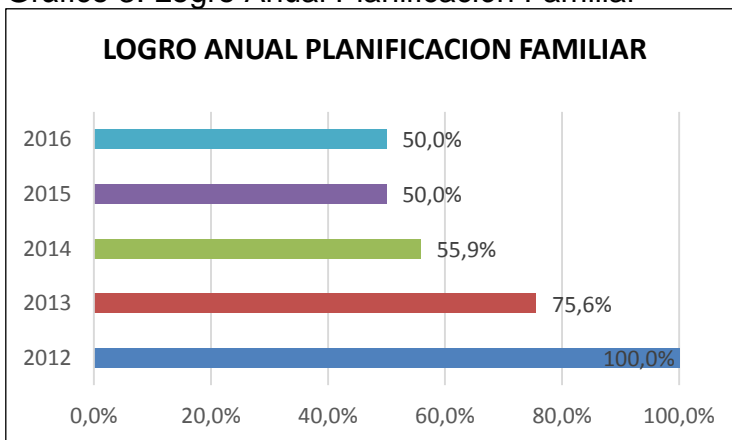
Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

sexualmente activa.						
Contribuir a la disminución de embarazo adolescente e infanto adolescente, fomentando prácticas de autocuidado en articulación con el PESCC.						

Fuente: Secretarías Ejecutoras de la Política Pública.

Esta categoría de Salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes cuenta con 2 indicadores de Impacto, el promedio de avance es del 50%.

Gráfico 3: Logro Anual Planificación Familiar



Fuente: Dirección de Planeación Estratégica E Integración Regional

**Inversión Reportada: \$55.853.133**

Tabla 12: Población Atendida Planificación Familiar 2016

TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	NUMERO Y DETALLE DE LA POBLACIÓN ATENDIDA																							
	GENE RO		ZONA		CICLOS DE EDAD							CONDICIÓN							ETNIA					
	HOMBRES	MUJERES	URBANO	RURAL	PRIMERA	INFANCIA(	ADOLESC	JUVENTUD	ADULTO	ADULTOS	ADULTO	SIN	DISCAPACI	DESPLAZA	VICTIMA	MUJER	DIVERSIDA	HABITANT	MIGRANTE	MESTIZO	AFROCOLO	INDÍGENA	PALANQU	RAIZAL

1.020	
0	
1.020	
52	
968	
0	
0	
40	
980	
0	
0	
0	
1.020	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	
953	
47	
20	
0	
0	
0	

Fuente: Dirección de Planeación Estratégica E Integración Regional

La población atendida en esta categoría asciende a los 1.020 Mujeres, el 96% están clasificadas en el ciclo de edad Juventud que va desde los 18 años hasta los 28, el restante 4% fueron categorizadas en el ciclo de edad de Adolescencia; el 95% con un valor numérico que asciende a 968 pertenece a la zona urbana; el 93% de etnia mestizo, el 5% Afrocolombianos que son 47 personas e indígenas 20 que representan el restante 2%; Adicionalmente se realiza la visita a 42 Instituciones Educativas, 14 Entidades Promotoras de Salud (EPS) y 42 Instituciones Prestadoras de Servicios (IPS).

La categoría cuenta con 12 Acciones (Indicadores de Producto), su promedio de avance es del 95.67%.

Tabla 13: Avance Categoría Planificación Familiar Indicadores de Producto

ESTRATEGIA	ACCIONES RECOMENDADAS DE LA POLÍTICA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	REPORTE DE LA EJECUCIÓN POR ACCIÓN	AVANCE DEL INDICADOR POR ACCIÓN (PRODUCTO)	PROMEDIO POR ACCIONES
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES Y JOVENES	Constituir la mesa interinstitucional para la salud sexual y reproductiva con construcción del plan de acción 2012.	% de embarazos en adolescentes	5 Encuentros	100,00%	95,67%
	Realizar encuentros de asesoría a 30 instituciones educativas para la implementación del proyecto educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía con especial énfasis en derechos sexuales y reproductivos orientados a		39 I. E prioritizadas y se realizaron a 41 I. E	100,00%	

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

ESTRATEGIA	ACCIONES RECOMENDADAS DE LA POLÍTICA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	REPORTE DE LA EJECUCIÓN POR ACCIÓN	AVANCE DEL INDICADOR POR ACCIÓN (PRODUCTO)	PROMEDIO POR ACCIONES
	equidad de género y diversidad sexual				
	Promoción de la estrategia servicios amigables del adolescente en escuelas y colegios		14 EPS 42 IPS	100,00%	
	Promoción planificación en población entre 10 y 19 años con vida sexual activa con ingreso al programa de detección protección específica en planificación familiar		14 EPS 42 IPS	100,00%	
	Asistencia técnica a IPS priorizadas para la implementación de la estrategia servicios amigables para adolescentes y jóvenes. (SAAJ )		82 visitas a IPS públicas y privadas	74,00%	
	Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS		7500 Visitas	100,00%	
	Constituir la mesa interinstitucional para la salud sexual y reproductiva con construcción del plan de acción 2012.	% de embarazo infante adolescente	7 Encuentros	100,00%	
	Realizar encuentros de asesoría a 30 instituciones educativas para la implementación del proyecto educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía con especial énfasis en derechos sexuales y reproductivos orientados a equidad de género y diversidad sexual		39 I. E priorizadas y se realizaron a 41	100,00%	
	Promoción planificación en población entre 10 y 14 años con vida sexual activa con ingreso al programa de detección protección específica en planificación familiar		14 EPS 42 IPS	100,00%	
	Asistencia técnica a IPS priorizadas para la implementación de la estrategia servicios amigables para adolescentes y jóvenes. (SAAJ )		82	74,00%	
	Realizar acciones que promuevan la denuncia de actos		14 EPS 42 IPS	100,00%	

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

ESTRATEGIA	ACCIONES RECOMENDADAS DE LA POLÍTICA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	REPORTE DE LA EJECUCIÓN POR ACCIÓN	AVANCE DEL INDICADOR POR ACCIÓN (PRODUCTO)	PROMEDIO POR ACCIONES
	sexuales con menores de 14 años				
	Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS		7500 Visitas	100,00%	

Fuente: Secretarías Ejecutoras de la Política Pública.

A continuación se relacionan los indicadores y consideraciones más relevantes:

- Constituir la mesa interinstitucional para la salud sexual y reproductiva con construcción del plan de acción 2012: 5 Encuentros.
- Realizar encuentros de asesoría a 30 instituciones educativas para la implementación del proyecto educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía, con especial énfasis en derechos sexuales y reproductivos orientados a equidad de género y diversidad sexual: Se presentaron 960 nacimientos ,se realizaron 8 encuentros de articulación con la Secretaria de Educación y seguimiento a 252 unidades didácticas, logrando un proceso de transversalidad con el currículo formal e informal de la institución educativa, desde las cinco funciones de la sexualidad, los hilos conductores y la cátedra de ciudadanía y ciencias naturales.
- Asistencia técnica a IPS priorizadas para la implementación de la estrategia servicios amigables para adolescentes y jóvenes. (SAAJ): Seguimiento a la efectiva implementación de servicios amigables del adolescente con apoyo de la veeduría juvenil constituida.
- Promoción planificación en población entre 10 y 14 años con vida sexual activa con ingreso al programa de detección protección específica en

planificación familiar: Realización de asistencia técnica a la red pública y privada del Municipio a 14 EPS y 42 IPS.

### 14.3. CATEGORIA: CÁNCER DE CÉRVIX, PRÓSTATA Y SENO

Tabla 14: Avance Categoría Cáncer de Cérvix, Próstata y Seno Indicadores de Impacto

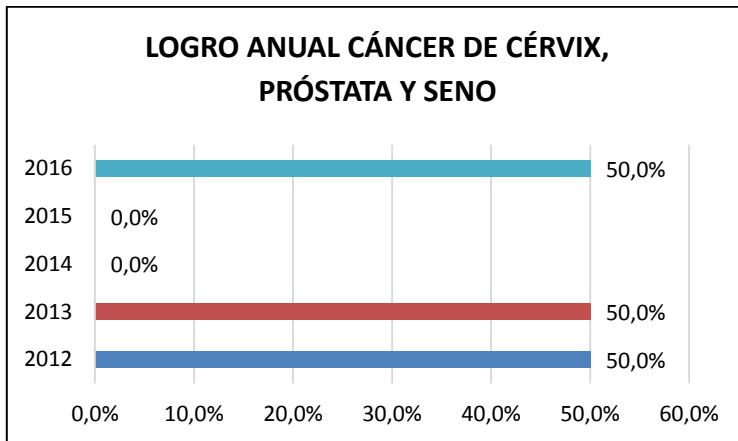
OBJETIVOS DE POLÍTICA	ESTRATEGIA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	LÍNEA BASE	META DE LA POLÍTICA 2016	REPORTE DE EJECUCION	LOGRO DEL INDICADOR AL 2016
Disminuir la mortalidad por cáncer de cuello Uterino.	CANCER DE CERVIX, PROSTATA Y SENO	TASA DE MORTALIDAD CÁNCER DE CERVIX	8,8 X 100.0000 MUJERES	8,5 X 100.000 MUJERES	11,3	-32,94%
		TASA DE MORTALIDAD POR CÁNCER DE MAMA	8,5 X 100.0000 MUJERES	8,5 X 100.0000 MUJERES	6,4	124,71%

Fuente: Secretarías Ejecutoras de la Política Pública.

La categoría de CANCER DE CERVIX, PROSTATA Y SENO cuenta con dos indicadores de Impacto, en ésta el promedio de avance es del 50%; según los resultados reportados en 2014 y 2015 el avance logrado es de 0%; para el 2016 si bien el indicador Tasa de Mortalidad Cáncer de Cérvix no cumple con la meta esperada, la Tasa de Mortalidad por Cáncer de Mama presenta una leve recuperación en el porcentaje igualando los resultados de los años 2012 y 2013.

Esta categoría sigue siendo una línea de acción fundamental de trabajo para lograr estilos de vida en la mujer como el auto-examen de seno, la valoración clínica oportuna, realización de exámenes diagnósticos y promoción de la mamografía después de los 50 años, que se realiza cada dos años.

Gráfico 4: Avance logro anual Categoría Cáncer de Cérvix, Próstata y Seno



Fuente: Dirección de Planeación Estratégica E Integración Regional

### Inversión Reportada: \$20.426.000

La categoría cuenta con seis (6) acciones (Indicadores de Producto), su promedio de avance es del 100%, lo cual indica que todas las acciones programadas se llevaron a cabo durante la vigencia 2016.

Tabla 15: Avance Categoría Cáncer de Cérvix, Próstata y Seno Indicadores de Producto

ESTRATEGIA	ACCIONES RECOMENDADAS DE LA POLÍTICA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	REPORTE DE LA EJECUCIÓN POR ACCIÓN	AVANCE DEL INDICADOR POR ACCIÓN (PRODUCTO)	PROMEDIO POR ACCIONES
<b>CÁNCER DE CÉRVIX, PRÓSTATA Y SENO</b>	Aumentar el % de mujeres entre 25 y 69 años con citología Cervico - Uterina para la detección temprana de cáncer de cuello uterino.	Tasa de mortalidad cáncer de Cérvix	<b>14 EPS 42 IPS</b>	100,00%	100,00%
	Garantizar seguimiento al 100% de los casos de adenocarcinoma LEIAG y /o AGUS		Se realiza seguimiento a 40 casos de cáncer de mama y 31 de cérvix	100,00%	
	Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva en 40 IPS priorizadas		135	100,00%	

Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.		7500 Visitas	100,00%	
Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva en 40 IPS priorizadas	Tasa de mortalidad por cáncer de mama	135	100,00%	
Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.		7500 Visitas	100,00%	

Fuente: Dirección de Planeación Estratégica E Integración Regional

A continuación se relacionan los indicadores y las acciones más relevantes:

- Aumentar el % de mujeres entre 25 y 69 años con citología cervico-uterina para la detección temprana de cáncer de cuello uterino: Realización de asistencia técnica a la red pública y privada del Municipio a 14 EPS y 42 IPS
- Garantizar seguimiento al 100% de los casos de adenocarcinoma LEIAG y /o AGUS: Realización de seguimiento adherencia a protocolo en cáncer de mama y cuello uterino. Realizar revisión de Historia Clínica a la mortalidad y unidad de análisis de la morbilidad.

#### 14.4. CATEGORIA: ITS-VIH-SIDA

Tabla 16: Avance Categoría VIH / infecciones de transmisión sexual Indicadores de Impacto

OBJETIVOS DE POLÍTICA	ESTRATEGIA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	LÍNEA BASE	META DE LA POLÍTICA 2016	REPORTE DE EJECUCION	LOGRO DEL INDICADOR AL 2016
-----------------------	------------	------------------------------------	------------	--------------------------	----------------------	-----------------------------



Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

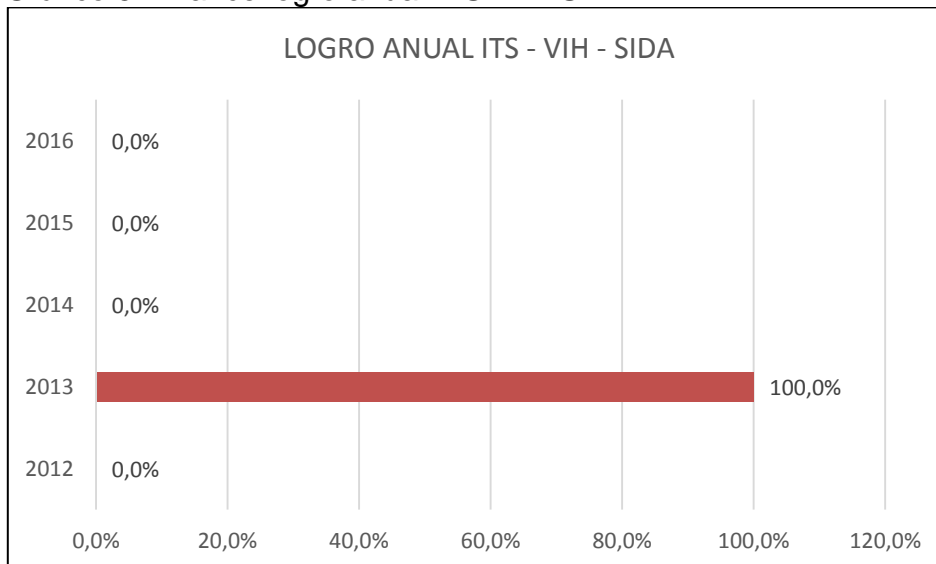
Mejorar la calidad de la prestación de servicios de salud en salud sexual y reproductiva en atención a ITS-VIH-SIDA	VIH / INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	TASA DE MORTALIDAD POR VIH	7,7 X 100.000 HABITANTES	7 X 100.000 HABITANTES	15,0	-114,29%
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------	--------------------------	------------------------	------	----------

Fuente: Secretarías Ejecutoras de la Política Pública.

La categoría de ITS-VIH-SIDA cuenta con un indicador de Impacto, el cual presenta un avance del 0%. Es de aclarar que la meta es de 7 por cada 100.000 Habitantes y el reporte fue de 15, para ello la fórmula por ser un Indicador de disminución se debe calcular así:

$$(\text{Meta de la Política}) - (\text{Reporte de Ejecución}) / \text{Meta de la Política}$$

Gráfico 5: Avance logro anual ITS-VIH-SIDA



Fuente: Dirección de Planeación Estratégica E Integración Regional

Desde el programa de salud sexual y reproductiva, se realizan actividades educativas en comunidad para fortalecer las acciones de promoción y prevención,

como uso adecuado del preservativo, solicitud de prueba voluntaria entre otras, asistencia técnica para fortalecer los programas de VIH para garantizar paraclínicos oportunos, seguimiento, evaluación de adherencia y tratamiento.

Se resalta que la mortalidad por VIH, la cual tiene causas asociadas como diagnóstico tardío, no adherencia al tratamiento, estilos de vida poco saludable y enfermedades oportunistas como tuberculosis, aspectos que agravan la condición de la persona que viven con VIH.

La estrategia cuenta con 6 acciones a realizar, teniendo en cuenta las labores que se llevan a cabo su porcentaje de cumplimiento es del 100%.

Tabla 17: Avance Categoría VIH / Infecciones de Transmisión Sexual Indicadores de Producto

ESTRATEGIA	ACCIONES RECOMENDADAS DE LA POLÍTICA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	REPORTE DE LA EJECUCIÓN POR ACCIÓN	AVANCE DEL INDICADOR POR ACCIÓN (PRODUCTO)	PROMEDIO POR ACCIONES
VIH / INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	Realizar visitas de asistencia técnica para fortalecer la captación de la gestante en el primer trimestre	Tasa de mortalidad por VIH	14 EPS 42 IPS	100,00%	100,00%
	Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva en 40 IPS priorizadas		135	100,00%	
	Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura del programa control prenatal a un 92% de gestantes		14 EPS 42 IPS	100,00%	
	Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura en la realización de prueba de ELISA para VIH y serologías al 100% de mujeres gestantes		11 EPS 9 IPS	100,00%	
	Inspección y vigilancia en cuanto a la aplicación del modelo de gestión programática VIH -SIDA en el 100% de IPS		11 EPS 9 IPS	100,00%	
	Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y		7500 VISITAS	100,00%	

	cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.			
--	-------------------------------------------------------------------	--	--	--

Fuente: Secretarías Ejecutoras de la Política Pública.

Las acciones y su descripción se relacionan a continuación:

- Realizar visitas de asistencia técnica para fortalecer la captación de la gestante en el primer trimestre: Realización de asistencia técnica a la red pública y privada del Municipio.
- Realizar 135 visitas de asistencia técnica para el mejoramiento del programa de salud sexual y reproductiva en 40 IPS priorizadas: Se realizaron las visitas de asistencia técnica y de seguimiento programadas a las IPS que atienden partos, IPS de atención de programas e IPS de atención de urgencias.
- Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura del programa control prenatal a un 92% de gestantes: Realización de asistencia técnica a la red pública y privada del Municipio.
- Realizar asistencia técnica y seguimiento institucional para el aumento de cobertura en la realización de prueba de ELISA para VIH y serologías al 100% de mujeres gestantes: visitas a 11 EPS y 9 IPS.
- Inspección y vigilancia en cuanto a la aplicación del modelo de gestión programática VIH -SIDA en el 100% de IPS: visitas a 11 EPS y 9 IPS.
- Realización de 7.500 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS: recorrido por zonas priorizadas del municipio, interviniendo 7500 familias programadas.

#### 14.5. CATEGORIA: VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIF) Y SEXUAL (VS)

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

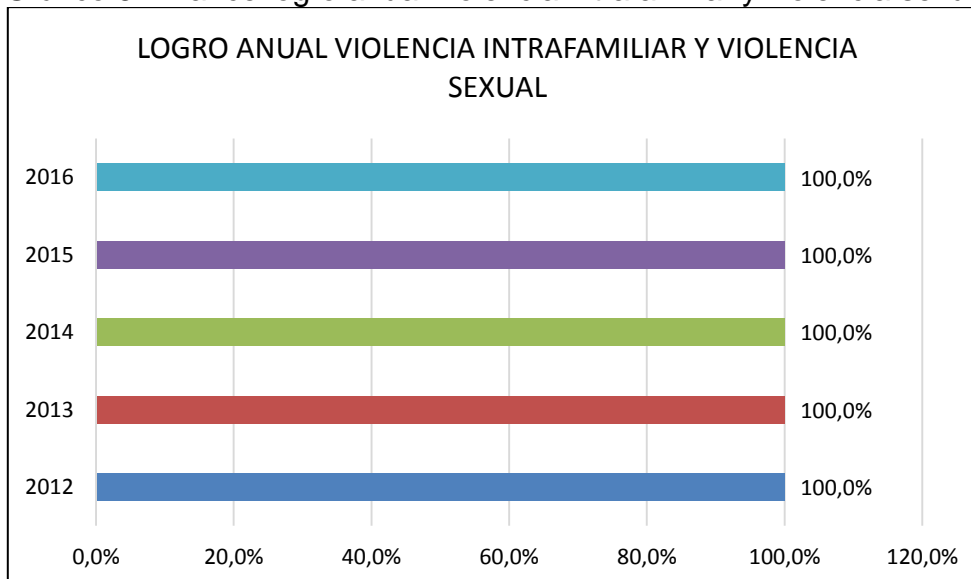
Tabla 18: Avance Categoría Violencia Intrafamiliar y Violencia Sexual Indicadores de Impacto

OBJETIVOS DE POLÍTICA	ESTRATEGIA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	LÍNEA BASE	META DE LA POLÍTICA 2016	REPORTE DE EJECUCION	LOGRO DEL INDICADOR AL 2016
Promocionar en el ámbito comunitario e institucional factores protectores para la prevención de la violencia sexual y, la ruta de denuncia y de atención integral para el proceso de restablecimiento de derechos vulnerados	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y VIOLENCIA SEXUAL	100% de IPS del Municipio con atención de urgencia con proceso de asistencia técnica en cuanto al protocolo de atención a víctimas de violencia sexual.	100%	100%	100%	100,00%

Fuente: Secretarías Ejecutoras de la Política Pública.

**Inversión Reportada: \$21.145.424**

Gráfico 6: Avance logro anual violencia intrafamiliar y violencia sexual



Fuente: Dirección de Planeación Estratégica E Integración Regional

La categoría de violencia intrafamiliar y violencia sexual tiene un indicador de Impacto, 100% de IPS del Municipio con atención de urgencia con proceso de asistencia técnica en cuanto al protocolo de atención a víctimas de violencia sexual; el avance reportado por la Secretaria de Salud y Seguridad Social es del 100%.

La categoría cuenta con 5 acciones (Indicadores de Producto) recomendadas, las actividades se cumplen al 100%.

Tabla 19: Avance Categoría Violencia Intrafamiliar y Violencia Sexual Indicadores de Producto

ESTRATEGIA	ACCIONES RECOMENDADAS DE LA POLÍTICA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	REPORTE DE LA EJECUCIÓN POR ACCIÓN	AVANCE DEL INDICADOR POR ACCIÓN (PRODUCTO)	PROMEDIO POR ACCIONES
<b>VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y VIOLENCIA SEXUAL</b>	Realización de 15.000 visitas familiares por parte de la estrategia ENFASYS en cuidados de la gestante, signos de alarma y cuidados del recién nacido, planificación y prevención de ITS.	100% De IPS del municipio con atención de urgencia con proceso de asistencia técnica en cuanto al protocolo de atención a víctimas de violencia sexual.	7500 Visitas	100%	100%
	Realizar 9 encuentros del COMPREVER, para el diseño y seguimiento del plan de acción desde el subcomité de prevención de la violencia sexual y atención de víctimas de la violencia sexual		9 Encuentros	100%	
	Realizar 200 encuentros en el ámbito comunitario y escolar en violencia sexual y doméstica en zonas priorizadas por la estrategia ENFASYS.		200	100%	
	Realizar encuentros de asesoría a 30 instituciones educativas para la implementación del proyecto educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía con especial énfasis en derechos sexuales y reproductivos orientados a equidad de género y diversidad sexual		30	100%	

ESTRATEGIA	ACCIONES RECOMENDADAS DE LA POLÍTICA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	REPORTE DE LA EJECUCIÓN POR ACCIÓN	AVANCE DEL INDICADOR POR ACCIÓN (PRODUCTO)	PROMEDIO POR ACCIONES
	Realizar actividades colectivas de promoción de factores protectores en grupos de familias víctimas de violencia sexual e intrafamiliar.		7500 visitas	100%	

Fuente: Secretarías Ejecutoras de la Política Pública.

A continuación se relacionan las actividades más relevantes:

- Realizar 200 encuentros en el ámbito comunitario y escolar en violencia sexual y doméstica en zonas priorizadas por la estrategia ENFASYS: Se tiene un cumplimiento efectivo del 100%. Se capacitaron actores clave para la promoción de la salud materno perinatal, en trabajo de campo inmerso en las acciones cotidianas de cada actor institucional.
- Realizar actividades colectivas de promoción de factores protectores en grupos de familias víctimas de violencia sexual e intrafamiliar: Se realizaron actividades para fomentar la estrategia CAIVAS y CAVIF, como herramientas sociales de restablecimientos de derechos vulnerados por violencia sexual e intrafamiliar.

Adicionalmente existe el Comité COMPREVER el cual actúa en el diseño y seguimiento del plan de acción, desde el subcomité de prevención de la violencia sexual y atención de víctimas de la violencia sexual; a continuación se relacionara el plan de Acción para el año 2016.

Tabla 20: Matriz de Seguimiento Plan de Acción COMPREVER 2016

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

MATRIZ DE SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2016					
AMBITO	ACTIVIDAD	META PROGRAMADA	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
CASA SANA	Familias con información en prevención y denuncia de violencia sexual e intrafamiliar. Socializar rutas de atención.	7.500 familias de las zonas APS (VILLASANTANA, CAIMALITO, LA LAGUNA, AVANIDA DEL RIO, EL ROSAL, MALAGA, Y LUIS ALBERTO DUQUE.)	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA	100%	Se logró caracterizar 7500 familias de los corregimientos de Caimalito, Puerto caldas, comuna Rio Otún, comuna Villa Santana, ferrocarril, cuba ,Consotá entre otras. Estas familias reciben educación sobre promoción del buen trato, prevención de violencias, denuncia del delito sexual.
VECINOS Y AMIGOS DE LA INFANCIA -grupo defensor de la lactancia materna	10 comunidades beneficiadas por la estrategia vecinos y amigos de la infancia, que promueve en el ámbito comunitario la garantía de los derechos de la primera infancia y el desarrollo de procesos de estimulación integral para el sano desarrollo. .	10 Barrios, ( 160 encuentros de mantenimiento) Los barrios donde se encuentra el programa de vecinos y amigos son: Málaga, Risaralda, El Rosal, Caimalito Centro, Remanso, Brisas, Tokio, Belmonte Bajo, Santa Fe, La Laguna.	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA	100%	Se ha realizado satisfactoriamente las actividades del programa asistiendo en cada grupo 2 veces al mes: Los barrios donde se encuentra el programa de vecinos y amigos son: Málaga, Risaralda, El Rosal, Caimalito Centro, Remanso, Brisas, Tokio, Belmonte Bajo, Santa Fe, La Laguna. Se benefician alrededor de 130 padres y 149 niños y niñas.
FAMILIAS FUERTES	Programa de prevención familiar de conductas de riesgo en adolescentes de 10 a 14 años. Programa de 7 sesiones, diseñado para juntar a padres o tutores de sus hijos/as adolescentes entre 10 y 14 años con el eje de: q Prevenir el consumo de sustancias y otras conductas que comprometen la salud durante la adolescencia. q Fortalecer las pautas de crianza. q Construir la cohesión familiar.	Formar 140 familias (con adolescentes entre 10 y 14 años) con el programa Familias Fuertes del Municipio	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA	108%	152 familias con formación en familias fuertes. Se realizó graduación oficial el día 6 de diciembre, contando con 700 personas miembros de las familias formadas.
FUNCION ALIDAD FAMILIAR	Intervención breve terapia cognitiva conductual breve.	Realizar un total de 630 visitas (tres por familia) en los aspectos Psico - educativos bajo el enfoque de intervención breve para la disminución	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA	162%	Se ha realizado satisfactoriamente. La intervención cognitiva breve es una estrategia de intervención familiar con miras a realizar ajustes en la cotidianidad relacional de cada uno de los miembros de

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

MATRIZ DE SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2016					
AMBITO	ACTIVIDAD	META PROGRAMADA	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
		de los riesgos y síntomas de disfunción familiar.			la familia fortaleciendo habilidades para la vida.
MUSEO BUEN TRATO	Realizar acciones de promoción del buen trato y prevención de violencias a través del museo del buen trato	Realizar 100 sesiones de museo del buen trato	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA	100%	Se ha realizado satisfactoriamente. Estrategia orientada a la promoción del buen trato, re significando elementos que tradicionalmente has prestado un uso violento como correctivo dado desde el castigo físico. Perite una reflexión profunda sobre el respeto, el amor, los límites y el castigo físico que violenta el desarrollo
PROMOCION CAIVAS Y CAVIF	Mejoramiento de competencias comunitarias en salud sexual y reproductiva con énfasis en violencia sexual	Realizar 200 actividades educativas para fomentar la estrategia CAIVAS y CAVIF, como herramientas sociales de restablecimientos de derechos vulnerados por violencia sexual e intrafamiliar.	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE PEREIRA	157%	Desde el 17 de Febrero hasta el 30 de Diciembre se realizaron 314 talleres de prevención de violencias a cargo de los programas: estrategia CAIVAS y CAVIF (61 talleres), Escuelas y Colegios Saludables ( 77 talleres) , Vecinos y Amigos de la Infancia (89 talleres) y estrategia casa sana ( 87 talleres) de la Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira.
FAMILIAS CON BIENESTAR	Realizar acciones de prevención primaria y secundaria con familias para la prevención de violencia intrafamiliar y sexual	Atención a 2800 familias en la ciudad de Pereira 1190 y el resto en el departamento. Pueblo Rico 70, Quinchía 140. Santa Rosa 140. Santuario 70. Belén de Umbría 70. Dosquebradas 770. Guatica 70. La Virginia 140 y Marsella 70, la Celia 70.	ICBF	100%	La atención de las familias en Pereira se dan en los barrios de: las brisas, Tokio, Puerto Caldas, el Dorado, Torres del Campo, Ormanza, Caimalito, Esperanza Galicia, Leningrado 3, Cuba, Salamanca y Perla del sur
GENERACIONES CON BIENESTAR	Realizar acciones de prevención de la violencia sexual e intrafamiliar con jóvenes y adolescentes. MODALIDAD ETNICA - INDIGENA Y MODALIDAD TRADICIONAL URBANA. A TRAVES DE 4 MODULOS, 1-	Atención a 900 niños, niñas y adolescentes en la modalidad étnica en los municipios de Pereira, Marsella y Mistrató. Y 1200 niños, niñas y adolescentes para la modalidad tradicional. En los municipios de Belén, Pereira, Guatica, Quinchía, La Virginia,	ICBF	100%	La atención a NNA para generaciones tradicionales se da en los barrios de Torres del campo, las brisas, Caimalito y para generaciones étnicas en las brisas en la parcialidad de Kurmado.



Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

MATRIZ DE SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2016					
AMBITO	ACTIVIDAD	META PROGRAMADA	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
	NINOS NINAS COMO SUJETOS DE DERECHO. 2. CONVIVENCIA RECONCILIACIÓN Y CULTURA DE PAZ. 3 PREVENCIÓN PARA LA PROTECCIÓN. 4. PARTICIPACIÓN Y CULTURA CIUDADANA. TRNASVERSAL PROYECTO DE VIDA Y FAMILIA	Mistrató, Santa Rosa, Pueblo Rico, La Celia, Apia, Santuario Balboa.			
FORO	Realizar un foro dirigido a PADRES, MADRES Y CUIDADORES...e n alianza con comité de prevención violencia de género	1 foro	ICBF, ministerio de trabajo, fiscalía, de Desarrollo social, instituto de cultura, comisarias, secretarias de salud municipal y Departamental , pro familia y Secretaría de Gobierno-UPPV	100%	el foro se realizó el día 22 de Noviembre con la siguiente agenda: Palabras de bienvenida a cargo de las Doctoras, Luz Adriana Ángel, María Consuelo Montoya conversatorio la familia un espacio privilegiado para la sana convivencia por José Reiner Rivera , Obra de Teatro La Vida es un Carnaval-tropa teatro, Tips de la Felicidad- Wilfor López Toro , Como denunciar la violencia sexual- valentina Ceballos
ACTIVIDADES MASIVAS BARRIALES:	Realizar actividades masivas en los barrios priorizados por la estrategia de APS salud a su casa, (línea amiga secretaría de salud dptal, inspector para asesoramiento laboral, erradicación de peores formas de trabajo infantil, ESCENNA: lleva actividades lúdicas, policía de turismo, capacitación para niños, niñas y adolescentes. Profamilia punto de información sobre derechos sexuales y reproductivos, IVE, comisaria de familia y el equipo	78 actividades masivas en los barrios	Secretaría de salud Municipal de Pereira. Icbf, ministerio de trabajo, fiscalía, desarrollo social, instituto de cultura, comisarias, secretarias de salud municipal y Dptal , pro familia y Secretaría de Gobierno-UPPV.	100%	En los festivales se realizan actividades de promoción del buen trato, se firma un pacto comunitario por la infancia, motivando a la corresponsabilidad en los procesos de estimulación, el cuidado y la protección. Se realizaron 78 actividades masivas barriales en los siguientes barrios: 1 de Mayo, 20 de Julio , Cesar Toro, Azufraal, Caimalito Centro, La Loma Y Paso Nivel, Carbonera, Barrio Nuevo, Málaga, Gaitán, Risaralda, Salazar Robledo, La Laguna , El Triunfo , Luis Alberto Duque , Zea, América, Santa Elena, Las Palmas , San Juan de Dios, Altos de Llano Grande, La Sirena, Mirasol, Florida Boston, Las Brisas, Tokio, Remanso, Guayabal, Dorado I, Dorado II, El Futuro, El Cortes, Brisas del Consota, ( Laureles I), Santafé,

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

MATRIZ DE SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2016					
AMBITO	ACTIVIDAD	META PROGRAMADA	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
	de infancia y adolescencia (ruta de atención de violencia intrafamiliar), salud municipal CAIVAS y CAVIF.) Y STAND SOBRE PREVENCIÓN DE CANCER en alianza con medicina legal				Enezer ( Leningrado II), ( Leningrado III), El Restrepo, ( La Isla), El Recreo , Plumón, Nacereros, Matecaña, Plumón Alto, Plumón Bajo, La Libertad, Gabriel Trujillo, Brisas del Otún, Ormaza, Pimpollo, Libare, Santander, El Rosal
Línea amiga	Desarrollar la estrategia de línea amiga en el departamento brindando apoyo psicológico e intervención en crisis a través de la línea telefónica y a nivel extramural brindar espacios de difusión y formación para el fortalecimiento de la salud mental y la convivencia de la población que lo demande en el departamento	línea amiga intramuros y extramural con cobertura departamental La línea amiga (teléfono de contacto 106 desde móvil y desde fijo 3339610)	Secretaría Departamental de salud - programa de salud mental.	100%	Se ha garantizado el apoyo con línea amiga con cobertura en todo el Departamento
CULTURA DE LA LEGALIDAD	Familias, Docentes, comunidades con información en prevención y denuncia de violencia sexual e intrafamiliar. Socializar rutas de atención.	24 Talleres, conferencias o charlas en Instituciones educativas y comunidad general	SECRETARIA DE GOBIERNO (UPPV)	100%	La UPPV, realiza además otros talleres para contribuir a la convivencia y seguridad ciudadana, tales como: Prevención de Trata de Personas, Explotación Laboral en NNA, Convivencia escolar, Cultura de la Legalidad, Derechos Humanos, entre otros. Todos ellos van dirigidos a alumnos, padres y docentes de IE, Empresas y Juntas de Acción Comunal
Seguridad y convivencia ciudadana	plan Integral de Convivencia y Seguridad ciudadana) con inclusión del capítulo de prevención del delito en adolescentes	Formular e implementar el PICS ( plan Integral de Convivencia y Seguridad ciudadana) con inclusión del capítulo de prevención del delito en adolescentes	SECRETARIA DE GOBIERNO (UPPV)	100%	Secretaria de Gobierno tiene la responsabilidad del sueño de dicho plan

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

MATRIZ DE SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2016					
AMBITO	ACTIVIDAD	META PROGRAMADA	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
Seguridad y convivencia ciudadana	cobertura estrategia colegios seguros	Aumentar la cobertura de la estrategia colegios seguros al 100% de IE sector oficial	SECRETARIA DE GOBIERNO (UPPV)	100%	Los alumnos que son detectados con porte de SPA y armas en las IE, son intervenidos por el equipo psicosocial y cuando es del caso son direccionados en la ruta de atención a las EPS.
Seguridad y convivencia ciudadana	Cobertura atenciones psicosocial en la unidad permanente de protección a la vida con énfasis en niños, niñas adolescentes y jóvenes.	Aumentar cobertura en un 10% de las atenciones psicosocial en la unidad permanente de protección a la vida con énfasis en niños, niñas adolescentes y jóvenes.	SECRETARIA DE GOBIERNO (UPPV)	100%	se logró aumentar cobertura en las atenciones realizadas
ATENCION INDIVIDUAL Y FAMILIAR	Padres, Madres y personas que solicitan orientación en temas de familia. Se brinda orientación individual y familiar con relación a cómo se debe actuar ante hechos donde se presentan situaciones de Violencia Intrafamiliar y abuso sexual.	100% Personas atendidas en de Procesos Orientación	SECRETARIA DE GOBIERNO (UPPV)	100%	Se dejaron de atender 35 usuarios por las razones descritas
ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN	NNA en situaciones de riesgo y vulnerabilidad. Decreto 877 (restricción de menores en calle y establecimientos públicos de 11 a 5 a.m.)	60 operativos	SECRETARÍA DE GOBIERNO (UPPV), DESARROLLO SOCIAL Y POLICIA NACIONAL	68%	Durante el segundo semestre se llevaron a cabo 26 operativos. Total operativos año 2016: 41. Contraventores del decreto: 40 adolescentes.
ZONAS DE ESCUCHA	Implementación de estrategia zonas de escucha para el mejoramiento de la capacidad de respuesta comunitaria con población menor de 19 años.	16 zonas de escucha	Secretaria de salud de Pereira. Programa de Salud Mental	100%	Los barrios donde se encuentran las zonas de escucha hasta el momento son: Comuna del café, Málaga, Comuna del oso, la acuarela, comuna Villavicencio, comuna san Joaquín, La Unidad, Buenos Aires, Leningrado 3, San Fernando, Villa Santana.
FAMILIAS UNIDAS POR LA PRIMERA INFANCIA	Diseño e implementación de la estrategia familias unidas por la primera infancia Visitas a familias de NNA encontrados	778 FAMILIAS	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO,	100%	En el segundo semestre se trabajaron varios sectores de la ciudad, beneficiando a 1818 personas. Cumplimiento por el año: 100%

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

MATRIZ DE SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2016					
AMBITO	ACTIVIDAD	META PROGRAMADA	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
	en Trabajo Infantil - Infractores de los Decretos 877 y 079. Durante el primer semestre				
PROMOCION DE LA CONVIVENCIA	Elaborar y desarrollar un programa de capacitación en 10 temáticas: Familia y niñez, convivencia pacífica, cultura ciudadana, prevención de la violencia intrafamiliar, prevención del matoneo y bullying, prevención de la explotación sexual en n,n,a, prevención de la explotación laboral infantil, prevención de violencia contra la mujer, homofobia, prevención del riesgo del suicidio infantil.	Comunidades priorizadas. Cuba, Villa Santana, Galán y Centro	COMISARIAS DE FAMILIA	100%	Desde la Subsecretaría de Cultura Ciudadana y Convivencia Pacífica, ya se cuenta con el Modelo Pedagógico de Convivencia Social y Familiar. Durante el primer semestre, se trabajaron las temáticas a través de 43 talleres con 853 beneficiarios. Estos fueron trabajados desde las comisarias de familia y las casas de justicia. En el segundo semestre se continuó el trabajo con estas temáticas, beneficiando a 746 personas a través de 26 talleres.
PROYECTO FORMACION PARA LA SEXUALIDAD Y CONSTRUCCION DE CIUDADANIA	Asistir técnicamente el proyecto de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía. Realizar encuentros de articulación con la secretaria de educación logrando un proceso de transversalidad con el currículo formal e informal de la institución educativa, desde las cinco funciones de la sexualidad, los hilos conductores y la cátedra de ciudadanía y ciencias naturales lo anterior se ha cumplido en Pereira y en los 12 municipios no	39 instituciones educativas de básica primaria y 10 de básica secundaria. 6 encuentros con maestros Y 38 instituciones educativas de los 12 municipios certificados	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL- secretaria de educación de Pereira y secretaria de educación departamental	100%	Desde la secretaria de salud de Pereira se realizaron 5 encuentros de asistencia técnica para desarrollar la asistencia técnica al PESSCC a 39 sedes educativas del Municipio de Pereira. Las fechas son: 9 de agosto en la institución educativa Inem Felipe Pérez. 15 de septiembre: en la Universidad Católica. 11 de Julio en la institución educativa Carlota Sánchez, y se tiene programado el próximo para el 12 de octubre en la universidad Católica

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

MATRIZ DE SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2016					
AMBITO	ACTIVIDAD	META PROGRAMADA	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
	certificados del departamento				
PREVENCIÓN DE LA EXPLOTACIÓN SEXUAL COMERCIAL	Formación a prestadores de servicios turísticos ley 1336 de 2009, de prevención de explotación sexual comercial	10 operativos	Instituto de Cultura y Fomento Turismo	100%	8 Operativos de control y vigilancia a hoteles.
	Formación a estudiantes	200 estudiantes	Instituto de Cultura y Fomento Turismo		55 Estudiantes de servicio social del Instituto Técnico Superior 7 estudiantes y representantes de la ONG Internacional AIESEC
	Formación a taxistas	100 taxistas	Instituto de Cultura y Fomento Turismo		201 Conductores Covicharalda
Asistencia técnica - inspección y vigilancia	Asistencia técnica al 100% de IPS públicas del departamento con atención de urgencias en cuanto al protocolo de atención a víctimas de violencia sexual Y formación en técnica forense.	100% de IPS públicas y privadas de Pereira y ESEs de los municipios con asistencia técnica en atención integral en salud a víctimas de violencia sexual	Secretaría de Salud Municipal, Secretaría de Salud Departamental, Medicina Legal	100%	Se ha realizado Asistencia técnica al 100% de IPS públicas del departamento con atención de urgencias en cuanto al protocolo de atención a víctimas de violencia sexual Y formación en técnica forense.
Atención a víctimas POR COMISARIAS DE FAMILIA	522	De acuerdo a la demanda. O necesidad.	Secretaría de Desarrollo Social y político	100%	Esta actividad se viene realizando de acuerdo a la demanda. O necesidad, con un total hasta la fecha de 522.
COMISARIA NOCTURNA	Cualificar la oferta en el proceso de restablecimiento de derechos vulnerados	iniciar gestión de comisaria nocturna para el año 2017	Secretaría de Desarrollo Social y político	0%	La comisaría nocturna está contemplada dentro del proceso de modernización.
UNIDAD DE ANALISIS DE CASOS DE VIOLENCIA	Realizar unidad de análisis de casos. Interinstitucionalmente	4 análisis. Participan EPS, IPS, ICBF, CAIVAS o CAVIF. Secretaría de Salud	secretarías de salud municipal y departamental	100%	se realizaron 4 unidades de análisis de violencia sexual de casos escogidos aleatoriamente, los cuales han sido reportados por el SIVIGILA. En estas unidades de análisis se contó con los diferentes actores interinstitucionales implicados en el proceso de

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

MATRIZ DE SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2016					
AMBITO	ACTIVIDAD	META PROGRAMADA	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
					atención integral y restablecimiento de derechos a las víctimas de violencia sexual.
ATENCIÓN A VÍCTIMAS CAIVAS Y CAVIF POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	ATENCIÓN 100% DE VÍCTIMAS	100%	CAIVAS CAVIF	100%	Durante el año 2016 fuente SPOA registraron 561 denuncias. Estos en su mayoría se registran o se denuncian los fines de semana, momentos en los que no se encuentra funcionando el CAIVAS ni el CAVIF. Esto representa una gran pérdida de usuarios que podrían recibir la atención en crisis requerida.
Policía de Infancia y Adolescencia	Número de patrullas de infancia y adolescencia	Aumentar a cuatro el número de patrullas para protección a infancia y adolescencia	Secretaría de Gobierno	0%	Se incluyó la acción en el Plan de Desarrollo Municipal 2016-2020, para ejecutar en el año 2017 en cofinanciación con FONSECON(Fondo de convivencia y Seguridad Ciudadanía
Presentación de informe al Concejo Municipal, Asamblea Departamental,	Realizar informe	2	SECRETARÍAS DE SALUD -ICBF	100%	Se ha realizado un informe al Concejo Municipal, Asamblea Departamental,
Seguimiento y evaluación a las políticas públicas	Realizar el Seguimiento a las 11 políticas públicas año 2014	Seguimiento a las 11 políticas públicas año 2014	PLANEACIÓN/ DIRECCIÓN OPERATIVAS DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN/ OBSERVATORIO DE POLÍTICAS PÚBLICAS	100%	Desde el mes de junio se empezó a consolidar la información para el seguimiento a las políticas públicas, una vez consolidada el Observatorio procede a revisar la información recibida, luego se procede con cada una de las entidades ejecutoras a socializar y a validar el informe. Este informe se entrega al Concejo Municipal
Sistemas de Información	Disponibilidad de los puntos de desarrollo de estrategias de difusión y/o socialización de temas sociales	7Puntos Vive Digital disponibles para el desarrollo de estrategias de difusión y/o socialización de temas sociales	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN/ DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	85,71%	Esta actividad se programó para desarrollarla en el segundo semestre del 2016, se orientó a la población de los niños, niñas, adolescentes en temas de la ruta de atención, donde se les informó cómo y dónde denunciar. También se concientizaron en temas de prevención frente a la violencia y abuso sexual. La Secretaría de Salud el 20 de diciembre del 2016 hizo

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

MATRIZ DE SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2016					
AMBITO	ACTIVIDAD	META PROGRAMADA	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
					entrega de los fondos de pantalla con los temas alusivos a la prevención de la violencia sexual e intrafamiliar, los cuales fueron instalados en los 6 Puntos Vive Digital: Lucy Tejada; San Fernando; Villa Consota; La Bella, el Técnico Superior y el Remanso. A partir de esta fecha se dio inicio a la socialización de la información. El cumplimiento de esta meta es del orden del 85,71% correspondiente a 6 Puntos Vive Digital, el Punto No 7 ubicado en el colegio Inem Felipe Pérez, ya había cerrado por vacaciones por lo cual no fue posible la socialización para el cumplimiento de un 100% de la meta.
	Difusión de políticas públicas	Una estrategia de difusión implementada		100%	Se han realizado reuniones institucionales socializando y validando la información de seguimiento a las políticas públicas. Se ha entregado al Concejo Municipal el seguimiento a las 11 políticas públicas correspondiente al período año 2015. Se ha subido a la página web <a href="http://www.pereira.gov.co/Tra nsparencia/Paginas/Observa torio-de-Politicas-Publicas.aspx">http://www.pereira.gov.co/Tra nsparencia/Paginas/Observa torio-de-Politicas-Publicas.aspx</a> los informes de seguimiento para que la comunidad tenga acceso a la información.
ESCOLA R	Convivencia escolar es una estrategia reglamentada a través de la ley 1620 del 2013 y del decreto reglamentario 965 del 2013. se implementa en cada una de las instituciones del Municipio de Pereira	Estar en el 100% de las Instituciones del Municipio de Pereira	SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE PEREIRA	100%	Son 67 Instituciones educativas 6 centros educativos para un total de 187 establecimientos educativos que tienen ya el comité educativo del convivencia escolar conforme a la Ley 1620 del 2013, y se tiene conformado el comité de convivencia escolar Municipal.
ESCOLA R	Escuela de padres, está definida por la ley 1448, del 2013,	Estar en el 100% de las Instituciones del Municipio de Pereira	SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE PEREIRA	100%	Son 67 Instituciones educativas 6 centros educativos para un total de



Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 21 de 2017

MATRIZ DE SEGUIMIENTO PLAN DE ACCIÓN 2016					
AMBITO	ACTIVIDAD	META PROGRAMADA	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
	deben de estar en todas las instituciones ya que es parte del proyecto Educativo comunitario				187 establecimientos educativos que cuentan con el proyecto Educativo comunitario de escuelas de padres
ESCOLAR	Es una estrategia que parte del programa de educación para la sexualidad y construcción de la ciudadanía	8 Instituciones inversión fundación sura.	SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE PEREIRA	100%	Las instituciones son: María Dolorosa, Hugo Ángel Jaramillo, Jaime Salazar Robledo, Villa Santana, Aquilino bedoya, Rafael Uribe Uribe entre Otros.

Fuente: Secretaria de Salud y Seguridad Social

## 14.6. CATEGORIA: PREVENCIÓN DE LA DISCRIMINACIÓN POR DIVERSIDAD SEXUAL

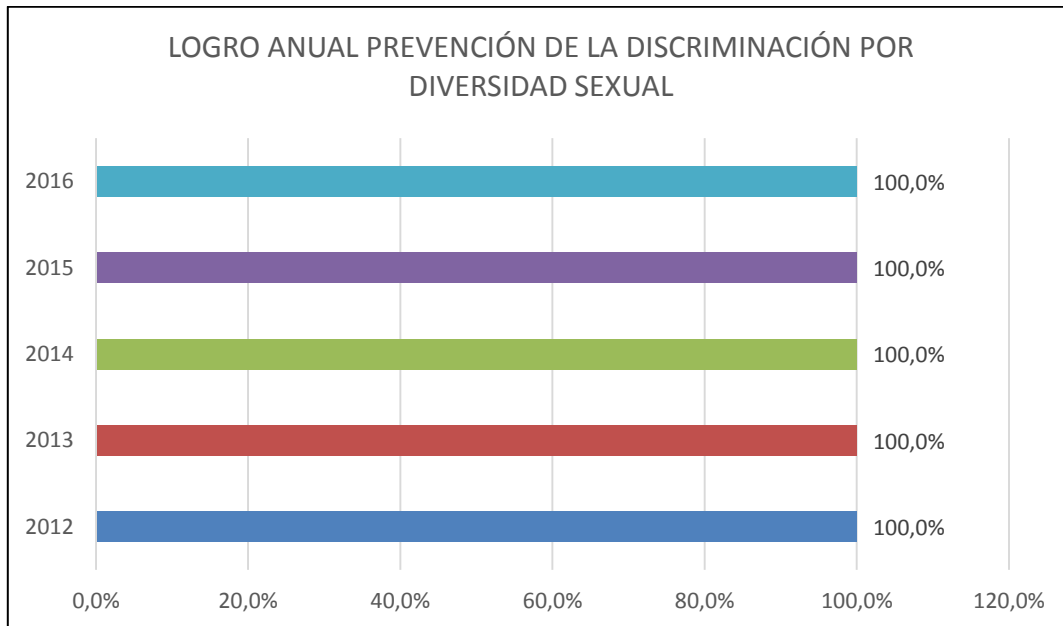
Tabla 21: Avance Categoría Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes / Homofobia y Discriminación Indicadores de Impacto

OBJETIVOS DE POLÍTICA	ESTRATEGIA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	LÍNEA BASE	META DE LA POLÍTICA 2016	REPORTE DE EJECUCION	LOGRO DEL INDICADOR AL 2016
Prevención de la discriminación por diversidad sexual	Implementar el PESCC	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES Y JOVENES / HOMOFOBIA Y DISCRIMINACION	29,87%	39 I.E. (Cobertura 21,9)	105,0	479,45%

Fuente: Secretarías Ejecutoras de la Política Pública.

Gráfico 7: Avance logro anual Prevención de la Discriminación por Diversidad Sexual





Fuente: Dirección de Planeación Estratégica E Integración Regional

La categoría de Prevención de la discriminación por diversidad sexual tiene un indicador de Impacto (Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes / Homofobia y Discriminación), el avance de éste es del 100%.

Tabla 22: Avance Categoría Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes y Jóvenes / Homofobia y Discriminación Indicadores de Producto

ESTRATEGIA	ACCIONES RECOMENDADAS DE LA POLÍTICA	INDICADOR DE LA POLÍTICA (IMPACTO)	REPORTE DE LA EJECUCIÓN POR ACCIÓN	AVANCE DEL INDICADOR POR ACCIÓN (PRODUCTO)	PROMEDIO POR ACCIONES
<b>SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ADOLESCENTES Y JOVENES / HOMOFOBIA Y DISCRIMINACIÓN</b>	Realizar encuentros de asesoría a 30 instituciones educativas para la implementación del proyecto educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía con especial énfasis en derechos sexuales y reproductivos orientados a equidad de género y diversidad sexual	Aumentar a 100% las instituciones educativas con Proyecto de educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía a Primera Infancia.	41 I. E	100%	100%

Fuente: Secretarías Ejecutoras de la Política Pública.

**Inversión Reportada: \$10.213.000**

La categoría cuenta con 1 acción (Indicadores de Producto) recomendada, las actividades se cumplen al 100%; a continuación se relaciona la actividad:

- Realizar encuentros de asesoría a 30 instituciones educativas para la implementación del proyecto educación para la sexualidad y construcción de ciudadanía con especial énfasis en derechos sexuales y reproductivos orientados a equidad de género y diversidad sexual: Se intervinieron 41 instituciones educativas en seguimiento a 252 unidades didácticas, logrando un proceso de transversalidad con el currículo formal e informal de la institución educativa, desde las cinco funciones de la sexualidad, los hilos conductores y la cátedra de ciudadanía y ciencias naturales.

## **15. SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES ESTABLECIDAS EN EL ACUERDO MUNICIPAL No 59 DE 2011**

**EL ARTICULO No 59: “POR EL CUAL SE ADOPTA LA POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA””PEREIRA MUNICIPIO GARANTE DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS”.**

**EL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE PEREIRA**, en uso de sus facultades constitucionales y legales conferidas por los Arts. 13, 16, 16, 18, 42, 43, 48 y 49 de la Constitución Nacional y el Decreto 2968 de 2010 Por el cual se crea la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos, y en concordancia con la política nacional de salud sexual y

reproductiva de febrero de 2003, materializada en Colombia por la (UNFPA) fondo de población de las naciones unidas y, de acuerdo a las prioridades definidas en el plan nacional de salud pública, Decreto 3039 de 2007.

## **16. ARTICULACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA AL PLAN DE DESARROLLO 2016 – 2019 “PEREIRA CAPITAL DEL EJE”**

**PROGRAMA:** 3.10 SALUD PUBLICA Y SOCIAL

**SUBPROGRAMA:** 3.10.24 UN INICIO PARA LA VIDA

**PROYECTO:** 16710026 - Mejoramiento de la Salud Sexual y Reproductiva en el Municipio de Pereira.

**PRESUPUESTO PLANEADO PARA LA VIGENCIA 2016:** 384.692

**TOTAL EJECUTADO PARA LA VIGENCIA 2016:** 184.904

## 17. CONCLUSIONES

La política pública brinda una gran oportunidad entre otras cosas para la comunicación entre las comunidades y la institucionalidad, donde se vuelve evidente que al unir esfuerzos es más fácil el logro de los objetivos, y de igual forma es importante tener en cuenta en el momento de la evaluación, que el establecimiento de las metas por cada una de las líneas estratégicas, debe ser transversal a todos los actores, se debe volver evidente en los indicadores de gestión de todas las instituciones involucradas una acción concreta, para garantizar la gestión intersectorial.

La política pública de salud sexual y reproductiva en el municipio de Pereira tiene la posibilidad de dos mediciones, una por sus indicadores de Impacto los cuales evalúan directamente las Categoría y sus Objetivos, esta es la medición que desde el año 2012 cuando se inicia la labor de Seguimiento de la Política Publica se ha llevado a cabo; para el 2016 adicional a la medición de los Indicadores de Impacto, se tienen en cuenta las acciones recomendadas por política pública, es de aclarar que cada Categoría y/o Estrategia tiene dichas funciones , las cuales son llevadas a cabo en las visitas que realiza el personal de la secretaria de salud y Seguridad Social dentro de sus alcances y Objetivos; las dos mediciones brindan información completamente diferente pero no menos importante en las labores realizadas por la Secretaria de Salud.

Las Mediciones de los indicadores de Impacto arrojo como resultado porcentaje de avance promedio el 66.7%, el cual se encuentra discriminada por categorías en la tabla N° 5 del presente documento.

La medición de los indicadores de Producto fue medida de acuerdo al reporte de ejecución de cada acción. El avance del Indicador se promediaba teniendo en

cuenta cada categoría y finalmente se promedian los resultados dando como resultado el 98,79% de avance en la política pública.

## 18. RECOMENDACIONES

Para los periodos 2017 al 2021 donde finaliza la el Acuerdo N° 59 de 2011 se recomienda realizar la evaluación de la política pública, de tal manera que brinde los insumos necesarios para realizar los ajustes necesarios a la política pública donde los indicadores que no tienen movimiento, y/o su responsabilidad y corresponsabilidad ha cambiado, donde se eliminen o ajusten las Líneas Bases y las metas de las políticas que se les realiza un análisis más real de la situación actual de los indicadores, para elevar los resultados que a la fecha no presentan avance y/o su avance no es el esperado.

Se deben buscar fuentes de financiación si se requiere y recolectar información, con sus respectivos soportes de las entidades internos y externos que en su labor diaria aporten para el aumento en el porcentaje de avance.

Realizar el Seguimiento a las Acciones (indicadores de resultado) ejecutadas por cada categoría, teniendo en cuenta que la Secretaria de salud y seguridad Social lleva a cabo labores diarias que aportan a la ejecución de la política pública.

## 19. BIBLIOGRAFÍA

- **DEPARTAMENTO DE CALDAS, DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD**  
Política Departamental de Salud Sexual y Reproductiva,  
Manizales, Mayo de 2006
- **PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL, 2016-2019, “PEREIRA, CAPITAL DEL EJE”.**
- **ADAPTACIÓN DE LA POLÍTICA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA AL MUNICIPIO DE PEREIRA**  
Documento de Trabajo, Elaborado por Giovanni Cano  
Septiembre 1 de 2011
- **Acuerdo 59 del 29 de Diciembre de 2011**, “Por el cual se adopta la Política Pública de Salud Sexual y Reproductiva en el Municipio de Pereira” “Pereira municipio garante de los derechos Sexuales y Reproductivos”.  
Honorable Concejo de Pereira.