

INFORME DE GESTIÓN

SEGUIMIENTO A METAS DEL PLAN DE DESARROLLO Y PLAN TERRITORIAL DE SALUD

VIGENCIA 2020-2023

LUCY DEL CARMEN LUNA MIRANDA

Secretaría de Salud

SECRETARÍA DE SALUD DE DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI

2023

Nota:

*La información relativa a indicadores de los eventos de interés en salud pública están sujetas a cambios, dado que el cierre del SIVIGILA es al finalizar el primer trimestre del siguiente año.

*La información relativa a procesos de intervención en territorios tales como campañas, jornadas de salud y procesos formativos que finalizan el 31 de diciembre, están sujetos a modificaciones propias de la consolidación de la información.
información.

12. SECRETARIA DE SALUD

12.1. Dimensión Cali, inteligente para la vida

12.1.1. Línea estratégica - Territorio Inteligente

12.2.12.1.1. Programa Cali inteligente

Indicador 51010010005 Central de Telecomunicaciones en Salud Fase 1 diseñada y construida

Indicador de Producto	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
En el período 2021-2023, se diseña y construye la fase 1 de la Central de Telecomunicaciones en Salud	Porcentaje	0	0	0	2	1	10	100

La Secretaría de Salud por medio del sistema integrado de información y gestión de la autoridad sanitaria, para la vigencia 2023 se iniciaron actividades, que dan como resultado, un documento de requerimientos técnicos funcionales y no funcionales que hacen parte de la guía de implementación de sistemas de información de DATIC, en esta fase se implementaran las dimensiones de salud mental y salud ambiental. Por medio de concurso de méritos, se adjudica a la empresa especializada en software TIQAL SAS. Así mismo, se hace la adquisición de licencias de la herramienta tecnológica software de análisis y visualización de datos Business Intelligence, además del fortalecimiento de las unidades de procesamiento y almacenamiento de información y dispositivos los cuales incrementan la efectividad del proyecto y la ejecución de la actividad, a la fecha se encuentran en proceso para su adquisición. En el 2022 se logró el proceso de implementación, actualización y soporte tecnológico a plataforma de software en salud de interoperabilidad de la historia clínica en las ESE de baja complejidad Cali.

Es importante aclarar que la no construcción del edificio Inteligente en Ciudad Paraíso para la Central de telecomunicaciones en Salud Pública impacto de manera negativa en la ejecución del proyecto, esto debido a la priorización de recursos para el manejo de la pandemia por COVID-19, el cual no fue realizado desde la Alcaldía, en donde se contemplaba el espacio para el funcionamiento de la Central de Telecomunicaciones en Salud Pública.

12.2. Dimensión Cali Solidaria por la Vida

12.2.1. Línea estratégica Distrito Reconciliado

12.2.1.1. Programa Cali Distrito Previene las Violencias

Indicador: 52010020009 - Personas intervenidas con estrategia en salud para la promoción de la convivencia, el fortalecimiento del tejido social y el abordaje de las violencias con perspectiva de género, aumentadas

Indicador de Producto	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
En el periodo 2020 - 2023, se aumenta a 6.900 Personas intervenidas con estrategia en salud para la promoción de la convivencia, el fortalecimiento del tejido social y el abordaje de las violencias con perspectiva de género.	Número	1.300	600	1.666	1.822	1.225	7.083	6.900

Mediante la ejecución de los proyectos BP26002702: Implementación de estrategias para la promoción de la convivencia, el fortalecimiento del tejido social y el abordaje de las violencias con perspectiva de género en Santiago de Cali y BP26003515: Capacitación a líderes en salud mental comunitaria Comuna 21 Santiago de Cali, se proyecta a diciembre de 2023 un cumplimiento del 100% de las metas establecidas en el plan de desarrollo; en donde se realizaron las siguientes actividades, implementación de cinco (5) consultorios rosa en la Red Pública de Salud del Distrito para la atención de manera exclusiva los casos por violencia de género, difusión de campañas como “Activa tus poderes” en los territorios de la ciudad. Educación dirigida a la comunidad en temas sobre la promoción de la salud mental, abordaje de violencias de género.

Indicador: 52010050008 Personas víctimas del conflicto armado atendidas psicosocialmente y en salud integral.

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se aumenta a 57.750 las personas víctimas del conflicto armado que reciben atención psicosocial y en salud integral	Número	44.750	4.000	2.900	3.000	2181	57.750	57.750

Se implementó el Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a población víctima del conflicto armado (PAPSIVI), se llevaron a cabo acciones territoriales de asistencia en

salud y rehabilitación a las víctimas del conflicto armado, sus familias y comunidades, se realizó alistamiento, mediante la programación de los ciclos de atención, consolidando el análisis de contexto , llevando a cabo la focalización de población víctima del conflicto armado como acción permanente dentro del territorio, impactando 490 líderes y lideresas. En el marco del desarrollo integral en salud y en la promoción de la salud mental y convivencia, se implementaron a través de la estrategia de los clubes infantiles y juveniles seis (6) clubes entre la E.S.E. Norte y Centro, atendiendo 514 personas (NNA). la Secretaría de Salud de Cali, en conjunto con las Empresas Sociales del Estado en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en este cuatrienio se intervinieron 13.000 personas víctimas del conflicto armado y sus familias, con un acumulado de 57.750 hasta diciembre 2023

12.2.2. Línea Estratégica Poblaciones Construyendo Territorios
12.2.2.1 Programa Cariños, Puro Corazón por la primera Infancia

Indicador: 52020010006 Prestadores de servicios de salud que bridan atención de calidad a recién nacidos, aumentadas.

Indicador de Producto	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiem 2023	Ejecución acumula proyectad a 2023	Meta 2023
En el período 2020-2023, se aumenta a 56 los prestadores de servicios de salud que brindan atención de calidad al recién nacido	Número	20	20	33	45	53	56	56

El cumplimiento de la meta del plan de desarrollo se fortaleció la atención de calidad al recién nacido, se brindó acompañamiento permanente a IPS públicas (5 ESE) y privadas (16 IPS), en el manejo, implementación y seguimiento a la RIA de Promoción y Mantenimiento de la Salud (PMS) en el curso de vida de primera infancia y RIA Materno Perinatal con énfasis en la atención ambulatoria al recién nacido. En el marco de la “Política Pública de primera infancia” y “Estrategia AIEPI” se desarrollarlo capacidades al personal asistencial en salud. Se conformaron (2) dos unidades de atención integral UAI, para menores de 5 años, una en la zona suroriente y la otra en la zona oriente, con las cuales se apoyará la promoción del cuidado y la prevención de IRA y EDA comunitario.

12.2.2.2 Programa Promoción, prevención y garantías de los derechos de los niños, niñas, adolescentes y familias

Indicador: 52020020007 Dosis de vacuna del programa ampliado de inmunizaciones aplicadas

Indicador de Producto	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
En el período 2020-2023, se aplican 3.297.948 de dosis de vacuna del Programa Ampliado de Inmunizaciones	Número	809.487	814.487	820.487	958.248	702.868	3.413.222	3.297.948

Para el período 2020-2023 se garantizó el incremento de coberturas útiles de vacunación, efectuando acciones de intensificación a través de jornadas de vacunación en los territorios para la superación de barreras en el proceso de vacunación, se realizó asistencia técnica a 150 entidades vacunadoras entre públicas y privadas, así como la distribución de insumos y biológicos en IPS vacunadoras del distrito entre públicas y privadas garantizando el adecuado suministro a todas las instituciones desde el centro de acopio.

12.2.2.3 Programa Cali Distrito Joven: Conectados con la Ciudadanía Juvenil

Indicador: 52020030006 Jóvenes multiplicadores de derechos sexuales y reproductivos certificados con enfoque diferencial

Indicador de Producto	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución proyectada a 2023	Meta 2023
En el período 2020-2023, se certifican 2.500 jóvenes multiplicadores en derechos sexuales y reproductivos	Número	400	400	600	700	900	3.350	2.900

En el período 2020-2023, se certificaron más de 3.000 adolescentes y Jóvenes formados como multiplicadores; en coordinación intra e intersectorial con más de 500 Instituciones Aliadas de manera Continua; 40 Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) con implementación del modelo de atención en salud Servicios Amigables, ubicadas en diferentes IPS de la red pública. Acciones que han contribuido a logrado disminuir la tasa de fecundidad en mujeres adolescentes entre los 15 a 19 años de edad de manera progresiva en los últimos 10 años.

12.2.2.4. Programa Personas Mayores Envejeciendo con Bienestar

Indicador: 52020040008 Personas con prácticas para el envejecimiento activo y la cultura positiva de la vejez aumentadas

Indicador de Producto	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada a 2023	Meta 2023
En el período 2021-2023, se aumenta a 4.692 las personas con prácticas para el envejecimiento activo y la cultura positiva de la vejez	Número	1.492	0	1.000	462	496	4.692	4.692

Para el logro de este indicador la Secretaria de Salud, articuló acciones logrando la intervención de 4692 personas cumpliendo con el 100%; trabajando de manera conjunta con los actores del sistema de salud, se dio cumplimiento a los compromisos adquiridos en la Política Pública de Envejecimiento y Vejez en Santiago de Cali 2017-2027. Por medio de los Planes de Intervención Colectiva (PIC) que se llevan a cabo con las ESE se alcanzó cobertura en todas las comunas del Distrito de Cali incluidos cinco (5) corregimientos, en donde se realizaron actividades como talleres presenciales con la población, construcción de diagnósticos territoriales frente a la oferta de servicios para la población mayor y fortalecimiento de las redes de apoyo comunitarias.

12.2.2.5. Programa Desarrollando Capacidades, Promoviendo Oportunidades a Población en Situación de Discapacidad

Indicador: 52020050003 Personas con discapacidad y con enfermedades huérfanas intervenidas con la Estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad -RBC- aumentadas

Indicador de Producto	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada a 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se aumenta a 19.741 las personas con discapacidad y con enfermedades huérfanas intervenidas con la Estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad -RBC-	Número	12.391	2.000	2.300	1.793	460	19.741	19.741

Se aumento a 19.741 las personas con discapacidad y con enfermedades huérfanas intervenidas desde Estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC), a través de acciones individuales: visitas domiciliarias, diagnóstico, planes de atención individual, gestión de casos frente a barreras en salud y la derivación a programas de salud y/o programas sociales. Acciones colectivas: información, educación y comunicación comunitaria; estrategias de fortalecimiento de las redes de apoyo comunitarias, promoción de los derechos y participación social.

12.2.2.6. Programa CaliAfro

Indicador 52020060006 Componente de fortalecimiento en salud propia, del modelo intercultural de cuidado en salud en población afrodescendiente, implementado

Indicador de Producto	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
En el período 2021-2023, se implementa el 100% del componente de fortalecimiento en salud propia, del modelo intercultural de cuidado en salud en población afrodescendiente	Porcentaje	0	0	0	50	10	100	100

Desde la Secretaría de Salud, se brindó acompañamiento a las organizaciones de base en la implementación de campañas de promoción de modos, condiciones y estilos de vida saludables en la fase de acceso a práctica de medicina propia y ancestral, para el cumplimiento de las acciones y la intervenciones colectivas se realizaron convenios interadministrativos con las Empresas Sociales del Estado E.S.E. Ladera y Oriente, con los cuales se creó la red de veinticinco (25) sabedores en salud tradicional, 18 parteras, focalizados por comunas y corregimientos de Cali. Se implementó la estrategia en salud propia de los consejos comunitarios Palenque Hormiguero, Playa Renaciente la federación de colonias, en donde se llevaron a cabo, acciones promocionales y preventivas en el cuidado de la salud, capacitación en prácticas claves en salud afro en el hogar, validación del modelo de salud intercultural, reactivación de huertas de medicina propia y la implementación de la estrategia de IEC en salud propia.

12.2.2.7 Programa Tejiendo Identidad, para el Buen Vivir de la Población y Comunidades Indígenas

Indicador 52020070005 Componente de fortalecimiento en salud propia, del modelo intercultural de cuidado en salud en población indígena, implementado

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se implementa el 100% del componente de fortalecimiento en salud propia, del modelo intercultural de cuidado en salud en población indígena	Porcentaje	0	25	50	75	100	100	100

En el marco de la implementación del modelo intercultural de cuidado en salud en población indígena, se trabajo de manera concertada con nueve (9) cabildos constituidos (cabildos

indígenas Inga, Quichua, Yanacona, Nasa Cali, Nasa Alto Nápoles, Nasa corregimiento de Pance, kofan, Misak y Eperara Siapidara), entre ellas permitiendo la ejecución del proyecto por parte del Cabildo Indígena Kofán, para el fortalecimiento de los Saberes Ancestrales Culturales y Espirituales de la Salud Propia de los Cabildos Indígenas de Cali. Se implementaron los lineamientos (Línea de revitalización de la medicina propia, Línea de soberanía Alimentaria, Línea de medio ambiente, Línea de articulación con la medicina occidental, línea organizativa) que permitiría armonizar la estructura el Sistema Indígena de Salud Propia Intercultural (SISPI).

12.2.2.8. Programa Salud Pública integral, una realidad en los entornos de vida cotidiana

Indicador 52030010001 Personas en sufrimiento psíquico y social incluidas en el modelo comunitario en Salud Mental

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
En el período 2020-2023 se incluyen 4.000 personas en sufrimiento psíquico y social en el modelo comunitario en Salud Mental	Número	330	1.000	1.016	1.000	720	4.346	4.330

Desde el modelo de salud mental denominado “Tejiendo Sueños Contigo”, con un enfoque de modelo comunitario, se desarrollaron acciones territoriales a través de las cuales se busca prevenir los diferentes temas de salud mental como las violencias cualquiera sea su tipificación, los trastornos mentales el suicidio, la ideación suicida y el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas; identificando el riesgo y comprometiendo a los actores responsables en los procesos de atención en salud mental, brindando información a toda la población de acuerdo a su ciclo vital y el entorno.

Indicador 52030010002 Empresas y grupos de trabajo informal de los sectores económicos de Santiago de Cali monitoreados y vigilados frente al cumplimiento de condiciones de seguridad y salud en el trabajo

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
-----------------------	------------------------	-----------------------------	------	------	------	-----------------------------------	--	--------------

A diciembre de 2023, se mantiene monitoreo y vigilancia sanitaria a 13.000 empresas y grupos de trabajo informal de los sectores económicos en Santiago de Cali, frente al cumplimiento de condiciones de seguridad y salud en el trabajo.	Número	0	13.000	13.082	7.217	7185	9.000	13.000
--	--------	---	--------	--------	-------	------	-------	--------

El desarrollo del programa de promoción de la salud y la prevención de los riesgos laborales en los trabajadores del sector informal de la economía, enfatiza el cumplimiento de condiciones de seguridad y salud en el trabajo. Se realizó orientación y acompañamiento a 5 Grupos Organizados de Trabajadores Informales GOTI conformados (Recicladores de Oficio, Estilistas, peluqueros, barberos y manicuristas -Servicios Personales de la Belleza-, Artesanos, Vendedores Ambulantes de Alimentos, y Tenderos). De igual manera, se han realizado capacitaciones virtuales, que incluye a comités de Convivencia Laboral y Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo de las empresas intervenidas.

Indicador 52030010003 Programa de Promoción y Atención Integral a la Malnutrición implementado en las instituciones

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución n a septiem bre 2023	Ejecución acumulada proyectad a 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se aumenta a 1.238 las instituciones que implementan el Programa de Promoción y Atención Integral a la Malnutrición	Número	316	170	250	251	185	1.238	1.238

El proyecto de seguridad alimentaria y nutricional responde a la política distrital de soberanía y seguridad alimentaria y nutricional, acuerdo 470 de diciembre del 2019, el proceso avanza hacia el mejoramiento del derecho humano a la alimentación y la nutrición, los indicadores de nutrición se agudizaron de manera considerable, la desnutrición aguda para menores de 5 años pasó del 2,9% en el año 2020 a 4% para el año 2021, el exceso de peso en escolares pasó del 31,7% en el 2020 a 35,3% en el 2021, estos indicadores se obtienen de manera sistemática mediante el sistema de vigilancia alimentaria y nutricional SISVAN que permite tener un panorama constante de la situación nutricional en los diferentes cursos de vida, en el presente cuatrienio se fortalecieron las acciones para el mejoramiento continuo de los determinantes en sociales, se trabaja en la promoción del autocuidado de la salud, mediante la generación de capacidades y habilidades en comportamientos alimentarios protectores, individuales y colectivos.

Indicador 52030010004 Modelo Integral de Salud Sexual y Reproductiva, implementado

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se implementa al 100% el Modelo Integral de Salud Sexual y Reproductiva.	Porcentaje	30	39,0	50	75	77,9	90	100

Se adelantó asistencia técnica al 100% de las EAPB y su red contratada asesoría, capacitación y seguimiento a 5 ESE, 17 EAPB y 16 IPS en temas relacionados con la Ruta Integral de atención Materno Perinatal con énfasis en la implementación de la consejería en salud sexual y reproductiva como estrategia para la identificación del riesgo obstétrico, actividad fundamental en la disminución de la mortalidad materna. Sin embargo, dados los cambios de talento humano de tipo gerencial y asistencial, la apropiación de los diferentes componentes y su implementación se ha visto afectada por lo cual se alcanzó un 90% de implementación.

Indicador 52030010005 Entidades de los entornos de vida cotidiana con prácticas de vida saludable que prevengan la mortalidad temprana por hipertensión, diabetes y cáncer, implementados implementado

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada a 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se implementa en 1.072 entidades de los entornos de la vida cotidiana con prácticas de vida saludable que prevengan la mortalidad temprana por hipertensión, diabetes y cáncer.	Número	632	662	760	903	824	1.072	1.072

A diciembre 31 de 2023 se logró que 1.072 entidades de los entornos de vida cotidiana implementaran prácticas de vida saludable. Dentro de éstas, se encuentran 119 actores sectoriales, 41 grupos de base comunitaria y 903 de los diferentes entornos contribuyendo al empoderamiento de la población en las prácticas de autocuidado de la salud y la prevención de las principales ENT como el cáncer, la hipertensión arterial y la diabetes.

Indicador 52030010006 Personas con Tuberculosis diagnosticadas antes de 30 días a partir de la consulta.

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023 se aumenta a 5.200 personas diagnosticadas con Tuberculosis antes de 30 días a partir de la consulta	Número	1.200	925	1.000	1.075	878	5.275	5.200

A diciembre de 2023, se logró mejorar la oportunidad diagnóstica en tuberculosis, se fortaleció el uso de las pruebas rápidas moleculares (técnicas más sensibles que la baciloscopia), la adopción de los algoritmos y estrategias de búsqueda de casos y contactos, el desarrollo de capacidades del personal de salud en los lineamientos técnicos y operativos del Programa TB establecidos en la resolución 227 de 2020, el involucramiento de la comunidad y sociedad civil a través de la implementación de la estrategia ENGAGE TB en la detección y búsqueda activa comunitaria, han contribuido a disminuir la espera asociada a la demora diagnóstica y al retraso prolongado del comienzo del tratamiento, permitiendo un diagnóstico temprano y una consecuente disminución de la mortalidad.

Indicador 52030010007 Unidades biológicas (Neumococo 23, Meningococo, DPT acelular, Hepatitis A y B) no incluidas en el esquema nacional gratuito de vacunación a población priorizada por factores de riesgo aplicadas

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada a 2023	Meta 2023
En el periodo 2020 - 2023, se aplican 114.421 unidades biológicas (Neumococo 23, Meningococo, DPT acelular, Hepatitis A y B) no incluidas en el esquema nacional gratuito de vacunación a población priorizada por factores de riesgo	Número	24.421	29.087	28.508	1.776	7.008	73.301	114.421

El proyecto de inversión social determinado como NO PAI – que hace alusión a biológicos no incluidos en el esquema nacional gratuito, es una iniciativa de ciudad a través de la cual durante el periodo 2020-2023 se logró impactar positivamente a 73.301 Caleños y Caleñas en todos los ciclos de vida, incluidos dentro de las poblaciones más sensibles y con factores de riesgo socioeconómicos, de salud, ambientales, epidemiológicos, generando control e incidencia positiva en los niveles de las enfermedades inmunoprevenibles del área urbana y rural.

Indicador 52030010008 Unidades Primarias Generadoras de Datos UPGD funcionando en el sistema de vigilancia epidemiológica

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se aumenta a 170 las Unidades Primarias Generadoras de Datos -UPGD- funcionando en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica	Número	150	155	160	165	140	170	170

En la vigencia 2023, se atendieron 170 unidades primarias generadoras de datos (UPGD). Los archivos planos de todas las UPGD funcionando, fueron revisados y consolidados en el SIVIGILA para notificación de los casos de los diferentes Eventos de Interés en Salud Pública, según lineamientos del INS. Se logró mantener los indicadores de SIVIGILA en niveles óptimos a través del seguimiento intensivo y continuo de los indicadores y a la comunicación efectiva con las UPGD que tienen notificación negativa o silencio epidemiológico. Se ha intensificado la vigilancia para establecer acciones que contribuyan a la contención del brote epidémico de dengue y se implementaron estrategias de comunicación del riesgo y socialización de los resultados del análisis de la información del sistema vigilancia en salud y de la dinámica poblacional. Se realizaron 15 unidades de análisis según protocolos.

Indicador 52030010009 Rutas Integrales de Atención para poblaciones en riesgo en el marco del MAITE implementadas

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se implementan 4 Rutas Integrales de Atención para poblaciones en riesgo en el marco del Modelo de Acción Integral Territorial -MAITE-	Número	0	1	1	1	0	4	4

Se logró la implementación de 4 Rutas Integrales de Atención para poblaciones en riesgo en el marco del Modelo de Acción Integral Territorial -MAITE, a través de la elaboración y ejecución del plan de implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud: Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud RIAPMS y la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal RIAMP. Se realizó monitoreo y seguimiento de las Rutas Integrales de

Atención por parte de las EAPB, de los indicadores priorizados por el Ministerio de Salud y Protección Social (30 Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud, 15 Ruta Integral de Atención Materno Perinatal).

Así mismo, se creó el Centro para el Desarrollo de Capacidades en Salud Pública CEDESAP, con el cual se han expedido 18.178 certificados en los 33 cursos virtuales y 91 cohortes que se han realizado desde el año 2021 hasta la fecha. De esos 33 cursos, 14 han sido dirigidos a la comunidad con un total de 25 cohortes y 16.010 certificados expedidos, 17 para profesionales del área de la salud con 56 cohortes y 2.009 certificados expedidos y a profesionales en medicina con 10 cohortes y 159 certificado expedidos.

Indicador 52030010010 Líderes comunitarios con capacidades para la exigibilidad del derecho a la salud certificados

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada a proyectada a 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se certifican 2.400 líderes comunitarios con capacidades para la exigibilidad del derecho a la salud	Número	0	300	700	700	500	2.400	2.400

El cumplimiento de la meta del plan de desarrollo permitió la cualificación de 2.400 líderes certificados que participaron en espacios de incidencia en salud como: comités de participación comunitaria (COPACOS) comuna 15 y 21, mesas temáticas en control social, veedurías en salud, espacios de rendición de cuentas y acciones de promoción de la cultura del autocuidado y cuidado de la Salud en temas como COVID y Dengue; movilización comunitaria para el desarrollo de jornadas de vacunación inter-especie, la estrategia de salud sin barreras, Gobierno al Barrio. Así mismo, la participación en la construcción del diagnóstico sectorial en salud en las 22 comunas y 15 corregimientos, en los que se obtuvo la percepción comunitaria sobre necesidades y problemáticas en salud, como insumo para la construcción del Plan territorial de Salud 2024- 2027. La asistencia técnica a las EAPB e IPS contribuyó a la formulación ejecución y seguimiento del plan de acción de la Política de Participación Social en Salud (PPSS) en las instituciones de salud.

Indicador 52030010011 Investigación aplicada a la reducción de incidencia de la arbovirosis y del transmisor realizado.

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada a 2023	Meta 2023
-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------	-------------	-------------	--	--	----------------------

A diciembre 2023 se realiza una investigación aplicada a la reducción de la incidencia de la arbovirosis por el vector transmisor	Porcentaje	0	0	100%	0	0	100%	100%
---	------------	---	---	------	---	---	------	------

Durante la vigencia 2021, se realizó una investigación aplicada a la reducción de la incidencia de la arbovirosis por el vector transmisor, dejando como resultado un documento técnico de análisis de los serotipos del virus del dengue circulantes durante los años 2019 y 2021 en Santiago de Cali, análisis que ha motivado la realización de asistencia técnica a los diferentes actores.

Indicador 52030010012 Laboratorio de Vigilancia Epidemiológica, Investigación y Autoridad Sanitaria implementado.

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
En el período 2021-2023 se implementa al 100% el Laboratorio de Vigilancia Epidemiológica, Investigación y Autoridad Sanitaria	Porcentaje	0	0	0	15	25	100	100

Con la creación del Subgrupo de Gestión de Conocimiento por resolución 4145.010.21.1.914.000971 del 5 de dic 2022, a partir de enero del 2023 se consolida la arquitectura institucional del Laboratorio de Vigilancia Epidemiológica, Investigación y Autoridad Sanitaria con la conformación de un equipo profesional y técnico para su gestión, en coherencia y cumplimiento del componente de gestión del conocimiento y la innovación en el marco del modelo integrado de planeación y gestión (MIPG), y del modelo de salud distrital. Contribución a la cualificación y producción de conocimiento en salud en la región, con la operación del ecosistema de gestión del conocimiento del organismo.

Configuración técnica y operativa del Observatorio de Salud Distrital, re estructurando los observatorios existentes (salud mental, salud pública, cáncer y salud ambiental) bajo el principio de integralidad analítica y eficiencia de recursos en una única instancia de este tipo en el organismo.

Indicador 52030010013 Personas en situación y en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, intervenidas

Meta (Descripción)	Unidad de	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiem	Ejecución acumulada	Meta 2023
--------------------	-----------	--------------------	------	------	------	---------------------	---------------------	-----------

	medida					bre 2023	proyectada a 2023	
En el período 2020-2023, se intervienen a 8.000 personas en situación y en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas	Número	6.700	2.000	3.000	2.300	1350	16.000	14.700

Durante el periodo 2020-2023, se logró intervenir a 9.300 personas, propiciando espacios de orientación y acompañamiento intersectorial mediante estrategias de promoción y mantenimiento de la salud frente al abordaje y el riesgo del consumo de sustancias psicoactivas, brindando especial énfasis en la población joven y estudiantil con el objetivo de generar capacidades frente al abordaje del consumo problemático de sustancia psicoactivas.

Indicador 52030010014 Centro de Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas -SPA- diseñado y construido

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
En el período 2021-2023, se diseña y construye el Centro de Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas - SPA-	Número	0	0	9	9	9	100	100

En la vigencia 2021 y 2022 se logró tener los diseños, planos, permisos y aprobaciones. tales como: aprobación por parte de Planeación Distrital del Proyecto BP-26003901 por valor de 32.417.679.025; por parte del Ministerio de Salud el plan Bienal (Ministerio de Salud y la Protección Social, mediante documento No. 20222101608151 del 18-08-2022 emitió concepto técnico del Plan Bienal de Inversiones Públicas en Salud) y por parte de la Curaduría Urbana la licencia de construcción (licencia 0001 – Acto de reconocimiento de existencia de edificaciones 76001-1-22-2225 con fecha de expedición 28 de junio 2022 y la segunda, a la Licencia 0002 – Resolución # 76001-22-1226 del 23 de junio de 2022).

Así mismo, se presentó en el 2022, ante la plenaria del Concejo Distrital en dos oportunidades el proyecto 260003901, inicialmente, para la declaración de proyecto de interés estratégico lo cual fue aprobado y en una segunda oportunidad para la aprobación de las Vigencias futuras Excepcionales que garantizaran los recursos para su construcción, sin embargo, no fue aprobado corporación, para el 2023 se realizaron los ajustes al presupuesto para realizar la construcción del centro de SPA, que sería ejecutado con la Red Salud Ladera.

Una vez desarrollados los temas de tipo administrativo, se continúa con el proceso de socialización del proyecto a la comunidad en general, este fue presentado en reunión del 20 de febrero de 2023 a la comunidad de comuna 3, donde los ediles, líderes, Juntas de Acción Comunal, Junta Administradora Local y varios concejales de Cali, que estuvieron presentes no estuvieron de acuerdo con el proyecto, igualmente, presentaron diferentes solicitudes desaprobandando su construcción.

Por estos motivos, el cronograma de desarrollo del proyecto pasó a ser inviable imposibilitando la construcción de este.

Indicador 52030010015 Entidades de salud con atención integral de VIH-SIDA-Hepatitis B y C y enfoque diferencial y de género, en la prestación de servicios de salud implementada

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada a 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se implementa en 17 entidades de salud la atención integral de VIH/SIDA/Hepatitis B y C, y el enfoque diferencial y de género en la prestación de servicios de salud.	Número	1	1	3	8	16	17	17

Para el cumplimiento de la meta establecida se lideró la implementación de un modelo de atención integral para VIH, Hepatitis B y C en 17 instituciones de salud, que se desarrolló a través de un proceso de asistencia técnica, el cual se ejecutó en 8 sesiones, que incluyeron espacios de capacitación, asesoría y acompañamiento en la elaboración de documentos relacionados con la gestión documental del proceso de atención para VIH, Hepatitis B y C. Lo que permitió fortalecer las competencias del Talento humano en las entidades de salud, priorizando la red de salud pública ESE, para la implementación adecuada de los lineamientos, protocolos y rutas de atención establecidas en la Ley Estatutaria de Salud y demás marco normativo sectorial, direccionado desde el Ministerio de Salud y Protección Social, con énfasis en VIH, incluyendo el abordaje del Enfoque Diferencial para la Diversidad Sexual LGTBIQ+ que tiene un impacto significativo en la reducción del estigma y la discriminación, al brindar herramientas y conceptos para evitar acciones con daño.

Indicador 52030010016 Política pública de salud mental adoptada

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada a 2023	Meta 2023
-----------------------	------------------------	-----------------------------	------	------	------	--------------------------------------	--	--------------

En 2021, se adopta la política pública de salud mental.

Número 0 0 1 np np 1 1

En el año 2021, se adoptó la Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y Abordaje del Consumo de Sustancias Psicoactivas "Tejiendo Caleñidad y Ciudadanía Afectiva" (Acuerdo 0501 del 2021). Esta tiene cinco (5) ejes estratégicos orientados a: (1) generar condiciones para el ejercicio de una ciudadanía que promueva la salud mental, el buen vivir y la convivencia social; (2) implementar acciones de prevención del sufrimiento psíquico y social, los trastornos mentales, las conductas suicidas, las violencias interpersonales, el consumo de sustancias psicoactivas y la epilepsia; (3) fortalecer la respuesta social, institucional y comunitaria sectorial e intersectorial en el abordaje integral e integrado de la salud mental; (4) implementar acciones de reintegración e inclusión comunitaria de personas con afectaciones en salud mental; y (5) generar procesos de gestión en salud pública en la producción de conocimiento y en el ejercicio de la gobernanza, dirección y rectoría en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.

Indicador 52030010017 Implementación de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud en el Entorno educativo en Cali

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
En el periodo 2021 - 2023, se implementa la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en el entorno educativo	Porcentaje	0	0	50	75	69,0	100	100

Se implementa la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en el entorno educativo, se amplió el accionar frente a la Implementación de la Ruta según sus lineamientos en los cursos de vida del entorno educativo: Infancia, adolescencia y Juventud, mediante procesos de promoción de la salud integral, se busca prácticas constantes de autocuidado de la salud individual y colectiva, disminución de los riesgos psicosociales, fonoaudiológicos, infecciones parasitarias, y fortalecimiento del tejido social a través de la participación de la comunidad educativa en las acciones de promoción y prevención en el entorno educativo de 493 de instituciones educativas

12.2.2.9. Programa Servicios de Salud de Calidad en Redes Integrales, Un Desafío para Todos.

Indicador de Producto 52030020001: Personas identificadas sin seguridad social, afiliadas en salud

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución n a septiem bre 2023	Ejecución acumulad a proyectad a 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se logra la afiliación en salud del 80% de las personas identificadas sin seguridad social	Porcentaje	64	66	70	75	79	80	80

La afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud busca generar condiciones que protejan el aseguramiento en salud de los colombianos, esta vinculación se da bajo dos esquemas que son el régimen contributivo y el régimen subsidiado. El régimen subsidiado está dirigido a la población pobre y vulnerable del país y es responsabilidad de los entes territoriales la operación adecuada de sus procesos incluido el seguimiento a la ejecución de los recursos SSF que financian dicho régimen. Durante las vigencias 2020 – 2023, se realizó la certificación mensual de recursos del Régimen subsidiado a las EAPB y la Vinculación al sistema de 1.323 personas que cumplían con los requisitos para acceder como beneficiarios al mencionado régimen, garantizando la continuidad de la afiliación al SGSSS.

Indicador de Producto 52030020002: Población sin aseguramiento atendida en las Empresas Sociales del Estado

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución n a septiem bre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se aumenta la atención en salud al 75% de la población sin aseguramiento en las Empresas Sociales del Estado	Porcentaje	70	46	79	81	66	75	75

A partir de la publicación y entrada en vigencia del Decreto 064 de 2020, se realiza la afiliación de oficio de la población no asegurada –PNA- del territorio colombiano, y la Resolución 1128 de 2020, que reglamenta las competencias de los entes territoriales y las entidades prestadoras de servicios de salud públicas y privadas sobre la obligatoriedad que tienen para garantizar y realizar la afiliación de oficio de la población no asegurada a través del Sistema de Afiliación Transaccional-SAT-. Es así como, la Secretaria de Salud Pública lleva a cabo acciones correspondientes, junto con las entidades prestadoras de servicios de salud, públicas y privadas, para garantizar la afiliación de oficio de forma inmediata de todos los usuarios que accedan a los servicios de salud, con el objetivo de cumplir con los principios de universalidad y continuidad previstos en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, logrando así, el acceso a la prestación de los servicios de salud de 34.423 personas pertenecientes a la población no asegurada de Cali.

Indicador de Producto 52030020003: Población migrante atendida

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
En el período 2021-2023, se atiende en salud al 70% de la población migrante	Porcentaje	69	0	81	90	41	70	70

En el marco de la gestión de Salud Pública, las Direcciones Territoriales deben garantizar el acceso a la prestación de los servicios de salud de la población migrante irregular que habita en su jurisdicción, adelantando acciones que velen por su seguridad y mitiguen los riesgos que se deriven por la carga de enfermedad que representan; por esta razón, este indicador está direccionado a garantizar la atención de salud de urgencias de la población migrante irregular en Santiago de Cali. Durante las vigencias 2020 -2023, se realizó un total de 219.292 atenciones en salud a 123.182 migrantes irregulares del territorio.

Indicador de Producto 52030020004: Sistema de Garantía de la Calidad en Salud en las IPS con cumplimiento

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se aumenta al 90% el cumplimiento del Sistema de Garantía de la Calidad en Salud en las IPS de la Red de prestadores de las EPS	Porcentaje	86	86	88	90	71	90,5	90

La Secretaría de Salud Pública, con el fin de dar cumplimiento al indicador de producto “Cumplimiento del Sistema de Garantía de la Calidad en Salud en las IPS de la red de prestación de servicios de las EAPB”, establece un programa para desarrollar el ejercicio de inspección y vigilancia a las IPS públicas y privadas evaluando la calidad en la atención en salud. Para evaluar el indicador formulado, se establece la medición en los componentes relacionados con: el Programa de Auditoría de Mejoramiento de la Calidad – PAMEC-, Seguridad del Paciente, Indicadores de Calidad, Referencia y Contra referencia; así las cosas, se priorizaron 42 IPS públicas y privadas, de las cuales 30 IPS cumplen con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, representando el 71% del indicador.

Indicador 5203002005 Usuarios con restitución de derechos en salud por la Autoridad Sanitaria

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada a 2023	Meta 2023
En el período 2020-2023, se aumenta al 60% los usuarios con restitución de derechos en salud por la Autoridad Sanitaria	Porcentaje	42	97	95	81	84	87,1	60

En el período 2020-2023, se aumenta al 60% los usuarios con restitución de derechos en salud por la Autoridad Sanitaria: Asistencia a más de 120 mil solicitudes asociadas a barreras de atención en salud durante los 4 años de la administración, garantizando una restitución de los derechos en favor de la comunidad caleña en un 87.1% promedio durante todo el periodo, ejecutando acciones de gobernabilidad con modelos como mesas de gestión crítica, ante los diferentes actores del sistema de salud, que permitieron articular y ajustar estrategias de contexto social, técnica y legal en función del cuidado y protección de la población.

Durante el cuatrienio, se tramitó la defensa judicial desde la Secretaría de Salud del Distrito de un total de 8.972 TUTELAS, interpuestas por los ciudadanos ante los Jueces, quienes ven vulnerado o amenazado un derecho constitucional fundamental en conexidad con la Salud y la vida, solicitando en mayor medida la protección por cuanto no se les ha concedido la atención médica y/o tratamiento médico, quirúrgico, consulta especializada, también la afiliación al sistema de Seguridad social en Salud, entre otros. De la citada gestión se puede resaltar que los fallos de tutela o decisiones que restituyeron el derecho se han ido constituyendo en un referente que da cuenta que cada vez se reconocen más derechos en salud, prueba de ello, en el cuatrienio se restituyó el derecho en salud en favor de los accionantes en 5124 acciones.

Indicador de Producto 52030020006: Riesgos en salud intervenidos

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada a 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se interviene el 80% de riesgos en salud identificados en los territorios priorizados a través de la implementación de la	Porcentaje	80	84	80	80	0	80	80

Se realizaron campañas de promoción de modos, condiciones y estilos de vida saludables, mediante intervenciones de tipo poblacional, colectivas e individuales, promovidas desde lo intersectorial, con apropiación de los temas por parte de la comunidad, que favorezcan la vida saludable en la ciudad y sus diferentes entornos. Las campañas se enmarcan según lo dispuesto en la Política de Atención Integral (PAIS), donde se establece el enfoque diferencial y la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) las cuales están dirigidas a promover la salud, prevenir el riesgo, prevenir la enfermedad y generar cultura del cuidado de la salud en las personas, familias y comunidades. Durante la vigencia 2020 – 2023 se logró la intervención del 80% de los riesgos identificados en los territorios priorizados.

12.2.2.10. Programa Salud Ambiental Territorial.

Indicador 52030030001 Territorios que concentran el mayor riesgo epidemiológico, sanitario, social y ambiental intervenido integralmente

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	202 1	202 2	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
En el período 2020-2023, se interviene integralmente los entornos de vida cotidiana en los 40 territorios que concentran el mayor riesgo epidemiológico, sanitario, social y ambiental	Número	0	11	10	10	8,0	40	40

Durante el cuatrienio 2020 – 2023, se implementaron campañas de promoción en temas de hábitat saludable en 40 territorios priorizados que concentran el mayor riesgo epidemiológico, sanitario, social y ambiental en las comunas: 1, 3, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 20 y 21 y en la zona rural: corregimientos Golondrinas, Buitrera, Navarro, Saladito, Montebello, Los Andes, La Elvira y La Leonera. Logrando intervenir 18.780 viviendas como parte de las campañas de gestión del riesgo, se capacitaron 44.623 personas entre líderes, madres comunitarias, padres de familia, docentes, grupos de valor comunitarios y comunidad en general, 197 Jornadas Integrales, Intersectoriales y Comunitarias de Salud Ambiental y apoyo técnico a 18 organizaciones de base comunitaria.

Indicador 52030030002 Estrategia de gestión integral EGI de ETV implementada

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada a 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se implementa el 90% de la Estrategia de Gestión Integral - EGI de ETV	Porcentaje	45	55,0	69,0	85,00	49,50	90	90

Se cumple con la meta propuesta (90%) de implementación de la Estrategia de Gestión Integral - EGI de ETV, mediante revisión a *sumideros* recolectores de agua en vía pública, visitas a *lugares de concentración humana*. Los resultados de las actividades de prevención y control en *viviendas*, muestran que en el período informado se realizaron 62.835 visitas a viviendas en las 22 comunas de la zona urbana y 4 corregimientos de Santiago de Cali, en torno a casos de dengue (hospitalizados), dengue grave y muertes probables por dengue.

Indicador 52030030003 Estrategia de gestión integrada EGI de zoonosis implementada

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se implementa al 88% la Estrategia de Gestión Integrada - EGI de Zoonosis	Porcentaje	36,7	70,00	71,00	99	83.8	90	88

Para el periodo 2020 – 2023, se implementó en un 90% la Estrategia de Gestión Integrada de Zoonosis EGI, con acciones para reducir la incidencia de las enfermedades que incluyen: Vacunación antirrábica con cerca de 223.889 inmunizaciones realizadas en el cuatrienio, Vigilancia de 12.111 agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Prevención de la Encefalitis Equina Venezolana en albergues de zona urbana y rural del distrito, Prevención de otras zoonosis en más de 44 territorios con 3.867 personas capacitadas en estos sectores, más de 173 Intervenciones integrales de poblaciones de caninos y felinos ferales con cerca de 1.877 animales intervenidos.

Se realizó control poblacional de perros y gatos a través de esterilizaciones quirúrgicas con 27.520 procedimientos quirúrgicos de esterilización en perros y gatos, Acciones de inspección vigilancia y control IVC de Establecimientos prestadores de servicios de sanidad animal y afines con cerca de 658 Establecimientos Veterinarios Registrados en la Plataforma y su georreferenciación en la página web y 1.173 acciones de inspección vigilancia y control IVC en establecimientos que prestan servicios veterinarios, Control integral de roedores en territorios a riesgo en prevención de leptospirosis con recorrido mensual de 114 km de canales de agua lluvia 6.965 viviendas intervenidas y 260 establecimientos con acciones de control integral de roedores, protegiendo por acción directa 17.342 personas, además de la vigilancia de 415 casos probables de leptospirosis.

Indicador 52030030004. En 2020 - 2023, se adecua el Centro de Prevención de Zoonosis

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
En 2012- 2022, se adecua el Centro de Prevención de Zoonosis	Número	0	0	0	24	69	100	100

Se realizó adecuación y mantenimiento de las instalaciones del Centro de Zoonosis en pro de garantizar la adecuación para la prestación de los servicios de prevención vigilancia y control de las Zoonosis.

Indicador 52030030005 Edificaciones e instalaciones con condiciones seguras para la salud humana aumentadas

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada a 2023	Meta 2023
En el período 2020-2023, se aumenta a 36.000 las edificaciones e instalaciones con condiciones seguras para la salud humana	Número	0	9.000	8.901	9.172	7.982	36.000	36.000

Se cuenta con un avance en el cumplimiento de la meta del 100%, que equivale a 36.000 edificaciones e instalaciones con condiciones seguras para la salud humana. Logrando impactar las políticas públicas de Soberanía y Seguridad Alimentaria e indicadores de bienestar como el Índice de Riesgo de la Calidad del Agua Distrital, se realizaron 384 medidas sanitarias de seguridad, dentro de las cuales se encuentra los decomisos, la

Destrucción/Desnaturalización de productos que no cumplen con los criterios de calidad incluidos en la norma sanitaria; la suspensión de actividades a establecimientos de manera parcial y total.

12.2.2.11. Programa Equipamientos para el Desarrollo y el Bienestar.

Indicador de Producto 52030080004: Índice de capacidad de operación de las Empresas Sociales del Estado aumentado

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada a 2023	Meta 2023
En el período 2020-2023, se aumenta a 74% el índice de capacidad de operación de las Empresas sociales del Estado	Porcentaje	67	71,3	72,1	73	73	74	74

Durante las vigencias 2020 – 2022, se logró fortalecer en un 74% el índice de capacidad de operación de las Empresas Sociales del Estado del Distrito de Santiago de Cali, a través de la cofinanciación de equipos biomédicos, mobiliario clínico, camas y transporte especial de pacientes. El índice de la capacidad de operación de las Empresas Sociales del Estado contiene cinco componentes: mobiliario clínico, equipos biomédicos, infraestructura camas hospitalarias, transporte especial de pacientes y atención extramural, por medio de los cuales se fortalece la prestación de los servicios de salud en la red pública de baja complejidad de Santiago de Cali.

12.3. Dimensión Cali, Nuestra Casa Común

12.3.1. Línea estratégica Gestión del Riesgo

12.3.1.1. Programa Reducción del Riesgo

Indicador 53050020004 Servicios de urgencias y ambulancias seguros en la respuesta a urgencias emergencias y desastres

Meta (Descripción)	Unidad de medida	Línea de base 2019	2020	2021	2022	Ejecución a septiembre 2023	Ejecución acumulada proyectada 2023	Meta 2023
A diciembre de 2023, se aumenta al 90% los servicios de urgencias y ambulancias seguros en la respuesta a urgencias, emergencias y desastres	Porcentaje	25	50,0	84,0	88,9	70,1	90	90

Para el cumplimiento del indicador de producto, se realizaron acciones de inspección mediante 619 operativos, impactando en cero (0) la mortalidad relacionada con el incumplimiento a los estándares del sistema único de habilitación de prestadores de servicio de transporte asistencial de pacientes. Igualmente, se realizaron 120 asistencias técnicas a IPS con servicios de urgencias, en la implementación de Planes Hospitalarios de Emergencias, con lo que se garantizó la seguridad y la idoneidad en la atención del paciente, y que el 100% de las IPS cumplan con los estándares en la seguridad hospitalaria de cada entidad, así como las condiciones de la infraestructura y la preparación funcional y operativa del personal en la atención de emergencias y desastres, lográndose el indicador planteado. Se realizó seguimiento a ambulancias habilitadas en plataforma REPS, la cual presenta registro de setenta y ocho (78) empresas de transporte asistencial de pacientes, de las cuales hay trescientos treinta y siete (337) ambulancias básicas y sesenta y un (61) ambulancias medicalizadas.

12.4. Dimensión Cali, Gobierno Incluyente

12.4.1. Línea estratégica Transición hacia Distrito Especial

12.4.1.1. Programa Implementación de Cali Distrito

Indicador 54010010010 Competencias Distritales en salud certificadas

Indicador de Producto	Unidad 0 de medida	Línea de base	Meta a 2022	Ejecución a 2022
-----------------------	-----------------------	------------------	----------------	---------------------

Competencias Distritales en salud certificadas	en	Porcentaje	N/A	80%	100%
--	----	------------	-----	-----	------

Teniendo en cuenta que Santiago de Cali bajo la Ley 1933 de 2018 fue categorizada como “Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios”; con el fin de fortalecer el ejercicio de rectoría en salud, la Secretaria de Salud en la presente vigencia adquirió competencias distritales en salud, para ello, la Entidad adelanto los procesos establecidos en el Decreto 2459 de 2015 con relación a los requisitos que deben cumplir los distritos creados con posterioridad a la Ley 715 de 2001 para poder ejercer funciones distritales en el sector salud, entre los cuales está: “Presentar para aprobación del Ministerio de Salud y Protección Social, el Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de las de Empresas Sociales del Estado (PTRRM) conforme al artículo 156 de la Ley 1450 de 2011, o aquellas que la modifiquen o sustituyan”.

12.5 INDICADORES DE BIENESTAR 4S

52004 - Población en consumo de SPA y situaciones de violencia con acceso a la atención en salud.

Indicador de bienestar (Descripción)	Fórmula	Variables	Unidad de medida	Línea Base	Ejecución anual					Meta
				2019	2020	2021	2022	2023	2023	2023
Población en consumo de SPA y situaciones de violencia con acceso a la atención en salud.	$(V1 / V2) \times 100$	V1= Personas en consumo de SPA Y Situaciones de violencia atendidas en Salud V2= Total de personas identificadas con consumo de SPA y Situaciones de violencia.	Porcentaje	14	19	19,19	26,9	23,1	44	

Se desarrollaron acciones para incrementar el acceso a la prestación de servicios de salud en el marco del cumplimiento de rutas de atención en salud por consumo de Sustancias Psico Activas (SPA) y/o cualquier tipo de violencia, asistencias técnicas a las IPS habilitadas para mejorar oportunidad, calidad y completitud en el reporte de información en las fichas de notificación, realizando asistencia técnica e incentivando la Entidades que prestan servicios particulares de rehabilitación en consumo de SPA para que se habiliten como IPS, dando a conocer a las EAPB e IPS la ruta de atención en violencia en articulación con las Comisarias de familia, Fiscalía, Medicina Legal, Patrulla Purpura; realizando visitas de seguimiento a las EAPB e IPS que prestan servicios de salud mental, realizando alianza estratégica con Plan Colombo, Embajada de Estados Unidos, Ministerio de Justicia,

Ministerio de Salud y Protección Social para fortalecer la red prestadora en el conocimiento para el abordaje de SPA y realizar estudios que permitan la toma de decisiones.

52005 - Índice de impacto en la salud de la población incrementado

Indicador de bienestar (Descripción)	Unidad de medida	Línea Base	Ejecución anual				Meta
		2019	2020	2021	2022	2023	2023
* Índice de impacto en la salud de la población incrementado	Porcentaje	0,88	71%	79%	79%	86%	94%

Los valores alcanzados en los indicadores que componen el Índice de Bienestar del año 2023 con proyección al 31 de diciembre del 2023 es del 86%; con lo cual no se alcanzó la meta de un 94% para este año. Durante el cuatrienio no se logró cumplir las metas planteadas, en parte explicada por la pandemia que genero un retroceso en los indicadores de salud pública, por lo cual se elaboró plan de mejoramiento y la ejecución de los 5 planes de choque.

		Monitoreo Enero - proyección diciembre / 2023					
No.	Indicador de resultado	%	Valor	Meta	Cumplimiento		
1	Incidencia de Polio	4,0%	0	0	SI	1	4,0%
2	Incidencia de Sarampión /Rubeola	4,0%	0	0	SI	1	4,0%
3	Letalidad por dengue	5,0%	1,5	< 5%	SI	1	5,0%
4	Incidencia de rabia humana	8,0%	0	0	SI	1	8,0%
5	Tasa de mortalidad por TB-TF	6,0%	2,7	< 4,0 por 100.000 habitantes	SI	1	6,0%
6	Razón de mortalidad materna	10,0%	21,4	< 45 por 100.000 nacidos vivos	SI	1	10,0%
7	Tasa específica de fecundidad en población adolescente 10 a 19 años	8,0%	10,82	< 26 por 1.000 nacidos vivos	SI	1	8,0%
8	Incidencia de sífilis congénita	4,0%	1,4	0,5 por 1.000 nacidos vivos	NO	0	0,0%
9	Porcentaje de Transmisión vertical de VIH	7,0%	0,4	<= 2 por 100 gestantes infectadas con VIH	SI	1	7,0%
10	Proporción de Bajo Peso al nacer a termino	5,0%	3,53	< 9,5 por 1.000 nacidos vivos	SI	1	5,0%
11	Incidencia de Infección Respiratoria Aguda Grave IRAG Inusitada	8,00%	1,50	<= 5 por 100.000 habitantes	SI	1	8,0%
12	Prevalencia VIH /Sida en población de 15-49 años	5,0%	0,07	< 1 por 100 de la población de 15 a 49 años	SI	1	5,0%
13	Tasa Mortalidad Infantil en menor de 1 año	8,0%	8,9	8.5 por 1.000 nacidos vivos	NO	0	0,0%
14	Tasa de mortalidad por desnutrición en menor de 5 años	7,0%	0,63	< 2,5 por 100.000 niños < 5 años	SI	1	7,0%
15	Tasa de mortalidad por ECNT en edades entre 30 a 69 años	2,0%	277,1	<240 por cada 100.000 habitantes	NO	0	0,0%
16	Reducción de Población Reincidente en sufrimiento Psíquico Social	5,0%	87,0	<= a 80% **de las personas reincidentes en sufrimiento psíquico social	SI	1	5,0%
17	Porcentaje de población vulnerable con mejoramiento en el goce efectivo del derecho a la salud	3,0%	12,56	>= 11,5% población vulnerable con mejoramiento del goce efectivo del derecho a la salud	SI	1	3,0%
18	Usuarios con restitución de derechos en salud por la Autoridad Sanitaria	1,0%	84	>= 60% los usuarios con restitución de derechos en salud por la Autoridad Sanitaria	SI	1	1,0%

Ponderación Total	100%		Cumple: SI Valor 1	86,0%
-------------------	------	--	-----------------------	-------

El índice de bienestar del Plan de Desarrollo se mide anualmente, con fecha de corte 31 de diciembre, sin embargo, en el mes de abril se da el dato definitivo, posterior al cierre de reportes realizados por las Unidades Primarias Generadoras de Datos – UPGD SIVIGILA.

Los resultados presentaron una tendencia a la mejora, sin logran el cumplimiento de la meta, lo cual se afectó por el no cumplimiento de los indicadores de tres eventos en los cuales se deben fortalecer las acciones para cumplir con la meta del indicador:

- En los últimos años se ha reducido progresivamente la incidencia de sífilis congénita, pero no se ha logrado cumplir con la meta, a pesar de las acciones implementadas en la población de gestantes con sífilis en relación con la captación oportuna, diagnóstico y seguimiento establecidos en Cali. El indicador se encuentra por encima de la meta nacional, pues este fue de 1,4 casos por 1000 nacidos vivos. Las causas del no cumplimiento de la meta incluyen: 1- el incremento gradual del número de casos de sífilis gestacional, migrantes venezolanas, gestantes sin aseguramiento o con diagnóstico tardío, o sin tratamiento o tratamiento incompleto; 3- problemáticas sociales, 4- las limitaciones de acceso a los servicios de salud.
- La tasa de mortalidad infantil en menores de 1 año fue de 8,9 por cada 1.000 nacidos vivos, representando 191 defunciones en este grupo poblacional, una cifra en frecuencia menor a la del año anterior, pero en tasa superior, esto debido a que los embarazos disminuyen en los grupos poblacionales de menor riesgo, por lo cual es necesario aumentar las intervenciones en población de riesgo. El principal diagnóstico de estas mortalidades son las malformaciones congénitas.
- La mortalidad prematura (30 a 69 años) por Enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) presenta tendencia a la disminución al año inmediatamente anterior, sin embargo, aún no se cumple la meta dado el envejecimiento de la población, estilos de vida no saludables; además de otro tipo de determinantes como la oportunidad de acceso y adherencia a programas de prevención y control.

52006 - Coberturas de vacunación en niños menores de 1 año con el esquema completo de vacunación PAI por biológico.

Indicador de bienestar (Descripción)	Fórmula	Variables	Unidad de medida	Línea Base	Ejecución anual					Meta
					2019	2020	2021	2022	2023	
* Coberturas de vacunación en niños menores de 1 año con el esquema completo de	$(V1 / V2) \times 100$	V1 = Número de niños menores de 1 año con esquema completo de vacunación PAI	Porcentaje	95	95,80	73,00	98,11	95,44		96

vacunación PAI por biológico	V2 = Total población de niños menores de 1 año
------------------------------	--

Se realizaron actividades para el fortalecimiento de coberturas de vacunación en niños menores de 1 año con el esquema completo de vacunación PAI por biológico, entre las que se resalta la socialización, coordinación e Implementación de jornadas Nacionales de Vacunación, asistencia técnica a las EAPB, EPS e IPS vacunadoras para la garantía de la cadena de frío, provisión de biológicos, capacitación, difusión en medios de comunicación institucionales de las diferentes Jornadas y actividades de promoción de la vacunación.

52007 - Cobertura de afiliación al SGSSS mantenida.

Indicador de bienestar (Descripción)	Fórmula	Variables	Unidad de medida	Línea Base		Ejecución anual				Meta
				2019	2020	2021	2022	2023	2023	
Cobertura de afiliación al SGSSS mantenida	$(V1 / V2) \times 100$	V1 = Personas afiliadas a las EPS del régimen subsidiado, al régimen contributivo y régimen de excepción V2 = Total de población	Porcentaje	93	105	108	107	108	93	

Este porcentaje de cobertura se logró a partir del desarrollo de estrategias enfocadas en contribuir al acceso y la continuidad del aseguramiento como lo son la articulación intersectorial, institucional y comunitaria que permite lograr el acceso al sistema de salud de las personas identificadas sin aseguramiento en el territorio, proceso de afiliación a la población sin aseguramiento en cada una de sus etapas identificación, validación, gestión de afiliación, seguimiento, consolidación de información, soporte y cierre, fortaleciendo la información sobre el Sistema General de Seguridad Social a diferentes actores de Santiago de Cali; promoviendo jornadas informativas sobre el funcionamiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud, afiliación, reporte de novedades, derechos y deberes en el régimen contributivo, régimen subsidiado, traslados, movilidad, portabilidad, Sisbén, poblaciones especiales, ruta afiliación población migrante, Decreto 064 de 2020, Resolución 1128 – 2020, Decreto 616, entre otras.

52008 - Oportunidad en la atención de la consulta médica general

Indicador de bienestar (Descripción)	Fórmula	Variables	Unidad de medida	Línea Base		Ejecución anual				Meta
				2019	2020	2021	2022	2023	2023	

Oportunidad en la atención de la consulta médica general	V1	V1 = Indicador de oportunidad en la atención médica general en 3,0 días	Días promedio	4,7	3,98	3,6	3,1	3	3
--	----	---	---------------	-----	------	-----	-----	---	---

Como Autoridad Sanitaria del Distrito de Santiago de Cali, dirige y coordina el sector salud y actúa como ente rector del Sistema de Seguridad Social en Salud en el ámbito de sus competencias, mediante la inspección y vigilancia sobre los responsables de la prestación de servicios individuales de salud; auditoría a la prestación de servicios en IPS públicas y privadas, realizando monitoreo al Programa de Auditoría de Mejoramiento de la Calidad y Sistemas de Información a Prestadores de Servicios de Salud, y asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, publicas y privadas, se ha fortalecido la oportunidad de atención en el servicio de medicina general, logrando durante el cuatrienio 2020 – 2023, un promedio de atención de 3 días, dando cumplimiento a la Resolución 1552 de 2013.

52009 - Índice de riesgo de calidad de agua de consumo humano IRCA

Indicador de bienestar (Descripción)	Fórmula	Variables	Unidad de medida	Línea Base	Ejecución anual					Meta
				2019	2020	2021	2022	2023	2023	
Índice de riesgo de calidad de agua de consumo humano IRCA	$V1/V2 \times 100$	V1 = Sumatoria de puntajes de riesgo asignado a las características no aceptables V2 = Sumatoria de puntajes de riesgo asignados a todas las características analizadas	Porcentaje	1,83	1,86	0,23	0,43	0,75	<5.0	

Como lo establece la OMS un Índice de Riesgo de la Calidad del Agua menor al <5.0 es decir un agua sin riesgo para la salud humana, garantiza una disminución en el riesgo de adquirir enfermedades como hepatitis, enfermedades diarreicas agudas -EDAS, ETAS - enfermedades transmitidas por alimentos y enfermedades de piel por contacto con el agua, entre otras ya que el principal vehículo mediante el cual se pueden transmitir un sinnúmero de enfermedades está relacionado con el uso y consumo de agua, el riesgo asociado a las condiciones de calidad del agua de las cuencas abastecedoras de los sistemas de suministro de agua para consumo humano, las características fisicoquímicas y microbiológicas del agua de las fuentes superficiales o subterráneas, pueden generar

riesgos graves a la salud humana si no son adecuadamente tratadas, independientemente de si provienen de una contaminación por eventos naturales o antrópicos.

La Secretaría de Salud Distrital de Santiago de Cali, a través del programa de agua en el área urbana del Distrito Especial de Santiago de Cali realiza acciones de vigilancia que se basan en el muestreo y el análisis fisicoquímico y microbiológico de la calidad de agua para consumo humano en los sistemas de abastecimiento de agua. La vigilancia se realiza con base en lo dispuesto en el Decreto 1575 de 2007 y en la Resolución 2115 de 2007, esto para 4 sistemas de abastecimiento de agua que prestan servicio en el Distrito Especial de Santiago de Cali. Para la zona urbana se tiene concentrado la prestación de servicios en EMCALI E.I.C.E. E.S.P., quien abastece de agua las 22 comunas de la ciudad, sin embargo, para el caso puntual de la comuna 22, se han identificado 3 prestadores del servicio: JAC Cañas Gordas, Parcelación El Retiro y Aprofinca, quienes cuenta con un número de suscriptores de 235, 1159 y 389, respectivamente.

53007 - Pacientes atendidos por el servicio de ambulancias con regulación del CRUE

Indicador de bienestar (Descripción)	Fórmula	Variables	Unidad de medida	Línea Base	Ejecución anual					Meta
				2019	2020	2021	2022	2023	2023	2023
Pacientes atendidos por el servicio de ambulancias con regulación del CRUE.	$(V1 / V2) \times 100$	V1 = Casos regulados por el CRUE ingresados al Sistema de Emergencias Médicas -SEM V2 = Total de casos ingresados al SEM	Porcentaje	36	27	41	59	69		50

Durante esta vigencia se fortaleció la operación del CRUE a nivel territorial, donde ingresaron al Sistema de Emergencias Médicas 161,737 casos, de los cuales en 103.880 se realizó tele asistencia y se confirmó que requería atención de ambulancias, de estos, 56.491 casos fueron regulados por el CRUE y atendidos por el servicio de ambulancias hasta la llegada a la IPS donde se les asignó el Código único de traslado (CUT), representando un 54% durante todo el cuatrienio.

VARIABLES	2020	2021	2022	2023	TOTAL
V2 = Total de casos ingresados al SEM (Casos que requieren ambulancias)	25.883	17.357	39.030	21.610	103.880

V1 = Casos regulados por el CRUE ingresados al Sistema de Emergencias Médicas – SEM	11.166	7.048	23.174	15.103	56.491
(asignación de códigos CUT)					
Porcentaje	43%	41%	59%	70%	54%

12.6. PROYECO MOVILIZADOR

52030011 – Política Integral de Prevención y Atención para el Consumo de SPA

Mediante el acuerdo 0501 de 2021 se adopta la Política Distrital de Salud Mental Convivencia Social y Abordaje del Consumo de sustancias Psicoactivas en el Distrito Especial , Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali “Tejiendo Caleñidad y Ciudadanía Efectiva”, Esta política pública tiene como objetivo principal “Desarrollar una respuesta integral e integrada en salud mental, mediante la promoción del buen vivir y la convivencia social, la prevención, la atención, la rehabilitación y la reintegración de las personas y colectividades del territorio de Santiago de Cali”.

Para la operación de la política Pública de Salud Mental, se configuró el modelo “Tejiendo Sueños Contigo”, el cual en un primer momento se configuró como un programa para la prevención y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas a partir de la acción conjunta e intersectorial en la conformación de redes protectoras y prestadoras de servicios de salud, en aras de brindar una atención integral, Luego se incorporaron al modelo los ejes de violencias (este eje incluye la problemática de suicidio e intento suicida) y trastornos con el fin de implementar un modelo acorde a la política pública en donde se incorporarán los temas de salud mental priorizados para su formulación.

12.7. PROYECTOS Y SERVICIOS ESTRATÉGICOS EN DESARROLLO O QUE REQUIEREN UN RÁPIDO INICIO EN LA VIGENCIA 2024

Para la vigencia 2024, se requiere la priorización de los siguientes proyectos de inversión:

BP-26003060 Mejoramiento de la gestión en la prevención y vigilancia de insectos vectores de enfermedades en Santiago Cali, debido al brote de Dengue en la actualidad y al plan de contingencia contra el dengue que está en ejecución, el cual no se debe interrumpir, por el riesgo de que se presente incremento de casos de dengue grave y/o mortalidad por esta causa.

BP-26004151 Fortalecimiento del proceso de vigilancia en Salud Publica en el Distrito de Santiago de Cali, el proceso de vigilancia normativamente no se debe suspender en el cambio de vigencia, más aun cuando es necesario el reporte de quemados por pólvora y los reportes exigidos como eventos de importancia en salud pública

BP-26003389 Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria de Santiago de Cali, requerido para dar inicio a las diferentes áreas misionales de la Secretaría en los componentes de planeación, financiero, gestión contractual, transporte y mantenimiento de cavas como soporte a la misionalidad de la autoridad sanitaria.

BP26003064, denominado “Fortalecimiento de la Respuesta en Salud en la Atención de Pacientes Ante Situaciones de Urgencias, Emergencias y Desastres en Santiago de Cali” El proyecto de inversión en mención, no puede parar su operación, debido a que, bajo las nuevas competencias de Cali Distrito en salud, la Secretaría de Salud Pública ejerce acciones de Inspección, Vigilancia y Control en el marco del sistema único de habilitación, con lo relacionado al servicio de transporte asistencial de pacientes, lo cual permite garantizar la adherencia de los prestadores al Sistema de Emergencias Médicas. A demás de ello, la regulación que realiza el CRUE a los diferentes prestadores de servicios de salud, garantiza la integralidad de la red de servicios de urgencias, coordinando la atención oportuna y eficiente a la población de Santiago de Cali ante situaciones de urgencias, emergencias y desastres de Cali. Así mismo, se realiza control en los eventos de afluencia masiva de personas, a través de la participación en los Puestos de Mando Unificado-PMU, verificando las condiciones prehospititarias de atención a los asistentes y articulando las acciones de la Secretaría de Salud y el sector salud de manera intersectorial e intrainstitucional, el seguimiento al cumplimiento de la política mundial de hospital seguro frente a desastres, la proyección de alertas hospitalarias ante eventos de ciudad, entre otras.

BP – 26002937, denominado “Mejoramiento de la calidad en la prestación de los servicios de salud en la red de prestadores de Santiago de Cali”, se encuentra direccionado al cumplimiento del Sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad en Salud, a través de acciones de Inspección Vigilancia y Control a los componentes del Sistema Único de Habilidadación. Se prioriza su ejecución, dando cumplimiento a la normatividad vigente y reportes al Ministerio de Salud y Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, INVIMA, entre otros.

12.8. PROYECTOS QUE AMERITAN CONTINUIDAD EN LA PRÓXIMA ADMINISTRACIÓN.

NUM	BP	PROYECTO	JUSTIFICACIÓN
1	BP-26002702	Implementación de estrategias para la promoción de la convivencia, el fortalecimiento del tejido social y el abordaje de las violencias con perspectiva de género en Santiago de Cali	Requerido para cumplimiento de la política de salud mental y por PDSP
2	BP-26002848	Fortalecimiento a los procesos de atención psicosocial y salud integral a personas víctimas del conflicto armado, sus familias y comunidades en Santiago de Cali.	Cumplimiento de la Ley 1448 del 2011 y de su prórroga 2078 del 2021, la implementación del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a población víctima del conflicto armado (PAPSIVI),
3	BP-26003404	Fortalecimiento del Modelo de Atención Integral en Salud en menores de un año en Santiago de Cali.	Política de infancia, PDSP

4	BP-26003296	Fortalecimiento de la estrategia de vacunación de Santiago de Cali	Política de infancia, PDSP
5	BP-26004680	Fortalecimiento a la promoción de los derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes y jóvenes en el distrito de Santiago de Cali.	Política de juventud y PDSP
6	BP-26003036	Fortalecimiento de prácticas saludables que promuevan el envejecimiento activo y la cultura positiva de la vejez en Cali.	Política de vejez y PDSP
7	BP-26003410	Fortalecimiento de la atención integral en salud para las personas con discapacidad y personas con enfermedades huérfanas desde la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad, en Cali	Política de discapacidad y PDSP
8	BP-26003338	Fortalecimiento de los sistemas propios de salud en población negra, afrodescendiente, raizal y palenquera de Cali.	Política Afro y PDSP
9	BP-26003387	Fortalecimiento de los saberes ancestrales, culturales y espirituales de la salud propia de los cabildos indígenas de Cali.	SISPI Y PDSP
10	BP-26003087	Fortalecimiento de la salud mental en el marco del modelo comunitario en Santiago de Cali.	Requerido para cumplimiento de la política de salud mental y por PDSP
11	BP-26002791	Fortalecimiento de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo en empresas, grupos organizados de trabajo informal y población trabajadora en Santiago de Cali	PDSP
12	BP-26003055	Fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional en Cali	Política de seguridad alimentaria y PDSP
13	BP-26003171	Fortalecimiento del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de la población adulta de Santiago de Cali.	Política de mujer y PDSP, disminución de la mortalidad materna
14	BP-26003409	Mejoramiento de prácticas de vida saludable en entornos cotidianos de Santiago de Cali.	Política de vejez, enfermedades crónicas, PDSP
15	BP-26003300	Fortalecimiento en la detección de tuberculosis y hansen en Santiago de Cali.	PDSP enfermedades transmisibles
16	BP-26003386	Fortalecimiento de esquemas de vacunación en la población priorizada por factores de riesgo en Santiago de Cali.	Política de infancia, PDSP

17	BP-26004151	Fortalecimiento del proceso de vigilancia en Salud Pública en el Distrito de Santiago de Cali	PDSP, vigilancia permanente de los eventos de interés en salud pública
18	BP-26002794	Implementación de rutas integrales de atención en salud en el marco del modelo de acción integral territorial - MAITE- en Santiago de Cali	Modelo de atención y PDSP
19	BP-26002761	Fortalecimiento de capacidades en participación social en salud en Santiago de Cali.	Requerido para implementación de la Política pública de Participación Social mediante un plan anual formulado con su respectivo seguimiento, que tiene reporte durante los primeros dos o tres meses del año a través de la Plataforma PISIS del Ministerio de Salud y Protección Social y a la Secretaría de Desarrollo Territorial y Participación Ciudadana de la Alcaldía de Cali.
20	BP-26003517	Implementación de un laboratorio de investigación en salud pública en Cali.	Incluido en PDSP, y en modelo de salud prospectivo
21	BP-26002866	Fortalecimiento de la capacidad de respuesta en el abordaje y el riesgo del consumo de sustancias psicoactivas en Cali.	Requerido para cumplimiento de la política de salud mental y por PDSP
22	BP-26003408	Implementación de la atención integral de VIH/SIDA y hepatitis B y C con enfoque diferencial y de género en entidades de salud en Santiago de Cali.	Para dar cumplimiento a la normatividad vigente y los lineamientos técnicos del Ministerio de Salud y de la Protección Social, las diferentes estrategias como la estrategia 95-95-95 y la estrategia de Prevención Combinada para VIH, Plan Nacional de respuesta ante las ITS, el VIH, la Coinfección TB/VIH y la Hepatitis B y C vigencia 2022-2025, a fin de mejorar la respuesta al VIH y cumplir con el objetivo de desarrollo sostenible “ Para 2030, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles”.

23	BP-26003714	Fortalecimiento de la promoción y mantenimiento de la salud en los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud en Santiago de Cali	Política de infancia, PDSP
24	BP-26002938	Fortalecimiento de la gestión del aseguramiento en salud en Santiago de Cali.	fortalece el acceso y la permanencia al Sistema General de Seguridad Social en Salud-SGSSS de la población que reside en Santiago de Cali, comprende la verificación y seguimiento a las fuentes de financiación para la operación del régimen subsidiado en salud y reportes al Ministerio
25	BP-26005071	Fortalecimiento de la prestación de los servicios de salud de la población migrante irregular en Santiago de Cali	Está direccionado a garantizar el acceso a la prestación de estos servicios a la población migrante irregular de Santiago de Cali, llevando a cabo un proceso de auditoría y conciliación de cuentas medicas remitidas de manera mensual por las Empresas Sociales del Estado y demás prestadores de servicios de salud encargadas de realizar dicha atención.
26	BP-26002937	Mejoramiento de la calidad en la prestación de los servicios de salud en la red de prestadores de Santiago de Cali.	Acciones de Inspección Vigilancia y Control a los componentes del Sistema Único de Habilitación, la auditoría a la prestación de servicios en IPS públicas y privadas, la verificación de implementación de programas institucionales de tecno, reactivo y farmacovigilancia, la auditoría al cumplimiento de las obligaciones normativas de las EAPB de acuerdo con la metodología GAUDI establecida por la Superintendencia Nacional de Salud, dando cumplimiento a la normatividad vigente y reportes al Ministerio de Salud y Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, INVIMA, entre otros.

27	BP-26003041	Mejoramiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria en la restitución de derechos en salud a los usuarios en Santiago de Cali.	En cumplimiento a 3 leyes estatutarias del estado colombiano, (ley 1751 del derecho a la salud – ley 1755 del contencioso administrativo y ley 1757 de la participación ciudadana, todas del año 2015), funciona en modelo presencial lunes a viernes en jornada continua y a través de canales de atención no presencial 24 horas al día, los 7 días de la semana
28	BP-26003389	Fortalecimiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria de Santiago de Cali.	Brinda el soporte técnico, logístico y mantenimiento para la operación de la autoridad sanitaria, que da soporte transversalmente a todas las áreas misionales de la Secretaría de Salud
29	BP-26003078	Mejoramiento de la gestión del riesgo por parte de los actores del SGSSS en Santiago de Cali.	Realizar campañas de promoción de modos, condiciones y estilos de vida saludables, realizando intervenciones de tipo poblacional, colectivas e individuales, basados en APS, que favorezcan la vida saludable en la ciudad y sus diferentes entornos.
30	BP-26002941	Fortalecimiento de la gestión en la promoción de entornos para la vida en Santiago de Cali.	Política de salud ambiental y PDSP
31	BP-26003060	Mejoramiento de la gestión en la prevención y vigilancia de insectos vectores de enfermedades en Santiago Cali.	Política de salud ambiental, EGI dengue y PDSP
32	BP-26003077	Fortalecimiento de la Estrategia de Gestión Integral de zoonosis en Santiago de Cali.	Política de salud ambiental, EGI ZOONOSIS y PDSP
33	BP-26002955	Mejoramiento de las acciones de inspección, vigilancia y control en Santiago de Cali.	Política de salud ambiental, inspección , vigilancia y control y PDSP
34	BP-26004358	Fortalecimiento de la capacidad de operación de las empresas sociales del estado en Santiago de Cali	Apoyo a la gestión de las ESE como competencia de la entidad territorial

35	BP-26003064	Fortalecimiento de la respuesta en salud en la atención de pacientes ante situaciones de urgencias, emergencias y desastres en Santiago de Cali.	Bajo este proyecto opera el funcionamiento del Centro Regulado de Urgencias y Emergencias – CRUE, y el proceso de Gestión de Salud Pública ante urgencias, emergencias y desastres. Su alcance, involucra las actividades de gestión integral de riesgos en urgencias, emergencias y desastres en salud y el funcionamiento del Sistema de Emergencias Médicas, en el distrito de Santiago de Cali.
----	-------------	--	---

12.9. DIFICULTADES, ACCIONES DE MEJORA Y LECCIONES APRENDIDAS

La Secretaría de Salud, adquirió las competencias como *Distrito Salud* en abril del 2022, posterior a superar una de las mayores pruebas vividas para la humanidad y sobre todo para el sistema de Salud: la pandemia por COVID 19, la cual se entremezclo con la urgencia de preservar la vida durante el estallido social. Estos factores vividos durante el cuatrienio nos llevaron a enfrentarnos de cara a las realidades más crudas de nuestros territorios.

El periodo 2020-203, fue una etapa para superar múltiples retos en el sector salud, en un contexto muy complejo por las consecuencias de esos eventos: la pérdida de seres queridos, el aislamiento, el deterioro de la salud mental y la interrupción de tratamiento médicos entre otros.

Aunado a esto, llega el trance de un cambio de gobierno de orden Nacional, en un proceso de reforma a la salud, en un momento imprescindible para fortalecer la Gobernanza en salud, entendida como esa capacidad no solo regulatoria, sino de convocatoria, disuasión y modulación de los actores.

En el marco de las competencias Distritales en Salud otorgadas por el Ministerio de Salud y la Protección social, la atención en salud de la población migrante, se convirtió en todo un reto, debido a los altos costos de la atención en la mediana y alta complejidad, mitigar las barreras para el acceso a los servicios de salud, en la gestión institucional con las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y las Instituciones Prestadoras de Servicios (IPS).

Durante el cuatrienio no se logró cumplir las metas planteadas en lo indicadores de bienestar, en parte explicada por la pandemia genero un retroceso en los indicadores de salud pública, lo que condujo a la generación de planes de mejoramiento y la ejecución de los 5 planes de choque en : Mortalidad Materna, Desnutrición, Cáncer, Salud Mental y Vacunación.

La implementación de los planes de choque nos permitió identificar la necesidad de realizar seguimiento nominal de los casos de sífilis congénita, ajustar la población asignada para

vacunación adaptada a la población del territorio, gestionar la mejora de las condiciones de los Centros de Protección Social para el Adulto Mayor – CPSAM, Implementación de las RIAS y su monitoreo y seguimiento y Propender por la conformación y evaluación de las Redes Integradas de Prestadores de Servicios de Salud – RIPSS según lo establece la normatividad vigente, que contribuya al acceso a los servicios de salud.

De otro lado, pese a los avances en la Red de Accidente Cerebro Vascular – ACV, y la conformación de la Alianza Pacto por la Salud, se identificó la necesidad de continuar fortaleciendo la misma para motivar acciones como la creación de un código de trauma en la ciudad, para la integralidad de la de los actores que intervienen en la regulación de los prestadores que atienden pacientes en condición de trauma, fortaleciendo paralelamente la ruta de igualmente, fortalecer la coordinación y el trabajo interinstitucional y comunitario que permita unir esfuerzos para gestionar los determinantes de la salud y generar mejores impactos tanto en la prevención como en la atención de casos en los diferentes entornos y cursos de vida.

En materia de aprendizaje, la generación de alianzas y la intersectorialidad se reconocen como un factor clave para la gestión integral en salud, por medio de esta se han logrado grandes avances como la Implementación de la estrategia hospital padrino para los eventos relacionados con la primera infancia prioritariamente parto seguro, EDA, IRA DNT.

Estas alianzas, también nos permitieron fortalecer la creación del grupo de gestión del conocimiento, el cual de la mano del comité académico con la participación de las principales Universidades de la Ciudad y centros de investigación han permitido el trabajo articulado en pro de fortalecer la investigación, generando evidencia científica para la toma de decisiones y el desarrollo de capacidades tanto para los estudiantes en formación como para el talento humano en salud, acción que se anuda con la creación del Centro para el Desarrollo de Capacidades en Salud Pública CEDESAP, dirigido a impactar diversos sectores tanto institucionales, como comunitarios, logrando convertirse en un centro con reconocimiento para las EAPB y su red de IPS, así como para diferentes actores incluidas organizaciones no gubernamentales.