

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

GERENCIA DE SALUD PÚBLICA

INFORME DE GESTIÓN 2016 – 2019 RICARDO A. CASTRILLÓN QUINTERO

PLAN DE DESARROLLO: Antioquia Piensa en Grande 2016 - 2019
LINEA ESTRATÉGICA: 3 – Equidad y Movilidad
COMPONENTE: 01 – Salud
PROGRAMA: 02 – Salud Pública.
OBJETIVO ESPECÍFICO: Contribuir en el mejoramiento de las condiciones de salud pública de la población antioqueña a través de la implementación de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS).

Este programa trabaja las **(10)** dimensiones prioritarias que hacen parte del Plan de Desarrollo y Plan Territorial de Salud, la cual se materializa, mediante **10** proyectos de inversión con acciones dedicadas a la promoción, prevención, vigilancia en salud pública y mejoramiento de las condiciones básicas necesarias para mantener la salud pública y lograr la transformación positiva de determinantes sociales en salud de los habitantes del Departamento.

Proyectos durante el periodo comprendido entre 2016 – 2019:

1. Fortalecimiento Estilos de Vida Saludable y Atención de Condiciones no Trasmisibles.
2. Fortalecimiento de la Convivencia Social y Salud Mental.
3. Fortalecimiento en Alimentación y Nutrición desde la Salud Pública.
4. Fortalecimiento de la Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos.
5. Fortalecimiento de la Gestión de las Enfermedades Inmunoprevenibles, Emergentes, Reemergentes y Desatendidas.
6. Protección al Desarrollo Integral de los Niños y Niñas.
7. Protección de la Salud con Perspectivas de Género y Enfoque Étnico Diferencial.
8. Fortalecimiento de la Estrategia de Atención Primaria en Salud Renovada - APSR con Enfoque Integral.
9. Fortalecimiento de la Vigilancia en Salud Pública a los Actores del SGSSS.
10. Fortalecimiento del Laboratorio Departamental de Salud Pública.

De los proyectos mencionados, los primeros cinco corresponden a las dimensiones prioritarias y los cinco restantes a las dos Dimensiones Transversales del Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012 - 2021. Cada proyecto fue formulado y desarrollado teniendo en cuenta las competencias en salud y fueron enmarcados en las líneas operativas del PDSP (promoción de la salud, gestión del riesgo y gestión de la salud pública).



1. Proyecto: Fortalecimiento Estilos de Vida Saludable y Atención de Condiciones no Transmisibles.

Este proyecto se desarrolla desde dos áreas: La primera se enfatiza en la promoción y adopción de estilos de vida saludables, que permiten reducir la incidencia y complicaciones de las enfermedades no transmisibles y las alteraciones de la salud bucal, visual, auditiva y comunicativa; la segunda área está enfocada en el fortalecimiento de las capacidades de gestión de los actores departamentales y municipales.

Indicadores de Producto:

Indicadores de producto	Meta 2016	Resultado 2016	Meta 2017	Resultado 2017	Meta 2018	Resultado 2018	Meta 2019	Resultado 2019
Tasa de mortalidad por infarto agudo de miocardio por 100.000 habitantes.	62,3	29,4	62,1	44,4	61,8	48,1	61,0	ND
Tasa de mortalidad por cáncer de mama en mujeres.	12	13,4	11,9	9,3	11,8	10,3	11,0	ND
Tasa de mortalidad por cáncer de cuello uterino.	5,1	5,6	4,9	3,6	4,7	3,07	4,3	ND
Organizaciones aliadas (Sociales, deportivas, ONG, culturales, recreativas, y comunitarias) que se vinculan y promueven estilos de vida saludable.	2	0	12	10	12	12	6	8

Acciones realizadas consolidadas durante los 4 años:

Riesgo Cardiovascular:

A partir de julio de 2019 se realizaron 30 asesorías y asistencias técnicas distribuidas así: 25 asesorías y asistencias técnicas en factores de riesgo cardiovascular, presentación de Guías de Práctica Clínica (GPC) de Diabetes Mellitus tipo 2 (DMT2) e Hipertensión Arterial (HTA) y estrategia Conoce tu riesgo peso saludable, con participación de personal de salud de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) y de las Direcciones Locales de Salud (DLS) de los municipios. Se logró cubrir todos los municipios del área Metropolitana y además 7 de los diez municipios del departamento con las Tasas más elevadas entre el 2005 y el 2018 para Infarto Agudo de Miocardio (IAM) por 100.000 habitantes.

Cáncer menor de 18 Años:

- En el año 2017 se realizaron 190 notificaciones y 4 Consejos departamentales.
- En el año 2018 se realizaron 165 notificaciones y el seguimiento a los menores con cáncer infantil, 160 casos.
- Se realizaron las unidades de análisis de mortalidad por cáncer infantil y 4 Consejos departamentales.

- En el año 2019 hasta la semana epidemiológica 40 se han notificado 242 casos, se realizaron las unidades de análisis de mortalidad por cáncer infantil y seguimiento de 200 casos, 4 Consejos departamentales, los cuales participan diferentes referentes del evento de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB), IPS, especialistas, fundaciones, es un espacio para exponer dudas, inconvenientes y soluciones.
- Por lo tanto, en el departamento de Antioquia se han notificado 597 casos de cáncer en menores de 18 años.
- Problemáticas: demoras en la atención, entrega de medicamentos y demora de trámites que requiere el menor, se envió correos a las respectivas EPS para buscarle solución al problema expuesto por el acudiente o padres del menor.
- Se logró articulación con las EPAB, IPS y Direcciones Locales de Salud del departamento, respecto al seguimiento y alertas que presentaban los menores en cuanto a su atención integral.
- Se realizaron asesorías y asistencias técnicas a los diferentes municipios del departamento, total de asesorías 170.

Defectos Congénitos:

- Incremento en la notificación: 2016: 818 casos, 2017: 1.026 casos y 2018: 1.086 casos.
- Se logró el cambio de técnica de TSH neonatal como esta normada desde el año 2000 de cualitativa a cuantitativa en municipios que no cumplían (Necoclí, Segovia, Maceo y Arboletes).
- Brigadas quirúrgicas para intervención temprana de niños con defectos congénitos, articulación con IQ Interquirófanos.
Mayo 2019: 80 niños valorados, 102 intervenciones en 44 niños.
Septiembre 2019: 55 niños valorados, 75 intervenciones en 42 niños
Total año 2019: 177 intervenciones.
- Brigadas quirúrgicas para intervención temprana de niños con defectos congénitos. Articulación con Rotaplast International: Julio 2019: 123 personas evaluadas, con predominio en población infantil, 73 procedimientos quirúrgicos en 52 personas.
- Total procedimientos quirúrgicos de Defectos congénitos: 250
- Brigada de salud especializada en Nefrología en NECOCLI, dirigido a población indígena: Se atendieron 105 pacientes en total, 24 niños, 81 adultos, 80% población indígena (Zenues y Tules), 20% pacientes diagnosticados con enfermedad renal, sin tratamiento o con remisión pendientes mayor a 1 año, 4 pacientes remitidos a un nivel de mayor complejidad.

- Brigada de salud especializada en Pediatría y G.O en NECHI: Se atendieron 193 pacientes en total, 73 adultos, 120 niños, 20% pacientes diagnosticados, sin tratamiento o con remisión pendiente mayor a 1 año, 2 pacientes remitidos a un nivel de mayor complejidad.
- Actividades Académicas: Curso de actualización en Pediatra con la Asociación de Pediatría de Antioquia, con 80 asistentes presencial y 215 visitas vía streaming y Simposio de Nefrología pediátrica con la asociación de Nefrología pediátrica de Colombia con 92 asistentes presenciales y 712 visitas vía streaming

Enfermedades Huérfanas:

- Incremento en la notificación: En el año 2016 se realizaron 90 notificaciones, en el 2017 514 casos, 2018 2.403 casos y 42 del 2019; se han notificado en el departamento de Antioquia un total de 5.951 casos de pacientes con Enfermedades Huérfanas, de los cuales 2.038 corresponden a menores de 18 años (34,2%) de los casos notificados.
- Realización de encuentros académicos para actualizar al personal en salud de la respecto a la identificación y manejo de algunas Enfermedades huérfanas.
- Espacios de articulación al cual asistió: Mesa técnica de Enfermedades Raras para Antioquia, la cual es liderada por un grupo de fundaciones que trabajan en pro de dar a conocer estas patologías y garantizar el derecho a la salud y la calidad de vida de estos pacientes, sus familias y cuidadores.

Salud Bucal:

- 68 municipios han reportado índices CEO y COP.
- 61 visitas de Inspección y vigilancia en salud bucal a las IPS del departamento.
- 67 asesorías y asistencias a las IPS en norma técnica en salud bucal.
- Se realizó Resolución de concurrencia N° 2019060156226 para el desarrollo de la estrategia Cero Caries en los municipios por valor de \$108.260.928.
- 17 visitas de inspección y vigilancia en salud bucal a las EAPB con presencia en el departamento de Antioquia.
- Seguimiento al evento de exposición a flúor.
- Participación y reporte en las cuatro Jornadas Nacionales de Salud bucal "Soy Generación más Sonriente".
- Participación en las mesas de trabajo de la Política Pública de Salud Bucal del municipio de Medellín

Estilos de Vida Saludables:

Pactos firmados de estilos de vida saludables:

- 2017 9 municipios: Angelópolis, Cocorná, Dabeiba, El Carmen de Viboral, Guatapé, San Francisco, San Juan de Urabá, Uramita y Yolombó.
- 2018 15 municipios: Betania, Caracolí, Cocorná, Jardín, Pueblo Rico, Puerto Triunfo, Angelópolis, Anzá, Cocorná, Dabeiba, El Carmen de Viboral, Guatapé, San Francisco, Uramita y Yolombó.
- 2019 1 municipio: San Vicente.

Pactos firmados Estrategia Ciudades Entornos y Ruralidades Saludables CERS:

- 2017 firmaron 6 municipios del área metropolitana: Girardota, Copacabana, La Estrella, Sabaneta, Itagüí y Medellín, actualmente sólo Girardota, Copacabana y Sabaneta la tienen implementada con reconocimiento de **Experiencia Significativa** por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.

Registro Poblacional de Cáncer:

- Simposio Antioquia Frente al Cáncer.
- Asesorías Enfermedades no transmisibles (Registro Poblacional de Cáncer)
- Evento departamental para el análisis de implementación del plan decenal de control de cáncer.
- Vigilancia en salud Pública del cáncer de mama y cuello uterino, se realizó asistencia técnica a los siguientes municipios por año:

AÑO	NÚMERO	NOMBRE MUNICIPIOS
2018	10 Municipios	Barbosa, Caldas, Concordia, Puerto Nare, Puerto Triunfo, Salgar, Urrao, Buriticá, Dabeiba, Uramita.
2019	17 Municipios	Caucasia, El Bagre, Zaragoza, Bello, el Santuario, Envigado, La Ceja, Marinilla, Santa Rosa de Osos, Segovia, Sonsón, Vegachí, Yarumal, Yolombó, Apartadó y Turbo.
	2 IPS	Hospital General de Medellín Clínica San Juan de Dios – La Ceja

- En el año 2018 se notificaron un total de 1.716 casos, de los cuales 926 (54%) corresponden a cáncer de mama y 790 (46%) a cáncer de cuello uterino.
- A la semana 51 de 2019 se han notificado al SIVIGILA 2.216 pacientes residentes en el departamento de Antioquia, de los cuales 991 (44,7%) fueron diagnosticadas con cáncer de mama y 1.224 (55,2%) con cáncer de cuello uterino, una paciente fue diagnosticada con los dos tipos de cáncer.



2. Proyecto: Fortalecimiento de la Convivencia Social y Salud Mental.

La dimensión de salud mental y convivencia social, realiza actividades encaminadas al desarrollo de las metas del Plan Decenal de Salud Pública, del Plan Territorial de Salud y plan de desarrollo “Antioquia piensa en grande”; fortaleciendo espacios de construcción, participación y acción transectorial y comunitaria, mediante la promoción de la salud mental y la convivencia social, para la identificación de los trastornos prevalentes en salud mental, la transformación de problemas y la intervención sobre las diferentes formas de la violencia. Con el fin de contribuir al bienestar, al desarrollo humano y social en todas las etapas del ciclo de vida, de los Antioqueños.

Indicadores de Producto:

Indicadores de producto	Meta 2016	Resultado 2016	Meta 2017	Resultado 2017	Meta 2018	Resultado 2018	Meta 2019	Resultado 2019
Aumento edad inicio consumo de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	15,50	0,00	15,50	13,30	15,50	13,3
Municipios con planes territoriales de reducción de sustancias psicoactivas en los municipios.	25	25	35	35	40	43	25	20
Municipios con seguimiento y monitoreo al Sistema de Vigilancia en Salud Pública de violencia intrafamiliar en los municipios.	125	10	125	97	125	41	125	125
Tasa de mortalidad por suicidios	5,00	6,10	4,90	5,90	4,50	6,38	4,00	3,9
Tasa de víctimas de violencia intrafamiliar	142,20	170,90	142,20	210,60	142,20	273,70	142,20	237,6
Número de personas víctimas del conflicto armado que reciben atención psicosocial en el Departamento de Antioquia	10.000	11.068	10.000	10.832	10.000	6.293	10.000	16.160
Porcentaje de Municipios con Políticas públicas de salud mental implementadas	25%	45%	50%	50%	75%	66,40%	100%	70,00%
Aumentar los niveles de resiliencia en la población general a partir de la línea de base A 2019	0	0	0	0	0	0	7	*

* El Indicador de Plan de Desarrollo, Aumentar los niveles de resiliencia en la población general a partir de la línea de base a 2019.

En el departamento no se disponía a 2016 de línea de base que permitiera evidenciar con intervenciones específicas un aumento a 7 la resiliencia en la población general, por lo anterior se contrató con la Universidad de Antioquia Facultad Nacional de Salud Pública, (único oferente con experiencia en este tipo de trabajo en el departamento) un estudio que permitiera conocer la línea de base de resiliencia, en este caso en la población escolar, debido a que no se dispone de estudios previos que permitan aplicar estudios que definan el nivel de resiliencia en otros grupos poblacionales, para luego implementar las acciones necesarias para mejorar el nivel de resiliencia en el grupo poblacional definido a intervenir. A continuación se evidencian los hallazgos del aumento de nivel de resiliencia y el estudio previo que definió la línea base.

1. Estudio de línea de base 2018

Distribución porcentual de resiliencia por subregión departamento de Antioquia 2018

Resiliencia	Bajo Cauca	Magdalena Medio	Nordeste	Norte	Occidente	Oriente	Suroeste	Urabá	Valle de Aburra	Antioquia
%										
Alta	41	39,2	45,2	50,6	46,3	57,1	53,9	40,8	44,2	45,7
Media	59	60,3	53,5	49	52,5	42,4	46,1	57,1	55,8	54,0
Baja	0	0,4	1,2	0,4	1,2	0,4	0	2,1	0	0,3
TOTAL	55,5	1,6	3,1	4,2	2,9	9,4	5,3	8,5	59,4	100

Como se evidencia fueron las subregiones de Oriente, Suroeste y Norte las que obtuvieron los mejores resultados en la aplicación del instrumento de resiliencia alta, la estimación de resiliencia media por parte de los estudiantes prevaleció en la subregión del Magdalena Medio y Bajo Cauca, se identificó para las subregiones de Urabá, Occidente y Nordeste, los estudiantes tenían presentaban un nivel de resiliencia baja.

- La intervención para aumentar la línea de base de resiliencia se desarrolló en las 9 subregiones pero en las regiones de Urabá y Magdalena medio se hizo una intervención directa con el equipo de intervención denominado un modelo cuasi experimental debido a que en esta región fue donde se encontró más bajos los niveles de resiliencia, en las demás subregiones la intervención fue aplicada por los docentes de cada municipio seleccionado.

En municipios seleccionados para la intervención los resultados evidencian un aumento en los niveles con base a la línea de base.

Resiliencia Final Municipio de Apartadó			
Resiliencia inicial	Resilientes N (%)	Moderada Leve N (%)	Total N (%)
Resilientes	11 (61.1)	7 (38.9)	18 (42.8)
Moderada/Leve	10 (41.7)	14 (58.3)	24 (57.2)
Total	21(50.0)	21 (50.0)	42

Resiliencia Final Municipio de Puerto Berrio			
Resiliencia inicial	Resilientes N (%)	Moderada Leve N (%)	Total N (%)
Resilientes	21 (87.5)	3 (12.5)	24 (44.4)
Moderada/Leve	16 (53.3)	14 (46.7)	30 (55.6)
Total	37 (68.5)	17 (31.5)	54

Acciones realizadas consolidadas durante los 4 años:



- Entre 2016 y 2019 se realizaron en total 6.050 Asesorías y Asistencias Técnicas, con diferentes tipos de actores institucionales, con la participación de 75.997 asistentes, en 125 Municipios, desde las diferentes líneas del proyecto.
- Se realizaron talleres regionales en los siguientes temas: Fortalecimiento de la planeación operativa, en la formulación del PIC, para el logro de las metas del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021, Diálogo de saberes cosmovisión indígena, Lineamientos técnicos en la dimensión de convivencia social y salud mental, y ámbito laboral, Elementos básicos en primeros auxilios psicológicos, entre otros.
- Se elaboró el Plan Departamental de Pólvora – Coordinación Comité Departamental Pólvora.
- Se concurren 25 municipios en 2018, al igual en 2019, adicional a la ESE HOMO y la ESE Carisma, con recursos económicos, destinados al pago de talento humano para fortalecer: la formulación de la Política Pública de Salud Mental, oportunidad en la notificación y gestión del conocimiento y el abordaje de las problemáticas de salud mental, entre otros.
- Aplicación del modelo de intervención para promoción de la resiliencia en población escolar matriculada en establecimientos públicos, entre los 12 y 17 años.
- Estudio del consumo de sustancias psicoactivas en población escolar del departamento de Antioquia de 2018.
- Sala Situacional de Conducta Suicida con el propósito de analizar elementos comunes frente a: ideación, planes, intento, suicidio consumado, para la definición de un marco de acción intersectorial de intervención a través de Plan Nacional de Prevención y Atención a la Conducta Suicida 2017 – 2021.
- Elaboración de la Cartilla de “Elementos básicos en primeros auxilios psicológicos”, como una alternativa para la intervención en crisis y la prevención en la conducta suicida.
- Consolidación de los instrumentos, metodologías y herramientas para la implementación de la Política Pública de Salud Mental, que permitirá la construcción del plan de acción de la misma.
- La articulación intersectorial e interinstitucional en las diferentes líneas del proyecto permitió visibilizar las diferentes problemáticas, abordarlas con diferentes estrategias, logrando un impacto significativo en las acciones desarrolladas, entre ellas: Comité Departamental de Pólvora, Seminario Internacional “*Antioquia piensa en grande para enfrentar el problema de las drogas*”, seguimiento en cada una de las etapas de las rutas: conducta suicida, convivencia social y acceso tratamiento de consumo de sustancias psicoactivas, entre otras.
- Campaña de prevención a lesionados por pólvora a nivel departamental: “Brilla con luz propia, no con pólvora”.
- La Resolución de transferencia logró fortalecer a los funcionarios públicos en el campo del conocimiento del manejo del consumo de sustancias psicoactivas desde el marco político,



generando un mayor nivel técnico y dando cumplimiento a los objetivos propuestos por el comité departamental de prevención de drogas de Antioquia.

- Fortalecimiento a los actores del sistema en la vigilancia Epidemiológica de los eventos de salud mental.
- El PAPSIVI cuenta con amplia aceptación por parte de las víctimas y se logra impactar en zonas rurales y de difícil acceso geográfico y/o por conflicto armado.
- Se realizó atención psicosocial en 59 municipios a 35.532 víctimas del conflicto armado con inversión de recursos del Ministerio de Salud y la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia; siendo las regiones de Oriente, Valle de Aburrá y Urabá, las regiones con más municipios atendidos.
- Asistencias Técnicas con actores de 24 municipios en las cuales se abordaron diferentes componentes de la Medida de Rehabilitación en Salud a Víctimas del Conflicto Armado: competencias y funciones de actores del SGSSS, articulación institucional, ruta de atención psicosocial y en salud a víctimas, compromisos del municipio en la implementación del componente psicosocial del PAPSIVI y monitoreo del trabajo realizado por los profesionales y seguimiento a cumplimiento de órdenes judiciales que vinculan el PAPSIVI.
- Se formaron y certificaron conjuntamente con el SENA en Protocolo de Atención Integral Psicosocial a Víctimas del Conflicto Armado a 130 profesionales de las ESE de 7 Municipios de Antioquia.
- Realización de Mesas de Participación Efectiva de Víctimas para focalización, seguimiento y evaluación del PAPSIVI.
- Desarrollo de 4 sesiones con las mesas municipales de participación efectiva de víctimas MMPEV en cuatro (4) municipios.

3. Proyecto: Fortalecimiento en Alimentación y Nutrición desde la Salud Pública.

Este programa considera las acciones de fortalecimiento dirigidas al personal asistencial y actores municipales para la inspección y vigilancia de la detección y atención de la malnutrición por déficit (desnutrición y bajo peso al nacer) en las mujeres gestantes y niños y niñas menores de 5 años. Se articula con los programas de complementación alimentaria ante una condición de vulnerabilidad, todo con el fin de contribuir a la disminución del bajo peso al nacer y la mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años.

Indicadores de Producto:



Indicadores de producto	Meta 2016	Resultado 2016	Meta 2017	Resultado 2017	Meta 2018	Resultado 2018	Meta 2019	Resultado 2019
Instituciones Públicas Prestadoras de Servicios de Salud con asistencia técnica e implementación de la normatividad vigente de la vigilancia nutricional y atención de la mujer gestante y el bajo peso al nacer	15	35	37	74	37	43	37	37
Instituciones Públicas Prestadoras de Servicios de salud con asistencia técnica para la implementación en la normatividad vigente para la vigilancia de la morbilidad y mortalidad por desnutrición en los menores de 5 años	15	35	37	74	37	43	37	37
Instituciones Públicas Prestadoras de Servicios de salud con vigilancia nutricional de los eventos de notificación obligatoria en los municipios	125	108	125	125	125	125	125	125
Proporción de Bajo Peso al Nacer	9,20%	9,30%	9,20%	9,62%	9,20%	9,50%	9,20%	8,5%
Certificación de Instituciones públicas prestadoras de servicios de salud como instituciones amigas de la mujer y la infancia IAMI	0,00	2,00	15,00	15,00	30,00	30,00	30,00	29

Acciones realizadas consolidadas durante los 4 años:

- Formulación y radicación en el Banco de Proyectos, del Proyecto “Fortalecimiento en alimentación y nutrición desde la Salud Pública”.
- Proceso de fortalecimiento en evaluadores externos en Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral – IAMII y en consejeros en lactancia materna, se realizó por medio de un contrato de selección abreviada, con un operador externo.
- Conformación del Comité en IAMI Integral desde la Gerencia de Salud Pública y formulación del plan de acción para la implementación y seguimiento en las E.S.E del departamento.
- Proceso de transición e implementación de la Resolución 5406 de 2015 y lineamiento técnico para el manejo integrado de la Desnutrición Aguda Moderada y Severa en menores de 5 años, en las E.S.E e IPS de atención, considerando las Asesorías y Asistencias Técnicas en el tema, la distribución de fórmulas terapéuticas listas para el consumo y seguimiento de los niños y niñas con Desnutrición Aguda. Entre 2017, 2018 y Abril de 2019 se entregaron 77.495 sobres y se beneficiaron 2.030 niños con Desnutrición Aguda en menores de 5 años, entre nuevos y seguimientos.
- Certificación de 16 E.S.E (El Retiro, Guarne, La Ceja, Sonsón, Rionegro San Juan de Dios, El Carmen de Viboral, Yarumal, Yolombo, Gomez Plata, Mutatá, Girardota y Copacabana); clínicas (Somar y Clínica del prado) y Hospitales (Pablo Tobón Uribe y General) del Departamento como Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII), después de 12 años de no certificación.

- Implementación de la estrategia IAMII en 34 (2019) y 33 (2018) E.S.E del Departamento, por medio de un operador externo y con implementadoras certificadas.
- Apoyo a las asesorías y asistencias técnicas en lineamientos técnicos en alimentación y nutrición, marco de la salud pública en 64 municipios (2017) y 70 municipios (2019):
- Jornadas de fortalecimiento institucional e intersectorial, en los municipios (Turbo, Apartadó, Chigorodó, San Pedro de Urabá, Dabeiba, Mutatá, La Ceja y el Carmen de Viboral, el Bagre, Nechí, Tarazá, Urao, Carepa, Frontino, Arboletes y Necoclí) con casos de mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años, en los años 2016, 2017, 2018 y los primeros meses de 2019, en articulación con las Gerencias de Infancia, Adolescencia y Juventud, MANÁ e Indígenas y la OIA.
- Articulación operativa con las gerencias que intervienen la primera infancia (Gerencia de MANA y de Infancia, Adolescencia y Juventud).
- Generación y entrega de material educativo en alimentación y nutrición, para las E.S.E del Departamento: cartilla “compartiendo saberes en alimentación y nutrición, en el marco de la salud pública”; Rotafolio: “aprendiendo las primeras pautas alimentarias en el campo de la alimentación y nutrición” y 2 salvapantallas (desnutrición y lactancia materna) y un Kit de 5 afiches: lactancia materna, desnutrición aguda, frutas y verduras, azúcares y grasas, alimentación complementaria.
- Realización de 5 talleres de nutrición materna, en articulación con la Escuela de Nutrición de la Universidad de Antioquia dirigido al personal asistencial de las 9 subregiones del Departamento.
- Institucionalización de la celebración de la Semana Mundial de la Lactancia materna, en la Gobernación, en articulación con Gerencia infancia, adolescencia y juventud, Gerencia de Seguridad Alimentaria y Nutricional – MANÁ.
- Apoyo técnico a la implementación de la Sala Amiga de la familia lactante en el entorno laboral de la Gobernación de Antioquia.
- Realización de 189 Asesorías y asistencias técnicas a Instituciones Públicas Prestadoras de Servicios de Salud en la normatividad vigente de la vigilancia nutricional, atención de la mujer gestante, el bajo peso al nacer, vigilancia de la morbilidad y mortalidad por desnutrición en los menores de 5 años.

4. Proyecto: Fortalecimiento de la sexualidad y derechos sexuales y reproductivos.



A través de este proyecto se promueve la generación y desarrollo de medios y mecanismos para garantizar el ejercicio pleno y autónomo de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, grupos y comunidades, en el marco de los enfoques de género y diferencial. Se busca la reducción de las condiciones de vulnerabilidad y la atención integral, con estrategias tales como: políticas públicas sectoriales, transectoriales, participación comunitaria, información, educación y comunicación, empoderamiento de los grupos, organizaciones y redes en el ejercicio y exigibilidad de los derechos sexuales y reproductivos, propiciando el acceso y la prestación de los servicios con calidad a las víctimas de violencia sexual y de género con enfoque diferencial.

Indicadores de Producto:

Indicadores de producto	Meta 2016	Resultado 2016	Meta 2017	Resultado 2017	Meta 2018	Resultado 2018	Meta 2019	Resultado 2019
Embarazos de 15 a 19 años.	68,00	63,40	67,00	61,40	65,50	55,70	65,00	49,3
Embarazos en mujeres de 10 a 14 años	4,00	3,55	3,50	3,55	2,50	3,07	2,00	2,50
Razón de mortalidad materna por causas directas.	22,00	32,00	21,50	20,80	20,50	23,50	20,00	2,61 (por ajustar)
Servicios en Salud Amigables implementados para Adolescentes y Jóvenes.	75%	0%	85%	54.85%	95.00%	89.68%	100%	96.00%
Implementación de la estrategia de maternidad segura y prevención del aborto inseguro en los municipios	5%	5%	60%	96.85%	80%	96.80%	100%	96.80%
Estrategia de información, educación y comunicación para la prevención basada en información correcta sobre la situación de VIH/SIDA y comportamientos de riesgo en los municipios	100%	100%	100%	100%	100%	100.00%	100%	100%
Incidencia de VIH/SIDA por cien mil habitantes de 15 a 49 años	36.50	53.20	36.30	61.80	36.00	78.84	35.00	46.2 (por ajustar)

Acciones realizadas consolidadas durante los 4 años:

- Asesoría y Asistencia Técnica a todos los actores del SGSSS, en coordinación con el Instituto Nacional de Salud y el Ministerio de la Protección Social, se realizó retroalimentación a los actores de las Direcciones Locales de salud, ESE y EAPB sobre unidades de análisis de muertes de los eventos de interés en Salud Pública.
- Se realizaron más de 10 talleres sobre el sistema de vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna basada en la web, lo que permite agilizar la notificación e intervención de los eventos de mortalidad como adversos para el Sistema de Salud.
- Se diseñó y desarrolló el Plan Departamental de VIH, con enfoque diferencial e incluyente.
- Se gestionó la inscripción de personal de salud de los municipios a la Maestría ESTHER con España VIH, inscribiéndose 26 personas y lográndose la aceptación de 21 profesionales entre médicos y enfermeras. El objetivo fue capacitar al recurso humano del nivel primario de atención, para poder implementar la Ruta de Atención Integral de ITS, VIH y Hepatitis B y C.



- Se avanzó en los talleres sobre servicios amigables para adolescentes y jóvenes, Maternidad segura, violencia de género entre otros que impactan positivamente los indicadores que reflejan la situación de la salud sexual y reproductiva de los habitantes del Departamento.

Experiencias innovadoras:

- Se realizaron 12 talleres dirigidos a personal del área de la salud de todo el departamento en asesoría pre y post para prueba voluntaria de VIH/SIFILIS, con el fin de cualificar dicho recurso humano para avanzar en las intervenciones frente a la epidemia del VIH/SIDA y otras ITS en Antioquia.
- Se realizó el proceso de concurrencia a 10 municipios priorizados de acuerdo a la tasa de fecundidad de embarazo en adolescentes de 10-14 años y de 15-19 años, y municipios con tasa alta de incidencia de VIH/SIDA, para intervención complementaria a APS, en temas como: Cambios fisiológicos en la adolescencia, Métodos de planificación de larga acción, Educación en valores, Derechos sexuales y reproductivos, Métodos de protección, métodos de barrera, prevención e intervención en VIH/SIDA y otras ITS; por un monto efectivo de ejecución de 145'000.000 MLV.
- Se desarrolló la estrategia de concurrencia a los municipios priorizados en eventos de vigilancia de la salud sexual y reproductiva que impactan en la población Antioqueña a través de 4 ESE de nivel 2 y 3 de complejidad, las cuales fortalecieron los profesionales que atienden directamente a las personas en 40 municipios priorizados en los temas de: Mortalidad materna, morbilidad materna extrema y mortalidad perinatal, Embarazo en adolescentes y VIH, Sífilis y otras ITS. por un monto efectivo de ejecución de 1.800'000.000 MLV.

5. Proyecto: Fortalecimiento de la Gestión de las Enfermedades Inmunoprevenibles, Emergentes, Reemergentes y Desatendidas.

Este proyecto propende por fomentar el conocimiento, identificación, priorización, reducción y mitigación de los riesgos mediante acciones de promoción y prevención, disminuyendo la exposición y afectación de la población.

Indicadores de Producto:

Indicadores de producto	Meta 2016	Resultado 2016	Meta 2017	Resultado 2017	Meta 2018	Resultado 2018	Meta 2019	Resultado 2019
Coberturas de triple viral en niños de 1 año de edad	95%	95,50%	95%	95%	95%	96,51%	95%	96,3%

Acciones realizadas consolidadas durante los 4 años



- Se realizaron según lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social MSPS, 4 Jornadas Nacionales de Vacunación con la participación de los 125 municipios: Enero 30, Abril 30, Julio 30, Octubre 29, con el fin de intensificar las estrategias de vacunación que permitan captar la población infantil menor de 6 años de edad, las mujeres en edad fértil – gestantes y no gestantes, adultos de 60 años y más, para iniciar, continuar y finalizar los esquemas de vacunación de manera oportuna y poner al día a los niños y niñas que se encuentren atrasados con las dosis y refuerzos.
- Socialización, recepción, consolidación y envío de informes al Ministerio de Salud y Protección Social MSPS, de los soportes y evidencias que hacen parte del cumplimiento del compromiso mundial de participar en el Plan Estratégico para la erradicación de todo tipo de virus causante de poliomielitis en el país, dentro de las estrategias de la Organización Mundial de la Salud - OMS para erradicar las enfermedades prevenibles con vacunas.
- Dos actualizaciones del inventario de elementos de cadena de frío, elementos indispensables para garantizar la calidad de las vacunas que se le administran a la población, permiten identificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas y las necesidades de equipos.
- 1.282 asesorías y asistencia técnica a los actores del SGSSS para fortalecer la asunción de competencias y responsabilidades en los eventos de interés en salud pública relacionados con el proyecto.
- 68 acciones de vigilancia de salud pública, para fortalecer los Planes de erradicación, eliminación y control de las enfermedades inmunoprevenibles y otros eventos de interés en salud pública relacionados con el proyecto.
- Cero casos de sarampión autóctonos e importados en Antioquia.
- Verificación para la certificación de la eliminación del virus autóctono de sarampión y rubeola en Antioquia.
- 19 visitas de inspección y vigilancia a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, para verificar el cumplimiento de las competencias y responsabilidades en el componente de vacunación y vigilancia de salud pública.
- 20 unidades de análisis para hacer la clasificación final de los eventos y de mortalidades ocurridas por eventos inmunoprevenibles de acuerdo a lineamientos del Instituto Nacional de Salud INS.
- Entrega de dos neveras solares, para el fortalecimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI para los municipio de Vigía del Fuerte y Frontino.



- Entrega de 62 computadores donados por el Ministerio de Salud y Protección Social, para fortalecer el sistema de Información de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.
- Se lograron nueve (9) subsidios adjudicados y pagados a pacientes de Lepra, luego del cumplimiento de requisitos establecidos por el nivel nacional.
- Seis análisis de la cohorte de enfermos de Tuberculosis y de Lepra.
- 845 asesorías y asistencia técnica a los actores del SGSSS para fortalecer la asunción de competencias y responsabilidades en los eventos de interés en salud pública relacionados con el proyecto.
- 86 acciones de vigilancia de salud pública, para fortalecer los Planes de erradicación, eliminación y control de las enfermedades inmunoprevenibles y otros eventos de interés en salud pública relacionados con el proyecto.

6. Proyecto: Protección al Desarrollo Integral de los Niños y Niñas.

Este proyecto reconoce a las niñas, niños y adolescentes como sujetos de derechos, al proveer atención humanizada que cumpla con los atributos de calidad, de acuerdo con las particularidades poblacionales y territoriales, con orientación a los resultados en salud y al acortamiento de brechas de inequidad en el territorio, fortaleciendo la estrategia “Los Mil Primeros días” y el método madre canguro, así como la Atención Integral a la Primera Infancia (AIPI).

Indicadores de Producto:

Indicadores de producto	Meta 2016	Resultado 2016	Meta 2017	Resultado 2017	Meta 2018	Resultado 2018	Meta 2019	Resultado 2019
Tasa de mortalidad en menores de cinco años	166,0	158,3	162,0	155,0	158,0	128,5	156,0	97,66
Tasa de mortalidad en menores de un año	9,3	9,0	9,0	9,1	8,6	6,8	8,4	6
Implementación del marco operativo del plan de "Los primeros mil días" de niños y niñas en las Empresas Sociales del Estado.	10,00%	0,00%	20,00%	25,00%	40,00%	12,90%	30,00%	44,00%
Implementación de la estrategia de Atención Integral a la Primera Infancia en las Empresas Sociales del Estado. AIPI	10,00%	0,00%	30,00%	0,00%	70,00%	24,00%	100,00%	44,00%

Acciones realizadas consolidadas durante los 4 años

- Vigilancia epidemiológica de los eventos de interés en salud pública permanente en todos los municipios.
- Gestión del proyecto para la contratación y el seguimiento a los indicadores permanente.
- Durante el 2017, 2018 y 2019 se realizó acompañamiento a los 125 municipios en las estrategias de cero a siempre y Plan de los 1.000 primeros días y Atención a las Enfermedades de la Primera Infancia, aportando a la modificación de los siguientes eventos:
 - Disminución de la mortalidad por Infección Respiratoria aguda pasando de 9,3 defunciones por 100.000 menores de 5 años (año 2016) , 8,0 (año 2017) y 7,8 (año 2018).
 - Disminución de la mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda pasó de 3,0 por 100.000 menores de 5 años (año 2016), 0,7 (año 2017) y 1,7 en el 2018.
- Realización de 6 talleres subregionales de la estrategia de cero a siempre con invitación a todos los municipios.
- Se ha dado continuidad al seguimiento y análisis además de los planes de mejoramiento a lo largo del cuatrienio 2016-2019. Se ha garantizado el apoyo de un operador.
- Realización de 9 talleres subregionales con convocatoria al total de los municipios para la socialización del Plan de Acción de los primeros 1000 días.
- AIEPI: Durante 2019, se realizaron 30 asistencias técnicas a municipios priorizados, con énfasis en la divulgación de las 18 prácticas claves a líderes comunitarios, madres comunitarias, personal de dirección local de salud, de la ESE municipal y de la EAPB.
- Articulación para trabajo conjunto con en la Mesa Departamental de Primera Infancia y con la Mesa Departamental de Infancia y Adolescencia (MIA), lideradas por la Gerencia de infancia, adolescencia y juventud.
- Articulación a nivel interno con la mesa de fortalecimiento intersectorial de muertes por desnutrición en menores de 5 años y en el comité departamental de IAMII, liderados por el proyecto de Nutrición, con reuniones que se programan a necesidad para cada evento.

7. Proyecto: Protección de la Salud con Perspectivas de Género y Enfoque Étnico Diferencial.

Busca contribuir en el mejoramiento de las condiciones de salud pública de la población antioqueña en especial los grupos poblacionales priorizados en los componentes salud y género y salud en poblaciones étnicas, mediante la sensibilización e inclusión de los actores del SGSSS respecto a la necesidad de mejorar el acceso y la calidad en la prestación de los servicios de salud y la priorización de las poblaciones más vulnerables en el marco del enfoque diferencial y mediante espacios de participación a manera de consulta previa construir una ruta de atención integral en salud con enfoque étnico y perspectiva de género.

Indicadores de Producto:

Indicadores de producto	Meta 2016	Resultado 2016	Meta 2017	Resultado 2017	Meta 2018	Resultado 2018	Meta 2019	Resultado 2019
Ruta de atención con enfoque étnico diferencial implementada en las Empresas Sociales del Estado	0%	0%	20%	16%	40%	5.60%	60%	118.00%
Municipios con el enfoque de género incluido en los diferentes programas de salud.	0%	0.00%	20%	66.25%	40%	35.20%	60%	88.00%

Acciones realizadas consolidadas durante los 4 años:

- Dentro de los componentes, Salud en Poblaciones étnicas y Salud y Género se desarrollaron acciones enmarcadas en la asistencia, gestión y representación en espacios de articulación interinstitucional e intersectorial con Instituciones y dependencias como: Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio del Interior y de Justicia – Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas, Centro de Pensamiento “Java Liviana” de la ONIC, Sylvania Cundinamarca, Organización Indígena de Antioquia “OIA”, Asociación Indígena del Cauca “AIC”, Área Metropolitana del Valle de Aburrá, Secretaría de Gobierno y de Salud del municipio de Envigado, Dirección de Etnias Alcaldía de Medellín, Gerencia de Negritudes, Gerencia Indígena, Gerencia de Infancia y Adolescencia, MANÁ, Secretaría de la Mujer, Programa Tuberculosis en Comunidades Indígenas de la SSSA, Entes Territoriales y Comunidades Indígenas
- Se realizaron asesorías y asistencias técnicas para fortalecer el proceso de Implementación y Seguimiento al Componente salud con perspectiva de género y enfoque étnico diferencial en cumplimiento del Plan Decenal de Salud, desde el enfoque diferencial y de inclusión en la ruta de atención en salud con enfoque diferencial, todo en el marco del plan de desarrollo departamental 2016-2019 "Antioquia Piensa en Grande".
- Se realizó un contrato para el levantamiento de la línea Base para la construcción de la ruta integral de atención en salud con enfoque étnico diferencial, mediante la asesoría y asistencia técnica a los enlaces municipales de asuntos étnicos de 20 municipios priorizados.
- Se realizaron grupos focales con mujeres indígenas que fueron gestantes en los últimos 5 años, jaibanás, botánicos, médicos tradicionales, parteras, auxiliares de enfermería, promotores de salud, personal asistencial de las IPS que atienden población indígena para la adecuación de la ruta integral de atención en Salud Materno Perinatal con enfoque étnico diferencial en poblaciones embera, zenú, embera eyábida y embera chamí.
- Se efectuó adecuación étnica de la ruta de atención integral en salud materno- perinatal para poblaciones zenú, embera eyábida, embera chamí, embera dobidá, gunadule y población afrocolombiana.



- Se ejecutaron dos diálogos de saberes para el uso del Tambo y para la adecuación de la ruta materno-perinatal con enfoque étnico diferencial en Urrao Antioquia con personal asistencial y administrativo del hospital con comunidad embera chamí y embera eyábida.
- Se realizaron encuentros interculturales en siete municipios para la construcción de la ruta con enfoque étnico cultural (6 con población indígena y 1 con población Afro). Con la participación de 355 líderes de las comunidades indígenas y afrodescendientes
- Avance en dos procesos contractuales cuyos objetos son: “generar la ruta metodológica y aproximación a la adaptación de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud con enfoque étnico diferencial y socializar a los actores del SGSSS de los municipios priorizados en el Plan de Desarrollo Antioquia Piensa en Grande” y “Crear, diseñar, producir, emitir y publicar material audiovisual y escrito para las campañas de información, educación y comunicación de la Secretaría de Salud y Protección Social Antioquia: cartilla “Adaptabilidad étnica de la ruta integral de atención en salud”, video “Parto vertical”, afiches sobre signos de alarma en el embarazo en mujeres indígenas, signos de alarma en desnutrición en niños menores de 5 años y promoción de la lactancia materna”. Además se construyó material educativo en lengua Embera de información en salud para la prevención de morbi mortalidad por tuberculosis.
- Mediante la Resolución S2018060370255 se asignaron a los municipios de Dabeiba y Urrao, \$260.000.000 para la construcción de dos malocas destinadas a la realización de actividades de promoción, mantenimiento de la salud y hospitalización del paciente indígena que se encuentra en proceso de recuperación (materna en trabajo de parto y en postparto, niños y niñas en proceso nutricional, y recuperación del paciente indígena en general). En estas malocas se realizarán diálogos de saberes entre la medicina tradicional y la medicina occidental en los cuales se irá fortaleciendo la atención en salud de la población indígena, respetando sus prácticas tradicionales y preservando las raíces culturales de la medicina tradicional.
- Participación en jornada de fortalecimiento departamental en los municipios que referenciaron muertes por desnutrición en menores de 5 años 2018-2019, compartiendo el tema de enfoque diferencial étnico en nutrición en los municipios de Mutatá, Necoclí, Turbo, Urrao, Frontino, Vigía del Fuerte, Murindó, La Ceja y Carepa
- Articulación con el comité departamental de RIAS, en el marco del cual se realizaron asesorías y asistencias técnicas en 7 subregiones de departamento en relación con la resolución 3280 en la Ruta de Atención Integral Materno Perinatal: Norte, Nordeste, Urabá, Occidente, Oriente y Valle de Aburrá.
- Seguimiento al plan de acción 2015-2019 para la población Rrom o Gitana en el Municipio de Envigado y con el Ministerio de Salud-Asuntos Étnicos.
- Identificación de los municipios Antioqueños que cuentan con presencia de población Indígena:
 - ✓ Embera Eyábida, Embera Chamí, Embera Dobidá, Zenú, Gunadule

- ✓ Población Rrom
 - ✓ Población afrocolombiana con consejos comunitarios- títulos colectivos
- Participación activa en la revisión de los aportes técnicos para la inclusión de los capítulos étnicos en el plan decenal de salud pública.

8. Proyecto: Fortalecimiento de la Estrategia de Atención Primaria en Salud Renovada - APSR con Enfoque Integral.

En el departamento se fortalecerá la gestión de la salud pública, a través de la Estrategia Atención Primera en Salud –APS, buscando impactar positivamente el estado de salud de la población antioqueña y para esto se desarrollarán los programas, en los cuales se tiene en cuenta indicadores priorizados.

De otro lado se pretende dotar a los municipios con mayor dispersión geográfica y apoyar con “Unidades Móviles de Atención Extramural”, para realizar atención de salud en las veredas a través de atención primaria y salud familiar.

Indicadores de Producto:

Indicadores de producto	Meta 2016	Resultado 2016	Meta 2017	Resultado 2017	Meta 2018	Resultado 2018	Meta 2019	Resultado 2019
Municipios con Grupos organizados de trabajadores informales caracterizados por riesgo prevalente	0	0%	10%	10%	30%	30.00%	30%	55,97%
Poblaciones del sector informal de la economía con plan de acción de promoción de la salud y prevención de riesgos laborales.	0.00	0%	10%	7.5%	25%	25%	25%	63,47%
Municipios con Grupos organizados de trabajadores informales clasificados y constituidos.	0	0%	10%	10%	30%	30.00%	30%	55,97%

Acciones realizadas consolidadas durante los 4 años:

Durante el cuatrienio la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia realizó la cofinanciación a 124 municipios del departamento para el desarrollo de la estrategia de Atención Primaria en Salud, para ello elaboró el documento oficial de “LINEAMIENTOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA” y envió comisión de los profesionales delegados por la Gerencia de Salud Pública para la respectiva asesoría con todo lo relacionado al desarrollo de la Estrategia a los municipios del departamento de Antioquia por subregiones ; a la vez para darle complementariedad al proceso, realizó asesoría y asistencia técnica a los equipos básicos de salud de los municipios para que exista mayor aprestamiento de los lineamientos y puedan dirigirse a las comunidades con los fundamentos para reorientar a las familias a los servicios de salud.

La estrategia de Atención Primaria en Salud, pretendió identificar los factores de riesgo y los factores protectores de los entornos Familiar, Escolar, Laboral y Comunitario y a su vez intervenir los factores de riesgo a través de:

- ✓ Reorientación a los servicios de salud.
- ✓ Participación Social y Comunitaria
- ✓ Acción intersectorial

Siendo así, hasta la fecha, mediante la estrategia de APS, se lograron caracterizar y realizar algún tipo de intervención en Salud Pública a:

ENTORNO	TOTAL
Familias	191.140
Instituciones educativas	1.479
Barrios y veredas	2.336
Grupos organizados de trabajadores informales	1.442
Empresas formales	293

9. Proyecto: Fortalecimiento de la Vigilancia en Salud Pública a los Actores SGSSS.

Tiene como objetivo lograr que la autoridad sanitaria departamental y local, desarrollen sus capacidades básicas para actuar como planificadores e integradores de las acciones relacionadas con la producción social de la salud, dentro y fuera del sector, fortaleciendo la capacidad de medios y resultados para el cumplimiento de su finalidad, así mismo, a través de las visitas de inspección y vigilancia a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (Direcciones Locales, IPS, EAPB) con el fin de verificar la ejecución de las acciones colectivas y la provisión adecuada de los servicios de salud.

Acciones realizadas consolidadas durante los 4 años:

- Anualmente se desarrollaron visitas de Inspección y vigilancia al 100% a las EAPB, que funcionan en el Departamento donde se evalúan los diferentes componentes que integran la gestión de las acciones de Salud Pública en las EAPB del Departamento de Antioquia con el fin de fortalecer las acciones de protección específica y detección temprana PEDT.
- Se realizaron visitas a 109 municipios para inspección y vigilancia de la gestión del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC).
- Visitas a 74 Empresas Sociales del Estado – Hospitales para realizar inspección y vigilancia de la gestión de las acciones de protección específica y detección temprana PEDT.
- Participación en la Red de Controladores en Salud Antioquia, donde hacen parte la Procuraduría General de la Nación, la Defensoría del Pueblo Regional de Antioquia, la Personería de Medellín, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia y la



Secretaría de Salud de Medellín, con el fin de brindar apoyo técnico y acompañamiento a las visitas de IVC del Ministerio Público, con el fin de implementar acciones que contribuyan a la garantía del derecho a la salud.

- Retroalimentación a los 125 municipios en el reporte de la Resolución 4505 en los cuatro trimestres del año.
- En Coordinación con el proyecto de vida saludable y salud mental, se llevaron a cabo 18 talleres de asistencia técnica a DLS en el proceso de planeación en salud aplicada a la Dimensión de salud mental; se contó con la asistencia de 114 municipios.
- Participación en 4 reuniones Departamental de Directores Locales de Salud para socializar los lineamientos en gestión de la Salud Pública (Resolución 518 de 2015) y metodología del proceso para la realización de Unidades de Análisis de eventos de interés en salud pública.
- Asesoría vía web a directores de salud en metodología para la elaboración de Unidad de Análisis y BAI (Búsquedas Activa Institucional).
- Realización de 11 Comités de Vigilancia Epidemiológica COVES departamental cada año, siete de los cuales fueron vía streaming.
- Participación en la evaluación de la capacidad de gestión de los municipios del departamento (recertificación), en los criterios relacionados con salud pública.
- Seguimiento al reporte de las unidades de análisis por parte de los municipios.
- Gestión permanente de la información de los eventos de interés en salud permanente conforme a los lineamientos nacionales y reporte semanal al Instituto Nacional de Salud como parte del SIVIGILA en coordinación de la dirección de sistemas de información.
- Elaboración y publicación en la página Web de la SSSA web de nueve Boletines de Información para la Acción (BIAS).
- Consolidación y envíos al Instituto Nacional de Salud, de los informes de cierre trimestrales, semestrales y anuales de los eventos de interés en salud pública durante cada año.
- Concurrencia a 23 municipios para el fortalecimiento de procesos de gestión en salud pública.
- 105 asesorías y asistencias técnicas a los actores del SGSSS para el fortalecimiento de la vigilancia en salud pública y Resolución 4505.
- Realización de 2 encuentros de inducción a la vigilancia en salud pública con una duración de 20 horas cada uno, se contó con la asistencia de la asistencia de 62 municipios.
- Acompañamiento en terreno a los municipios de Valdivia, Cáceres, Taraza, Caucasia y Nechí durante la emergencia de Hidroituango, desde los diferentes proyectos de la gerencia de



Salud Pública, el apoyo tuvo carácter administrativo, técnico y financiero, orientado a intervenir riesgos individuales y colectivos de la población y a minimizar el impacto que se pudiera generar en la salud pública de estas comunidades.

- Identificación de la necesidad de fortalecimiento interno de la Secretaría Seccional de Salud, para la atención de casos de brotes y emergencias como el presentado.

10. Proyecto: Fortalecimiento del Laboratorio Departamental de Salud Pública.

El Laboratorio Departamental de Salud Pública, está incluido en el Plan de Desarrollo Departamental “ANTIOQUIA PIENSA EN GRANDE”, en la línea Equidad y Movilidad Social, componente Salud, Programa Fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria. En el cumplimiento de sus competencias de ley y funciones misionales, da respuesta al indicador de producto **Laboratorios de la Red del Departamento con Programa de Control de Calidad Externo implementado**; el cual evalúa el número de Laboratorios de la Red que están Habilitados por la SSSA, además están activos en su prestación del servicio de pruebas objeto de vigilancia en salud pública y están inscritos al programa de control de calidad externo con el LDSP, del total de los Laboratorios Habilitados activos en la prestación del servicio de pruebas objeto de vigilancia en salud pública. El cumplimiento de este indicador busca garantizar la calidad en la especificidad y sensibilidad en los resultados de eventos de interés en Salud Pública, en cumplimiento de la competencia de Ley del ente territorial.

Indicadores de Producto:

Indicadores de producto	Meta 2016	Resultado 2016	Meta 2017	Resultado 2017	Meta 2018	Resultado 2018	Meta 2019	Resultado 2019
Laboratorios de la RED del Departamento con programa de control de calidad externo implementado	92,00%	94,60%	95,00%	95,10%	97,00%	93,60%	100,00%	96,10%

Para el periodo 2016 – 2019 con corte al 20 de diciembre de este último año se reporta el cumplimiento de la meta planteada en un **94,80%** según la ficha técnica del indicador, lo cual implica la participación de 368 laboratorios en promedio por año para este cuatrienio de una línea base de 388 laboratorios que realizan exámenes de control de calidad directo e indirecto, en los eventos de interés en salud pública a la red de laboratorios clínicos, red de citología de cuello uterino, bancos de sangre, servicios de transfusión y microscopistas del departamento de Antioquia.

Acciones realizadas consolidadas durante los 4 años:

A su vez y como apoyo diagnóstico a la vigilancia de los eventos priorizados en Salud Pública, se realizaron desde el año 2016 a la fecha 43.357 exámenes en las diferentes áreas del LDSP



así como 214.211 exámenes de control de calidad para beneficio de la Salud de la población Antioqueña.

Año	Control Calidad	Diagnóstico
	# de exámenes realizados	
2016	48.030	18.077
2017	55.787	9.353
2018	60.550	10.089
2019	49.844	5.838
Total Cuatrienio	214.211	43.357

Fuente de información Sistema SISLAB

En respuesta a los planes anuales de asesorías y asistencias técnicas de la SSS y PSA, el Laboratorio de Salud Pública durante la misma vigencia (2016 – 2019) ejecutó 364 actividades dirigidas a las diferentes redes de usuarios ubicados en las 9 subregiones del departamento, cuya función fue participar en la prestación de servicios de salud de la población antioqueña.

Asesorías y Asistencias técnicas realizadas desde el LDSP

