

ACTA DE INFORME DE GESTIÓN
(Ley 951 de marzo 31 de 2005)

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE QUE ENTREGA	Natalia Montoya Palacio
CARGO	Subsecretaria de Salud Pública
ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL)	Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia
CIUDAD Y FECHA	Medellín 21-03-2023
FECHA DE INICIO DE LA GESTIÓN	01-02-2021
FECHA DE RETIRO, SEPARACIÓN DEL CARGO O RATIFICACIÓN	N/A

2. INFORME RESUMIDO O EJECUTIVO DE LA GESTIÓN

La gestión de la Subsecretaría de Salud Pública se enmarca en 2 propósitos principales:

Dirigir y coordinar las acciones para promover, prevenir, inspeccionar, vigilar y controlar los riesgos para la salud en la población de acuerdo con la Ley 715 de 2011, Ley 9 de 1979, Decreto 3518 de 2006, Resolución 518 de 2015, Resolución 1619 2015, Resolución 1536 de 2015, Resolución 3280 de 2018, Plan Decenal de Salud Pública (Resolución 1841 de 2013 y Resolución 1035 de 2022 en proceso de aprobación e implementación), Resolución 1646 de 2018, y demás normas vigentes.

Dirigir y coordinar la formulación de políticas, planes, programas y proyectos para la gobernanza de la salud pública, desde la participación y concertación con las instituciones, sectores y comunidad, en concordancia con el Plan Decenal de Salud Pública y el Plan Territorial de Salud y las necesidades identificadas en los territorios del Departamento de Antioquia.

3. FUNCIONES ESENCIALES DE LA DEPENDENCIA (VIGENTE AL 2023)

1. Dirigir y coordinar la formulación, implementación y evaluación de las políticas, planes, programas y proyectos para el direccionamiento de las acciones en materia de salud pública.
2. Dirigir la coordinación en la definición, implementación, seguimiento y evaluación de acciones integrales de salud pública de competencia de la Direcciones Locales de



SC4887-1

Salud del Departamento de Antioquia, de tal manera que impacten positivamente los determinantes del estado de salud de los habitantes del territorio.

3. Asegurar la coordinación y articulación de acciones integrales necesarias con las entidades del sector salud, encaminadas a la ejecución coherente de políticas públicas, planes, programas y proyectos de gestión en salud pública y mejoramiento de la calidad de vida de la población.
4. Dirigir y coordinar la formulación, implementación y monitoreo del eje de salud pública del Plan Territorial de Salud del Departamento de Antioquia.
5. Dirigir la coordinación, articulación y evaluación de acciones de salud pública para la atención integral, inclusiva, con enfoque diferencial, de transversalidad y curso de vida a las comunidades étnicas y otros grupos poblacionales, especialmente en situación de mayor pobreza, vulnerabilidad e inequidad.
6. Participar con la Secretaría de Inclusión Social y Familia en la asignación y distribución de los recursos de la Estampilla Pro-Adulto Mayor, de acuerdo con los lineamientos establecidos y la normatividad vigente.
7. Verificar el cumplimiento de las acciones de inspección, vigilancia y control a los sujetos sanitarios, la vigilancia sanitaria y la vigilancia epidemiológica de los eventos de interés en salud pública, acorde a lo dispuesto en la ley y la normatividad vigente.
8. Orientar las acciones de salud pública del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC con las acciones de los otros planes de beneficios, para su implementación en las Redes Integradas de Servicios de Salud – RISS.
9. Dirigir las acciones de monitoreo y actualización de los análisis epidemiológicos y sus determinantes, con criterios diferenciales y territoriales.
10. Dirigir el proceso de asesoría y asistencia técnica a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Departamento de Antioquia, a través del análisis de necesidades e implementación de políticas, programas y proyectos.
11. Establecer las acciones para asistir a las autoridades del sector y demás actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS en materia de salud pública y desarrollo de acciones comunitarias en el territorio.
12. Dirigir y coordinar las acciones orientadas a gestionar la atención y monitoreo de las urgencias y emergencias en salud pública en el Departamento de Antioquia.

13. Dirigir y coordinar la implementación, el acompañamiento técnico y el seguimiento de acciones para la mejora en salud pública en el Departamento de Antioquia.
14. Coordinar la planeación estratégica, la definición de políticas y el desarrollo de los planes, programas y proyectos de la dependencia, de conformidad con las competencias establecidas en la Ley.

A través de las Direcciones de Salud Ambiental y Factores de Riesgo, Salud Colectiva y Laboratorio Departamental de Salud Pública se operativizan las acciones en salud de acuerdo con las competencias de Ley, lineamientos, orientaciones, gestión y articulación interinstitucional e intersectorial.

DIRECCION DE SALUD AMBIENTAL

FUNCIONES

- Asesorar y asistir técnicamente para la intervención de los factores de riesgo del entorno.
- Coordinar, articular y desarrollar acciones conjuntas encaminadas a la intervención de los determinantes sociales y medioambientales para proteger la salud pública de los riesgos relacionados con el cambio climático.
- Inspeccionar, vigilar y controlar los factores de riesgo del ambiente consumo vectores y zoonosis.

PRINCIPALES LOGROS:

- Formulación e Implementación del Plan de Adaptación al Cambio Climático desde Salud Ambiental para Antioquia
Inversión Acumulada 2021 - marzo 2023 \$2.500.000.000
- 105.168 cirugías de esterilización de perros y gatos
Inversión acumulada – marzo 2023 \$15.712.606.498

DIRECCIÓN DE SALUD COLECTIVA

FUNCIONES

- Asistencia técnica a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS, en planes, programas y proyectos en el marco del Plan Decenal de Salud Pública.
- Desarrollar acciones de coordinación intersectorial, para la implementación, seguimiento y evaluación de las políticas en salud pública.



SC4887-1

- Realizar monitoreo y evaluación del cumplimiento de las aseguradoras y prestadores de servicios de salud en las acciones de Detección Temprana y Protección Específica.

PRINCIPALES LOGROS

- Actualización del Modelo de Salud en el marco de la Estrategia de Atención Primaria en Salud del Departamento de Antioquia.
- Reconocimiento del Ministerio de Salud y Protección a la experiencia significativa a nivel nacional en La Dimensión salud y ámbito laboral en el marco de la Estrategia de Atención Primaria en Salud, por el aumento en la caracterización de los trabajadores informales de 11.450 entre 2017 y 2019 a más de 60.000 entre 2020 y 2023; además de la elaboración del instructivo para la conformación de los Grupos Organizados de Trabajadores Informales – GOTIS en el Departamento de Antioquia.
- Implementación del programa de Salud para el Alma, como modelo para la disminución de brechas entre las acciones individuales y colectivas en el marco de los determinantes sociales de la salud.
- Implementación de la Estrategia de 14 Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes (SSAAJ) en el Departamento.
- Propuesta estructural (de dimensiones a curso de vida), además del pilotaje para el desarrollo de acciones en los momentos de “primera infancia e infancia” a través de proceso contractual.

DIRECCIÓN DE LABORATORIO

FUNCIONES

- Asesorar y asistir técnicamente en lineamientos de políticas de salud pública, vigilancia epidemiológica y control sanitario a la Red de Laboratorios del departamento.
- Recopilar, procesar, analizar los datos y difundir oportunamente el resultado de los análisis de laboratorio de interés en salud pública, con el fin de apoyar la toma de decisiones para la vigilancia y control sanitario.
- Dirigir, coordinar, hacer seguimiento y evaluar las acciones de vigilancia epidemiológica y control de calidad en el diagnóstico de eventos de interés en salud pública a la Red de Laboratorios y Bancos de Sangre en el departamento.



SC4887-1

PRINCIPALES LOGROS

- Realización de 135.000 mil pruebas para diagnóstico de COVID 19.
- Reinicio de actividades analíticas del área de aguas y alimentos (Factores de Riesgo del Consumo y del Ambiente) para las acciones de inspección, vigilancia y control en aguas y en enfermedades transmitidas por alimentos.
- Diseño y puesta en marcha del área de Entomología.
- Fortalecimiento de las diferentes áreas del laboratorio Departamental de Salud Pública con la dotación de 57 equipos de tecnología de punta.
- Incremento en la producción de actividades de vigilancia y control a la red de laboratorios, pasando de 85.000 mil pruebas de control de calidad en el año 2019 a 105.000 mil en el año 2022.
- Incremento en la realización de pruebas diagnósticas para los eventos de interés en salud pública, pasando de 6994 en el año 2019 a 15846 en el año 2022.
- Apertura y puesta en marcha del área de Vigilancia Genómica.
- Fortalecimiento del diagnóstico molecular.
- Implementación del Tamizaje neonatal básico, en cumplimiento del ordenamiento jurídico para la atención de neonatos y primera infancia.

LOGROS TRANSVERSALES

PLAN DE CONTINGENCIA PARA LA ATENCIÓN DE LA PANDEMIA DE COVID-19

Desde la Gerencia de Salud Pública se tiene una participación importante en dicho plan desde la etapa de preparación, con un desarrollo de actividades específicas en la etapa de contención, se listan a continuación y se describen con mayor detalle en los documentos adjuntos.

Se crea el proyecto Compromiso Unidos en Solidaridad-COVID-19 en el departamento Antioquia el cual se dirige a toda la población antioqueña, para hacer frente a una enfermedad nueva, de la que no se conocía su comportamiento y para la que con el tiempo se desarrolló tratamiento terapéutico y preventivo; por tanto, la mejor alternativa fue trabajar unidos e integralmente para lograr el control de la misma. Este proyecto se orientó a los 6.677.930 habitantes del Departamento, de los 125 municipios, distribuidos en 9 regiones, con el fin de mejorar nuestra capacidad de respuesta frente a COVID19, en el cual se realizaron acciones relevantes, tales como:

1. ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA:

- Iniciaron desde la fase de preparación, donde se priorizaron acciones de promoción y comunicación, determinación de la capacidad de respuesta y la ruta de atención.



SC4887-1

- Activación de los Equipos de Respuesta Inmediata – ERI.
- Acciones de contención, en las cuales se logra la Instalación del Comando de Incidentes. (Ver grafica).



- Activación de la Sala de Análisis de Riesgo.

2. ACCIONES DE LABORATORIO PARA LA CONFIRMACIÓN DE CASOS:

- Se autoriza el laboratorio departamental de salud pública como el primer laboratorio colaborador en el país para el procesamiento de pruebas de PCR para SARS CoV-2, ampliando la red colaboradora en el departamento a 31 laboratorios entre el 2020 y 2022, llegando a procesar 10.100 pruebas diarias en el departamento.



3. ACCIONES RELACIONADAS CON LA EXPOSICIÓN POR RIESGO LABORAL:

- Entrega de Elementos de Protección Personal en los municipios, en el marco de la campaña de Autocuidado a través de los 7 pilares, orientando acciones en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud en los entornos en los que transcurre la vida.

4. ACCIONES EN LOS PUNTOS DE ENTRADA Y PASOS FRONTERIZOS:

- Control sanitario y vigilancia epidemiológica, en articulación con la Dirección de Factores de Riesgo y Dirección de Atención a las Personas.

5. ACCIONES PARA LA ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL Y GESTIÓN DEL RIESGO:

- Transferencias de recursos: Desde la Gerencia de Salud Pública en la vigencia 2020, en el marco de la mitigación, contención y atención de la Pandemia por Covid19 se asignaron recursos a los municipios mediante tres resoluciones de transferencia para apoyar a los municipios en la conformación de los Equipos de Respuesta Inmediata - ERI que se ejecutaron entre 2020 y 2021, con acciones para promover el autocuidado y desarrollar las estrategias lideradas por el Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Salud, donde nace el programa de Salud para el Alma, con el objetivo de acompañar a los antioqueños en el cuidado de la salud mental afectado por la pandemia. Valor Total: 5.600.000 para los 115 municipios.



- De igual manera, ese mismo año, se realizaron tres transferencias de recursos para el fortalecimiento de los Equipos Básicos de Atención en Salud - EBAS para 99 municipios.
- Entrega de insumos para interrumpir las cadenas de contagio facilitando la toma de muestras y el monitoreo del estado de salud de las personas.

6. ACCIONES PARA LA COMUNICACIÓN DEL RIESGO:

- Se implementan estrategias innovadoras como el programa de Salud para el Alma, Streaming, caja de herramientas, línea de atención, piezas comunicacionales y otras acciones utilizando la virtualidad para orientar a los EBAS en los municipios.

7. PLAN COSECHA CAFETERA:

Como parte de la respuesta a la Pandemia por Covid-19, la Gobernación de Antioquia, formuló el Plan Integral de Atención a la Cosecha Cafetera, en el cual se tuvo una participación activa liderada desde la Subsecretaria de Salud Pública, el cual tiene como objetivo salvaguardar la vida de nuestros recolectores, de los caficultores, buscando que la cosecha sea exitosa y que todos los actores del sector cafetero estén protegidos en el territorio; ya que aunque nació para disminuir la transmisión por coronavirus, se aborda en tres componentes: salud, seguridad y movilidad.

Desde esta Subsecretaria, se lideró el componente de salud, con énfasis en el cuidado de la vida de los recolectores y sus familias, de igual manera se realizó una transferencia de recursos por valor de \$2.000.000.000 a 12 municipios en el Plan Integral de Atención a la Cosecha cafetera para la contratación de vigías de la salud como parte de los equipos en territorio para la caracterización y el cuidado de los recolectores en su entorno laboral; esta última continuó hasta 2021, en el marco de la travesía, obteniendo los siguientes logros:

- Contratación de 451 Vigías de la Salud, para el cuidado de 123.123 Personas, entre las cuales se logró la protección de 85.155 Recolectores.
- Equipos de Respuesta Inmediata (ERI) fortalecidos, a través de las transferencias de recursos por valor de \$ 1.024.426.026.
- En cuanto a la mitigación y prevención de casos COVID, de 2.500 esperados por las modelaciones epidemiológicas, solo se presentaron 42, los cuales se atendieron oportunamente.
- 23.145 fincas cuidadas, a través de Mapeos Territoriales para la identificación de riesgos y la verificación de condiciones de salud; 1.382 intervenciones (acciones educativas en hábitos saludables y el uso de EPP).
- Para 2021 a través del equipo de APS se desarrollaron: Encuentros subregionales; asesoría y asistencia técnica; capacitación a los EBAS.; caracterización y seguimiento por entornos; canalización a servicios sociales y de salud; información, educación y comunicación; articulación intersectorial; jornadas de salud y la transferencia de recursos APS para el Fortalecimiento de las acciones de Salud Pública y la inclusión de gestores comunitarios indígenas en 5 municipios: Ciudad Bolívar, Urrao, Andes, Jardín, Ituango.
- Entre el año 2020 y 2021, a través del Laboratorio Departamental de Salud Pública se brindó asesoría a las Empresas Sociales del Estado de los municipios cafeteros en la toma de muestra, montaje e interpretación de resultados de la Prueba rápida de Antígeno para el diagnóstico de Covid-19.
- Entrega de kit de toma de muestras y pruebas rápidas para detección de Antígenos para Covid-19 a los municipios de Abejorral, Andes, Betania, Betulia, Caicedo, Ciudad Bolívar, Concordia, Fredonia, Hispania, Jardín, Puerto Berrío,



SC4887-1

Salgar, Santa Bárbara, Venecia, y Yolombó en el 2020, estrategia que se amplió en el año 2021 al 80% de los municipios del departamento.

- Entrega en el año 2020 de elementos de protección personal, termómetros infrarrojos y oxímetros de pulso a las Empresas Sociales del Estado con el objeto de fortalecer la vigilancia epidemiológica en el marco de la pandemia por COVID-19 a los municipios de Salgar, Hispania, Betania, Andes, Ciudad Bolívar, Concordia, Betulia, Caicedo, Fredonia, Venecia, Abejorral y Jardín.

PLAN DEPARTAMENTAL DE VACUNACION CONTRA COVID-19

Con el objetivo de disminuir la transmisión del coronavirus SARS-CoV-2, la mortalidad y la carga de enfermedad por COVID19 en población de riesgo, protegiendo el sistema de salud, y reduciendo el impacto económico y social, se desarrolla el Plan Departamental de Vacunación contra Covid 19, con la implementación de la estrategia Guardianes de Vida en el marco de la campaña comunicacional Cuidarme es Cuidarnos de la Gobernación de Antioquia. En este se llevaron a cabo las siguientes acciones:

- Estrategia Guardianas de Vida, 16 profesionales de enfermería distribuidas en los 125 municipios de Antioquia, para socializar el Plan Departamental de Vacunación contra COVID 19; realizar seguimiento a los Planes Municipales de Vacunación contra COVID 19; realizar asesoría y asistencia técnica por medio de visitas presenciales y virtuales; gestión administrativa y operativa de entrega de vacunas; participar y apoyar reuniones regionales y departamentales; realizar seguimiento a las coberturas de vacunación contra COVID 19; y acompañar el proceso de conciliación de dosis contra COVID 19.
- Otras Estrategias desarrolladas:
 - ✓ Vacunación en Unidad Móvil: Fincas cafeteras, bananeras, ganaderas; familias; parques veredales y principales.
 - ✓ Acciones con Enfoque Diferencial para poblaciones étnicas (indígenas, afrodescendiente, ROM o gitana).
 - ✓ Fortalecer el Plan de comunicaciones para aclarar mitos alrededor de la vacunación.
 - ✓ VACUNA UNIDOSIS para acceder a las comunidades lejanas.
 - ✓ Agotar estrategias entre todos los actores del SGSSS desde cada Ente Territorial.
 - ✓ Aunar esfuerzos con el comité internacional de la cruz **roja** - CICR:
 - Socialización del Plan de Vacunación.
 - Proteger la Misión Médica - equipos vacunadores.
 - ✓ Intercambio de experiencias exitosas con otros Departamentos (Norte de Santander - zona Catatumbo).
 - ✓ Intervenir las situaciones que limitan el **ACCESO A LA VACUNACIÓN**:
 - Orden público, dispersión geográfica, alto costo logístico, presencia grupos étnicos.



SC4887-1



- Apoyo FUERZAS (ejército, policía, aérea).
- ✓ Vacunación en Instituciones Educativas
- ✓ Vacunación en Gestantes
- ✓ Estrategia comunicacional:
 - Entrega de botones de “vacunado ¿y vos?, y sellos adhesivos de “lugar seguro”.
 - Promoción de la vacunación en establecimientos de comercio y fiestas tradicionales de los Municipales.
 - Envío permanente de Circulares sobre Vigilancia en Salud Pública y Vacunación contra COVID-19.
- ✓ Centros Comerciales:
 - Articulación con la Secretaría de Productividad y Competitividad Departamental.
 - Aplicación de 10.116 dosis, entre los días 10 a 14 de noviembre de 2021.
 - Jornadas de vacunación en los días sin IVA.
 - Incentivo “vacunarte te da más”.
- ✓ Antioquia Vive la música:
 - Articulación con el Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia.
 - Puntos de vacunación en los lugares donde se llevaron a cabo los eventos masivos, de 3 subregiones (Norte, Suroeste y Urabá).
- ✓ Corredor Vial:
 - Articulación de la secretaría de salud, la ESE Hospital, Policía Nacional y de carretera.
 - Instalación de un puesto de vacunación en el municipio de Yarumal, sector EL RETEN - vereda Mina vieja.
- ✓ Tour gastronómico:
 - Articulación con Asobares, entrega de Botones para portar en los establecimientos públicos y fiestas tradicionales de los Municipales.
- ✓ Antioquia Turística:
 - Lema: ¡Vamos de paseo, cuidándonos y vacunándonos!
 - Puestos de vacunación desde las 8:00 am, en lugares estratégicos del Municipio.
- ✓ Estrategias intersectoriales

(Se adjunta en las estrategias de gestión del riesgo en salud pública power by de seguimiento a los avances del Plan Departamental de Vacunación COVID-19)

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN SALUD PUBLICA

- Basados en todos los aprendizajes que nos deja la pandemia, identificamos grandes necesidades de fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica como la principal fuente de información para la planeación y toma de decisiones, se



SC4887-1

Formuló e inscribió en Planeación Departamental el proyecto 2021003050017 “fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica basada en gestión del riesgo”.

- Conformación del **equipo de Gestión del Riesgo de Eventos de Interés en Salud Pública – EGREISP**, con 25 profesionales, 17 epidemiólogos, 4 Gerentes de Sistemas de Información en salud, 1 Infectóloga y 3 profesionales de otras áreas, responsables de la implementación y el mejoramiento de los procesos de preparación, vigilancia y respuesta ante la alerta a un evento de interés en salud pública que pueda consolidarse en brotes o epidemias, dar una respuesta oportuna y hacer seguimiento al cierre.

ELEMENTOS

- Sistema de Alerta Temprana- SAT
- Disponibilidad por gestorías 24/7 (se realiza cuadro de turnos de gestorías)
- Sala de Análisis del Riesgo – SAR
- Equipos de Respuesta Inmediata – ERI (Se adjunta resolución de conformación y activación).
- Centro de Operaciones de Emergencia - COE-ESP

SALA DE ANALISIS DEL RIESGO-SAR

Espacio físico o virtual de análisis de la información disponible y de establecimiento de recomendaciones para la modificación del riesgo, en otros escenarios puede denominarse sala de crisis o sala situacional. Las SAR pueden mantenerse activas cuando una situación requiere seguimiento y más de un momento de valoración hasta que se cierra el evento o inclusive como espacio físico continua disponible para sesionar.

Como priorización de la OIM y el Instituto Nacional de Salud – INS, en el año 2022, la Secretaría Seccional de Salud de Antioquia, recibe la dotación de la Sala de Análisis del Riesgo en Salud, permitiendo realizar las reuniones del EGREISP en un espacio físico y tecnológico, para facilitar una respuesta oportuna y adecuada ante algún evento de interés en salud pública que pueda conllevar a una situación de riesgo.



SC4887-1

GESTIÓN DOCUMENTAL

- Procedimiento de vigilancia epidemiológica.
- Procedimiento SAT: Instructivo Matriz SAT y Cronograma gestoría.
- Procedimiento identificación del riesgo.
- Procedimiento valoración del riesgo.
- Instrumento Matriz de valoración del riesgo.
- Procedimiento modificación del riesgo.
- Procedimiento comunicación del riesgo.
- Procedimiento evaluación del riesgo.

(se adjunta documentación de procesos)

LOGROS

- Actualización de Resolución Equipo de Respuesta Inmediata - ERI 2023 N°202360000272
- Derogación y Creación de la Resolución del Comité de Vigilancia Epidemiológica N°202306000031 (anexan resoluciones)
- Modificación de la estrategia para el desarrollo del COVE departamental.
- Implementación de la estrategia de COVE subregionales.
- implementación del plan padrino, 7 municipios por epidemiólogo para asesoría y asistencia técnica.
- Gestión para la dotación de la Sala de Análisis del Riesgo en Salud con el Instituto Nacional de Salud-INS y la Organización Internacional para las Migraciones OIM, en el año 2022
- Fortalecimiento del talento humano para la vigilancia en salud pública con 17 epidemiólogos.
- Generación del Boletín Epidemiológico de Antioquia – BEA, en proceso de ajustes para la metodología de difusión.
- La subsecretaría de salud pública, desarrolló el proyecto: “Laboratorio social para el control del Monkeypox - Viruela Símica”, catalogado como- ESPII Evento de Interés en Salud Pública de Carácter Internacional.
Se desarrollo mediante equipos de trabajo comunitario (lideres sociales), basados en metodologías conversacionales y dinámicas grupales, que



SC4887-1

trabajan para resolver un problema concreto, mediante una solución innovadora, construida y diseñada de forma colaborativa. Se impactaron (31) municipios priorizados del departamento de Antioquia de acuerdo con la carga de la enfermedad:

Medellín, Bello, Itagüí, Sabaneta, Envigado, Girardota, Barbosa, La estrella, Copacabana, Caldas, Rionegro, La Ceja, Guarne, Guatapé, El Retiro, El Santuario, El Carmen de Viboral, San Carlos, Apartadó, Turbo y Necoclí, Santa Fe de Antioquia, Yarumal, Jardín, Ciudad Bolívar, La pintada, Concordia, Montebello, Titiribí, Caucaasia, Puerto Berrio.

La estrategia incluye cuatro momentos, con acompañamiento de un equipo interdisciplinario con enfoque diverso, diferencial y multicultural, en cada uno de los territorios priorizados:

- Desarrollo a partir del trabajo experiencial, una estrategia de información, educación y comunicación, en prevención de enfermedades transmisibles,
- Búsqueda activa de casos probables en población clave y activación de rutas de atención en salud.
- Diseño de campaña de comunicación positiva para la prevención, que apunten al empoderamiento, la autonomía, el auto cuidado, la reducción del estigma y la discriminación.
- Socialización e implementación, por medio de encuentros de ciudad en salud en población indígena, afro, LGBTIQ+, por medio de plataformas tecnológicas, virtuales, lugares de Homosocialización y socialización de jóvenes y redes sociales convencionales y de enganche sexual.
- Modelo de gestión del riesgo para la vigilancia basada en indicadores por medio de elaboración de Tableros Power by de los siguientes temas:



SC4887-1

COVID 19

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoieYjg5YjBiN2UtMTIwYi00MTk1LWI2YjgtZDZkNDM3MWRiNzkzIiwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNIYzU0MzZlYzY5MSIsImMiOiR9>

Viruela Símica:

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoieNjU0NGVhODctYWVIZi00OWIxLWJiODAtZTFkZWQ1M2Y1N2YyIiwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNIYzU0MzZlYzY5MSIsImMiOiR9>

Conducta Suicida

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoieZmJmYTUzOGUtNjBIMC00OTUwLWl3ZTMtYzNjMTFiYzBkOGFkIiwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNIYzU0MzZlYzY5MSIsImMiOiR9>

Vigilancia Intensificada de Lesiones por Pólvora

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoieYzI2NTkzNWEtYjRmOS00YTk0LTg2OWYtOWNjZGFmZTI5NDkxIiwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNIYzU0MzZlYzY5MSIsImMiOiR9>

Indicadores Niñez

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoieZWl3OTY5MDQtMjYyNy00M2Y1LTg5YjltNTc1ZjFiODQ5YTE4IiwidCI6IjY0MmYxNTIILThmMTItNDMwOS1iODdjLWNIYzU0MzZlYzY5MSIsImMiOiR9>

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD COMO ESTRATEGIA TRAZADORA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 3280.

- Conformación de equipo de APS con un referente, 9 enfermeros para cada una de las subregiones, 4 referentes por entornos y dos Gesis para análisis de la información de @stat
- Actualización y ajuste del modelo, a través de dos contratos con la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia, que fueron validados en todo el departamento mediante encuentros subregionales y experiencias significativas.
- Power BI @stat: El tablero de Power BI interopera con la plataforma de información de Atención Primaria en Salud APS, donde se puede consultar el estado de la población, de las acciones e intervenciones que se han realizado desde el 2014 hasta hoy en



SC4887-1

relación con las visitas de caracterización y seguimiento en los diferentes entornos: familiar, educativo, comunitario y laboral informal. También se convierte en un insumo fundamental para la planeación y priorización de los territorios, facilitando el análisis de la información.

- **TRANSFERENCIAS DE RECURSOS PARA CONFORMACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD -EBAS**

- Para 2021 las transferencias se enfocaron en la continuidad de los EBAS y la inclusión de Gestores Comunitarios indígenas para impactar los determinantes sociales identificados en las caracterizaciones de los entornos evidenciados en la plataforma @stat.
- En 2022, a través del acompañamiento realizado en territorio y lo arrojado en 2021, se orientó la transferencia de recursos hacia el desarrollo de acciones de salud pública para impactar los indicadores trazadores del departamento, entregando valores diferenciales para los municipios, para la continuidad de los gestores indígenas, los municipios con mayor ruralidad dispersa vs pobreza (quintil 5 de la tabla de georreferenciación de planeación departamental) y los que tenían más afectación en los indicadores.

NOMBRE	RESOLUCIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	VALOR
ERI 1	S2020060009635	08/04/2020	\$5.600.000.000
CORRIGE ERROR ERI 1	S2020060021992	27/04/2020	\$0
MODIFICA GIROS ERI 1	S2020060021995	27/04/2020	\$0
MODIFICA VIGENCIA ERI 1	S202006110453	08/09/2020	\$0
ERI 1.1	S2020060022019	27/04/2020	\$2.655.000.000
MODIFICA VIGENCIA ERI 1.1	S202006110456	08/09/2020	\$0
ERI 2	S2020060113118	9/10/2020	\$2.504.644.909
MODIFICA VIGENCIA ERI 2	S2020060128362	14/12/2020	\$0
ERI 3	S2020060230106	28/12/2020	\$2.486.400.000
MODIFICA VIGENCIA ERI 3	S2021060007167	25/3/2021	\$0
APS	S2020060113120	9/10/2020	\$2.730.000.000
APS 7 MUNICIPIOS	S2020060115037	30/10/2020	\$155.750.000
APS SALUD MENTAL	S2020060114725	29/10/2020	\$711.667.480
APS PUEBLO RICO	S2020060116936	19/11/2020	\$22.250.000
APS 2021	S2021060074774	10/06/2021	\$7.335.250.133
MODIFICA RUBRO PRESUPUESTAL APS 2021	S2021060084445	30/07/2021	\$7.330.730.000
VIGIAS 1	S2020060111787	24/09/2020	\$2.000.000.000
VIGIAS 2	S2020060230384	30/12/2020	\$382.067.453
SALUD PÚBLICA GENERAL	S2022060192107	09/09/2022	\$3.652.000.000
SALUD PÚBLICA INDÍGENA	S2022060190797	25/08/2022	\$1.707.000.000

Ver anexo. Informe detallado de Seguimiento a las transferencias de recursos.



SC4887-1

CAMPAÑA CONTRA EL USO DE PÓLVORA - MEJOR SIN POLVORA

EN QUE CONSISTE: NIÑOS Y NIÑAS MAESTROS DE VIDA que educan, mediante el juego y la lectura, a docentes, padres de familia y comunidad en general acerca de las consecuencias del uso de la pólvora.

PRINCIPALES ACCIONES:

- Creación e implementación de la cartilla Tora, Kokoa y Polvorín cuento de VIDA para Navidad, herramienta pedagógica que promueve el cuidado de las familias y los animales respecto al uso de la pólvora.
- Diseño y materialización del Juego de escalera Mejor sin pólvora, los niños aprenden sobre los daños y consecuencias del uso de la pólvora.
- Estrategia de comunicación masiva “PEGATON” donde la ciudadanía y el transporte público reciben el sello oficial de la campaña.
- Ceremonia de Graduación de 24 maestros de vida de las subregiones de Valle de Aburra y Oriente.
- Entrega de kit mensual a los municipios con las diferentes piezas comunicacionales para la promoción de la campaña.
- Campaña comunicacional con la central de medios (televisión, radio, digital)
- Tomas escolares con actividades pedagógicas con la participación de 2.209 niños.
- En el año 2023 se da continuidad a la campaña realizando entrega a los señores alcaldes y equipos de trabajo, lona de juego de escalera Mejor sin Pólvora, el 1 de marzo en el municipio de Ciudad Bolívar al Señor alcalde y equipo de Secretaría de Salud y el 2 de marzo en el municipio de Yolombo, el objetivo es continuar con estas entregas, el objetivo es entregar las 8 lonas restantes.

MATERIAL DISPONIBLE: 800 cartillas educativas, 8 lonas y 100 morrales.



SC4887-1

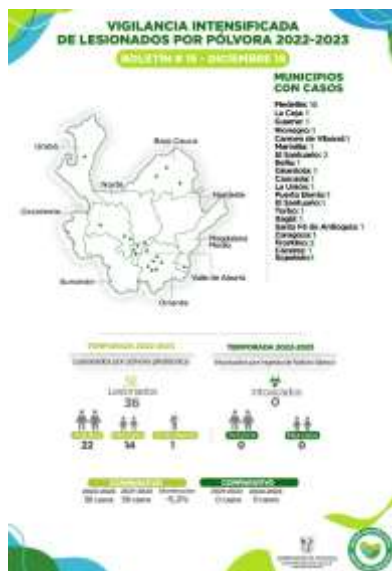
CAMPAÑA COMUNICACIONAL



TABLERO DE SEGUIMIENTO



INFOGRAFIA DE REPORTE DE LESIONADOS



7. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS DIRECTIVAS

La Subsecretaria de Salud Pública ejerce el rol de Presidenta de Junta Directiva en la E.S.E Hospital Mental de Antioquia y La E.S.E Carisma en representación del señor Gobernador.

(Anexo actas de junta)

ACTA N° 1 del 25 de enero de 2023 E.S.E Hospital Mental de Antioquia -HOMO y documentos de apoyo

ACTA N° 1 del 16 de febrero de 2023 E.S.E Hospital Carisma y documentos de apoyo.



SC4887-1

8. PLAN DE DESARROLLO

PLAN DE DESARROLLO: Unidos por la Vida 2020-2023

LÍNEA ESTRATÉGICA: 1 – Nuestra Gente
COMPONENTE: 1.5 Antioquia un hogar para el desarrollo integral
PROGRAMA: 1.5.5 Antioquia reivindicando los derechos del adulto mayor
COMPONENTE: 1.6 Antioquia, un hogar diverso y equitativo
PROGRAMA: 1.6.7 Apoyo intersectorial a la población con discapacidad
PROGRAMA: 1.6.7 Apoyo intersectorial a la población habitante de calle

LÍNEA ESTRATÉGICA: 3 – Nuestro Planeta
COMPONENTE: 3.5 Bienestar y Protección Animal
PROGRAMA: 3.5.2 Salud Pública en la Protección Animal
PROGRAMA: 3.5.3 Trato Digno a los Animales

LÍNEA ESTRATÉGICA: 4 – Nuestra Vida
COMPONENTE: 2. Bienestar activo y saludable para Antioquia.
PROGRAMA: 2. Mejoramiento de la situación de salud de Antioquia

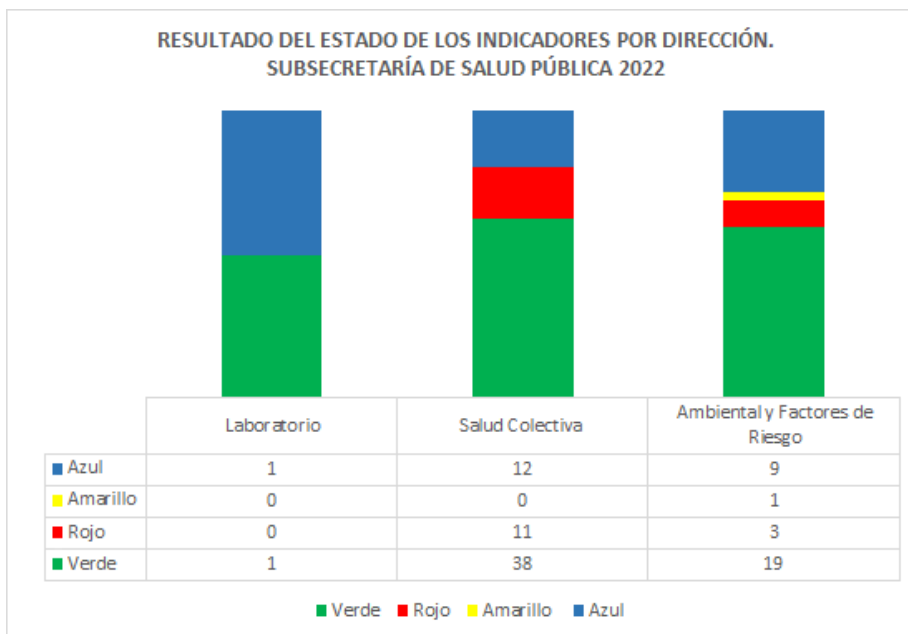
LÍNEA ESTRATÉGICA: 4 – Nuestra Vida.
COMPONENTE: 4.2 Bienestar Activo y Saludable para Antioquia.
PROGRAMA: 4.2.9: Salud Ambiental y Factores de Riesgos.

La Subsecretaría de Salud Pública tiene adscrito 3 Direcciones, desde las cuales se operativizan 25 proyectos y 95 Indicadores.



SC4887-1

ESTADO ACTUAL DE LOS INDICADORES



- **LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA.**

PROYECTO: Fortalecimiento trabajando por la Salud Pública -Laboratorio

Indicadores de Resultado

Indicador de Resultado	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Crecimiento	Línea de Base	Meta plan 2020-2023
Cumplimiento de los estándares de calidad de los laboratorios de salud pública	Anualizado	Porcentaje	Creciente	60,60%	90%

Indicadores de Producto

Indicadores de Producto	Unidad	Forma de calculo	Sentido	Línea Base	Meta 2020-2023
Procedimientos técnicos implementados en las pruebas realizadas para la vigilancia de los eventos de Interés en salud pública y vigilancia y control sanitario	Porcentaje	Anualizado	Creciente	96,70%	98%

- **DIRECCIÓN DE SALUD COLECTIVA**

PROYECTOS:

1. Compromiso Reivindicando los derechos del adulto mayor
2. Fortalecimiento APS - Territorio Saludable y Comprometido por la Vida
3. Compromiso Unidos en Solidaridad- COVID-19
4. Fortalecimiento Unidos por la inclusión y la capacidad (Discapacidad)
5. Fortalecimiento Unidos en equidad, etnias y genero
6. Apoyo Implementación de modelo de atención unidos por la inclusión social del habitante de calle .
7. Fortalecimiento Cuidándote desde el inicio de la vida- Infancia
8. Fortalecimiento Autocuidarnos, un camino para la vida- Enfermedades no transmisibles
9. Fortalecimiento Unidos por una nutrición para la vida



SC4887-1

10. Fortalecimiento Salud para el alma- salud mental y convivencia Social
11. Fortalecimiento Elijo con responsabilidad - salud sexual y reproductiva
12. Compromiso Cuidarme para cuidarte - Enfermedades transmisibles
13. Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica basada en gestión del riesgo
14. Fortalecimiento vigilancia en Salud Publica -Información para la acción

Indicadores de Resultado

Indicador de Resultado	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Crecimiento	Línea de Base	Meta plan 2020-2023
Cobertura en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD)	Acumulado	Porcentaje	Creciente	45,40%	90,0%
Cobertura de personas con discapacidad afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud	Anualizado	Porcentaje	Creciente	72,70%	90,0%
Hogares con riesgo psicosocial alto, intervenidos en la dinámica familiar por medio de la estrategia primaria en salud (APS)	Acumulado	Porcentaje	Creciente	ND	30,00%
Municipios y/o Distritos con diagnóstico de las condiciones de trabajo y salud del trabajador del sector informal	Acumulado	Porcentaje	Creciente	ND	90,00%
Cobertura de aseguramiento en salud del habitante de calle focalizado	Acumulado	Porcentaje	Creciente	ND	100%
Mortalidad evitable Grupos C, D5 y D6	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes de 1 a 64 años	Decreciente	2,80	2,7
Mortalidad en menores de 5 años	Anualizado	Tasa por 1.000 nacidos vivos	Decreciente	10,20	9,9

Indicador de Resultado	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Crecimiento	Línea Base	Meta plan 2020-2023
Mortalidad en menores de 1 año	Anualizado	Tasa por 1.000 nacidos vivos	Decreciente	8,50	8,4
Mortalidad en menores de 5 años por IRA (Infección respiratoria aguda)	Anualizado	Tasa por 100 mil menores de 5 años	Decreciente	6,30	6,2
Mortalidad en menores de 5 años por EDA (Enfermedad diarreica aguda)	Anualizado	Tasa por 100 mil menores de 5 años	Decreciente	2,20	2
Mortalidad por IAM (Infarto Agudo de Miocardio)	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	67,70	67,5
Mortalidad por EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica)	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	32,10	32
Mortalidad por cáncer de mama	Anualizado	Tasa por 100 mil mujeres	Decreciente	14,10	14
Mortalidad por cáncer en menores de 18 años	Anualizado	Tasa por 100 mil menores de 18 años	Decreciente	4,40	4,3
Mortalidad en menores de cinco años en diferentes grupos étnicos	Anualizado	Tasa por 1.000 nacidos vivos	Decreciente	23,20	23
Mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años	Anualizado	Tasa por 100 mil menores de 5 años	Decreciente	2,20	1,9
Incidencia de desnutrición aguda en población menor de 5 años	Anualizado	Tasa por 100 mil menores de 5 años	Decreciente	251,80	249
Bajo peso al nacer a término	Anualizado	Porcentaje	Decreciente	3,80%	3,70%
Mortalidad materna por causas directas	Anualizado	Razón por 100 mil nacidos vivos	Decreciente	22,80	21

Indicador de Resultado	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Crecimiento	Línea Base	Meta plan 2020-2023
Letalidad por MME-SAT (Morbilidad materna extrema en sistema de alerta temprana)	Anualizado	Porcentaje	Decreciente	0,70%	0,50%
Embarazos de 10-14 Años	Anualizado	Tasa por 1.000 mujeres	Decreciente	3,10	3,0
Embarazos de 15-19 Años	Anualizado	Tasa por 1.000 mujeres	Decreciente	56,60	55,5
Incidencia de VIH	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	43,90	43,8
Mortalidad por tuberculosis	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	2,50	2,4
Incidencia de violencia sexual	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	85,60	84
Tasa de suicidio	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	6,50	6,4
Incidencia de violencia intrafamiliar	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	334,40	333
Porcentaje de Padres involucrados (Escala 5 a 7)	Acumulado	Porcentaje	Creciente	46,50	50%

Indicadores de Producto

Indicadores de Producto	Unidad	Forma de calculo	Sentido	Línea Base	Meta 2020-2023
Direcciones locales de salud y Empresas Sociales del Estado (ESE) públicas con implementación de los lineamientos de vigilancia y atención de la malnutrición por déficit o por exceso y alimentación saludable	Porcentaje	Acumulado	Creciente	ND	100%

Indicadores de Producto	Unidad	Forma de calculo	Sentido	Línea Base	Meta 2020-2023
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) con la estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMI) implementada	Número	Para Acumular	Creciente	34	75
Implementación del programa de prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), resistencia microbiana y consumo de antibióticos en instituciones de salud de alta y media complejidad	Porcentaje	Anualizado	Creciente	ND	70%
Coberturas de vacunación en el grupo de 1 año con SRP (Sarampión, rubeola, parotiditis) (triple viral)	Porcentaje	Anualizado	Creciente	95%	95%
Cumplimiento en la vigilancia centinela de enfermedad Sincital- Infección Respiratoria Aguda Grave (ESI-IRAG)	Porcentaje	Acumulado	Creciente	ND	70%
Municipios asesorados y asistidos técnicamente en salud mental y convivencia	Porcentaje	Anualizado	Creciente	86%	100%
Población víctima atendida en el departamento	Número	Para Acumular	Creciente	17845	48.000
Mujeres que solicitan teleapoyo sobre las distintas formas de violencia y/o problemas en salud mental, orientadas	Porcentaje	Anualizado	Creciente	0%	100%
Municipios y/o Distrito con estrategia de resiliencia implementada	Porcentaje	Anualizado	Creciente	0%	100%
Política departamental de salud mental armonizada con la Política integral para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas	Porcentaje	Acumulado	Creciente	0%	100%

Indicadores de Producto	Unidad	Forma de calculo	Sentido	Línea Base	Meta 2020-2023
Empresas Sociales del Estado (ESE) de municipios con población étnica con ruta integral de atención en salud materno perinatal adaptada e implementada	Porcentaje	Acumulado	Creciente	60%	80%
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) con desarrollo de capacidades en lineamientos, guías, rutas y protocolos para maternidad segura, infecciones de transmisión sexual (ITS), planificación familiar y otros	Porcentaje	Acumulado	Creciente	ND	100%
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) públicas, con implementación de la ruta de promoción y mantenimiento para la salud	Porcentaje	Acumulado	Creciente	ND	68%
Cumplimiento en el envío de las unidades de análisis de eventos de interés en Salud Pública	Porcentaje	Anualizado	Creciente	74%	95%
Direcciones locales, Instituciones Prestadoras de servicios de salud y Entidades Administradoras de Planes Beneficios inspeccionadas y vigilados	Porcentaje	Acumulado	Creciente	94%	100%
Estrategia de Atención Primaria en Salud, articulada a los programas bandera del Plan de Desarrollo Departamental	Porcentaje	Acumulado	Creciente	ND	90%
Municipios y/o Distrito con el modelo de Atención Primaria en Salud (APS) ajustado	Porcentaje	Acumulado	Creciente	ND	80%
Municipios y/o distrito con instrumentos con intervención en riesgos en el entorno laboral por medio de la estrategia APS (atención primeria en Salud)	Porcentaje	Acumulado	Creciente	ND	80%

Indicadores de Producto	Unidad	Forma de calculo	Sentido	Línea Base	Meta 2020-2023
Direcciones locales con desarrollo de capacidades para viabilizar normatividad y lineamientos en salud y ámbito laboral	Porcentaje	Acumulado	Creciente	34%	91%
Municipios y/o Distrito con la estrategia de Ciudades, entornos y ruralidades (CERS) implementadas	Porcentaje	Acumulado	Creciente	ND	30%
Asesorías y asistencias técnicas en prevención de enfermedades crónicas: infarto agudo de miocardio (IAM), diabetes mellitus tipo II (DMTII) y atención para tabaquismo	Número	Para acumular	Creciente	ND	340,00
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) públicas con asesoría en la implementación de la ruta para la población con riesgo o presencia de cáncer específicas de mama	Porcentaje	Acumulado	Creciente	ND	64,00%
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) públicas y privadas con asesoría en la implementación de la ruta para la población con riesgo o presencia de cáncer específicas en menores de 18 años	Porcentaje	Acumulado	Creciente	ND	65%
Municipios y/o Distrito capacitados en atención en salud como respuesta a la pandemia COVID-19	Porcentaje	Para Acumular	Creciente	0	100%
Municipios y/o Distrito priorizados y beneficiados con la entrega de elementos de protección personal para la atención del COVID-19 en el Departamento	Porcentaje	Para Acumular	Creciente	0	100%

Indicadores de Producto	Unidad	Forma de calculo	Sentido	Línea Base	Meta 2020-2023
Municipios y/o Distrito priorizados y beneficiados con la entrega de insumos hospitalarios (medicamentos y dispositivos médicos, equipos biomédicos, dotación) para la atención del COVID-19 en el Departamento	Porcentaje	Para Acumular	Creciente	0	100%
Equipos de respuesta inmediata ERI conformados	Porcentaje	Para Acumular	Creciente	0	100%
Municipios y/o Distrito priorizados con interconexión para acciones específicas en COVID-19	Porcentaje	Para Acumular	Creciente	0	100%
Estándares de calidad de los Laboratorios certificados para la atención del COVID-19 (incluye LDSP) verificados y cumplidos	Porcentaje	Acumulado	Creciente	0	100%
Llamadas con teleorientación canalizadas en COVID-19 call center #774	Número	Para Acumular	Creciente	0	45.000
Censo poblacional y caracterización de la población habitante de calle en Antioquia, realizado	Porcentaje	Acumulado	Creciente	0	100%
Modelo de Atención Integral de Protección Social de la población habitante de calle en Antioquia, realizado	Porcentaje	Acumulado	Creciente	0	100%
Empresas Sociales del Estado formadas en atención diferencial para la población con discapacidad	Número	Para Acumular	Creciente	0	80,00
Empresas Sociales del Estado con modalidad de Telesalud para la población con discapacidad	Número	Para Acumular	Creciente	0	18,00
Centros de rehabilitación virtual priorizados implementados	Número	Para Acumular	Creciente	ND	2,00
Centros de protección social, centros vida e instituciones de cuidado de la población adulto mayor vigilados	Porcentaje	Acumulado	Creciente	49,60%	100%

• DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL Y FACTORES DE RIESGO

PROYECTOS:

1. Fortalecimiento de la inspección, vigilancia y control de la calidad del agua para consumo humano y uso recreativo
2. Fortalecimiento de la vigilancia de la calidad e inocuidad de alimentos y bebidas
3. Fortalecimiento de la Vigilancia de los efectos en salud y riesgos asociados a causa de la crisis climática y calidad del aire
4. Fortalecimiento de la Vigilancia epidemiológica, prevención y control de las intoxicaciones por sustancias químicas
5. Fortalecimiento de la prevención, vigilancia y control de los factores de riesgo sanitarios, ambientales y del consumo
6. Fortalecimiento de la vigilancia sanitaria a la comercialización de medicamentos y otros productos farmacéuticos
7. Fortalecimiento de la Vigilancia Sanitaria en el uso de radiaciones y en la oferta de servicios de seguridad y salud
8. Desarrollo de la IVC de la gestión interna de residuos hospitalarios y similares en establecimientos generadores
9. Prevención y Promoción de las enfermedades transmitidas por vectores .
10. Fortalecimiento de la gestión integral de las zoonosis

Indicadores de Resultado

Indicador de Resultado	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Crecimiento	Línea Base	Meta plan 2020-2023
Cobertura de vacunación antirrábica	Anualizado	Porcentaje	Creciente	57,00%	80,00%
Cobertura de municipios y/o Distrito asistidos técnicamente en torno a cambio climático y sus efectos en salud	Acumulado	Porcentaje	Creciente	ND	80,00%
Capacidad de respuesta ante la atención de los eventos asociados a crisis climática en emergencias y desastres	Acumulado	Porcentaje	Creciente	ND	80,00%



SC4887-1

Indicador de Resultado	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Crecimiento	Línea Base	Meta plan 2020-2023
Incidencia de intoxicaciones por sustancias químicas	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	44,80	44,7
Incidencia en ETA (enfermedades transmitidas por alimentos y agua) en la población de los municipios categoría 4,5 y 6	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	22,50	22
Incidencia de casos de malaria	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	86,10	85,1
Incidencia de casos de dengue	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	57,60	56,6
Incidencia de casos de leishmaniasis	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	77,10	76,1
Cobertura de establecimientos de comercialización y distribución de productos farmacéuticos, vigilados y controlados	Acumulado	Porcentaje	Creciente	99,00%	99,0%
Incidencia de leptospirosis	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	1,90	1,89
Incidencia de brucelosis	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes	Decreciente	0,20	0,19
Establecimientos de interés sanitario vigilados y controlados en los municipios categoría 4,5,6	Acumulado	Porcentaje	Creciente	99,00%	99,00%
Cobertura de municipios y/o Distrito asistidos técnicamente en torno a los efectos en salud asociados a la calidad del aire	Acumulado	Porcentaje	Creciente	ND	80%

Indicador de Resultado	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Crecimiento	Línea Base	Meta plan 2020-2023
Índice de Riesgo Calidad del Agua para consumo humano (IRCA) urbano	Anualizado	Porcentaje	Decreciente	1,20%	1,19%
Índice de Riesgo Calidad del Agua para consumo humano (IRCA) rural	Anualizado	Porcentaje	Decreciente	39,80%	35,00%

Indicadores de Producto

Indicadores de Producto	Unidad	Forma de calculo	Sentido	Línea Base	Meta 2020-2023
Muestras analizadas para evaluar el Índice de Riesgo de la Calidad del Agua para Consumo Humano y Uso Recreativo	Número	Anualizado	Creciente	17031	17031
Acueductos vigilados, inspeccionados y controlados en los municipios	Número	Anualizado	Creciente	2038	2038
Inspección, vigilancia y control realizadas a establecimientos de almacenamiento, comercialización y expendio de alimentos y bebidas del sector gastronómico, incluido el transporte de los mismos	Número	Para acumular	Creciente	25710	118.871
Campañas de información, educación y comunicación en factores de riesgo del ambiente, consumo (medicamentos y alimentos), vectores y zoonosis	Número	Acumulado	Creciente	ND	4
Eventos de intoxicación por sustancias químicas vigilados y controlados	Porcentaje	Anualizado	Creciente	100	100%
Visitas a establecimientos de comercialización y distribución de productos farmacéuticos inspeccionados, vigilados y controlados	Número	Acumulado	Creciente	7773	7773

Indicadores de Producto	Unidad	Forma de calculo	Sentido	Línea Base	Meta 2020-2023
Terminales terrestres, marítimas, aéreos y medios de transporte vigilados y controlados de acuerdo con los estándares sanitarios	Número	Anualizado	Creciente	12	12
Planes de gestión integral de establecimientos generadores de residuos hospitalarios y similares requeridos, revisados y evaluados	Porcentaje	Acumulado	Creciente	98%	99%
Instituciones con fuentes emisoras de radiaciones ionizantes y de la oferta de servicios de seguridad y salud en el trabajo, que cumplen con la norma de protección radiológica y seguridad	Número	Para Acumular	Creciente	10000	9.000
Caninos y felinos esterilizados	Número	Para Acumular	Creciente	20450*	128000
Campañas para la tenencia responsable de animales de compañía, protección animal, bienestar animal y seguridad social, realizadas	Número	Para Acumular	Creciente	0	4
Estimación de población canina y felina en Municipios priorizados	Porcentaje	Acumulado	Creciente	0%	20%
Albergues para animales domésticos vigilados	Porcentaje	Anualizado	Creciente	0%	100%
Acciones de control en vectores (fumigación y/o promoción de la salud)	Número	Para Acumular	Creciente	124755	499020
Municipios y/o Distrito de categorías 4, 5 y 6 capacitados en los efectos en salud relacionados con la calidad del aire	Número	Acumulado	Creciente	ND	53
Formulación del Plan de Adaptación al Cambio Climático desde el componente de Salud Ambiental	Porcentaje	Para Acumular	Creciente	ND	100%
Implementación del Plan de Adaptación al Cambio Climático desde el componente de Salud Ambiental	Porcentaje	Acumulado	Creciente	ND	60%

Indicadores de Producto	Unidad	Forma de calculo	Sentido	Línea Base	Meta 2020-2023
Número total de municipios con planes de emergencia hospitalarios evaluados que cumplen con la guía hospitalaria para la gestión del riesgo de desastres	Número	Para Acumular	Creciente	ND	125

Se anexa archivo en Excel con el seguimiento y resultado año 2022. Es de mencionar que los indicadores de Mortalidad, Incidencias, Letalidad tiene resultado preliminar ya que el dato definitivo ya que DANE y SIVIGILA lo emitan a finales del mes de abril 2023. Se anexa presentación en PowerPoint con análisis del resultado obtenido en el año 2022 tanto para los indicadores de producto como de resultado.

Los Indicadores tienen seguimiento trimestralmente (los primeros 5 días de abril, julio, octubre, enero) avance, análisis y observaciones, en el siguiente link https://docs.google.com/spreadsheets/d/1NVBUBU_ysleSnqO9Gc4xuMiohrxAlMAp3PphLPAD6xE/edit#gid=870886602

En el año 2022 la Subsecretaría de Salud Pública supero la meta proyectada en 25 indicadores, en 48 indicadores se alcanzó la meta proyectada y no se logró la meta en los siguientes indicadores.

1. Modelo de Atención Integral de Protección Social de la población habitante de calle en Antioquia, realizado en el marco de las actividades del Modelo de Atención Integral a la Población Habitante de Calle –MAIPHC- se realizaron asistencias técnicas, diagnósticos (marco situacional); acompañamiento a la conformación de mesas de trabajo, identificación de la pertinencia de los planes de acción en los municipios priorizados y formulación del documento técnico MAIPHC. El documento técnico del Modelo está en proceso de revisión por parte del DAP.
2. Cumplimiento en el envío de las unidades de análisis de eventos de interés en Salud Pública es importante evidenciar que las unidades de análisis con incumplimiento son de tuberculosis y defectos congénitos. El INS publica el resultado final de este indicador en marzo, motivo por el cual este es un dato preliminar.
3. Procedimientos técnicos implementados en las pruebas realizadas para la vigilancia de los eventos de Interés en salud pública y vigilancia y control sanitario se encuentran pendientes por actualización de 11 procedimientos, su actualización obedece a cambios en los métodos de análisis del área de Físicoquímicos de alimentos y agua. Algunas actividades nuevas relacionadas con procesos de análisis desarrollados frente al brote de viruela símica se encuentran en proceso de revisión,



SC4887-1

de acuerdo con el avance en la validación de los métodos, estos, de igual modo se sumarían en la actualización procedimental, cuando se termine su revisión.

4. Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) con desarrollo de capacidades en lineamientos, guías, rutas y protocolos para maternidad segura, infecciones de transmisión sexual (ITS), planificación familiar y otros las IPS asesoradas en ITS y maternidad segura, se han realizado de manera efectiva, fortaleciendo al talento humano de las 90 instituciones prestadoras de salud, en infecciones de transmisión sexual, maternidad segura y gestión de riesgo, de acuerdo a sus indicadores negativos, de las rutas de atención materno perinatal.
Dado a los tiempos en la contratación no se contó con Operador para desarrollar las acciones completas para la meta del indicador
5. Coberturas de vacunación en el grupo de 1 año con SRP (Sarampión, rubeola, parotiditis) (triple viral) con la información de los 125 municipios se alcanzó al 31 de diciembre de 2022, una cobertura 90.6% con la dosis de SRP al año de edad. Respecto al 2021, se incrementó en 7.7% la cobertura, se superó el 84.1% logrado en el año anterior.
6. Indicador Muestras analizadas para evaluar el Índice de Riesgo de la Calidad del Agua para Consumo Humano y Uso Recreativo: El cambio normativo establecido en la Resolución 622 de 2020 y de aplicación a partir de la vigencia 2021 disminuyó el número mínimo de las muestras en los sistemas de acueductos rurales, por lo tanto, el resultado está por debajo de lo proyectado.

La Dirección no contó para el año 2022 con el total de personal operativo TAS, lo que dificultó cubrir el 100% de acciones en el área rural, entre estas la toma de muestras de agua.
7. Indicador Acueductos vigilados, inspeccionados y controlados en los municipios: La Dirección no contó para el año 2022 con el total de personal operativo TAS, lo que dificultó cubrir el 100% de acciones en el área rural, entre estas la inspección sanitaria a los acueductos rurales.
8. Indicador Acciones de control en vectores (fumigación y/o promoción de la salud): Se obtuvo un resultado por debajo de lo esperado debido a que no se contó con el contrato durante un mes, debido a situaciones administrativas en relación a Vigencias Futuras.
9. Indicador Cobertura de vacunación antirrábica: El dato reportado es preliminar y corresponde a lo ejecutado por los técnicos área salud de la SSSYPSA en sus actividades misionales. El contrato Nro. 4600014567, para apoyar las actividades en zonas rurales se encuentra en etapa de consolidación de la información definitiva.



SC4887-1

10. Mortalidad evitable Grupos C, D5 y D6 a la semana 43 de 2022 (octubre) se han reportado **186 muertes y una tasa de 3,1** muertes por cada 100.000 habitantes entre 1 y 64 años, cifra superior a la reportada en la misma semana del año 2021, que fue 171 y una tasa de 2,9. El indicador de mortalidad evitable, evidencia que el 77,1 % de las defunciones se asocia al grupo de medidas mixtas, D tuberculosis, lo que equivale a 117 muertes por esta causa. D6. Medidas Mixtas que se asocia a los problemas carenciales, aportan al indicador el 18,3% de las muertes (34 casos) que se refiere a la desnutrición proteicocalórica severa. Se presentaron 37 muertes evitables por medidas de saneamiento ambiental (Grupo C).

Las principales causas asociadas a mortalidad por tuberculosis son captación tardía con enfermedades severas y avanzadas y la no adherencia al tratamiento; además se asocia mayor mortalidad cuando existe infección por VIH/SIDA especialmente a comorbilidades como la Diabetes Mellitus.

11. Mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años se cuenta con información preliminar: El comportamiento epidemiológico de la mortalidad por desnutrición en el departamento de Antioquia con corte a semana 43 (octubre) es de 11 muertes (Fuente DANE), generando una tasa de mortalidad de **2,4 muertes por 100.000 niños y niñas menores de 5 años**, cifra que está por encima del estimativo de la meta del plan de desarrollo planteada en 1,9 casos por 100.000 niños y niñas menores de 5 años. A este mismo periodo para el 2021, se habían presentado 11 muertes en el departamento cifra igual comparada con el año 2022. En Colombia para 2020 la tasa reportada es de en 6,7 con tendencia a la disminución, donde las regiones más afectadas son Vichada, Guaviare, La Guajira y Guainía.

Entre las principales causas explicativas se encuentra: Acceso limitado a los alimentos, y su consumo en el entorno familiar, Falta de reconocimiento por parte de madres, padres y cuidadores de los signos y síntomas de alarma para la Desnutrición, Falta de estrategias de educación para la salud a madres, padres y/o cuidadores, de las comunidades rurales y rurales dispersas, con enfoque étnico, Inasistencia a los controles de crecimiento y desarrollo, Ausencia o abandono temprano de la lactancia materna, Débil proceso de Gestión del riesgo, por parte de la EAPB, Falta de seguimiento a las acciones de mejora derivadas de la adherencia a Guías de práctica clínica para la atención a la desnutrición.

12. Incidencia de desnutrición Aguda en población menor de 5 años se cuenta con información preliminar. El comportamiento epidemiológico de la morbilidad por desnutrición en el departamento de Antioquia para la vigencia a corte 30 de diciembre es de **2262 casos** (Fuente SIVIGILA), generando una tasa de morbilidad de 425 casos por 100.000 niños y niñas menores de 5 años, por encima de la meta de plan de desarrollo para el 2022. Presentando un aumento de 985 Casos con respecto a la



SC4887-1

vigencia anterior. Casos por subregión: Bajo Cauca: 80 Casos, Magdalena Medio: 26 Casos, Nordeste: 42 casos, Norte: 75 casos, Occidente: 74 casos, Oriente: 195 Casos, Suroeste: 67 Casos, Urabá: 379 Casos, Valle de Aburrá: 1265 Casos. La incidencia de la desnutrición va en aumento y teniendo en cuenta aspectos de vigilancia e identificación del riesgo de este evento de interés en salud pública. El más reciente 'Boletín epidemiológico semanal' (BES) del Instituto Nacional de Salud (INS) muestra un total de **21.337 casos de desnutrición aguda en la primera infancia reportados por las instituciones de salud durante el año 2022**. "El aumento del 34% en la desnutrición es consecuencia del aumento dramático de la inseguridad alimentaria en los hogares colombianos. La Alianza Universitaria por el Derecho a la Alimentación (ALUDHAA) encontró, el doble de inseguridad alimentaria severa que la reportada en el año 2015 en la Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN)."

13. Bajo peso al nacer a término se cuenta con información preliminar: La proporción de nacidos con bajo peso al nacer al momento es de 4.3% (1669 casos) por los nacimientos en el departamento. (Fuente DANE). Proporción por encima de la meta de plan de desarrollo para el 2022. Entre las principales causas explicativas se encuentra: Falta de acceso y consumo de alimentos determinados por los grados de inseguridad alimentaria en los hogares, llevando a la no garantía de requerimientos energéticos y nutricionales y deteriorando el estado nutricional de la mujer gestante, falta de asistencia a controles prenatales, inadecuado acompañamiento del enfoque nutricional en la mujer gestante, Incumplimiento en acciones de garantía de la ruta materno – perinatal.
14. Mortalidad materna por causas directas el comportamiento epidemiológico de la mortalidad materna por causas directas en el departamento de Antioquia con corte a semana 43 (octubre) es de 15 muertes (Fuente DANE), generando una razón de mortalidad de **21,4 muertes por 100.000 nacidos vivos**, cifra que está por encima del estimativo de la meta del plan de desarrollo planteada en **21 casos por 100.000 nacidos vivos**. A este mismo periodo para el 2021, se habían presentado 12 muertes y una razón de 17,1 en el departamento cifra menor comparada con el año 2022. En Colombia para 2021 la razón reportada es de 6,7 con tendencia a la disminución, donde las regiones más afectadas son Vichada, Guaviare, La Guajira y Guainía.
15. Mortalidad por tuberculosis para el periodo evaluado, se evidencia que las muertes por tuberculosis se han incrementado en un 18,2 % con relación al mismo periodo epidemiológico del año 2021 (154 vs 182). Con respecto a la meta planteada de 2022, el indicador se encuentra por encima de lo planteado. Con corte a octubre de 2022 se evidencia un total de 182 fallecimientos por tuberculosis.

El fortalecimiento del modelo de vigilancia comunitaria en la captación oportuna y la adherencia de los pacientes activos al tratamiento es una de las estrategias para



SC4887-1

impactar la mortalidad del evento, donde se realiza la activación de rutas, recolección de muestras, georreferenciación de pacientes y sensibilización continua en el territorio.

16. Incidencia de violencia intrafamiliar Información preliminar enero a diciembre, fuente SIVIGILA 20.653 casos.

Para el año 2022 se presentaron 20623 casos de violencia intrafamiliar, con una tasa de 299,9 casos por cien mil habitantes y aunque no supera la meta establecida de 2022, la tasa es mayor a la presentada para el año 2021.

Como estrategias para impactar el indicador están las Asesorías y Asistencias técnicas en activación de Rutas de atención, competencias y responsabilidades del sector salud, Prevención, resolución de conflictos, promoción de derechos y Estrategias de Involucramiento parental.

17. Indicador Índice de Riesgo Calidad del Agua para consumo humano (IRCA) urbano: El dato reportado es preliminar Este es un indicador que se evalúa una vez termine la vigencia por cuanto se requiere la información de la visita de inspección sanitaria de todos los sistemas de acueductos en cada localidad. El valor reportado corresponde al de la vigencia 2021. El valor de la vigencia 2022 se tendrá finales del mes de enero de 2023.

18. Indicador Incidencia de casos de malaria: A diciembre 31 de 2022 (semana 52) se reportaron 7.692 casos. El fenómeno climatológico conocido como la “NIÑA” que llevó, a que el departamento tuviera un año con lluvias más allá de lo esperado que favoreció la reproducción del vector, la presencia de conflicto armado con imposibilidad de acceso a algunas veredas maláricas, la carencia durante el último trimestre del medicamento primaquina (Distribución a través del MNSPS), el tiempo sin actividades entre los contratos (tramites administrativo de VF) son factores que afectaron el comportamiento y control de la malaria.

19. Mortalidad en menores de 5 años por IRA (Infección respiratoria aguda) El número de muertes por IRA en niños menores de años en el periodo de enero a octubre del 2022 fue de 32 casos con una tasa de 6,9 muertes por cien mil niños menores de 5 años, para la meta del cuatrienio se observa una tasa mayor que la meta programada. Para el mismo periodo en el año 2022, se presentaron 5 muertes, y una tasa de 5,4 muertes por cada cien mil niños. En Colombia la tasa de muerte por IRA en menores de 5 está por encima a la del departamento, 8,36 y aunque en los últimos años ha venido descendiendo de manera sostenida, desde el año 2020 viene en aumento. Los departamentos más críticos con respecto a este indicador son Antioquia, Vichada, Chocó y Guaviare.

20. Mortalidad por IAM (Infarto Agudo de Miocardio) Información preliminar enero a octubre 2022, fuente DANE 4709 Casos



SC4887-1

A semana epidemiológica 43 de 2022 (octubre) se reportaron 4.709 fallecidos, lo que corresponde a una tasa de 68,4 por cada cien mil habitantes (Fuente DANE) cifra mayor a la reportada para la misma fecha en 2021 de 4.691 casos con una tasa de 69,2 muertes por 100.000 habitantes, observándose incremento en la mortalidad. Para Colombia en el 2021 se presentaron 51.988 muertes por esta causa en Colombia (tasa de 101.8 por cien mil habitantes), 12 por ciento más que en el 2020, cuando se registraron 46.349, siendo la segunda causa de muerte para este año, después del covid-19. La vinculación que tienen este tipo de enfermedades con la existencia de hábitos de vida poco saludables, como el consumo de alimentos ultra procesados, la poca actividad física, el tabaquismo y los altos niveles de estrés.

La vulnerabilidad a las personas con comorbilidades sigue cobrando efecto por esta causa. Esto nos lleva a fortalecer aún más el talento humano en salud y demás actores en guías de manejo de práctica clínica y RPMS y a realizar en estrategias que impacten a la comunidad en sensibilización de estilos de vida saludable.

21. Población víctima atendida en el departamento se atendieron 744 víctimas para un total de 2655 atenciones durante el año 2022. las demás atenciones debían ser realizadas por parte del ministerio de salud, estos giraron los recursos a la SSSA y posteriormente se entregaron a las ESE para que durante la vigencia 2023 se alcance la meta propuesta para 2022 y 2023.
22. Inspección, vigilancia y control realizadas a establecimientos de almacenamiento, comercialización y expendio de alimentos y bebidas del sector gastronómico, incluido el transporte de los mismos: Las acciones de IVC se están programando desde la Dirección con el fin de visitar los establecimientos de mayor riesgo. En el mes de enero se realizó IVC a 2050 establecimientos de almacenamiento, comercialización y expendio de alimentos y bebidas del sector gastronómico.

Es de mencionar que este es un indicador para acumular, el cual durante los años 2020 y 2021 se vio impactado negativamente a causa de las restricciones por la emergencia sanitaria del Covid 19:

Decreto 453 Artículo 1. Clausura temporal de establecimientos. Adoptar como medida sanitaria preventiva y de control en todo el territorio nacional, la clausura de los establecimientos y locales comerciales de esparcimiento y diversión; de baile; ocio y entretenimiento y de juegos de azar y apuestas tales como casinos, bingos y terminales de juegos de video.

Decreto 457 ARTÍCULO 1. Aislamiento. Ordenar el aislamiento preventivo obligatorio de todas las personas habitantes de la República de Colombia, a partir de las cero horas (00:00 a.m.) del día 25 de marzo de 2020, hasta las cero horas (00:00 a.m.) del día 13 de abril de 2020, en el marco de la emergencia sanitaria por causa del Coronavirus COVID-19. resolución 385 de 2020)



SC4887-1

- Restricciones para el funcionamiento de algunos establecimientos, entre ellos a 7234 de venta de licores (bares, tabernas, discotecas, estaderos, cigarrerías) no prestaron servicio.
- El personal operativo disponible estuvo desarrollando acciones de promoción, prevención y control en establecimientos, de acuerdo a los lineamientos nacionales y departamentales (protocolo bioseguridad covid-19 Resolución 666 de 2020 y 777 de 2021).
- 3585 restaurantes escolares y 474 hogares comunitarios, solo prestaron servicios a partir del mes de agosto-septiembre del año 2021 como consecuencia de la implementación de restricciones.
- 35 funcionarios por motivos de salud durante la pandemia realizaron trabajo en casa, por lo tanto, en los municipios donde están nombrados la cobertura en IVC no se cumplió.
- Vacantes de Técnico Área Salud asignado para ejercer las acciones de IVC en el territorio.

PROPUESTA ESTRATEGIAS DE INTERVENCION

Indicador de Resultado	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Crecimiento	Meta plan 2020-2023	META 2020	Resultado 2020	META 2021	Resultado 2021	META 2022	Resultado 2022
Bajo peso al nacer a término	Numero de nacidos con bajo peso al nacer a termino / total de nacimientos	Porcentaje	Decreciente	3.7%	3.8%	3.5%	3.8%	4.0%	3.70%	4.2%

BAJO PESO AL NACER:

- Implementación de la RUTA MATERNO PERINATAL
- Articulación con *el programa de salud sexual y reproductiva* para *Fortalecer las acciones de Alfabetización en salud sexual y reproductiva*, como situaciones determinantes antes de la gestación y acciones de nutrición en gestantes para favorecer en estado nutricionales adecuados del binomio madre e hijo.
- Asesoría en *alimentación saludable en gestantes* y lactantes.
- Asesoría y acompañamiento en la *implementación de la estrategia IAMII*
- Implementación de la estrategia *IAMII (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral en 48 IPS del departamento)*



SC4887-1

Indicador de Resultado	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Crecimiento	Meta plan 2020-2023	META 2020	Resultado 2020	META 2021	Resultado 2021	META 2022	Resultado 2022
Mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años	Número de casos de morbilidad por DNA/ total de niños menores de 5 años *100 mil niños menores de 5 años	Tasa por 100.000 menores de 5 años	Decreciente	1.9	2.2	2.2	2.1	2.8	2.0	2.4

Indicador de Resultado	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Crecimiento	Meta plan 2020-2023	META 2020	Resultado 2020	META 2021	Resultado 2021	META 2022	Resultado 2022
Incidencia de desnutrición Aguda en población menor de 5 años	Número de casos de mortalidad por DNA/ total de niños menores de 5 años *100 mil niñas menores de 5 años	Tasa por 100.000 menores de 5 años	Decreciente	249.0	251.8	190.5	251.0	257.2	250	480

ESTRATEGIAS PARA EVITAR LA MORBIMORTALIDAD ASOCIADA A LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA O SEVERA:

- Implementación de la *RUTA INTEGRAL* para la identificación del riesgo, la atención y el seguimiento a la desnutrición aguda de niñas y niños menores de cinco años (Ruta a través de ordenanza o decreto – Revisión).
- Implementación de la *SALA SITUACIONAL* de mortalidad por desnutrición aguda, en niñas y niños menores de cinco años.
- Fortalecimiento de las *CAPACIDADES UNIFICADAS* EAPB, IPS y actores externos en valoración nutricional (Resolución No. 2465 de 2016, y Resolución No. 2350 de 2020).
- Intensificación de la *VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO* a la atención por notificaciones superinmediatas.
- Gestión de los *AJUSTES* de caso por enmienda estadísticas de casos que no cumplen criterio.
- Seguimiento en territorio del desarrollo y articulación de las *ACCIONES COLECTIVAS* PIC y estrategia APS, con acciones individuales.
- *ARTICULACIÓN* con Gerencia de MANA y sistema de Alerta Temprana para la garantía de atención de niñas y niños detectados con desnutrición.

Indicador de Producto	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Crecimiento	Meta plan 2020-2023	META 2020	Resultado 2020	META 2021	Resultado 2021	META 2022	Resultado 2022
Mortalidad en menores de 5 años por IRA (Infección respiratoria aguda)	Anualizado	Tasa por 1.000 nacidos vivos	Decreciente	6.2	6.3	5.00	6.3	9.30	6.2	6.0



SC4887-1

ESTRATEGIAS PARA EVITAR LA MORBIMORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR IRA:

- Acompañamiento en la *creación de SALAS ERA Y UAIC EN 36 MUNICIPIOS* priorizados - Fortalecimiento de las salas de atención de Enfermedades Respiratorias agudas (Institucionales) y las Unidades de Atención Integral comunitaria (UAIC) para la atención de los niños de zonas rurales dispersas en los municipios con mayor incidencia de IRA-EDA y desnutrición.
- Construcción de una *RUTA DE ATENCIÓN EN SALUD A LOS NIÑAS Y NIÑOS* con cuadro de IRA y/o EDA, con enfoque diferencial (comunidades indígenas y afros), iniciando con subregiones de Urabá y Occidente.
- Seguimiento mensual de la herramienta Sistema de Seguimiento al Desarrollo Integral de la Primera Infancia (SSDIPI).
- Fortalecimiento de la atención Integral de la Enfermedades Prevalentes de la Primera Infancia (AIEPI).
- Seguimiento a la *GESTIÓN DEL RIESGO* en salud que hacen las EAPB a las niñas y niños del Departamento, y al prestador en el cumplimiento de los indicadores que intervienen el evento.
- Fortalecimiento de las *ACCIONES INTERSECTORIALES*, como programa de calidad del aire.
- Enfoque de *la ASESORÍA Y/O ASISTENCIA TÉCNICA* en los territorios, para el eficiente desarrollo de las acciones colectivas PIC, bajo la estrategia APS.

Indicador de Resultado	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Crecimiento	Meta plan 2020-2023	META 2020	Resultado 2020	META 2021	Resultado 2021	META 2022	Resultado 2022
Mortalidad por tuberculosis	Anualizado	Tasa x 100 mil habitantes	Decreciente	2.4	2.5	2.4	2.49	2.8	2.45	2.6



SC4887-1

ESTRATEGIAS PARA EVITAR LA MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS:

El fortalecimiento del modelo de vigilancia comunitaria en la captación oportuna y la adherencia de los pacientes activos al tratamiento es una de las estrategias para impactar la mortalidad del evento, donde se realiza la activación de rutas, recolección de muestras, georreferenciación de pacientes y sensibilización continua en el territorio.

Indicador de Producto	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Crecimiento	Meta plan 2020-2023	META 2020	Resultado 2020	META 2021	Resultado 2021	META 2022	Resultado 2022
Población víctima atendida en el departamento	Número	Para Acumular	Creciente	12000	12,000	16,277	12,000	16,826	12,000	2655

Se cumple la meta establecida para el indicador. Actualmente, el programa diseña, coordina y monitorea las estrategias, planes y acciones de atención psicosocial y de salud integral a víctimas, tomando en consideración las particularidades de carácter individual y colectivo, y con base en las diferencias de género, ciclo vital, etnia y territorio” (Artículo 165 del Decreto 4800), por ello, incluye orientaciones metodológicas que permiten a los profesionales psicosociales brindar una atención concertada con cada víctima considerando los hechos victimizantes y haciendo uso de anexos técnicos específicos para la atención psicosocial con carácter diferencial.

En el cuarto trimestre del año y con recursos de la SSSA se atendieron 744 víctimas para un total de 2655 atenciones durante el año 2022. las demás atenciones debían ser realizadas por parte del ministerio de salud, estos giraron los recursos a la SSSA y posteriormente se entregaron a las ESE para que durante la vigencia 2023 se alcance la meta propuesta para 2022 y 2023.

Indicador de Resultado	Forma de Cálculo	Unidad de Medida	Sentido	Meta plan 2020-2023	META 2020	Resultado 2020	META 2021	Resultado 2021	META 2022	Resultado del 2022
Mortalidad evitable Grupos C, D5 y D6	Anualizado	Tasa por 100 mil habitantes de 1 a 64 años	Decreciente	2.7	2.8	2.4	2.8	3.4	2.7	3.10

Acción de Mejora: Teniendo en cuenta que las muertes por tuberculosis son las que más están aportando al indicador, las siguientes son las estrategias para impactar el indicador

Fortalecimiento de la Vigilancia Comunitaria a 9 municipios priorizados por indicadores de incidencia y mortalidad de TB (>32 casos por 100.000 habitantes y



SC4887-1

mortalidad > 2,4 casos por 100.000), en el modelo de vigilancia comunitaria para impactar directamente en la captación oportuna y la adherencia de los pacientes activos al tratamiento.

Entre los logros más destacados están:

- Articulación con otros programas para activación de rutas
- Participación de actores- (LGTBIQ+- indígena- adulto mayor)
- Movilización para conmemoración del día de TB
- Movilización para educación en salud con grupos organizados
- Movilización para mayor captación de sintomáticos respiratorios
- **80%** en porcentaje de cumplimiento de planes de acción
- Participación de **49 Organizaciones de Base Comunitaria**
- **424 personas** participantes en mesas de los diferentes sectores en los municipios.

• SEGUIMIENTO CONTRATACIÓN

CONTRATACIÓN 2023

SUBSECRETARÍA SALUD PÚBLICA: 71

DIRECCIÓN	PLAN ADQUISICIONES	ESTUDIOS PREVIOS
Laboratorio Departamental	29	14
Salud Colectiva	20	17
Salud Ambiental y Factores de Riesgo	22	14

Otros Contratos Apoyo a la Gestión: Laboratorio, Salud Colectiva y Salud Ambiental Transporte Terrestre: Laboratorio y Salud Ambiental Automatización: Salud Colectiva y Salud Ambiental Central de Medios: Salud Colectiva y Salud Ambiental Logística: Salud Colectiva y Salud Ambiental	Contratos con Secretaría de Suministros y Servicios ✓ Insumos de oficina – Papelería: Técnicos Área de Salud Trámite de CDP ✓ Tóner: Técnicos Área de Salud ✓ Mobiliarios: Técnicos Área de Salud ✓ Impresoras y Tablet: Técnicos Área de Salud ✓ Adecuaciones Locales Fondo Rotatorio de Estupefacientes oficio 2023020000635 del 6/01/2023 Oficio 2023020000743 del 06/01/2023
--	---

Se anexa consolidado de Plan Anual de Adquisiciones 2023.

El número de contratos referenciados en el plan de adquisiciones no coincide debido a que algunos contratos de las áreas de salud ambiental y laboratorio departamental tienen el mismo propósito, como es el mantenimiento de equipos y adquirir insumos, desde la



SC4887-1

Dirección de Jurídica se recomendó realizar un solo contrato por lotes, proceso que está en etapa precontractual.

Seguimiento periódico a los procesos contractuales link https://gobantioquia-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/ybarrientosv_antioquia_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?source=docx%7B20427015-4B76-4A35-B0A8-40FDB3C778B9%7D&file=SEGUIMIENTO%20A%20CONTRACI%C3%93N%202023.xlsx&action=default&mobileredirect=true

- **SEGUIMIENTO PLANES DE MEJORAMIENTO**

1. Contraloría General de la Republica en el año 2022 realizo auditoria a la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia dejando hallazgos relacionados con el cumplimiento a indicadores, Plan de Acción en Salud, transferencia de recursos APS, contratos de salud mental y adulto mayor.

Para atender los hallazgos generados se realizó seguimiento periódico y se dejaron evidencia en el link <https://gobantioquia.sharepoint.com/:f:/s/gestinfactoresderiesgo/EiSF0-BX-PpOmCF7vq4N-Q8BKLEKs40zW5CFvJkmGda3Q?e=J6ca93>, de acuerdo al Plan de Mejoramiento, este link es administrado por Adriana Rojas.

A la fecha no se ha cerrado el hallazgo “transferencia de recursos APS”, debido que no se ha realizado el reintegro de los recursos que no fueron ejecutados por los municipios.

2. En el año 2022 la Superintendencia Nacional de Salud realizo auditoria a las acciones desarrolladas en el año 2021 y primer semestre año 2022, para lo cual se generaron hallazgos, a la fecha se envió plan de mejoramiento a la Supersalud, aún no está viabilizado.

Se anexa Plan de Mejoramiento.

3. Mediante oficio con radicado 20235000200010851 del 09-01-2023de la Supersalud exhorta a:



SC4887-1

1. Garantizar la continuidad de los equipos encargados de la vigilancia en Salud Pública con suficiencia a fin de cubrir la vigilancia de la totalidad de eventos de interés en salud pública. En este orden de ideas, la Entidad Territorial, para la vigencia 2023, deberá realizar la contratación de este personal de manera oportuna.
2. Contratar conforme a lo establecido en la normatividad vigente el talento humano encargado de realizar las acciones de gestión en la salud pública en el territorio.
3. Para la vigencia en curso, garantizar la contratación oportuna del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas y del talento humano para las acciones vigilancia en Salud Pública con suficiencia a fin de cubrir la totalidad de eventos de interés en salud pública y necesidades del territorio.
4. Formular, ejecutar y monitorear el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas mediante procesos de participación social y conforme a lo establecido en la normatividad vigente y sus modificaciones.
5. Monitorear y evaluar la ejecución técnica, financiera y administrativa de los PIC de los municipios de su jurisdicción y los resultados en salud alcanzados en los mismos.

Es importante que se realice seguimiento periódico y se dejen evidencias.
Se anexa oficio

- **Contrato 4600013722**

Objeto “Apoyo a la gestión de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia en la ejecución de las actividades, de acuerdo con las competencias constitucionales y legales.”

Propósito: Dar a conocer a la supervisión el nivel de avance en la ejecución del contrato, precisando el seguimiento realizado a las actividades contratadas, sus adelantos y limitaciones.

Alcance: El presente Informe relaciona las actividades realizadas, en el marco del contrato, en el período comprendido el 1° de julio de 2022 y el 25 de febrero de 2023, con énfasis en lo realizado desde el 26 de enero y el 25 de febrero de 2023.



SC4887-1

Subsecretaría de Salud Pública



Se anexa presentación con informe por parte del operador.

Fecha de terminación del contrato 31 de marzo de 2023.

A la fecha se adelanta proceso pre-contractual para este objeto, ya se solicitó CDP por cada proyecto que aporta al contrato.

Se anexa "Anexo técnico" 11, con la relación del talento humano solicitado para esta subsecretaría.

A continuación, se describe la gestión al 20 de marzo de 2023 de las diferentes direcciones.

DIRECCION DE SALUD COLECTIVA

A continuación, se describe la gestión realizada durante el periodo enero - marzo de 2023 en cada uno de los proyectos de la Dirección.

Fortalecimiento Auto cuidarnos un camino para la Vida- Enfermedades no Transmisibles.

Principales Acciones:

- AoAT en la RPMS: RCV:18,
- Ca mama: 4, Ca Infantil: 6, CERSS: 12



SC4887-1

- 4 jornadas Integral de salud a los municipios de Yolombó, Bello, San Rafael y Mutatá que consta de cinco días de actividades enmarcadas en la promoción y prevención individual y colectiva, tales como: Educación en Salud en temas de SSR, Prevención en consumo de tabaco, prevención de sustancias psicoactivas, proyecto de vida, resiliencia, alimentación saludable en Instituciones educativas.
- Ciclo ruta cardio metabólica, el total de personas tamizadas para esta ruta cardio metabólica se han tamizado 294 personas.
- Inserción de dispositivos subdérmicos
- Formación al talento humano en salud, Actividades lúdicas en Longevidad y Vida
- Tamizaje para detección oportuna de cáncer de mama, educación en auto tamizaje, alimentación saludable, manejo de emociones ante las crisis.

En las 4 jornadas de salud se han tamizado 1204 hombres y mujeres para cáncer de mama.

Acciones pendientes:

- 42 AoAT más en las RPMS.
- 10 jornadas integrales de salud a demanda de los diferentes municipios.
- Educación en salud para prevención de tabaquismo en 124 instituciones educativas.

Salud para el Alma – Salud Mental y Convivencia Social

Principales Acciones:

Durante el mes de enero se realizó entrenamiento a los profesionales quienes se desempeñan como asesores subregionales y departamentales.

En el mes de febrero se dio inicio a las AoAT con el objetivo de presentar ante los actores institucionales y/o grupos organizados de los municipios, objetivos, líneas de intervención, estrategias y modelos departamentales para la vigencia 2023 del programa departamental de Salud Para el Alma, haciendo énfasis en los tres objetivos prioritarios la creación y fortalecimiento de la Red Protectora y la implementación de los modelos departamentales de Resiliencia e involucramiento departamental; además, se está trabajando en la articulación departamental e institucional con otros actores.

Se tiene disponible la línea de atención de Salud Mental 018000413838 y 5407180

Contratos:

- Contrato 4600014854 Apoyar a los municipios del departamento en los procesos de promoción, gestión del riesgo colectivo y gestión de la salud pública enmarcados en el programa Salud Mental - Salud para el Alma



SC4887-1

- Contrato Vigente 4600014856 Implementar una estrategia a través de líneas telefónicas y plataformas digitales que permita el cuidado de la salud mental y el apoyo emocional de los antioqueños.

Acciones pendientes:

- Mesas Subregionales Política Pública Departamental de Salud Mental
- Continuar con el apoyo a los municipios del departamento de Antioquia en los procesos de promoción, gestión del riesgo colectivo y gestión de la salud pública enmarcados en el programa Salud Mental - Salud para el Alma

Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica basada en gestión del riesgo Antioquia

Principales Acciones:

- 2 COVE departamentales (Enero – Lineamientos 2023 y Febrero – Enfermedades crónicas)
- 2 COVE Subregionales (Norte – Enfermedades vehiculizadas por el agua y alimentos, y Urabá – Enfermedades transmitidas por vectores)
- 31 Asistencias técnicas (Bajo Cauca – 6, Norte – 2, Occidente – 4, Oriente – 3, Suroeste – 5, Urabá – 4 y Valle de Aburrá – 7)
- 9 Asesorías (Norte 1, Occidente – 1, Oriente 6 y Suroeste – 1)
- 92 Unidades de análisis realizadas o acompañadas de acuerdo a categoría del municipio (Tuberculosis – 38, Vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por EDA IRA y Desnutrición – 21, leptospirosis – 3, IRAG inusitado – 2, Parálisis flácida aguda – 2, tosferina – 4, mortalidad por dengue – 3, meningitis – 1, sífilis congénita – 1, VIH – 1, Eventos adversos posteriores a la vacunación EAPV – 12 y viruela símica – 4)
- Se han gestionado 22 alertas epidemiológicas de las cuales 13 ya están cerradas
- Se han abierto 2 Salas de análisis de riesgo (conducta suicida y Chagas)
- Se desplegó 1 ERI departamental (Chagas)
- Se detectaron 79 señales
- Se elaboró 1 Boletín epidemiológico de Antioquia - BEA (periodo epidemiológico 1)
- Se realizaron 2 mesas de trabajo con EAPB (Sanitas y Savia Salud)
- Se ha realizado acompañamiento a 13 brotes (1- Chagas, 1-IRA, 2-varicela, 7 - Enfermedades vehiculizadas por el agua y alimentos ETA, 1 – Infecciones asociadas a la atención en salud - IAAS y 1-parotiditis) de los cuales 5 (1-IRA y 4- ETA) ya están cerrados.
- Se han realizado 8 reuniones del Equipo de Gestión del riesgo para eventos de interés en salud pública – EGREISP

- Se ha realizado el seguimiento y análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública de salud colectiva y de salud ambiental y factores de riesgo.
- 9 AOAT, 2 asesorías, 1 COVECOM, y 2 despliegues de vigilancia en salud pública con enfoque comunitario, con comunidad indígena

Acciones pendientes:

- 10 COVE departamentales
- 8 COVE subregionales
- 130 Asistencias técnicas
- 50 Asesorías
- Unidades de análisis según comportamiento de los eventos de interés en salud pública
- Gestión de alertas que se presenten
- Salas de análisis del riesgo según necesidad
- Despliegue de ERI según necesidad
- Detección de señales por diferentes fuentes
- 12 BEA
- 12 mesas de trabajo con EAPB
- Acompañamiento a brotes de acuerdo a su presentación
- 44 reuniones de EGREISP
- Seguimiento y análisis del comportamiento de los eventos de interés en salud pública de salud colectiva y de salud ambiental y factores de riesgo.

Fortalecimiento Cuidándote desde el inicio de la vida Infancia - Antioquia

Principales Acciones:

- 17 AOAT en temas de infancia (Salas ERA, UAIC, AIEPI comunitario y Planes de mejora de las mortalidades por IRA-EDA en Suroeste: 1, Urabá: 1, Bajo cauca: 3, Oriente: 4, Valle de aburra: 3)
- Participación en Jornadas integrales de Salud Colectiva en: Bello, Guatapé y Mutatá
- Seguimiento continuo a planes de Mejora de las mortalidades por IRA-EDA: 7
- Seguimiento a las UAIC del departamento: 1
- Seguimiento mensual y trimestral a las salas ERA del departamento: 3
- Respuesta a requerimientos de entes de control y derechos de petición
- Elaboración del Capítulo de Infancia en el documento de ASIS.
- Asistencia a comités y Mesas: Sala situacional de mortalidad en menores de 5 años, Comité CODEVIG (Comité departamental intersectorial de violencia de Genero y Sexo)
- Ajuste de instrumento para IVC a EAPB
- Tutoría a estudiantes de excelencia



SC4887-1

- Reuniones quincenales del proyecto, del equipo de referentes, de planeación, etc.

Contratos:

Etapas precontractuales: estudios previos y ajustes al anexo técnico del contrato Marco – Actualmente en revisión por roles logístico y jurídico.

Acciones pendientes:

- AOAT a 115 Municipios en los diferentes temas de infancia.
- IVC a EAPBs del departamento
- Elaboración y seguimiento a planes de mejora de las mortalidades por IRA- EDA
- Asistencia a Mesas y Comités.
- Gestión y Supervisión al contrato
- Seguimiento mensual y trimestral a indicadores de sala ERA y UAIC
- Diplomado de Primera infancia y taller práctico en 125 municipios (Por Contrato Marco)
- Curso de AIEPI COMUNITARIO y taller práctico en 125 municipios (Por Contrato Marco)
- Gestión de practicantes de excelencia
- Respuestas a solicitudes, requerimientos y demás.
- Asistencia a los diferentes comités y Mesas de articulación.
- Participación en celebración del mes de la niñez.

Apoyo Intersectorial a la Población con Discapacidad

Principales Acciones:

- Se realizan 2 encuentros subregionales para realizar asistencia técnica (área metropolitana y Oriente) para evaluación del proceso de certificación de discapacidad 2022.
- Cuatro Reuniones de articulación con ICBF
- 1 reunión de articulación con Unidad de Víctimas.
- Un EP en proceso de elaboración - para dar apoyo técnico a 18 ESE en telesalud.
- Respuesta a PQRS
- Respuesta solicitudes Minsalud
- Convocatoria a IPS del departamento para postularse y ser habilitadas como IPS certificadoras en caso de cumplir.



SC4887-1

Contratos:

Se cuenta con la Resolución 2023060004878 de 21 de febrero - implementación de certificación de discapacidad.

Acciones pendientes:

Realizar Asesoría y asistencia técnica a las DLS e IPS certificadoras de discapacidad.
Continuar proceso de EP telesalud

Elijo con Responsabilidad salud sexual y reproductiva

Principales Acciones:

- Asistencia técnica presencial: en maternidad segura a los municipios de: bajo cauca toda la subregión, Caucasia, Rionegro, guarne, san Rafael, Yolombó, bello, arboletes. En infecciones de transmisión y derechos sexuales a los municipios de: Guatapé, Yolombó, Mutatá, envigado, Argelia, Nariño, san Rafael y Yolombó. 2. Asistencia técnica virtual en maternidad segura a los municipios/EAPB de: Carepa, Segovia, Savia salud, Frontino.
- Asistencia técnica virtual derechos sexuales a los municipios de: el retiro, Itagüí.
- Gestiones fallidas de procesos contractuales: 2 procesos; maternidad segura y derechos sexuales/ITS/Vx sexuales.
- Respuesta a 15 PQRS- procedentes de: Supersalud, ministerio de salud, particulares.
- Gestión de cerca de 400 correos procedentes de: entidades privadas, publicas, EAPB, secretarias y direcciones locales de salud.
- Gestión, planeación y puesta en marcha de acuerdo al talento disponible del Plan de Choque para Disminuir la muerte materna 2023.
- Responder llamadas a mi celular horario 24/7.

Contratos:

Dos procesos sin iniciar: maternidad segura- (se asignaron roles) y Derechos sexuales y Reproductivos/ Infecciones de Transmisión Sexual/Embarazo en adolescentes /violencias sexuales. (sin asignar roles). Contrato de Teleantioquia IEC, plan de comunicaciones.

Acciones pendientes:

- Asesorar y asistir técnicamente a las IPS del departamento en guías de práctica clínica y lineamientos de la maternidad segura y anticoncepción.
- Desarrollar talleres virtuales en Interrupción Voluntaria del Embarazo IVE y código rojo (hemorragia obstétrica).



SC4887-1

- **ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN: PARTO CALIDO Y HUMANIZADO** desde el control prenatal, Anticoncepción y planificación familiar _CRECER CON SENTIDO, MATERNIDAD SEGURA EN LA RURALIDAD. ATENCIÓN DE EMERGENCIA OBSTETRICA. RUTA DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL DESDE LA SALUD PUBLICA: Acompañamiento en la implementación de RAMP a IPS. RAMP en los entornos de la salud pública para direcciones locales y secretarías de salud. Comité o espacio Departamental de RIAS_RAMP_ RPMS_ atención preconcepcional y planificación familiar y Plan de acción Departamental de RIAS_RAMP. Acompañamiento a la Inspección y Vigilancia de EAPB, IPS, SSM, en maternidad segura. MONITOREO DE INDICADORES NEGATIVOS DE LA RUTA DE ATENCIÓN MATERNO PERINAT; Mortalidad Materna_ MM, Morbilidad Materna Extrema_ Gestantes, Muerte perinatal y neonatal tardía_ Recién Nacidos con Covid-19_ Defectos congénitos_ ZIKA_ Hipotiroidismo. líneas de acción plan para la aceleración para la reducción de la mortalidad materna y perinatal. RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RPMS) Y PLAN DEPARTAMENTAL DE RESPUESTA ANTE LAS ITS; Asesoría y/o asistencia técnica a equipos municipales de Salud, Complemento de la actividad: Pruebas rápidas de VIH, HB, HC, Sífilis, Preservativos masculinos, Estrategia de tamización para VIH, SIFILIS, HEPATITIS y CHAGAS en gestantes, Asistencia técnica en la estrategia "AGUANTA CUIDARSE" para municipios priorizados enfocada a PID (Población que se inyecta drogas) y habitante de calle. SERVICIOS AMIGABLES PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES; Indicadores negativos de las RPMS embarazo en infantes, jóvenes y adolescentes de 10-14 años y de 15-19 años, Asesoría y/o Asistencia técnica a las EAPB e IPS públicas y privadas del departamento en los cursos de vida de adolescencia y juventud para la implementación de la RPMS (Res. 3280 del 2018) y modelo de servicios amigables para adolescentes y jóvenes, Apoyo técnico al Comité Departamental de Ruta Integrales de Atención en Salud (RIAS) / Ruta Promoción y Mantenimiento de la Salud (RPMS), Apoyo en la aplicación de la estrategia de servicios amigables para adolescentes y jóvenes _SSAAJ en los municipios pilotos, bajo el modelo departamental. Apoyo en la inspección, vigilancia y GAUDI, DERECHOS SEXUALES, DERECHOS REPRODUCTIVOS Y VIOLENCIAS SEXUALES; Indicador negativo de las RPMS - violencia sexual, Asesoría y/o asistencias técnicas en prevención y gestión del riesgo en violencias sexuales, INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN / EDUCACIÓN PARA LA SALUD (IEC y EPS)

Compromiso cuidarme para cuidarte: enfermedades transmisibles

Principales Acciones.

1. Asesorías y Asistencias técnicas de Tuberculosis



SC4887-1

Hasta el periodo del informe se han realizado 105 AOAT de TB, lo que corresponde al 84% de ejecución (meta: 125 AOAT distribuidas 60 presenciales y 65 virtuales), con una distribución en la modalidad:

Asistencias presenciales: 46

Asistencias virtuales: 59

2. Asesorías y Asistencias técnicas de Enfermedad de Hansen
Hasta el periodo del informe se han realizado 28 AOAT de Hansen, lo que corresponde a ejecución del 93% (meta: 30 AOAT virtuales).
3. Asesorías y Asistencia técnica a las IPS especializadas en el manejo TB/VIH: 8 AOAT presenciales de TB a IPS especializadas lo que corresponde a ejecución del 66% (meta: 12 AOAT).
4. Asesorías y Asistencia técnica en IRA: 32 AOAT virtuales en IRA, lo que corresponde a ejecución del 91% (meta: 35 AOAT).
5. Asesorías y Asistencia técnica de IAAS (EMHM- PCI): 26 AOAT virtuales y se tienen programadas 5 para el mes de febrero para un total de 17 Instituciones intervenidas, lo que corresponde a ejecución del 74 % (meta: 35 AOAT).
6. Asesorías y Asistencias técnicas en IAAS (PROA): 20 AOAT virtuales y se tienen 4 programadas para el mes de febrero para un total de 13 instituciones intervenidas, lo que corresponde a ejecución del 66 % (meta: 30 AOAT).
7. Casos especiales en TB y Hansen: 19 casos especiales de TB y Hansen, lo que corresponde al 95% de ejecución (meta: 20 casos).
8. Desarrollo del Comité Regional de Evaluación de Casos Especiales de TB (CERCET): 8 casos en 3 comités realizados, lo que corresponde al 53% de ejecución (meta: 15 casos).
9. Apoyar la elaboración de las unidades de análisis de mortalidad por TB / VIH según el lineamiento nacional: 45 casos de mortalidad con diferentes actividades: construcción de unidad de análisis, ajuste de tablero de problemas, enmienda estadística, evaluación de caso. Lo que corresponde al 100% de ejecución (meta: 45 casos).
10. Seguimiento a los planes de acción de las mesas intersectoriales TB: 22 municipios donde se tiene conformada la mesa intersectorial de TB. Se realizan informes de actividades en cada mesa intersectorial desarrollada que corresponde al 95% de ejecución del producto (meta: 23 informes de actividades).

11. Prevención y vigilancia comunitaria de la TB en los Establecimiento de Reclusión del Orden Nacional y otros lugares de reclusión: 4 ERONES lo cual se describe en un informe de actividades por cada ERON. Lo que corresponde al 100% de ejecución (meta: 4 ERONES).
12. Cobertura del 77,61 % en población vacunada con esquema completo o dosis única, superando la meta establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social (75%).
13. El departamento cuenta con un porcentaje de avance del 90,2% en población vacunada con la primera dosis o dosis única. Cifra mayor a la proyectada por el Ministerio (85%). Con primeros refuerzos tenemos un porcentaje de cumplimiento de 46,41% (meta 50%)
14. 12.896.565 son las dosis que han sido aplicadas en los 125 municipios, entre primeras dosis, esquemas completos, dosis únicas y refuerzos.
15. 201 asesorías y/o Asistencias técnicas basada en conciliación de dosis COVID 19 momento 3, en la totalidad del departamento.
16. Asesorías y Asistencias técnicas de Tuberculosis
Hasta el periodo del informe se han realizado 105 AOAT de TB, lo que corresponde al 84% de ejecución (meta: 125 AOAT distribuidas 60 presenciales y 65 virtuales), con una distribución en la modalidad:

Asistencias presenciales: 46
Asistencias virtuales: 59
17. Asesorías y Asistencias técnicas de Enfermedad de Hansen
Hasta el periodo del informe se han realizado 28 AOAT de Hansen, lo que corresponde a ejecución del 93% (meta: 30 AOAT virtuales).
18. Asesorías y Asistencia técnica a las IPS especializadas en el manejo TB/VIH: 8 AOAT presenciales de TB a IPS especializadas lo que corresponde a ejecución del 66% (meta: 12 AOAT).
19. Asesorías y Asistencia técnica en IRA: 32 AOAT virtuales en IRA, lo que corresponde a ejecución del 91% (meta: 35 AOAT).
20. Asesorías y Asistencia técnica de IAAS (EMHM- PCI): 26 AOAT virtuales y se tienen programadas 5 para el mes de febrero para un total de 17 Instituciones intervenidas, lo que corresponde a ejecución del 74 % (meta: 35 AOAT).

21. Asesorías y Asistencias técnicas en IAAS (PROA): 20 AOAT virtuales y se tienen 4 programadas para el mes de febrero para un total de 13 instituciones intervenidas, lo que corresponde a ejecución del 66 % (meta: 30 AOAT).
22. Casos especiales en TB y Hansen: 19 casos especiales de TB y Hansen, lo que corresponde al 95% de ejecución (meta: 20 casos).
23. Desarrollo del Comité Regional de Evaluación de Casos Especiales de TB (CERCET): 8 casos en 3 comités realizados, lo que corresponde al 53% de ejecución (meta: 15 casos).
24. Apoyar la elaboración de las unidades de análisis de mortalidad por TB / VIH según el lineamiento nacional: 45 casos de mortalidad con diferentes actividades: construcción de unidad de análisis, ajuste de tablero de problemas, enmienda estadística, evaluación de caso. Lo que corresponde al 100% de ejecución (meta: 45 casos).
25. Seguimiento a los planes de acción de las mesas intersectoriales TB: 22 municipios donde se tiene conformada la mesa intersectorial de TB. Se realizan informes de actividades en cada mesa intersectorial desarrollada que corresponde al 95% de ejecución del producto (meta: 23 informes de actividades).
26. Prevención y vigilancia comunitaria de la TB en los Establecimiento de Reclusión del Orden Nacional y otros lugares de reclusión: 4 ERONES lo cual se describe en un informe de actividades por cada ERON. Lo que corresponde al 100% de ejecución (meta: 4 ERONES).
27. Cobertura del 77,61 % en población vacunada con esquema completo o dosis única, superando la meta establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social (75%).
28. El departamento cuenta con un porcentaje de avance del 90,2% en población vacunada con la primera dosis o dosis única. Cifra mayor a la proyectada por el Ministerio (85%). Con primeros refuerzos tenemos un porcentaje de cumplimiento de 46,41% (meta 50%)
29. 12.896.565 son las dosis que han sido aplicadas en los 125 municipios, entre primeras dosis, esquemas completos, dosis únicas y refuerzos.
30. 201 asesorías y/o Asistencias técnicas basada en conciliación de dosis COVID 19 momento 3, en la totalidad del departamento.

Acciones pendientes:

- Realización de simposio de tuberculosis.



SC4887-1

- Ejecución de contratos para apoyo a la gestión de tuberculosis, PAI, Inmunoprevenible, IAAS, encuesta de cobertura de vacunación y mantenimiento de la cadena de frío.
- Dar continuidad a la ejecución y seguimiento de las metas del plan de desarrollo.
- Realizar la verificación presencial de la adherencia a guías de práctica clínica en IRA (tosferina, neumonía, bronquiolitis, Influenza y covid-19 pediátrico), EDA y Desnutrición, mediante la auditoria de historias clínicas en las IPS/ESE definidas por la Secretaría Seccional de Salud de Antioquia (IPS y ESE que intervinieron en la atención de casos de IRA (COVID-19), EDA o Desnutrición en menores de 5 años que tuvieron un desenlace de mortalidad. Instituciones que reporten el 50% o más de las atenciones de IRA (COVID-19), Desnutrición y EDA del territorio. IPS y ESE que estén en silencio epidemiológico).

Apoyo Intersectorial Población Habitante de Calle

Principales Acciones.

- Asistencia técnica Política Pública Social Habitante de Calle en los municipios de Sabaneta, Bello, Santa Fe de Antioquia, Mutatá, San Pedro de los Milagros, Carolina del Príncipe, Don Matías, Guadalupe, San Andrés de Cuerquia, San Jerónimo, Amagá, Angostura, Belmira, Yolombó, Mutatá.
- Respuesta a PQRSD relacionadas con población Habitante de calle.
- Consulta y elaboración de estudios del sector población habitante de calle, elaboración de estudios previos para selección objetiva, solicitada por los roles técnico y jurídico, comparación de las actividades de habitante de calle que vienen desarrollándose por parte de la Universidad de Antioquia.
- Foliación, numeración, organización en carpetas debidamente rotuladas, del archivo de gestión de los expedientes de los proyectos y liquidaciones de recursos adulto mayor, para realizar transferencia al archivo central.
- Elaboración de informes solicitados
- Asistencia a capacitaciones de carácter obligatorio.
- Modelo de Atención integral sigue en revisión en el Departamento Administrativo de Planeación.
- Revisión de los informes de AOAT del convenio de prestación de servicios ESE Hospital Carisma que no fueron aprobadas por la Dirección.

Contratos:

Las actividades para contratar año 2023 del programa habitante de calle, en el convenio de apoyo a la gestión FUDEA.



SC4887-1

Acciones pendientes:

- Asesoría y/o asistencia técnica por oferta y/o demanda en los diferentes municipios, con el fin de fortalecer las competencias normativas y técnicas para la atención al habitante de calle, en el marco de la Política Pública Social de Habitante de Calle 2022 -20231 - PPSHC - ingreso de informes al aplicativo de AOAT.
- Asesoría y Asistencia Técnica en los diferentes municipios sobre rutas de atención y prevención habitantes calle, mesas de trabajo que abordan las temáticas sobre habitante de calle a nivel municipal, directorios de oferta institucional pública y privada para la atención y abordaje de la población habitante calle, planes de trabajo o planes de acción.
- Apoyar el proceso de identificación y caracterización de población habitante de calle en los municipios.
- Realizar la caracterización de personas focalizadas como habitante DE calle en los municipios del Departamento, mediante la aplicación en campo del formulario definido por el Ministerio de Salud.
- Bases de datos planas en Excel de las personas identificadas como población habitante DE Calle.
- Archivos en PDF de cada persona caracterizada.
- Bases de datos planas en Excel de las personas identificadas como población EN Calle y en riesgo de calle.
- Presentar informes de identificación y caracterización con los análisis cuantitativos y cualitativos correspondientes de la población habitante de calle.
- Solicitar certificación a autoridad responsable del tema habitante de calle, en municipios sin presencia de habitante de calle.
- Derivación para aseguramiento, en caso de encontrar personas habitantes de calle sin afiliación al sistema de seguridad social.
- divulgación del Modelo de Atención Integral de Protección Social de la población habitante de calle en Antioquia en los 125 municipios del departamento a través de la realización de reuniones de socialización del modelo según cronograma y avances mensuales.
- Coordinar y/o participar en las reuniones intersectoriales y Mesas Técnicas de Trabajo.
- Participar de la mesa intersectorial del sistema de atención habitante de calle del municipio de Medellín.



SC4887-1

Fortalecimiento Unidos por una nutrición para la vida

Principales Acciones.

- Participación en la sala situacional de la vigilancia integrada a la mortalidad en menores de 5 años y del modelo predictivo de la mortalidad por desnutrición en menores de 5 años.
- 8 asesorías en el componente de Abordaje y seguimiento al evento de desnutrición aguda moderada o severa, en el Marco del plan de mejoramiento de la Supersalud para la Reducción de la Mortalidad en menores de 5 años, EAPB: Suramericana, IPS: Hospital Alma mater y en los municipios de Yolombo, El bagre, Nechi, Bello, san Rafael y Mutatá.
- 1 asesoría en el componente de Abordaje Integral de la Mujer Gestante, en el Marco de Plan de Aceleración Para la Reducción de la Mortalidad Materna con enfoque Nutricional.
- Acompañamiento a los municipios en la ejecución de 2 unidades de análisis por el evento de mortalidad asociada a la desnutrición.
- Participación en los FESTIVALES DE LA SALUD DE LOS MUNICIPIOS DE YOLOMBÓ, SAN RAFAEL, BELLO Y MUTATA “SALUD PARA TODOS”, generando asistencia en la socialización de la ruta de atención a la desnutrición aguda moderada o severa, educación nutricional en las instituciones educativas y en el marco de la brigada de detección de cáncer de mama en cumplimiento de las estrategias de integración, articulación y gestión.
- Seguimiento a los planes de mejora de las EAPB en el marco del cumplimiento de la resolución 2350 de 2020.
- 3 visitas de inspección y vigilancia a las IPS en el cumplimiento de la ruta de atención integral a la desnutrición, específica donde se verifica la adherencia estricta al cumplimiento de resolución 2350 de 2020, protocolos y Guías de Práctica clínica – GPC establecida en lineamiento en los municipios de Taraza, el bagre, Nechí.
- 4 Visitas de verificación del proceso de implementación de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia con enfoque Integral con el objetivo de renovar su compromiso con la salud y nutrición materna e infantil de las ESES : Yolombo, Copacabana, guarne y Mutata.
- Reporte de los indicadores y seguimiento Plan de Desarrollo, Plan Territorial de Salud, Plan de Acción en Salud, Plan Operativo Anual de Inversiones “Unidos por la Vida 2020-2023” del proyecto de fortalecimiento unidos por una Nutrición para la vida.
- Respuestas a 5 derechos de peticiones: Supersalud, Ciudadanía y MInsalud.
- Estructuración de plan de acción de articulación dimensión nutricional y vigilancia en salud pública con enfoque comunitario.

Contratos:

Se contemplan 3 procesos contractuales:

- Apoyo a la gestión con la FUA.
- Contrato IAMI: el cual se encuentra en etapa precontractual: Estudio de mercado en firme, documentos en oficina jurídica para revisión final y luego solicitar CDP y en proceso de actualización de presupuesto oficial para publicación.
- Contrato curso de vida: el cual se encuentra en etapa precontractual: estudios previos y ajustes al anexo técnico del contrato – Actualmente en revisión por roles logístico y jurídico.

Acciones pendientes:

- Continuar el acompañamiento al 25% (32) Direcciones locales de salud y Empresas Sociales del Estado (ESE) restantes del departamento en la implementación de los lineamientos de vigilancia y atención de la malnutrición por déficit o por exceso y alimentación saludable.
- Culminar en la vigencia 2023 con 75 IPS con la estrategia IAMII implementada y sensibilizar a las IPS que vienen con la implementación de la estrategia en iniciar el proceso de certificación
- Realización de 100 Aoat en la implementación de los protocolos de malnutrición por exceso o déficit.
- Realización de 120 AoAT en el proceso de implementación de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia con enfoque Integral
- Realización de 17 visitas de Inspección y vigilancia a las a EAPBs en el cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018, Resolución 2465 de 2016 y 2350 de 2020.
- Realización de 10 visitas de Inspección y vigilancia a las a IPS mediante auditoria de paciente trazador, frente a los casos relacionados con mortalidad por desnutrición aguda en el departamento

Fortalecimiento Unidos en Equidad, Género y Etnias Antioquia

Principales Acciones:

- Asistencias técnicas a los municipios de Guadalupe, Carolina del Príncipe, San Pedro de Urabá, San Juan de Urabá, Turbo, Mutatá, en temáticas como enfoque diferencial de género y étnico dirigidas a los actores municipales involucrados en la movilización social para la planeación territorial en salud de tal manera que den respuesta a las necesidades de atención en salud con enfoque diferencial.
- Acciones de articulación con los proyectos de salud mental, salud sexual, maternidad segura, nutrición, infancia, discapacidad, No transmisibles, a través de las asistencias



SC4887-1

técnicas, unidades de análisis, seguimiento a casos presentados y sala situacional para el análisis del evento de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años.

- Se han desarrollado acciones enmarcadas en la socialización, concertación y articulación interinstitucional e intersectorial con las siguientes dependencias de la Gobernación: Gerencia de Negritudes, Gerencia Indígena, Gerencia de Infancia y Adolescencia, MANÁ, Comisión Consultiva Departamental Afro. Con Instituciones externas como: Ministerio de Salud y Protección Social, ICBF, Organización Indígena de Antioquia “OIA”, Secretaría de Salud del municipio de Envigado, Dirección de Etnias Alcaldía de Medellín, Entes Territoriales, Comunidades Indígenas, Consejos Comunitarios Afro y la Kumpania Envigado conformada por los Rrom o Gitanos.
- Seguimiento a los avances de los acuerdos de la MINGA indígena, firmada el 20 de mayo de 2021, y a los firmados en septiembre 2022, en el marco de las Jornadas con los pueblos y comunidades indígenas del Departamento, consistente en la formación como técnicos en salud pública a 70 líderes indígenas a través del SENA, entidad que se encuentra realizando el proceso de las matrículas.
- Supervisión a la ejecución del proyecto “Formulación de una ruta de atención integral en salud mental para la prevención de la conducta suicida, en tiempos de Covid-19, en pueblos indígenas de Antioquia” financiado con recursos del Fondo CTEI del SGR – Min ciencias, el cual obtuvo una calificación del 100% del IGPR índice de gestión de proyectos de regalías.
- Material de información en salud, educación para la salud, comunicación y movilización social, material educativo en español y traducidos a lengua propia: ruleta de derechos sexuales y derechos reproductivos, portafolio de eventos de interés en salud pública de vigilancia epidemiológica comunitaria y la guía médica intercultural.
- Participación permanentemente y de manera activa y propositiva en las reuniones con actores internos y externos a la Gobernación, aportando y adquiriendo conocimientos para el fortalecimiento de la gestión en salud.

Contratos:

- Brindar apoyo logístico a 70 líderes indígenas que participan del proceso de formación como técnicos en salud pública que ofrece el SENA -Se hará mediante contratación directa con ACTIVA, a partir del mes de abril 2023
- Realizar Apoyo Técnico a Empresas Sociales del Estado –ESE- de Municipios con población étnica del Departamento de Antioquia, para la adaptación, implementación y seguimiento de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal (RIASMP). Ya cuenta con CAE. Pendiente la confirmación de recursos propios para avanzar en las solicitudes de cotizaciones
- Realizar un (1) encuentro de saberes interculturales, con el fin de actualizar el capítulo étnico diferencial del ASIS - Análisis de la situación de salud del Departamento de Antioquia. Ya cuenta con CAE. Pendiente la confirmación de recursos propios para avanzar en las solicitudes de cotizaciones



SC4887-1

Acciones pendientes

- Gestión y supervisión a los 3 contratos enunciados en el numeral anterior
- Supervisión y rendición de cuentas e informes correspondientes al proyecto de Regalías
- Realización del 100% de las asistencias técnicas en enfoque diferencial de género y étnico
- Continuar en el equipo de mejora continua del Sistema Integrado de Gestión
- Asistencia a Mesas y Comités de articulación
- Seguimiento mensual y trimestral a indicadores de resultado y producto
- Gestión de practicantes de excelencia
- Respuestas a solicitudes, requerimientos y demás trámites administrativos

Fortalecimiento a la vigilancia y control de los centros de protección social, centros día/vida e instituciones de atención para adultos mayores

Principales Acciones:

Para el primer trimestre de 2023, se tiene prevista la realización de 20 visitas de Inspección y vigilancia a Centros de Protección Social para el Adulto Mayor y Centros Día/Vida. A corte del 15 de marzo se han visitado e inspeccionado un total de 13 Centros.

Acciones pendientes:

Para los tres trimestres restantes, se tiene proyectado visitar e inspeccionar un total de 62 Centros

Fortalecimiento vigilancia en Salud Publica-Información para la acción

Principales Acciones:

- Elaboración de directrices para el trabajo en salud pública año 2023 y socialización en reunión de secretarios de salud municipales del departamento.
- Asistencia técnica a los municipios de El Santuario y La Unión, programada, para el 10 de marzo en PIC- lineamiento operativo
- Inspección y vigilancia a 12 IPS públicas en la implementación de la RPMS.
- Inspección y vigilancia en la gestión del Plan de Intervenciones Colectivas año 2022, a 15 direcciones locales d salud.
- Informe de resultados de la inspección y vigilancia a la gestión desarrollada por las EAPB en salud pública en el periodo 2020-2022
- Respuesta a requerimientos de entes de control.



SC4887-1

Fortalecimiento APS Territorio Saludable y Comprometido por la Vida.

Principales Acciones

- Seguimiento y cierre de las Resoluciones de transferencia 2020 a 2022:
 - ✓ Análisis de necesidades de los municipios (desarrollo de capacidades, empoderamiento de los EBS y/o la DLS – Gobernanza/Gobernabilidad).
 - ✓ Identificación de potencialidades y/o experiencias significativas.
 - ✓ Generación de Mesas de Conciliación con los municipios que adeudan recursos de las 11 resoluciones de transferencia que se han entregado desde la Subsecretaria de Salud Pública para fortalecer las acciones en los territorios (ver archivo adjunto con descripción de las resoluciones de transferencia).
- Proceso de cierre de la Resolución de Transferencia de recursos – 2022:
 - ✓ Revisión de soportes: hasta el 31 de enero 2023.
 - ✓ Realización de actas de cierre: hasta el 20 de febrero (componentes: general, infancia/SSR, Salud Ambiental. A partir de esa fecha, se establece aval del equipo de salud para el Alma en relación con el cierre de su componente para proceder con la generación del acta final y su respectivo envío a los municipios.
 - ✓ Generación de acta de cierre final y envío a los municipios: Hasta el 28 de febrero.
 - ✓ Gestión de recaudo: Generación de cuentas de cobro (Dirección financiera): hasta el 15 de marzo. Se procede inmediatamente con el envío a los municipios. Reintegro de los recursos y seguimiento al mismo: hasta el 31 de marzo.
- Proceso de cierre de la Resolución de Transferencia de recursos – 2020:
 - ✓ Revisión de actas de cierre: homologación matriz 2021/2022, hasta el 07 de febrero.
 - ✓ Generación de acta de cierre final y envío a los municipios: Hasta el 28 de febrero, con las respectivas cuentas de cobro.
 - ✓ Gestión de recaudo: Generación de cuentas de cobro (Dirección financiera): hasta el 24 de febrero. Reintegro de los recursos y seguimiento al mismo: hasta el 31 de marzo.
 - ✓ Generación de informe gerencial de que da cuenta del “estado del arte” de los municipios en tres componentes: hasta el 20 de febrero. (para incluir los 3 años)
- Cierre de las resoluciones con los municipios que deben reintegrar recursos tanto de lo inejecutado como de los rendimientos financieros generados.
- Proyección de las Resoluciones de transferencia de recursos 2023:

Para esta vigencia, se están proyectando dos resoluciones por las cuales se asignan y transfieren unos recursos financieros para concurrir con el fortalecimiento de las acciones de salud pública en el marco de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, para impactar los indicadores trazadores del departamento, entregando valores



SC4887-1

diferenciales para los municipios, que permita la continuidad de los gestores indígenas, los 25 municipios con mayor ruralidad dispersa vs el nivel de pobreza (quintil 5 de la tabla de georeferenciación de planeación departamental) y los que tenían más afectación en los indicadores.

Se plantean dos resoluciones, una para los 32 municipios con comunidades indígenas y otra para los demás municipios, así:

1. Municipios con Comunidades indígenas. Se proyecta por valor de: \$2.951.600.000.
2. Otros Municipios. Se proyecta por valor de: \$6.282.400.000.

- **Acciones en proceso:**

- ✓ Estructuración y/o fortalecimiento del Modelo de salud en los territorios basado en Atención Primaria en Salud (Empoderamiento, implementación, monitoreo, seguimiento y ajuste según las prioridades y necesidades de entidades territoriales).
- ✓ Socializar y Orientar la implementación de los lineamientos Nacionales, en torno a la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud; Estrategia de atención primaria en salud; Conformación de Equipos Básicos de Atención – EBS; en el marco de la Res. 3280 y el Plan Decenal de Salud Pública.
- ✓ Establecer parámetros que nos permitan el análisis de información y la generación de propuestas de intervención.
- ✓ Realizar seguimiento técnico y acompañamiento financiero; y jurídico a la concurrencia de los municipios.
- ✓ Cierre de acompañamiento por municipio y/o subregión de procesos adelantados durante el cuatrienio donde se indique asesorías, encuentros, ejecución de recursos concurridos, avances y procesos pendientes por fortalecer o mejorar de forma bidireccional. (SSSA - Municipios) - (finalizando el año).
- ✓ Realizar seguimiento financiero y jurídico a la concurrencia de los municipios.

DIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL Y FACTORES DE RIESGO

A continuación, se describe la gestión realizada durante el periodo enero - marzo de 2023 en cada uno de los proyectos de la Dirección.

Fortalecimiento de la gestión integral de las zoonosis en el Departamento, Antioquia.



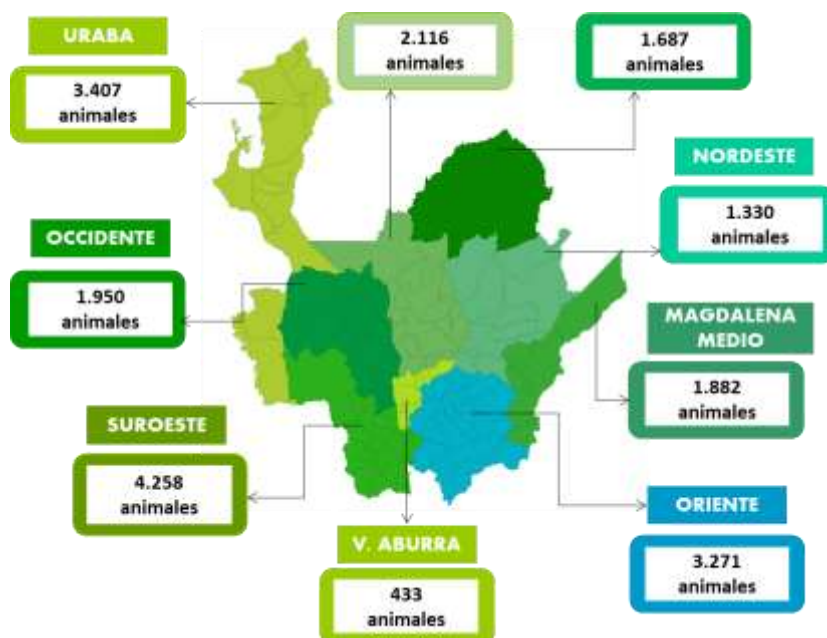
SC4887-1

Esterilizaciones de perros y gatos en el departamento

En el primer bimestre del año, se han realizado 20.334 esterilizaciones de perros y gatos en el departamento, descritos de la siguiente manera.

Programa de esterilización canina y felina 2023						
Caninos machos	Caninos hembras	Total caninos	Felinos machos	Felinos hembras	Total felinos	Total cx
3.560	5.757	9.317	4.852	6.165	11.017	20.334

Se ha realizado cobertura en todas las subregiones.



Vacunación antirrábica de caninos y felinos

Se ha realizado vacunación de 12.768 perros y gatos en las diferentes subregiones.

Coberturas de vacunación antirrábica de caninos y felinos. Año 2023				
Enero	Febrero	Total		
Vacunados	Vacunados	Nº	Vacunados	%

6.556	6.202	1.475.881	12.768	0,86
-------	-------	-----------	--------	------

En el departamento existe un desabastecimiento de vacuna antirrábica la cual es suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Eventos de Interés en Salud Pública de origen zoonótico notificados a SIVIGILA a semana 8 del año 2023 en el departamento de Antioquia

Población proyectada municipio a 2023: **6994792**

Evento	Casos	Incidencia x 100.000 hab.
APTR (300)	2.726	38,97
Accidente ofídico (100)	116	1,66
Leptospirosis (455)	142	2,06

De las 2.726 agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, 2.090 (76,67%) han sido clasificadas como no exposición, 363 (13,32%) fueron clasificados exposición leve y 146 (5,36%) fueron clasificados como exposición grave. La especie agresora con mayor frecuencia en la notificación fue el perro con 2457 (90,13%) agresiones, seguido de los gatos con 402 agresiones (14,74%). Las demás agresiones notificadas fueron causadas por otras especies, domésticas y silvestres, las cuales sumaron nueve agresiones (0,33%).

En cuanto a los accidentes ofídicos, se han notificado 116 agresiones. Si bien la mayoría de los agentes agresores identificados este año son del género *bothrops*, es necesario tener en cuenta que también se ha identificado la presencia de corales verdaderas, género *micrurus*, incluso una muerte por coral en el municipio de Frontino. Dados estos reportes es necesario garantizar la existencia de suero antiofídico polivalente para género *micrurus* y suero antiofídico polivalente *bothropico*.

Para el evento leptospirosis, se han notificado 142 casos, que ingresan desde la sospecha al SIVIGILA, lo que representa una tasa de 2,06 casos por cada 100.000 habitantes. De estos, dos casos han sido notificados como muerte probable por leptospirosis, de los cuales está pendiente su respectiva unidad de análisis. A la fecha no se ha recibido resultados de prueba MAT de muestras enviadas durante el 2023.



SC4887-1

Del evento rabia humana, cinco casos han sido notificados en el departamento, sin embargo, todos corresponden a errores en la notificación, razón por la cual se ha solicitado el descarte del evento y la notificación como evento de agresión por animal potencialmente transmisor de rabia.

Respecto a otros eventos zoonóticos de notificación obligatoria como Carbunco (cod. 235), encefalitis equina del oeste en humanos (cod. 270), Encefalitis equina venezolana en humanos (cod. 290), encefalitis del Nilo occidental en humanos (cod. 250), encefalitis equina del este en humanos (cod. 275), ébola (cod. 607), tifus epidémico transmitido por piojos (cod. 780), tifus endémico transmitido por pulgas (cod. 790) y peste (bubónica/neumónica) (cod. 630) no se ha notificado casos al SIVIGILA hasta la semana 8 del año 2023.

Desarrollo de la IVC de la gestión interna de residuos hospitalarios y similares en establecimientos generadores, en el Departamento de Antioquia.

La Dirección Factores de Riesgo de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, es el área encargada de la Inspección, Vigilancia y Control de la Gestión integral – componente interno en los establecimientos generadores de residuos hospitalarios y similares del Departamento de Antioquia ubicados en municipios categoría 4, 5 y 6 (Ley 715 de 2001).

Para el desarrollo de la competencia, se actualizó los lineamientos de IVC residuos hospitalarios y similares de los municipios 4, 5 y 6.

Se asistió técnicamente a la administración municipal de Fredonia y Técnico Área de Salud, en la revisión técnica de las áreas mininas, especificaciones técnicas y sanitarias que debe tener una morgue o área de exhumación.

Se elaboró informe de gestión de cadáveres de todo el Departamento para el Ministerio de Salud y Protección Social.

Se avanza en la revisión de la formulación, implementación y actualización de los Planes de Gestión - PGIRASA por parte de los generador y verificación de la presentación del Formulario RH1 en el mes de enero.

Visita de IVC a la ESE Manuel Uribe Ángel de Envigado por solicitud de la Supersalud.



SC4887-1

Fortalecimiento de la inspección, vigilancia y control de la calidad del agua para consumo humano y uso recreativo en el Departamento de Antioquia.

El proyecto cuenta con lineamientos dirigidos a los técnicos área de la salud y una programación diseñada según las necesidades del departamento.

En el periodo enero - febrero, se han realizado las siguientes actividades:

Acciones	2023
Muestras analizadas Acueductos Rurales, Urbanos y Piscinas	1.207
Inspección Sanitaria Acueductos Urbanos y Rurales	161
Inspección Sanitaria Instalaciones Acuáticas de Uso Colectivo	74
Certificaciones de la Calidad del Agua de los Sistemas de Acueductos Urbanos expedidas	109
Certificaciones Municipales de Calidad del Agua expedidas	109
Numero de Resultados de Análisis de Muestras de Agua para Consumo Humano Ingresada al Sistema de Información para la Vigilancia de la Calidad del Agua para Consumo Humano – SIVICAP-	1.207
Número de Controles de Cloro Residual Libre y pH en redes de distribución acueducto urbano.	1.241
Tramites Autorizaciones Sanitarias Favorables para la Concesión de Aguas para Consumo Humano.	48

Fortalecimiento de la prevención, vigilancia y control de los factores de riesgo sanitarios, ambientales y del consumo, en el Departamento de Antioquia.

- Se han realizado 68 visitas de inspección sanitaria a: 36 embarcaciones internacionales, 12 embarcaciones de cabotaje, 4 embarcaciones marítimas (IVC para exención) y 16 embarcaciones pesqueras en el Distrito de Turbo.
- Se realizaron 2 Comités de Sanidad Portuaria (subregión de Urabá y Seccional de Antioquia).
- Se realizó inspección sanitaria a 3 terminales de transporte de Don Matías y San Pedro de los Milagros, Santa Rosa de Osos.
- En el mes de enero y febrero 2023 se realizó inspección sanitaria a 1.130 establecimientos de interés sanitario (fuente: sistema de información SSSA SIINFORMA y @STAT – corte al 03/02/2023).

Se realizó una jornada de capacitación y reinducción para los Técnicos Área Salud ubicados en los municipios categoría 4, 5 y 6, con el objetivo de fortalecer conocimientos, haciendo énfasis en los diferentes proyectos y según las competencias establecidas en la normatividad sanitaria. La actividad fue realizada en la ciudad de Medellín en los días del 20 al 24 de febrero de 2023.



SC4887-1

Fortalecimiento de la vigilancia de la calidad e inocuidad de alimentos y bebidas en el Departamento de Antioquia.

El control de los factores relacionados a la inocuidad y calidad de los alimentos se constituye en un reto en el departamento de Antioquia, debido a que se presenta una alta informalidad de expendios de alimentos en vías pública, escasa adherencia de los comercializadores de alimentos a la normatividad vigente, ausencia de compromiso en la implementación de las buenas prácticas de manufactura de los manipuladores de alimentos, situaciones que inciden en la presentación de escenarios inseguros en el manejo de los alimentos, que propician riesgos para la salud de los consumidores.

Teniendo en cuenta la complejidad del tema en lo que va corrido del año 2023, con el fin de fortalecer las capacidades técnicas de los técnicos área de la salud en las visitas de IVC de alimentos y bebidas en los meses de enero a marzo 2023, realizamos acompañamiento técnico a los funcionarios de los municipios de Don Matías, San Pedro de los Milagros, Santa Rosa de Osos, Caracolí, Jardín, Betania, Cañasgordas, Guatapé, San Carlos; con el propósito de realizar visitas sanitarias con enfoque de riesgo para fortalecer la capacidad técnica de los funcionarios e incrementar el estándar sanitario de los establecimientos de los municipios. A los municipios de Bello y Marinilla se les brindó asesoría relacionada con la regulación sanitaria de alimentos, la atención de eventos de interés sanitario (ETAS) y programación de muestreo de alimentos.

Durante dicho periodo, se ha realizado 5.337 visitas de verificación de condiciones higiénico-sanitarias con enfoque de riesgo a los establecimientos abiertos al público de alimentos - bebidas y el transporte incluido, con el propósito de verificar los estándares sanitarios bajo los cuales se presta el servicio.

Vigilancia Epidemiológica ETAS

Con el fin de fortalecer las capacidades técnicas de los TAS y de las Direcciones y Secretarías municipales de salud, ESE, EAPB y demás actores del sistema de salud en vigilancia epidemiológica, se realizó:

COVE en la subregional Norte.

Asistencia técnica al municipio de Sonsón, Tarso y Jericó sobre enfermedades transmitidas por alimentos y vehiculizadas por agua donde se abordaron los siguientes temas:

- Reporte de eventos: Hepatitis A, Cólera, fiebre tifoidea y para tifoidea, enfermedad transmitida por alimentos y enfermedad diarreica aguda colectiva.
- Flujograma de atención y captación de casos y configuración de brotes
- Diagnóstico diferencial y pruebas de laboratorio
- Acciones de inspección vigilancia y control en atención a estos eventos.



SC4887-1

- Socialización de formatos e informes de atención a brotes
- Responsabilidades de cada uno de los actores del sistema de salud
- Toma de muestras de alimentos y biológicas.

Se realizó acompañamiento técnico y epidemiológico en atención de un brote de ETA al municipio de Toledo, donde se fortalecieron las actividades de inspección, vigilancia y control; además del abordaje epidemiológico y recolección de muestras tanto de alimentos como biológicas.

Se ha realizado el Muestreo de Alimentos y Bebidas según plan de muestreo departamental: enero a marzo 2023

Grupo de alimentos muestreados	Numero de Muestras analizadas
Agua envasada	1
Arepas	24
Harina	13
Lácteos y derivados lácteos	61
Menú	33
Panela	13
Pescado	4
Pulpas de fruta	10
Sal	9
Total, general	168

A continuación, se presentan los resultados de los análisis fisicoquímicos y microbiológicos. Con relación a los resultados no conformes, se realiza visitas de IVC a los establecimientos donde se tomó muestras para las acciones pertinentes y adicionalmente los resultados son remitidos al Invima para la gestión relacionada con las fabricas productora de alimentos según las competencias.

Cuenta de resultado fisicoquímico	Conforme	No conforme	Total, general
Agua envasada	1		1
Harina	13		13
Lácteos y derivados lácteos	31	26	57
Panela	13		13
Pescado	2	2	4
Sal	5	4	9



SC4887-1

Pulpas de fruta	3	5	8
Total, general	68	37	105

Cuenta de resultado microbiológico	Conforme	No conforme	Total general
Agua envasada	1		1
Arepas	24		24
Lácteos y derivados lácteos	30	31	61
Menú	23	10	33
Pulpas de fruta	1	1	2
Total general	79	42	121

Apoyo inspección, vigilancia y control a cárceles

Durante el transcurso del año, se han acompañado la verificación de las condiciones sanitarias de las cárceles incluidos los servicios de alimentación tanto municipales como del INPEC y que funcionan en los municipios de Yarumal, Santa Rosa, Santa Barbara, Amalfi, Ciudad Bolívar, Sonsón, Támesis y Abejorral, obteniendo resultados satisfactorios en el sentido del mejoramiento sanitario de algunos servicios de alimentación en donde se preparan y sirven los alimentos para los reclusos.

Fortalecimiento de la Vigilancia epidemiológica, prevención y control de las intoxicaciones por sustancias químicas en el Departamento de Antioquia.

Desde el proyecto se participó en las siguientes mesas:

- Consejo Seccional de Plaguicidas, donde se socializó las incidencias de intoxicaciones por sustancias químicas del año 2022.
- Reunión del COTSADA Mesa de sustancias químicas y medicamentos.

Se participó en el COVE del municipio de Abejorral con el tema de vigilancia epidemiológica.

Se ha participado de actividades de asesoría y asistencia técnica en Gestión del riesgo por sustancias químicas y vigilancia epidemiológica en los siguientes municipios: San Francisco, Buriticá, Cáceres, Necoclí, Itango.



SC4887-1

Participación de la jornada de reinducción a los técnicos área de la salud de los municipios categoría 4, 5 y 6 en actividades de IVC y vigilancia epidemiológica. Así mismo se realizó asesoría a los técnicos del municipio de Bello y Marinilla.

Se realizó seguimiento trimestral a las EAPB con respecto al cumplimiento de la Sentencia T-622 de 2016 - Río Atrato y relacionada el cumplimiento de la atención y seguimiento de los pacientes intoxicados por mercurio.

Se da cumplimiento al trámite de refrendación de carnets de aplicador de plaguicidas.

Se avanza en la elaboración de estudios previos y anexo técnico para convenio de promoción de la Salud, prevención de la enfermedad y vigilancia epidemiológica mediante actividades de Información, Educación y Comunicación -IEC-, con enfoque en Gestión del Riesgo de intoxicación por sustancias Químicas, de uso agrícola (PQUA) en 41 municipios de Antioquia.

Fortalecimiento de la vigilancia sanitaria a la comercialización de medicamentos y otros productos farmacéuticos en el Departamento de Antioquia.

Entre enero y febrero de 2023 se han realizado 335 visitas de inspección y vigilancia a establecimientos farmacéuticos y similares, logrando un acumulado para el cuatrienio de 6.585. Como resultado de las visitas de la presente vigencia y con el fin de proteger la salud pública, se han impuesto 110 medidas de seguridad, consistentes en el decomiso de productos en el 61,8% de los casos.

En el 67,2% de las visitas de inspección y vigilancia se otorgó a los establecimientos concepto sanitario “Favorable con requerimientos” y en el 3,3% concepto “desfavorable”. Este año se ha continuado con la estrategia de seguimiento al cumplimiento de requerimientos por parte de los sujetos sanitarios del proyecto, iniciada en 2021, promoviendo así la mejora continua de los sujetos sanitarios y la protección de la salud pública del Departamento.

De otro lado, entre enero y febrero de 2023 se realizaron 5 actividades de asesoría a prestadores de servicios de salud relacionadas con mecanismos de reporte del programa nacional de farmacovigilancia, contando con 157 asistentes.

En lo concerniente al cumplimiento de las funciones otorgadas por la Resolución 1479 de 2006 al Fondo Rotatorio de Estupefacientes de Antioquia, en 2023:

- Se ha garantizado la disponibilidad permanente de recetarios oficiales y de los medicamentos monopolio del Estado a las instituciones prestadoras de servicios de salud del Departamento.



SC4887-1

- Se emitieron 33 resoluciones de autorización, renovación, ampliación o modificación para el manejo de medicamentos de control especial y monopolio del Estado, previa verificación del cumplimiento de requisitos establecidos en la Resolución 1478 de 2006.
- Se vigilaron 12 transformaciones y destrucciones de sustancias y medicamentos de Control Especial y productos que las contenían, solicitudes que realizan los laboratorios farmacéuticos productores.

Durante 2023 se continua con el fortalecimiento de la vigilancia de los eventos adversos a medicamentos a través de la plataforma Vigiflow® dispuesta por el Invima.

Se cuenta con un total de 887 sedes de 304 IPS en el Departamento con usuario de Vigiflow asignado, de las cuales 153 IPS cuentan con servicio de vacunación. El 25,6% de las IPS realiza notificación de eventos adversos a medicamentos (EAM) y eventos adversos posteriores a la vacunación (EAPV).

Entre enero y febrero de 2023 se registraron 3.063 notificaciones de EAM (72%) y EAPV (28%), de las cuales el 28% fueron analizadas y clasificadas por la Secretaría y delegadas al Invima.

Los EAM incluyeron reacciones adversas a medicamentos, los cuales predominan con el 68% de los reportes, también se presentaron errores de medicación con y sin daño en el paciente (2%) y fallos terapéuticos (3%), observándose una afectación principalmente sobre los adultos (72%) y en su mayoría mujeres (67%).

El 96% de las notificaciones fueron clasificadas como “no graves” y un 4 % como graves y las cuales requieren seguimiento.

Fortalecimiento de la Vigilancia Sanitaria en el uso de radiaciones y en la oferta de servicios de seguridad y salud en el trabajo en el Departamento de Antioquia.

En el periodo comprendido entre enero y febrero del año 2023, se han evaluado, verificado y otorgado 468 licencias (cumplimiento del indicador de producto del 78% de lo proyectado para el trimestre), para la operación de equipos de RX y la oferta de servicios de salud ocupacional, cumpliendo los estándares de protección y seguridad.

Todo este proceso es de modalidad virtual, lo que permitió que se atendiera el 100% de todos los usuarios que requieren tramite de licencia en Salud ocupacional y de Rayos X.



SC4887-1

Se ha evaluado y otorgado 39 Licencias de prácticas médicas veterinarias e industriales y 429 licencias otorgadas a personas naturales y jurídicas que ofertan servicios de Seguridad y Salud en el trabajo, que dieron cumplimiento a los estándares de licenciamiento.

Se definió la agenda académica y los recursos a asignar en los eventos de protección radiológica y el encuentro de seguridad y salud en el trabajo, que se ejecutan con el operador logístico de la Gobernación de Antioquia.

De otra parte, se presentó el estudio previo, para la contratar la realización de las pruebas de control de calidad y de evaluación ambiental radiológica, de equipos de rayos x de diagnóstico médico, odontológico, veterinario e industrial seleccionadas en el Departamento de Antioquia, del cual se realizó el estudio de mercado, lo que nos permitió evaluar el número de pruebas a realizar y acorde a los recursos disponibles, se solicitó propuesta económica de los oferentes, para proceder con la ruta de la contratación.

Prevención y Promoción de las enfermedades transmitidas por vectores, EGI (Estrategia de gestión integral en vectores) en el departamento de Antioquia.

Se ejecuta el contrato No 4600014845 que tiene por objeto “Realizarla investigación del riesgo de las enfermedades transmitidas por vectores y ejecutar las medidas de intervención para la prevención y control de los mismos en el departamento de Antioquia y que fue firmado con el Instituto Colombiano de Medicina Tropical”.

Se han adelantado acciones de promoción de la salud y control químico de vectores adultos transmisores de malaria, dengue y leishmaniasis en 11.000 casas de los municipios categorías 4,5 y 6 del departamento, en localidades afectadas por estas enfermedades y que de acuerdo a los hallazgos de la investigación y según los lineamientos nacionales donde se debían intervenir con fumigación.

Se realizó control con larvicida a 18.589 criaderos de *aedes*, vector del dengue y a 444 criaderos de *anopheles* vector de malaria.

Se han entregado 2.823 unidades de insecticida toldillo de larga duración como medida de prevención de malaria.

Se han realizado acciones de información, educación y comunicación (IEC) en los 109 municipios categorías 4, 5 y 6, que son responsabilidad del departamento.



SC4887-1

Se está avanzando el proceso de contratación del mantenimiento de los microscopios y estereoscopios de la red de microscopia para diagnóstico y tratamiento de malaria, de base comunitaria.

Fortalecimiento de la Vigilancia de los efectos en salud y riesgos asociados a causa de la crisis climática y calidad del aire en el Departamento de Antioquia.

Con el objeto de apoyar la gestión de las competencias del sector salud frente a la crisis climática y a la calidad del aire y ruido se realizan acciones frente a la adaptación al cambio climático y a los efectos en salud relacionados con la calidad del aire principalmente en los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª, dentro de las competencias de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

Se avanza con las reuniones intersectoriales y mesas de trabajo entorno a componente de calidad de aire y cambio climático, entre las principales mesas técnica oficiales se ha realizado encuentro con:

- ✓ Nodo Regional de Cambio Climático.
- ✓ Mesa de Calidad de Aire del COSTADA.
- ✓ Comité interno de la Emergencia Climática.
- ✓ Consejo Metropolitano de Salud del AMVA.
- ✓ Encuentros con WWF y sectores entorno a la Emergencia Climática y engranaje con el PACCSA.

Para el primer episodio de calidad de aire en el AMVA - Área Metropolitana del Valle de Aburra se realizó las gestiones necesarias desde el rol de la Seccional de Salud para lo cual se realizan acciones como; entrega de circular a las Secretarías de salud de los municipios del Área metropolitana, envió de oficio solicitud de reforzar la vigilancia de las enfermedades respiratorias y cardiovasculares por semana epidemiológica durante la contingencia de calidad de aire, se divulga video de recomendaciones a tener en cuenta para cada estado de alerta.

En articulación con el nivel nacional, se participó de la agenda del Viceministerio de Protección Social exponiendo el proceso de la formación del PACCSA Plan de Adaptación al Cambio Climático desde el componente de salud ambiental para Antioquia y generando articulación con el nivel central para que dicho plan se convierta en parte la hoja de ruta y experiencia a replicar en otros departamentos que están iniciando la formulación.

Se avanza en la implementación del PACCSA, a través del convenio N° 4600014876 operativizando la ejecución del Plan a corto plazo, donde se han realizado:



SC4887-1

- Encuentros con sectores y actores claves para el proceso de armonización en la implementación del PACCSA (encuentros con comunidades e institucionalidad en subregionales de Norte, Oriente, Urabá.
- Se avanza con las Guías técnicas para la implementación de acciones de corto plazo del PACCSA
- Se diseña el plan de comunicación pública.

De otra parte, se participó en encuentro con secretarios y directores locales de salud entorno a los lineamientos del año 2023 realizando la socialización de asuntos del PACCSA e incentivando la necesaria inclusión del componente de cambio climático en los planes de acción en salud municipales.

Se realizó socialización técnica del proyecto del PACCSA con el Ministerio de Ambiente y adicional se participó en seminario dirigido a estudiantes del área de la salud en respuesta a invitación de la Universidad Nacional con sede en Bogotá.

En relación a los indicadores del proyecto, es necesario resaltar que se viene dando cumplimiento a las metas planteadas en el cuatrienio.

Se realizó asesoría en torno calidad del aire y la crisis climática en los municipios de Urrao, Concordia, Heliconia y Andes, a través de talleres en los cuales participa funcionarios de las administraciones municipales como las Secretarías de Salud, E.S.E., Planeación municipal, UMATA, Inspección de Policía, acciones comunales, entre otros, fortaleciendo los espacios intersectoriales en los municipios para intervenir con enfoque diferencial los determinantes sanitarios y ambientales de la salud.

Se participa en la invitación de Caracol radio donde se cuenta acerca de la declaratoria de emergencia climática y el Plan de adaptación al cambio climático liderado por el sector salud en cabeza de la SSSA y se invita a la comunidad y la institucionalidad a participar de la fase de implementación del Plan de Adaptación al Cambio Climático desde salud ambiental para Antioquia y la invitación a participar de los procesos de formación que se llevarán a cabo a partir del mes de junio (Diplomados para profesionales de la salud y para público en general).

Se anexan otros documentos e información a tener en cuenta:

- Listado de epidemiólogos.
- Circular “Lineamientos para la presentación y evaluación de los gerentes de las ESE sobre el cumplimiento del plan de gestión vigencia 2023”, del 27/01/2023.
- Nota Interna “Comité Departamental de Acción y Seguimiento del Plan de Aceleración para la Reducción de la Mortalidad Materna y Perinatal.



SC4887-1

DIRECCIÓN LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA

A continuación, se describe la gestión realizada durante el periodo enero - marzo de 2023 en cada uno de los proyectos de la Dirección.

Principales Acciones.

- Procesamiento y análisis de muestras para el diagnóstico por laboratorio de los eventos de interés en salud pública contenidas en la Resolución 1646 de 2018 procedentes de las IPS públicos y privadas del departamento. Se encuentra un aumento de un 15% del periodo comprendido 2020 – 2022 frente al periodo del 2016 – 2019

		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023*
Pruebas de Apoyo Diagnóstico	Micobacterias	4050	2483	1977	1616	943	840	1201	278
	Microbiología Clínica	2458	1746	1621	1183	399	421	568	79
	Parasitología	154	1536	522	217	14	117	20	202
	SARS CoV-2	0	0	0	0	105116	23915	6100	670
	Virología	11100	3467	5887	3978	2183	1984	7957	1076
	Total Pruebas de Diagnóstico	17762	9232	10007	6994	108655	27277	15846	2305

Fuente: SISLAB, sistema de información Laboratorio de salud Pública, Xenco

*2023: el corte de información del año 2023 es del 14 de marzo.

- Participación en las salas de análisis de vigilancia epidemiológica de los eventos de interés en salud pública, y en las que se requiera el análisis por laboratorio, en cada una de las áreas en las que el laboratorio: Micobacterias (Tuberculosis, Micobacteriosis y Lepra), Virología (Dengue, Rubeola, Sarampión, Virus respiratorios, incluidos SARS CoV-2 e Influenza, Hepatitis virales, HTLV, Zika, Chikungunya, HIV), Microbiología Clínica (Resistencia bacteriana, Leptospira, Brucelosis, Rickettsia, Hongos y levaduras, Sífilis, ETAS, EDAS, entre otras), Parasitología (Malaria, Leishmania y Chagas).
- Apoyo de laboratorio en la atención de brotes por Chagas en los municipios de Segovia y Remedios en el año 2021 y en San Juan de Urabá en el año 2023. Procesándose las pruebas parasitológicas directas y medición de anticuerpos, de acuerdo al algoritmo diagnóstico definido desde el INS, 103 pruebas en las 2021 y 140 pruebas en el 2023.



SC4887-1

- Acompañamiento a los laboratorios de la red del departamentos, públicos y privados en la implementación de estrategias para el cumplimiento de los estándares de calidad para laboratorio contenidos en la Resolución 1619 de 2015. 12 en el 2021, 21 en el 2022 y 5 en el 2023 (corte a marzo).
- Realizar las visitas de verificación de cumplimiento de los estándares de calidad para los 30 laboratorios colaboradores de la Red Diagnóstica para SARS CoV-2 (COVID-19) del departamento de Antioquia.
- Verificación de cumplimiento de los estándares de calidad para 107 laboratorios clínicos, 3 de investigación (Universidades), 36 laboratorios de Alimentos y Aguas y 6 laboratorios de Alimentos, entre los años 2020 y 2023.
- Acompañamiento a los 236 laboratorios públicos y privados en la inscripción y registro en el Sistema de la Red Nacional de Laboratorios RELAB.
- Realizar actividades de Evaluación del Desempeño a los laboratorios que integran la red de laboratorios del departamento, para la vigilancia de la calidad diagnóstica de los exámenes de laboratorio de interés en salud pública. Se encuentra que el aumento del periodo 2020 – 2022 fue del 13.5% en comparación con el periodo 2016 – 2019

		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023*
Pruebas de Control de Calidad	Alimentos y Ambiente	8938	14232	12866	8181	483	17874	24740	4450
	Banco de Sangre	18678	18467	19470	18778	17333	18204	22871	4845
	Citología	99	100	100	1600	3100	2850	1450	
	Vigilancia Genómica	0	0	0	0	0	112	2525	520
	Micobacterias	3410	7482	8267	7048	3739	4639	6911	228
	Microbiología Clínica	897	900	982	1247	1090	1596	2120	560
	Parasitología	16873	15888	15430	15754	13902	14818	16164	3585
	Red de Microscopía	5368	5089	8886	14025	8743	9194	8754	902
	SARS CoV-2	0	0	0	0	1027	861	984	228
	TSH Neonatal	2523	2643	3274	4208	3550	4059	3977	671
	Virología	185	5163	4022	4615	5255	5483	6172	98
	Virus Respiratorio	0	0	0	0	105	220	6	12



SC4887-1

	Total Prueba de Control de Calidad	56971	69964	73297	75456	58327	79910	96674	16102
--	---	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

Fuente: SISLAB, sistema de información Laboratorio de salud Pública, Xenco

*2023: el corte de información del año 2023 es del 14 de marzo.

- Brindar Asesoría y Asistencia Técnica en temas de laboratorio que fortalezcan la gestión de la vigilancia de los eventos de interés en salud pública a los laboratorios que integran la red departamental. De 136 actividades desarrolladas en el 2019, se realizaron 143 actividades en el 202, 198 en las 2021 y 281 actividades cumplidas en el 2022.
- Realizar actividades de Certificación a Microscopistas en Toma de muestras, Lectura e interpretación de Gota Gruesa para el diagnóstico de Malaria y Enfermedad de Chagas como estrategia de apoyo diagnóstico en las subregiones apartadas o poblaciones con dificultades de acceso a las instituciones de salud en sus municipios.
- Certificación del Talento Humano en Salud de la red de prestadores del departamento en Montaje y Lectura de Prueba Rápida para VIH, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C, según Resolución 1314 de 2020 y Resolución 200 de 2021.
- Procesar muestras en las áreas de Vigilancia en Factores de Riesgo del Consumo y del Ambiente: realizando actividades en las áreas de Fisicoquímico y Microbiológico de Alimentos y Aguas. Se pasó de procesar 17874 muestras en el 2021 a 24740 en el año 2022.
- Procesar 3157 muestras para vigilancia genómica entre los años 2021, 2022 y 2023 para virus SARS-COV-2 y viruela símica Monkey pox
- Realizar actividades de estandarización de secuenciación genómica de microorganismos asociados a eventos de interés en salud pública como: tuberculosis, bacterias multirresistentes, dengue y otros virus respiratorios.
- Brindar acompañamiento, asesoría y asistencia técnica a la red de laboratorios de genética, citogenética en la implementación de la Ley 1980 de 2019 y puesta en marcha del procesamiento de muestras para Tamizaje Básico Neonatal: 7 marcadores en recién nacidos del Departamento.
- Se realiza la caracterización de la red de manera anual con el fin de conocer el portafolio de pruebas para los eventos de vigilancia en salud pública e incorporarlos a los programas de evaluación de desempeño (Control de calidad).



SC4887-1

Contratación:

Para el año 2022 se llegó a una ejecución del 78,1% en los pagos conforme al presupuesto asignado.

Nombre del proyecto	Código del proyecto	Elemento PEP	Presupuesto Inicial	Comprometido	%	Obligado	%	Pagado	%
Fortalecimiento trabajando por la Salud Pública Laboratorio Departamental Antioquia	2020003050167	01-0077	\$7.395.604.000	\$5,515,284,745	68.1%	\$5,246,330,1594	64,8%	\$6,319,116,659	78,1%

Fuente: ejecución preliminar diciembre2022, corte 02012023

La distribución de los recursos para para el componente operativo de la contratación para el Laboratorio de salud Pública se desarrolló en dos grupos: Insumos de Laboratorio y Mantenimiento de Equipos.

Insumos de Laboratorio:

Procesos contractuales 2022, asociados a la adquisición de insumos de laboratorio

- Contrato 4600013626, proceso 13421 Elite Logística
- Contrato de gases, contrato 4600013682, proceso 13465 Gases Industriales de Colombia SA y Cryogas SA
- Contrato 4600014015, proceso 13679 Proasecal SAS Suministrar materiales de control de calidad
- Contrato 4600014054, proceso 13617 R-Biopharm Colombia SA, pruebas interlaboratorio
- Contrato 4600014087, Biomerieeux, firmado 27/10/2022
- Quimiolab Contrato 4600014409, firmado 27/10/2022
- Quimirel, Contrato 4600014463, firmado 27/10/2022
- Annar (Microbiología), Contrato 4600014464, firmado 27/10/2022
- ROCHEM: Contrato 4600014723, Pendiente firma.
- PRIMERS Y SONDAS: Contrato 4600014770, firmado 02/12/2022
- Insumos y reactivos: Contrato 46000, firmado Publicado en SECOP 14294 en proceso de observaciones.
- Insumos de protección especial (Vadell SAS): Contrato 4600014767, firmado 2/12/2022.
- Pruebas rápidas: Contrato 4600014756, firmado 2/12/2022.

Mantenimiento de Equipos

Los contratos de mantenimiento y otras operaciones metrológicas se realizan con una periodicidad anual, por tanto, la ejecución de los mismos se desarrolla en el cuarto



SC4887-1

trimestre de cada vigencia, incluye mantenimiento preventivo y correctivo, calibración y calificación operacional de los equipos.

- Contrato 4600013936, proceso 13632 Novatek del Caribe SAS, firmado 08/08/2022
- Contrato 4600014159, proceso 13883 Polco SAS, firmado 27/09/2022
- Trimestre IV:
- Contrato AM 4600014336, firmado 20/10/2022
- Lab Instruments, contrato 4600014192, firmado 06/10/2022
- Contrato CCV de Colombia SAS: Contrato 4600014536, firmado 24/11/2022.
- Operaciones de Confirmación Metrológica de equipos: DOXA INTERNACIONAL: Contrato 4600014569, firmado 22/11/2022.
- NOVATEK DE COLOMBIA: Contrato 4600014568, firmado 22/11/2022.
- SANITAS SAS: Contrato 4600015708, firmado 02/12/2022
- Biomerieux: Contrato 4600014538, firmado 21/11/2022

Acciones pendientes

- Dar continuidad en las actividades de acompañamiento a la red de laboratorios en la inscripción y registro de pruebas en el Sistema de Información de la Red de Laboratorios del INS, por cuanto aún se encuentran pendientes por inscripción cerca de 320 laboratorios entre laboratorios clínicos, citologías y patología.
- Realizar la verificación de estándares de calidad para laboratorios clínicos de la Resolución 1619 de 2015 al 80% de los laboratorios de la red, de conformidad con lo establecido por el INS en la Reunión Nacional de Laboratorios de Salud Pública del año 2022.
- Si bien dentro de la misión del laboratorio no es la ejecución de obras públicas, el laboratorio Departamental de salud Pública de Antioquia en la actualidad no cuenta con sede propia, ocupa en arrendamiento los pisos 3 y 4 de la Corporación de Investigaciones Biológica – CIB, por tanto, se debe dar continuidad para feliz término, a las gestiones que se vienen adelantando desde aproximadamente el año 2016 para la consecución de una sede propia.
- Disminuir la brecha en el procesamiento del evento: Rabia, por cuanto no se cuenta en el departamento de Antioquia con un laboratorio que cumpla con los requerimientos técnicos para la adjudicación de Acta de Designación como laboratorio colaborador para este evento, por lo que se requiere que el Laboratorio de salud Pública cuente con sede propia y con cumplimiento de su infraestructura y talento humano para el cumplimiento de la competencia del ente territorial.



SC4887-1

- Ampliar las acciones de vigilancia en el área de evaluación de Desempeño en Citología Cérvico Uterina, para lo cual es necesario la incorporación del Talento Humano: Médico Patólogo.
- Ampliar las acciones de vigilancia en el área de Toxicología, incorporando al talento humano necesario para el desarrollo de las actividades de documentación de los procesos de análisis y desarrollo técnico.
- Ampliar las actividades de vigilancia entomológica y vigilancia genómica
- Consecución de dotación: Insumos y equipo para la implementación de la vigilancia en Defectos Congénitos: Tamizaje ampliado básico, ya que en la actualidad el Laboratorio de Salud Pública no cuenta con la tecnología para la implementación de la Ley 1980 de 2019 y la vigilancia del evento en el departamento.
- Fortalecer la red de laboratorios en el diagnóstico de los eventos de interés en salud pública, ampliando las acciones de asesoría y asistencia técnica a la red de laboratorios de acuerdo con los análisis de participación y concordancia en la evaluación de desempeño.
- Actualización del Plan de Aseguramiento Metrológico, por cuanto esta actividad es crítica para el inventario de bienes, elaboración de estudios previos para el contrato de mantenimiento y calibración de equipos, por cuanto no se han incorporado al inventario los 120 equipos de telemetría que se adquirieron por proyecto de regalías en el año 2021 y que fueron entregados en el 2022.
- Desarrollar acciones para la implementación de la Norma ISO IEC 17025 y la acreditación de los métodos de análisis, iniciando por las pruebas del área de Factores de Riesgo del Consumo y del Ambiente (Alimentos y Aguas)

9. PLANTA DE PERSONAL

Denominación	Carrera Administrativa	Provisional	Total
Subsecretario (libre nombramiento y remoción)			1
Auxiliar Administrativo	1	0	1
Profesional Universitario	2	0	2
Profesional Especializado	1	0	1
Total	4	1	5



SC4887-1

10. PROGRAMAS, ESTUDIOS Y PROYECTOS

La Subsecretaría de Salud Pública en el año 2022 tiene adscrita 03 Direcciones Salud Ambiental y Factores de Riesgo, Salud Colectiva y Laboratorio Departamental, a través de las cuales se operativizan 15 proyectos de inversión, para garantizar las acciones intervención Colectiva e Individual en el Departamento, inspección, vigilancia y control, asesoría y asistencia técnica, vigilancia epidemiológica y articulación intersectorial de acuerdo a las competencias establecidas en la Ley 715 de 2001 demás normatividad vigente.

Dirección de Salud Ambiental

PEP	PROYECTO
01-0062	Fortalecimiento de la inspección, vigilancia y control de la calidad del agua para consumo humano y uso recreativo
01-0092	Fortalecimiento de la vigilancia de la calidad e inocuidad de alimentos y bebidas
01-0068	Fortalecimiento de la Vigilancia de los efectos en salud y riesgos asociados a causa de la crisis climática y calidad del aire
01-0069	Fortalecimiento de la Vigilancia epidemiológica, prevención y control de las intoxicaciones por sustancias químicas
01-0066	Fortalecimiento de la prevención, vigilancia y control de los factores de riesgo sanitarios, ambientales y del consumo
01-0059	Fortalecimiento de la vigilancia sanitaria a la comercialización de medicamentos y otros productos farmacéuticos
01-0067	Fortalecimiento de la Vigilancia Sanitaria en el uso de radiaciones y en la oferta de servicios de seguridad y salud
01-0078	Desarrollo de la IVC de la gestión interna de residuos hospitalarios y similares en establecimientos generadores
01-0080	Prevención y Promoción de las enfermedades transmitidas por vectores.
010063	Fortalecimiento de la gestión integral de las zoonosis

Dirección de Salud Colectiva

PEP	PROYECTO
01-0094	Compromiso Reivindicando los derechos del adulto mayor
01-0085	Fortalecimiento APS - Territorio Saludable y Comprometido por la Vida
01-0087	Compromiso Unidos en Solidaridad-COVID-19
01-0073	Fortalecimiento Unidos por la inclusión y la capacidad (Discapacidad)
01-0084	Fortalecimiento Unidos en equidad, etnias y género
07-0112	Apoyo Implementación de modelo de atención unidos por la inclusión social del habitante de calle.
01-0058	Fortalecimiento Cuidándote desde el inicio de la vida-Infancia
01-0082	Fortalecimiento Autocuidarnos, un camino para la vida-Enfermedades no transmisibles
01-0076	Fortalecimiento Unidos por una nutrición para la vida
01-0081	Fortalecimiento Salud para el alma- salud mental y convivencia Social
01-0072	Fortalecimiento Elijo con responsabilidad - salud sexual y reproductiva
01-0086	Compromiso Cuidarme para cuidarte -Enfermedades transmisibles
01-0091	Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica basada en gestión del riesgo
01-0075	Fortalecimiento vigilancia en Salud Pública-Información para la acción

Dirección de Laboratorio Departamental de Salud Pública



SC4887-1

PEP	PROYECTO
01-0077	Fortalecimiento trabajando por la Salud Pública -Laboratorio

11. OBRAS PÚBLICAS

La Subsecretaría de Salud Pública para la vigencia 2023 con corte al 15 de marzo no ha realizado obras públicas.

12. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

Nombre de las Áreas	Suma de Presupuesto Inicial Desagregado	% Compromisos	Suma de Compromisos	Suma de Obligaciones	Suma de Pagos
Dirección de Salud Ambiental	47.052.982.045	31,49%	14.838.389.604	3.011.565.975	3.011.565.975
Laboratorio Departamental de Salud	6.819.209.574	28,27%	1.928.056.915	622.479.121	622.479.121
Salud Colectiva	33.961.313.796	32,61%	11.152.716.310	2.406.176.416	2.406.176.416
Subsecretaria de Salud Pública	87.833.505.415	32%	27.919.162.829	6.040.221.512	6.040.221.512

Se anexa informe de Gastos al 28 de febrero de 2023.

13. CONTRATACIÓN:

Se anexa Plan de Anual de Adquisiciones 2023

Se anexa Contratos SECOP.

14. REGLAMENTOS Y MANUALES:

Las acciones en salud pública se desarrollan conforme a la normatividad vigentes, lineamientos, instrucciones, entre otros emitidos por el Ministerio de Salud, INS, INVIMA y demás entidades de control.

Los procesos, procedimientos y formatos utilizados y definidos desde cada Dirección se encuentran en la estructura del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación de Antioquia.



SC4887-1

15. PENDIENTES

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Capacitación a los internos de la facultad de medicina el 31 de marzo, entre las 7 y las 9 am.

Observación: Claudia Ceballos está realizando la coordinación con Natalia Vargas, coordinadora de internado de la Facultad de Medicina.

Socialización de Equipo de Gestión del Riesgo en Salud Pública -EGREISP y la estrategia de Sala de Análisis del Riesgo.

Observación: Se realizó ya la solicitud del espacio, se recibió respuesta de la Dra. Ligia Amparo, direccionando la solicitud a la Dra. Elida Muñoz, las responsables serían Amparo Sabogal y Claudia Ceballos.

Reinducción a municipios en Lineamientos de Vigilancia en Salud Pública.

Observación: Responsables serían Amparo Sabogal y Claudia Ceballos.

CONTRATACION

Contrato marco, curso de vida-Infancia

Observación: En proceso para publicación y recepción de cotizaciones

Rol técnico: Cesar Toro.

Contrato de Tele rehabilitación para atención de personas con discapacidad.

Observación: En últimos ajustes técnicos y de forma para realizar la publicación, se viene trabajando la estructura y el contenido con Jenny Alvarado de OIM- Organización Internacional para las Migraciones, teniendo en cuenta los procesos ya desarrollados en Antioquia.

Rol Técnico: Claudia Baquero Galeano.

DISCAPACIDAD

Encuentro de Esperanza y Superación.

Observación: Obedece a la ejecución de recursos que se disponen para dicho encuentro anual en cumplimiento a la Ordenanza 05.

Se inició su proceso de planeación con la empresa ACTIVA y tiene un componente técnico central basado en el despliegue de los lineamientos de la estrategia de RBC- rehabilitación Basada en Comunidad.

Participación en representación de la Dra. Ligia Amparo Torres en el Comité Departamental de Discapacidad, en este comité estaremos haciendo parte de la mesa # 3, la cual tiene como principal objetivo " Promover el fortalecimiento del Sistema Nacional



SC4887-1

de Discapacidad “ integrada Presidida por la representación del Señor Gobernador , la Doctora Adriana Suarez

DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE SALUD PUBLICA POR MEDIO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD -APS EN EL MARCO DE LA RESOLUCION 3280.

Propuesta de implementación de instrumento para medición de adherencia a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en los prestadores deservicio de salud del departamento.

Asistencia técnica territorial para la implementación del modelo actualizado del departamento para el desarrollo de las acciones de salud pública por medio de los Equipos Básicos de Salud -EBAS .

Observación: Responsables Gustavo Posada – Ana María Escobar.

PAI

JORNADA DE VACUNACIÓN DIA DEL NIÑO

29 de abril, Jornada Nacional de vacunación PAI, se esta planeando gran jornada de articulación con aseguradores y prestadores, para intensificación de esquemas, se realizó primera reunión de planeación el viernes 17 de abril.

OBSERVACION: Responsable, Blanca Isabel Restrepo líder del PAI.

CONSTRUCCION DE ACOPIO PAI: Gestión de recursos Vía proyecto para la construcción del acopio PAI, proyecto en elaboración con Javier Bolivar de la Subsecretaria de Planeación para la salud.

Al día 23 de marzo se debía presentar propuestas a plan de mejora de la Supersalud por incumplimiento con los espacios requeridos para almacenamiento y desarrollo de acciones administrativas, al día 17 de marzo se planteó como opción el espacio que hoy ocupa el Fondo Rotatorio de Estupefacientes, luego de que terminen las adecuaciones del nuevo local.

LABORATORIO DEPARTAMENTAL

CONSTRUCCION DE LABORATORIO DEPARTAMENTAL: Gestión de recursos Vía proyecto para la construcción del Laboratorio Departamental de Salud Pública, proyecto en elaboración con Jorge Mejía de la Subsecretaria de Planeación para la salud.

Para ambas propuestas, estamos desde el año 2021 en un proceso con la Ese Marco Fidel Suarez, para la legalización de un lote denominado “ El Patronato “ con las condiciones requeridas para estas construcciones, donde se dispondrían de 1.500 mts cuadrados para el acopio PAI y 3500 mts cuadrados para el Laboratorio Departamental de



SC4887-1

Salud Pública . En el momento estamos a espera del último informe que emitirá La Lonja, con los valores reales luego de las divisiones solicitadas y así poder avanzar con todo el proceso de negociación.

SECRETARIA DE MUJERES

Pendiente de reunión con la Dra. María Paulina Posada, con el objetivo de concretar responsabilidades de ambas secretarías en torno a la implementación de las medidas de atención para las mujeres víctimas de violencia y discriminación en relación con la ley 1257 de 2008, luego de orientaciones brindadas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

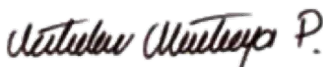
OBSERVACION: María Paulina Posada 313 651 93 30

CONCEPTO: El logro derivado del proceso de modernización de la Gobernación de Antioquia , en el cual se conforma la Subsecretaria de Salud Pública como articulador de las tres direcciones , Laboratorio Departamental de Salud Pública , Dirección de Salud Colectiva y Dirección de Salud Ambiental y Factores de Riesgo , debe ser potencializada desde el reconocimiento en el organigrama de la Secretaria de Salud , lo que motive a los equipos de trabajo a desarrollar sus acciones en torno a un mismo propósito y como un solo equipo , que convierte sus acciones misionales en un único vehículo para el logro de los objetivos y no como diferentes actores .

La destacada participación de la Subsecretaria de Salud Pública dentro del plan de contingencia para la atención del COVID- 19 en sus tres etapas de preparación , contención y mitigación , áreas que fueron fundamentales para los resultados sobresalientes antes el país desde el Laboratorio Departamental de Salud Pública, los equipos de vigilancia epidemiológica , salud mental y PAI -Plan ampliado de inmunización y atención Primaria en Salud entre otras AREAS lograron fortalecimiento del talento humano, la infraestructura, el conocimiento del nivel departamental y ,municipal que debe seguir avanzando y permanecer en el tiempo.

El avance en modelos como los que venimos proponiendo que nos permitan disminuir las brechas entre el desarrollo de las acciones individuales y colectivas permitirán seguir avanzando hacia mejores resultados en salud.

FIRMA



NATALIA MONTOLYA PALACIO

CIUDAD Y FECHA: Medellín, 24 de marzo de 2023



SC4887-1