



**INFORME  
DE GESTION**  
Vigencia 2022

**Manizales, Enero de 2023**

## **HISTORIA**

En 1913 mediante ordenanza No. 29 se crea la Oficina Médico legal y de Higiene Pública. En este mismo año y según ordenanza No. 32 se establece un Dispensario de Sanidad, el cual fue instalado en un local escogido por dos médicos nombrados por la Junta de Higiene.

En el mes de abril de 1921, según consta en la ordenanza No. 34, la Asamblea Departamental de Caldas, crea en cada uno de los pueblos del departamento, una Junta de Sanidad, que sería la encargada de la higiene en su municipio y por supuesto, de los habitantes de los mismos.

En 1943 mediante ordenanza No. 03 se crea la Dirección de Higiene y Asistencia Pública.

Para el año de 1963, el Ministerio de Salud, ve la necesidad de realizar un estudio con el fin de diseñar un sistema nacional de salud, tomando como base los niveles de dirección nacional, seccional y regional y los de atención regionalizada.

Por Decreto Nacional No. 786 de marzo 25 de 1966, se entrega al Servicio Seccional de Salud de Caldas con la Beneficencia de Manizales, los hospitales de todo el departamento, los asilos de ancianos, las instituciones de rehabilitación, las entidades de asistencia social, los organismos dependientes de la Secretaría Departamental de Salud Pública de Caldas, los distritos de salud y los centros y puestos de salud en todo el Departamento.

Con la presencia del Ministerio de Salud Pública, se aprueba el 31 de julio de 1967, el contrato básico sobre descentralización administrativa, lo que implica alcanzar más autonomía para manejar el Servicio de Salud y que los problemas se puedan resolver acertadamente en las Juntas Seccionales de Salud.

Por medio de la ordenanza No. 02 del 19 de octubre de 1990, se le da el cambio de nombre al hasta entonces Servicio de Salud de Caldas en la Unidad Administrativa Especial denominada Dirección Seccional de Salud de Caldas (D.S.S.C.), con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio, adscrita al despacho de la gobernación.

Luego de la promulgación de la ley 10 en 1990, la Dirección Seccional de Salud, desarrolla las actividades propias de la ley, e integra posteriormente las correspondientes a la ley 60 de 1993 y la ley 100 del mismo año. En este sentido su esfuerzo se dirige a la implementación del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

A partir del año 1998, la DSSC para lograr las competencias que le corresponden

como ente rector del Sistema de Seguridad Social en Salud del departamento, conforma grupos funcionales para asumir el desarrollo del Plan de Atención Básica, la Seguridad Social, especialmente en lo relacionado con el régimen subsidiado, la coordinación de la Red de Servicios, el apoyo a la Descentralización Municipal de Salud, los Grupos de Vigilancia y Control Promoción y Prevención del POS, Información y Estadística y de Contratación e Interventoría.

En el año 2002, la Dirección Seccional de Salud de Caldas requiere para su modernización reorganizarse como un ente que combine los enfoques de asesoría, asistencia técnica, vigilancia y control con el fin de ejercer funciones administrativas y de coordinación en pro del desarrollo del sector salud y del sistema de seguridad social en el departamento de Caldas.

Es por esto que por medio de la ordenanza 446 de abril 29 de 2002 se transforma la Unidad Administrativa Especial denominada Dirección Seccional de Salud de Caldas en Dirección Territorial de Salud de Caldas.

#### **Ubicación e información de contacto**

##### **Sede Principal:**

Carrera 21 N° 29 – 29

Código Postal: 170001

Subdirección de Prestación de Servicios Piso 2

Subdirección de Salud Pública Piso 3

Observatorio Social Piso 3

Subdirección Jurídica Piso 4

Subdirección de Gestión Administrativa piso 4

Dirección General Piso 4

Ventanilla Única Piso 2 – PBX: +57(606) 8801620 ext. 101

SAC: Línea de Atención Gratuita 01 8000 96 80 80

Lunes a Viernes: 8:00 am a 12:00m y 1:00 a 5:00 pm

[ventanillaunica@saluddecaldas.gov.co](mailto:ventanillaunica@saluddecaldas.gov.co)

#### **Laboratorio de Salud pública**

Hospital Santa Sofía – Edificio de Urgencias – Tercer Piso

Código Postal: 170006

Celular: 313 662 75 27

Lunes a viernes: 8:00 am a 4:00 pm Jornada continua

### **Centro Regulator de urgencias y Emergencias**

Tel: +57(6) 8800818 – 8800903 / Cel. 315 – 4134769 – 3104267906

Código Postal: 170001

Lunes a Domingo: las 24 horas del día

### **Archivo General**

Km3 Via al Magdalena frente al Recinto del Pensamiento

Código Postal: 170003

Tel: +57(6) 8746105

Lunes a viernes: 8:00 am a 4:00 pm Jornada continua

### **Plataforma estratégica – Estructura orgánica**

#### **MISIÓN**

La Dirección Territorial de Salud de Caldas, es la entidad descentralizada encargada de la rectoría del Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Departamento de Caldas, cuyo objetivo principal es realizar las acciones de Asistencia Técnica e Inspección Vigilancia y Control (IVC) en el cumplimiento de las funciones de Salud Pública, Prestación de Servicios y Aseguramiento.

#### **VISIÓN**

En el año 2024 el departamento de Caldas, será reconocido en materia de salud a nivel nacional por su aporte al mejoramiento de los modos, condiciones y estilos de vida de las personas, familias y comunidades caldenses, con la reducción de la morbilidad y mortalidad en todos los grupos poblacionales con un enfoque incluyente, participativo y fundamentado en cuatro líneas estratégicas: en atención integral , transectorialidad de la salud, atención integral, promoción y participación social y fortalecimiento institucional, que permitan impactar los determinantes sociales y de esta manera, avanzar hacia el logro de la equidad en salud.

#### **Política de calidad**

La Dirección Territorial de Salud de Caldas como entidad rectora del sistema de seguridad social en salud en el Departamento, proporciona los servicios de Asistencia Técnica, Inspección, Vigilancia y Control y la Gestión para la prestación de servicios en salud de su competencia, con eficacia, eficiencia y efectividad, orientados al mejoramiento continuo de los procesos que permitan la satisfacción de los diferentes actores del sistema, a través de un talento humano competente y comprometido, contribuyendo así al cumplimiento de las líneas estratégicas de Atención Integral en Salud, Fortalecimiento Institucional, APS, Promoción y participación social.

#### **Objetivos de calidad**

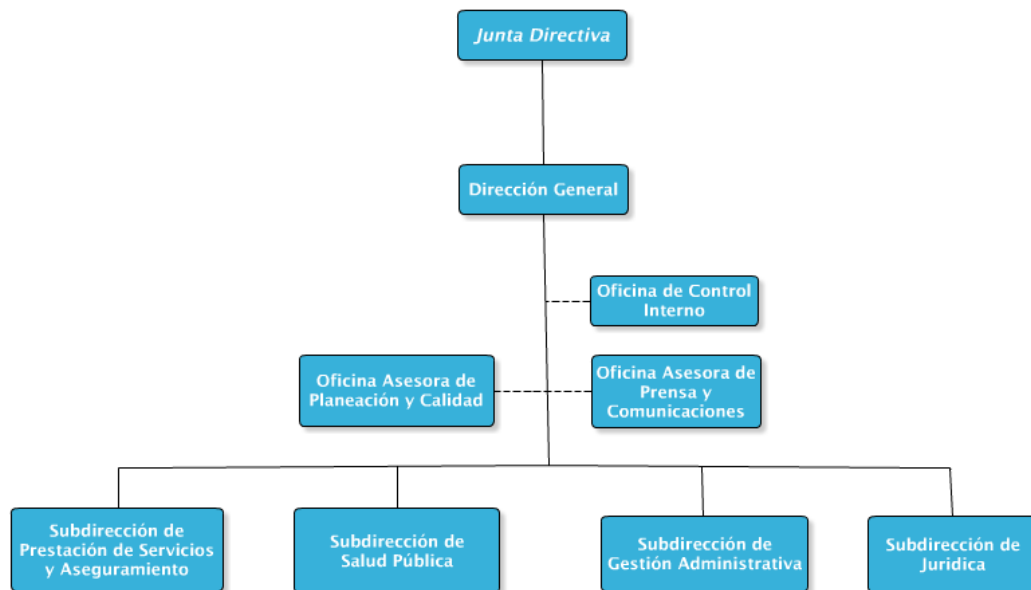
- Garantizar la prestación de servicios de Asistencia Técnica, Inspección, Vigilancia y Control y la Gestión para la prestación de servicios en salud con oportunidad, pertinencia y calidad.

- Fortalecer las competencias y el compromiso del Talento Humano de la entidad.
- Medir el nivel de satisfacción del usuario frente a los diferentes servicios que presta la Dirección Territorial de Salud de Caldas.
- Asegurar el mejoramiento continuo del Sistema de Gestión de Calidad de la Dirección Territorial de Salud de Caldas
- Monitorear el cumplimiento de las líneas estratégicas a través de la ejecución del Plan Departamental de Salud de Caldas.

### Objetivos Institucionales

- Desarrollar estrategias encaminadas a impactar los determinantes sociales en salud en la búsqueda del bienestar de la población.
- Garantizar el manejo eficiente y transparente de los recursos. Implementar acciones encaminadas a generar cultura institucional de cuidado del medio ambiente.
- Mejorar continuamente los procesos de acuerdo con lo establecido en la norma.
- Elaborar Políticas para el crecimiento y desarrollo integral del talento humano institucional

### Organigrama funcional



## Mapa de procesos del Sistema de Gestión de Calidad

El Sistema de Gestión de Calidad – SGC de la entidad, basa su gestión en la interacción entre procesos, que igualmente armonizan con la estructura orgánica de la Entidad. El SGC establece como elementos de entrada en las caracterizaciones de sus procesos, los requerimientos de las partes interesadas y describe las actividades requeridas para el cumplimiento del objetivo del proceso bajo la metodología "Planificar – Hacer – Verificar - Actuar" (PHVA).



## **PROCESOS MISIONALES: SUBDIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ASEGURAMIENTO**

**Proceso:** ASISTENCIA TÉCNICA

**Objetivo:** Capacitar, asesorar o acompañar en las normas y políticas del Sector Salud, para mejorar la gestión de los diferentes actores.

### **Procedimientos:**

1. Capacitación:
2. Asesoría y Acompañamiento:

## **AREA HABILITACIÓN**

El equipo verificador realiza Asistencia Técnica mediante capacitación, asesoría y acompañamiento a los prestadores que lo solicitan, según necesidad identificada o por contingencia, en ese sentido, se han impartido 145 asistencia técnicas a prestadores públicos y privados, así:

<b>Asistencias técnicas</b>	<b>Principales temas abordados</b>	<b>Principales servicios acompañados</b>
145	Infraestructura, Procesos Prioritarios, PAMEC, SIC, Autoevaluación, Actualización de portafolios	Consulta externa, odontología, urgencias, ginecobstetricia, gastroenterología, terapias, cuidado intensivo neonatal, partos, pediatría, cirugía.

Fuente SIG 31 dic/22

Nuestro equipo también se encuentra comprometido con la humanización de los servicios de salud para lo cual diseño como **estrategia motivacional el Programa Ponle corazón a la Atención**, que tiene 4 componentes: educativo, evaluativo, de reconocimiento a las buenas experiencias y un último componente investigativo. A la fecha se cumplieron dichos pasos con la red de IPS públicas, que concluyó con el reconocimiento a las ESES Santa Sofia, San Cayetano de Marquetalia y San Juan de Dios de Pensilvania.

## **AREA INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICA**

### **a) Biomédica**

- i. Programa Nacional de Tecnovigilancia y Reactivo vigilancia.
- ii. Evaluación de la Tecnología Biomédica

Se han prestado 12 asesorías en las siguientes E.S.E del Departamento de Caldas:

<b>No</b>	<b>Mes</b>	<b>Municipio</b>	<b>Hospital</b>
1	septiembre	Aranzazu	ESE Hospital San Vicente de Paul
2	septiembre	Belalcazar	ESE Hospital San José
3	septiembre	Chinchiná	ESE Hospital San Marcos

4	septiembre	Neira	ESE Hospital Departamental San José
5	septiembre	Risaralda	ESE Hospital Departamental San Rafael
6	septiembre	Manizales	ESE Hospital Departamental Santa Sofia de Caldas
7	septiembre	Supia	ESE Hospital San Lorenzo
8	octubre	Filadelfia	ESE Hospital San Bernardo
9	octubre	Victoria	ESE Hospital San Simón
10	noviembre	Chinchiná	ESE Hospital San Marcos
11	diciembre	Manizales	ESE Hospital Santa Sofía
12	diciembre	Marmato	ESE Hospital San Antonio

**iii. Plan de Mantenimiento Hospitalario en el componente de Gestión Biomédica**

Se han prestado 13 asesorías en las siguientes E.S.E del Departamento de Caldas:

No.	Municipio	Hospital
1	Anserma	ESE Hospital San Vicente de Paul de Anserma
2	Neira	ESE Hospital San José de Neira
3	Risaralda	ESE Hospital San Rafael de Risaralda
4	Manizales	ESE Hospital Santa Sofia de Caldas
5	Manizales	Assbasalud ESE
6	Chinchina	ESE Hospital San Marcos de Chinchiná
7	Aranzazu	ESE Hospital San Vicente de Paul de Aránzazu
8	Filadelfia	ESE Hospital San Bernardo de Filadelfia
9	La Merced	ESE Hospital La Merced de la Merced
10	Marulanda	ESE HOSPITAL San José de Marulanda
11	Victoria	ESE hospital San Simón de Victoria
12	Dorada	ESE Salud Dorada
13	Dorada	ESE hospital San Félix de la Dorada

**b) Plan Bienal**

- i. Formulación y estructuración de proyectos de infraestructura y dotación hospitalaria.

**Proyecto:**

Proceso de Adquisición de las 16 ambulancias, objeto del proyecto denominado “Adquisición de ambulancias para el mejoramiento en la prestación de servicios de traslado asistencial en los municipios priorizados del departamento de Caldas” Por **4.150 MILLONES DE PESOS**.

Se han intervenido 13 ESES, con el fin de brindar asistencia técnica en proyectos de infraestructura

ESE	Tema
ESE Hospital San José de Viterbo	Formulación del proyecto para la intervención de los servicios de hospitalización y urgencias
ESE Hospital San Antonio de Manzanares	Formulación del proyecto relacionado con la reposición del nuevo hospital



<b>ESE</b>	<b>Tema</b>
ESE Hospital San Bernardo de Filadelfia	Formulación de proyectos de infraestructura
ESE Hospital San Juan de Dios de Riosucio	Formulación de proyecto para la intervención del servicio quirúrgico-salas de parto y esterilización.
ESE Hospital San Bernardo de Filadelfia	Formulación de proyectos de infraestructura
ESE Salud Dorada	Construcción de la nueva sede para prestación de servicios de salud ubicada en el barrio las ferias
ESE Hospital Departamental Santa Sofia	Formulacion del proyecto del nuevo hospital
ESE Hospital San Lorenzo de Supia	Formulación del proyecto relacionado con la reposición del nuevo servicio de urgencias
ESE Hospital Departamental san Antonio de Villamaria	Formulación de proyectos en el componente de infraestructura hospitalaria
ESE Hospital Departamental San Rafael de Risaralda	Formulación del proyecto relacionado con intervención de la infraestructura (consulta externa – servicios de apoyo y área administrativa)
ESE Hospital san Felix de Dorada	Realización de estudios y diseños nueva infraestructura
ESE hospital san José de Samaná	Construcción de la nueva sede del centro de salud de san diego - Samaná.
ESE hospital general san isidro	Construcción de quirófanos para el servicio de cirugía en la ESE hospital general san isidro

Se han realizado 8 asesorías al plan bienal de inversiones públicas en salud

<b>Municipio</b>	<b>Tema</b>	<b>Visitas - ESES</b>
Aránzazu	Plan Bienal de Inversiones Públicas en Salud	1
Manzanares	Plan Bienal de Inversiones Públicas en Salud	1
Norcasia	Plan Bienal de Inversiones Públicas en Salud	1
Pensilvania	Plan Bienal de Inversiones Públicas en Salud	2
Riosucio	Plan Bienal de Inversiones Públicas en Salud	1
Supia	Plan Bienal de Inversiones Públicas en Salud	1
Viterbo	Plan Bienal de Inversiones Públicas en Salud	1

Se han realizado 4 asistencias al cálculo de necesidades

<b>Municipio</b>	<b>Tema</b>	<b>Visitas - ESES</b>
Aránzazu	Cálculo de necesidades para la presentación de proyectos de infraestructura y biomédica	1

<b>Municipio</b>	<b>Tema</b>	<b>Visitas - ESES</b>
Pacora	Cálculo de necesidades para la presentación de proyectos de infraestructura y biomédica	1
Risaralda	Cálculo de necesidades para la presentación de proyectos de infraestructura y biomédica	1
Salamina	Cálculo de necesidades para la presentación de proyectos de infraestructura y biomédica	1

Se han realizado 12 acompañamientos con asistencias técnicas en la formulación de proyectos de dotación hospitalaria

<b>Municipio</b>	<b>Tema</b>	<b>Visitas - ESES</b>
La Dorada	Formulación de proyectos de dotación hospitalaria	6
Manizales	Formulación de proyectos de dotación hospitalaria	5
Manzanares	Formulación de proyectos de dotación hospitalaria	1

## **GESTIÓN FINANCIERA**

El grupo de Gestión Financiera de la Subdirección de Prestación de Servicios de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, dentro de su proceso Misional tiene la de realizar Asistencias técnicas (Asesorías Integrales) a las diferentes E.S.E. y Alcaldías del Departamento de Caldas en los siguientes programas o líneas:

- Asistencia técnica a los programas de saneamiento fiscal y financiero –PSFF
- Realizar asistencia técnica y consolidación de la información de la Res. 6348 entregado por las Alcaldías del departamento
- Asistencia técnica en la evaluación de la capacidad de Gestión a Fondos Locales de Salud en los municipios certificados en Salud
- Asesoría y acompañamiento en la elaboración de presupuestos de los Hospitales públicos del Departamento.
- Asesoría en las modificaciones de los presupuestos de los hospitales Departamentales
- Asistencia a los CODFIS para sustentación de la información presupuestal que presentan los hospitales
- Elaboración del Documento de RED en lo concerniente a la gestión financiera de los hospitales públicos del Departamento de Caldas
- Supervisión y acompañamiento a los contratos interadministrativos de recursos de Prestación de Servicios (OFERTA) y de recursos del PSSF POR fiducia a las ESE, del Departamento
- Apoyo a la Subdirección Jurídica en cuanto a conceptos financieros y Tributarios
- Emisión de conceptos financieros para las áreas de infraestructura y de prestación de servicios de salud
- Se realizó apoyo a las juntas directivas en la revisión de la calificación de los Gerentes.

Se han realizado 52 asistencias técnicas en el área financiera de la Subdirección de Prestación de Servicios en los temas de construcción PSFF, asistencia integral financiera, evaluación de gerentes y seguimiento PSFF a las ESE del Departamento de Caldas.

## **CONVENIOS REALIZADOS CON RECURSOS OFERTA VIGENCIA 2022**

En la vigencia 2022, la DTSC a través del área Financiera de la Subdirección de Prestación de Servicios a celebró los siguientes contratos interadministrativos con recursos de oferta con los siguientes hospitales del Departamento, a los cuales se les transfirió la totalidad de recursos contratados al 31/12/2022:

ESE	Municipio	No. De contrato	Valor
ESE San Vicente De Paul	Aranzazu	0322	\$150.000.000
ESE San Marcos	Chinchina	0316	\$200.000.000
ESE La Merced	La merced	0323	\$115.000.000
ESE San Antonio	Marmato	0317	\$200.000.000
ESE San Cayetano	Marquetalia	0321	\$250.000.000
ESE San José	Marulanda	0331	\$114.735.701
ESE San José	Neira	0330	\$300.000.000
ESE Sagrado corazón	Norcasia	0315	\$300.000.000
ESE San Juan De Dios	Riosucio	0329	\$200.000.000
ESE San Rafael	Risaralda	0318	\$200.000.000
ESE Felipe Suarez	Salamina	0320	\$200.000.000
ESE San José	Samana	0327	\$180.000.000
ESE San José	San jose	0325	\$300.000.000
ESE Santa Sofia/La Divina Misericordia	Palestina	0319	\$330.000.000
ESE San Lorenzo	Supía	0326	\$150.000.000
ESE San Simón	Victoria	0332	\$150.000.000
ESE San Antonio	Villamaria	0324	\$200.000.000
ESE San José	Viterbo	0328	\$160.000.000
<b>TOTAL</b>			<b>\$3.699.735.701</b>

#### CONVENIOS DE PROGRAMA DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO 2022

En la vigencia 2022, la DTSC a través del área Financiera de la Subdirección de Prestación de Servicios celebró los siguientes contratos interadministrativos con el fin de apoyar los siguientes hospitales del Departamento que se encuentran en Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero:

ESE	Municipio	No. de contrato	Valor
Ese Hospital San José	Marulanda	0360	\$320.000.000
Ese Hospital San José	Samaná	0362	\$60.000.000
Ese San Rafael	Risaralda	0363	\$150.000.000
<b>TOTAL</b>			<b>\$530.000.000</b>

Dichos recursos fueron girados en su totalidad a 31/12/2022.

#### CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES

Para la vigencia 2022, se realizaron 27 asistencias técnicas en plan hospitalario (PHE) y plan Institucional de atención en salud pública de emergencias y desastres en el sector salud, en los diferentes municipios del departamento de caldas realizados en las secretarías locales de salud e IPS con la finalidad de garantizar la inclusión del componente en salud en los planes municipales de gestión del riesgo de desastres.

Además, se realizaron charlas en los municipios del departamento de caldas dirigido al personal administrativo y asistencial de IPS con la finalidad de capacitar en temas inherentes a la gestión del riesgo de desastres en el sector salud (Ley 1523/2012) sobre Sistema Comando de Incidentes y sensibilización en la donación y trasplante de órganos y tejidos.

Durante la vigencia 2022 en sus procesos misionales ha realizado referencia y contrarreferencia a 2274 pacientes, de los cuales 510 pacientes pertenecientes al régimen contributivo, 15 pacientes pertenecientes a régimen especial, 14 pacientes pobres no afiliados, 464 pacientes sin seguridad social y 1271 pacientes del régimen subsidiado, los que se han ubicado en las diferentes IPS del Departamento de Caldas para su atención.

Además, se adquirió diferentes equipos de comunicación como antena con su respectiva instalación para el cerro el recreo parque natural los nevados y se realizó la revisión de los equipos de radiocomunicaciones (repetidoras) en Samaná y Pacora, también se adquirió las licencias de radiocomunicaciones con el fin de atender las necesidades para una urgencias, emergencias o desastre.

Se recibió capacitación por parte de la Organización Panamericana de la Salud en Misión Médica para el apoyo en la prestación de los servicios de salud, atención pre-hospitalaria en el marco de la misión humanitaria en situaciones o zonas de conflicto armado u otras situaciones de violencia que afecten la seguridad pública, desastres naturales y otras calamidades.

Por parte del CRUE, se gestionó al Ministerio de Salud y Protección Social equipos de cómputo para el fortalecimiento en la prestación del servicio.

ASISTENCIAS TÉCNICAS	Asesorías	Acompañamientos
	27 Municipios	27 Municipios

#### ÁREA RÉGIMEN SUBSIDIADO:

Asistencia Técnica a los procesos de aseguramiento a los 27 municipios del Departamento de Caldas con corte a diciembre, de acuerdo con las competencias establecidas en la normatividad vigente el grupo de Régimen Subsidiado de la DTSC realiza Asistencia Técnica a los procesos de aseguramiento competencia de los municipios del Departamento.

Los procesos evaluados son los siguientes:

1. Proceso de condiciones de estructura de la DLS, Plan Territorial, Rendición de Cuentas y Evaluación Participativa.
2. Proceso de Bases de Datos del Aseguramiento.
3. Promoción y Seguimiento a la Efectividad de la Afiliación al SGSSS.
4. Seguimiento a los recursos del Fondo Local de Salud Municipal.

5. Debido proceso para mitigar la Evasión y Elusión al SGSSS.
6. Auditoria del Régimen Subsidiado a nivel municipal a las EPS.
7. Asistencia Técnica a las EPS municipales
8. Asistencia Técnica a la IPS Municipal.

Se realizaron 4 asistencias técnicas sobre la auditoria Gaudí, 2 dirigidas a Ente Territoriales y 3 a Empresas promotoras de salud EAPB.

### **Proceso: GESTIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL**

**Objetivo:** Realizar actividades de Inspección, Vigilancia y Control del cumplimiento de las políticas y normas técnicas, científicas y administrativas que rige al sector salud, así como las actividades que desarrollan los municipios de su jurisdicción.

#### **Procedimientos:**

1. Inspección, Vigilancia y Control.
2. Laboratorio de Salud Pública.
3. Procedimiento Administrativo Sancionatorio.

### **AREA HABILITACIÓN**

El departamento de Caldas cuenta con 1.618 prestadores de salud declarados en el Registro Especial – REPS, los cuales se distribuyen así:

<b>Tipo de Prestador</b>	<b>Total</b>
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	235
Objeto Social Diferente a la Prestación de Servicios de Salud	35
Profesional Independiente	1.333
Transporte Especial de Pacientes	15
<b>Total</b>	<b>1.618</b>

Fuente Reps 31 dic/22

Según la naturaleza jurídica, predominan los prestadores privados con un porcentaje del 82%; a continuación, se presenta la distribución general:

<b>Naturaleza por Prestador</b>	<b>Mixta</b>	<b>Privada</b>	<b>Pública</b>	<b>Total</b>
Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	1	203	31	235
Profesional Independiente		1.333		1.333
Objeto Social Diferente a la Prestación de Servicios de Salud	1	29	5	35
Transporte Especial de Pacientes		15		15
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>1.580</b>	<b>36</b>	<b>1.618</b>

Fuente Reps 31 dic/22

Como ente rector le corresponde a la DTSC recibir la declaración de los servicios de los prestadores y VERIFICAR, su conformidad respecto a las normas establecidas, para ello se cuenta con un equipo integrado por 3 funcionarios de planta y un equipo de verificadores externos cualificados, para desarrolla el PLAN DE VISITAS ANUAL.

EL PLAN DE VISTAS incluye **visitas previas** para la apertura de IPS y/o algunos servicios, **y visitas de certificación de la habilitación que se deben efectuar a cada prestador mínimo cada 4 años y a los nuevos a los 6 meses de funcionamiento.**

Es de anotar que el plan de visitas de verificación anual, con ocasión de la pandemia y consiguiente emergencia sanitaria se ha visto suspendido en varias ocasiones; actualmente con el objeto de unificar los tiempos de las visitas de verificación con los tiempos dispuestos para la actualización del portafolio de servicios y la autoevaluación de las condiciones de habilitación, se podrá reiniciar el 1 de julio de 2023 (Resolución1719/22 – Circular 041/22)

Adicionalmente se realizan vistas de inspección, vigilancia y control a otros componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad esto es: al desarrollo del PAMEC - Programa de Auditoria del Mejoramiento de la Calidad en Salud y al Sistema de Información de la Calidad; así mismo se participa en vistas solicitadas por PQR.

En el año 2022, el equipo verificador efectuó 275 visitas discriminadas así:

TIPO DE VISITA	TOTAL
Plan de visitas previas y de certificación de habilitación	52
Visitas de IVC a otros componentes del SOGC y por PQR	223
<b>Total</b>	<b>275</b>

Fuente SIG 31 dic/22

## AREA INFRAESTRUCTURA Y BIOMEDICA

### a) Plan Bienal

Se han realizado 39 seguimientos al plan bienal de inversiones

Municipio	IPS	Tema
Viterbo	ESE Hospital San José de Viterbo	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Villamaria	ESE Hospital Departamental San Antonio de Villamar	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Supia	ESE Hospital San Lorenzo de Supia	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
San José	ESE Hospital Departamental San José	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones

<b>Municipio</b>	<b>IPS</b>	<b>Tema</b>
Samana	ESE Hospital San José de Samaná	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Salamina	ESE Hospital Departamental Felipe Suarez de Salamina	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Risaralda	ESE Hospital San Rafael de Risaralda	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Riosucio	ESE Hospital Departamental San Juan de Dios de Riosucio	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Pensilvania	ESE Hospital Local San Juan de Dios de Pensilvania	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Pacora	ESE Hospital Santa Teresita de Pacora	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Norcasia	ESE Hospital Sagrado Corazón de Norcasia	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Neira	ESE Hospital Departamental San José de Neira	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Marulanda	ESE Hospital Departamental San José de Marulanda	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Marquetalia	ESE Hospital San Cayetano	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Manzanares	ESE Hospital San Antonio	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Santa Sofia	ESE Hospital Departamental Santa Sofia	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
San Isidro	ESE Hospital General San Isidro	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
La Merced	ESE Hospital la Merced	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
La Dorada	ESE Hospital Salud Dorada	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
La Dorada	ESE Hospital Departamental San Félix	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Filadelfia	ESE Hospital San Bernardo	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Chinchina	ESE Hospital San Marcos	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Belalcazar	ESE Hospital San José	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Aranzazu	ESE Hospital San Vicente de Paul	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Anserma	ESE Hospital San Vicente de Paul	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Aguadas	ESE Hospital San José	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Chinchina	ESE Hospital San Marcos	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
La Dorada	ESE Hospital Salud Dorada	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
La Dorada	ESE Hospital San Félix	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones



Municipio	IPS	Tema
Manizales	ESE Hospital Departamental Santa Sofía	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Manzanares	ESE Hospital San Marcos	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Norcasia	ESE Hospital Sagrado Corazón	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Supia	ESE Hospital San Lorenzo	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Villamaria	ESE Hospital Departamental San Antonio	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Viterbo	ESE Hospital San José	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Pacora	ESE Hospital Santa Teresita de Pacora	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Pensilvania	ESE Hospital Local san Juan de Dios	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Riosucio	ESE Hospital Departamental San Juan de Dios	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones
Salamina	ESE Hospital Felipe Suarez	Seguimiento al plan Bienal de Inversiones

#### **b) Programa Nacional de Tecnovigilancia y Reactivo vigilancia.**

Se realizan 15 licenciamientos de equipos generadores de radiación ionizante (RX) en la distintas E.S.E.S del Departamento y prestadores de servicios de salud privados, prestadores independientes, objeto social diferente.

MUNICIPIO	TEMA	VISITAS - ESES
Aránzazu	Licenciamiento equipos generadores de radiación ionizante (RX)	1
Chinchiná	Licenciamiento equipos generadores de radiación ionizante (RX)	2
La Dorada	Licenciamiento equipos generadores de radiación ionizante (RX)	3
Manizales	Licenciamiento equipos generadores de radiación ionizante (RX)	5
Marquet alía	Licenciamiento equipos generadores de radiación ionizante (RX)	1
Pensilvania	Licenciamiento equipos generadores de radiación ionizante (RX)	1
Risaralda	Licenciamiento equipos generadores de radiación ionizante (RX)	1
Samaná	Licenciamiento equipos generadores de radiación ionizante (RX)	1

### **GESTIÓN FINANCIERA**

El grupo de Gestión Financiera de la Subdirección de Prestación de Servicios de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, dentro de su proceso Misional tiene la de realizar inspección vigilancia y control a las diferentes E.S.E. y Alcaldías del Departamento de Caldas en los siguientes programas o líneas:

- Seguimiento a Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero –PSFF
- Revisión y seguimiento Plataforma SIHO- DECRETO 2193



- IVC en la evaluación de la capacidad de Gestión a Fondos Locales de Salud en los municipios certificados en Salud
- Atención de PQRS asignados al área.

Dado lo anterior en la siguiente tabla se relacionan las diferentes E.S.E. del Departamento de Caldas que se encuentran incluidas a la fecha en Programa de Saneamiento Fiscal y Financiero:

<b>E.S.E. EN PROGRAMAS DE SANEAMIENTO FISCAL Y FINANCIERO –PSFF- 2018-2022</b>					
<b>Nombre de la E.S.E.</b>	<b>Municipio</b>	<b>Calificación de Riesgo</b>	<b>Viabilizado</b>	<b>Fecha de viabilización</b>	<b>Fecha de finalización del programa</b>
E.S.E. Hospital departamental San José	Marulanda	Medio	Si	Marzo de 2018	Diciembre 2022
E.S.E. Hospital san José	Samaná	Alto	Si	Julio 2019	Diciembre 2022
E.S.E. Hospital san Rafael	Risaralda	Medio	Si	Julio 2019	Diciembre 2022

Se han realizados 64 actividades de inspección vigilancia y control realizadas en el área financiera de la Subdirección de Prestación de Servicios la cual va dirigido a las ESES y entes territoriales municipales en los siguientes temas: IVC financiero fondo local de salud, IVC financiero a las ESES, capacidad de gestión en salud de un municipio del Departamento de Caldas, revisión de documentos, seguimiento, monitoreo, análisis y evaluación de la información financiera del Decreto 2193 de 2004.

### **CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES**

Se han realizado 26 visitas de inspección y vigilancia en los procesos de gestión del riesgo de desastres en el sector salud en el Departamento de Caldas, en las IPS de cada municipio visitado para realizar la evaluación de los planes hospitalarios de emergencias

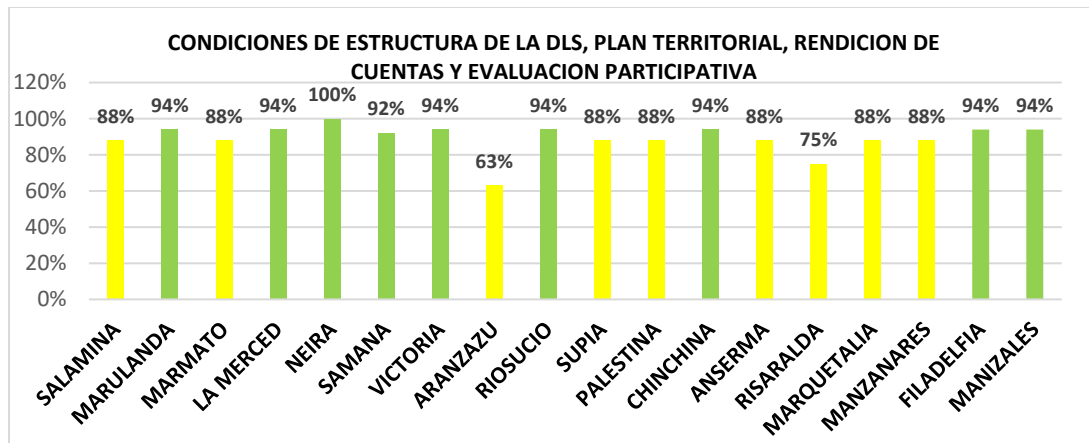
<b>IVC</b>	<b>E.S.E</b>	<b>Secretarias de Salud</b>
	26 Municipios	26 Municipios

### **AREA REGIMEN SUBSIDIADO:**

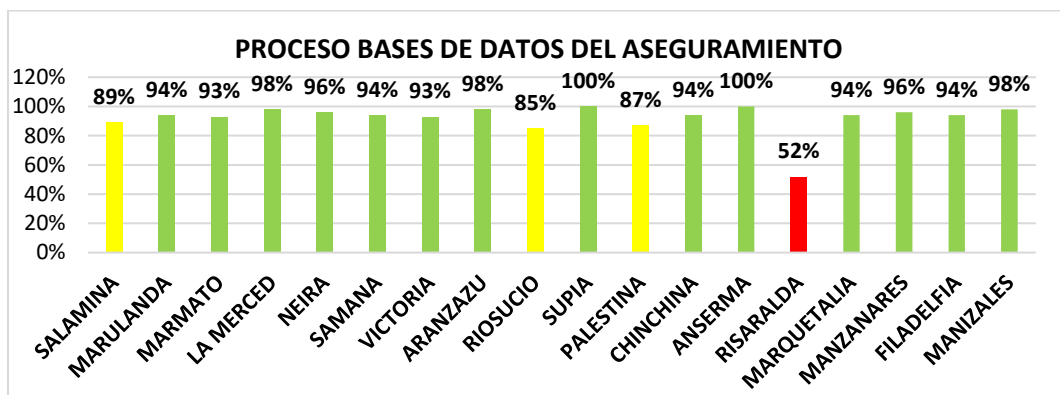
#### **Actividades de I.V a los municipios del Departamento en los procesos de Aseguramiento: Evaluación realizada durante la vigencia 2022:**

A continuación, se presenta el resultado por municipio de las actividades llevadas a cabo en cada uno de los procesos evaluados, así:

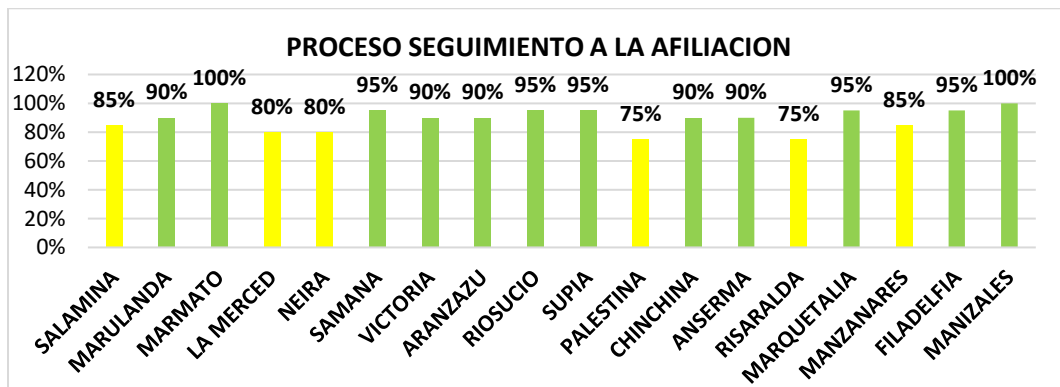
- **Proceso de Estructura, Plan Territorial, Rendición de cuentas y Evaluación Participativa.**



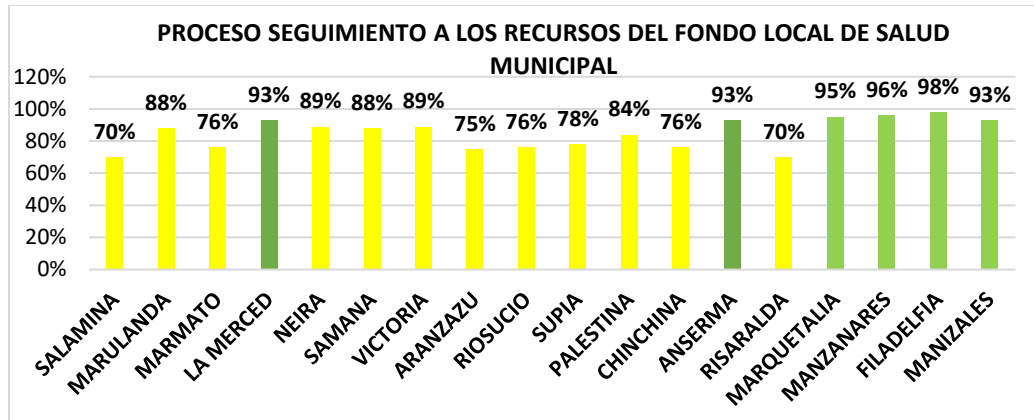
- **Proceso de Base de Datos del Aseguramiento.**



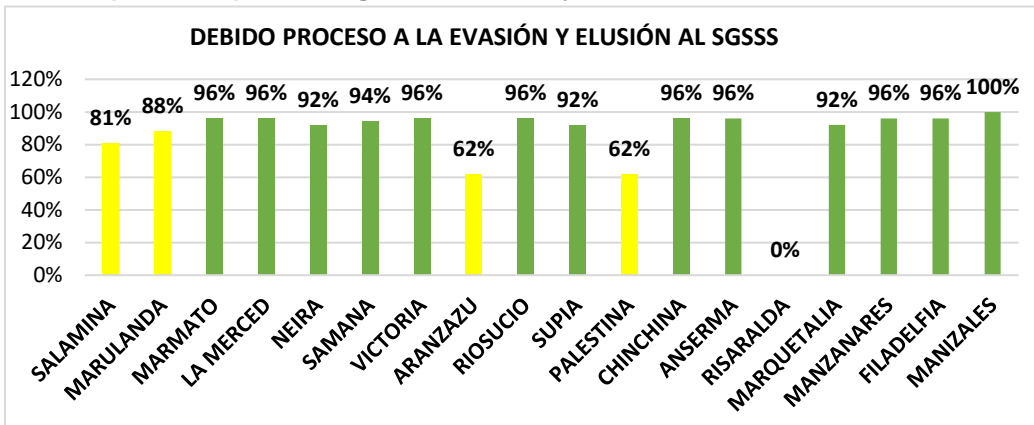
- **Promoción y Seguimiento a la Efectividad de la Afiliación al SGSSS.**



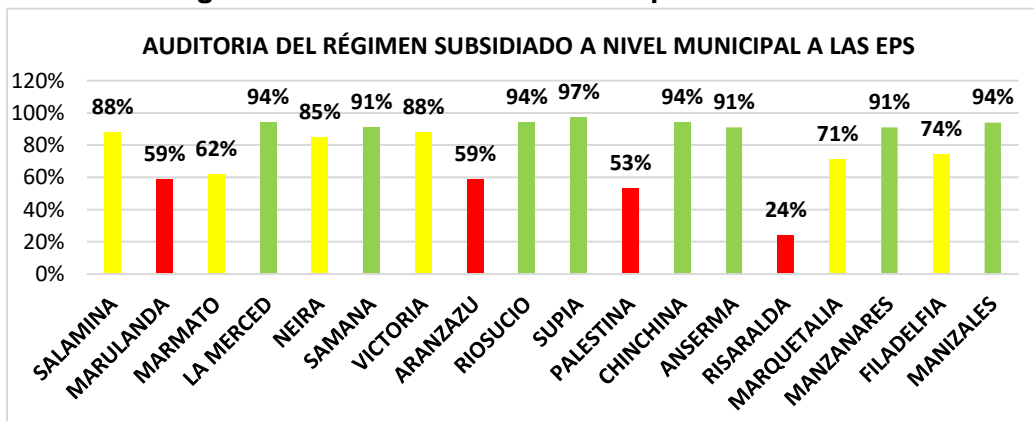
- **Seguimiento a los recursos del Fondo Local de Salud Municipal.**



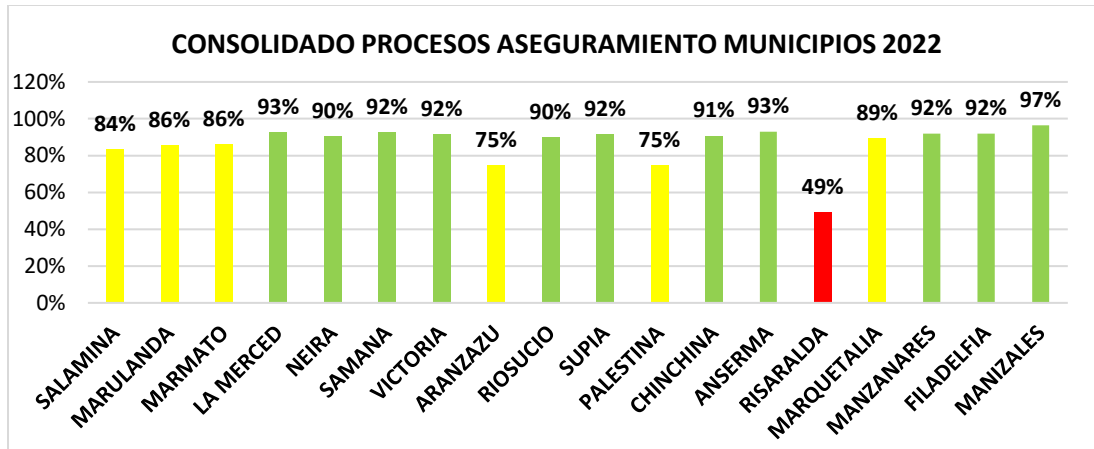
- Debido proceso para mitigar la Evasión y Elusión al SGSSS.



- Auditoria del Régimen Subsidiado a nivel municipal a las EPS.



**2022 CONSOLIDADO PROCESOS DE ASEGURAMIENTO – MUNICIPIOS:**



Total recursos departamentales de cofinanciación para garantizar la continuidad de los afiliados al régimen subsidiado de los 27 municipios del departamento. Valor total \$439.809.184.046.

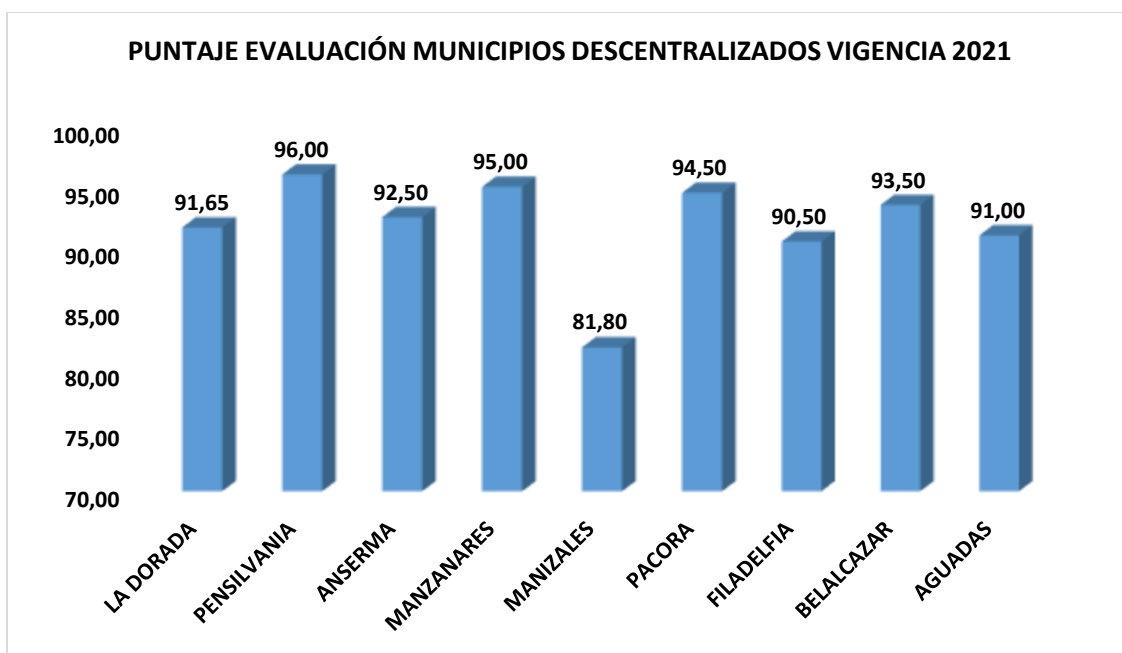
RECURSOS DEPARTAMENTALES PARA COFINANCIAR EL REGIMEN SUSIDIADO EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS 2003-2022		
Vigencia	Total Recursos	Continuidad Afiliados Regimen Subsidiado
2003	2.434.569.162	262.091
2004	1.122.718.617	304.122
2005	1.726.934.619	341.120
2006	4.883.684.316	528.166
2007	11.131.651.461	535.351
2008	12.226.810.144	546.059
2009	11.795.541.683	553.032
2010	12.538.230.954	524.323
2011	7.996.691.715	458.141
2012	19.546.099.953	456.885
2013	19.643.249.095	453.316
2014	21.992.911.708	446.229
2015	22.683.741.715	436.174
2016	23.616.747.899	405.236
2017	28.599.643.130	394.662
2018	31.247.108.971	390.456
2019	38.012.084.497	384.299
2020	47.245.429.608	402.741
2021	59.627.939.106	417.199
2022	61.737.395.693	404.125
Valor Cofinanciación Periodo 2003 - 2022	439.809.184.046	

## EVALUACION DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN DE LOS MUNICIPIOS DESCENTRALIZADOS EN SALUD: COMPONENTE ASEGURAMIENTO.

- En cumplimiento con la Resolución interna de la D.T.S.C, número 1331 del 2 de noviembre de 2016, se lleva a cabo la evaluación con un equipo integral con los compañeros de

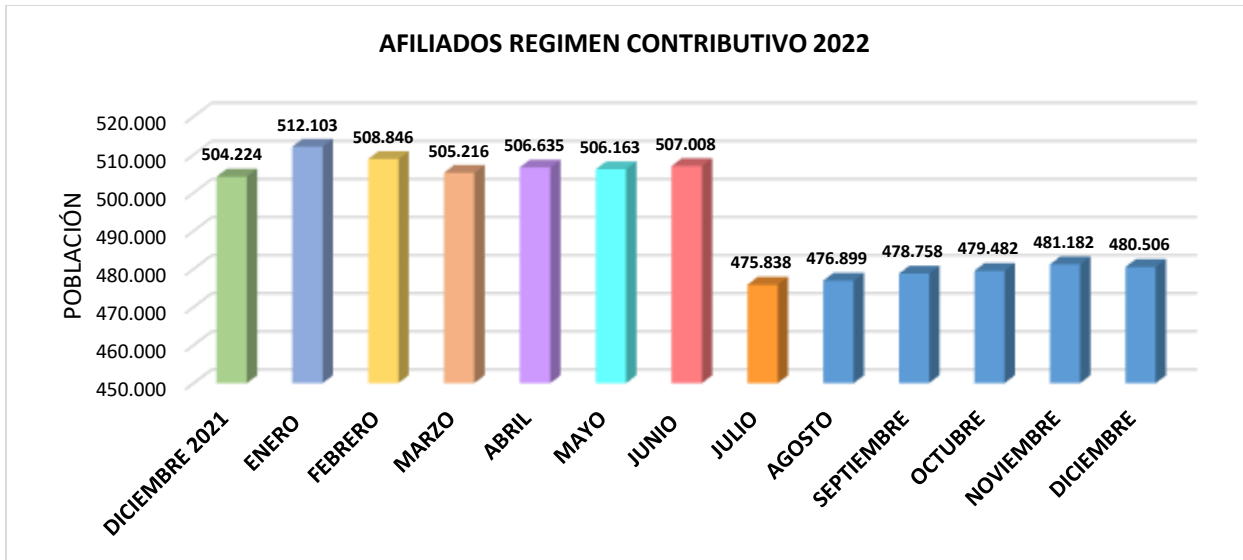
diferentes subdirecciones de la Entidad, en cumplimiento del Decreto 3003 de 2005 del MSPS.

- Las visitas de evaluación se realizan en cada vigencia a los 9 municipios descentralizados: MANIZALES, LA DORADA, PENSILVANIA, MANZANARES, AGUADAS, PACORA, FILADELFIA, ANSERMA Y BELALCAZAR. Estas visitas deben ser ejecutadas antes del 30 de junio de cada vigencia, se elaboran las Resoluciones de Recertificación de las competencias municipales en salud, las cuales son firmadas por el Gobernador del Departamento y remitidas al MSPS.
- Durante el primer semestre de 2022, se realizó la evaluación de las competencias en salud de los Municipios Descentralizados del Departamento de Caldas.
- A continuación, se presenta el resultado de la evaluación realizada a los municipios descentralizados – vigencia 2021.

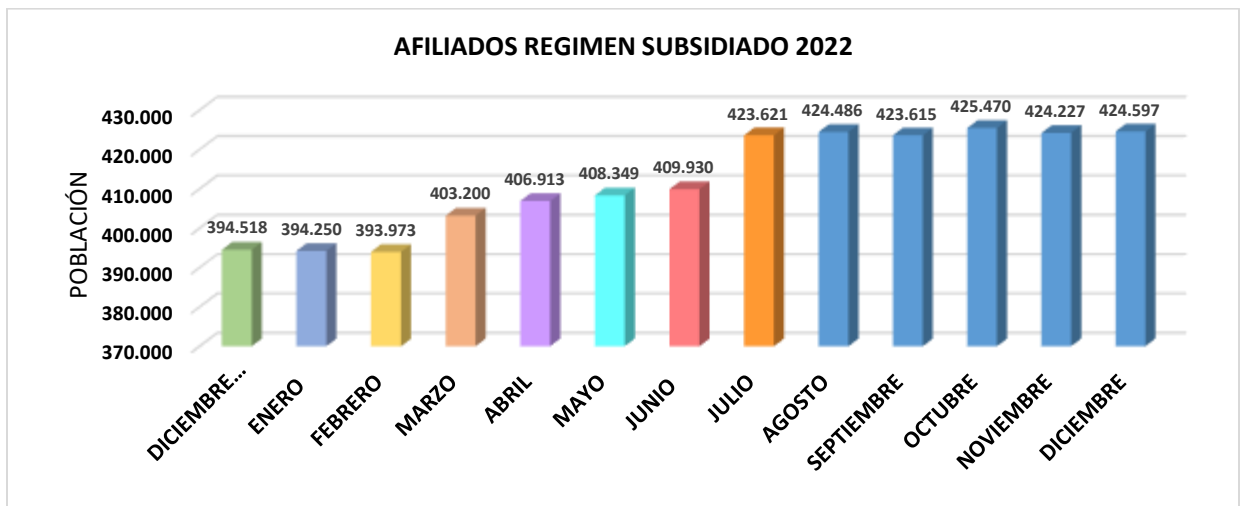


#### **AFILIADOS AL SGSSS:**

**Afiliados al régimen contributivo vigencia 2022:**



**Afiliados al régimen subsidiado vigencia 2022:**



**PROCESO: GESTIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**

**Objetivo:** Garantizar la prestación de servicios de salud individual y colectiva competencia de la DTSC, de acuerdo con los parámetros normativos establecidos.

**Procedimientos:**

1. Gestión para la prestación de servicios de salud
2. Referencia y contra referencia
3. Plan de intervenciones colectivas

**AREA ASEGURAMIENTO OFERTA:**

**a) RADICACIÓN**

La revisión preliminar y radicación de cuentas se realizara en el marco de la resolución 3047 del 2008 del día 1 al día 20 de cada mes, los prestadores de servicios de salud, ESE, IPS y EPS , presentar ante la DTSC, las facturas de cobro directo y cobro indirecto (Recobros) con todos los soportes establecidos en la normatividad vigente de acuerdo a la Resolución 3374 del 2000, 3047 del 2008, Resolución 1479 del 2015, Resoluciones internas 147 y 433 del 2019, circular 0017 del 2015, y el decreto 441 del 2022 que demuestran la efectiva prestación de las tecnologías en servicios de salud a los usuarios pobres no afiliados del departamento , población migrante o los usuarios que considere pertinente los cambios en la normatividad que se encuentren a cargo de la DTSC.

**Grafica resumen de radicación de cuentas ante la DTSC por orden de importancia en valores radicados facturados por cada prestador de salud desde el 3 de enero 2022 al 30 de diciembre 2022**

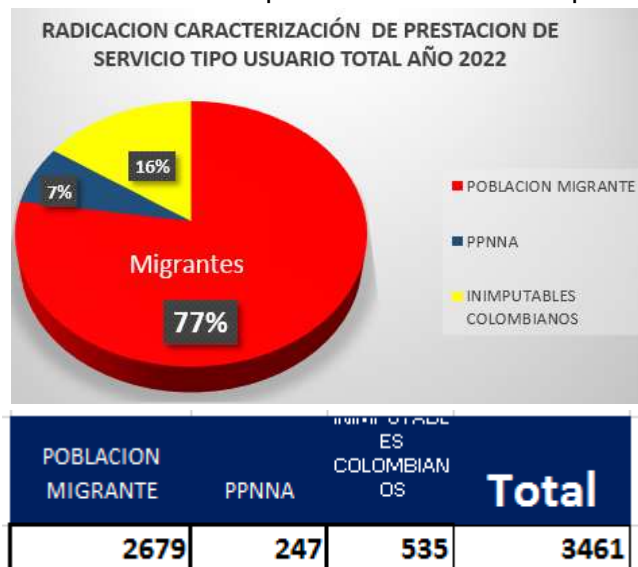


**Tabla CONTENIDO TOTAL resumen** descripción de la radicación de cuentas medicas ante la DTSC desde el 4 de enero 2022 al 30 de diciembre 2022, valores clasificados de mayores a menores por prestadores de servicios de salud.

PRESTADOR	NÚMERO DE FACTURAS RADICADAS 2022	VALOR TOTAL RADICADO DESDE ENERO 3.3823 AL 30 DIC 2022	Porcentaje	CARACTERIZACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIO TIPO USUARIO TOTAL AÑO 2022		
				POBLACION MIGRANTE	PPNNA	INIMPUTABLES COLOMBIANOS
1 HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA SOFIA DE CALDAS	574	\$ 1.919.384.586	28,02%	481	95	
2 Clinica Psiquiatrica San Juan de Dios	536	\$ 1.529.150.656	23,04%	1	0	
3 SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	812	\$ 1.485.705.798	22,38%	806	8	
4 Oncólogos del Occidente S.A.	22	\$ 430.675.376	6,49%	23	0	
5 CRUZ ROJA COLOMBIANA HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO RAFAEL H	116	\$ 399.761.060	6,02%	114	2	535
6 ESE HOSPITAL SAN FELIX - LA DOBADA	379	\$ 304.549.072	4,59%	356	53	
7 HOSPITAL GEBATRICO SAN ISIDRO ESE	26	\$ 175.440.936	2,64%	26	0	
8 ESE HOSPITAL SAN MARCOS CHINCHINA	605	\$ 144.670.947	2,18%	580	25	
9 HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELPE SUAREZ ESE	175	\$ 58.494.680	0,88%	167	8	
10 HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS - ROSUCIO	93	\$ 40.437.566	0,61%	86	8	
11 HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICANAS DE LA PRESENTACION DE LA SANTISIMA	2	\$ 38.524.927	0,58%	0	2	
12 CLINICA ESPECIALIZADA MANUEL S.A. (ANTIOQUIA CLINICA VERSALES S.A.)	6	\$ 29.529.190	0,44%	2	4	
13 CLINICA DE REPERCUSSIONES FAMILIAR DE CALDAS	4	\$ 21.997.897	0,33%	2	2	
14 GUARDANTISAS (Amigos Doctores)	2	\$ 12.864.053	0,19%	2	0	
15 DENTIA MEDICA SAS	1	\$ 10.422.153	0,16%	1	0	
16 JULIAN GONZALES VERA	24	\$ 9.740.000	0,15%	0	24	
17 Instituto Oncológico de Caldas	17	\$ 8.885.900	0,13%	17	0	
18 ANIMABALDISE	43	\$ 4.433.080	0,07%	30	11	
19 FUNDACION CAMPBELL	1	\$ 3.648.035	0,05%	0	1	
20 DROGUERIA FAMILIAR LA Y	1	\$ 3.600.000	0,05%	0	1	
21 ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	7	\$ 2.624.320	0,04%	1	7	
22 ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE LOS RIOS PENINSULAR	2	\$ 1.530.785	0,02%	1	1	
23 ESE SANTA MONICA DOQUEBUEPULAS	1	\$ 613.570	0,01%	0	1	
24 ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO	4	\$ 341.333	0,01%	1	1	
25 INSTITUCION OPTALMICA DEBOSCH SAS	1	\$ 47.000	0,00%	1	0	
<b>Total facturas</b>	<b>3450</b>					
<b>Total valores radicados Facturados 2022</b>		<b>\$ 6.637.072.920</b>		<b>2679</b>	<b>247</b>	<b>535</b>
				<b>totales</b>		
<b>Promedios mensuales 2022</b>				<b>POBLACION MIGRANTE</b>	<b>PPNNA</b>	<b>INIMPUTABLES COLOMBIANOS</b>
<b>Valores radicados mes prom 2022</b>				<b>\$ 553.089.410</b>		
<b>Promedio numero facturas mes 2022</b>				<b>267,5</b>		
				<b>Total</b>		
				<b>2679</b>	<b>247</b>	<b>535</b>
				<b>3461</b>		

**Interpretación:** Valor total radicado \$ 6.637.072.920 representados en 35450 facturas, el 80% de este valor corresponde a radicación efectuada por Hospital Santa Sofia, Clinica Psiquiatrica san juan de Dios, SES, Oncólogos de Occidente y la Cruz Roja . valores promedios mensuales radicados de \$553.089.410.

Gráfico Radicación Caracterización de prestación de servicio tipo usuario total año 2022



**Interpretación:** El 77% de lo radicado 2022 corresponde s servicios de salud población migrante.

## b) AUDITORIA FINANCIERA

La gestión de pagos se realiza tomando como insumo principal la facturación radicada por los prestadores de servicios de salud, proveedores de insumos, proveedores de medicamentos y



EPS-S, luego de ser auditada por el grupo de auditoría de cuentas, lo que permite una administración eficiente de toda la información desde que ingresa al área de radicación hasta que se generan los respectivos informes financieros, los cuales evidencian los saldos de cartera de cada uno de los proveedores que han radicado facturas ante la DTSC. Origen de la información (Cartera AVAL).

DEUDA TOTAL REPORTADA A 30 DICIEMBRE DEL 2022		
MIGRANTES	PPNA	TOTAL DEUDA
\$ 6.228.661.851	\$ 5.744.317	\$ 6.234.406.168

#### c) GESTION DE PAGOS

La gestión de pagos se realiza tomando como insumo principal la facturación radicada por los prestadores de servicios de salud, proveedores de insumos, proveedores de medicamentos y EPS-S, luego de ser auditada por el grupo de auditoría de cuentas, lo que permite una administración eficiente de toda la información desde que ingresa al área de radicación hasta que se generan los respectivos informes financieros, los cuales evidencian los saldos de cartera de cada uno de los proveedores que han radicado facturas ante la DTSC. Origen de la información (Cartera AVAL).

PAGOS REALIZADOS A 30 DICIEMBRE 2022			
VACUNACIÓN	MIGRANTES	PPNA	NO PBS
\$ 2.469.103.626	\$ 2.028.889.723	\$ 827.993.072	\$ 4.890.940.942

#### d) MESAS CIRCULAR 030

La Circular 030 expedida el 2 de septiembre del 2013, Saneamiento y aclaración de cuentas tiene como objetivo, establecer un procedimiento de saneamiento y aclaración de cuentas del sector salud a través del cruce de información entre las Entidades Responsables de Pago (ERP) (EPS) del régimen contributivo y subsidiado, y Entidades Territoriales) e Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud (IPS) tanto públicas como privadas, como resultado de estos cruces, determinar el estado de las cuentas; si hay coincidencia, fijar y suscribir los compromisos obligatorios de pago.

La DTSC debe Realizar seguimiento a los compromisos firmados en las actas de compromisos de pago o acuerdos de depuración de cartera y/o conciliación de glosas.

El monto total en acuerdos de pago asciende a \$ 11.825.078.046 de los cuales ya se ha recaudado \$ 11.013.842.877 que corresponde a un 93% del valor total acordado.

## RESUMEN SEGUIMIENTO A LÓS ACUERDOS DE PAGO MESAS CIRCULAR 030 2022

N° DE MESA	FECHA DE REALIZACION DE LA MESA DE CC030			ENTIDADES PARTICIPANTES			MODALIDAD
	MES	DIAS	AÑO	N° EPS	N° ESE PUBLICAS	No IPS PRIVADAS	( VIRTUAL / PRESENCIAL)
1	Febrero	22 - 23 - 24	2022	9	21	25	Virtual
2	Mayo	24 - 25	2022	8	21	25	Presencial
3	Agosto	23 - 24	2022	9	26	26	Presencial
4	Noviembre	22 – 23- 24	2022	9	27	23	Presencial

COMPROMISOS DE PAGO		
FIRMADOS	VALOR TOTAL DE LOS ACUERDOS	RECAUDADO
58	\$ 4.069.186.411	\$ 4.069.186.411
46	\$ 2.504.150.115	\$ 2.504.150.115
33	\$ 3.340.786.443	\$ 3.184.324.165
41	\$ 1.910.955.077	\$ 1.256.182.186
<b>TOTAL \$ 11.825.078.046 \$ 11.013.842.877</b>		

### e) ACUEDOS DE DEPURACION Y CONCILIACIÓN DE CARTERA

Dentro de la circular030 se debe aclarar y depurar la información que no coincide entre los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS). De este proceso se excluyen las entidades de régimen especial y en intervención forzosa administrativa para liquidar. Resumen del seguimiento a los compromisos de depuración y conciliación de cartera de las mesas circular 030 vigencia 2022.

N° DE MESA	FECHA DE REALIZACIÓN DE LA MESA DE CC030			ENTIDADES PARTICIPANTES			MODALIDAD
	MES	DIAS	AÑO	N° EPS	N° IPS PUBLICAS	No IPS PRIVADAS	( VIRTUAL / PRESENCIAL)
1	Febrero	22 - 23 - 24	2022	9	21	25	Virtual
2	Mayo	24 - 25	2022	8	21	25	Presencial
3	Agosto	23 - 24	2022	9	26	26	Presencial
4	Noviembre	22 – 23- 24	2022	9	27	23	Presencial

COMPROMISOS DE DEPURACIÓN DE CARTERA		
FIRMADOS	CUMPLIDOS	% CUMPLIMIENTO
101	101	100%
137	137	100%
406	391	96%
366	172	47%

#### 4. Referencia y contra referencia

### **CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES**

El Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres, CRUE, es una unidad de carácter operativo no asistencial, responsable de coordinar y regular en el territorio de su jurisdicción, el acceso a los servicios de urgencias y la. Atención en salud de la población afectada en situaciones de emergencia o desastre.

Durante la vigencia 2022 se realizado 478 ubicación de pacientes competencia de la Entidad Territorial los cuales son pobres no afiliada, sin seguridad social, población desplazada, población migrante (venezolanos) y apoyo a referencia ha 2.274 pacientes afiliados a EPS del Régimen Subsidiado, con la finalidad de lograr la atención depacientes en un mayor nivel de complejidad en la Red de Prestadores de Caldas o de otros departamentos de ser necesario.

Referencia Y Contrarreferencia	Pacientes Comentados	Ubicados
	EAPB	Sin seguridad social y pobres no afiliados
	2274	478 pacientes

Durante todo el transcurso del año cada semana se realiza la verificación de disponibilidad de camas en las IPS públicas y privadas de Manizales.

#### 5. Plan de intervenciones colectivas

### **PROCESOS MISIONALES: SUBDIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA**

**Proceso:** ASISTENCIA TÉCNICA

**Objetivo:** Capacitar, asesorar o acompañar en las normas y políticas del Sector Salud, para mejorar la gestión de los diferentes actores.

**Procedimientos:**

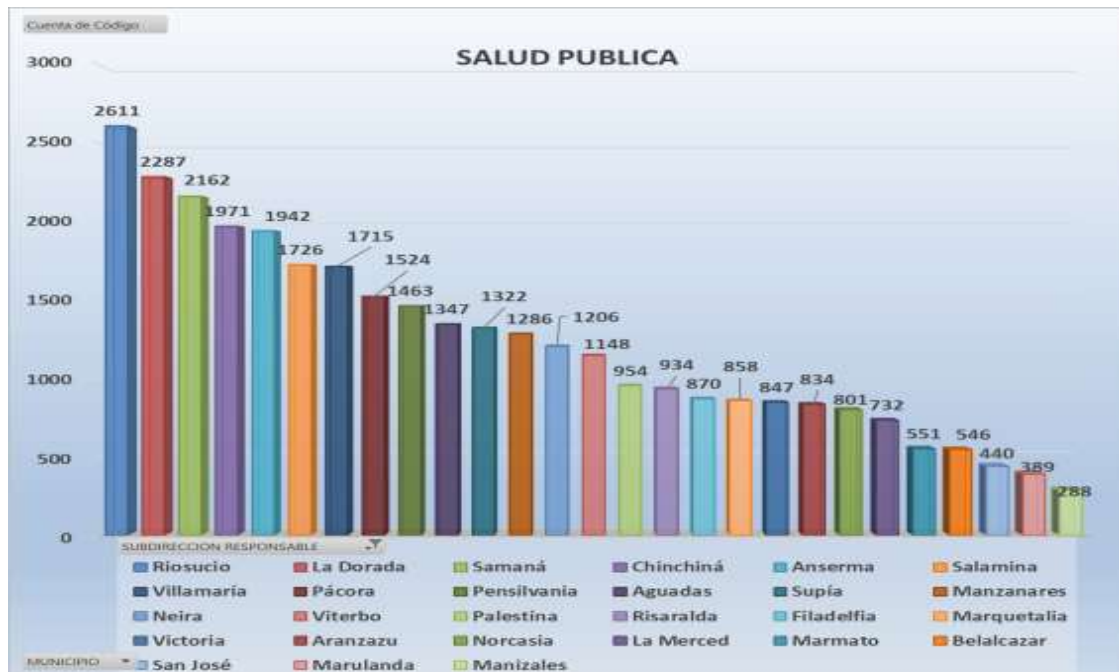
1. **Capacitación:**
2. **Asesoría y Acompañamiento:**

La Subdirección de Salud Pública registra 3754 actividades de Asistencia Técnica, cifra que representa porcentualmente al 91% del total general. Las AT están relacionadas con las diferentes temáticas que desde nuestra competencia brindamos en todos los municipios del departamento de caldas, así:



El acompañamiento brindado fortalece las capacidades del talento humano de todos los actores del Sistema de Seguridad Social en Salud, como son las Empresas Sociales del Estado, las Direcciones Locales de Salud, etc.

**ASISTENCIA TÉCNICA POR LÍNEA O GRUPO DE TRABAJO Y SUBDIRECCIÓN**



**Proceso:** GESTIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

**Objetivo:** Realizar actividades de Inspección, Vigilancia y Control del cumplimiento de las políticas y normas técnicas, científicas y administrativas que rige al sector salud, así como las actividades que desarrollan los municipios de su jurisdicción.

**Procedimientos:**

1. Inspección, Vigilancia y Control.
2. Laboratorio de Salud Publica.
3. Procedimiento Administrativo Sancionatorio.

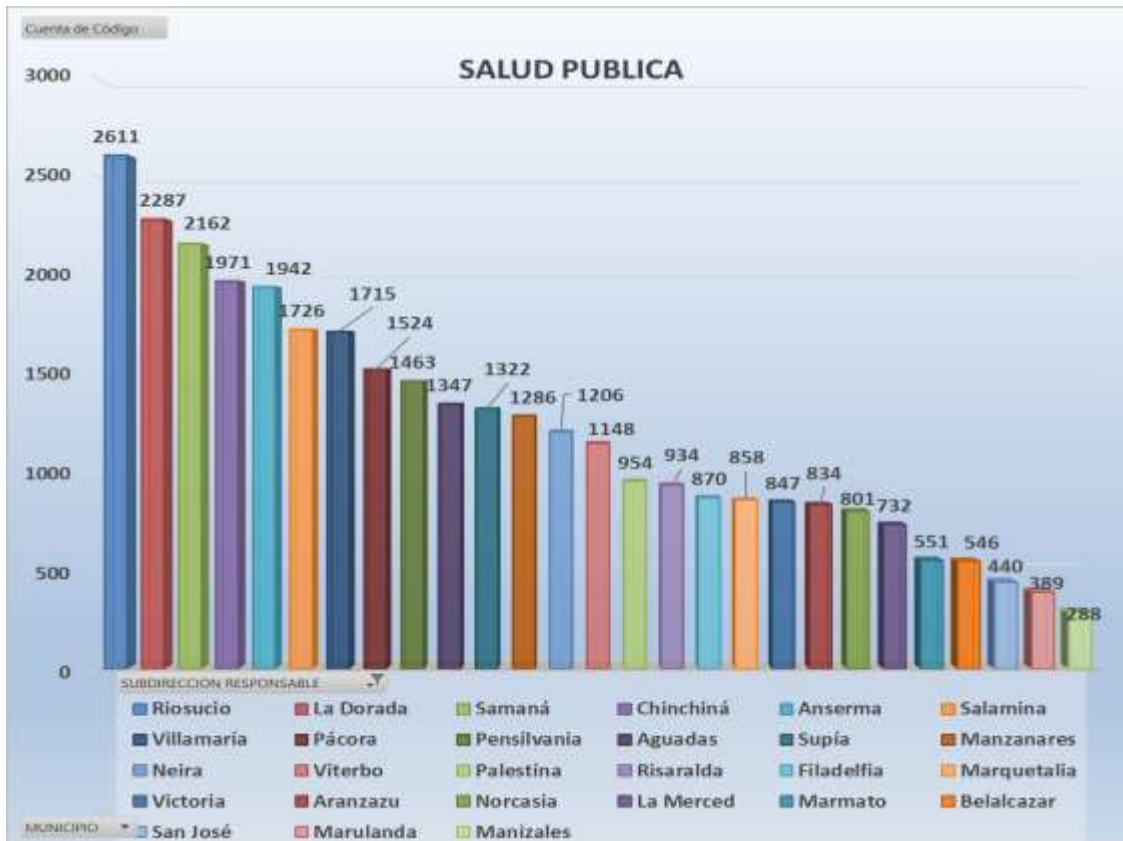
## INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL POR LINEA O GRUPO DE TRABAJO Y SUBDIRECCIÓN

SALUD AMBIENTAL registró 29.287 actividades de IVC representando porcentualmente el 89%; sigue la Línea o grupo de Trabajo “ETV” con 2.811 actividades de IVC para el 9% del total general.



## INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL POR MUNICIPIO

Ahora bien, frente a la IVC 27.713 en todo el Departamento. Los municipios que más actividades de IVC registran son los siguientes: Riosucio con 2.611 actividades de IVC, cifra que porcentualmente representa el 8%; La Dorada con 2.287 actividades de IVC para el 7%; Samaná con 2.162 actividades de IVC para el 7%; Chinchiná con 1.971 actividades de IVC para el 6%; Anserma con 1.942 actividades de IVC para el 6% del total general, así:



## PROYECTOS DE INVERSIÓN VIGENCIA 2022

**Proyecto:** Control de los componentes de riesgo ambientales, sanitarios, biológicos que afectan la salud humana del departamento de Caldas

**Ficha BPID:** 220053

**Ficha BPIN:** 2021003170129

**Objetivo:** Garantizar el cumplimiento efectivo de las acciones de IVC con el fin de minimizar el impacto negativo en la salud pública.

### EJECUCION PRESUPUESTAL

Presupuesto	Ejecución Presupuestal	% de Ejecución	% Físico
\$ 4.160.633.676	\$ 3.513.215.780	84,44%	99.74%

Corte de la Información: diciembre 31 de 2022

Fuente: SIG Almera –DTSC

## FONDO ROTATORIO DE ESTUPEFCIENTES

Meta 1: Realizar 225 visitas de inspección vigilancia y control a establecimientos farmacéuticos y tiendas naturistas del departamento de caldas

Meta 2. Comercializar medicamentos de control especial monopolio del estado em los establecimientos y servicios farmacéuticos

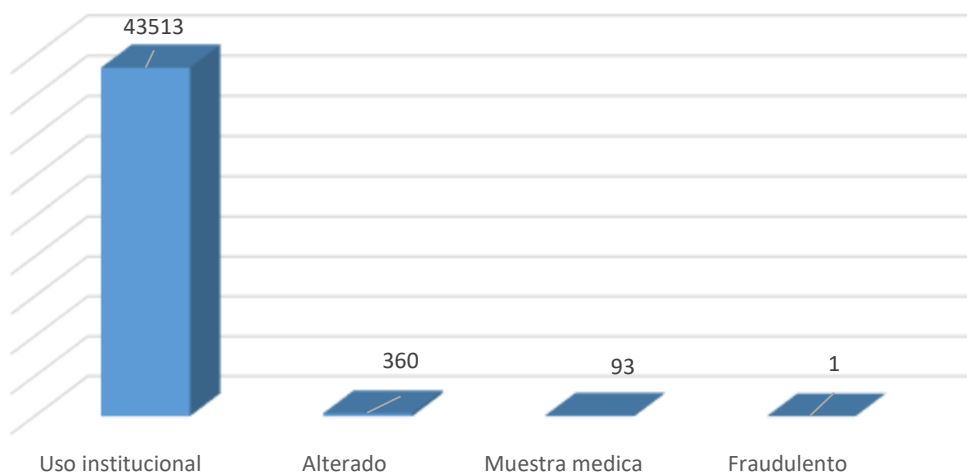
Meta 3. Dispensar y custodiar los medicamentos de interés en salud pública que requiere la población caldense

Meta 4. Brindar la autorización de funcionamiento de los establecimientos farmacéuticos y tiendas naturistas garantizando las condiciones para tenencia, comercialización y distribución de los medicamentos o derivados de la industria farmacéutica.

- Población atendida: Establecimientos farmacéuticos, servicios farmacéuticos y tiendas naturistas.

- Impacto de la gestión realizada: Desde el Fondo Rotatorio (FRE) y área de medicamentos se han visitado 289 establecimientos farmacéuticos y tiendas naturistas más 74 seguimientos cuando el establecimiento lo requiera, es decir quede con un concepto condicionado, logrando la autorización de 137 Establecimientos farmacéuticos, 7 tiendas naturistas y 64 inscritos ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes para la gestión de medicamentos de control especial; por otro lado y derivado de las Visitas de Inspección Vigilancia y Control se han decomisado 43967 unidades de productos clasificados como lo muestra el siguiente gráfico:

**Decomiso en unidades 2022**



Fuente: Elaboración Propia FRE

El FRE y área de medicamentos como comercializador exclusivo de medicamentos de Control Especial Monopolio del Estado y Recetarios Oficiales, ha realizado ventas de 747,268,707 de pesos colombianos, de manera mensual como lo muestra la siguiente tabla

ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
45,630,999	33,103,084	71,954,002	66,665,440	81,247,293	67,441,014	57,285,093	53,563,468	70,269,050	37,169,277	82,678,377	80,261,610

El FRE y área de medicamentos como comercializador exclusivo de medicamentos de control monopolio del estado y recetarios oficiales, ha realizado ventas de 147.159.443 de pesos colombianos, de manera mensual como lo muestra la siguiente tabla



Y de la mano se han realizado la dispensación bajo autorización de los medicamentos autorizados por los referentes de los programas de Tuberculosis y enfermedades transmisibles por vectores

Estrategias realizadas.

Ejecución de visitas de inspección vigilancia y control establecimiento por establecimiento  
Decomiso de productos fraudulentos, alterados, muestra médica, registra y uso institucional con registro unidad por unidad.

Comercialización, dispensación y gestión de medicamentos de control monopolio del estado y distribución de medicamentos de interés en salud pública con atención al usuario y a delegados de establecimientos del departamento de caldas en horario de oficina.

## **DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL**

La dimensión de Salud Ambiental de la Dirección Territorial de Salud Caldas está conformada por un equipo técnico multidisciplinario conformado por un total de 52 colaboradores entre los cuales encontramos 7 funcionarios de planta y 45 contratistas de prestación de servicios y apoyo a la gestión, los cuales ejercen actividades misionales encaminadas a brindar asistencia técnica y adelantar acciones de inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente que afectan la salud humana así como propender por el desarrollo de entornos saludables en los 26 municipios de cuarta, quinta y sexta categoría del Departamento de Caldas.

**Metas de producto:** a continuación, se relaciona el avance de las metas de producto a 30 de septiembre de 2022:

**META # 1: Realizar Asistencia Técnica a los 26 COTSA de los municipios categoría 4, 5 y 6 del departamento de Caldas.** Esta meta fue ejecutada mediante actividades presenciales o virtuales de asistencia técnica generadas con enfoque particular para cada uno de los entes territoriales, es decir que dicha actividad se ajusta de acuerdo con el diagnóstico de cada municipio y se emiten las orientaciones pertinentes para que mejoren las condiciones de salud ambiental en cada uno de los territorios intervenidos. Por tratarse de una actividad de carácter intersectorial se involucran diferentes autoridades y entidades como son CORPOCALDAS, ICA, Policía, Procuraduría Agraria, Personería, Bomberos, ESE y todas las dependencias de las administraciones municipales de acuerdo con su rol dentro de las mesas temáticas del Consejo Territorial de Salud Ambiental.

En el cuadro se detalla la ejecución de las asistencias técnicas a los COTSA municipales con un cumplimiento del **96.15%**. **Para el cumplimiento de esta meta no se cuenta con presupuesto asignado, por lo tanto, el desarrollo de las actividades se realiza a través de personal de planta de la entidad.**

<b>Asistencia Técnica COTSA Municipales</b>	
<b>Municipio</b>	<b>Fecha de Ejecución</b>
Pensilvania	20 de abril
La Merced	22 de abril

Asistencia Técnica COTSA Municipales	
Municipio	Fecha de Ejecución
Victoria	27 de abril
Samaná	28 de abril
San José	05 de mayo
Risaralda	10 de mayo
Neira	24 de mayo
Filadelfia	25 de mayo
Norcasia	08 de junio
Chinchiná	14 de junio
Aguadas	22 de junio
Pacora	30 de junio
Riosucio	06 de julio
Supía	06 de julio
La Dorada	22 de julio
Villamaría	03 de agosto
Viterbo	10 de agosto
Anserma	17 de agosto
Belalcázar	18 de agosto
Supía	24 de agosto
Marmato	31 de agosto
Aránzazu	25 de noviembre
Manzanares	16 de diciembre
Marquetalia	16 de diciembre
Marulanda	20 de diciembre
Palestina	22 de diciembre

**META # 2: Realizar 40 visitas de inspección ocular a fuentes de agua que surten los acueductos urbanos y rurales del departamento.** Las visitas de inspección ocular de que trata esta meta tienen como finalidad en primer lugar establecer los riesgos presentes en cada cuenca valorada y los posibles grados de afectación para la salud humana derivados del consumo de agua y en segundo lugar, permitir dar inicio a los tramites asociados a las autorizaciones sanitarias de fuentes de agua requeridos como pre-requisito para la obtención de concesiones de agua emitidas por la autoridad ambiental. A continuación, se detalla la ejecución de las inspecciones oculares a fuentes de agua con una ejecución de **100 %**. Esta meta tiene recursos contratados por **\$ 78.764.786** los cuales se ejecutan a través de la contratación directa de dos profesionales en Ingeniería Ambiental.

Inspecciones Oculares a Fuentes de Agua		
MUNICIPIO	FUENTE	FECHA ASESORIA
Anserma	Río Oro	22 de enero
Riosucio	Quebrada La Palma	21 de febrero
Riosucio	Quebrada Riosucio	21 de febrero
Risaralda	Quebrada La Hermosa 1	08 de marzo

Inspecciones Oculares a Fuentes de Agua		
MUNICIPIO	FUENTE	FECHA ASESORIA
La Dorada	Río Guarino	15 de marzo
Aránzazu	Río Chamberí	25 de marzo
Chinchiná	Quebrada Los Cuervos	28 de marzo
Chinchiná	Quebrada La Pradera	31 de marzo
Riosucio	Quebrada 1	12 de abril
Aguadas	Quebrada Mesones	20 de abril
Aguadas	Nacimiento La Coca	20 de abril
Neira	Nacimiento Finca Villa Del Rey	17 de mayo
Victoria	Quebrada Marihuana	01 de junio
San José	Quebrada Cañada Honda Asobosque	02 de junio
San José	Quebrada Cañada Honda Morro Azul	02 de junio
Manzanares	Quebrada El Palo	13 de junio
Manzanares	Quebrada El Rosario	13 de junio
Marquetalia	Quebrada San Juan	14 de junio
Norcasia	El Desarrollo	14 de junio
Victoria	Quebrada Santa Rita	14 de junio
Victoria	Quebrada Doña Juana	14 de junio
Samaná	El Dorado	15 de junio
Samaná	La Argentina	15 de junio
Samaná	Santa Ines	15 de junio
San José	Quebrada La Guajira	29 de julio
Risaralda	Quebrada Peñas Blancas	29 de julio
Belalcázar	Quebrada El Cairo	05 de agosto
Salamina	Nacimiento El Rincón	17 de agosto
La Merced	Quebrada Barrancas	01 de septiembre
Victoria	Quebrada Doña Juana	06 de septiembre
Norcasia	Nacimiento Monte Bello	06 de septiembre
Victoria	Nacimiento La Tutela	06 de septiembre
Victoria	Quebrada El Palo	07 de septiembre
Supía	Quebrada Amolador	12 de septiembre
Supía	Quebrada La Mata de Guadua	12 de septiembre
Pensilvania	Quebrada El Dorado	14 de septiembre
Pensilvania	Quebrada El Popal	14 de septiembre
Pensilvania	Predio El Cedral	14 de septiembre
San José	Quebrada La Costumbre	28 de septiembre
San José	Quebrada Lucitania	28 de septiembre
San José	Quebrada Montes Los López	28 de septiembre
Chinchiná	Río Campoalegre	11 de noviembre

**META # 3: Realizar análisis de colinesterasa en sangre en los 26 municipios competencia de la DTSC.** Con esta meta se pretende analizar la afectación que tienen las personas expuestas

al uso de plaguicidas domésticos y agrícolas, especialmente el personal vinculado con las labores rurales de aplicación de agro insumos. En el siguiente cuadro se aprecia el detalle de ejecución de los análisis de colinesterasa en sangre realizados por la DTSC alcanzando un cubrimiento de la meta del **96.15%**. **Esta meta que le apunta al cumplimiento específico del plan de desarrollo no cuenta con presupuesto asignado por cuanto se lidera con funcionarios de planta de la entidad y el apoyo de los técnicos de saneamiento contratados para cada municipio.**

<b>Análisis de Colinesterasa</b>		
<b>Municipio</b>	<b>Fecha muestra</b>	<b>No. de muestras</b>
Anserma	17 de marzo	30
Chinchiná	30 de marzo	65
Chinchiná	31 de marzo	122
Riosucio	19 de abril	46
Villamaría	27 de abril	20
Aránzazu	10 de mayo	30
Aránzazu	11 de mayo	30
Salamina	25 de mayo	72
Pácora	02 de junio	26
Anserma	07 de junio	26
San José	16 de junio	23
Supía	18 de junio	47
Filadelfia	25 de junio	50
Supía	30 de junio	8
Aguadas	07 de julio	23
Belalcázar	15 de julio	34
Palestina	26 de julio	48
Risaralda	28 de julio	34
Marulanda	01 de agosto	38
Chinchiná	11 de agosto	32
Marulanda	12 de agosto	22
Marquetalia	28 de agosto	21
Manzanares	25 de agosto	24
Manzanares	31 de agosto	48
Riosucio	28 de septiembre	57
Salamina	29 de septiembre	20
La Dorada	21 de octubre	25
La Dorada	25 de octubre	26
Pacora	04 de noviembre	24
La Merced	05 de noviembre	41
Marmato	10 de noviembre	6
Riosucio	09 de noviembre	144
Supía	10 de noviembre	42
Villamaría	10 de noviembre	30

Análisis de Colinesterasa		
Municipio	Fecha muestra	No. de muestras
Riosucio	24 de noviembre	4
Pensilvania	26 de noviembre	49
Victoria	03 de diciembre	20
Neira	10 de diciembre	20
Viterbo	16 de diciembre	14
Samaná	17 de diciembre	20

**META # 4: Realizar visitas de IVC a los establecimientos de interés sanitario en los 27 municipios del departamento.** La Inspección, Vigilancia y Control a los establecimientos de interés sanitario es la meta que mayoritariamente permite la visibilización de las acciones de la Dimensión en el territorio. Esto se hace evidente gracias a que se involucran prácticamente todas las actividades humanas ya sean comerciales o no comerciales.

A continua se muestran las actividades de Inspección, Vigilancia y Control realizadas a los establecimientos de interés sanitario en el departamento de Caldas. Es importante aclarar que las visitas reportadas, las cuales hacen referencia a la primera visita realizada durante la vigencia 2022, lo que quiere decir que de acuerdo al riesgo sanitario del establecimiento, este puede recibir 2 o más visitas de IVC durante el mismo año. La meta está proyectada para cubrir el 80% de los establecimientos de interés sanitario por lo menos con una visita en cada vigencia. Es decir, de los **12.255** establecimientos que desarrollan actividades en el departamento de Caldas se deben visitar **9.804**. Al 31 de diciembre de 2022 fueron visitados por primera vez **9.687** establecimientos, lo que significa un cumplimiento de la meta del **98.42%**

Por su parte, el siguiente cuadro # 5 muestra el número total de visitas de IVC realizadas por el personal de Salud Ambiental en el departamento de Caldas durante la vigencia 2023, indicando que para el periodo fueron ejecutadas un total de **23.282** actividades de Inspección, Vigilancia o Control en el territorio. Este número de acciones ha contribuido de manera significativa con el estatus sanitario del departamento, situación que se evidencia en la baja ocurrencia de brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETAs y de otros eventos de interés en salud pública asociados a factores de consumo y del ambiente durante la vigencia.

Primera visita a establecimientos de interés sanitario durante la vigencia 2022. (cumplimiento específico de la meta de IVC)	
Municipio	Número de actividades IVC
Aguadas	453
Anserma	735
Aránzazu	331
Belalcázar	130
Chinchiná	353
Filadelfia	189
La Dorada	796
La Merced	213
Manizales	66
Manzanares	495
Marmato	69
Marquetalia	184
Marulanda	97
Neira	430
Norcasia	273
Pácora	562
Palestina	297
Pensilvania	440
Riosucio	937
Risaralda	236
Salamina	442
Samaná	326
San José	99
Supía	377
Victoria	134
Villamaría	757
Viterbo	266
<b>Total general</b>	<b>9.687</b>

Total de visitas a establecimientos de interés sanitario ejecutadas durante la vigencia 2022	
Municipio	Número de actividades IVC
Aguadas	1049
Anserma	1432
Aránzazu	644
Belalcázar	392
Chinchiná	993
Filadelfia	672
La Dorada	1491
La Merced	587
Manizales	218
Manzanares	984
Marmato	317
Marquetalia	420
Marulanda	326
Neira	862
Norcasia	559
Pácora	1141
Palestina	457
Pensilvania	1275
Riosucio	2262
Risaralda	738
Salamina	1414
Samaná	1647
San José	322
Supía	649
Victoria	612
Villamaría	1225
Viterbo	594
<b>Total general</b>	<b>23.282</b>

Se indica la forma en la cual fue ejecutado el presupuesto asignado a la meta mediante el detalle de la contratación de los Técnicos de Salud Ambiental para la vigencia 2023.

DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL PARA CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO DE SANEAMIENTO EN LOS MUNICIPIOS CATEGORIA 4, 5 Y 6		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MUNICIPIO	VALOR CONTRATADO VIGENCIA 2022
Castaño Acevedo Mónica Isabel	San José	\$ 25.666.666
Moreno Marín Dufay Xilena	Anserma	\$ 25.593.333

<b>DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL PARA CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO DE SANEAMIENTO EN LOS MUNICIPIOS CATEGORIA 4, 5 Y 6</b>		
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>VALOR CONTRATADO VIGENCIA 2022</b>
Salgado Galvis Augusto	Aguadas	\$ 25.520.000
Buitrago Peña Leidy Johanna	Aranzazu	\$ 25.520.000
Largo Morales Dagnoberde Jesús	Riosucio	\$ 25.446.667
Gallego Morales Carolina	Chinchina	\$ 17.600.000
Orozco Rincón Luz Adriana	Aguadas	\$ 25.520.000
Gil Rodríguez Gustavo Javier	Salamina	\$ 25.520.000
Tapias Lopez Wilson Andres	Anserma	\$ 25.446.667
Suarez Castaño Henry Alberto	Filadelfia	\$ 25.446.667
Quintero Castro Edith Amparo	La Dorada	\$ 25.446.667
Marín Rodríguez Enith Liliana	La Merced	\$ 25.226.667
León Martínez Melvia	La Dorada	\$ 25.133.334
Arango Rodríguez Juliana	Manzanares	\$ 25.226.667
Soto Marín Monica Cristina	Manzanares	\$ 25.226.667
Vallejo Soto Héctor	Marmato	\$ 25.153.333
Osorio Martínez Sebastián	Marulanda	\$ 25.226.667
Higueta García José María	Palestina	\$ 25.226.667
Perea Pulgarín Katerine	Chinchina	\$ 25.226.667
Salazar Martínez Ana María	Risaralda	\$ 25.226.667
Ossa Jaramillo Carlos Alberto	Pacora	\$ 25.080.000
Osorio Álvarez Mónica Esmeralda	Salamina	\$ 25.153.333
Vega Salazar Angela Patricia	Victoria	\$ 24.273.334
Franco Salgado Leonardo	Neira	\$ 25.080.000
Martínez García Fabio	Pacora	\$ 17.600.000
Tequin Gutiérrez Vanessa	Samana - san diego - berlin	\$ 24.346.667
Rodriguez Castaño Jorge Andres	Neira	\$ 11.880.000
Fernandez Suarez Diana Lizeth	Supia	\$ 25.006.667
Osorio Cardenas Valentina	Samana	\$ 17.600.000
Hoyos Diaz Jose Joaquin	Samaná - Florencia	\$ 25.006.667
Arias Ospina Jorge Luis	Pensilvania	\$ 25.006.667
Hoyos Loaiza Oscar	Marquetalia	\$ 24.200.000
Montes Rivera Marco Aurelio	Norcasia	\$ 23.980.000
Ramirez Duque Estefania	Villamaria	\$ 23.980.000
Diaz Deossa Hilduara	La dorada	\$ 24.493.333
Garcia Salgado Gerardine Andrea	Riosucio	\$ 24.346.667
Mario Gallo Botero	Pensilvania	\$ 23.686.667
Torres Jimenez Alvaro Antonio	Villamaria	\$ 17.600.000
Lopez Giraldo Alejandro	Villamaria	\$ 11.220.000

DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL PARA CONTRATACIÓN DE PERSONAL TÉCNICO DE SANEAMIENTO EN LOS MUNICIPIOS CATEGORIA 4, 5 Y 6		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MUNICIPIO	VALOR CONTRATADO VIGENCIA 2022
Castaño Guzman Paula Andrea	Samana	\$ 8.653.333
David Castaño	Neira	\$ 6.160.000
Yuli Nancy Lopez	Chinchina	\$ 6.306.667
Dalma Liset Parra Giraldo	Pacora	\$ 5.280.000
Bedoya Vargas German David	Viterbo	\$ 24.200.000
Cano Medina Daniela	Riosucio	\$ 24.933.333
Morales Giraldo Juan Sebastian	Belalcazar	\$ 24.493.333
<b>Total Contratado</b>		<b>\$ 1.019.166.671</b>

**Proyecto:** Generación de acciones de promoción y prevención para mitigar el contagio de enfermedades transmisibles y no transmisibles en el departamento de Caldas

**Ficha BPID:** 220089

**Ficha BPIN:** 2022003170021

**Objetivo:** Aumentar acciones que permitan disminuir los factores de riesgo de enfermedades transmisibles y no transmisibles

#### EJECUCION PRESUPUESTAL

Presupuesto	Ejecución Presupuestal	% de Ejecución	% Físico
\$ 1.076.619.896	\$ 819.796.987	76,15%	94.66%

**Corte de la Información:** diciembre 31 de 2022

**Fuente:** SIG Almera –DTSC

**Proyecto:** Implementación de factores de promoción, prevención y control de enfermedades crónicas transmisibles y crónicas no transmisibles en el departamento de Caldas

**Ficha BPID:** 220056

**Ficha BPIN:** 2021003170130

**Objetivo:** Generar acciones que propendan por la mitigación de los factores de riesgo de enfermedades transmisibles y no transmisibles.

**Metas de producto:** a continuación, se relaciona el avance de las metas de producto a 30 de septiembre de 2022

#### EJECUCION PRESUPUESTAL

Presupuesto	Ejecución Presupuestal	% de Ejecución	% Físico
\$ 1.661.632.426	\$ 1.449.682.189	87,24%	100%

**Corte de la Información:** diciembre 31 de 2022

**Fuente:** SIG Almera –DTSC

**ZOONOSIS:**



El Programa de Zoonosis si bien no hace parte integral de la dimensión de Salud Ambiental desde el punto de vista presupuestal, si comparte actividades misionales de la Dirección Territorial de Salud Caldas y está operado por el mismo equipo técnico multidisciplinario además de una médica veterinaria contratista encargada de brindar asistencia técnica y adelantar acciones de inspección y vigilancia en los establecimientos objeto del programa. Este programa es fundamental para la Salud Pública dado su carácter preventivo de las enfermedades zoonóticas de alto interés con énfasis en la Rabia.

**META # 1: Realizar asistencia técnica a 26 municipios categoría 4, 5 y 6 en asuntos relacionados con zoonosis.** Esta meta comprende no solo las asistencias técnicas a los entes territoriales en cuanto a zoonosis y tenencia responsable de mascotas, si no que involucra al programa el personal médico que presta servicio social obligatorio quien es un actor de alto valor para la atención clínica de las zoonosis en los territorios.

En el cuadro se encuentra la ejecución detallada de las asistencias técnicas en zoonosis realizadas a los 26 municipios dando cumplimiento al 100% de la meta proyectada con un valor total contratado de **\$39.210.613**. Este recurso se ejecuta mediante la contratación directa de un profesional en Medicina Veterinaria.

<b>Asistencias Técnicas en Zoonosis Realizadas a las Administraciones Municipales</b>	
<b>Municipio</b>	<b>Fecha Asesoría</b>
Anserma	18 de febrero
Manzanares	23 de febrero
Marquetalia	24 de febrero
Pensilvania	25 de febrero
Risaralda	01 de marzo
San José	01 de marzo
Chinchiná	08 de marzo
Marmato	10 de marzo
Supía	10 de marzo
Riosucio	19 de abril
Belalcázar	20 de abril
Salamina	20 de abril
Manizales	12 de mayo
La Merced	24 de mayo
Viterbo	26 de mayo
La Dorada	13 de junio
Norcasia	14 de junio
Aguadas	28 de junio
Pácora	28 de junio
Marulanda	13 de julio
Neira	24 de julio
Filadelfia	25 de julio
Aranzazu	26 de julio
Victoria	26 de julio

Asistencias Técnicas en Zoonosis Realizadas a las Administraciones Municipales	
Samaná	01 de agosto
Villamaría	01 de agosto
Palestina	19 de agosto

**META # 2: Realizar cobertura de vacunación canina y felina 80% anual en los municipios competencia de la DTSC.** La rabia por su condición de letalidad requiere una particular atención por parte del estado. En Caldas la Dirección Territorial de Salud es el órgano encargado de coordinar y velar por que las coberturas vacúnales lleguen al 80% de la población canina y felina y por lo tanto se alcancen niveles de utilidad clínica de la inmunización. En el cuadro # 8 se encuentra el detalle del total de los animales a vacunar y los valores contratados para la vigencia 2022 en cada uno de los municipios al igual que los porcentajes de ejecución alcanzados mediante la contratación PIC con las ESEs de los territorios.

Vacunación Antirrábica Canina y Felina Año 2022 - Contratación Pic			
Municipio	Población canina y felina a vacunar 2022	Valor contratado	Porcentaje de Ejecución Presupuestal
Aguadas	5718	\$ 34.308.000	100%
Anserma	6385	\$ 38.310.000	95.2%
Aranzazu	2182	\$ 13.092.000	100%
Belalcazar	2270	\$ 13.620.000	100%
Chinchina	9057	\$ 54.342.000	99.5%
Filadelfia	2429	\$ 14.574.000	100%
La Dorada	13026	\$ 78.156.000	100%
La Merced	1459	\$ 8.754.000	100%
Manzanares	3083	\$ 18.498.000	100%
Marmato	1589	\$ 9.534.000	100%
Marquetalia	2638	\$ 15.828.000	100%
Marulanda	491	\$ 2.946.000	100%
Neira	3659	\$ 21.954.000	100%
Norcasia	1478	\$ 8.868.000	100%
Pacora	3379	\$ 20.274.000	100%
Palestina	2850	\$ 17.100.000	100%
Pensilvania	3423	\$ 20.538.000	100%
Riosucio	8500	\$ 51.000.000	90.5%
Risaralda	1800	\$ 10.800.000	100%
Salamina	4277	\$ 25.662.000	100%
Samana	3853	\$ 23.118.000	100%
San Jose	1220	\$ 7.320.000	100%
Supia	5089	\$ 30.534.000	96.4%
Victoria	2283	\$ 13.698.000	100%
Villamaria	11686	\$ 70.116.000	86.4%

Vacunación Antirrábica Canina y Felina Año 2022 - Contratación Pic			
Viterbo	2835	\$	17.010.000
<b>Total</b>	<b>106.659</b>	<b>\$</b>	<b>639.954.000</b>

## TB –LEPRA

Talento humano TB-Lepra 2022					
Perfil	Cantidad	Valor	Fuente		
			SGP	TN	Otros
Referente TB-Lepra	1	43.658.270	X	X	
Enfermera de Apoyo TB-Lepra	1	35.107.893	X	X	
Medico Apoyo TB-Lepra	1	29.680.480	X	X	
Auxiliares de Enfermería La Dorada (2) Chinchina y Riosucio	4	43.092.401	X	X	
Trabajadora Social Apoyo Habitante de Calle y Población Indígena	1	12.310.560		X	
Bacterióloga	1	13.678.400		X	
Profesional apoyo TB	1	4.559.467		X	
Enfermera de Apoyo TB	1	4.445.480		X	
Enfermera de Apoyo Lepra	1	3.419.600		X	
<b>Total</b>		<b>\$189.966.538</b>			

- ✓ DOTS Virtual como estrategia de nuevas tecnologías aplicadas para la gestión de la salud para conformar un grupo de tele orientación académica para el seguimiento virtual de pacientes con tuberculosis en Caldas

## Desarrollo de Capacidades (Asistencias técnicas por temáticas que se logró) formación con universidades, celebración de días especiales

- ✓ Se consolidó el proceso de ingreso de la DTSC a la Red Nacional de Investigación en Tuberculosis, proceso que ya cuenta con el informe para la caracterización de prioridades en investigación del departamento, en dicho informe se realizó la descripción de la situación de tuberculosis del departamento (informe a ser entregado en el consolidado de final de año del Equipo de TB de Caldas), para realizar en 2023 los talleres específicos con actores del

departamento para definir las prioridades. Con la inclusión de Caldas en la Red se podrán contar con fondos semilla para investigación en TB independiente de actores de la academia para dicho fin, así, con esta estrategia se podrán potenciar los esfuerzos de investigación en el área.

- ✓ Por otra parte, de las diferentes investigaciones publicadas presentadas en el informe del año pasado, el proyecto de secuenciación genómica fue presentado en el Encuentro Nacional de Investigación en Enfermedades Infecciosas, realizado en Cali en agosto de este año.
- ✓ En el desarrollo de capacidades se logró con los Municipios reconocer la importancia de la resolución 227 de 2020 en cuanto al abordaje integral de los pacientes diagnosticados por tuberculosis desde los determinantes sociales.
- ✓ Capacitación a líderes institucionales en actividades colaborativas TB-VIH- Talento humano en Salud – Riosucio- La Dorada y Chinchiná.
- ✓ ASISTENCIA TECNICA – TB-VIH Herramienta de Monitoreo y Evaluación de Control de Infecciones en TB para instituciones de salud -Centros TAR:SIES Salud, Medicina Integral, Cosmitet, Virrey Solis, Unisalud
- ✓ Asistencia técnica coinfección TB-VIH a la secretaria de salud y/o direcciones locales municipios de Chinchiná, Riosucio y Manizales
- ✓ En articulación con vigilancia epidemiológica se realizó concordancia de los casos notificados en el SIVIGILA, retroalimentando a los municipios en cuanto a ajustes de casos y visitas de campo.

### **Gestión del conocimiento (investigaciones, sistemas de información que se logró) si aplica**

Se publicó el primer piloto de vigilancia mediante secuenciación genómica de tuberculosis del departamento, contando con la participación del ESE Hospital San Marcos. La herramienta bioinformática, diseñada por nuestro médico asesor y su equipo de trabajo en GRAM, permitió la primera descripción de sensibilidad a medicamentos de todas las líneas de tuberculosis y descripción de linajes usando recursos computacionales estándar. Además, se aportó el primer set de genomas del departamento en repositorios globales. Estos hallazgos serán presentados en el Encuentro de Investigación del INS.

### **Vigilancia Epidemiológica: Unidades de análisis, COVE, COVECOM, objetivos y logros**

- ✓ Se realizaron dos unidades de análisis por mortalidad coinfección Tuberculosis- VIH procedentes de los Municipios de La Merced y Pensilvania menores de 49 años, de acuerdo a los lineamientos INS 2022


### **LOGROS TB-LEPRA A DICIEMBRE DE 2022: ESTRATEGIAS Y FORTALECIMIENTO**

- ✓ Se realizaron asistencias técnicas a los municipios Anserma (2), Pensilvania, La Dorada (4), Manizales (7), Palestina (2), Chinchiná (3), San José (2), Salamina, Pacora (2), Aguadas, Villamaria (2), Neira (2), Filadelfia, Riosucio (2), Belalcazar (2), La Merced, Victoria, Marquetalia, Manzanares, Norcasia, Samaná (2), Viterbo, Marulanda, Aranzazu, Supia, Risaralda y Marmato, se realiza fortalecimiento actividades de detección, canalización, seguimiento y notificación de usuarios. Seguimiento a IPS, ESE, Centros Penitenciarios de los municipios Riosucio, Anserma, Pensilvania, Manizales y La Dorada que atienden a población con TB, se logró fortalecimiento de las acciones para la prevención y control de Tuberculosis, además de la articulación de las acciones del programa de tuberculosis con los programas y estrategias con las IPS, EAPB, para la atención integral de personas afectadas por la TB con medidas eficaces para el control de la adherencia de los pacientes con tuberculosis.

- ✓ Se realizó ciclo de capacitación de Lepra para los diferentes municipio y personal de salud, se contó con la participación de SIDERM, GRAM y DTSC, los tres videos pueden ser vistos en:  
<https://www.youtube.com/playlist?list=PLqdOFgvjibdKPxVEtiqRlrPbP7QY9NKmo>
- ✓ **Canalización de casos de TB en contexto de alta vulnerabilidad a las estrategias de protección social y atención integral** se llevó a cabo la canalización de casos TB en alta vulnerabilidad a través de las asistencias realizadas en los municipios de **Belalcazar, San JoséSupia, Viterbo y Marmato, Chinchiná Villamaria**, para tal fin se brindó acompañamiento y asesoría a las ESE y Secretarías de Salud de los municipios respecto a las acciones y rutas de atención para la población habitante de calle y población indígena pertenecientes a los territorios abarcando la resolución 227 de 2020 “El Estado adoptará políticas de igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de **“PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN.”** Y cumplimiento de demás rutas de atención para dichas poblaciones en procesos de articulación.
- ✓ Se logró desarrollar acciones conjuntas entre el programa de tuberculosis y VIH- SIDA en el marco de la estrategia de actividades colaborativas encaminadas a la capacitación y seguimiento de líderes comunitarios en ITS/VIH-SIDA del departamento en los municipios de Riosucio y la Dorada, involucrando las acciones de prevención en la contingencia del COVID-19 y a los profesionales de Sanidad de los centros penitenciarios.
- ✓ Se han realizaron 3 Comités académicos del comité de Tuberculosis de Caldas, donde se analizaron los casos especiales para definir un manejo especial se cuenta con la participación de diferentes especialistas y docentes de la academia (Hospital Santa Sofía, Dirección Territorial, GRAM, Universidad de Manizales). Además, un caso de TB-XDR fue llevado al comité nacional con apoyo del referente del MSPS, además se llevaron 2 casos al Comité de Evaluación de Casos Especiales de Lepra o enfermedad Hansen con los expertos y la referente nacional de Lepra del MSPS.
- ✓ Se proyectó el protocolo de inducción de Espudo para nuestro departamento, diseñado por GRAM-Universidad de Manizales y revisado por nuestro equipo técnico del programa de Tuberculosis Referente, Médico y bacterióloga del LSPS de la DTSC, permitirá la optimización de la toma de muestra para dar cumplimiento a la resolución 227 de 2020.
- ✓ Para el IV trimestre del 2022 se contrató personal de apoyo (1 Bacterióloga, 1 Trabajadora Social, 2 Enfermeras profesionales 1 Lepra , para reforzar acciones en Tuberculosis y los programas de Tuberculosis y Lepra y 1 Profesional para TB, con el fin de reforzar acciones de los programas en algunos municipios del Departamento de Caldas
- ✓ Desde la dimensión Vida Saludable y Condiciones transmisibles se ha realizado el fortalecimiento y Capacitaciones del talento humano en salud de los profesionales asistenciales de los Municipios de La Dorada, Pensilvania, Samaná, Aranzazu y Pacora con el fin de mejorar la detección y captación de casos, se optimizaron las estrategias de enseñanzas de aprendizaje basado en problemas
- ✓ Acciones inter programáticas para la reducción de la incidencia de la tuberculosis, y prevención del VIH en personas con Tuberculosis realizando asesoría y acompañamiento a los médicos según la resolución 227 del 2020.
- ✓ Búsquedas activas comunitarias en casos sospechosos de Tuberculosis en los municipios de La Dorada, Chinchiná y Riosucio con el apoyo del equipo técnico auxiliar de enfermería que se tienen contratados desde la dimensión para realizar estas acciones de vigilancia.

**HISTORIA CLÍNICA**
Página. 1/2

Acta de Reunión

COMITÉ DE  
**Tuberculosis**  
Caldas



**1. IDENTIFICACIÓN**

DATOS BÁSICOS

Nombre del Paciente:
Género:
Edad:
Identificación:

Número del Paciente:
Institución que solicita:

Fecha de Reunión: / /
Entrega de Acta: / /

Localización del paciente durante enfermedad y tratamiento:


**2. RESUMEN CLÍNICO**

Formato de Acta de Comité de Tuberculosis de Caldas

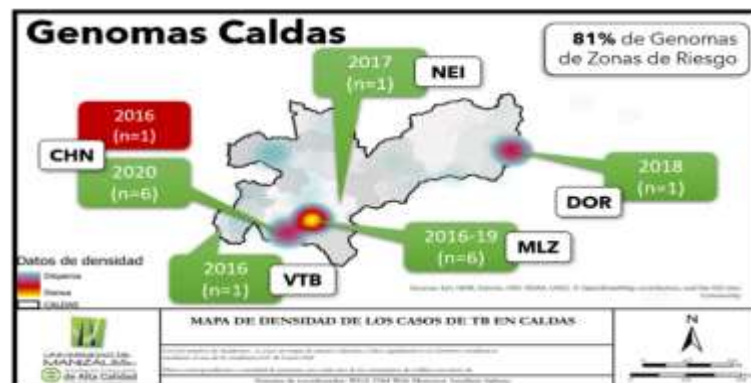
## FORTALECIMIENTO DISMINUCIÓN DEL EVENTO

- ✓ Desde la dimensión se realiza seguimiento a la implantación Resolución 227 de 2020 de acuerdo a los lineamientos del MSPS en temas relacionados con detección, seguimiento y pruebas de laboratorio.
- ✓ Desde los programas de TB-Lepra se tiene como estrategia: Contratación de profesional referente para realizar apoyo en de las actividades de promoción, prevención y control tuberculosis y Lepra
- ✓ Contratación de Médico para fortalecer la adherencia a guías y protocolos del personal de salud del Departamento, seguimiento de casos notificados y seguimiento al uso de tratamientos de los dos eventos.
- ✓ Contratación de 4 técnicos auxiliares de enfermería de TB para fortalecer las actividades regulares delos programa en los municipios priorizados La Dorada (2) Chinchina (1) Riosucio (1) apoyo a las búsquedas activas comunitarias con el fin de detectar casos e impactar los factores de riesgo presente en estos municipios.
- ✓ Investigación de campo epidemiológica estas requeridas para la identificación y seguimiento de los casos y contactos.
- ✓ Fortalecimiento participación agentes comunitarios mediante estrategias de base comunitaria para la planificación, vigilancia y control de la tuberculosis.
- ✓ Empoderamiento comunitario promoviendo las relaciones, interacción, capacidades, diálogos de saberes y lazos de cooperación en respuesta y apoyo a la detección temprana y seguimiento con las poblaciones indígenas desde la dimensión con la participación del Médico y enfermera de apoyo.
- ✓ Procesos de construcción del conocimiento y aprendizaje mediante espacios de formación, educación y comunicación para la salud.
- ✓ Para el logro de los objetivos del programa se establece el fortalecimiento de sistemas de información velando por la oportunidad y calidad de los datos.
- ✓ Se logró desarrollar acciones conjuntas entre el programa de tuberculosis y VIH- SIDA en el marco de la estrategia de actividades colaborativas encaminadas a la capacitación y seguimiento de líderes comunitarios en ITS/VIH-SIDA del departamento en los municipios de Riosucio y la Dorada.
- ✓ Con el apoyo del médico del programa se ha logrado realizar actualización de los lineamientos operativos para el diagnóstico y seguimiento clínico de las personas afectadas con TB , además se realiza 1 capacitación general para los laboratorios clínicos del Departamento teniendo en cuenta que los criterios cambiaron según la resolución 227 del 2020.

- ✓ Se logró capacitaciones líderes de los municipios y centros penitenciarios de Pensilvania, Riosucio, Salamina, Anserma actividades colaborativas TB-VIH programación de actividades para fortalecimiento de los municipios priorizados y fortalecimiento de capacidades en líderes sociales, creación según cronograma, socialización actividades, capacidades, rol del agente, notificación y búsqueda, tuberculosis, coinfección TB-VIH, VIH, Hepatitis.
- ✓ Apoyo al municipio de Villamaria de actividad realizada con población vulnerable específicamente habitante de calle.
- ✓ A 2022, se puede decir que los brotes fueron solucionados, convirtiendo a La Dorada en uno de los primeros municipios que comenzó la implementación del uso de pruebas moleculares, lo que logró el diagnóstico del primer grupo de casos de TB-MDR diagnosticados con pruebas moleculares del departamento, y el primer grupo en recibir los nuevos medicamentos para el tratamiento de la TB resistente.

### Programa Piloto de Vigilancia Genómica de Tuberculosis en Caldas

- ✓ En el marco de dos proyectos de investigación financiados por la Universidad Católica de Manizales y la Universidad de Manizales se exploró el posible modelo de vigilancia genómica para el departamento. Se analizaron 16 genomas en total, el 80% proveniente de las zonas de mayor incidencia, prevalencia y mortalidad de la enfermedad, logrando el primer reporte de una TB-MDR por secuenciación genómica de la región.
- ✓ En el mapa de riesgo, derivado del sistema ampliado de información de tuberculosis de Caldas, se señala el sitio de origen y año de cada uno de los genomas analizados.



El estudio consistió en diseñar y validar un pipeline propio, y luego, se analizó una muestra aleatoria de colección (n=10) de Caldas (2016-2019) con sospecha de resistencia y una muestra no probabilística (n=6) prospectiva durante vigilancia en Chinchiná (2020). Se estableció linaje y perfiles de resistencia a medicamentos de primera línea-quinolonas así como mutaciones de interés en los genes de linezolid, bedaquilina y delamanid. Resultados. Tras evaluación de rendimiento diagnóstico (S>95% y E>95%). Los aislamientos de Caldas, tanto históricos como la muestra de Chinchiná, exhibieron sensibilidad a todos los medicamentos de primera línea por genotipo, salvo un aislado que presentó resistencia fenotípica a rifampicina e isoniácida con genotipo resistente a isoniácida katG\_Ser315Thr, rifampicina rpoB\_His445Asn y rpoB\_Leu452Val, etambutol embB\_Met306Val. Todos los genomas corresponden a linaje Euro-Americano. Se propone formatos de reporte clínico, así como la rutina de interpretación. Conclusiones. Se identificó perfiles completos de susceptibilidad incluyendo mutaciones en genes de resistencia a medicamentos de segunda línea de uso clínico. Es el primer reporte de TB-MDR del Eje-Cafetero por WGS.

### Sistema ampliado de información de Tuberculosis de Caldas



Gracias a la pandemia quedó clara la importancia de contar con una forma de poder analizar la información relacionada con Tuberculosis, no solamente desde los datos específicos sino también desde los sistemas de información geográfica. Gracias al trabajo dedicado del equipo de SIG ya se tienen los datos consolidados de 2017 a 2021. A continuación, se muestran ejemplos del dashboard propuesto.



Ejemplo de Tablero de Control.  
Fuente: Universidad de Manizales y Datos DTSC. Creación: Catalina Guevara.

Este prototipo estará disponible para consulta a través del observatorio Social de Caldas, a través de la página web de la DTSC.







Ejemplo de Tablero de Control. Detalle de Resultados de Pruebas y Tipo de Casos.  
Creación: Catalina Guevara

## PROGRAMA ETV

El departamento de Caldas por sus condiciones geográficas y culturales cuenta con 12 municipios priorizados por ser endémicos para de dengue, leishmaniasis y malaria desde el programa de ETV para la vigilancia de estos; se cuenta con 6 auxiliares del área de salud, 4 técnicos del programa ETV un médico, una bióloga y un coordinador quienes atienden las situaciones de brotes y desarrollan actividades de promoción, prevención y control. Población atendida:

Evento	Población
Dengue	981.579
Leishmaniasis	88.928
Malaria	22.645

- Impacto de la gestión realizada:

A través de las actividades desarrolladas desde el programa de ETV del departamento en cada municipio endémico se ha logrado tener en 0 la mortalidad por estos eventos, se ha controlado los brotes con el fin de mantener los indicadores de morbilidad como se evidencia en el comportamiento epidemiológico a semana 39:

### Dengue

A semana epidemiológica 52 de 2022 se confirmaron 128 casos por dengue, comparados con el año 2021 en donde se confirmaron al SIVIGILA 49 casos a la misma semana epidemiológica, evidenciando un incremento de 79 caso.

Número de casos por dengue a semana epidemiológica 52 año 2021 y 2022

Municipio	Casos a sem 52-año 2021	Casos a sem 52-año 2022
Aguadas	1	0
Chinchiná	7	2
<b>La Dorada</b>	<b>34</b>	<b>114</b>
Manizales	1	2
Marmato	0	1
Marquetalia	0	1
Norcasia	0	4
Palestina	2	0
Risaralda	0	1
Supia	2	0
Victoria	0	2
Villamaría	1	0
Viterbo	1	1
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>128</b>

Fuente: SIVIGILA- Caldas

Por procedencia, en nueve municipios del departamento de Caldas se han confirmado casos de dengue, La Dorada es el municipio que representa el 89% (114) del total de casos confirmados.

Casos confirmados de dengue por municipio de  
Procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01–52 del 2022

Municipio	n	%
Chinchiná	2	1,5
La Dorada	114	89
Manizales	2	1,5
Marmato	1	0,78
Norcasia	4	3,1
Marquetalia	1	0,78
Risaralda	1	0,78
Victoria	2	1,5
Viterbo	1	0,78
Total	128	100

Fuente: SIVIGILA- Caldas

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2022 han ingresado al SIVIGILA departamental 77 casos de leishmaniasis cutánea, para la misma semana de 2021 ingresaron al SIVIGILA 248 casos con una disminución de 171.

Casos notificados de leishmaniasis cutánea, Caldas, semanas epidemiológicas 01-52 de 2021 y de 2022

Municipio	Casos a Semana 52 año 2021	Casos a Semana 52 año 2022
La Dorada	0	1
Marquetalia	48	7
Norcasia	24	27
Pensilvania	23	4
Salamina	1	0

Samaná	110	24
Victoria	42	14
<b>Total</b>	<b>248</b>	<b>77</b>

Fuente: SIVIGILA, Caldas

- 
- Por procedencia, en seis municipios del departamento de Caldas se han confirmado casos de leishmaniasis, siendo Norcasia el que representa el mayor porcentaje con 35% (27) del total de la notificación.
- Casos notificados de leishmaniasis por municipio de
- Procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01 – 52 de 2022

Municipio	n	%
Samaná	24	31,1
Norcasia	27	35
Victoria	14	18,1
Marquetalia	7	9,1
Pensilvania	4	5,1
La Dorada	1	1,3
Caldas	77	100

### Malaria

- A semana epidemiológica 52 de 2022 han ingresado 4 casos por malaria; los cuales se encuentran es análisis para confirmar la procedencia de los casos.

Casos notificados de malaria, Caldas, semanas epidemiológicas 01-52 de 2021 y de 2022

MUNICIPIO	CASOS SEM 52 AÑO 2021	CASOS SEM 52 AÑO 2022
La Dorada	1	0
Norcasia	0	1
Risaralda	0	1
Viterbo	1	2
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>4</b>

Fuente: SIVIGILA- Caldas

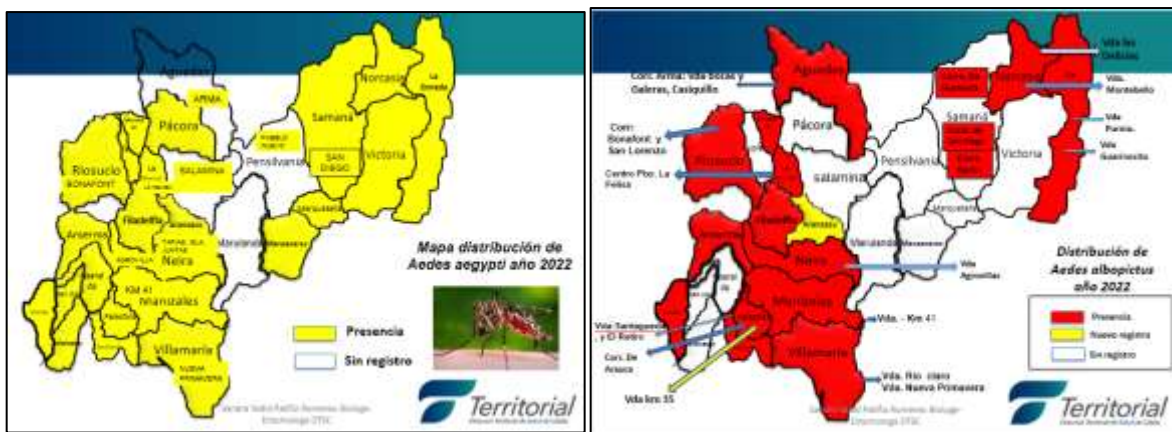
Desde el programa de ETV se tiene como estrategias:

- Tener personal permanente (planta temporal) de 6 auxiliares del área de la salud descentralizados en los municipios priorizados.
- Contratación de profesional Bióloga para conocer el comportamiento de los vectores, atención de brotes, apoyo en de las actividades de promoción, prevención y control de las ETVs.
- Contratación de Médico para fortalecer la adherencia a guías y protocolos del personal de salud del departamento, seguimiento de casos notificados y seguimiento al uso de tratamientos.
- Contratación de 4 técnicosde ETV para fortalecer las actividades regulares del programa en los municipios priorizados.

- Coordinador del programa de ETV, quien gestiona recursos, personal, insumos y operativiza el programa de ETV.
- Desde la parte operativa se realiza visita a casos desde probables, búsquedas activas comunitarias con el fin de detectar posibles brotes e impactar los factores de riesgo presente en los diferentes municipios.
- Tratamiento de criaderos potenciales para los diferentes vectores.
- Charlas educativas periódicas en las diferentes ETVs
- Stock de medicamentos en municipios claves donde se atienden pacientes por las diferentes ETVs
- Intervenciones químicas focalizadas para el control de los brotes.
- Gestión de insumos críticos (medicamentos, larvicidas, insecticidas, toldillos, repelentes) como método de atención, control y prevención.

- **Atención a poblaciones específicas:**

Población a riesgo para Dengue:

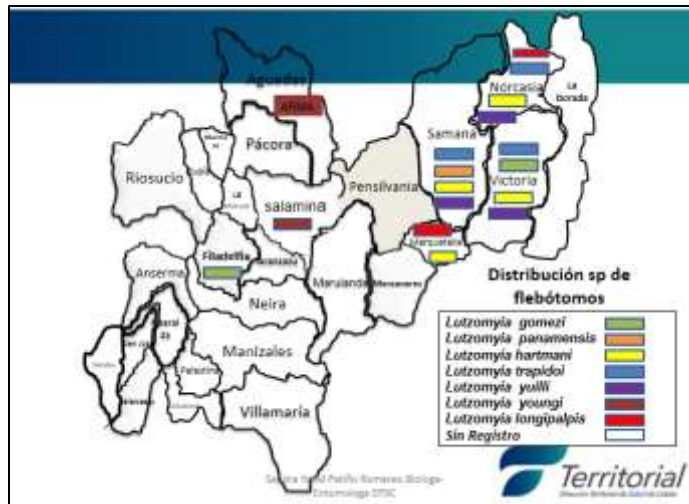


Fuente: programa ETV- Caldas

El departamento cuenta con 24 cabeceras municipales y su zona rural con la presencia del principal vector *Aedes aegypti* en 12 cabeceras municipales y 31 localidades entre corregimientos y veredas tienen la presencia de la especie *Aedes albopictus*; (Mapas 1,2) por lo que se estima que la población a riesgo para enfermar y morir por dengue es de 981.579 caldenses; aunque su transmisión activa está focalizada en 11 municipios endémicos para este evento.

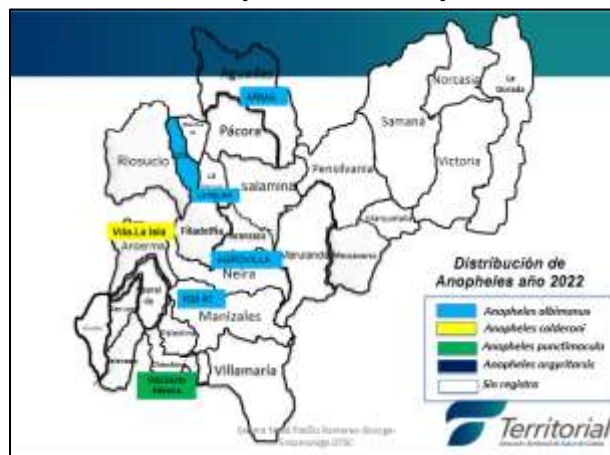
### Leishmaniasis

La distribución de especies vectores de la leishmaniasis cutánea en el departamento está concentrada en el oriente de caldas (5 municipios) y por el norte tenemos 3 municipios con localidades que presentan estas especies transmisoras; por lo que se estima que alrededor de 88.928 personas se encuentran en riesgo de adquirir esta enfermedad; donde la transmisión se presenta principalmente en la zona rural.



## MALARIA

### Distribución de especies de *Anopheles* -Caldas



Fuente: programa ETV- Caldas

En Caldas se ha identificado especies transmisoras de malaria en los municipios de Supia, centro poblado de la Felisa del municipio de La Merced; vereda km 41 del municipio de Manizales, vereda agrovillas del municipio de Neira, vereda bocas del corregimiento de arma-aguadas con brotes marcados por malaria vivax y con menor transmisión vereda la isla del municipio de Anserma y vereda santa helena del municipio de Chinchiná. Se estima un promedio de 22.645 caldenses en riesgo para adquirir esta enfermedad.

- Atención de coyunturas especiales

- Investigación de campo (salamina, supia, km 41) antela presencia de casos inusuales de ETV
- Durante el año 2022 se há realizado tres intervenciones químicas (fumigación) focalizadas (barrios) según el comportamiento de los casos en el municipio de la dorada.
- Entrega de 3 motomuchilas e insecticida al municipio de la dorada para el desarrollo de fumigaciones focales por brotes por dengue.
- Se há realizado entrega de toldillos y repelentes a población rural del oriente de caldas (samana, marquetalia, victoria, norcasia y pensilvania) como medida de control y prevención de la leishmaniasis.

-fumigación intra y peridomiliar en la zona rural de samana, marquetalia y victoria con el fin de cortar transmisión de la leishmaniasis.

- Estrategias relacionados con la prestación de servicios sociales:

- Durante el año 2022 se realizó capacitación al personal de servicio social obligatorio SSO en guías, protocolos y tratamientos de las ETVs y al personal médico asistencial de las IPS y ESE.

- Seguimiento a la BAI y se correlaciona con las Historias clínicas en los municipios priorizados

- Asistencia técnica al personal de salud y personal de la secretaría de salud de los municipios priorizados.

Verificación de la formulación de los pacientes confirmados para las ETV, entrega de medicamentos y proyección de casos para calcular las dosis requeridas y la distribución de los medicamentos a los municipios del departamento.

- Atención de las emergencias de las ETVs en coordinación con el CRUE.

Verificación semanal del stock de medicamentos del CRUE.

- Implementación de las RIAS (dengue y leishmaniasis en colaboración con prestación de servicios, observatorio, profesionales del programa de ETV.

**Metas de producto:** a continuación se relaciona el avance de las metas de producto a 30 de diciembre de 2022 relacionadas con la dimensión Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles:

- Prestar asistencias técnicas en los 27 municipios del departamento de Caldas en el desarrollo de capacidades del TH en enfermedades crónicas no transmisibles
- 27 municipios con la RIA de binomio madre e hijo en salud bucal implementada y funcionando.
- Ruta departamental de Cáncer femenino y cardio cerebrovascular metabólico manifestado implementadas y funcionando en el departamento

- **Población atendida:**

De acuerdo con el Plan de Acción de la dimensión, la población atendida se puede dividir en dos:

- **Desde la Gestión de la Salud Pública:**

Recurso humano en salud y afines en las ESE e IPS del departamento de Caldas especialmente la baja complejidad, EAPB, secretarías de salud y/o direcciones locales de salud:

- ✓ Médicos Generales
- ✓ Médicos especialistas
- ✓ Profesionales en Enfermería
- ✓ Auxiliares de enfermería
- ✓ Fisioterapeutas
- ✓ Odontólogos
- ✓ Auxiliares de odontología
- ✓ Talento Humano en Salud de las áreas administrativas.

- **Desde las Intervenciones Colectivas:**

Población en todos los cursos de vida, de 26 municipios del Departamento (exceptuando Manizales):

- ✓ Familias zona rural
- ✓ Estudiantes zona rural
- ✓ Docentes Centros de Desarrollo Infantil

- **Impacto de la gestión realizada:**

Desde la gestión de la salud pública:

**Rutas de Atención:**

**Ruta cardio metabólica:** desde la implementación del Plan de Acción de esta ruta a nivel departamental se ha logrado lo siguiente:

- 100% de capacitación a talento humano de las ESE involucradas con la atención de paciente cónico
- 100% de capacitación a talento humano en salud (médicos) en tema de ruta cardio metabólica, que ingresan al departamento a realizar su servicio social obligatorio
- Dos alianzas con Universidades para la tamización de su población en riesgo cardiovascular

**Ruta de cáncer de mama:**

- Plan departamental de implementación para cáncer de mama establecido, involucrando todos los actores
- Aumento de la oferta de tamización por mamografía por jornada de salud atención extramural en los municipios.
- 

**Atención materno perinatal en salud oral:**

- 80% de adherencia a la atención en la baja complejidad de las mujeres gestantes en el servicio de salud bucal
- 26 municipios del departamento desarrollando la estrategia Soy Generación Mas Sonriente

**Otras enfermedades crónicas:**

- Capacitación a 100 madres sustitutas pertenecientes al ICBF en el departamento en signos de alarma de cáncer infantil

- **Estrategias realizadas:**

Gestión de la salud pública:

Actividad	Población
Capacitación, asesoría y asistencia técnica.	ESEs de baja complejidad, direcciones locales de salud de 26 municipios, EAPB presentes en el departamento
Diplomado en promoción de estilos de vida saludables y atención integral a ECNT	125 estudiantes, profesionales y técnicos en todas las áreas de la salud del departamento de Caldas. 120 horas certificadas.

Curso en cáncer de mama	125 profesionales de medicina y enfermería. 56 horas certificadas que les permite realizar examen clínico de mama.
Simposio de Odontología Integral con énfasis en ECN	200 profesionales de odontología, higienistas orales, auxiliares de odontología y afines.

### Plan de intervenciones Colectivas

Estrategia	Municipios	Población atendida
Intervención familiar en Modos, Condiciones y Estilos de Vida Saludables	10 municipios Aguadas Pacora Aranzázu Palestina Belalcázar Pensilvania La Dorada Victoria Marquetalia Viterbo	200 familias de la zona rural del departamento
Somos todo oídos	5 municipios Chinchiná La Dorada Neira Villamaría Viterbo	Docentes de CDI – familias de CDI
Veo bien – aprendo bien	4 municipios Anserma Riosucio Salamina Supía	Docentes de CDI – familias de CDI
Soy generación más sonriente	26 municipios	632 estudiantes zona rural

- **Atención a poblaciones específicas:**

Las acciones desarrolladas por la dimensión involucran todos los cursos de vida, para el año 2022 enfatiza en la atención de la zona rural donde se pueden encontrar poblaciones menores de edad, adulto mayor, personas en situación de discapacidad y víctimas del conflicto armado.

- **Atención de coyunturas especiales:**

Desde la dimensión vida saludable y condiciones no transmisibles se realiza gestión con las aseguradoras que operan en el departamento de Caldas, con el fin de garantizar la oportunidad en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes oncológicos, así como apoyar el seguimiento de los ajustes en las fichas epidemiológicas (evento 155) de cáncer de mama y cérvix, proceso de obligatorio cumplimiento a cargo de las EAPB.

Se hace parte de la RED DE ALERTAS TEMPRANAS del eje cafetero para apoyar la correcta atención de los niños y jóvenes con Cáncer Infantil, para lo cual se cuenta además con el Consejo Departamental Asesor de Cáncer Infantil.

- **Estrategias relacionadas con la prestación de servicios sociales:**

A través de la articulación con la Universidad de Caldas, se realizó la feria de la prevención del cáncer en el municipio de Villamaría, dicha actividad se realizó en el mes de mayo en el cual se



hizo examen clínico de mama en la unidad móvil del hospital San Antonio de Villamaría, en esta actividad se lograron captar 3 mujeres con factores de riesgo y se direccionaron a su aseguradora para iniciar en la ruta de atención integral de cáncer de mama.

Otros procesos de articulación se han visto reflejados en actividades de simposios o coloquios como los realizados en el mes de julio y agosto, relacionados con el derecho a morir dignamente y la detección temprana del cáncer de colon, realizados en la Universidad de Caldas, en articulación con el comité zonal para la prevención del cáncer en Caldas, estos dos últimos dirigidos a profesionales de la salud y comunidad en general.

Por parte de la ruta cardiovascular, se ha iniciado la tamización de población universitaria, a la fecha con más de 300 personas tamizadas y aquellas en las cuales se detectan riesgos han sido referidas a sus respectivas EAPB para inicio de control o tratamiento.

Por medio de la contratación del Plan de Intervenciones Colectivas, se logró intervenir con procesos educativos relacionados con vida saludable y condiciones no transmisibles, más de 1000 personas de manera directa, pretendiendo que de esta manera se generen insumos para mejorar estilos de vida.

**Proyecto:** Generación de componentes protectores con enfoque de género y diferencial para promover la sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, la sana convivencia, la salud mental positiva, para una vida plena en el departamento de Caldas

**Ficha BPID: 220054**

**Ficha BPIN:** 2021003170131

**Objetivo:** Fortalecer la gestión integral del riesgo, la promoción de la convivencia social y la salud mental; la sexualidad y los derechos sexuales y reproductivos, mejorando la capacidad de respuesta institucional y comunitaria para abordar de manera integral a las comunidades.

#### **EJECUCION PRESUPUESTAL**

<b>Presupuesto</b>	<b>Ejecución Presupuestal</b>	<b>% de Ejecución</b>	<b>% Físico</b>
\$ 2.863.349.771	\$ 2.683.323.160	93,71%	100%

**Corte de la Información:** diciembre 31 de 2022

**Fuente:** SIG Almera –DTSC

**Metas de producto:** a continuación, se relaciona el avance de las metas de producto a 31 de diciembre de 2022

#### **Dimensión Sexualidad Derechos Sexuales Y Derechos Reproductivos**

La Dimensión de Sexualidad Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos tiene como objetivo mejorar la salud sexual y la salud reproductiva en el departamento de Caldas, mediante la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, la equidad de género, promoviendo el respeto a la diversidad sexual, trabajando de manera articulada en pro de combatir el estigma y la discriminación en esta población.

Dentro de las prioridades se encuentra la prevención de: Mortalidad materna, Sífilis congénita, transmisión materno – infantil del VIH, mortalidad perinatal, morbilidad neonatal extrema, morbilidad materna extrema, muerte por VIH- SIDA, violencias sexuales y de género, el embarazo en adolescentes con especial énfasis en las menores de 14 años y el embarazo

subsiguiente. La educación para la prueba voluntaria del VIH, diagnóstico oportuno y promoción del uso correcto del condón, la intervención integral de la gestante y el recién nacido y el acceso a métodos anticonceptivos, Salud sexual con enfoque de curso de vida y ciclo vital. Corresponsabilidad en la vida sexual, Fortalecimiento de la autoimagen, autoestima y cuidado del cuerpo, Educación sexual integral.

Los componentes o las líneas de acción de esta dimensión se articulan con los siguientes ejes:

Salud Sexual

Salud Reproductiva

Intersectorialidad, trabajo en red

Desde las diferentes líneas ITS VIH-SIDA- Maternidad – Adolescentes- Enfoque De Género y Diversidad Sexual, Se desarrollan actividades de asistencia técnica (asesoría, acompañamiento, capacitación) a las diferentes ESE, IPS, EPS, SECRETARIAS DE SALUD Y/o DLS del departamento de Caldas, teniendo en cuenta las directrices del MSPS, INS y la normatividad vigente, buscando el fortalecimiento de las rutas para la atención integral.

En la ejecución de dichos componentes es indispensable aplicar las Guías de práctica clínica (GPC) del MSPS vigentes, los protocolos de vigilancia en salud pública, las Rutas de atención de promoción y mantenimiento de la salud de acuerdo al curso de vida, La Ruta materno perinatal - Estrategia ETMIPLUS y seguimiento a la ruta de atención integral materno perinatal (RIAMP) y seguimiento a los eventos de interés en salud pública de Muerte Perinatal (MP), Morbilidad Materna Extrema (MME), Mortalidad Materna (MM), Morbilidad Neonatal Extrema (MNE) y los eventos de relacionados con las ITS Y El embarazo en adolescentes.

Teniendo en cuenta los lineamientos emitidos a nivel nacional a través de la Resolución 3280/2018 adopto los lineamientos técnicos y operativos de la RIA/ PMS y la RIA para la población MP, en el que se establecen las directrices para su operación y esta se deriva de la expedición de la Resolución.429 de 2016, mediante la que adopto la PAIS Y el MIAS, y a través de esta misma Resolución se busca la garantía del derecho fundamental en la salud de la población, por lo que se define e integran las intervenciones individuales, colectivas, poblacionales y las acciones de gestión de salud pública que son requeridas para la promoción de la salud y la gestión oportuna de los principales riesgos en salud de los individuos, personas y comunidades

#### **Dimensión Sexualidad Derechos Sexuales Y Derechos Reproductivos Talento humano.**

La dimensión de Sexualidad Derechos Sexuales Y Derechos Reproductivos cuenta en un equipo de trabajo conformado por 7 profesionales contratados para la vigencia 2022 como se observa en la siguiente tabla.

#### **TALENTO HUMANO**

<b>Perfil Talento Humano</b>	<b>Número de Profesionales</b>	<b>Ejecución al 30 de septiembre 2021</b>
<b>Dimensión DE Sexualidad Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos</b>		
Enfermeras	4	\$ 159.581.332

Perfil Talento Humano	Número de Profesionales	Ejecución al 30 de septiembre 2021
Trabajadora Social	1	\$ 39.667.360
Medico Sexólogo	1	\$ 55.040.000
Perinatología	1	\$ 57.000.000
<b>Total</b>		<b>\$ 311.288.692</b>

## ESTRATEGIAS RELACIONADOS CON LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

**Plan de Intervenciones Colectivas – PIC:** En el marco de la ejecución del Plan de intervenciones Colectivas- PIC que se desarrollan desde este proyecto, se tiene como principios que las personas, familias y comunidades reciban las intervenciones del PIC, sin barreras económicas, geográficas, culturales, tecnológicas, organizacionales o sociales relacionadas con condiciones de edad, etnia, sexo, género, raza, discapacidad, entre otras. Para esto las actividades ofertadas se agrupan en las siguientes líneas:

### Meta:

- 15. Adoptar estrategias (Maternidad Segura, Recolectores, adolescentes y LGBTI) de la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos en el marco del plan de intervenciones colectivas (PIC)

## LINEA DE ITS VIH SIDA

### **RECOLECTORES DE CAFÉ, AGUACATE, CAÑA Y MINEROS**

Realizar proceso educativo comunitario en derechos sexuales y derechos reproductivos en población joven y adulto joven, recolectores de café, caña y mineros con énfasis en ITS-VIH-SIDA en 8 municipios (PIC)

ESE	Municipio	No. de Contrato -PIC	Valor Total de la Estrategia	Porcentaje de ejecución diciembre de 2022
ESE Hospital San José de Aguadas	Aguadas	150.25.2.008	\$ 6.687.500	100%
ESE. Hospital Departamental San Vicente de Paúl	Aránzazu	150.25.4.0349	\$ 6.687.500	100%
ESE. Hospital San Marcos	Chinchiná	150.25.2.011	\$ 6.687.500	0%
ESE Hospital La Merced	La Merced	150.25.2.013	\$ 6.687.500	55%
ESE Hospital San Antonio de Manzanares	Manzanares	150.25.4.0361	\$ 6.687.500	13%

ESE Hospital Departamental San Antonio de Marmato	Marmato	150.25.4.0368	\$ 6.687.500	100%
ESE Hospital Departamental Universitario Santa Sofía de Caldas Sede 02.	palestina	150.25.4.0350	\$ 6.687.500	100%
ESE. Hospital Local San Juan de Dios	Pensilvania	150.25.2.017	\$ 6.687.500	8%

**TAMIZAJE PRUEBAS RAPIDAS PARA HEPATITIS B A POBLACIONES VULNERABLES:**

Aplicación de pruebas rápidas para hepatitis B (antígeno de superficie) en poblaciones vulnerables.

ESE	Municipio	No. de Contrato -PIC	Valor Total de la Estrategia	Porcentaje de ejecución diciembre de 2022
ESE Hospital San Marcos	Chinchiná	150.25.2.011	\$ 6.300.000	100%
ESE Salud Dorada	La Dorada	150.25.2.012	\$ 6.300.000	100%
ESE Hospital Departamental San Antonio de Marmato	Marmato	150.25.4.0368	\$ 3.500.000	100%
ESE Hospital San José de Neira	Neira	150.25.2. 0015	\$ 3.500.000	100%
ESE Hospital Departamental Universitario Santa Sofía de Caldas Sede 02.	Palestina	150.25.4.0350	\$ 4.200.000	100%

**Realizar Proceso Educativo Comunitario Dirigido a un Grupo De Población LGBTI Para el Fortalecimiento de sus Competencias y con Ello Promover los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos a Través de la Educación de Pares en 16 Municipios (PIC)**

No.	Entidad contratista	Municipio	No. de Contrato – PIC	Vigencia	Valor Total de la Estrategia	Porcentaje de ejecución Diciembre de 2022
1	E.S.E. Hospital San José de Aguadas	Aguadas	150.25.2.0008 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	95%
2	Hospital San Vicente de Paul de Aranzazu	Aranzazu	150.25.4.0349 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	100%
3	E.S.E. Hospital San Marcos de Chinchina	Chinchina	150.25.2.0011 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	0%

No.	Entidad contratista	Municipio	No. de Contrato – PIC	Vigencia	Valor Total de la Estrategia	Porcentaje de ejecución Diciembre de 2022
4	E.S.E. Hospital San Bernardo de Filadelfia	Filadelfia	150.25.4.0390 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	96%
5	E.S.E. salud dorada E.S.E	La Dorada	150.25.2.0012 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	100%
6	E.S.E. hospital la merced	La Merced	150.25.2.0013 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	100%
7	E.S.E. Hospital San Antonio De Manzanares	Manzanares	150.25.4.0361 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	0%
8	E.S.E. Hospital Departamental San Antonio De Marmato	Marmato	150.25.4.0368 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	100%
9	E.S.E.Hospital Departamental San Cayetano De Marquetalia	Marquetalia	150.25.4.0336 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	100%
10	E.S.E. Hospital Departamental San Jose De Neira	Neira	150.25.2.0015 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	100%
11	E.S.E. Hospital Departamental Sagrado Corazon Norcasia	Norcasia	150.25.2.0016 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	100%
12	E.S.E. Santa Teresita De Pacora	Pacora	150.25.2.0022 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	100%
13	Hospital Departamental Universitario Santa Sofia De Caldas	Palestina	150.25.4.0350 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	100%
14	Hospital San Jose De San Jose	San José	150.25.2.0019 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	100%
15	Hospital Departamental San Antonio De Villamaria	Villamaria	150.25.4.0348 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	70%
16	Hospital San Lorenzo De Supia	Supia	150.25.4.0384 (PIC)	2022	\$ 3.750.000	85%

Línea De Maternidad Segura

**Implementación de proceso educativo familias gestantes COVID en 12 municipios del departamento de caldas bajo el enfoque entorno hogar priorizando población de 30 familias gestantes incluyendo púerperas y cuidadores de las gestantes.**

ESE	Municipio	Número de Contrato- PIC	Valor Total de la Estrategia	Porcentaje de ejecución diciembre 31 2022
ESE Hospital San José de Aguadas	Aguadas	150.25.2.008	\$8.045.000	100%
ESE Hospital San Rafael de Risaralda	Risaralda	150.25.4.387	\$8.045.000	100%
ESE Hospital San Cayetano Marquetalia	Marquetalia	150.25.4.336	\$8.045.000	100%
ESE Hospital La Merced	La Merced	150.25.2.013	\$8.045.000	100%
ESE Hospital Santa Teresita Pacora	Pacora	150.25.0022	\$8.045.000	100%
ESE Hospital Santa Sofia sede Palestina	Palestina	150.25.4.0350	\$8.045.000	100%

### Indicadores de Impacto

- Se ha educado el 100% que corresponde a 210 gestantes, puérperas y/o mujeres que hayan tenido parto en los 11 meses anteriores, de alto riesgo, se minimizo el riesgo de contraer la enfermedad al fortalecer el conocimiento e importancia de la vacunación COVID 19 para mitigar la enfermedad y evitar la muerte.
- Se evaluó el riesgo obstétrico con el fin de captar a tiempo el riesgo para la gestante y minimizar el daño para la misma, garantizando la salud de la gestante y el bienestar el feto.
- El instrumento test de Zarit permitió evaluar a cada una de las usuarias el riesgo de la carga del síndrome del cuidador con el fin de detectar a tiempo y minimizar el daño en la salud mental.
- El tamizaje SRQ permitió identificar el riesgo de sintomatología depresiva en cada una de las usuarias para focalizar los encuentros en aspectos personales, familiares o sociales que estén influyendo en estos bajos estados emocionales.
- El Apgar familiar, ayudó a reconocer las dinámicas familiares y sociales, además, de las redes de apoyo que maneja la usuaria dentro de su círculo cercano y como las califica.

**Proceso educativo familias gestantes en 8 municipios del departamento de caldas bajo el enfoque entorno familiar priorizando población 18 gestantes y 11 cuidadores.**



ESE	Municipio	Número de Contrato- PIC	Valor Total de la Estrategia	Porcentaje de ejecución diciembre 31
ESE Hospital San Vicente de Paúl	Aránzazu	150.25.4.0386	\$6.610.000	100%
ESE San Juan de Dios	Pensilvania	150.25.2.0017	\$ 6.610.000	100%
ESE hospital San José de Belalcázar	Belalcazar	150.25.4.0366	\$ 6.610.000	100%
ESE Hospital San José de Samaná	Samaná	150.25.4.0343	\$ 6.610.000	100%

## INDICADORES DE IMPACTO

- 54 gestantes focalizadas, así como también 33 cuidadores dentro de los que se resaltan parejas, madres entre otros y a quienes se les realizó el proceso educativo de manera integral desde el área de enfermería y psicología en el entorno hogar.
- Educación sobre factores de riesgo y síntomas de alarma tanto para las gestantes, como para cuidadores quienes por diversas actividades pueden vivenciar sensaciones de frustración y niveles de estrés al tener que compatibilizar el proceso de cuidado con otras actividades en su mayoría laborales.

## DESARROLLAR PROCESO EDUCATIVO EN 3 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS EN MATERNIDAD SEGURA (PIC) COMUNIDAD ÉTNICA

No.	Entidad contratista	Municipio	No. de Contrato –PIC	Vigencia	Valor Total de la Estrategia	Porcentaje de ejecución Diciembre de 2022
1	E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL ANSERMA	ANSERMA	150.25.2.0010 (PIC)	2022	\$ 3.321.500	100%
2	HOSPITAL SAN JOSE DE BELALCAZAR	BELALCAZAR	150.25.4.0342 (PIC)	2022	\$ 3.321.500	100%
3	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO	RIOSUCIO	150.25.2.0018 (PIC)	2022	\$ 3.321.500	100%

**Implementación de proceso educativo en 17 municipios del departamento de caldas, priorizando población adolescente. Cada municipio con la vinculación de 30 adolescentes y sus pares o acudientes para una cobertura total de 1.020 personas beneficiadas con la estrategia.**

Porcentaje De Cumplimiento De Estrategia Para Adolescentes Y Sus Acudientes En El Marco Del PIC Departamental 2022 En 17 Municipios						
ID	MUNICIPIO	VALOR TOTAL	VALOR EJECUTADO	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	VALOR PENDIENTE EJECUCION	OBSERVACION
1	AGUADAS	4.935.000	4.935.000	100%	0	
2	ANSERMA	4.935.000	4.935.000	100%	0	
3	ARANZAZU	4.935.000	4.935.000	100%	0	
4	CHINCHINÁ	4.935.000	4.935.000	99%	35.000	ajuste a <valor
5	FILADELFIA	4.935.000	4.935.000	100%	0	
6	LA MERCED	4.935.000	4.935.000	100%	0	
7	MANZANARES	4.935.000	4.935.000	100%	0	
8	Marmato	4.935.000	4.935.000	100%	0	
9	Marquetalia	4.935.000	4.935.000	100%	0	
10	Neira	4.935.000	4.935.000	100%	0	
11	Pácora	4.935.000	4.935.000	100%	0	
12	Pensilvania	4.935.000	4.935.000	100%	0	
13	Risaralda	4.935.000	4.935.000	100%	0	
14	Samaná	4.935.000	4.935.000	100%	0	
15	San José	4.935.000	4.885.000	99%	50.000	ajuste a <valor
16	Victoria	4.935.000	4.935.000	100%	0	
17	Villamaría	4.935.000	4.935.000	100%	0	

➤ **Implementación De Proceso Educativo Familias Saludables – Toma De Decisiones – ITS VIH SIDA.**

No.	Entidad contratista	Municipio	Valor Total de la Estrategia	Porcentaje de ejecución Diciembre de 2022
1	E.S.E. Hospital San José De Aguadas	Aguadas	\$ 3.100.000	100%
2	E.S.E. Santa Teresita De Pacora	Pacora	\$ 3.000.000	100%
3	E.S.E.Hospital Departamental San Cayetano De Marquetalia	Marquetalia	\$ 3.000.000	100%
4	Ese San Juan De Dios De Pensilvania	Pensilvania	\$ 3.100.000	100%



**Entrega De Condones Masculinos En Poblaciones Vulnerables Priorizadas En 3 Estrategias Pic Relacionadas Con La Prevención De ITS, VIH-SIDA, Hepatitis B-C**

Valor total	Valor Ejecutado	Ejecución
\$ 5.000.000	\$ 4.999.860.	100%

**contrato – No. 150.25.4.0499 convenio de asociación celebrado entre la DTSC y el centro de referencia para el género y la diversidad INGED**

Con el objeto de Aunar esfuerzos comunes tendientes a la promoción y fortalecimiento de las redes de apoyo a nivel social, asistencial y legal de la población con orientaciones sexuales e identidades de genero diversas del Departamento de Caldas.

Valor Total de la Estrategia	Valor ejecutado	Porcentaje de ejecución diciembre de 2022
\$101.135.759	\$101.135.759	100%

**ATENCIÓN A POBLACIONES ESPECIFICAS**

**ASISTENCIAS TÉCNICAS**

**Asistencias Técnicas Integrales Dimensión Sexualidad Derechos Sexuales, Derechos Reproductivos (Líneas Maternidad Segura, ITS-VIH/SIDA, Adolescentes y jóvenes, SSR – Enfoque de Género Y Diversidad Sexual) AÑO 2022**

**META:**

14. Desarrollar en municipios programas de promoción de la salud y gestión del riesgo en sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, con enfoque en ITS –VIH.

16. Realizar acciones en municipios para Implementar las rutas integrales de atención en salud –RIA- materno perinatal.

17. Realizar asistencias técnicas a los municipios (DLS, ESE, IPS EPS) en el plan de implementación de la RIA de promoción y mantenimiento de la salud en los cursos de vida adolescencia y juventud con énfasis en la implementación de los servicios amigables y sus diferentes modalidades

20. Realizar asistencias técnicas a los municipios en salud sexual y reproductiva

Instituciones	Número de asistencias técnicas realizadas a 31 de diciembre de 2022	Número de Municipios impactados	Total, de Participantes en las asistencias técnicas
ADMINISTRACIONES MUNICIPALES Y ESES	28	27 de 27 <b>Cumplimiento 100%</b>	N= 157Participantes

Instituciones	Número de asistencias técnicas realizadas a 31 de diciembre de 2022	Total, de Participantes en las asistencias técnicas
ESE / IPS Públicas, Privadas, EPS Régimen Subsidiado, Contributivo Y Excepción - Auxiliares De Enfermería, Madres Comunitarias	41	N= 1864 Participantes

### RELACION DE ASISTENCIAS TECNICAS INTEGRALES SDSR

Fechas	Municipio	No. de asistencias técnicas realizadas a cada municipio	Dirigido a: (actores)	No. Participantes
25 de enero 2022	PACORA	1	E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SANTA TERESITA DE PACORA	1
25 de enero 2022	PACORA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE PACORA	3
26 de Enero 2022	MARULANDA	1	ESE SAN JOSE DE MARULANDA	2
26 de Enero 2022	MARULANDA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE MARULANDA	1
27 de Enero 2022	NORCASIA	1	ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE NORCASIA	1
27 de Enero 2022	NORCASIA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE NORCASIA	2
15 de febrero 2022	NEIRA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE NEIRA	2
28de febrero 2022	NEIRA	1	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE NEIRA	5
17 de febrero 2022	MARMATO	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD MARMATO	2
18 de febrero 2022	MARMATO	1	ESE HOSPITAL DE SAN ANTONIO DE MARMATO	7
22 de febrero 2022	ARANZAZU	1	ESE SAN VICENTE DE PAUL DE ARANZAZU	2
22 de febrero 2022	ARANZAZU	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD ARANZAZU	4
3 de marzo 2022	LA MERCED	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD LA MERCED	2
31 de Marzo 2022	LA MERCED	1	ESE HOSPITAL LA MERCED DE LA MERCED	2
24 de Marzo 2022	BELALCAZAR	1	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE BELALCAZAR	5
24 de Marzo 2022	BELALCAZAR	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD BELALCAZAR	3
5 de abril 2022	FILADELFIA	1	E.S.E HOSPITAL SAN BERNARDO DE FILADELFIA	1

Fechas	Municipio	No. de asistencias técnicas realizadas a cada municipio	Dirigido a: (actores)	No. Participantes
5 de abril 2022	FILADELFIA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD FILADELFIA	2
7 de abril 2022	RISARALDA	1	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL RISARALDA.	1
7 de abril 2022	RISARALDA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD RISARALDA	2
5 de mayo 2022	VILLAMARIA	1	ESE SAN ANTONIO DE VILLAMARIA	2
10 de mayo 2022	VILLAMARIA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE VILLAMARIA	4
11 de mayo 2022	RIOSUCIO	1	ESE SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO	1
11 de mayo 2022	RIOSUCIO	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE RIOSUCIO	1
12 de mayo 2022	SUPIA	1	ESE SAN LORENZO DE SUPIA	2
12 de mayo 2022	SUPIA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE SUPIA	2
1 de junio 2022	SALAMINA	1	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL FELIPE SUAREZ DE SALAMINA	6
1 de junio 2022	SALAMINA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE SALAMINA	2
8 de junio 2022	CHINCHINA	1	ESE HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	4
8 de junio 2022	CHINCHINA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE CHINCHINA	3
5 de julio 2022	LA DORADA	1	ESE SAN FELIX DE LA DORADA	12
6 de julio 2022	LA DORADA	1	ESE SALUD DORADA DE LA DORADA	4
6 de julio 2022	LA DORADA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE LA DORADA	3
19 de julio 2022	LA VICTORIA	1	ESE SAN SIMÓN DE VICTORIA	2
19 de julio 2022	LA VICTORIA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE LA VICTORIA	1
25 de julio 2022	MANIZALES	1	ESE ASSBASALUD DE MANIZALES	4
12 de agosto 2022	MANIZALES	1	SECRETARIA DE SALUD DE MANIZALES	5
4 de Agosto 2022	ANSERMA	1	ESE SAN VICENTE DE PAUL DE ANSERMA	1
4 de Agosto 2022	ANSERMA	1	DIRECCION LOCAL DE SLAUD DE ANSERMA	3
11 de agosto 2022	PALESTINA	1	ESE HOSPITAL SANTA SOFIA SEDE 2	2
11 de agosto 2022	PALESTINA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE PALESTINA	5
18 de agosto	SAMANA	1	ESE SAN JOSÉ DE SAMANA	2
18 de agosto	SAMANA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE SAMANA	4
30 de agosto 2022	SAN JOSE	1	ESE SAN JOSE DE SAN JOSÉ	1

Fechas	Municipio	No. de asistencias técnicas realizadas a cada municipio	Dirigido a: (actores)	No. Participantes
8 de noviembre 2022	SAN JOSE	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE SAN JOSE	1
1 DE SEPTIMBRE 2022	MANZANARES	1	ESE SAN ANTONIO DE MANZANARES	2
1 DE SEPTIMBRE 2022	MANZANARES	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE MANZANARES	2
4 DE OCTUBRE 2022	PENSILVANIA	1	ESE SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA	1
4 DE OCTUBRE 2022	PENSILVANIA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE PENSILVANIA	3
13 DE OCTUBRE 2022	AGUADAS	1	ESE SAN JOSÉ DE AGUADAS	2
12 DE OCTUBRE 2022	AGUADAS	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE AGUADAS	1
2 DE NOVIEMBRE 2022	MARQUETALIA	1	ESE SAN CAYETANO DE MARQUETALIA	2
2 DE NOVIEMBRE 2022	MARQUETALIA	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE MARQUETALIA	2
3 DE NOVIEMBRE 2022	VITERBO	1	ESE SAN JOSÉ DE VITERBO	12
3 DE NOVIEMBRE 2022	VITERBO	1	DIRECCION LOCAL DE SALUD DE VITERBO	4

#### RELACION DE CAPACITACIONES SDSDR

Numero	Tema	Institución	N Personas	Mes
1	Fichas de seguimiento clínico a la gestante y su hijo e hija expuestos a VIH, SIFILIS Y HEPATITIS B	Centros TAR	6	marzo
2	Capacitación en el funcionamiento comités de salud sexual y reproductiva del departamento de caldas	Secretarias De Salud Yo Direcciones Locales Del Departamento	30	marzo
3	ASISTENCIA TECNICA – TB-VIH Herramienta de Monitoreo y Evaluación de Control de Infecciones en TB para instituciones de salud	Centros TAR: SIES Salud, Medicina Integral, COSMITET, VIRREY SOLIS, UNISALUD	6	marzo y septiembre
4	ASISTENCIA TECNICA – TB-VIH	SECRETARIA DE SALUD Y/O DIRECCIONES LOCALES MUNICIPIOS DE CHINCHINÁ, RIOSUCIO Y MANIZALES	14	marzo y septiembre

Numero	Tema	Institución	N Personas	Mes
5	Capacitación teórica en pruebas rápidas- resolución 1314-2020	Talento Humano En Salud De Las Diferentes E.S.E E IPS Del Departamento De Caladas	29	abril - julio
6	Simposio Estrategia ETMIPLUS y Emergencias obstétricas	Talento Humano De ESE Del Departamento	28	abril
7	Capacitación a líderes institucionales en actividades colaborativas TB-VIH	Talento Humano En Salud - Riosucio	8	mayo
8	Capacitación evento Chagas	E.S.E – IPS – EAPB- Secretarias De Salud Y/O DLS (Manizales-Dorada-Norcasia Samaná – Supia)	14	mayo
9	Facebook live - ETMIPLUS	Talento Humano En Salud	70	junio
10	Facebook live –Conmemoración del día mundial contra las HEPATITIS virales	Talento Humano En Salud	80	julio
11	Memo fichas ETMIPLUS y fichas de seguimiento clínico a la gestante y su hijo e hija expuestos a VIH, SIFILIS Y HEPATITIS B	Centros TAR - Sies Salud, Unisalud, Virrey Solis.	3	agosto
12	Capacitación EN SIFILIS y fichas de seguimiento clínico a la gestante y su hijo o hija expuesto a Sífilis	EAPB, E.S.E, IPS, Secretarias De Salud Y/O DLS	61	agosto
13	Capacitación Hepatitis – Viruela símica y Lepra	Centros Penitenciarios De Caldas	49	marzo y septiembre
14	Monitoria Fetal, Partograma Y Código Rojo	Personal De Atención En Salud De IPS, EPS Del Departamento De Caldas	106	febrero
15	Sistemas De Alerta Temprana Como Estrategia Para Prevención De La Mortalidad	Personal De atención En Salud De IPS, EPS Del Departamento De Caldas	65	febrero
16	Gestión Del Riesgo, Con Enfoque Etnocultural, Partería Ablación Genital	ESE / IPS Públicas, Privadas, EPS Régimen Subsidiado, Contributivo Y Excepción	72	marzo
17	Minuto De Oro Neonatal, Cuidados Esenciales Del Recién Nacido Y Transporte Neonatal	Personal De Atención En Salud De IPS, EPS Del Departamento De Caldas	78	marzo

Numero	Tema	Institución	N Personas	Mes
18	Estrategias En Emergencias En Obstetricia	Personal De atención En Salud De IPS, EPS Del Departamento De Caldas	97	abril
19	Rutas Integrales De Salud, Resolución 3280	Coasobien, Enfermeras, Auxiliares De Enfermería, Madres Comunitarias	25	abril
20	Estrategias Durante Atención De Parto Para La Prevención De La Mortalidad Perinatal	ESE / IPS Públicas, Privadas, EPS Régimen Subsidiado, Contributivo Y Excepción	89	mayo
21	Urgencias Por Sepsis Y Crisis Hipertensiva En Gestantes En Primer Nivel De Atención	Personal De atención En Salud De IPS, EPS Del Departamento De Caldas	93	mayo
22	Reanimación Fetal Y Reanimación Cardiopulmonar En Gestante -Rcp- Lo Practico Que Salva Vidas	Personal De atención En Salud de IPS, EPS Del Departamento De Caldas	93	junio
23	Asfixia Perinatal Y Estrategia Minuto De Oro Para Cuidado Del recién Nacido	ESE / IPS Públicas, Privadas, EPS Régimen Subsidiado, Contributivo Y Excepción	55	junio
24	Partograma Y Su Utilidad En La Práctica Clínica	Personal De atención En Salud De IPS, EPS Del Departamento De Caldas	36	julio
25	Prevención De La Transmisión Vertical Para Impactar En Los Indicadores De Salud	ESE / IPS Públicas, Privadas, EPS Régimen Subsidiado, Contributivo Y Excepción	38	julio
26	Enfoque Etno-Cultural De Salud Sexual Y Reproductiva: Mutilación Genital Femenina	ESE / IPS Públicas, Privadas, EPS Régimen Subsidiado, Contributivo Y Excepción	47	julio
27	Estrategias Para La Prevención De La Morbi-Mortalidad Materna Y Perinatal.	Personal De Atención En Salud De IPS, EPS Del Departamento De Caldas	55	agosto
28	Reconocimiento Temprano Y Reanimación En Gestantes Con Sepsis Y Hemorragia Postparto	ESE / IPS Públicas, Privadas, EPS Régimen Subsidiado, Contributivo Y Excepción	37	agosto

Numero	Tema	Institución	N Personas	Mes
29	Lineamiento Técnico Y Operativo De La Ruta Integral De Atención En Salud Materno Perinatal	ESE / IPS Públicas, Privadas, EPS Régimen Subsidiado, Contributivo Y Excepción	42	septiembre
30	Enfoque Etno-cultural De Atención De Parto, Partería Y Ablación Genital	Personal De atención En Salud De IPS, EPS Del Departamento De Caldas	33	septiembre
31	Pruebas rápidas, Hepatitis B y C, con base en la resolución 1314/2020, lineamiento para la toma de pruebas rápidas fuera del laboratorio clínico.	Talento humano en salud del departamento de Caldas	27	octubre
32	Facebook live Conmemoración del día latinoamericano de lucha contra la sífilis congénita.	Talento humano de ESE del Departamento	93	octubre
33	Estrategias eliminación transmisión materno infantil de infecciones perinatales	Personal de atención en salud de IPS, EAPB del departamento de caldas	41	octubre
34	Estrategias para la prevención de la morbi-mortalidad materna y perinatal, como atender las emergencias en obstetricia	Personal de atención en salud de IPS, EAPB del departamento de caldas	46	octubre
35	Atención del recién nacido sano y con bajo peso al nacer, retos del primer nivel de complejidad	Personal de atención en salud de IPS, EAPB del departamento de caldas	52	noviembre
36	Atención de parto normal, partería y atención de posibles complicaciones obstétricas	Personal de atención en salud de IPS, EAPB del departamento de caldas	35	noviembre
37	Capacitación en VIH-SIFILIS	Centros Penitenciarios de Caldas	23	noviembre
38	III Encuentro transectorial RIAS/PMS adolescentes y jóvenes-seguimiento a la Resolución 0158/2019	ESE / IPS Públicas, Privadas, EPS Régimen Subsidiado, Contributivo Y Excepción	26	noviembre
39	Abordaje de las ITS/VIH SIDA en el marco de la estrategia ETMIPLUS	Talento humano de las E.S.E. e IPS y profesionales de vigilancia en salud pública del departamento de Caldas	68	diciembre

Numero	Tema	Institución	N Personas	Mes
40	Rutas integrales atención en sífilis gestacional y congénita, de la interpretación de las pruebas al manejo adecuado	Personal de atención en salud de IPS, EAPB del departamento de caldas	51	diciembre
41	Reanimación fetal y neonatal como estrategia de disminución de mortalidad perinatal	Personal de atención en salud de IPS, EAPB del departamento de caldas	32	diciembre
	<b>Total</b>		<b>1864</b>	

- **Centros para la atención de personas que viven con VIH**

Tema	Institución	N Personas	Mes
ASISTENCIA TECNICA – TB-VIH Herramienta de Monitoreo y Evaluación de Control de Infecciones en TB para instituciones de salud	CENTROS TAR: SIES SALUD, MEDICINA INTEGRAL, COSMITET, VIRREY SOLIS, UNISALUD.	6	marzo y septiembre
ASISTENCIA TECNICA – TB-VIH	SECRETARIA DE SALUD Y/O DIRECCIONES LOCALES MUNICIPIOS DE CHINCHINÁ, RIOSUCIO Y MANIZALES	14	marzo y septiembre

- **Apoyo a comités de SDSDR de los 27 municipios**

Se logró la articulación intersectorial con la **capacitación de los comités de SDSDR**, la cual fue dirigida a las Direcciones Locales de Salud y/o secretarías de Salud en las competencias de derechos sexuales y derechos reproductivos de acuerdo a la Política Nacional SDSR 2014. Se tienen 27 planes de acción municipales de sexualidad derechos sexuales y reproductivos operando en el departamento.

Se realizaron cuatro capacitaciones y/o asesorías (2) con relación al funcionamiento de los comités de SDSR:

ACTIVIDAD	FECHA	NUMERO DE MUNICIPIOS	MUNICIPIOS
ASESORIA	02 de Febrero 2022	1	Norcasia
ASESORIA	21 de Febrero 2022	1	Chinchiná y Marulanda
CAPACITACION 1 (PRESENCIAL)	15 de Marzo 2022	20	Aránzazu, Belalcázar, Chinchiná, Filadelfia, La Merced, Manizales, Manzanares, Marquetalia, Marulanda, Neira, Pácora, Palestina, Pensilvania, Risaralda, Salamina, San José, Supía, Victoria, Villamaría.
CAPACITACION 2 (VIRTUAL)	26 de Abril 2022	6	Anserma, La Dorada, Marmato, Norcasia, Samaná y Viterbo
CAPACITACION 3 (VIRTUAL)	12 de julio 2022	15	Anserma, Chinchiná, La Dorada, Manizales, Marmato, Marulanda, Neira, Norcasia, Pensilvania, Riosucio, Risaralda, Salamina, Samaná, Supía, Villamaría
CAPACITACION 4 (VIRTUAL)	9 de Septiembre 2022	19	Aguadas, Anserma, Aránzazu, Chinchiná, Filadelfia, La Dorada, La Merced, Manizales, Manzanares, Marmato, Marulanda,



			Norcasia, Pácora, Salamina, Samaná, San José, Victoria, Villamaría Y Viterbo
--	--	--	--

En las sesiones de trabajo se abordaron aspectos relevantes de la política nacional de SDSDR, las acciones que desde el comité de se debe realizar para dar operatividad a dicho comité en el municipio, socialización de las líneas de Adolescentes, Maternidad Segura, ITS-VIH SIDA.

Desde la dimensión se ha trabajado en la meta de Fortalecer los comités de SSR y cada municipio ha adelantado el desarrollo del plan de acción y cuentan con el decreto de la operatividad a nivel municipal.

- **Proceso técnico para la actualización de la Política Departamental de Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos de Caldas:**

- Se realizó reunión de articulación la Universidad Autónoma para dar cumplimiento a las acciones pendientes en el proceso de la actualización de la Política Departamental de Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos de Caldas el día 16 de febrero de 2022 de forma virtual.
- El 15 de marzo de 2022 durante la reunión con Comités Municipales de Salud y Educación Sexual de forma presencial durante todo el día en las instalaciones de la Universidad Autónoma, se realizó socialización de la Actualización de la Política Departamental de Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos de Caldas a dichos comités.
- Se realizó socialización de la Política Departamental de Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos de Caldas de forma presencial a los funcionarios de la asamblea departamental el día 13 de mayo de 2022 en las horas de la mañana en las instalaciones de la Gobernación de Caldas.
- Se realizó reunión presencial para la socialización de la Política Pública de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos el día 8 de junio de 2022, dirigida a la secretaría de educación departamental.
- Se realizó capacitación a diferentes actores: Secretaría Departamental de Gobierno, Secretaría Departamental de Educación, Secretaría Departamental de Deporte y Recreación, Secretaría Departamental de Integración social y Secretaría Departamental de Cultura donde se socializó la actualización de la política pública de sexualidad, derechos sexuales y derechos Reproductivos, el día 15 de junio de 2022.
- Se realizaron reuniones con la Universidad de Caldas - Telesalud para continuar con los ajustes temáticos de la actualización de la Política Departamental de Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos de Caldas 2022-2034.
  - 15 de septiembre.
  - 26 de septiembre.
  - 11 de octubre.
  - 25 de octubre.
  - 28 de octubre.
  - 31 de octubre.
  - 23 de noviembre.
  - 5 de diciembre.

- Se realizaron reuniones de socialización de la actualización de la PPDSDSDR a secretarías de integración y desarrollo social los días 2 de noviembre y 7 de diciembre.
- Se realizó reunión de socialización de la actualización de la PPDSDSDR a Secretarías Departamentales de Gobierno y de Educación el 2 de noviembre.
- **Proceso (coordinación logística, aplicación del instrumento, análisis de datos y producción de informe final con recomendaciones) para la realización del tercer corte del Estudio de Comportamiento Sexual de Estudiantes de Educación Media del Departamento de Caldas, y del Nivel de Conocimientos Sexológicos y de Actitudes Sexuales de los profesionales de salud y docentes de la red pública del Departamento de Caldas:**
- En el marco de la coordinación intersectorial y en cumplimiento con el plan de acción desde la Dirección Territorial de Salud de Caldas, se articularon acciones con profesionales de la secretaría de Educación Departamental, las cuales fueron:
  - Reunión de articulación con Secretaría de Educación Departamental donde se programaron las actividades de articulación y la socialización de los resultados tercer corte del Estudio de Comportamiento Sexual de Estudiantes de Educación Media del Departamento de Caldas, y del Nivel de Conocimientos Sexológicos y de Actitudes Sexuales de los profesionales de salud y docentes de la red pública del Departamento de Caldas (fase estudiantes), a la comunidad educativa, el día 10 de febrero de 2022 a las 9 de la mañana.
  - Se realizó socialización de los Resultados del Tercer estudio sobre el comportamiento sexual de los adolescentes del departamento Caldas, dirigido a las instituciones educativas participantes, el día 10 de marzo de 2022 en la mañana.
  - Se realizó socialización de los Resultados del Tercer estudio sobre el comportamiento sexual de los adolescentes del departamento Caldas, dirigido a las instituciones educativas de la red pública del departamento de caldas, a sus rectores y docentes orientadores.
  - Reunión de articulación con Secretaría de Educación Departamental donde se programaron las actividades de articulación y toma de datos para el tercer corte del Estudio de Comportamiento Sexual de Estudiantes de Educación Media del Departamento de Caldas, y del Nivel de Conocimientos Sexológicos y de Actitudes Sexuales de los profesionales de salud y docentes de la red pública del Departamento de Caldas (fases docentes), el día 19 de septiembre de 2022
  - Se realizaron capacitaciones en sexualidad, derechos sexuales y reproductivos para docentes orientadores, rectores y coordinadores de las Instituciones educativas de la red pública del departamento de Caldas el objetivo de promover y divulgar la Educación Sexual Integral:
    - Concepto 1 que concierne a los temas de “relaciones interpersonales y construcción de vínculos de amistad y amor”. El día 17 de marzo de 2022 en las horas de la mañana de forma virtual.
    - Concepto 2 que concierne a los temas de “valores y sexualidad”. El día 4 de mayo de 2022 en las horas de la mañana de forma virtual.
    - Concepto 3 que concierne a los temas de “diversidad sexual”. El día 27 de julio de 2022 en las horas de la mañana de forma virtual.

- Concepto 4 que concierne a los temas de “Embarazo y prevención del embarazo”. El día 13 de octubre de 2022 en las horas de la mañana de forma híbrida (presencial en aguadas).
  - Concepto 5 que concierne a los temas de “imagen corporal”. El día 16 de noviembre de 2022 en las horas de la mañana de forma virtual.
  - Concepto 6 que concierne a los temas de “Conducta sexual y Respuesta sexual”. El día 10 de noviembre de 2022 en las horas de la mañana de forma virtual.
- Se realizó convocatoria a través de correo electrónico, el día 19 de octubre a los Rectores de las Instituciones Educativas de la red pública del departamento de Caldas, para iniciar el proceso de recolección de los datos de la tercera fase del tercer Estudio.
- Se realiza el informe correspondiente a la segunda fase del Tercer estudio donde se da cumplimiento a la mesta propuesta.
- Se realizó socialización de los objetivos del estudio con los gerentes de las E.S.E. del departamento el día 2 de junio.
- Se realizó convocatoria a través de correo electrónico, previa concertación por llamada telefónica, el día 26 de agosto a los gerentes de las ESE de los municipios de Gerentes de la E.S.E. para la realización de las encuestas del estudio.
- Se realiza el informe correspondiente a la tercera fase del Tercer estudio donde se da cumplimiento a la mesta propuesta.

## **LOGROS:**

### **❖ Logros ITS- VIH SIDA**

- Desde la línea de ITS /VIH-SIDA y a través de las asistencias técnicas se logró el fortalecimiento del Talento humano de las diferentes E.S.E. IPS, Secretarías y/o DLS del departamento de Caldas en temas relacionados con ITS, VIH-SIDA y criterios de funcionamiento establecidos en las guías de práctica clínica Resoluciones 3280 del 2018 , 1314 del 2020 ,Plan Nacional de respuesta ante la ITS,EL VIH, LA COINFECCIÓN TB-VIH Y LAS HEPATITIS B Y C, con el fin de generar procesos y acciones de alto impacto en la contención de estos eventos , además de fomentar acciones de prevención combinada planteados en el plan nacional de respuesta ante las ITS.
- Divulgación permanente de los derechos sexuales y reproductivos, la equidad de género, promoción del respeto a la diversidad sexual y trabajando de manera articulada en pro de combatir el estigma y la discriminación en la población, buscando acercar los servicios de salud a la comunidad especialmente a las poblaciones vulnerables priorizadas en las que se ve incrementado el riesgo de ITS.
- Capacitación del talento humano en salud en pruebas rápidas de laboratorio y de acuerdo a los lineamientos establecidos en la resolución 1314/2020 y buscando la implementación de las pruebas en los niveles de atención primaria, fuera del laboratorio clínico y por profesionales diferentes al bacteriólogo, con el fin de garantizar el diagnóstico oportuno y acercar a la población a un tratamiento precoz.
- También se hizo énfasis muy especial en la socialización de la estrategia ETMIPLUS buscando optimizar las intervenciones que se ofrecen a las gestantes y sus recién nacidos en las E.S.E del departamento, a fin de lograr la prevención y manejo de los 4 eventos contemplados en la estrategia (VIH-SIFILIS-HEPATITIS B Y CHAGAS) y buscando el cumplimiento de las metas programáticas y metas de eliminación planteadas al año 2030.

- Como principal logro dar a conocer los lineamientos, guías y protocolos en lo referente las diferentes líneas y normatividad vigente a 2022 teniendo en cuenta el modelo de atención enfocado al Talento Humano de las instituciones de salud en el departamento de Caldas.
- Se realizo avance en la actualización en la actualización de la Política pública departamental de sexualidad derechos sexuales y derechos reproductivos, en mesas de trabajo realizadas con el equipo de la DSDSR y la profesional Sandra Victoria Galarza.
- Se logro la articulación con el programa de TB de la DTSC, con el fin de desarrollar diferentes jornadas relacionadas con la estrategia del MSPS, juntos por una vida libre de tuberculosis.
- En el periodo 2022 se logra la realización de las cuatro sesiones de la Mesa de ITS – VIH en el departamento de Caldas, en donde se socializó el Comportamiento Epidemiológico de los Eventos De Vigilancia En Salud Publica ITS/VIH-Sida con énfasis en los eventos priorizados VIH-SIFILIS -HEPATITIS B Y CHAGAS Caldas además de realizo capacitación en la estrategia aguanta cuidarse para abordar los temas de VIH-SIFILIS, HEPATITIS, E ITS, Estrategia ETMIPLUS, y la socialización del plan nacional de respuesta ante las ITS 2022.
- Se logró realizar la supervisión a las estrategias PIC, asignadas, recolectores de café, caña de azúcar, frutales, mineros parra los 8 municipios que, contratados, para la estrategia de pruebas rápidas de hepatitis B, contratada en 5 municipios y para la entrega de condones vinculada a 3 estrategias del PIC, se cumplió con la verificación y entrega oportuna de los informes.
- **Unidades de Análisis**

N	fecha de UA	caso confirmado/ descartado	municipio residencia	EPS hijo	observaciones
1	18/05/2022	CONFIRMADO	Manizales	MEDIMAS	CONFIRMADO
2	18/05/2022	DESCARTADO	Belalcázar	PIJAOS SALUD	DESCARTADO
3	2/06/2022	CONFIRMADO	Chinchiná	Nueva EPS	CONFIRMADO
4	2/06/2022	CONFIRMADO	La Dorada	ASMETSALUD	MORTALIDAD
5	2/06/2022	DESCARTADO	Pacora	ASMETSALUD	DESCARTADO
6	2/06/2022	CONFIRMADO	La Dorada	ASMETSALUD	CONFIRMADO
7	26/07/2022	DESCARTADO	Marquetalia	Nueva EPS	DESCARTADO
8	26/07/2022	CONFIRMADO	RISARALDA	Nueva EPS	CONFIRMADO
9	26/07/2022	CONFIRMADO	Manizales/ VM?	Nueva EPS	CONFIRMADO
10	26/07/2022	CONFIRMADO	Villamaría	Salud total	CONFIRMADO
11	25/08/2022	CONFIRMADO	MANIZALES	ASMETSALUD	CONFIRMADO
12	25/08/2022	CONFIRMADO	VICTORIA	Nueva EPS	CONFIRMADO
13	25/08/2022	CONFIRMADO	BELALCAZAR	ASMETSALUD	CONFIRMADO
14	25/08/2022	CONFIRMADO	CHINCHINA	Nueva EPS	CONFIRMADO
15	29/09/2022	CONFIRMADO	CHINCHINA	ASMETSALUD	CONFIRMADO
16	29/09/2022	CONFIRMADO	MANIZALES	Salud total	CONFIRMADO
17	29/09/2022	CONFIRMADO	SUPIA	Nueva EPS	CONFIRMADO
19	17/11/2022	CONFIRMADO	CHINCHINA	Nueva EPS	CONFIRMADO

N	fecha de UA	caso confirmado/ descartado	municipio residencia	EPS hijo	observaciones
20	17/11/2022	CONFIRMADO	SUPIA	Nueva EPS	CONFIRMADO
21	24/11/2022	CONFIRMADO	MARMATO	SALUD TOTAL	CONFIRMADO
22	24/11/2022	CONFIRMADO	CHINCHINA	SALUD TOTAL	CONFIRMADO
23	14/12/2022	CONFIRMADO	MANIZALES	SURA	CONFIRMADO
24	14/12/2022	CONFIRMADO	RIOSUCIO	AIC	CONFIRMADO
25	14/12/2022	CONFIRMADO	MARMATO	NUEVA EPS	CONFIRMADO
26	21/12/2022	CONFIRMADO	LA DORADA	NUEVA EPS	CONFIRMADO
27	21/12/2022	CONFIRMADO	CHINCHINA	NUEVA EPS	CONFIRMADO

❖ **Logros maternidad:**

- ❖ Capacitación del talento humano de las ESE IPS en la implementación ejecución de la RIAMP.
- ❖ Realizar procesos de inducción y reinducción al talento humano en salud.
- ❖ Implementación, sistematización en la Historia Clínica de los formatos establecidos en la RIAMP. Gestión intrainstitucional por parte del representante legal de la ESE/IPS con el equipo de sistemas para la inclusión y modificación de los formatos de la RIAMP.
- ❖ Registros de Historia clínica completos con verificación por oficinas de calidad, control interno y comités de promoción y prevención. (formulación de acciones correctivas con fechas de cumplimiento) F002-P05-GAF V07 2022-11-08 Página 24 de 7.
- ❖ Verificación periódica de los Kit de emergencia obstétrica y reanimación neonatal y actualización de las listas de chequeo de acuerdo a la RIAMP.
- ❖ Fortalecer acciones de demanda inducida y los procesos de información, educación y comunicación en articulación con las Direcciones Locales de Salud a través de las acciones contratadas con el plan de intervenciones colectivas municipales y con los comités municipales de salud sexual reproductiva.
- ❖ Gestión articulada entre la ESE/IPS EAPB y Direcciones Locales de Salud.
- ❖ Informe al comité departamental de RIAS de la DTSC para proceso de IVE por la subdirección prestación de servicios y aseguramiento.
- ❖ Información en derechos sexuales derechos reproductivos, comunicación asertiva por parte de los profesionales.
- ❖ Captación oportuna de las gestantes antes de la semana 10 de gestación.
- ❖ Identificación y captación de las mujeres en edad fértil.
- ❖ Seguimiento adherencia al método anticonceptivo.
- ❖ Captación de mujeres en edad fértil y reproductiva para la consulta preconcepcional.
- ❖ Diligenciamiento de la asesoría de IVE en la Historia clínica de control prenatal.
- ❖ Gestión Interinstitucional con la Aseguradora para envío de muestras y resultado patológico oportuno.

❖ **Logros adolescentes:**

- ❖ Articulación con diferentes actores y sectores para llevar a cabo acciones dirigidas a la población adolescente y joven en temas de la dimensión de sexualidad derechos sexuales y reproductivos.

- ❖ Se logró 100% de las asistencias técnicas integrales programadas durante el año con un cumplimiento de los 27 municipios con asistencia técnica, para así contribuir al fortalecimiento del talento humano en salud de las diferentes instituciones del Departamento.
- ❖ Articulación con la academia para orientar acciones conjuntas en derechos sexuales y derechos reproductivos
- ❖ Se logró realizar la capacitación y supervisión a las 17 ESE que contrataron con el PIC departamental con lo relacionado a la línea.
- ❖ Se cumplió con el apoyo de la supervisión del contrato PIC del municipio de Manzanares, asignado por la coordinadora de la dimensión para realizar las diferentes acciones en relación al cumplimiento de este contrato.
- ❖ Se realizó avance en la actualización en la actualización de la Política pública departamental de sexualidad derechos sexuales y derechos reproductivos, en mesas de trabajo realizadas con el equipo de la DSDSR y la profesional Sandra Victoria Galarza.

#### **UNIDADES DE ANALISIS DE EVENTOS DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES MENORES DE 14 AÑOS**

Se realiza el filtrado de la base de datos de nacidos vivos de manera mensual, en la que se observan los nuevos casos de embarazos en adolescentes menores de 14 años, en total en lo que va transcurrido del año se han presentado 12 casos, que ya han sido analizados en su totalidad como se presenta en el siguiente cuadro:

Periodo en el que se presenta el evento	Número de casos reportados	Número de casos analizados/fecha	EPS a la que pertenece la adolescente	Municipio de residencia
I TRIMESTRE	0	0		
II TRIMESTRE	2	2 casos analizados (04/05/2022)(07/06/2022)	Asmet Salud	(Chinchiná)
III TRIMESTRE	2	2 casos analizados (12/07/2022)(13/09/2022)	Nueva EPS Nueva EPS	Victoria Anserma
IV TRIMESTRE	1	1(29/11/2022)	Salud Total	San José

#### **❖ Logros Enfoque de Género y Diversidad Sexual:**

- Participación en las asistencias técnicas con E.S.E. del departamento donde se busca concretar las actividades de capacitación para el personal hospitalario en Espacios Libres de Discriminación. Dichas asistencias están encaminadas a cumplir la meta de desarrollo de certificar 10 ESE como Espacios Libres de Discriminación.
  - Se realizó reuniones con los equipos de 24 E.S.E. con el fin de concretar las actividades de capacitación en Espacios Libres de Discriminación.

- Se realizaron asistencia técnica dirigida a los profesionales de los Centros Penitenciarios del departamento, en el componente de ITS/VIH-SIDA y Tuberculosis, con el fin de mejorar las atenciones en materia de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos.
- - o 23 de marzo.
  - o 22 de julio.
  - o 14 de septiembre.
  - o 9 de noviembre.
- Se realizaron Capacitaciones en promoción de la salud y gestión del riesgo, con enfoque etnocultural dirigido a comunidades de asentamientos indígenas del departamento y a los profesionales (enfermeras, auxiliares, médicos generales y especialistas) encargados en atención de gestantes en tema de ablación genital con enfoque etnocultural.
  - o 9 de marzo de 2022.
  - o 13 de julio de 2022.
  - o 14 de septiembre de 2022.
- Se realizó Capacitación en Salud y nutrición durante la Gestación y la Primera Infancia dictando el tema de Parto Humanizado el día 29 de abril de 2022 dirigido a talento humano en salud del departamento de caldas de forma presencial en la sede de la Universidad Católica de Manizales.
- Se realizó capacitación acerca de Sensibilización sobre Interrupción Voluntaria del Embarazo y Sentencia C-055 del 2022 dirigida a Talento humano en salud del municipio de La Dorada y actores e instituciones municipales (Alcaldía, Secretarías municipales DLS,) e Instituciones educativas. El día 19 de mayo de 2022.
- Se realizó el primer simposio sobre Discapacidad y Sexualidad el día 24 de mayo en compañía del equipo de discapacidad y el equipo de violencias de la DTSC durante todo el día de forma presencial en el Fondo Cultural del Café. Se dio las siguientes temáticas: Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos de las personas con discapacidad. Diversidad sexual de las personas con discapacidad.
- Se realizó capacitación virtual sobre “sexting”, el 15 de julio de 2022 dirigido a los secretarios de educación municipal, rectores, coordinadores del comité de convivencia escolar, docentes orientadores y administrativos de las instituciones educativas del departamento, en el marco de la Conmemoración del día internacional de la trata de personas.
- Se dio charla informativa el 4 de agosto sobre la Relación de pareja en el periodo de Lactancia Materna en el Marco de la Semana Mundial de la Lactancia Materna de forma virtual en la sede de Telesalud de la Universidad de Caldas.
- Se dio charla sobre consumo de SPA en la población LGBTIQ/OSIGD en el Día internacional de la lucha contra el uso indebido y el tráfico ilícito de drogas - lanzamiento política pública de salud mental departamental y municipal, el día 26 de agosto de 2022.
- Se realizó Capacitación virtual sobre anticoncepción adolescente dirigida a secretarios de educación municipal, rectores, docentes, docentes orientadores y administrativos de las instituciones educativas de los municipios de Marquetalia, Marulanda, La Merced y Victoria. En el mes de agosto.
- Se dio capacitación a la Red de Veedores de Salud de Caldas REVESCAL, los días 22 de febrero y 19 de octubre.
- Se realizaron 8 capacitaciones en diversidad sexual dirigidos a IPS, instituciones gubernamentales y otros actores.

- Se asiste a conversatorio presencial de la conmemoración de Día Mundial de Respuesta Frente al VIH el 1 de diciembre en la Casa Cultural Feminista Asonada en Manizales.
- Se realizó Ponencia híbrida sobre estigma y discriminación hacia las personas que viven con VIH/SIDA, dirigida Al talento humano en salud del departamento de Caldas el día 6 de diciembre.
- Se realizó ponencia presencial el día 1 de diciembre de 2022 en el marco del conversatorio: Avances, retos y propuestas para la atención en los procesos de tránsito de la población TTI del Departamento de Caldas, en la Cruzada Social. Temática: Uso correcto del condón y estigma de las personas que viven con VIH.
- Se realiza ponencia presencial el día 2 de diciembre de 2022 en el marco del conversatorio: Avances, retos y propuestas para la atención en los procesos de tránsito de la población TTI del Departamento de Caldas, en la Cruzada Social. Temática: Actualización: Estándares de atención para la salud de personas transgénero y de género diverso, versión 8 (WPATH).
- Se realizó capacitación presencial el día 21 diciembre de 2022 en las instalaciones de la Gobernación. La jornada de capacitación se dirigirá a los enlaces municipales de género y diversidad sexual en la temática de Estándares de atención para la salud de personas transgénero y de género diverso, versión 8(WPATH).
- Se realizó capacitación a las siguientes Instituciones educativas como solicitud:

Institución educativa	Municipio	Fecha	Modalidad	Temática
Daniel María López del corregimiento de San Daniel.	Pensilvania	25 febrero 2022	Presencial	Derechos Sexuales y reproductivos, y educación sexual integral.
Universidad Nacional Abierta y a Distancia Zona Occidente.	La Dorada	23 marzo 2022	Virtual	Estrategias en la Vida Sexual Reproductiva y Control de la natalidad en los hombres y corresponsabilidad sexual y reproductivas de hombres y mujeres,
Institución educativa Occidente.	Anserma	1 abril 2022	Presencial	Derechos Sexuales y Reproductivos.
Institución educativa El Roble.	Neira	18 mayo 2022	Presencial	Derechos Sexuales y Reproductivos.
Institución Educativa Nuestra	Manzanares	15 julio 2022	Presencial	Anticoncepción y sexting.



<b>Institución educativa</b>	<b>Municipio</b>	<b>Fecha</b>	<b>Modalidad</b>	<b>Temática</b>
Señora del Rosario.				
Institución San Luis, sede central.	Neira	26 julio 2022	Presencial	Diversidad sexual.
Institución San Luis, sede Policarpa.	Neira	3 agosto 2022	Presencial	Diversidad sexual.
Institución Educativa Marco Fidel Suárez.	La Dorada	12 agosto 2022	Presencial	Anticoncepción
Institución Educativa El Roble.	Neira	22 agosto 2022	Presencial	Anticoncepción
Institución Educativa J F Kennedy.	Pensilvania	30 agosto 2022	Presencial	Diversidad Sexual y relaciones de pareja en adolescentes.
Institución Educativa Gómez Fernández.	Anserma	2 septiembre 2022	Presencial	ABC de la sexualidad.
Institución Educativa Nuestra Señora del Rosario.	Neira	7 septiembre 2022	Presencial	Diversidad sexual.
Institución Educativa Bonafont.	Riosucio	27 septiembre 2022	Presencial	Derechos sexuales y derechos reproductivos.
Institución Naranjal	Chinchiná	31 octubre 2022	Presencial	Derechos Sexuales y Reproductivos
Institución Educativa Jerónimo Tejero	Anserma	21 octubre 2022	Presencial	ITS y anticoncepción adolescente
Institución Educativa El Roble	Neira	11 octubre 2022	Presencial	Educación Sexual Integral. dirigida a los docentes de la Institución Educativa

Institución educativa		Municipio	Fecha	Modalidad	Temática
Institución Educativa Pedro	San	Anserma	20 octubre 2022	Presencial	Mitos y realidades de la sexualidad adolescente
Institución Educativa Florencia		Riosucio	18 noviembre 2022	Presencial	Desarrollo psicosexual del adolescente y mitos y realidades de la sexualidad adolescente.
Institución Educativa Ocuca		Anserma	11 octubre 2022	Presencial	ABC de la sexualidad

#### ❖ Otros logros

- ✓ Desarrollo acciones conjuntas entre el programa de tuberculosis y VIH- SIDA en el marco de la estrategia de actividades colaborativas encaminadas a la capacitación y seguimiento de líderes comunitarios en ITS/VIH-SIDA del departamento en los municipios de Riosucio, la Dorada y Chinchiná involucrando las acciones de prevención y promoción y las herramientas de la estrategia juntos por una vida libre de tuberculosis.
- ✓ Capacitación a líderes comunitarios institucionales en el municipio de Riosucio en actividades colaborativas, “estrategia Juntos por una vida libre de tuberculosis y VIH” socialización actividades, capacidades, rol del agente, notificación y búsqueda, tuberculosis, confección TB-VIH, VIH.
- ✓ Capacitación a los equipos de Sanidad del departamento en actividades colaborativas, “estrategia Juntos por una vida libre de tuberculosis y VIH, Y otros temas que fueron orientados por el equipo de profesionales de la DTSC que hacen parte de la línea de VIH-TB- Con los temas: TB-VIH- Hepatitis Virales, Viruela Símica Y Lepra – VIH - Sífilis
- ✓ Visita a los Centro TAR con el objetivo de realizar visita de Inspección y vigilancia y control, y capacitación en el diligenciamiento de la ficha clínica de Sífilis, VIH y Hepatitis.
- ✓ Se realizaron cuatro sesiones de la Mesa de ITS –VIH del departamento de Caldas en la vigencia 2022, en donde se socializó el Comportamiento Epidemiológico de los Eventos De Vigilancia En Salud Publica ITS/VIH-Sida Caldas y se han desarrollado capacitaciones de la estrategia aguanta cuidarse para abordar los temas de VIH- SIFILIS, HEPATITIS, E ITS, Estrategia ETMIPLUS, la socialización del plan nacional de respuesta ante las ITS 2022.
- ✓ Articulación con la secretaría de educación departamental para el desarrollo de acciones de capacitaciones y acompañamiento desde la educación en salud sexual y reproductiva, además del fortalecimiento de acciones desde la política de salud sexual y reproductiva.
- ✓ Capacitación teórica en pruebas rápidas – resolución- 1314- 2020, en los meses abril, julio y octubre, con la participación de profesionales de la salud del departamento de Caldas. para la vigencia 2022 se logró generar constancia de participación a 50 profesionales.

### **ATENCIÓN DE COYUNTURAS ESPECIALES**

#### **Coordinación Intersectorial**

En el marco de la coordinación intersectorial y en cumplimiento con el plan de acción desde la Dirección Territorial de Salud de Caldas, se articulan acciones con profesionales de salud y vigilancia en salud pública, ESE IPS, DLS Y EAPBs sobre la implementación y adherencia a los diferentes lineamientos emitidos por el MPS en derechos sexuales y derechos reproductivos

### **Línea De ITS VIH SIDA**

- Mesas de ITS- VIH SIDA: Se realizaron 3 Mesas de ITS- VIH SIDA, en los meses de marzo, mayo y agosto del 2022, como espacio articulador intersectorial a nivel departamental con la participación de ESE- IPS- DLS- Universidades – ICBF- Secretaria De Educación Departamental y Centros Penitenciarios.
- Primera Mesa ETMIPLUS 2022- con el fin de definir acciones desde la DTSC con el apoyo de las diferentes dimensiones para la implementación efectiva de dicha estrategia en temas de **VIH - Sífilis gestacional y congénita Hepatitis B y enfermedad de Chagas.**
- Articulación en el mes de mayo del 2022 con la institución TECNIVERSIA, como institución formadora en toma de pruebas rápidas de laboratorio VIH-SIFILIS -HEPATITIS B Y C , se capacitaron 2 personas entregando la constancia respectiva a la institución y a los profesionales participantes.
- Convenio con Telesalud para adelantar los procesos de actualización y capacitación al talento humano en salud en los siguientes procesos:
  - ✓ *Simposio Virtual En Salud Sexual Y Reproductiva*
  - ✓ *Diplomado Especializado Etmipus Y Ruta Materno Perinatal*
  - ✓ *Día Del VIH Fecha - 01 De diciembre De 2022*

### **Línea De Maternidad Segura**

- ✓ Implementar la asesoría en derechos sexuales derechos reproductivos, consulta preconcepcional, seguimiento Planificación Familiar, y asesoría en Interrupción Voluntaria del Embarazo, acorde a lo estipulado en la resolución 3280 de 2018.
- ✓ Participación y articulación con el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) en el fortalecimiento en capacidades del Talento Humano de la Línea maternidad segura en lo referente a las rutas de atención integral específicamente en la ruta de atención integral materno perinatal (RIAMP)
- ✓ Articulación con las Direcciones Locales de Salud del departamento con el objetivo de verificar el estado de implementación de la ruta de atención integral materno perinatal (RIAMP) con sus diferentes estrategias. Esta verificación se ha venido realizando desde las Direcciones Locales de Salud a las ESE e IPS de cada municipio, como evidencia de dicho proceso se tiene las listas de chequeo.
- ✓ Se ha realizado articulación con las líneas de la dimensión de sexualidad derechos sexuales y reproductivos ITS, VIH/SIDA con la estrategia ETMI PLUS, en la identificación de falencias y dificultades generadas desde las ESE, IPS y EAPB del nivel I, II, III de atención e identificación de fortalezas, oportunidades de mejora en pro del bienestar del binomio madre e hijo, a través del espacio generado desde la subdirección de salud pública en la mesa departamental RIAS y mesa RIAMP departamental que se realiza de manera mensual.
- ✓ Articulación con la línea adolescente y jóvenes en las unidades de análisis frente a la activación de rutas de atención en adolescentes menores de 14 años.
- ✓ Apoyo y acompañamiento a las Empresas Sociales Estado –ESE- , Direcciones Locales de Salud –DLS- y Empresas Administradoras de planes de Beneficios –EAPB- en la gestión de eventos de alta complejidad y difícil resolutiveidad y a los cuales no se pudo brindar atención de primer nivel de atención en salud.

- ✓ Capacitación en ruta de atención integral materno perinatal –RIAMP- a estudiantes del programa de enfermería de la Universidad de Caldas.
- ✓ Articulación con la Subdirección de Prestación de Servicios y Aseguramiento para la dinamización de la implementación de la ruta materno perinatal y cumplimiento de la resolución 3280 de 2018.
- ✓ Convenio con Telesalud para adelantar los procesos de actualización y capacitación al talento humano en salud en los siguientes procesos
  - ✓ *¿Curso Clínico De Reanimación Neonatal Componente Teórico Virtual – Practico Presencial*
  - ✓ *Simposio Interrupción Voluntaria Del Embarazo (IVE)*

### **Línea Adolescencia y juventud:**

Se realizó coordinación, y/o gestión con los diferentes actores del SGSSS a nivel departamental para promover la articulación intra institucional en la línea de Adolescentes y Jóvenes, teniendo en cuenta el plan de acción territorial, para lo cual se llevó a cabo la celebración de la semana andina cuyo énfasis fue el reconocimiento del fenómeno de las violencias basadas en género y su relación con el embarazo en la infancia y la adolescencia y se promoviera la reflexión y compromiso frente a la prevención del embarazo en la infancia y la adolescencia, reconociendo los determinantes sociales que inciden en la materialización del mismo y los efectos de este fenómeno que impacta la vida y el desarrollo de las niñas, niños y adolescentes en este caso en el departamento de Caldas.

En los 27 municipios del departamento se adelantaron actividades, especialmente desde las instituciones educativas, con el apoyo de las secretarías de salud de los municipios, los enlaces de juventud y el ICBF en los municipios en donde se ubican los centros zonales.

### ***Población impactada:***

Adolescentes y jóvenes: 500

Madres, padres, cuidadores: 100

Actores del SNBF: 50

### **Actores involucrados:**

Dirección Territorial de salud de Caldas, secretarías de educación, integración y desarrollo social de la Gobernación de Caldas, Secretaría de Salud pública del municipio de Manizales, secretarías de salud de los 26 municipios restantes, Universidad de Caldas con el programa TELESALUD de la Facultad de ciencias para la salud, PROFAMILIA, CEDER.

Logros: Desde la mesa departamental de prevención del embarazo en la adolescencia, se continúa promoviendo acciones articuladas con la DTSC, la secretaría de educación del departamento para el acompañamiento a los docentes orientadores en las escuelas de padres, actividad que generalmente es realizada por el ICBF.

Desde la DTSC se continúa con las unidades de análisis de los casos, en las cuales intervienen las IPS y el ICBF, además se articula con las actividades programadas desde la Secretaría de Educación Departamental

Convenio con Telesalud para adelantar los procesos de actualización y capacitación al talento humano en salud en los siguientes procesos

- ✓ *SEMANA ANDINA*
- ✓ *Acciones Para El Acompañamiento – Socialización De La Política Pública De Sexualidad, Derechos Sexuales Y Derechos Reproductivos - 2022-2032*

### **Línea enfoque de género y diversidad sexual**

Apoyo y acompañamiento a la entidad en la Mesa Departamental de Sexualidades Diversas, en las Mesas Técnicas de las diferentes líneas de la Política de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (SDSDR), Así como en aquellas Mesas de Trabajo y Comités que desde la Dirección General y la Subdirección de Salud Pública se consideren pertinentes para fortalecer los procesos en la garantía de los Derechos sexuales y Derechos Reproductivos.

- Mesa departamental de Sexualidades diversas:
  - 14 febrero.
  - 24 febrero.
  - 10 marzo.
  - 29 marzo.
  - 24 mayo.
- Mesa departamental de ITS:
  - 17 de febrero.
  - 19 de mayo.
  - 17 de noviembre.
- Mesa Temática Departamental de Salud de Familias en Acción:
  - 13 de abril.
  - 4 de noviembre.
- Mesa departamental ETMI-PLUS:
  - 25 de mayo.
  - 29 de junio.
- Comité departamental de convivencia escolar:
  - 9 de mayo.
  - 15 de diciembre.
- Reuniones para la construcción de compromisos y retos en torno a la adopción de la Ruta de Atención Integral en Salud para la población TTI:
  - 21 de junio.
  - 29 de agosto.
  - 16 de noviembre.
  - 1 de diciembre.
- Mesa Técnica Departamental, Protocolo de Atención Integral en Salud con enfoque psicosocial a Víctimas del conflicto armado: 2 de junio.
- Veedurías Juveniles:
  - 2 de mayo.
  - 9 de mayo.
  - 27 de mayo.
  - 2 de junio.
- Se realizaron reunión de articulación con Prosperidad social, Familias en Acción, con el objetivo de impulsar acciones coordinadas para mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes del departamento.
  - 24 de febrero.
  - 30 de marzo.
  - 11 de julio.

## **Articulaciones con las Diferentes Secretarías**

- ✓ Seguimiento al estado de la implementación de la ruta materno perinatal desde las secretarías de salud municipales a las ESE e IPS en cumplimiento a la resolución 3280 de 2018 y protocolos del Instituto Nacional de Salud
- ✓ Articulación con la Secretaría de Educación Departamental – Educación sexual integral
- ✓ articulación con Prosperidad social, Familias en Acción, con el objetivo de impulsar acciones coordinadas para mejorar la salud sexual y reproductiva de los adolescentes del departamento.

#### **Articulación con las diferentes dimensiones**

- ✓ Reunión de Articulación equipo de Vacunación, línea Violencia de Género – Línea de ITS-VIH SIDA para Realizar seguimiento y concordancia de la información en cuanto a aplicación de la vacuna de hepatitis B para población priorizada en el departamento de Caldas y la aplicación de la gammaglobulina, de acuerdo al lineamiento del Ministerio.
- ✓ Articulación con la Estrategia Atención primaria social en la identificación de los eventos de interés en salud pública para caracterización a través de la ficha familiar.
- ✓ Articulación con el área de salud pública con el objetivo de realizar las unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública relacionados con la línea materno perinatal como Morbilidad materna extrema, Morbilidad neonatal extrema, Mortalidad perinatal y neonatal tardía, mortalidad materna
- ✓ Articulación con Diferentes Dimensiones de la DTSC para activar la Mesa ETMIPLUS en el año 2022
- ✓ Primer simposio sobre Discapacidad y Sexualidad el día 24 de mayo en compañía del equipo de discapacidad y el equipo de violencias de la DTSC.
- ✓ Charla informativa el 4 de agosto sobre la Relación de pareja en el periodo de Lactancia Materna en el Marco de la Semana Mundial de la Lactancia Materna de forma virtual en la sede de Telesalud de la Universidad de Caldas
- ✓ Charla sobre consumo de SPA en la población LGBTIQ/OSIGD en el Día internacional de la lucha contra el uso indebido y el tráfico ilícito de drogas - lanzamiento política pública de salud mental departamental y municipal.

#### **OTRAS COORDINACIONES INTERSECTORIALES:**

Se realizó apoyo al convenio interadministrativo con la Universidad de Caldas y TELESALUD, con el propósito de implementar la formación virtual del talento humano en salud y la conmemoración de fechas especiales en temas de la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, con el propósito de contribuir al desarrollo de capacidades de los equipos de las ESES e IPS del departamento de Caldas (integrantes del SGSSS) a continuación de presenta los temas a desarrollar en los procesos de formación virtual:



### **1. Simposio virtual en salud sexual y reproductiva,**

Es un evento académico multidisciplinario, en el cual se desarrolló en el mes de octubre del año 2022 a través de 4 sesiones con conferencias dictadas por profesionales idóneos en materia de salud sexual y salud reproductiva, en donde se abordaron las temáticas de diversidad sexual, sexualidad en las diferentes etapas del ciclo vital y los eventos de infecciones de transmisión sexual (ITS) incluyendo VIH/SIDA.

### **2. CURSO CLINICO DE REANIMACIÓN NEONATAL COMPONENTE TEÓRICO VIRTUAL – PRACTICO PRESENCIAL**



El curso permitió a los profesionales obtener conocimientos relacionados con reanimación del prematuro, cuidados post-reanimación, adaptación neonatal, consideraciones éticas, promoviendo la atención adecuada de estos eventos, con una participación de 60 profesionales de la salud del departamento de caldas y un taller práctico presencial que garantizó la apropiación del conocimiento para la atención del binomio madre e hijo de manera integral.

### **3. DIPLOMADO ESPECIALIZADO ETMIPLUS Y RUTA MATERNO PERINATAL**

El diplomado estuvo dirigido a 93 participantes, quienes hacen parte del talento humano en salud perteneciente a las diferentes ESES, IPS, EAPB, de los municipios del departamento de Caldas, el diplomado inició el día 10 de octubre del 2022, con el objetivo de fortalecer la atención de la mujer en edad fértil, la gestante y sus hijos e hijas a fin de orientar los esfuerzos del país hacia la eliminación de la transmisión materno infantil al año 2030.

### **4. ACCIONES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO – SOCIALIZACION DE LA POLITICA PÚBLICA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y DERECHOS REPRODUCTIVOS - 2022-2032**

En este proceso la universidad realizó el apoyo, acompañamiento, socialización y asesoría en la política Departamental de salud Sexual y Reproductiva (coordinación intersectorial: mesas, reuniones, capacitaciones, entre otras) y la elaboración de un documento en donde se integre el plan de seguimiento, monitoreo y evaluación de la Política Pública de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos, además la gestión para la aprobación por parte de la Gobernación de Caldas de la actualización de los lineamientos de la Política Pública de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos.



### **5. SIMPOSIO INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO (IVE)**

El simposio con una duración de 2 sesiones, cada una de 5 horas, con un total de 120 participantes, talento humano en salud pertenecientes a las diferentes ESES, IPS, EAPB, de los municipios del departamento de Caldas.

## **COMPETENCIAS DE LA ENTIDAD – PROCESOS MISIONALES**

- **Línea de Maternidad Segura- Adolescentes- ITS VIH SIDA Y enfoque de género y diversidad sexual**

Desde la subdirección de salud pública dimensión sexualidad derechos reproductivos, se da cumplimiento a la asesoría, acompañamiento y capacitación a los diferentes actores del sistema general de seguridad social en salud EAPB, Secretarías de salud, Instituciones prestadoras de servicios de salud, con el objetivo de dar conocer las normas, guías y protocolos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social e Instituto Nacional de Salud y resoluciones del departamento con el fin de garantizar la atención integral al binomio madre e hijo y disminuir el riesgo inminente en los eventos relacionados con salud pública para morbilidad materna extrema muerte materna, muerte perinatal y morbilidad neonatal extrema, la captación oportuna de casos de ITS . las rutas de mantenimiento de la salud desde los diferentes cursos de vida, Espacios Libres de Discriminación, Violencia de género, Violencia Íntima en el Embarazo, diversidad sexual y derechos sexuales y derechos reproductivos

Las asesorías se han realizado en las instituciones de manera presencial y virtual con la participación de las Enfermeras Coordinadoras del servicio de promoción y prevención, Coordinadores Médicos de las ESE e IPS del departamento de Caldas.

## **IMPACTOS DE LA GESTIÓN REALIZADA**

### **Línea de Maternidad:**

Disminución del indicador de Mortalidad materna para el año 2022. Teniendo en cuenta que en el año 2021 se reportaron 12 casos, a 31 de diciembre solo se reportaron dos muertes maternas temprana por causas indirectas. Para el año 2021 se reportaron 12 casos que correspondieron a: 6 muertes maternas tardías por causas indirectas y 6 muertes maternas tempranas por causas indirectas.

- **Porcentaje de implementaciones de la RIA materno perinatal en las instituciones prestadoras de servicios de salud del departamento de Caldas de 2022.**



Municipios	Institución	Consulta preconcepcional	IVE	Control prenatal	Control del puerperio - RN	Promedio
Aranzazu	ESE Hospital San Vicente de Paul	87	84	86	98	86,75
Belalcázar	E.S.E. Hospital San José de Belalcázar	87	32	82	62	60,75
Chinchina	ESE Hospital San Marcos	53	84,16	95,2	85,68	80
La Dorada	ESE Hospital San Félix	60	79	90,8	80,92	78
Filadelfia	ESE Hospital San Bernardo	31	37	86	96	61,00
Neira	ESE Hospital San José	53	63	91	91	83,00
Salamina	ESE Departamental Hospital Felipe Suárez	7	58	70	62	50
Villamaría	ESE Hospital San Antonio	100	84	95	90	92,00
Riosucio	ESE Departamental Hospital San Juan de Dios	53	86	86	73	75
Supia	ESE Hospital San Lorenzo	71	63	95	67	74
Aguadas	ESE Hospital San José	40	37	91	71	59
Palestina	ESE Hospital Santa Sofía sede Palestina	7	42	91	90	57
Anserma	ESE Hospital San Vicente de Paul	60	89	82	90	80
Victoria	ESE Hospital San Simón	0	NE	71,42	61,11	44
Samaná	ESE Hospital San José	75	71,4	80,95	83,33	79,76
Marquetalia	Ese Hospital San Cayetano	83	75	75	83,33	79,08
Pensilvania	Ese Hospital San Juan De Dios	83	71,4	85	83,33	83,77
Manzanares	ESE Hospital San Antonio	73	71,4	67	56	65,33
Risaralda	ESE Hospital San Rafael	91	91	83,33	83,33	87,1
Viterbo	ESE San José	53	53	91	81	70
La merced	ESE Hospital La Merced	67	63	82	97	77,25
Marimato	E.S.E. Hospital Departamental San Antonio	73	43	94	71	70
Moncasía	E.S.E. Departamental Hospital Sagrado Corazón	93	32	100	98	80,75
Pacora	E.S.E. Hospital Santa Teresita	85	74	88	67	78,5
San José	E.S.E. Hospital Departamental San José de San José	73	68	95	81	80
Marulanda	E.S.E. Departamental Hospital San José de Marulanda	100	77	100	100	94,25

### Línea de ITS- VIH:

En el Plan de desarrollo departamental cuenta con un la meta de ITS/VIH-SIDA:

Disminuir la incidencia de sífilis congénita a 0.8 o menos X 1000 nacidos vivos: A semana epidemiológica 37, se han notificado al SIVIGILA 21 casos de Sífilis congénita, de los cuales se han confirmado 14 por unidades de análisis, 3 descartados y 4 casos pendientes por analizar, la tasa de incidencia para este evento, en el departamento de Caldas es de 2,1 x 1000 nacidos vivos, lo que no da cumplimiento a la meta propuesta por el plan de desarrollo departamental y por la Estrategia ETMIPLUS, es un indicador muy sensible e influyen factores como la captación tardía de gestantes, el incumplimiento de la ruta de atención en los exámenes de laboratorio a todas la gestantes para sífilis, el no tratamiento a todos los contactos sexuales de la gestante, la no formulación de condones en gestantes o la no utilización de este medio de protección contra las ITS que se convierten en determinantes sociales negativos arraigados en la cultura y la educación; además otros factores externos como la migración de personas de otros países (Venezolanos) sin acceso a la salud.

Se viene trabajando para poder mitigar esta problemática con todos los Municipios y entidades del SGSSS, comunidad, ONG, Organización de base comunitaria (OBC), líderes con el fin de fortalecer en el plan de eliminación de la transmisión materno infantil del VIH-Sífilis-Hepatitis B-

Enfermedad de Chagas con la ESTRATEGIA ETMI PLUS, a través de encuentros y/o capacitaciones en la difusión de la estrategia y buscando el empoderamiento de las comunidades en estos procesos.

## **DIMENSIÓN DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL**

### **GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA:**

**TALENTO HUMANO: inversión: \$ 198.010.090,00**

<b>Perfil</b>	<b>Linea</b>	<b>Tipo de vinculación</b>
Psicologo	Prevencion del suicidio	Contrato
Psicologo	Prevencion consumo de spa	Contrato
Psiquiatra nna	Salud mental	Contrato
Trabajo social	Violencia intrafamiliar	Contrato
Enfermera	Violencia sexual	Contrato
Psicologo	Convivencia social	Contrato
Sociologa	Coordinadora violencia	Planta
Bacteriologa	Coordinadora s mental	Planta

### **A) COORDINACIÓN INTERSECTORIAL:**

#### **Línea de Prevención de Consumo de SPA, Conducta Autolesivas y Salud Mental**

#### **META DE RESULTADO: ADOPTAR LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL Y DE DROGAS EN LOS 27 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS.**

Durante la vigencia 2022 se ha realizado acompañamiento a las alcaldías municipales para la adopción y adaptación de la política de salud mental y drogas, logrando a la fecha un avance del indicador de 96%, QUE CORRESPONDE A 26 MUNICIPIOS. Solo falta el municipio de Neira

Actualmente el departamento de Caldas cuenta con Política Pública de Salud Mental para el Departamento de Caldas, ajustada y adaptada a las políticas Nacionales. . En tal sentido la Entidad publicó en la Gaceta Departamental No. 349 del 18 de julio de 2022, el Decreto No. 322 "Por el cual se modifica el Decreto Departamental 0188 del 14 de septiembre de 2018 "Por medio del cual se adopta la Política Pública de Salud Mental: Un aporte al bienestar y a la inclusión social en el departamento de Caldas".

### **RELACION DE CASOS- ANALIZADOS DE SIGILIS CONGENITA EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS**

#### **Línea enfoque de género y diversidad sexual**

Participación activa de la DTSC, la Secretaría de Salud de Manizales en conjunto con las EAPB del departamento para la creación de la Ruta de Atención para la salud de las Personas Trans en Manizales.

Articulación con la secretaria de educación enfocando las acciones al mejoramiento del nivel de Educación Integral en Sexualidad a través de la capacitación del cuerpo docente y comunidad educativa en general.

#### **GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA:**

<b>Talento humano: inversión: \$ 198.010.090</b>		
<b>Perfil</b>	<b>Linea</b>	<b>Tipo de vinculacion</b>
Psicologo	Prevención del suicidio	Contrato
Psicologo	Prevención consumo de spa	Contrato
Psiquiatra nna	Salud mental	Contrato
Trabajo social	Violencia intrafamiliar	Contrato
Enfermera	Violencia sexual	Contrato
Psicologo	Convivencia social	Contrato
Sociologa	Coordinadora violencia	Planta
Bacteriologa	Coordinadora s mental	Planta

#### **A) COORDINACIÓN INTERSECTORIAL:**

#### **LINEA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SPA, CONDUCTA AUTOLESIVAS Y SALUD MENTAL**

#### **META DE RESULTADO: ADOPTAR LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL Y DE DROGAS EN LOS 27 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS.**

Durante la vigencia 2022 se ha realizado acompañamiento a las alcaldías municipales para la adopción y adaptación de la política de salud mental y drogas, logrando a la fecha un avance del indicador de 96%, QUE CORRESPONDE A 26 MUNICIPIOS. Solo falta el municipio de Neira

Actualmente el departamento de Caldas cuenta con Política Pública de Salud Mental para el Departamento de Caldas, ajustada y adaptada a las políticas Nacionales. . En tal sentido la Entidad publicó en la Gaceta Departamental No. 349 del 18 de julio de 2022, el Decreto No. 322 "Por el cual se modifica el Decreto Departamental 0188 del 14 de septiembre de 2018 "Por medio del cual se adopta la Política Pública de Salud Mental: Un aporte al bienestar y a la inclusión social en el departamento de Caldas".

#### **META DE PRODUCTO: Realizar asistencias técnicas a los 27 municipios, cada año, para la implementación de programas en promoción de la salud mental y gestión del riesgo en suicidio, consumo de sustancias psicoactivas, violencia de género y trastorno mental.**

Para la intervención de las problemáticas de consumo de SPA, lesiones autolesivas y otros problemas en salud mental se hace necesario un abordaje intersectorial dado que sus

causas son multifactoriales, por ello se han realizado asistencias técnicas y acompañamientos a los municipios para la conformación y funcionamiento de los comités municipales de salud mental, con la elaboración de un plan de abordaje en cada municipio. De igual manera se realiza asesoría a los equipos de las secretarías de salud para la elaboración, contratación y ejecución de los programas y estrategias del plan de intervenciones colectivas.

A los equipos PIC de las Empresas Sociales del Estado de los 26 municipios se brinda asistencia técnica y acompañamiento en las diferentes estrategias y Programas que se han diseñado para la prevención y mitigación de los eventos y problemáticas en salud mental, en donde se les entrega un marco teórico conceptual y metodológico para la ejecución de cada una de ellas.

Con el fin de mejorar los procesos de implementación de la ruta integral de promoción y mantenimiento y la ruta integral de trastorno por uso de sustancias psicoactivas se realiza visitas a las EPS e IPS para socializarles las rutas y realizarle seguimiento a su implementación por listas de chequeo.

De igual manera realizamos entrenamientos y capacitaciones a diferentes entidades como operadores de ICBF, docentes orientadores, asociaciones de padres de familia en las temáticas relacionadas con la detección temprana y abordaje inicial desde su rol, identificación de factores de riesgo psicosociales y rutas de atención.

**Tabla. Asistencias Técnicas, temáticas y cobertura**

<b>Instancia</b>	<b>Temática</b>	<b>Cobertura</b>	<b>Participantes</b>
Comités municipales de salud mental	Elaboración planes de acción y adopción de política de salud mental y drogas	27 municipios del departamento	90 funcionarios
Equipos de las secretarías de salud	Elaboración, contratación y ejecución de los programas y estrategias del plan de intervenciones colectivas	27 municipios	98 funcionarios
Equipos pic de las empresas sociales del estado	Estrategias y Programas que se han diseñado para la prevención y mitigación de los eventos y problemáticas en salud mental	27 municipios	50 (34) funcionarios
EAPB - IPS -ESE	Ruta Integral de Atención en Salud en el grupo de riesgo de Trastorno por Uso de Sustancias Psicoactivas en Caldas.	18 asistencias técnicas realizadas.	29 funcionarios
Operadores de ICBF, docentes orientadores,	Detección temprana y abordaje inicial desde su rol, identificación de factores de	27 municipios	250 personas

Instancia	Temática	Cobertura	Participantes
asociaciones de padres de familia	riesgo psicosociales y rutas de atención.		
Eps. IPS -ESE, secretarías y direcciones locales de salud	Protocolo para el seguimiento EVENTO Código INS: 356 INTENTO DE SUICIDIO	5 municipios del departamento	19 funcionarios
Instituciones educativas	Primeros Auxilios Psicológicos	6 municipios del departamento	188 funcionarios
Instituciones educativas – eses – IPS especializadas y del primer nivel - EAPB	Ruta Integral de Atención en Salud en el grupo de riesgo de Trastorno por Uso de Sustancias Psicoactivas en Caldas.	13 municipios del departamento	314 funcionarios

## **IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE SEGUIMIENTO JUDICIAL AL TRATAMIENTO DE DROGAS EN EL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES:**

Es una alternativa a la judicialización y a la utilización excesiva de medidas privativas de la libertad para adolescentes que han cometido delitos como consecuencia del consumo problemático de drogas. La Dirección Territorial de Salud de Caldas a través de la Dimensión de Convivencia Social y Salud Mental ha venido realizando gestiones de integración y sinergia de los diferentes actores pertenecientes a los componentes jurídico, sanitario y restaurativo. Se han realizado tres mesas de estudio de casos, en las cuales se ha determinado que los adolescentes postulados no cumplen con criterios de inclusión al Programa, por lo tanto a la fecha no se tiene ningún menor beneficiario del mismo. Se permitió la integración de una profesional de apoyo de la Dimensión antes mencionada, para que coordine el enlace de tratamiento en el territorio, con el objetivo de lograr dinamización del proceso. Se recibió Asistencia Técnica por parte de la Embajada de los Estados Unidos y el Ministerio de Justicia y del Derecho.

Se espera poder dar despliegue a la fase de implementación y lograr integrar profesionales de tratamiento actividades de inclusión social que puedan atender la demanda Departamental.

Como logro importante se cuenta con una ruta del Programa concertada con todos los actores participantes.

Para el desarrollo del programa en la fase de alistamiento se han realizado asistencias técnicas y asesorías con las instancias e instituciones del sector justicia y sector salud, se cuenta con una ruta de así:

Institución	Temática abordada	Objetivo	No. De participantes
<b>Componente jurídico:</b> Rama Judicial Fiscalía Defensoría del pueblo Defensoría de familia Procuraduría		Contextualizar los objetivos planteados para la fase de implementación.	<b>TOTAL: 44</b>  <b><u>10 componente jurídico</u></b> 1 coordinador de Jueces 2 jueces de infancia y adolescencia 3 fiscales de Adolescencia 1 defensor del pueblo 2 defensores de familia 1 procurador
<b>Componente Sanitario</b> Secretaría de Salud Pública EPS (Nueva EPS – Asmet Salud) IPS (San Juan de Dios) ESE Municipal (Assbasalud)	Programa de Seguimiento Judicial al Tratamiento de Drogas en el Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes, Tribunales de tratamiento.	Socializar las acciones necesarias, para lograr dicha implementación.  Dar a conocer los formatos necesarios para la inclusión de adolescentes.  Compartir las diferentes rutas de atención para ingreso y seguimiento de adolescentes.  Socializar avances de la fase de implementación.  Acordar Mesas de Estudio de Caso para ingreso de adolescentes.	<b><u>10 componente sanitario</u></b> 3 secretaría de Salud Pública 2 EPS 1 IPS 4 ESE
<b>Componente Restaurativo:</b> ICBF Operadores ICBF			<b><u>24 componente Restaurativo</u></b> 5 profesionales ICBF 19 profesionales Operadores ICBF.

**A) META DE RESULTADO: Docentes orientadores capacitados en un programa de detección de riesgo de las diferentes formas de violencia en el ámbito escolar. Desarrollo de Capacidades al Talento Humano**

En la línea de prevención y atención integral de diferentes formas de violencias se acompañan las acciones de promoción de convivencia escolar desde el comité departamental de convivencia escolar y se trabaja con los comités municipales de convivencia a fin de transferir herramientas



y habilidades a los docentes y docentes orientadores para la promoción y el manejo de casos, con énfasis en las violencias y los problemas de salud mental y del aprendizaje

Instancia	Temática	Cobertura	Participantes
Comités municipales de convivencia escolar – docentes y docentes y orientadores	Estrategia de convivencia escolar / prevención de las violencias en el noviazgo (subregional en coordinación con la secretaria de educación).	27 municipios	602 participantes
Comisarías de familias – equipos psicosociales	Rutas intersectorial de atención de las violencias de género e intrafamiliar en coordinación con la defensoría del Pueblo	12 municipios	35 funcionarios

**META DE RESULTADO: Implementar en el 100% de los municipios el plan intersectorial para la prevención y atención integral de la violencia intrafamiliar y de género.**

En el marco de las competencias de la DTSC de asistencia técnica se brinda asesora y acompañamiento a los municipios en la línea técnica para la implementación del decreto 1710 de 2020 para realizar el tránsito de los comités municipales y adoptar la estrategia de mecanismo articulador para el abordaje integral de las violencias, la gestión de las rutas intersectoriales de atención a personas afectadas por diferentes formas de violencia.

Instancia	Temática	Cobertura	Participantes
COMITÉS MUNICIPALES DE VIOLENCIAS (direcciones locales de salud, comisarías de familia; y actores de los sectores educación, protección y justicia)	Línea técnica para la conformación de los comités municipales de prevención y atención de violencias en el marco del decreto 1710 de 2020	27 municipios 44 AT	522 funcionarios
Capacitación A Diferentes Actores Comunitarios	Desarrollo de capacidades en organizaciones en temas relacionados a la prevención de las violencias	10 intervenciones en: Avidanti, Consejo comunitario de mujeres de Manizales, Policía, Ese Santa Sofía, Revescal,	320

Instancia	Temática	Cobertura	Participantes
		Simposio Discapacidad, Sena, grupo de mujeres Chinchiná, Semana Andina Telesalud.	
Profesionales De La Salud: Empresas Sociales Del Estado (Ese), Ips, Eapb	Protocolos de atención en salud de las violencias sexuales, ataques con agentes químicos; rutas intersectoriales	27 municipios:  18 Empresas Sociales del Estado 7 IPS Profesionales Vigilancia Epidemiológica Departamento. 5 EAPB	315 funcionarios del sector salud

## Resultados

- En Caldas se cuenta con comités municipales para la gestión de las acciones en prevención y atención integral de las violencias en el 100 % de los municipios, alrededor del 71 % ha realizado el tránsito a mecanismo articulador en cumplimiento del decreto 1710 de 2020 evidenciado en los decretos de conformación de estos espacios.
- Como parte de la gestión se ha adoptado el mecanismo articulador departamental con el Decreto 075 de 2022 (Gaceta departamental No. 22 de 2022); definiendo unas competencias de secretaria técnica a cargo de la DTSC y la secretaria de integración y desarrollo social.

### B) Desarrollo de Capacidades al Talento Humano

Se realizó convenio con la universidad de Caldas para la realización de cursos virtuales: \$ 243.735.882,00

Curso	No y Perfil Participantes	Horas
Implementación de la estrategia de atención primaria en salud mental basados en la guía MHGAP	120 médicos, enfermeras y psicólogos	120
Implementar curso para el abordaje de trastornos por uso de sustancias psicoactivas en primer nivel basado en el currículo universal de tratamiento	120 médicos, enfermeras y psicólogos	120
Curso para brindar bases teóricas y prácticas en rehabilitación basada en comunidad desarrollando una zona de orientación escolar	120 docentes, psicólogos y trabajadores sociales	25
Diplomado virtual para la atención integral a víctimas de violencias	120 profesionales de la salud (enfermeras, médicos,	120



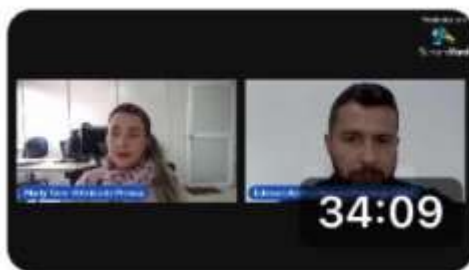
sexuales, ataques con agentes químicos.	trabajadores sociales y psicólogos)	
Simposio de convivencia escolar	Comunidad educativa de caldas (docentes, docentes orientadores y administrativos, padres de familia y estudiantes)	230

#### RETOS:

- Posicionar la salud mental en las agendas políticas del gobierno departamental y municipales con la asignación de recursos diferentes a las transferencias nacionales
- Disminuir el estigma y la Discriminación relacionado con la salud mental para mejorar su detección temprana y abordaje integral desde los diferentes entornos hogar, escolar, institucional y comunitario.
- Fomentar el autocuidado y la responsabilidad de las familias y comunidades en cuidar su salud mental.

#### CELEBRACIÓN DE DIAS Y FECHAS ESPECIALES:

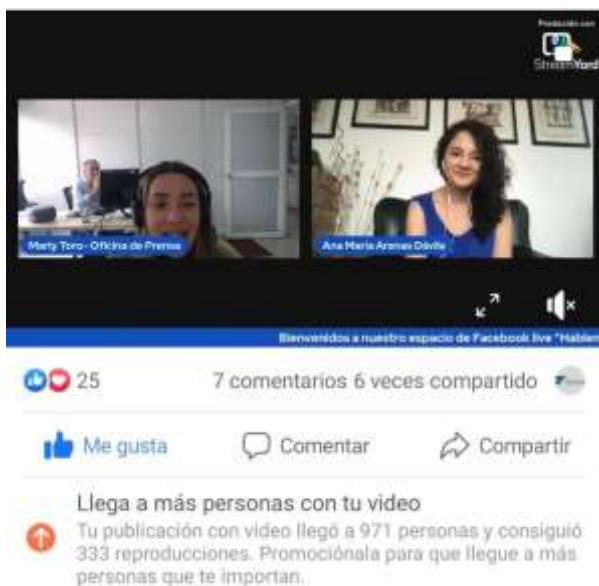
En el Marco de la celebración del **Día mundial de la Epilepsia** se realizó un Facebook live de la oficina de comunicaciones de la Dirección Territorial de Salud de Caldas como una de la acciones de información para promoción de la salud, denominado "LA EPILEPSIA EXISTE Y NO HACE DIFERENCIAS", dicho espacio se llevó a cabo el día 14/02/2022, a través de la de la fanpage de la DTSC.



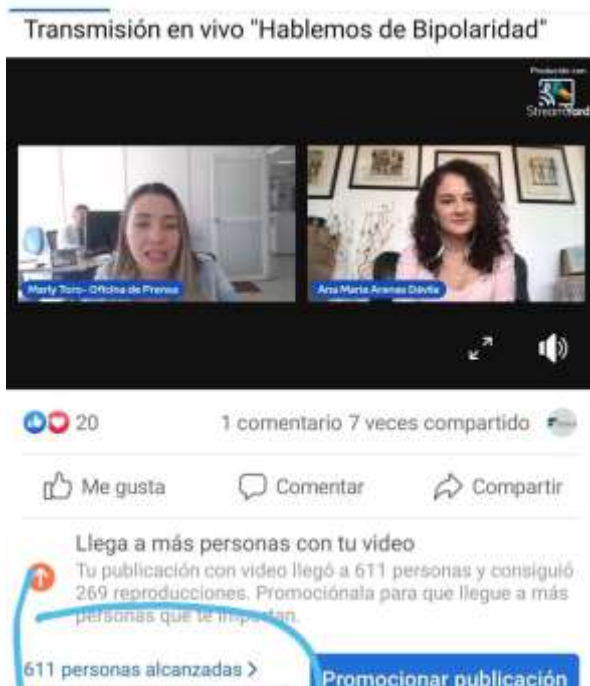
**La Epilepsia existe y no hace diferencias"**  
Territorial de Salud de Cal...  
Transmitió en vivo · 432 repro...

De igual manea contamos con Facebook live con la Doctora Ana Maria Arenas Dávila, Residente de Psiquiatría que nos habló sobre Hablemos de Epilepsia y salud Mental

Transmisión en vivo "Hablemos de Epilepsia y Salud Mental" invitada dra Ana María Arenas Dávila.



Llegamos a 611 personas con un conversatorio de Hablemos de Bipolaridad



De igual manera se brindaron tips para padres de familia, educadores y comunidad en general sobre los problemas de aprendizaje, orientados por el Doctor Felipe Agudelo Hernández, Médico Psiquiatra especialista en Niños, niñas y adolescentes.



En el marco de la conmemoración del Día Internacional de la prevención del suicidio, en articulación con la Red de Prevención del Suicidio se realizaron dos eventos para la celebración de dicha fecha especial en salud mental, Una caminata ecológica en pro de la vida donde se contó con la asistencia de 184 jóvenes universitarios el día 10 de septiembre de 2022, y un evento académico presencial donde se contó con la asistencia de 264 personas, el cual se llevó a cabo en el auditorio de la Universidad Católica de Manizales el día 13 de septiembre de 2022,.



Realización de un Facebook Live de la oficina de comunicaciones de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, donde se abordó el tema de identificación temprana de la conducta suicida en el marco de la celebración del día internacional de la prevención del suicidio denominada “Creando esperanza a través de la acción” dicho espacio se realizó el día 08/09/2021, a través de la de la fanpage de la DTSC.



Apoyo en logística, convocatoria y asistencia a evento académico en el marco de la conmemoración del día mundial de la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, el cual se llevó a cabo el día 26 de agosto de 2022, jornada durante la cual nos acompañaron profesionales del Ministerio de Salud y la Protección Social y Sexólogo de la DTSC con diferentes conferencias para fortalecer las capacidades del talento humano en salud del departamento de Caldas, con la participación de 120 personas entre virtual y presencial.

ENCUENTRO REGIONAL TEJIENDO REDES” Experiencias exitosas. Participación de 100 personas en forma presencial y 40 en forma virtual del eje cafetero, donde se compartieron experiencias exitosas para la prevención del suicidio



De igual manera se realizó el evento “VIVIR CON EPILEPSIA MÁS ALLÁ DE LA CRISIS” donde expertos abordaron su etiología, prevención y manejo de crisis” con la participación de 50 personas en forma sincrónica.



### Simposio de Convivencia Escolar: Perspectivas Y Retos

Se plantea como objetivo fortalecer los conocimientos, habilidades y actitudes de los actores implicados en el ámbito escolar, que les permitan abordar el tema de la convivencia escolar y comprender y desarrollar competencias para abordar situaciones que afectan la convivencia.

Se desarrolló a través de la plataforma de Telesalud durante los días 2, 9 y 18 de noviembre de 2022 y contó con la participación de **436** docentes, orientadores, estudiantes.



### Diplomado Virtual sobre atención Integral a las víctimas de violencias sexual – ataques con agentes químicos

El objetivo es actualizar a los profesionales de la salud sobre una visión integradora del manejo a las víctimas de la violencia sexual y ataques con agentes químicos, con el fin de que puedan brindar una atención sistémica e integral orientada al restablecimiento de sus derechos en salud, protección y justicia. El diplomado está compuesto por un total de 8 temas segmentados en módulos, con recursos virtuales, lecturas complementarias, actividad práctica, foros de discusión y evaluaciones correspondientes a cada uno de los módulos. Se cuenta con un módulo en el tema de mutilación genital femenina.





***Se contó con 143 profesionales de salud inscritos***

### **Acciones de Plan de Intervenciones Colectivas**

Desde la Dimensión de convivencia social y salud mental se tienen diferentes estrategias y programas que se contratan con las ESE del Departamento, a continuación, se relacionan por municipio lo contratado, la estrategia y avances al 30 de septiembre de 2021

### **ACCIONES DE PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS**

#### **1. ESTRATEGIA ES UNA SEÑAL:**

**Inversión: \$ 27.500.000**

**Beneficiarios:** 100 personas entre 18 y 59 años con factores de riesgo y/o factores desencadenantes para la conducta suicida en 5 municipios.

**Objetivo General:** La prevención de conductas auto lesivas y auto destructivas y la identificación de trastornos mentales en la población objeto de la intervención, se divide en tres fases, la primera fase de focalización e identificación de la población beneficiaria que contemplaba la parte promocional de la estrategia que permitió dar a conocer a la comunidad la existencia de la misma e incentivar a participar en ella, también se realizó la gestión institucional a las instituciones que hacen parte de la ruta de salud mental del municipio (sector salud, protección y educación), con el fin de lograr cumplir con la focalización de posibles candidatos a la estrategia población con riesgo de ideación suicida, Una señal es una campaña preventiva orientada a la identificación temprana de problemáticas que afectan la salud mental en cuanto a pensamientos y emociones de las personas

#### **2. PROGRAMA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD MENTAL, POBLACION 12 15 AÑOS Y CUIDADORES**

**Inversión \$ 24.500.000**

**Beneficiarios:** 84 preadolescentes y adolescentes entre 12 Y 15 AÑOS con factores de riesgo psicosociales, ideación suicida, psicopatologías, dificultades académicas de municipios de ANSERMA, ARANZAZU, , MARQUETALIA, LA MERCED

Esta estrategia está dirigida a niños, niñas y adolescentes entre los 12 y a15 años de edad, enfocada en la prevención, atención y rehabilitación de personas con problemas o trastornos mentales, sus familias y cuidadores; de igual manera, permite la identificación temprana, la atención inicial y el enlace a rutas (Tamizaje, primeros auxilios en salud mental, psicoeducación, intervenciones breves, canalización, y fomentar habilidades parentales, reforzar vínculos,

promover una mejor comunicación en la familias para reducir los factores y las conductas de riesgo en el adolescente, fundamentales para el crecimiento personal, la interiorización de valores, entorno emocionalmente seguro, las habilidades sociales y la toma de decisiones para resolver conflictos.

### **3. DESARROLLAR PROGRAMA FAMILIAR TU VIDA MI VIDA PARA FORTALECIMIENTO DE LAZOS PARENTALES Y VINCULOS AFECTIVOS.**

**Inversión \$ 30.625.000**

**Beneficiarios:** 125 niños de 6 a 9 años con factores de riesgo psicosociales y sus cuidadores en 5 municipios. (Pacora, Aguadas, Palestina, Samaná y Viterbo)

La estrategia busca detectar en forma temprana riesgo de psicopatologías y factores de riesgo psicosociales que afectan el desarrollo del niño y afecte su comportamiento escolar, relacional y familiar. Se brinda un proceso de acompañamiento tanto al niño como a su cuidador desde sus roles dentro de la familia con el fortalecimiento de los vínculos parentales y afectivos

**Objetivo:** Gestionar riesgos en salud mental desde el primer nivel de atención en individuos mayores de entre 7 a 9 años y sus cuidadores principales.

#### **Objetivos específicos**

- Identificar de forma temprana entidades o situaciones relacionadas con riesgos en salud mental de la niñez, a nivel del comportamiento, el afecto y el aprendizaje.
- Acompañar al primer nivel de atención en el manejo inicial de los síntomas afectivo/comportamentales, en la detección temprana de alteraciones en el neurodesarrollo, en el fortalecimiento del vínculo afectivo y de una buena experiencia de crianza.
- Fortalecer el conocimiento de las rutas de atención en salud mental mientras se apoya en las dificultades para acceder al prestador complementario y a los servicios especializados en los casos que lo requieran.

### **4. CONFORMACIÓN DE GRUPOS DE APOYO (MANEJO DUELO O DEPRESION) ESTRATEGIA GRUPOS DE APOYO PARA (MANEJO DE DUELO O DEPRESION)**

**INVERSION:** \$ 16.000.000

**BENEFICIARIOS:** 60 personas mayores de 18 años con una necesidad en común personas con ansiedad o depresión, familias con pérdidas por muerte por COVID u otras patologías en 4 municipios.

**Objetivo General:** Crear un ambiente de acogida y confianza, donde se facilitó el aprendizaje, la identificación y reactivación o puesta en marcha de los recursos tanto emocionales como familiares, sociales, institucionales entre otros, con los que cuentan las personas para afrontar situaciones conflictivas o amenazantes con las que se identifican o comparten en común.

### **5. ESTRATEGIA GESTION DEL RIESGO SUICIDIA EN POBLACION LGTBIQ**

**Inversión:** \$ 9.600.000

**Beneficiarios:** 45 personas, mayores de 18 años pertenecientes a población LGTBIQ, en 3 municipios.

**Objetivo General:** Fomentar el bienestar emocional y psicológico entre personas LGTBIQ, promoviendo y fortaleciendo la resiliencia como factor de protección que puede disminuir la probabilidad de intentos de suicidio y muertes por suicidio, disminuyendo el malestar psicológico asociado a la homofobia interiorizada, derivada del estigma y discriminación social, logrando generar una sensación de seguridad y un sentido positivo de identidad como persona LGTBIQ.

## **6. ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DE LA CULTURA PROPIA PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO.**

**Inversión:** \$ 19.538.181

**Beneficiarios:** Población indígena del asentamiento Caucamorro de Anserma (100 pobladores)

**Objetivo General:** Fortalecimiento de la cultura propia y el reconocimiento de las prácticas y el sistema de creencias y cosmovisiones como factor protector de la salud mental y prevención de la conducta suicida a nivel individual, familiar y comunitaria en población indígena

## **7. DESARROLLAR LA ESTRATEGIA "SANAMENTE" EN PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL CON NNA DE 8 A 11 AÑOS.**

**Beneficiarios:** 160 niños

**Inversión:** \$ 20.000.000

Es una estrategia de prevención de consumo de alcohol en niños de 8 a 11 años, mediante el desarrollo de habilidades para la vida para aumentar factores protectores y potenciar la búsqueda de alternativas para activar los recursos personales para afrontar la presión de grupo

La prevención se aborda desde tres frentes: uno con los niños, otro con las padres de familia para fomentar un cambio cultural frente al consumo de alcohol en niños- niñas y adolescentes y el tercero con docentes para que conozcan el panorama y los mitos y realidades frente al consumo de alcohol.

## **8. ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD EN SALUD MENTAL /RBC**

**Inversión:** \$ 37.500.000

**Beneficiarios:** 100 familias que tengan paciente con Diagnóstico de enfermedad mental en los municipios de ARANZAZU, BELALCAZAR, MARMATO, PACORA, VICTORIA

“Una estrategia de desarrollo comunitario para la rehabilitación, la equiparación de oportunidades y la integración social de todas las personas con discapacidades” (OIT, UNESCO y OMS).

La estrategia RBC busca desde la promoción realizar procesos de formación dirigido a las comunidades, familias y cuidadores para la comprensión de los riesgos asociados a los trastornos mentales, así como las diferentes acciones para su abordaje y gestión desde procesos comunitarios, como el fortalecimiento de redes de apoyo, entre otros. Incluye la formación a representantes de otros sectores involucrados en la estrategia.

## **9. DESARROLLO DEL PROGRAMA FLIAS FUERTES, ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR y CENTRO DE ESCUCHA.**

Convenio fondo nacional de estupefacientes – DTSC

**Inversión:** \$ 550 MILLONES.



**10. ZONAS DE ORIENTACION ESCOLAR:** La Zona de Orientación Escolar (ZOE), es una alternativa para el manejo de las situaciones de consumo de sustancias psicoactivas (SPA) al interior de la escuela.

Es un dispositivo de trabajo comunitario que, acoge aspectos del Modelo de Inclusión Social para consumidores de SPA, desarrollado por el Ministerio de Salud y Protección Social en el 2007; se soporta en el abordaje de conceptos como: la escucha, la formación, la mitigación, el reconocimiento de la persona y las redes, entre otros. Sin embargo, debe señalarse que las mayores dificultades a las que se enfrenta la ZOE, son las percepciones que se tienen sobre el consumo de SPA y que generan inseguridad, inestabilidad y miedo entre el grupo de docentes, de estudiantes, de directivos y de padres de familia. Precisamente por ese tipo de percepciones recurrentes en el ámbito escolar, uno de los mayores riesgos de la ZOE, es situarla como un proyecto puntual liderado por los agentes externos que llegan a realizar el proceso de divulgación y formación.

**Objetivo:** Fortalecer la comunidad educativa y sus redes, para prevenir los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que han usado o usan SPA y/o están afectadas por problemáticas asociadas al consumo, y para mitigar el impacto, reduciendo la vulnerabilidad a sufrir riesgos y daños continuos, evitables y prevenibles de las personas, la familia y la comunidad.

## **11. CENTRO DE ESCUCHA COMUNITARIO**

Los centros de escucha (CE) son una propuesta basada en el modelo de Inclusión Social del consumidor de sustancias psicoactivas (SPA)<sup>1</sup>, aplicable también a otras situaciones; mediante las cuales se promueve la escucha activa, la acogida, la mediación, la organización, la orientación, el acompañamiento, la capacitación y la canalización o derivación de niñas, niños, jóvenes y adultos en vulnerabilidad social, de manera que se puedan establecer redes de apoyo, transformación de condiciones y generación de opciones más saludables a considerar en sus proyectos de vida

### **OBJETIVOS PRETENDE ALCANZAR LAS ZONAS DE ORIENTACIÓN Y CENTROS DE ESCUCHA**

1. Generar capacidades individuales y colectivas en la comunidad para enfrentar situaciones de fragilidad y vulnerabilidad social, generando procesos reflexivos y de inclusión social. Incluye la capacitación, la generación conjunta y entrega de herramientas que propicien la motivación y participación activa en los procesos de promoción de la Salud, prevención y mitigación de riesgos o daños
2. Impulsar respuestas integrales a las necesidades de salud y bienestar de la población mediante encuentros y alianzas de cooperación que faciliten o fortalezcan procesos de canalización y orientación a servicios de salud, sociales y comunitarios.
3. Escuchar activa, empática y asertivamente a las personas o familias de la comunidad que lo requieran, para acompañarlos y aportar una orientación efectiva en relación con las situaciones que manifiestan y que están afectando su salud y su calidad de vida.
4. Desarrollar trabajo en red que involucre a los diferentes actores sociales del territorio en la gestión de las políticas públicas y en el desarrollo de las respuestas a las necesidades, situaciones y demandas que manifiestan las personas, los grupos, las familias y la comunidad.

## **12. PROGRAMA FAMILIAS FUERTES, AMOR Y LÍMITES:**

El Programa Familias Fuertes es una iniciativa dirigida a los padres de familia y adolescentes, que ha demostrado reducir la probabilidad del abuso de sustancias psicotrópicas y otros comportamientos de riesgo asociados a los adolescentes, incluyendo el HIV/sida y la salud sexual y reproductiva.

Adaptado de su original *Iowa Strengthening Families Program* (ISFP), desarrollado por la Universidad Estatal de Iowa, ha sido adaptado a la realidad social y cultural de la Región de las Américas por la OPS y sus autores.

### **OBJETIVOS**

- Ayudar a los padres o tutores a aprender aptitudes de crianza que apoyen el desarrollo del joven.
- Enseñar a los padres o tutores maneras efectivas de disciplinar y guiar a sus hijos.
- Dar a los jóvenes orientaciones saludables para el futuro y para incrementar el aprecio al esfuerzo de sus padres o tutores.
- Enseñar a los jóvenes aptitudes para enfrentar el estrés y la presión de grupo.

Este programa consiste en siete sesiones dirigidas a reducir factores de riesgo relacionados con la familia, y en construir estrategias de protección tanto para jóvenes como para sus padres o tutores. En cada sesión se realizan actividades paralelas para padres o tutores por un lado y para jóvenes por otro, que concluyen con actividades comunes para toda la familia a lo largo de siete semanas. En el programa se incluyen manuales de enseñanza, videos que ilustran los diferentes tópicos, así como modelos para prácticas individuales y de grupo que se pueden acceder a través de la OPS.

Se ha brindado apoyo a la construcción de la propuesta ampliada del proyecto, la cual busca implementar estrategias de prevención y reducción de riesgos frente al consumo de SPA y las situaciones conexas, mediante un dispositivo comunitario ZOE (Zona de orientación escolar) y Programa Familias Fuertes, Amor y Límites en el departamento de Caldas.

Para el desarrollo de las estrategias:

**13. CONVENIO CON EL FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES** tiene como objetivo promover la Salud Mental de los adolescentes y sus familias a través de la implementación del Programa “Familias Fuertes: Amor y Límites” en 260 familias en los municipios de Palestina, Chinchiná, Villamaría, Belalcázar y Risaralda y la estrategia de Zonas de Orientación Escolar ZOE en Neira, Palestina, Filadelfia, Aranzazu y Aguadas con 860 beneficiarios y el Programa de Habilidades para la vida con la formación de 500 estudiantes y 250 padres de familia.

### **14. PROYECTO CON EL MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCIÓN SOCIAL**

Atendiendo la convocatoria realizada por el Ministerio de Salud y Protección Social en cuanto a proyectos territoriales para la prevención y atención de personas con riesgos, problemas y trastornos mentales y consumo de sustancias psicoactivas, cuyo objetivo general es Fortalecer la respuesta familiar, comunitaria e institucional para el abordaje de las personas, familias y comunidades con riesgos o consumo problemático de sustancias psicoactivas, se está llevando a cabo en el departamento de Caldas, la implementación del programa de Familias Fuertes en 180 familias en los municipios de La Dorada, Marmato, Palestina y Manizales , un centro de

escucha en el Barrio Bosques del Norte de la Ciudad de Manizales, tres zonas de orientación escolar en Anserma, Salamina y Aguadas, dicho proyecto lo está desarrollando la Corporación Susurros del Alma

El proyecto tiene un valor de Seiscientos Diez Millones Seiscientos Cuatro Mil Trescientos Sesenta y Un Pesos (\$528.000.000).

#### **15. PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SPA:**

**Inversión:** \$ 32.337.500

**Beneficiarios:** 140 adolescentes entre 15 y 18 años de edad y mujeres gestantes de todas las edades, con factores de riesgo o sospecha en consumo de spa en 5 municipios.

**Objetivo General:** Fortalecer factores de protección que fomenten la prevención del consumo riesgoso de SPA en población entre los 15 y 18 años y gestantes de todas las edades, se divide en varias fases, la primera es de focalización e identificación de la población beneficiaria que contempla la gestión intersectorial en los municipios, la segunda es de tamización de los usuarios con los tamizajes Craft – TWEAK y Escalda de Depresión de Beck, la tercera se basa en aplicar examen mental directo a los 28 usuarios en cada municipio, la cuarta fase está comprendida por los seguimientos individuales y familiares, luego se continúa con los grupos de apoyo en el cual participan los usuarios y sus familias y por último la sistematización de la información.

#### **16. PROGRAMA DE HABILIDADES PARA LA VIDA:**

**INVERSIÓN:** \$ 11.900.000

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1999, define las habilidades para la vida o competencias psicosociales como “la habilidad de una persona para enfrentarse exitosamente a las exigencias y desafíos de la vida diaria”. Estas habilidades, se adquieren en el trayecto de nuestras vidas a través de la experiencia directa, por medio de un entrenamiento intencional, mediante el modelado o la imitación.

Las habilidades para la vida de cada persona están compuestas por sus reacciones habituales y por las pautas de conducta que ha generado durante el proceso de aprendizaje de conocimientos específicos, desarrollo de sus potencialidades y habilidades requeridas para una adecuada participación en la vida social.

Mantener una actitud positiva, realista y perseverante, comunicarse de una forma asertiva, construir caminos para un proyecto de vida, la búsqueda para el encuentro de cambios novedosos y elevar el crecimiento personal, serán entre otras, algunas estrategias que lleven por el camino del éxito y alcanzar las metas deseadas, pensando que siempre habrá otra y nunca un final.

**OBJETIVO:** Sensibilizar, informar, formar, educar, promover, y generar compromisos en las familias, cuidadores, maestros, niños, niñas, adolescentes y en la comunidad, en el uso de prácticas y actitudes dirigidas a la no violencia, a la paz, el respeto al Derecho al Buen Trato establecido en la Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes (Art 32).

El programa se está desarrollando en San José y Marulanda dentro de las actividades del PIC.

#### **PIC EN LA LINEA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL A DIFERENTES FORMAS DE VIOLENCIAS:**

##### **1. ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA EN POBLACIÓN PRE Y ADOLESCENTES**

**Inversión: \$ 15.300.000 -**

**Beneficiarios:** 120 pre y adolescentes, hombres y mujeres en tres municipios.

Estrategia de educación para la salud a través de encuentros grupales y la entrega de material pedagógico con pautas para el autocuidado de hombres y mujeres; el objetivo de esta estrategia es promover el autocuidado en los y las adolescentes, favoreciendo habilidades sociales y de afrontamiento de problemas, contribuyendo a la construcción de relaciones basadas en el respeto entre pares y en las relaciones de noviazgo.

Bridando estas herramientas se busca reconocer las situaciones de riesgo de vivir una relación con violencia y dar a conocer las rutas de atención.

## **2. CRECIENDO JUNTOS, PARA LA PROMOCIÓN DE LA CRIANZA CON AMOR**

**Inversión: \$ 18.480.000. Programado en 3 municipios, ejecutado finalmente en 2**

**Beneficiarios:** 60 niños/niñas y sus cuidadores; docentes.

Estrategia de educación para la salud, se enfoca en el desarrollo de las capacidades de los padres y cuidadores, procurando reducir la vulnerabilidad de los niños y niñas (7 a 10 años) frente al riesgo de vivir violencia (en cualquiera de sus manifestaciones) en la familia o en la escuela. Teniendo en cuenta que en este grupo de edad es donde se reportan la mayor proporción de violencias intrafamiliares y en ámbito escolar.

Con esta estrategia se espera hacer de la escuela y las familias un entorno seguro para los niños y niñas.

## **3. REDES SOCIO INSTITUCIONALES EN VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES**

**Inversión: \$ 34.960.000**

**Beneficiarios:** 120 afectadas por violencia de pareja o intrafamiliar en 5 municipios.

Estrategia de acompañamiento en la que se brindan ORIENTACIÓN Y APOYO A LAS MUJERES que han vivido violencias, a través de la escucha activa, ayudando a identificar los riesgos y los recursos personales, familiares, comunitarios e instituciones para superar las violencias.

Las mujeres que viven violencias en el contexto de sus familias o relaciones de pareja tienen aspectos comunes como son la sensación de fracaso respecto a su plan de vida/familia, un fuerte sentimiento de inseguridad, sensación de inferioridad y muy baja autoestima. Por lo anterior se espera trabajar sobre los siguientes aspectos:

1. La necesidad de aumentar su autoestima y seguridad en sí mismas.
2. La necesidad de establecer redes sociales y desarrollar habilidades sociales basadas en el respeto y la comunicación en los diferentes ámbitos de relación.
3. La necesidad de recuperar el control de su vida y conseguir avanzar hacia su autonomía.

## **4. ESTRATEGIA PARA LA PREVENCIÓN DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR EN POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD**

**Inversión: \$ 23.598.000**

**Beneficiarios:** 75 familias con un integrante con algún tipo de discapacidad en 3 municipios.

Estrategia de educación para la salud mediante visita familiar, que busca brindar apoyo a las familias (padres o cuidador) para que desarrollen habilidades para la crianza y cuidado del NNA/mujeres con discapacidad. Se ha documentado que los niños con discapacidad son

víctimas de alguna forma de violencia con una frecuencia 3,7 veces mayor que aquellos que no tienen discapacidad; víctimas de violencia física con una frecuencia 3,6 veces mayor; y víctimas de violencia sexual con una frecuencia 2,9 veces mayor.

Se espera que las familias abordadas logren apropiarse de estos elementos de cuidado y se disminuya el riesgo de que las personas con discapacidad vivan situaciones de violencia.

## **5. FAMILIAS SALUDABLES**

**Inversión: \$ 12.400.000**

**Beneficiarios:** 120 familias en cuatro municipios

Se trata de una estrategia de educación para la salud mediante visita familiar, que en su componente de salud mental desarrolla contenidos de promoción de la salud mental, el fortalecimiento de vínculos familiares, la expresión del afecto y la comunicación asertiva entre miembros de la familia. Esta es una estrategia integrada con las dimensiones de Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos y la dimensión de vida saludable y condiciones no transmisibles.

Se aportó a las familias priorizadas herramientas para el cuidado de la salud física y mental.

## **6. ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DE REDES COMUNITARIAS E INSTITUCIONALES PARA LA PREVENCIÓN DE LAS VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES EN NORCASIA Y SAMANÁ.**

**Inversión: \$ 55.450.000**

**Beneficiarios:** 85 mujeres de los municipios Norcasia y Samaná. Convenio con la Universidad de Manizales.

El objetivo es contribuir a fortalecer el tejido social con herramientas para reconocer las violencias, las rutas de atención, acompañar a las organizaciones de mujeres y líderes de los sectores priorizados, para el desarrollo de capacidades en prevención de violencias.



### **Logros y Retos**

Se logró identificar y establecer lazos entre el proyecto y las organizaciones de mujeres rurales y comunitarias es una oportunidad para que en futuras proyecciones se sigan implementando proyectos con estas organizaciones ya identificadas.

Se identificaron puntos a trabajar con los comités intersectoriales en términos de rutas intersectoriales, lo que implica reconocer las barreras y aspectos a continuar trabajando para fortalecer la respuesta institucional.

Se identificó, brindó acompañamiento y escucha activa a 15 mujeres con situaciones de violencia actuales o pasadas y con necesidad de apoyo; se hizo la canalización en los casos requeridos.

**Proyecto:** Aplicación de estrategias para realizar la intervención integral e intersectorial a grupos vulnerables en el departamento de Caldas

**Ficha BPID: 220055**

**Ficha BPIN:** 2021003170132

**Objetivo:** Garantizar el desarrollo de estrategias de promoción, prevención, atención y mitigación desde el sector salud orientados a disminuir las afectaciones en los grupos de población vulnerable

#### **EJECUCION PRESUPUESTAL**

<b>Presupuesto</b>	<b>Ejecución Presupuestal</b>	<b>% de Ejecución</b>	<b>% Físico</b>
\$ 3.041.275.886	\$ 2.496.530.305	82,09%	96.37%

#### **DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRASMISIBLES – ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES (PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN - PAI):**

El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) ha sido definido por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud como el resultado del esfuerzo conjunto de muchos organismos gubernamentales y no gubernamentales, tendiente a lograr una cobertura universal de vacunación, con el fin de disminuir la morbilidad y la mortalidad causadas por enfermedades prevenibles con vacunas.

Para Colombia el programa obedece a una prioridad política en salud pública en favor de toda la población, enmarcado en un conjunto secuencial y ordenado de políticas articuladas en los diferentes planes de beneficio, mediante una serie de procesos lógicos de acciones individuales, colectivas y de gestión, en donde concurren a la garantía del PAI recursos del Presupuesto General de la Nación (PGN), recursos del Sistema General de Participaciones (SGP); Subcuenta de Salud Pública Colectiva: Gestión de la Salud Pública y PIC y recursos del SGSSS a través de la Unidad de Pago por Capitación (UPC), cuyo fin último es lograr erradicar, eliminar y controlar las enfermedades prevenibles por vacuna.

Nuestro esquema de vacunación nacional cuenta con 22 vacunas que protegen contra 27 enfermedades, las cuales son aplicadas de manera gratuita a las diferentes poblaciones objeto del PAI (menores de 0 a 5 años, gestantes, mayores de 60 años, niñas de 9 a 17 años y toda la población a partir de los 3 años para vacunación contra la COVID -19); manteniéndose el acceso permanente a los servicios de vacunación del esquema nacional de para toda la población con el fin de brindar protección a todas las familias porque la vacunación es considerada a nivel mundial como un servicio esencial de salud que no debe ser interrumpido y que a nivel mundial es considerado por las organizaciones de salud como la segunda estrategia de mayor impacto en la salud pública, estando en primer lugar el agua potable.

Los lineamientos nacionales relacionados con el PAI tienen un objetivo principal y es disminuir el riesgo de enfermar o morir por enfermedades inmunoprevenibles, manteniendo coberturas superiores al 95% y consolidando la eliminación del sarampión, rubeola, SRC, tétanos neonatal, controlar la incidencia de fiebre amarilla, tuberculosis meningea, hepatitis A y B, neumococo, diarrea por rotavirus, tos ferina, parotiditis e influenza.

Las acciones de administración y gestión del PAI se desarrollan bajo 12 componentes que interactúan y son el marco para el desempeño del programa por parte de los diferentes actores. La fortaleza del programa radica en la complementariedad entre la rectoría del nivel nacional, la gobernanza de las entidades territoriales, el cumplimiento de las funciones de todos los actores en los diferentes niveles frente al desarrollo de los 12 componentes, la articulación con los aliados estratégicos, la familia y la comunidad para lograr el óptimo desempeño de la gestión, alcanzar los objetivos del PAI y garantizar el derecho a la salud de la población beneficiaria. Los lineamientos para la gestión y administración del programa PAI pretenden que se realicen acciones con las naciones del mundo y de organismos internacionales interesados en apoyar acciones tendientes a lograr coberturas efectivas de vacunación, con el fin de disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por las enfermedades prevenibles y erradicar, eliminar y controlar las mismas.

Colombia avanza en la construcción del Modelo de Salud Preventivo y Predictivo para una Colombia Potencia Mundial de la Vida con el objetivo de garantizar el goce pleno del derecho fundamental a la salud sin barreras, en todos los entornos de desarrollo cotidiano de las personas, familias y comunidades; en el cual el PAI continúa ejerciendo el liderazgo en salud pública como segunda estrategia más efectiva a nivel mundial (después del agua potable). Sumado a ello desde el contexto social y en respuesta del sector salud al fenómeno migratorio, el Ministerio ha realizado adecuaciones a las políticas públicas y normas que han permitido fortalecer la gestión de la salud pública garantizando el esquema nacional de vacunación de manera gratuita a la población migrante objeto del programa, independientemente de su estatus migratorio en todo el territorio nacional, ante lo cual se requiere implementar y/o fortalecer estrategias y tácticas de vacunación con el fin de disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades en la población colombiana y extranjera residente en el país.

Es así que para todos los gobiernos es mandatorio que el plan ampliado de inmunizaciones – PAI- funcione vigencia tras vigencia, fortaleciendo cada vez más los procesos de gestión en busca de cumplir con el indicador trazador de coberturas útiles de vacunación y garantizar una comunidad inmunizada y protegida de las enfermedades inmunoprevenibles.

- **Dimensión vida saludable y enfermedades Transmisibles: Talento humano**

<b>Perfil talento humano</b>	<b>Número de profesionales</b>	<b>Ejecución al 30 de diciembre del 2022</b>
<b>Profesionales de Enfermería para apoyo al programa (PAI)</b>	2	\$ 77.396.947.
<b>Enfermera apoyo al sistema de información PAIWEB.</b>	1	\$ 44.811.600.
<b>Enfermera apoyo a las encuestas de coberturas del programa PAI</b>	1	\$ 16.948.800.
<b>Auxiliares de Enfermería Red de Frío</b>	2	\$ 55.456.846.
<b>Profesional auditora seguimiento a EPS</b>	1	\$ 13.792.387

## ESTRATEGIAS RELACIONADOS CON LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES:

- Desde el programa de vacunación (PAI), se desarrolla permanentemente competencias en salud, efectuando las asistencias técnicas (asesoría, acompañamiento y capacitación), a los 27 municipios del departamento de caldas (DLS,ESE,IPS); se enfatiza en la difusión de los lineamientos de gestión y administración del programa Ampliado de Inmunizaciones para la vigencia 2022, lineamientos Técnicos y operativos para la vacunación de Influenza cepa sur 2022, lineamientos técnicos y operativos para la actualización contra el Neumococo en Colombia 2022, lineamientos técnicos y operativos para la vacunación de la polio inactivada contra la Poliomielitis, lineamientos para la búsqueda de población susceptible para la aplicación del biológico de fiebre amarilla, lineamientos de la campaña de alta calidad de vacunación contra el Sarampión/Rubeola, lineamientos de intensificación de las 4 jornadas nacionales de vacunación. Lineamientos del Plan de intensificación de octubre a diciembre del 2022 (aumentar las coberturas del programa ampliado de inmunizaciones).

Instituciones	Número de asistencias técnicas realizadas hasta el 30 de diciembre de 2022	Número de municipios impactados	Total, de participantes en las asistencias técnicas
DLS – ESE e IPS	108	27	243

- Desarrollo de capacidades del Talento Humano en los diferentes niveles de atención, acorde a sus competencias, funciones y retos del programa.
- Seguimiento mensual a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), con la socialización de las coberturas, cumplimiento a las metas establecidas por la población afiliada en el programa permanente y las campañas vigentes.

Instituciones	Número de asistencias técnicas realizadas hasta el 30 de diciembre de 2022	Número de eapb impactados	Total, de participantes en las asistencias técnicas
EAPB	12	13	10

- Asistencia técnica y seguimiento por auditoría **a todas las EAPB** del departamento de Caldas en cumplimiento de los lineamientos del PAI y del seguimiento a las competencias de las mismas.
- Participación en las reuniones de la Mesa Departamental de Primera Infancia, Infancia, Adolescencia y Fortalecimiento Familiar, Consejo Departamental de Política Social entre otros, para fortalecer la gestión del PAI como una prioridad en la agenda política del Departamento.
- Se cuenta con un plan de medios articulado a todos los temas de salud pública para generar mecanismos de información en salud con mensajes claves relacionados con: Uso apropiado del carné de vacunación, beneficios de la vacunación, aclarar mitos, falsas creencias frente a la vacunación y conocimiento de cuidados adecuados pos-vacunación, entre otros, hacer parte y participe a la comunidad en las estrategias y tácticas del PAI y sensibilizar sobre la importancia de las vacunas.
- VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:** Seguimiento a los eventos supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización, en esta vigencia con corte al 30 de septiembre se han



analizado en el Departamento de Caldas 4 casos del esquema permanente (población de 0 a 5 años), realizando comité de expertos y análisis de causalidad.

- **SISTEMA DE INFORMACIÓN:** Verificar la operatividad del sistema de información PAIWEB, asesoría y acompañamiento a las DLS/ESE/IPS/EAPB en el funcionamiento del programa, registro adecuado de la información, movimiento de los biológicos, solicitudes de usuarios y ejecución en los informes de los biológicos del programa PAI. Se dio cumplimiento al envío de todos los informes que son requeridos por el MSPS en esquema regular, sarampión y rubeola, influenza, movimientos, inventarios; cumplimiento del 100%.
- **RED DE FRÍO:** Se realiza la recepción, almacenamiento y distribución de los inmunobiológicos a todos los municipios del departamento con el fin de mantener la disponibilidad de los mismos para la vacunación de la población objeto del programa. Se realiza el manejo gerencial de los insumos, registros, movimientos y demás según lo establecido en el Manual Técnico y Operativo del Plan Ampliado de Inmunizaciones. También se contó con el contrato para el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos del centro de acopio de la entidad territorial.
- **ENCUESTAS DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN:** En cumplimiento de la normatividad vigente se realizó el proceso de evaluación de coberturas de vacunación. El proceso se realizó mediante contratación por subregión con las ESE de Marquetalia, Marmato, Victoria, Belalcazar, Villamaría y Pácora.
- **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS:** En el marco de la ejecución del Plan de Intervenciones colectivas (PIC), que se desarrolla desde este proyecto, se tienen como finalidad garantizar las coberturas útiles de vacunación en niños y niñas por encima del 95% con base en los nacidos vivos a los 26 municipios del departamento de caldas. **Se realizaron un total de 188 microjornadas de vacunación** con 26 municipios del departamento.

## 1. LOGROS:

- Mantener la población objeto del PAI, cubierta con los biológicos del esquema permanente de vacunación, llegando a todos los sectores rurales y urbanos en cada territorio, recordando que la vacunación es sin Barreras.
- Talento humano capacitado en los 27 municipios, en relación a la gestión y apoyo en el programa Ampliado de Inmunizaciones.
- Continuar en la erradicación de la poliomielitis, consolidar la eliminación del sarampión, la rubeola y el síndrome de rubeola congénita, así como, el tétanos neonatal la re-verificación de la eliminación del sarampión, rubéola y SRC, y controlar la incidencia de casos de fiebre amarilla, difteria, tuberculosis meníngea, hepatitis A y B, neumococo, *haemophilus influenzae* tipo b, diarreas por rotavirus, tos ferina, parotiditis, influenza, VPH y varicela.
- Culminar la Campaña de Alta Calidad (CVS) para el mantenimiento del plan de sostenibilidad de la eliminación de SR en población de 2 a 11 años, meta asignada de 113.446; en el reporte a semana 77 enviado por el MSPS alcanzamos un cumplimiento del 87%, cifras preliminares, dosis aplicadas 96.977, dosis pendientes por aplicar 14.479
- Se dispone de un Sistema de Información Nominal PAI WEB 2.0. en las Entidades Territoriales del orden departamental, distrital, municipal, EAPB, IPS y prestador privado, que oferten el servicio de vacunación.

- Se fortalece la red de frío mediante el seguimiento permanente y oportuno de los procedimientos que hacen parte de este componente.
- Cada día se desarrollan actividades para continuar con el desarrollo del Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19.

## **COBERTURAS DE VACUNACIÓN DEL ESQUEMA PERMANENTE EN TRAZADORES**

Desde el programa de vacunación se trabaja de manera articulada con los actores del SGSSS, específicamente en lograr que se dé cumplimiento con las coberturas del 95% o más, con corte al mes de diciembre del 2022, los municipios del departamento de caldas debe cumplir con el 95% o más con cada uno de los biológicos, basándose en la meta de nacidos vivos planteada para población> de 1 año, 1 año y 5 años; a continuación se menciona el porcentaje logrado con corte al 31 de diciembre de 2022 (preliminares) con los biológicos trazadores:

### **COBERTURAS CON NACIDOS VIVOS EL DEPARTAMENTO**

- BCG dosis única del RN y Hepatitis B: **102,61%**,
- Terceras dosis de Pentavalente: **101,88%**
- Triple vital del año: **97,23%**
- Segundos refuerzos de los 5 años: **98,03%** La vacunación va dirigida a toda la población y debe ser sin barreras.

## **DIMENSIÓN DE ATENCION DIFERENCIAL A POBLACIONES VULNERABLES NIÑOS Y NIÑAS**

El Plan Decenal de Salud Pública en la dimensión transversal de GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES reconoce dentro de sus principales objetivos “atender los determinantes particulares que conllevan a inequidades sociales y sanitarias persistentes en la primera infancia, infancia y adolescencia”. Dentro de sus componentes se encuentra de número 1 el DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES donde los reconoce como sujetos de derechos en el marco de la LEY 1098 DE 2006, cuya gestión trasciende los esfuerzos transectoriales en busca del BIENESTAR INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA E INFANCIA.

Dentro de los objetivos del componente se encuentra lograr en los territorios la construcción, operación y evaluación coherente y sostenible de las políticas públicas intersectoriales y sectoriales orientadas a alcanzar el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes a través de procesos de gestión de lo público, lo privado, la cooperación y la comunidad. Además establece que el sector salud debe **GARANTIZAR un entorno que reconozca a las niñas, niños y adolescentes como sujetos de derechos, al proveer atención humanizada que cumpla con todos los atributos de calidad de acuerdo con las particularidades poblacionales y territoriales orientada a los resultados y al acortamiento de brechas de inequidad en el territorio en dicho curso de vida.**

### **1. Población atendida**

Desde la línea de salud infantil se revisan los procesos relacionados con la población de primera infancia (0 a 5 años 11 meses 29 días) y población de infancia (6 años a los 11 años 11 meses y 29 días), para esta línea se cuenta con la contratación de un profesional de enfermería con experiencia en los procesos de primera infancia e infancia. Uno de los procesos objeto se encuentra realizar asistencia técnica (asesoría, capacitación y acompañamiento) a los diferentes

actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud- SGSSS, en temas como la Estrategia de Atención Integral a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia- AIEPI, Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud curso de vida primera infancia e infancia, Programa de Prevención de Infección Respiratoria Aguda - Enfermedad Diarreica Aguda. Durante la vigencia 2022 se realizaron las siguientes acciones:

<b>Actores</b>	<b>Número de Asistencias Técnicas realizadas hasta el 30 de Diciembre de 2022</b>	<b>Número de municipios impactados</b>
DLS – ESE –IPS y EAPB	Asesorías	27
	Capacitaciones	6
	Seguimientos (ESE)	26
* EAPB se realizaron asesorias a 13 y un seguimiento a 9 que tienen la población más representativa para el departamento.		

\*Nota: Con relación a las asesorias a las EAPB se han realizado en conjunto con la referente de RIAS de la Entidad Territorial.

## 2. Impacto de la gestión realizada

- Desarrollo de capacidades del Talento Humano en Salud en los diferentes niveles de atención, para el mejorar la atención em salud de la población de primera infancia e infancia, acorde a la normativa y lineamientos vigentes, se destacan procesos como el Entrenamiento en Escala Abreviada del Desarrollo y Capacitación en instrumentos de valoración integral de esta población.
- Se realizó socialización a los 27 municipios del Portal de Cero a Siempre como uno de los insumos principales en el seguimiento de la Implementación de la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia y este se basa en el fortalecimiento intersectorial.
- Participación en las sesiones ordinarias y extraordinarias de la Mesa Departamental de PIIAF y el Consejo Departamental de Política Social donde se realiza seguimiento a las acciones intersectoriales relacionadas a la garantía de derechos de la población infantil. Adicionalmente se genera el plan de acción de la Mesa PIIAF e informe de la Política Pública Departamental de Primera Infancia, Infancia Adolescencia y Fortalecimiento Familiar.
- Realizar seguimiento al Programa Nacional de Prevención de Infección Respiratoria Aguda y Enfermedad Diarreica Aguda según los lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en el mes de julio se reporta al nivel nacional la matriz de seguimiento del programa em sus tres estrategias comunitaria, intersectorial e institucional.
- Con el desarrollo de los procesos del programa de prevención de IRA-EDA se impacta en la disminución de la mortalidad en la población menor de 5 años por IRA-EDA, para la vigencia 2022 se presentaron 3 casos de mortalidad por infección respiratoria y 0 casos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en niños, estando por debajo de los casos esperado para la vigencia según la medición del MSPS, de forma continua se trabajó para mantener los procesos y mejorar la salud de la población objeto del programa.
- Con las asesorias y capacitaciones relacionadas con la implementación y Seguimiento de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para los cursos de vida de primera infancia e infancia el departamento se observa que se encuentra

en una adecuada implementación de acuerdo a las directrices del MSPS, aquellas instituciones que todavía se encuentran con algunas dificultades se les está realizando seguimiento a los planes de trabajo establecidos y asesoría según necesidades, lo anterior se encuentra reflejado en el siguiente cuadro:

Municipio	Institución	Primera infancia - infancia
Aguadas	ESE Hospital San José	73.66
Anserma	ESE Hospital San Vicente de Paul	84.84
Aranzazu	ESE Hospital San Vicente de Paul	76.04
Belalcázar	E S E Hospital San José de Belalcázar	77
Chinchina	ESE Hospital San Marcos	89
Filadelfia	ESE Hospital San Bernardo	66
La Dorada	ESE Hospital San Félix	89
	ESE Salud Dorada	95
La Merced	ESE Hospital La Merced	73
Marmato	ESE Hospital San Antonio	87
Marulanda	ESE Hospital San José de Marulanda	76.72
Neira	ESE Hospital San José de Neira	80
Norcasia	ESE Hospital Departamental Sagrado Corazon	93.84
Pácora	ESE Hospital Santa Teresita	82
Palestina	ESE Hospital Departamental Santa Sofía de Caldas Sede 02 y 03	88
Pensilvania	ESE Hospital San Juan de Dios	86
Riosucio	E S E Hospital Departamental San Juan de Dios	82
	IPS Ingruma ALUD LTDA	81
	IPS Indígena Minga	80
Risaralda	ESE Hospital Departamental San Rafael de Risaralda	91
Salamina	E S E Hospital Departamental Felipe Suarez	62
Samaná	ESE Hospital San José de Samaná	75
San José	E S E Hospital Departamental San José	80
Supia	E S E Hospital San Lorenzo	83
	IPS Tricauca	70
Victoria	E S E Hospital San Simón de Victoria	87
Villamaría	ESE Hospital San Antonio	69
Viterbo	ESE Hospital San José de Viterbo	96
Promedio		81.15

Fuente: Elaboración propia

**Nota:** Con relación a las ESE's de los municipios de Manzaneros y Marquetalia se realizó asesoría, por cambio de lineamientos en la Entidad no se aplica lista de chequeo evaluativa con puntaje sino guía de verificación, para estas dos entidades se identifica que están en una adecuada implementación de la RIA PMS en los cursos de vida primera infancia e infancia.

### 3. Estrategias realizadas

Con el Plan de Intervenciones Colectivas para la vigencia 2022 se contrataron las siguientes estrategias.

- **AIEPI Comunitario** el cual consiste en la conformación de grupos de cuidadores para el desarrollo de 4 talleres por grupo donde el tema está centrado en las prácticas clave de la estrategia priorizadas para el departamento.

<b>Municipio</b>	<b>valor total de la estrategia</b>	<b>número de personas a intervenir</b>
<b>Aguadas</b>	\$ 2.854.723	34 cuidadores (2 grupos de 8 y 2 grupos de 9)
<b>Anserma</b>	\$ 5.954.705	78 cuidadores (2 grupos de 20 y 2 grupos de 19)
<b>Aranzazu</b>	\$ 5.954.705	78 cuidadores (2 grupos de 20 y 2 grupos de 19)
<b>Chinchiná</b>	\$ 5.954.705	78 cuidadores (2 grupos de 20 y 2 grupos de 19)
<b>Filadelfia</b>	\$ 5.555.555	72 cuidadores (4 grupos de 18)
<b>La Dorada</b>	\$ 5.954.705	78 cuidadores (2 grupos de 20 y 2 grupos de 19)
<b>La Merced</b>	\$ 5.555.555	72 cuidadores (4 grupos de 18)
<b>Manzanares</b>	\$ 5.954.705	78 cuidadores (2 grupos de 20 y 2 grupos de 19)
<b>Marmato</b>	\$ 5.555.555	72 cuidadores (4 grupos de 18)
<b>Marquetalia</b>	\$ 2.854.705	34 cuidadores (2 grupos de 8 y 2 grupos de 9)
<b>Marulanda</b>	\$ 5.555.555	72 cuidadores (4 grupos de 18)
<b>Neira</b>	\$ 5.954.705	78 cuidadores (2 grupos de 20 y 2 grupos de 19)
<b>Norcasia</b>	\$ 5.555.555	72 cuidadores (4 grupos de 18)
<b>Pácora</b>	\$ 2.854.705	34 cuidadores (2 grupos de 8 y 2 grupos de 9)
<b>Palestina</b>	\$ 5.954.705	78 cuidadores (2 grupos de 20 y 2 grupos de 19)
<b>Pensilvania</b>	\$ 2.854.705	34 cuidadores (2 grupos de 8 y 2 grupos de 9)
<b>Riosucio</b>	\$ 5.954.705	78 cuidadores (2 grupos de 20 y 2 grupos de 19)
<b>Risaralda</b>	\$ 5.954.705	78 cuidadores (2 grupos de 20 y 2 grupos de 19)
<b>Salamina</b>	\$ 5.954.705	78 cuidadores (2 grupos de 20 y 2 grupos de 19)
<b>Samaná</b>	\$ 5.954.705	78 cuidadores (2 grupos de 20 y 2 grupos de 19)
<b>San José</b>	\$ 5.555.555	72 cuidadores (4 grupos de 18)
<b>Supía</b>	\$ 5.954.705	78 cuidadores (2 grupos de 20 y 2 grupos de 19)
<b>Victoria</b>	\$ 5.555.555	72 cuidadores (4 grupos de 18)
<b>Villamaría</b>	\$ 5.954.705	78 cuidadores (2 grupos de 20 y 2 grupos de 19)
<b>Viterbo</b>	\$ 5.555.555	72 cuidadores (4 grupos de 18)

**Nota:** El municipio de Belalcázar no aceptó el desarrollo de la Estrategia AIEPI. De los municipios en los que se contrató la Estrategia, solo 21 lograron realizar una adecuada ejecución de la misma.

- Estrategia de Prevención de Infección Respiratoria Aguda y Enfermedad Diarreica Aguda

MUNICIPIO	VALOR TOTAL DE LA ESTRATEGIA	NÚMERO DE PERSONAS A INTERVENIR
<b>Chinchiná</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>Filadelfia</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>Dorada</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>La Merced</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>Manzanares</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>Marmato</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>Marquetalia</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>Neira</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>Norcasia</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>Pácora</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>Palestina</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>Risaralda</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>Samaná</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA

MUNICIPIO	VALOR TOTAL DE LA ESTRATEGIA	NÚMERO DE PERSONAS A INTERVENIR
<b>Supía</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>Victoria</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA
<b>Villamaría</b>	\$ 7.340.000	76 líderes comunitarios y/o cuidadores a través de la realización de talleres enfocados en prevención de IRA-EDA

**Nota:** De los 17 municipios contratados para la vigencia 2022, solo 10 municipios realizaron la ejecución adecuada de la misma.

#### **4. Atención a poblaciones específicas**

Durante la vigencia se ha realizado articulación intersectorial con el ICBF para dar seguimiento a la “Ruta para la gestión de la atención integral en salud para niños, niñas, adolescentes y jóvenes con discapacidad que se encuentran en proceso administrativo de restablecimiento de derechos”, este proceso es con el fin de garantizar los derechos en salud de dicha población y mitigar las barreras de acceso, en lo corrido de la vigencia se presentó el reporte por parte del ICBF de 3 casos los cuales se gestionaron de forma exitosa y fue reportado en el informe trimestral que solicita el MSPS.

### **SEGURIDAD ALIMENTARIA NUTRICIONAL**

La Dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutricional tiene como propósito desarrollar actividades de asistencia técnica y de intervenciones colectivas relacionadas con la alimentación, vista desde una perspectiva de derechos, aporta una mirada completamente diferente en la medida que involucra no solamente el tema de su adecuación nutricional, sino que implícitamente reconoce que es fruto de un proceso sistemático de soberanía, autonomía y seguridad alimentaria, como escalas de realización, por medio de tres componentes básicos la disponibilidad, la accesibilidad y la adecuación, de manera complementaria con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, para esto las actividades ofertadas se encuentran enmarcadas en las poblaciones priorizadas como la primera infancia, mujeres en estado de gestación, adultos mayores y comunidades con enfoque étnico.

Todas estas acciones se realizan en el marco del enfoque de la Dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutricional donde se reconoce que hay poblaciones con características particulares debido a su edad, género, etnia, condición de discapacidad, entre otras situaciones que las ubican en una situación de desventaja y mayor vulnerabilidad para el ejercicio del derecho a la salud, por lo cual es preciso generar garantías especiales y esfuerzos encaminados a la eliminación de las mismas.

- **Dimensión Seguridad Alimentaria y Nutricional: Talento humano.**

La Dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutricional para la vigencia 2022 tiene en su equipo 6 profesionales contratados como se observa en la siguiente tabla.

- **TALENTO HUMANO**

Perfil Talento Humano	Número de Profesionales	Ejecución al 30 de diciembre 2022
<b>Seguridad Alimentaria y Nutricional</b>		
Nutricionistas	2	\$ 51.926.160
Trabajadora Social	1	\$39.667.360
Enfermera	1	\$ 8.549.400
Técnico en sistemas	1	\$ 10.894.810
Estudiantes pasantía de antropología	1	\$0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>\$ 111.037.730</b>

## 1. ESTRATEGIAS RELACIONADOS CON LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

**Plan de Intervenciones Colectivas – PIC:** En el marco de la ejecución del Plan de intervenciones Colectivas- PIC, se tiene como principios que las personas, familias y comunidades reciban las intervenciones sin barreras económicas, geográficas, culturales, tecnológicas, organizacionales o sociales relacionadas con condiciones de edad, etnia, sexo, género, raza, discapacidad, entre otras, priorizando aquellas poblaciones que presentan vulnerabilidad.

Las estrategias PIC que se ofertan desde la Dimensión SAN son las siguientes:

1. Prevención del sobrepeso y la obesidad en población infantil: La estrategia se está desarrollando en 9 municipios del departamento: Aguadas, La Merced, Supía, Manzanares, Marquetalia, Riosucio, La Dorada, Samaná y Villamaría. Su objetivo principal es contribuir en la disminución de la incidencia y prevalencia de casos de malnutrición por exceso en población infantil, a través de espacios de educación nutricional. En cada municipio se intervienen 12 menores entre 6 a 11 años que presenten malnutrición por exceso, ya sea sobrepeso y/o obesidad, junto con sus padres de familia y/o cuidadores, para un total de 108 niños intervenidos.

E.S.E	Municipio	No. de Contrato -PIC	Valor Total de la Estrategia	Saldo	Porcentaje de ejecución diciembre 30 2022
ESE Hospital San José	Aguadas	150.25.2.0008	\$ 8.305.869	\$0	100%
ESE Hospital La Merced	La Merced	150.25.2.013	\$ 8.305.869	\$0	100 %



ESE Hospital San Lorenzo	Supía	150.25.2.0384	\$ 8.305.869	\$0	100%
ESE Hospital San Antonio	Manzanares	150.25.2.0361	\$ 8.305.869	\$ 1.839.434	78 %
ESE Hospital San Juan de Dios	Riosucio	150.25.2.0018	\$ 2.075.000	\$ 915.000	56%
ESE Hospital San Félix	La Dorada	150.25.2.0012	\$ 8.305.869	\$1.681.434	80 %
ESE Hospital San José	Samaná	150.25.2.0385	\$ 8.305.869	\$ 0	100%
ESE Hospital San Cayetano	Marquetalia	150.25.4.0036	\$ 8.305.869	\$ 0	100%
ESE Hospital San Antonio	Villamaría	150.25.4.0348	\$ 4.155.870	\$0	100%

- 2. Mujeres Amigas de la lactancia Materna:** El programa mujeres amigas de la lactancia materna consiste en un proceso de formación a mujeres que tuvieron lactancia exitosa; para que luego ellas realicen acompañamiento a las madres lactantes preferiblemente jóvenes primi-lactantes, con el fin de que conformar redes de apoyo que permitan que el proceso de amamantamiento sea más fácil de afrontar. La ejecución de la estrategia se está llevando a cabo en los municipios de **Riosucio, Supía, Samaná, Manzanares, Marquetalia, Aguadas y Neira.**

ESE	Municipio	Número de Contrato- PIC	Valor Total de la Estrategia	Porcentaje de ejecución diciembre 30 2022
E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS	AGUADAS	150.25.2.0008	\$6.428. 571	100%
E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JOSE DE NEIRA	NEIRA	150.25.2.0015	\$6.428. 571	100%
E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO	RIOSUCIO	150.25.2.0018	\$6.428. 571	71%
E.S.E .HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN CAYETANO DE MARQUETALIA	MARQUETALIA	150.25.4.0336	\$6.428. 571	100%
HOSPITAL SAN JOSE DE SAMANA	SAMANA	150.25.4.0343	\$6.428. 571	97%
HOSPITAL SAN LORENZO DE SUPIA	SUPIA	150.25.4.0384	\$6.428. 571	100%
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE MANZANARES	MANZANARES	150.25.4.0361	\$6.428. 571	100%

Con la estrategia se logró la conformación de una red de consejería en lactancia de al menos 77 integrantes y atender con consejería a 427 mujeres (385 en periodo de lactancia y 42 madres gestantes).

3. **Escuela de Gestores en Seguridad Alimentaria y Nutricional:** A través de esta estrategia se busca contribuir a la construcción del tejido social en Seguridad Alimentaria y Nutricional formando líderes sociales que comprendieran la mirada integral, incluyente y participativa de la SAN, la importancia y posibilidades del trabajo por la misma desde las bases comunitarias y la aplicaran en su entorno como estrategia de defensa del territorio, posicionando las escuelas como un canal de intervención para contribuir al mejoramiento nutricional de cada municipio.

**Municipios Intervenidos: Riosucio, Samaná, Marquetalia, Aguadas, Neira.**

E.S.E	Municipio	No. de Contrato -PIC	Valor Total de la Estrategia	Porcentaje de ejecución diciembre 30 2022
ESE Hospital San José	Aguadas	150.25.2.0008	\$ 6.919.999	100%
ESE Hospital Departamental San José	Neira	150.25.2.0015	\$ 6.919.999	100%
ESE Hospital San José	Samaná	150.25.4.0343	\$ 6.919.999	100%
ESE Hospital Departamental San Cayetano	Marquetalia	150.25.4.0336	\$ 6.919.999	100%
E.S.E Hospital Departamental San Juan de Dios de Riosucio	Riosucio	150.25.2.0018	\$ 6.919.999	50%

Durante la ejecución de la estrategia PIC Escuela de Gestores se logró impactar alrededor de 495 personas por municipio entre líderes comunitarios, estudiantes y familias intervenidas.

4. **Prevención de Geohelmintiasis:** La estrategia tiene como finalidad reducir la prevalencia y prevenir la incidencia de infecciones por geohelminths en la población infantil y adolescente en los ocho (8) municipios del departamento con mayor prevalencia de esta patología. Estos municipios son: **Aguadas, San José, La Dorada, Marquetalia, Manzanares, Norcasia, Samaná y Victoria.** Dentro de la estrategia se llevaron a cabo procesos educativos, desarrollando la estrategia de educación, comunicación e información en salud, donde se abordan temas que van desde la alimentación saludable y las buenas prácticas de manufactura, hasta una formación general sobre la geohelmintiasis y los estilos de vida saludables. Además, realizar procesos de administración de antiparasitarios (Albendazol y Mebendazol) a menores de 14 años.

ESE	Municipio	Número de contrato PIC	Valor total de la estrategia	Porcentaje de ejecución diciembre 30 de 2022
ESE Hospital San José de Aguadas	Aguadas	150.25.2.0008	\$8.750.000	100%
ESE Salud Dorada	La Dorada	150.25.2.0012	\$8.750.000	100%
ESE Hospital San Antonio de Manzanares	Manzanares	150.25.4.0361	\$8.750.000	81,30%
ESE Hospital Departamental San Cayetano de Marquetalia	Marquetalia	150.25.2.00336	\$8.750.000	100%
ESE Hospital Departamental Sagrado Corazón	Norcasia	150.25.2.0016	\$8.750.000	100%
ESE Hospital San José de Samaná	Samaná	150.25.4.0343	\$8.750.000	100%
ESE Hospital Departamental San José de San José	San José	150.25.2.0019	\$8.750.000	70%
ESE Hospital Departamental San Simón de Victoria	Victoria	150.25.2.0021	\$8.750.000	100%

Con la implementación de esta estrategia se impactó a 8 municipios del departamento de Caldas, priorizando a la población más vulnerable de contraer este tipo de parasitismo: los niños/as escolares y adolescentes con el suministro de antiparasitario y educación a 1600 niños/as. Así mismo, se atenderá con acciones educativas a igual número de padres o cuidadores, llegando así a un total de 3.200 personas

**5. Nutrición y vejez con enfoque diferencial:** Esta estrategia tiene como objetivo contribuir a mejorar el estado nutricional del adulto mayor perteneciente a comunidades étnicas, a través de educación nutricional con enfoque diferencial que tenga en cuenta los mecanismos motivacionales necesarios, a fin de que las personas mayores sean capaces de aprender y aplicar esquemas dietéticos para su salud, es desarrollada por La Dimensión de Gestión diferencial y poblaciones vulnerables. La Dimensión de Seguridad Alimentaria aporta a esta estrategia desde los aspectos técnicos para propiciar una alimentación adecuada a esta población, así mismo aportó los elementos técnicos para realizar la evaluación nutricional de los adultos mayores.

**Municipios Intervenido:** Riosucio, Belalcázar y Anserma

## 2. ATENCIÓN A POBLACIONES ESPECIFICAS

**META: Realizar en los municipios del Departamento asistencias técnicas para el fortalecimiento en seguridad alimentaria y nutricional**

○ **ASISTENCIAS TÉCNICAS**

Desde la Dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutricional se realizan asistencias técnicas en diferentes temáticas dirigidas al talento humano en salud de las ESEs, IPS públicas y privadas, EAPBs y Secretarías de Salud de los 27 municipios del Departamento.

Dentro de los temas abordados se hace referencia al **manejo integral de la desnutrición aguda en menores de 5 años**, con la finalidad de lograr la adherencia al cumplimiento de la resolución 2350/2020 por medio de la cual se adoptó el lineamiento de atención integral a la desnutrición aguda moderada o severa en menores de 5 años, para tal fin además de realizar la asistencia técnica, se coordina con los profesionales de salud de ESEs e IPS y programas de primera infancia para que se realice el reporte a la Dimensión SAN de menores de 5 años que presentan desnutrición aguda, con el fin de realizar el proceso de gestión y seguimiento a los casos según corresponda.

Otra de las asistencias técnicas que se realizan a los profesionales de salud es sobre la importancia de la desparasitación como factor protector para evitar la alta prevalencia de parasitismo intestinal, la desnutrición en menores de 5 años y la anemia por deficiencia de hierro.

De igual manera, se enfatiza en la importancia de la realización de un adecuado diagnóstico nutricional a través del conocimiento y aplicación de la resolución 2465 de 2016 por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de NNA (niños, niñas y adolescentes) y gestantes.

Se socializa sobre la importancia de la adherencia a la Resolución 3280 de 2018 con el enfoque en atenciones nutricionales: Atención para la promoción de la alimentación y nutrición en la gestante, atención en salud para la promoción y apoyo de la lactancia materna y fortificación con micronutrientes en polvo población infantil. Además, se orienta sobre la implementación de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos para la Población Colombiana en cada uno de los servicios ofertados por la ESE, además se brinda capacitación para la implementación de la estrategia IAMII (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia, con enfoque integral)

INSTITUCIONES	Número de asistencias técnicas realizadas a 30 de diciembre de 2022	Número de Municipios impactados	Total, de Participantes en las asistencias técnicas
ESES, IPS, EAPBs DLS	80	27 de 27	N= 600

La Dirección Territorial de Salud de Caldas cuenta con el SISVAN (sistema de vigilancia nutricional), con el cual se realiza la vigilancia nutricional de los niños menores de 5 años, y de los niños/as de 5 a 17 años y gestantes. Mediante esta vigilancia se obtienen los datos que permiten determinar el estado nutricional de las poblaciones antes mencionadas. Para lograr el funcionamiento del sistema, se realizan asistencias técnicas a profesionales de vigilancia en salud pública de los 26 municipios del departamento, a las Direcciones Locales de Salud (DLS)

y con los digitadores encargados del procesamiento de la información, así como reuniones periódicas con el tecnólogo de apoyo al SISVAN para realizar en forma quincenal vigilancia al funcionamiento del sistema, solicitar ajustes, seguimientos, solicitudes a los municipios.

En el periodo comprendido entre los meses de enero a diciembre, se hace entrega de usuario y contraseña a las DLS para realizar seguimiento al reporte de las ESEs. A la fecha se encuentra el sistema funcionado en los 26 municipios del departamento, aclarando que el municipio de Manizales cuenta con su propio sistema de vigilancia nutricional.

MENORES DE 5 AÑOS		POBLACIÓN DE 5 A 17 AÑOS		POBLACIÓN GESTANTE	
Municipio	% REPORTE A 15 DE DICIEMBRE DE 2022	Municipio	% REPORTE A 15 DE DICIEMBRE DE 2022	Municipio	% REPORTE A 15 DE DICIEMBRE DE 2022
AGUADAS	100,0	AGUADAS	100,0	AGUADAS	100,0
ANSERMA	65,2	ANSERMA	65,2	ANSERMA	87,0
ARANZAZU	65,2	ARANZAZU	65,2	ARANZAZU	100,0
BELALCAZAR	87,0	BELALCAZAR	95,7	BELALCAZAR	91,3
CHINCHINA	47,8	CHINCHINA	47,8	CHINCHINA	69,6
FILADELFIA	95,7	FILADELFIA	78,3	FILADELFIA	100,0
LA DORADA	65,2	LA DORADA	17,4	LA DORADA	30,4
LA MERCED	65,2	LA MERCED	60,9	LA MERCED	65,2
MANZANARES	100,0	MANZANARES	100,0	MANZANARES	100,0
MARMATO	87,0	MARMATO	82,6	MARMATO	82,6
MARQUETALIA	100,0	MARQUETALIA	100,0	MARQUETALIA	100,0
MARULANDA	69,6	MARULANDA	69,6	MARULANDA	69,6
NEIRA	95,7	NEIRA	100,0	NEIRA	95,7
NORCASIA	47,8	NORCASIA	73,9	NORCASIA	100,0
PACORA	91,3	PACORA	87,0	PACORA	78,3
PALESTINA	95,7	PALESTINA	78,3	PALESTINA	60,9
PENSILVANIA	100,0	PENSILVANIA	100,0	PENSILVANIA	100,0
RIOSUCIO	100,0	RIOSUCIO	100,0	RIOSUCIO	100,0
RISARALDA	65,2	RISARALDA	60,9	RISARALDA	69,6
SALAMINA	95,7	SALAMINA	95,7	SALAMINA	82,6
SAMANA	65,2	SAMANA	65,2	SAMANA	65,2
SAN JOSE	34,8	SAN JOSE	26,1	SAN JOSE	26,1
SUPIA	95,7	SUPIA	91,3	SUPIA	95,7
VICTORIA	100,0	VICTORIA	100,0	VICTORIA	95,7
VILLAMARIA	65,2	VILLAMARIA	65,2	VILLAMARIA	65,2
VITERBO	78,3	VITERBO	91,3	VITERBO	100,0

Fuente: SISVAN 2022

**META: Realizar seguimiento al 100% de las ETAs que se presenten.**

Durante la vigencia 2021 y 2022 se han realizado estrategias interdisciplinarias con la Dimensión de Salud Ambiental donde se ha intervenido a la población de forma continua, identificando varios factores de riesgo por su entorno, hábitos y costumbres y mecanismos de transmisión, los cuales pueden ser a través de contaminación fecal del alimento o inadecuado manejo del mismo, desde su producción hasta su consumo y el segundo mecanismo ocurre por la ingesta de alimentos preparados o seleccionados inadecuadamente para el consumo, en los cuales los microorganismos tienen parte del ciclo de vida, en este grupo esta principalmente la carne y los lácteos.

Para el logro de la meta desde la Dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutricional se efectúan varias acciones como: trabajo conjunto con las áreas de Vigilancia en Salud Pública y de Calidad el no cuidado de alimentos, con el fin de efectuar visitas de evaluación de la calidad e inocuidad en servicios de alimentación de las plazas de mercado de los municipios de Anserma, Chinchiná, Villamaría, La Dorada, Riosucio, Supía, donde se atendió lo siguiente:

MUNICIPIOS INTERVENIDOS PROCESO VISITA CALIDAD E INOCUIDAD DE ALIMENTOS 2021_2022	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN
Anserma	Plaza de Mercado
Supía	CDI Los pitufos II CDI Los Corazones
Villamaría	CDI Chiquitines U.T Alimentando a Caldas Bodega Distribución Suministros PAE DEPTAL Colegio Nuestra Señora del Rosario Restaurante Tarmales de Otoño
La Dorada	Plaza de Mercado
Riosucio	Cafetería Napolitana Plaza de Mercado
Chinchiná	I.E. San Francisco de Paula Sede Juan XXIII Plaza de Mercado Chinchiná Restaurantes Delicias del Caribe

Fuente: Elaboración propia

Con estas acciones se busca determinar el nivel de cumplimiento de las buenas prácticas de manufactura que tienen los restaurantes para garantizar la inocuidad alimentaria.

Identificar los agentes etiológicos en los brotes de las enfermedades transmitidas por alimentos, establecer la fuente y modo de transmisión de los brotes de enfermedades transmitidas por alimentos, recomendar medidas para controlar el brote y prevenir la aparición futura de eventos similares y comunicar el riesgo a la población, para lo cual se realiza seguimiento a los casos de ETAS que se presentan donde a semana 48 de reporte del evento 355, referente a Enfermedad Transmitida por Alimentos, se notificaron un total de 54 casos, de los cuales 40 casos se encuentran en estudio, 6 casos fueron confirmados desde la parte clínica, 1 caso fue confirmado por laboratorio y 7 casos fueron descartados.

Este seguimiento se realiza con el fin de generar las alertas tempranas y realizar acciones en caso de confirmación.

#### **Casos notificación en el departamento de Caldas por Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA) durante el año 2022**

Fecha Notificación	Semana Epidemiológica	Departamento	Municipio de residencia	Ajuste_
9/03/2022	10	Caldas	Anserma	4
30/03/2022	13	Caldas	Manizales	D
10/05/2022	19	Caldas	Manizales	3
10/05/2022	19	Caldas	Manizales	0
10/06/2022	23	Caldas	Aranzazu	D
13/08/2022	32	Caldas	Manizales	6
24/09/2022	33	Caldas	Pensilvania	4

Fecha Notificación	Semana Epidemiológica	Departamento	Municipio de residencia	Ajuste_
24/09/2022	33	Caldas	Pensilvania	4
4/09/2022	36	Caldas	Filadelfia	4
4/09/2022	36	Caldas	La Merced	4
4/09/2022	36	Caldas	La Merced	4
1/10/2022	39	Caldas	Salamina	6
18/10/2022	42	Caldas	Chinchina	D
30/01/2022	5	Caldas	La Dorada	D
30/01/2022	5	Caldas	La Dorada	D
5/03/2022	9	Caldas	Manizales	7
5/03/2022	9	Caldas	Manizales	7
10/05/2022	19	Caldas	Manizales	0
10/05/2022	19	Caldas	Manizales	0
21/05/2022	20	Caldas	Manizales	0
22/05/2022	21	Caldas	Salamina	0
22/05/2022	21	Caldas	Salamina	0
22/05/2022	21	Caldas	Salamina	0
27/05/2022	21	Caldas	Viterbo	0
22/05/2022	21	Caldas	Salamina	0
22/05/2022	21	Caldas	Salamina	0
22/05/2022	21	Caldas	Salamina	0
11/06/2022	23	Caldas	Aranzazu	0
10/06/2022	23	Caldas	Aranzazu	0
10/06/2022	23	Caldas	Aranzazu	0
10/06/2022	23	Caldas	Aranzazu	0
10/06/2022	23	Caldas	Aranzazu	0
3/07/2022	27	Caldas	Norcasia	0
3/07/2022	27	Caldas	Norcasia	0
29/08/2022	34	Caldas	Manizales	0
25/08/2022	34	Caldas	Manizales	0
25/08/2022	34	Caldas	Manizales	0
25/08/2022	34	Caldas	Manizales	0
29/08/2022	34	Caldas	Manizales	0
29/08/2022	34	Caldas	Manizales	0
1/10/2022	39	Caldas	Salamina	0
26/09/2022	39	Caldas	La Dorada	0
3/10/2022	40	Caldas	Viterbo	0
3/10/2022	40	Caldas	Viterbo	0
3/10/2022	40	Caldas	Viterbo	0
20/10/2022	41	Caldas	Manizales	0
31/10/2022	43	Caldas	Villamaria	0
30/10/2022	44	Caldas	Villamaria	0
31/10/2022	44	Caldas	Villamaria	0
31/10/2022	44	Caldas	Villamaria	0
3/11/2022	44	Caldas	Manzanares	0
13/11/2022	46	Caldas	La Dorada	0
5/12/2022	48	Caldas	Manizales	0
1/12/2022	48	Caldas	Aranzazu	0



**META: Realizar procesos de capacitación en consejería en lactancia materna al 100 % de las Entidades que lo soliciten.**

Desde la Dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutricional se brinda capacitación a las ESEs y Direcciones Locales de Salud Municipales del Departamento, en la temática señalada, a la fecha se han realizado 13 capacitaciones en Consejería en Lactancia Materna al talento humano en salud, dentro de ellos se encuentran, médicos, enfermeras, nutricionistas, auxiliares de enfermería, psicólogos, trabajadores sociales, técnicos y tecnólogos en áreas afines al área de salud, nutrición y área social, logrando así impactar a 200 personas.

INSTITUCIONES	Número de asistencias técnicas realizadas a 30 de diciembre de 2022	Número de Municipios impactados	Total, de Participantes en las asistencias técnicas
ESES Y DLS	13 de 26	13 de 26 Cumplimiento 100 %	200

### **3. ATENCIÓN DE COYUNTURAS ESPECIALES**

#### **Coordinación Intersectorial**

Se realiza trabajo intersectorial para el establecimiento del comité Departamental de Lactancia Materna con las diferentes entidades con el fin de promover e impulsar la participación de organizaciones gubernamentales, no gubernamentales y de la comunidad del departamento, para que, desde sus diferentes roles, apoyen y promuevan la lactancia materna, por medio de actividades que generen un compromiso social. Se cuenta con las siguientes entidades: Universidad de Caldas, Telesalud, ICBF, Secretaria de Integración Social, Fundación Nutrir lográndose darle un sustento jurídico a través de la Resolución 922 del 9 noviembre del 2021 por medio de la cual se crea el comité, el cual tiene como función formular el plan de acción que garantice la implementación del Plan Decenal de Lactancia Materna 2021-2030, promueva y proteja la lactancia materna desde su quehacer y desde las acciones conjuntas que se programen. Durante la vigencia 2022 se desarrolló el plan de acción del comité, logrando un cumplimiento del 100%



 <b>DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS</b> <b>SUBDIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA</b> <b>DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL</b> <b>COMITÉ DEPARTAMENTAL DE LACTANCIA MATERNA</b> <b>PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2022</b>		
Actividad propuesta Plan de Acción	Responsable (Institución o entidad)	% de Cumplimiento a 30 de diciembre de 2022
Realizar asistencia técnica frente a la implementación de las GABAS (para mujeres gestantes, madres en periodo de lactancia y niños y niñas menores de 2 años) y RESOLUCIONES 2465/2016 (donde se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas), niños y RESOLUCION 2350/2020 (donde se adopta el lineamiento técnico para el manejo integral de atención a la desnutrición aguda moderada y severa, en niños de cero (0) a 59 meses de edad) para 12 ESES y direcciones locales de salud de municipios del DPTO Caldas priorizados.	Dirección territorial de salud - ICBF	100%
Continuar con el desarrollo de la estrategia de prevención y atención a la desnutrición modalidad "1000 días para cambiar el mundo" en la que se ejecutan acción de promoción y mejoramiento de la lactancia materna y alimentación complementaria. Así mismo, continuar con el desarrollo de acción de promoción de la lactancia materna y alimentación complementaria en los servicios de primera infancia menores de 2 años.	ICBF	100%
Actualizar la ordenanza 732 política pública PIAFF con el propósito de aunar esfuerzos para la actualización de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia, Adolescencia y Fortalecimiento Familiar en el Departamento de Caldas, en convenio con la Universidad Autónoma de Manizales.	Secretaría de desarrollo social	100%
Realizar seguimiento y monitoreo al cumplimiento de las acciones que dan respuesta la PDLMAC 2021-2030 de las entidades que hacen parte del Comité de Lactancia Materna departamental	Comité Departamental de lactancia materna	100%
Realizar el acompañamiento técnico a las E.S.E y direcciones locales de los municipios del DPTO de Caldas, para continuar con la implementación de la Resolución 3280 de 2018 con énfasis en las atenciones que promuevan la lactancia materna y adecuada alimentación complementaria al igual que la Resolución 256/2019 la cual hace modificaciones en los anexos técnicos.	Dirección territorial de salud	100%
Realizar asistencia técnica de control y seguimiento al adecuado funcionamiento del Sistema Vigilancia Alimentaria y Nutricional (SIVAN) en las E.S.E de los municipios del DPTO de Caldas	Dirección territorial de salud	100%
Implementar acciones educativas con enfoque diferencial en temas de lactancia materna y alimentación complementaria dirigido a comunidades étnicas en los municipios del departamento de Caldas que cuenten con esta población	Dirección territorial de salud	100%
Mantener la estrategia de mujeres amigas de la lactancia Mujeres que hayan tenido procesos de lactancia materna exitoso, que puedan dar a conocer su experiencia, con el fin de promover el amamantamiento en cada municipio priorizado.	Dirección territorial de salud	100%
Realizar diplomado en consejería en lactancia materna para talento humano en salud del departamento de Caldas	Comité Departamental de lactancia materna	100%
Ejecutar las acciones para la celebración de la semana de la lactancia materna, fortaleciendo y promoviendo la temática en la comunidad y personal de salud	Comité Departamental de lactancia materna	100%
Mantener la estrategia de las escuelas de gestores de Seguridad Alimentaria Nutricional (SAN) con Bachilleres que promueven y desarrollan acciones para el fortalecimiento de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en cada municipio priorizado.	Dirección territorial de salud	100%
Actividades formativas y educativas en lactancia materna y GABA (para mujeres gestantes, madres en periodo de lactancia y niños y niñas menores de 2 años) con estudiantes, profesionales de salud y familias	Universidad de Caldas	100%
Establecer alianza estratégica con sectores para la promoción, protección y apoyo a la práctica de la lactancia materna y la adecuada alimentación complementaria.	Comité Departamental de lactancia materna	100%
Realizar la difusión de las piezas de comunicación del PDLMAC en los procesos de atención integral en primera infancia desde la oferta programática de las entidades que hacen parte del comité de Lactancia Materna	Comité Departamental de lactancia materna	100%

Para la vigencia 2022, se programó en articulación con Telesalud realizar un Diplomado en Consejería en Lactancia Materna dirigido a profesionales de la salud del departamento, donde



se abordaron temáticas como: Técnicas de amamantamiento, Condiciones maternas y del bebe que influyen en la lactancia materna, Alimentación complementaria, Habilidades en consejería, Conocimiento y ejercicio de derecho de la familia gestante y pediatría, Extracción de leche materna, se logró certificar a 198 personas que culminaron el diplomado con éxito, dentro de ellas se contó con médicos, enfermeras y nutricionistas.

Adicionalmente se llevó a cabo con Telesalud, el diplomado sobre el Manejo Integral de la Desnutrición Aguda en Menores de 5 años, el cual fue dirigido a profesionales de la salud (Pediatras, Médicos, Nutricionistas, Enfermeras), se contó con la participación de aproximadamente 150 profesionales, los cuales fueron certificados al aprobar el curso.



Además se dictó el Curso sobre la Prevención de Geohelmintiasis, dirigido a técnicos de saneamiento y áreas afines, contando con la participación de aproximadamente 100 personas.




Se realizó también la celebración del DIA MUNDIAL DE LA ALIMENTACION con un simposio y una feria gastronómica, donde se logró impactar cerca de 200 personas.



Otras acciones que realizó el comité fue la conmemoración de la semana mundial de la lactancia materna la cual se lleva a cabo del 1 al 6 de agosto y en la cual se hizo un gran despliegue con actividades académicas y de movilización social, logrando impactar cerca de 500 personas.

De otra parte, desde la Dimensión de Seguridad Alimentaria y Nutricional se coordina la Red de Seguridad Alimentaria y Nutricional (RED SAN) la cual está constituida por la Gobernación de Caldas, y las secretarías de Agricultura, Educación, Medio ambiente, Integración y Desarrollo Social, vivienda, DTSC, ICBF, Nutrir, Sena, organizaciones de la sociedad civil como NARP, representantes de la población indígena y de las comunidades campesinas. La Red SAN tiene como propósito impulsar las acciones para el logro efectivo del Derecho Humano a la alimentación, lo cual se realiza a través de la formulación del Plan Departamental por el Derecho Humano a la Alimentación el cual a la fecha se encuentra en su etapa de formulación para lo cual se han efectuado 10 sesiones durante la presente vigencia contando con la participación de aproximadamente 5 o 6 miembros en cada sesión.

Desde la mesa departamental de “Adecuación” se logró desarrollar el plan de acción vigencia 2022, donde se contó con la participación de las diferentes entidades como son ICBF, secretaria de Desarrollo Social, Universidad de Caldas, secretaria de Educación, Fundación Nutrir, secretaria de Salud de Manizales, y desde la DTSC las dimensiones: Vida Saludable y condiciones NO transmisibles, Salud Ambiental y Seguridad Alimentaria y Nutricional.

 <b>DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS</b> <b>SUBDIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA</b> <b>DIMENSIÓN DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL</b> <b>MESA DEPARTAMENTAL DE ADECUACIÓN</b> <b>PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2022</b>		
ACTIVIDADES DESCRIPCIÓN	RESPONSABLES	% de Cumplimiento a 30 de diciembre de 2022
Realizar asistencia técnica a las IPS (Públicas) y EAPBS para asegurar la suplementación, desparasitación y manejo adecuado de la desnutrición aguda. Así como educación para la prevención y manejo de la obesidad, por medio acciones de sensibilización que permitan la adherencia a las RIAS resolución 3280, y manejo integral a la DNT aguda resolución 2350 de 2020 y diferentes temas relacionados con nutrición	<b>Integrantes Mesa SAN de Adecuación</b>	100%
Desarrollar Estrategia de Recuperación Nutricional dirigido a 60 niños de diferentes municipios del Dpto	<b>DTSC-Dimensión SAN</b>	100%
Vigilar el adecuado funcionamiento del sistema de vigilancia nutricional	<b>DTSC-Dimensión SAN</b>	100%
Desarrollar Estrategia PIC Prevención de Sobrepeso y Obesidad Infantil en 8 municipios	<b>DTSC-Dimensión SAN</b>	95%
Desarrollar Estrategia PIC Mujeres Amigas de la Lactancia Materna en 7 municipios	<b>DTSC-Dimensión SAN</b>	96%
Desarrollar Estrategia PIC Escuela de Gestores en SAN	<b>DTSC-Dimensión SAN</b>	95%
Desarrollar actividades de educativas sobre alimentación saludable a las madres gestantes.	<b>Docentes y estudiantes del programa de enfermería de la Universidad de Caldas</b>	100%
Desarrollar actividades educativas sobre alimentación saludable a las familias de los menores de 5 años	<b>Docentes y estudiantes del programa de enfermería de la Universidad de Caldas</b>	100%
Informar mensualmente al INVIMA los profesionales y tecnólogos autorizados por la DTSC, para capacitar a manipuladores de alimentos de los sectores carnes, ventas de leche cruda, ventas en vía pública, y envases de contacto directo con el alimento.	<b>DTSC salud ambiental y Secretaría de salud de Manizales - Unidad Salud Ambiental</b>	100%
Realizar visitas de inspección sanitaria realizada por los Técnicos de Saneamiento.	<b>Saneamiento ambiental - DTSC</b>	100%
Realizar visitas de inspección sanitaria a sistemas de abasto rural de agua, según programación	<b>Saneamiento ambiental - DTSC</b>	100%
Realizar actividades de educación y comunicación sobre sistemas de tratamiento casero de agua, cuando sea requerido.	<b>DTSC Saneamiento ambiental</b>	100%
Desarrollar la estrategia PIC educativa Soy Generación Más Sonriente, en 26 municipios.	<b>DTSC - Dimensión ECNT</b>	100%
Realizar capacitación a las DLS en la implementación de las acciones en salud bucal de acuerdo a las rutas integrales de atención implementadas en el Departamento.	<b>DTSC - Dimensión ECNT</b>	100%
Realizar capacitación a las ESE en cuanto a las acciones en salud bucal de acuerdo a las rutas integrales de atención implementadas en el Departamento y demás lineamientos nacionales.	<b>DTSC - Dimensión ECNT</b>	100%
Realizar seguimiento al sistema de información relacionado con el aplicativo de indicadores en salud oral y aplicativo RIA	<b>DTSC - Dimensión ECNT</b>	100%
Realizar asistencias técnicas, seguimiento y capacitación a las EAPB en lineamientos Nacionales en la implementación de Rutas Integrales de Atención Cardiovascular y Metabólica.	<b>DTSC - Dimensión ECNT</b>	100%
Realizar asistencias técnicas, seguimiento y capacitación a las DLS en lineamientos Nacionales en la implementación de Rutas Integrales de Atención Cardiovascular y Metabólica.	<b>DTSC - Dimensión ECNT</b>	100%
Realizar asistencias técnicas, seguimiento y capacitación a las ESE en lineamientos Nacionales en la implementación de Rutas Integrales de Atención Cardiovascular y Metabólica.	<b>DTSC - Dimensión ECNT</b>	100%
Realizar asistencias técnicas a las ESE para la implementación de estrategias del Plan de Intervenciones Colectivas relacionadas con modos, condiciones y estilos de vida saludables.	<b>DTSC - Dimensión ECNT</b>	100%
Realizar atención nutricional a 300 beneficiarios entre madres gestantes, lactantes y niñas y niños menores de 2 años de edad	<b>Fundación Nutrir</b>	100%
Realizar atención en el programa misional comedores nutritivos de niñas y niños menores de 5 años de edad en condiciones de vulnerabilidad	<b>Fundación Nutrir</b>	100%
Realizar atención en el programa misional comedores nutritivos de niñas y niños menores de 12 años de edad en condiciones de vulnerabilidad	<b>Fundación Nutrir</b>	100%
Realizar procesos formativos en temáticas que fomenten una alimentación adecuada y la práctica de actividad física entre los beneficiarios vinculados a los programas misionales de la Fundación Nutrir	<b>Fundación Nutrir</b>	100%
Realizar cualificación de personal en manipulación de alimentos (BPM)	<b>SEC EDUCACIÓN</b>	100%
Realizar atención nutricional a través de la modalidad de 1000 días a 316 usuarios entre madres gestantes y niños menores de 5 años.	<b>ICBF</b>	100%
Realizar y ejecutar plan de trabajo interinstitucional para la promoción de la lactancia materna (COMITÉ DE LACTANCIA MATERNA)	<b>INTEGRANTES DEL COMITÉ DE LACTANCIA MATERNA</b>	100%
Ejecutar 1 campaña educativa de Alimentación Saludable.	<b>Secretaría de salud Manizales</b>	100%
Acompañar el proceso de certificación de 4 escuelas saludables	<b>Secretaría de salud Manizales</b>	100%
Acompañar la implementación de 2 salas nuevas de lactancia materna en el municipio de Manizales	<b>Secretaría de salud Manizales</b>	100%
Divulgar las GABAs de la población colombiana al talento humano de las diferentes modalidades de servicios del ICBF	<b>ICBF</b>	100%
Garantizar el funcionamiento del Sistema de Seguimiento Nutricional y aportar trimestralmente los datos a la DTSC	<b>ICBF</b>	100%

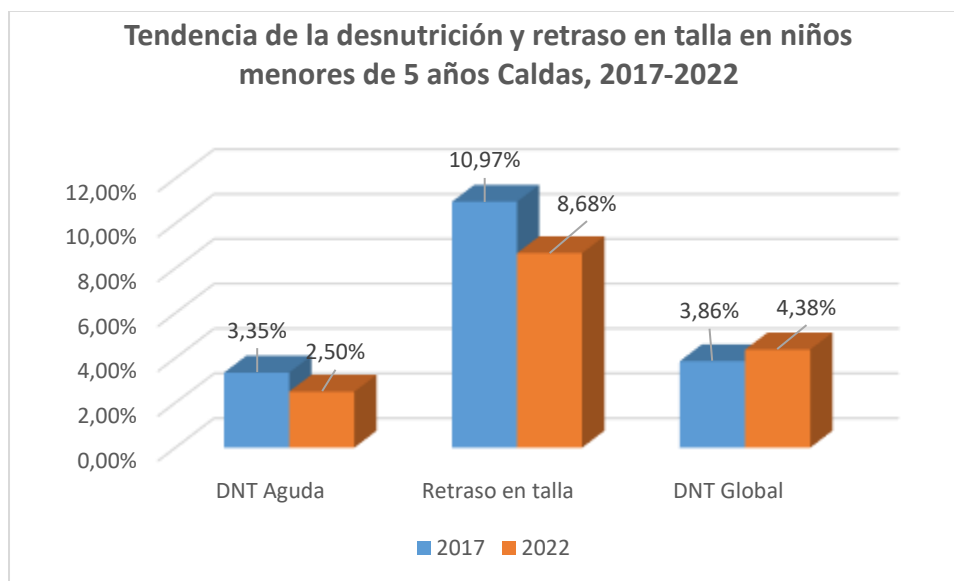
#### 4. IMPACTOS DE LA GESTIÓN REALIZADA

##### IMPACTOS:

Cero (0) muertes por desnutrición infantil gracias a la ardua labor de asistencia técnica para la adherencia al cumplimiento de la resolución 2350 de 2020, el seguimiento a la activación efectiva de la ruta de atención integral a la desnutrición y a la implementación de la estrategia de suministro de pumphydoz, donación de F 75.

76% de adherencia al cumplimiento de la resolución 2350/2020 dado por el seguimiento al reporte del MIPRES en la prescripción oportuna y adecuada de la fórmula terapéutica lista para el consumo (FTLC), indicador que está por encima de lo estipulado por el Ministerio de Salud de 70%.

Mejoramiento de la situación nutricional en menores de 5 años como se muestra a continuación



Fuente: Sisvan DTSC

Del año 2017 al año 2022 la desnutrición aguda en la población infantil mostró un descenso de 0.85 puntos porcentuales (pp), pasando de 3,35% en 2017 a 2,5%, en 2022, el comportamiento fue similar para el indicador de retraso en talla en menores de 5 años obteniéndose una disminución de 2,29 pp pasando de 10,97% en 2017 a 8.68% en 2022. Sin embargo, la desnutrición global en el año 2017 obtuvo un porcentaje de 3,86% el cual aumento al año 2022 en 0,52% puntos porcentuales pasando de 3,86% a 4,38%.

Disminución del retraso en talla en niños de 5 a 12 años oscilando entre 4.97 % en 2019 y 4,39% en 2022.

Con las acciones efectuadas en el marco de la semana mundial de la lactancia materna se logró llegar 500 personas con las cuales se realizaron acciones educativas de promoción y apoyo a la práctica de la lactancia materna.

En conjunto con la OPS, y el Ministerio de Salud, se logró el reconocimiento a 2 restaurantes del Departamento de Caldas como servicios de alimentación que ofertan preparaciones saludables.

Realización de acciones de asistencia técnica en temáticas de seguridad alimentaria con las cuales se ha logrado vincular a más de 800 personas pertenecientes al talento humano en salud de las diferentes ESEs, IPS, EAPBs y DLS de los 27 municipios.

Se logró certificar a cerca de 200 profesionales de la salud en temas de seguridad alimentaria y nutricional como son: Consejería en lactancia materna, manejo integral de la desnutrición aguda en menores de 5 años y prevención de geohelmintiasis.

El comité departamental de lactancia materna y la RED de seguridad alimentaria y nutricional se encuentran activas en el departamento de Caldas.

Con la actualización y socialización del Plan Departamental con el nuevo enfoque por el Derecho Humano a la Alimentación, se logró implementar en los municipios de Anserma, Supía, La Merced, Marulanda, Risaralda, San José, Salamina, Samaná, Victoria y Villamaría, planes de acción actualizados hacia la garantía progresiva derecho humano a la alimentación.

La Dimensión de Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables tiene como fin desarrollar acciones de asistencia técnica y de intervenciones colectivas relacionadas con la atención integral a poblaciones vulnerables de manera complementaria con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, para esto las actividades ofertadas se agrupan en diferentes líneas para garantizar y mejorar el acceso a la salud de las poblaciones vulnerables y excluidas (grupos étnicos, personas con discapacidad, personas habitantes de y en calle y personas adultas mayores).

Todas estas acciones se realizan en el marco del enfoque diferencial donde se reconoce que hay poblaciones con características particulares en razón de su edad, género, etnia, condición de discapacidad, entre otras situaciones que las ubican en una situación de desventaja y mayor vulnerabilidad para el ejercicio del derecho a la salud, por lo cual es preciso generar garantías especiales y esfuerzos encaminados a la eliminación de las mismas.

- **Gestión diferencial de poblaciones vulnerables: Talento humano.**

Perfil Talento Humano	Número de Profesionales	Ejecución al 30 de diciembre 2022
<b>Línea Discapacidad</b>		
<b>Fisioterapeutas</b>	<b>2</b>	\$78.650.799
<b>Psicólogos</b>	<b>2</b>	\$28.724.640
<b>Línea Habitante de Calle</b>		
<b>Psicóloga</b>	<b>1</b>	\$35.791.814
<b>Línea Envejecimiento y Vejez</b>		
<b>Enfermera</b>	<b>1</b>	\$39.667.360
<b>Fisioterapeuta</b>	<b>1</b>	\$39.211.413
<b>Línea Etnias – Indígenas</b>		
<b>Antropóloga</b>	<b>1</b>	\$24.464.800
<b>Línea Etnias- NARP</b>		
<b>Trabajadora Social</b>	<b>1</b>	\$39.781.346
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>\$ 283.292.172</b>

## 5. ESTRATEGIAS RELACIONADOS CON LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

**Plan de Intervenciones Colectivas – PIC:** En el marco de la ejecución del Plan de intervenciones Colectivas- PIC que se desarrollan desde este proyecto, se tiene como principios que las personas, familias y comunidades reciban las intervenciones del PIC, sin barreras económicas, geográficas, culturales, tecnológicas, organizacionales o sociales relacionadas con condiciones de edad, etnia, sexo, género, raza, discapacidad, entre otras. Para esto las actividades ofertadas se agrupan en las siguientes líneas:

**Línea de Discapacidad – Estrategia:** Implementación de la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) en 10 municipios del Departamento de Caldas. Se proyectó que cada municipio vinculara 20 personas con discapacidad y sus cuidadores/as por municipio, (10 personas de zona urbana - 10 personas del área rural (vereda), menores de 55 años; con el fin de impactar 648 personas con discapacidad, cuidadores/as y familias. A continuación, se relacionan los municipios priorizados en esta vigencia y el número de personas intervenidas en cada territorio:

1. Manzanares: 56 personas
2. Belalcázar: 56 personas
3. Pácora: 76 personas
4. Marmato: 56 personas
5. San José: 76 personas
6. Victoria: 76 personas
7. Palestina: 56 personas
8. Norcasia: 84 personas
9. Risaralda: 56 personas
10. Marquetalia: 56 personas

El recurso que se tiene asignado para esta vigencia es \$10.000.000 por municipio, para un total de \$100.000.000 para la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad.

E.S.E.	Municipio	No. de Contrato – PIC	Valor Total de la Estrategia contratado	Porcentaje de ejecución 30 de Diciembre de 2022
E.S.E Hospital San José	Belalcázar	150.25.4.0342	\$10.000.000	64 %
E.S.E. Hospital Sagrado Corazón	Norcasia	150.25.4.016	\$10.000.000	100%
E.S.E. Hospital Departamental San Simón	Victoria	150.25.2.020	\$10.000.000	100%
E.S.E. Hospital Santa Teresita	Pácora	150.25.2.022	\$10.000.000	100%
E.S.E Hospital San Rafael	Risaralda	150.25.4.0347	\$10.000.000	100%
E.S.E Hospital San José	San José	150.25.2.019	\$10.000.000	85%
E.S.E. Hospital departamental San Cayetano	Marquetalia	150.25.4.00336	\$10.000.000	100%
E.S.E. Hospital Departamental San Antonio	Marmato	150.25.4.0368	\$10.000.000	100%
E.S.E. Hospital Departamental Universitario Santa Sofía	Palestina	150.25.4.0350	\$10.000.000	100%

E.S.E Hospital San Antonio	Manzanares	150.25.4.0361	\$10.000.000	92%
Total			Total, recursos asignados	Total, porcentaje ejecutado
			\$100.000.000	94.%

Adicionalmente y con el fin de dar cumplimiento al pacto de **Implementar procesos de capacitación en RBC (rehabilitación basada en comunidad) que beneficien a cuidadores, personas en condición de discapacidad y familias, complementando dicho proceso con la entrega de productos de apoyo, teniendo como punto de referencia el RLCPD (Registro de Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad), para los resguardos y parcialidades de Caldas**, se realizó la estrategia -. RBC con enfoque diferencial étnico para comunidades indígenas en los municipios:

- **Supia:** \$18.500.000 - IPS-I TRICAUMA
- **Riosucio :** \$9.770.000 - IPS-I CAÑAMOMO
- **Total :**\$28.270.000 Ejecutados al 100%

- **Línea Envejecimiento y Vejez – Estrategia:** Desarrollar procesos educativos a 228 cuidadores/ras de personas adultas mayores en 12 municipios del Departamento, mediante el plan de intervenciones colectivas PIC:

E.S.E	Municipio	No. de Contrato -PIC	Valor Total de la Estrategia	Porcentaje de ejecución diciembre 30 2022
E.S.E. Hospital San José	Samaná	150.25.4.0343	\$6.875.000	100%
E.S.E. Hospital San José	Aguadas	150.25.2.008	\$6.875.000	100%
E.S.E Hospital La Merced	La Merced	150.25.2.013	\$6.875.000	100%
E.S.E Hospital San Simón	Victoria	150.25.2.020	\$6.875.000	100%
E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl	Anserma	150.25.2.010	\$6.875.000	36%
E.S.E. Hospital San Juan de Dios	Pensilvania	150.25.2.017	\$6.875.000	100%
E.S.E. Hospital San Marcos	Chinchiná	150.25.2.011	\$6.875.000	0%
E.S.E Hospital Sagrado Corazón	Norcasia	150.25.2.016	\$6.875.000	100%
E.S.E Hospital Universitario Santa Sofía	Palestina	150.25.4.0350	\$6.875.000	100%
E.S.E Hospital San Bernardo	Filadelfia	150.25.4.0390	\$6.875.000	100%
E.S.E Hospital San Antonio	Marmato	150.25.4.0368	\$6.875.000	100%
E.S.E Hospital San Rafael	Risaralda	150.25.4.0347	\$6.875.000	100%
Total recursos asignados			\$71.205.000	86.3%



- **Línea Habitante de Calle – Estrategia Reducción de Riesgos y Daños relacionados con el estilo de vida de la Población Habitante de Calle.**

<b>E.S.E</b>	<b>Municipio</b>	<b>No. de Contrato - PIC</b>	<b>Valor Total de la Estrategia</b>	<b>Porcentaje de ejecución Diciembre 30 2022</b>
E.S.E Hospital San José de Viterbo	Viterbo	150.25.2.021	\$ 10.000.000	100%
E.S.E Hospital Departamental San José de Neira	Neira	150.25.2.015	\$ 10.000.000	97%
E.S.E Hospital Salud Dorada	La Dorada	150.25.2.012	\$ 16.000.000	100%
E.S.E Hospital Departamental Santa Sofía sede Palestina	Palestina	150.25.4.0350	\$ 10.000.000	97%
<b>Total recursos asignados</b>			<b>\$46.000.000</b>	<b>98%</b>

- **Línea NARP - Fortalecimiento de la atención diferencial en salud a las comunidades NARP en el departamento de Caldas**

<b>E.S.E</b>	<b>Municipio</b>	<b>No. de Contrato -PIC</b>	<b>Valor Total de la Estrategia</b>	<b>Porcentaje de ejecución Diciembre 30 2022</b>
E.S.E. Hospital Departamental San Lorenzo	Supía	150.25.4.0395	\$ 7.458.333	100%
E.S.E. Hospital Departamental Universitario Santa Sofía	Palestina	150.25.4.0350	\$ 7.458.333	100%
E.S.E. Hospital Departamental San Simón	Victoria	150.25.2.020	\$ 7.458.333	100%
E.S.E. Hospital Departamental San Antonio	Marmato	150.25.4.0348	\$ 7.458.333	100%
E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl de Anserma	Anserma	150.25.2.010	\$ 7.458.335	100%
E.S.E. Salud Dorada	La Dorada	150.25.2.012	\$ 7.458.333	100%
E.S.E Hospital San José de Samaná	Samaná	150.25.4.0343	\$8.750.000	100%
E.S.E Hospital San Antonio	Villamaría	150.25.4.0348	\$8.750.000	100%
E.S.E Hospital San Marcos	Chinchiná	150.25.2.011	\$8.750.000	38%

E.S.E	Municipio	No. de Contrato -PIC	Valor Total de la Estrategia	Porcentaje de ejecución Diciembre 30 2022
Total recursos asignados			\$71.000.000	93%

- **Línea Indígenas** - Realizar procesos educativos interculturales en salud con las comunidades étnicas - indígenas (PIC)

I.P.S-I	Municipio	No. de Contrato - PIC	Valor Total de la Estrategia	Porcentaje de ejecución Diciembre 30 2022
CAÑAMOMO LOMAPRIETA SAS	RIOSUCIO	N°150.25.4.0370	\$13.118.181	100%
ASOCIACIÓN IPSINDÍGENA TRICAUMA	ANSERMA, SUPÍA, MARMATO, PALESTINA, NEIRA, SAN JOSÉ, RISARALDA, BELALCÁZAR, FILADELFIA Y VITERBO	N°150.25.4.0391	\$57.881.819	100%
Total recursos asignados			\$71.000.000	100%

## 6. ATENCIÓN A POBLACIONES ESPECIFICAS

### ○ ASISTENCIAS TÉCNICAS

La Dimensión de Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables, centra sus esfuerzos desde sus diferentes Líneas en brindar los servicios de Asistencia Técnica con la finalidad de brindar un acompañamiento o fortalecer la implementación de las políticas en materia de salud por parte de los diferentes actores del sector, para ello la DTSC ejecuta asesorías o capacitaciones en:

- **Línea Discapacidad: Asistencias técnicas**

Meta – Asistencias Técnicas	INSTITUCIONES	Número de asistencias técnicas realizadas a 30 de Diciembre de 2022	Número de Municipios impactados	Total, de Participantes en las asistencias técnicas
Política pública de discapacidad y la normatividad vigente.		26 de 26	26 de 26 Cumplimiento 100%	88

Estrategía de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) y el programa para la atención y apoyo de cuidadores de Personas con Discapacidad	ADMINISTRACIONES MUNICIPALES – ESES – IPS	26 de 26	26 de 26 Cumplimiento 100%	91
Certificación de Discapacidad y Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad		27 de 27	27 de 27 Cumplimiento 100%	124

- **Línea Habitante de Calle: Asistencias Técnicas**

Meta – Asistencias Técnicas	Instituciones	Número de asistencias técnicas realizadas a 30 de Diciembre de 2022	Número de Municipios impactados	Total de Participantes en las asistencias técnicas
Gestiones de articulación intersectorial en municipios para la socialización de lineamientos contenidos en la política pública social de habitante de la calle y su componente de atención integral en salud.	ADMINISTRACIONES MUNICIPALES Y E.S.E.	26 de 26	26 de 26 <b>Cumplimiento</b> 100%	124

- **Línea Envejecimiento y Vejez: Asistencias técnicas**

Meta – Asistencias Técnicas	Instituciones	Número de asistencias técnicas realizadas a 30 de diciembre de 2022	Número de Municipios impactados	Total de Participantes en las asistencias técnicas
Centro día o vida en el marco de la Resolución 024 de 2017 y Resolución 055 del 2018.	CENTROS VIDA/DÍA	27 de 27	27 de 27 <b>Cumplimiento</b> 100%	130
Política Pública de Envejecimiento y Vejez y la normatividad vigente.	CENTROS DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL ADMINISTRACIONES MUNICIPALES Y E.S.E	26 de 26	26 de 26 <b>Cumplimiento</b> 100%	414

**Nota:** es de anotar que el municipio de Marmato no cuenta con Centro de Promoción y Protección Social.

- **Línea Étnias Indígenas: Asistencias Técnicas**

Meta – Asistencias Técnicas	Instituciones	Número de asistencias técnicas realizadas a 30 de diciembre de 2022	Número de Municipios impactados	Total, de Participantes en las asistencias técnicas
Garantía de las acciones interculturales en salud articulado al modelo de salud propio intercultural SISPI	ADMINISTRACIONES MUNICIPALES Y E.S.E.	16 de 11	16 de 11 <b>Cumplimiento 100%</b>	77

- **Línea Etnias NARP: Asistencias Técnicas**

Meta – Asistencias Técnicas	INSTITUCIONES	Número de asistencias técnicas realizadas a 30 de diciembre de 2022	Número de Municipios impactados	Total, de Participantes en las asistencias técnicas
Procesos organizativos en salud que le apuesten a los reconocimientos de los saberes, prácticas, medios tradicionales, alternativos y complementarios como aporte al derecho fundamental de la salud de las comunidades afrodescendientes	ADMINISTRACIONES MUNICIPALES Y TALENTO HUMANO EN SALUD E.S.E. DEPARTAMENTALES	20 de 7	7 de 7 <b>Cumplimiento 100%</b>	130

## 7. ATENCIÓN DE COYUNTURAS ESPECIALES

### Coordinación Intersectorial y espacios de diálogo intercultural en salud.

- **Línea De Discapacidad:**

- ✓ En articulación entre las Dimensiones de Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables y la Dimensión Salud Sexual y Reproductiva de la DTSC se realizó sensibilización en las instalaciones del Hospital San Marcos de Chinchiná, en temas relacionados con

espacios libres de discriminación, derechos sexuales y reproductivos, diversidad sexual, a fin de favorecer la declaración de espacios libres de "sexismo, el racismo y la homofobia" en el sector salud.

- ✓ En articulación con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF se discutieron y definieron asuntos relacionados con la transición armónica de niños, niñas a la educación formal desde una perspectiva de atención integral.
- ✓ Se realizó el conversatorio virtual sobre “cómo dar respuesta a la implementación de la ley 1996 de 2019 referente al reconocimiento del ejercicio de la capacidad legal de las personas con discapacidad mayores de edad y la valoración de apoyos para las entidades competentes”, a cargo de Mónica Cortes, Directora Ejecutiva de Asdown Colombia y Consuelo Pachón Suárez, Trabajadora Social de la misma entidad . Es de resaltar que es un evento pionero en el departamento, en donde se reunieron entidades como: Secretaría de gobierno y Secretaría de Integración y Desarrollo Social de la Gobernación de Caldas, Defensoría del Pueblo del Departamento de Caldas, Personerías Municipales, Enlaces de las Empresas Sociales del Estado, Secretarías de Gobierno Municipales y Referentes Municipales de Discapacidad, Integrantes del Comité Departamental de Discapacidad. La organización estuvo a cargo de la línea de discapacidad de la Dirección Territorial de Salud de Caldas
- ✓ En articulación con la gobernación de Caldas (Secretaría de gobierno y Secretaría de Integración y desarrollo Social), se trabaja y atiende el tema de valoraciones de apoyos y las responsabilidades de las diferentes secretarías e instituciones, esto con el fin de dar respuesta a las solicitudes relacionadas con valoraciones de apoyos. Se concluye, crear un comité que estará conformado por representantes designados de cada secretaría, que se encargarán de analizar las solicitudes que lleguen a los despachos y darles el trámite respectivo. Así como la creación de un decreto que reglamente las valoraciones de apoyos para las personas con discapacidad en el Departamento de Caldas.
- ✓ En articulación con las líneas de discapacidad, violencias y sexualidad de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, el día 24 de mayo de 2022 se llevó a cabo el simposio: La discapacidad, un asunto de todos, se cuentan con ponentes de diferentes especialidades, quienes tratan temas acerca de los derechos sexuales y reproductivos de las personas con discapacidad.

- **Línea Envejecimiento y Vejez: Red gerontológica de Caldas**

Generación de espacios de capacitación, articulación e intercambio de experiencias con los integrantes de la Red Gerontológica de Caldas, para lo cual se cuenta con acto administrativo - Decreto 582 de 2021 “por el cual se conforma la Red Gerontológica de Caldas”, para fortalecer la gestión estratégica, estableciendo una alianza público privada de cooperación entre organizaciones que velan por la atención integral de los adultos mayores, en la realización de actividades concretas desde lo organizativo, financiero, técnico, tecnológico y social con el único objeto de construir una vejez desde el ejercicio de los derechos y la dignidad humana.

Construcción del Plan de Acción de la Red Gerontológica de Caldas, lo que permite la realización de alianzas interinstitucionales e intersectoriales entre actores y entidades de orden municipal y departamental en beneficio de la población adulta mayor.

**META:** Realizar actividades de articulación intersectorial para la implementación de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez.

Número de Reuniones Realizadas a 30 de Diciembre de 2022	Porcentaje de cumplimiento	Número de participantes	Municipios que participan de las Reuniones
7 de 7	100%	310	27

La programación del simposio “Aprendiendo a EnvejeSer una mirada etnogerontológica” en el marco de la conmemoración del Colombiano y Colombiana de Oro, propende por la visibilización y reconocimiento de la población adulta mayor con pertenencia étnica indígena, con el fin de favorecer el trato digno, inclusión y participación de esta población en los diferentes contextos en los cuales se desenvuelven, reivindicando los derechos de este grupo etario y sensibilizando a la población para la erradicación de los prejuicios hacia los adultos mayores.



- Línea Habitante de Calle:**

Realizar gestiones de articulación intersectorial para el fortalecimiento de los procesos de prevención de factores de riesgo y de intervención con la población habitante en calle.

MUNICIPIO	Comité	Total de Participantes
Manizales	Comité Departamental de Drogas	29
La Dorada	Comité Habitantes de calle y SPA	17

- Línea Etnias - Indígenas:**

- ✓ Visibilización de los sistemas de salud propios de las comunidades indígenas en cada uno de los 11 municipios por medio de la identificación de los patrones culturales,

sistemas de creencias en salud y enfermedad, estilos de vida y contexto de vida, lo cual ha posibilitado la integración intersectorial de los diversos actores institucionales tanto desde lo propio como desde lo occidental, todo esto encaminado en pro de impactar positivamente en los procesos interculturales.

- ✓ Visibilización de las comunidades ante las instituciones gubernamentales de cada municipio.
- ✓ Planeación de acciones intersectoriales de impacto en salud pública en articulación con las autoridades tradicionales e institucionales.
- ✓ Concertación y articulación en pro de la construcción e implementación del plan de intervenciones colectivas con enfoque diferencial étnico para comunidades indígenas, el cual se enfocó en estrategias asociadas a la preservación de los saberes ancestrales y de la interculturalidad, teniendo como ejes de acción temáticas representativas como la partería, salud mental y nutrición en población adulta mayor
- ✓ Participación y visibilización de acciones con enfoque diferencial étnico para comunidades indígenas en las mesas de concertación permanente entre autoridades y comunidades indígenas del departamento de Caldas coordinadas por la Gobernación de Caldas
- ✓ Participación en las mesas de concertación en salud en los municipios en las cuales funcionan
- ✓ Acompañamiento y asesoría a los distintos cabildos indígenas del departamento de caldas con relación a la implementación de acciones con enfoque intercultural
- ✓ Recolección de insumos y lectura de las necesidades de las comunidades a partir de un ejercicio continuo de trabajo de campo.

#### • **Línea Etnias NARP:**

- ✓ Desde la Dirección Territorial de Salud de Caldas en la línea de grupos étnicos-comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras- NARP se tienen en cuenta procesos de interlocución, concertación, deliberación y participación con las comunidades NARP del Departamento de Caldas, en donde se comparte espacios como las Mesas Consultivas en las cuales se genera un intercambio de conocimientos y se brinda información de las diferentes actividades ejecutadas con la población NARP a nivel departamental, es por ello que dichas acciones han generado sinergia entre la Dirección Territorial de Salud de Caldas y los Consultivos/as de nuestro departamento, tanto así que se han convertido en una forma clara de articular y concertar procesos en salud que permiten a través de la participación de los consultivos y consultivas ser garantes de la implementación de estrategias en salud que visibilizan las cosmovisiones y los procesos en salud propia presentes en el territorio caldense.

Es por ello que para la actual vigencia se ha participado en 4 de las 4 Mesas Consultivas propuestas, cuyos resultados destacan los procesos llevados a cabo por la Dirección Territorial de Salud de Caldas desde la Dimensión de Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables, además se fortalecen las alianzas que de alguna manera impactan de manera positiva a las comunidades NARP del departamento de Caldas.

- ✓ Por otra parte, es indispensable mencionar que desde la Dirección Territorial de Salud de Caldas se han establecido mecanismos que permiten la protección del derecho fundamental a la salud en el marco del respeto por las diferencias y el reconocimiento de los saberes propios, es por esto que se han articulado acciones que permiten intercambiar saberes y conocimientos en torno a los procesos organizativos en salud que se llevan a cabo en el territorio Caldense, lo cual ha posibilitado la identificación de mecanismos que permiten llevar a cabo el reconocimiento de prácticas y medios alternativos en salud de las comunidades NARP esto a través de la implementación del enfoque diferencial étnico en los servicios de salud a los que acceden las comunidades NARP del departamento de Caldas lo cual se ha trabajado de manera constante con las administraciones municipales y talento humano en salud de las diferentes ESE del departamento, lo cual incluye el fomento en la participación de mesas técnicas como lo es la Mesa Subregional de Procesos Organizativos en Salud del Oriente Caldense para las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales Y Palenqueras- NARP desde la Dimensión de Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables la cual se llevó a cabo en el municipio de La Dorada cuyo fin se focalizó en el fortalecimiento de los procesos en salud a los que acceden las comunidades étnicas NARP de manera tal que se pudiese impactar de manera positiva a través del enfoque diferencial étnico en salud.

## **8. COMPETENCIAS DE LA ENTIDAD – PROCESOS MISIONALES**

- **Línea de Discapacidad:**

- ✓ Por medio de las asistencias técnicas, desde la línea de discapacidad, se brinda acompañamiento a la implementación y seguimiento a la política pública de discapacidad “Caldas pa todos 2016 – 2024” adoptada en cada municipio, además se realiza socialización de la normatividad vigente en discapacidad con el fin de mantener actualizados a los diferentes actores con relación a los lineamientos en discapacidad, este proceso se adelanta durante cada vigencia en los 26 municipios del Departamento de Caldas.
- ✓ Además, se realizan procesos de fortalecimiento del talento humano de las Administraciones municipales y E.S.E S para promover la implementación de la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad – RBC en articulación con el programa para la atención y apoyo a cuidadores, en los municipios del Departamento de Caldas, a través del plan de intervenciones colectivas Departamental y los procesos de asistencia técnica para la implementación por medio del plan de intervenciones colectivas Municipal, promoviendo la inclusión social y el enfoque diferencial en los 26 municipios del Departamento de Caldas.
- ✓ Com esta estrategia se busca fortalecer la relación estrecha entre la RBC y el Desarrollo Local Inclusivo dada principalmente por el reconocimiento de la diversidad humana y el diseño universal.

- **Línea de Envejecimiento y Vejez:**

- ✓ Orienta sus acciones al desarrollo de mecanismos y estrategias a través, de las acciones de asistencia técnica y plan de intervenciones colectivas - PIC a los diferentes actores del sector salud y administraciones municipales, en el proceso de abordaje efectivo de la atención integral y con calidad de los adultos mayores que respondan a fenómenos



demográficos y culturales propios que conforman la diversidad étnica y social de nuestro departamento; enfocadas a la implementación y operativización de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez en el marco de las competencias de la DTSC, fortaleciendo la organización, participación, capacidad de gestión y el conocimiento institucional y comunitario, que contribuye al proceso de garantía del goce efectivo de derechos, la inclusión y el mejoramiento de la calidad de vida de la población adulta mayor en el departamento de Caldas.

- **Línea de Habitante de Calle:**

- ✓ Asistencias técnicas a los entes territoriales, los actores de la salud, líderes y demás grupos e instituciones involucrados en los procesos de atención, promoción y rehabilitación de la población vulnerable, a la que pertenece en este caso, los habitantes de y en calle y, de esta forma dar cumplimiento a los programas y rutas propuestos para lograr una atención integral que involucre, en primera instancia, al habitante en condición de calle, la familia y la comunidad.
- ✓ Se realiza la asistencia técnica pertinente y oportuna desde un enfoque diferencial integrador, que provee los conceptos necesarios que permiten una adecuada comprensión de la política y lineamientos que enmarcan el establecimiento de **rutas intersectoriales** acordes a las necesidades y fortalezas, para la consecución de los objetivos planteados, y, de esta forma, generar la apropiación que permita operar en cada municipio la Política Pública Social para habitantes de la calle y su lineamiento en atención integral en salud. Los servicios contemplados en salud, serán amparados y cobijados con lo ya existente en el Plan Obligatorio de Salud.

- **Línea de Étnias – Indígenas:**

- ✓ A partir de las asistencias técnicas busca potenciar la adecuación de acciones educativas en salud desde la normatividad vigente a fin de fortalecer espacios de diálogo, concertación y divulgación del conocimiento desde un enfoque intercultural en salud,
- ✓ Busca Involucrar de manera concertada y participativa los actores integrantes de las comunidades étnicas y los actores institucionales municipales en la formulación y construcción de los planes de acción en salud, mediante garantía de las acciones interculturales articuladas al modelo de salud propio intercultural SISPI.

- **Línea de Étnias – NARP:**

- ✓ Dentro de la misionalidad que tiene la línea de grupos étnicos comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras NARP, se encuentra asistir técnicamente a los municipios así como implementar las estrategias en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC programas en salud de los grupos étnicos, en especial en la implementación de modelos de salud propia e intercultural, en cumplimiento de las normas legales y decisiones judiciales, en lo que corresponden a la entidad territorial. Se orienta hacia la igualdad de los derechos en salud y la democratización, la ampliación de oportunidades, realizaciones y capacidades y el reconocimiento de diversidades sociales y culturales mediante estrategias, políticas, planes, programas y proyectos públicos dirigidos a los grupos étnicos reconocidos en el país.
- ✓ Fortalecer y apalancar la implementación de acciones interculturales en salud enmarcados en la diversidad y las necesidades diferenciales étnicas con el propósito de

materializar las Intervenciones y acciones que generen mejoramiento en las condiciones de vida y salud de las poblaciones étnicas.

- ✓ Fortalecimiento del diálogo intercultural en salud, favorecimiento de la identidad cultural y los conocimientos en salud que se derivan de su cosmovisión cultural, rescate de sus saberes tradicionales en salud como su integración al sistema biomédico estatal. Esta visión garantiza el empoderamiento de los saberes y las prácticas que conllevan al mejoramiento de la calidad de vida de la población.

## 9. IMPACTOS DE LA GESTIÓN REALIZADA

- **Línea de Discapacidad:**

- ✓ A fecha de corte 30 de diciembre de 2022, se realizaron asistencias técnicas a las administraciones municipales y ESES relacionada con política pública de discapacidad y normatividad vigente a 26 de los 26 municipios del Departamento de Caldas, lo que equivale al 100% de lo planeado para la vigencia 2022. Logrando impactar las acciones intersectoriales para mitigar la prevalencia de discapacidad asociada a enfermedad, promover el desarrollo de planes, programas, proyectos y acciones para la atención integral que debe asegurarse a cada persona, de acuerdo con su edad, contexto y condición.
- ✓ En cuanto a las asistencias técnicas a las administraciones municipales y ESES relacionadas con la implementación de la estrategia de Rehabilitación Basada en la Comunidad – RBC y programa para la atención y apoyo a cuidadores de personas con discapacidad desde el sector salud, se ha dado cobertura a 26 de los 26 municipios planeados para impactar en la vigencia 2022 en el Departamento de Caldas, facilitando una mejor gestión de los programas que se desarrollen, en pro de la inclusión de la población con discapacidad, sus familias y/o cuidadores y comunidades, a partir del reconocimiento de la diversidad y multiculturalidad de nuestro departamento.
- ✓ Con relación a las asistencias técnicas sobre certificación de discapacidad y Registro para la Localización y Caracterización de Personas con discapacidad se ha dado cobertura a las IPS, ESE y administraciones municipales de 27 de los 27 municipios planeados para la vigencia 2022, lo que equivale al 100% de cumplimiento de la meta anual del Plan de Desarrollo Departamental.
- ✓ A continuación, se reportan los municipios impactados durante esta vigencia mediante la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas:
- ✓ Para la vigencia 2022 se implementó la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) en 10 municipios (Manzanares, Belalcázar, Pacora, San José, Victoria, Marmato, Palestina, Norcasia, Risaralda y Marquetalia) del Departamento de Caldas. Se proyectó que cada municipio vinculara 20 personas con discapacidad y sus cuidadores/as por municipio, (10 personas de zona urbana - 10 personas del área rural (vereda), menores de 55 años; con el fin de impactar 648 personas con discapacidad, cuidadores/as y familias.
- ✓ Adicionalmente y con el fin de dar cumplimiento al pacto de **Implementar procesos de capacitación en RBC (rehabilitación basada en comunidad) que beneficien a cuidadores, personas en condición de discapacidad y familias, complementando**

***dicho proceso con la entrega de productos de apoyo, teniendo como punto de referencia el RLCPD (Registro de Localización y Caracterización de las Personas con Discapacidad), para los resguardos y parcialidades de Caldas, se realizó la estrategia -. RBC con enfoque diferencial étnico para comunidades indígenas en los municipios de Supía (La trina) y Riosucio (Resguardo Cañamomo y Lomapieta).***

- **Línea de Envejecimiento y Vejez:**

- ✓ Desde la línea de Envejecimiento y Vejez se ha trabajado sobre la construcción de una vejez mediante el trabajo intersectorial con el fin de encontrar oportunidades tangibles para la transformación de los determinantes sociales de las personas adultas mayores, siendo coherente con el principio de corresponsabilidad individual, familiar y social.
- ✓ En este sentido dentro de las acciones desarrolladas se ha logrado la sensibilización para la creación, adopción e implementación de la política pública de Envejecimiento y Vejez, con el propósito de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida; mediante el uso de tecnologías de la información y la comunicación fortaleciendo y propiciando así la articulación intersectorial e interinstitucional, en pro de la población adulta mayor de los municipios del Departamento de Caldas.
- ✓ El Departamento de Caldas cuenta con adopción de la política pública de Envejecimiento y Vejez en dieciséis municipios: Victoria, Pensilvania, Manzanares, Pacora, Viterbo, Villamaría, Palestina, La Dorada, Belalcázar, Marmato, Marulanda, La Merced, Norcasia, Filadelfia, Risaralda y Marquetalia.
- ✓ Con Política Pública de Envejecimiento y Vejez propia se tienen los municipios de: Manizales, Samaná, Supía y Palestina.
- ✓ La realización de asistencias técnicas presenciales y las asistencias técnicas tipo asesoría en modalidad virtual de seguimiento, fortalecen los conocimientos para la creación/adopción e implementación de la Política Pública de Envejecimiento y Vejez y los procesos del buen funcionamiento de los Centros Vida/Día y de Promoción y Protección Social; y se ha contribuido al fortalecimiento de habilidades, capacidades, conocimiento y saberes del talento humano para el desarrollo efectivo de las actividades y la sensibilización de una atención más humanizada y con calidad, propendiendo por la protección de los derechos y la dignidad humana de los adultos mayores; igualmente se ha generado que se realicen ajustes en la infraestructura, dotación, documentación y certificación del talento humano.
- ✓ Se han desarrollado de forma sistemática a través de las intervenciones colectivas los procesos de formación a cuidador/as del adulto mayor donde se promueven acciones, pautas y recomendaciones que son de gran utilidad para prevenir la sobrecarga y las alteraciones psicológicas que pueden afectar la salud, bienestar físico y emocional y por ende perturbar la calidad de su cuidado y del cuidado del adulto mayor.

- **Línea de Habitante de Calle :**

- ✓ Socialización de la Política Pública Social para el habitante de Calle y su lineamiento en atención diferencial en salud con los 27 municipios del Departamento de Caldas, desde la población en Riesgo de habitar la calle, las personas EN calle y los habitantes DE Calle; trabajando con los diferentes actores y sectores desde la prevención de la habitanza en calle, la atención para el restablecimiento de derechos y la inclusión social

y generando articulaciones interinstitucionales e intersectoriales permanentes, para garantizar la coordinación de las entidades gubernamentales para la prevención de la habitanza en calle y la atención integral a la población habitante de calle.

- ✓ Visibilización de la población habitante de calle, en los 27 municipios del Departamento de Caldas, desde las acciones referentes a la prevención del fenómeno de la habitanza de calle, la atención para el restablecimiento de derechos de la población habitante de calle y la inclusión social de los habitantes de calle; acercando a los agentes del sistema de salud municipal, para alcanzar los objetivos de bienestar y mejoramiento de las condiciones de salud de esta población.
- ✓ Articulación y socialización con las entidades que integran los Comités y las Mesas Departamentales para la atención en salud mental de la población habitante de calle y población vulnerable, fortaleciendo la fase de socialización y acciones para la implementación de la Política Pública Social para habitante de Calle PPSHC y su componente en atención diferencial en Salud, como instrumento de estado para garantizar la prevención del fenómeno de la habitanza de calle, la atención para el restablecimiento de derechos de la población habitante de calle y la inclusión social de los habitantes de calle.
- ✓ Se avanza en la disminución en las barreras de atención en salud mental a la población habitante de calle, gracias a las acciones y articulaciones con las diferentes instituciones, entidades, EPS, IPS, EAPB y municipios que trabajan con la población habitante de calle.
- ✓ Articulación permanente desde la línea habitante de calle de la DTSC, con la Unidad de Protección a la Vida UPV, adscrita a la Secretaría de gobierno del municipio de Manizales, disminuyendo con ello las barreras de atención en salud mental a la población habitante de calle.
- **Línea de Étnias – Indígenas:**
  - ✓ Con la contratación del Plan de Intervenciones Colectivas con las IPS – Indígenas Tricauma y Cañamomo y Lomapieta se ha avanzado en garantizar las acciones propias e interculturales en salud pública hacia el goce efectivo del derecho a la salud, mejorar las condiciones de vida y salud, lograr cero tolerancia con la morbilidad, mortalidad y discapacidad evitables, en virtud del principio de reconocimiento y derechos colectivos de los pueblos indígenas, con fundamento en su pervivencia física y cultural.
  - ✓ Se ha fortalecido el trabajo en salud pública articulado con las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Indígena –IPSI-, a fin de garantizar la realización de las actividades, procedimientos e intervenciones de protección específica y detección temprana y la atención de las Enfermedades de Interés en Salud Pública, en armonía con el modelo de salud propia e intercultural de los pueblos y comunidades indígenas.
- **Línea de Étnias – NARP:**
  - ✓ Se logra la participación activa de las entidades administrativas y el talento humano en salud en los procesos de asesoría y charlas informativas ofrecidos y enfocados en el reconocimiento y conocimiento de saberes, prácticas, medios tradicionales y alternativos de las comunidades NARP proporcionando que tanto las administraciones municipales

como las diferentes ESE repiensen el proceso de atención en salud y dirijan sus miradas hacia una atención con enfoque diferencial étnico en las diferentes instituciones.

- ✓ Ampliación de la cobertura y presupuesto en la estrategia del Plan de Intervenciones Colectivas con las comunidades NARP del Departamento de Caldas.
- ✓ Cumplimiento de la META del Plan de Desarrollo Departamental 2020-2023 UNIDOS ES POSIBLE al 100% en la de 2022.
- ✓ Visibilización y reconocimiento de la importancia en el reconocimiento de los saberes ancestrales en salud por parte de las comunidades NARP con los municipios.
- ✓ Construcción de Puentes de articulación y comunicación entre la comunidad NARP y la Alcaldía de Manizales.

#### **LINEA VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO.**

**Talento Humano.** La línea cuenta con los siguientes perfiles de los profesionales que apoyan la gestión en la implementación de la medida de Rehabilitación para la implementación del PAPSIVI:

Talento Humano	
Trabajador Social	1
Psicólogos	2

#### **Estrategias relacionadas con la prestación de servicios sociales.**

Las estrategias relacionadas con la prestación de servicios sociales se encuentran enfocada en la implementación del Programa de atención psicosocial y salud integral para víctimas (PAPSIVI) en sus dos componentes, asó como estrategias complementarias que fortalezcan los procesos. En la Vigencia 2022, la Dirección Territorial de Salud desde línea realizó contratos interadministrativos con la finalidad de realizar la atención a la población víctimas, gestión de barreras en salud, de igual manera en el fortalecimiento a través del

Plan de intervenciones colectivas redes comunitarios y/o sociales de la población como parte de los procesos de la participación efectiva de víctimas en proceso de gestión de conocimiento dirigida a talento humano en salud que atiende la población

#### **ESTRATEGIAS CONTRATADAS:**

Estrategia	Presupuesto	Municipios
Atención psicosocial DTSC	\$ 90.000.000	Pensilvania, Manzanares y Samaná
Atención psicosocial MSPS	\$ 219.348.972	Marquetalia, Pácora, San José Chinchiná, Palestina, Victoria, Salamina, Villamaria y Filadelfia
PIC	\$ 115.000.000	Aguadas, Anserma, Chinchiná, La Dorada, Marquetalia, Supía, Riosucio y Villamaria
Seminario	\$ 15.143.772	70 víctimas del conflicto armado del departamento de Caldas

**Ejecución del plan de intervenciones colectivas estrategias fortalecimiento de redes y/o sociales con población víctima.**

Estado PIC Víctimas 2022					
Municipio	Valor estrategia	Pagos aprobados	Saldo	%	Observaciones
Aguadas	\$ 3.487.813	\$3.487.813	\$0	100%	Estrategia desarrollada en su totalidad
Anserma	\$ 9.472.813	\$9.472.813	\$0	100%	Estrategia desarrollada en su totalidad
Chinchina	\$ 9.945.313	\$6.035.313	\$3.910.000	61%	Finalizado sin cumplir la totalidad de los recursos
La Dorada	\$ 34.515.313	\$24.435.313	\$10.080.000	71%	Finalizado sin cumplir la totalidad de los recursos
Marquetalia	\$ 12.465.313	\$12.325.313	\$140.000	99%	Finalizado sin cumplir la totalidad de los recursos
Riosucio	\$ 23.175.313	\$18.975.313	\$4.200.000	82%	Finalizado sin cumplir la totalidad de los recursos
Supia	\$ 15.457.813	\$0	\$15.457.813	0%	No entregó soportes corregidos
Villamaria	\$ 6.480.313	\$6.480.313	\$0	100%	Estrategia desarrollada en su totalidad
Total	\$115.000.004	\$81.212.191	\$18.330.000	71%	Estrategia desarrollada en su totalidad

**ALIANZA PROCESO DE FORMACIÓN CON EL SENA:**

**Proceso de formación con el SENA:** En el marco de la Estrategia Transversal Coordinación Nación-Territorio del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas (PAPSIVI) y como parte de las responsabilidades asignadas por el Ministerio de Salud y Protección Social, se logró gestionar con el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) regional Caldas, el desarrollo del curso virtual “Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial a Víctimas del Conflicto Armado” esto con el fin de contribuir a la calificación y al cumplimiento de los lineamientos del PAPSIVI el cual exhorta a todo el talento humano en salud a brindar asistencia y atención a la

población víctima del conflicto armado desde el enfoque psicosocial y diferencial, garantizando proceso de atención con calidad y evitando la acción con daño y escenarios de revictimización.

Total Cohortes	Vigencia	No. de Profesionales Certificados
5	2022	381

De esta manera, el proceso de formación ha sido dirigido a profesionales y funcionarios de las Secretarías de Salud, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, Empresas Sociales del Estado e Instituciones Prestadoras de Servicio presentes en el Departamento de Caldas.

#### **Atención a poblaciones específicas. Población víctima del conflicto armado.**

- En los municipios de Samaná, Pensilvania y Manzanares, se atendió entre la modalidad individual, familiar y comunitaria a 82 personas en cada municipio para un total de 246 víctimas atendidas bajo este componente del PAPSIVI.
- Se realizó seguimiento a 27 personas de las 9 sentencias proferidas por la Corte Interamericana de Derechos Humanos, así como el apoyo a las víctimas en gestiones en salud.
- Se contó con la participación de la población víctima en el Plan de Intervenciones colectivas en el fortalecimiento de redes comunitarios y/o sociales, así como en el seminario “LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO PARTICIPAN Y EJERCEN EL CONTROL SOCIAL PARA LA REPARACIÓN INTEGRAL DE SUS DERECHOS EN SALUD. COHORTE II”.
- Se brindó el apoyo a la participación en el espacio al subcomité a los representantes a este escenario, elegidos por la Mesa Departamental de víctimas.

- **Atención de conyunturas especiales.**

- **Subcomité de Asistencia y Atención:** Secretaría técnica a cargo de la Línea de Víctima del conflicto armado con un total de 4 sesiones ordinarias desarrolladas.
- Participación en los espacios Comité Territorial de Justicia transicional y demás Subcomité.
- **Mesa Técnica Departamental para la Implementación del Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial:** 4 sesiones desarrolladas.
- **Enlaces PAPSIVI:** total de 51 enlaces PASIVI gestionados con los actores del SGSSS presentes en el departamento para adelantar proceso de coordinación, asistencias técnicas y seguimientos.
- **Direcciones locales de salud:** 24 asignaciones de enlaces PAPSIVI
- **EAPB:** 7 asignaciones de enlaces PAPSIVI
- **IPS/ESE:** 20 asignaciones de enlaces PAPSIVI

**Acciones de Inspección Vigilancia y Control.** Se realizaron durante el año 2022 seguimiento a los diferentes actores del sector salud en la implementación del protocolo y con apoyo de la Subdirección de Prestación Servicios se efectuó Inspección y Vigilancia a 4 EPS: Salud Total. Ametsalud, Sura y Nueva EPS.

SEGUIMIENTO REALIZADOS EN EL 2022 CON CORTE A OCTUBRE EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROTOCOLO SALUD IN TEGRAL							
MUNICIPIO-ENTIDAD	PORCENTAJE	MUNICIPIO-ENTIDAD	PORCENTAJE	MUNICIPIO-ENTIDAD	PORCENTAJE	MUNICIPIO-ENTIDAD	PORCENTAJE
Manizales-Assbasalud	50%	Villamaría-ESE San Antonio	65%	Viterbo-ESE San José	70%	San José-ESE San José	58%
Anserma-Secretaria de Salud	64%	Supia-ESE San Lorenzo	87%	Samaná-Secretaria de Salud	81%	Filadelfia-ESE San Bernardo	57%
Anserma-ESE San Vicente de Paul	42%	Riosucio-Secretaria de Salud	91%	Neira-San José	57%	Pácora-Secretaria de Salud	93%
Risaralda-Secretaria de Salud	67%	Riosucio-ESE San Juan de Dios	47%	Neira-Secretaria de Salud	70%	Pácora-ESE Santa Teresita	63%
Risaralda-ESE San Rafael	32%	Manizales-Secretaria de Salud	91%	Marquetalia-Secretaria de Salud	62%	Aguadas-ESE San José	52%
Chinchiná-Secretaria de Salud	51%	Pensilvania -Secretaria de Salud	81%	Manizales-IPS Confa	87%	Manizales-Avidanti IPS	34%
Chinchiná-ESE San Marcos	34%	Marquetalia-ESE San Cayetano	63%	La Dorada-ESE Salud Dorada	51%	Manizales-Mallamas EPS	45%
Victoria-Secretaria de Salud	58%	Manzanares-ESE San Antonio	68%	La Dorada-ESE San Felix	78%	Salamina-ESE Felipe Suarez	52%
Victoria-ESE San Simón	35%	San José-Secretaria de Salud	58%	Norcasia-Secretaria de Salud	62%	Aguadas-Secretaria de Salud	58%
Samaná-ESE San José	38%	Palestina-ESE Santa Sofia	62%	Norcasia-ESE Sagrado Corazón	50%	Marmato-Secretaria de Salud	40%
Viterbo-Secretaria de Salud	69%	Manizales-ESE San Isidro	47%	Aranzazu-Secretaria de Salud	66%	La Merced-Secretaria de Salud	49%
La Dorada-Secretaria de Salud	66%	Palestina-Secretaria de Salud	64%	Aranzazu-ESE San Vicente de Paul	52%	La Merced-ESE Hospital la Merced	33%
Villamaría-Secretaria de Salud	79%	Pensilvania -ESE San Juan de Dios	77%	Belalcazar-Secretaria de Salud	60%	Marulanda -Secretaria de Salud	71%
Manizales-ESE Santa Sofia	53%	Riosucio-EPS AIC	69%	Belalcazar-ESE San José	46%		

- **Competencias de la entidad.** Desde la línea de víctimas se realizaron las siguientes asistencia técnicas durante la vigencia 2022:

Total Formaciones	Municipios	Temas
2	Manizales, Pensilvania, San José, Chinchiná, Victoria, Marquetalia, Salamina, Palestina, Pácora, Villamaría, Manzanares, Filadelfia, Samaná	Atención Psicosocial

Total Asistencias Técnicas	Municipios	Temas
49	27 Municipios del Departamento	Generalidades del PAPSIVI, Implementación del PAPSIVI, Resolución 1166 de 2018, Comunicado Conjunto N°4, Atención Psicosocial, Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial, Resolución 038 de 2022, Conformación Mesa Técnica para la Implementación del Protocolo, Caracterización.

En virtud del cumplimiento del Plan de Acción en Salud (PAS) vigencia 2022, desde la Línea de Víctimas del Conflicto Armado se construyó un Plan de Acción conforme a las metas de producto establecidas en el PAS, relacionadas de la siguiente manera:



Plan de Acción Línea Víctimas del Conflicto Armado 2022					
Actividad	Meta	Indicador de Logro	Total Planeadas	Total Ejecutadas	% de Cumplimiento
Realizar seguimiento a través de la guía a las secretarías de salud, EPS e IPS/ESE en la implementación del plan de acción del Protocolo	27 municipios	100% municipios con seguimientos al Protocolo	27	27	100%
Gestionar con las Secretarías de salud EPS, IPS/ESE la asignación del enlace PAPSIVI	2 gestiones	Número de gestiones realizadas	2	2	100%
Reportar las Secretarías de salud EPS, IPS/ESE la asignación del enlace PAPSIVI	40 reportes	Número de reportes	40	40	100%
Gestionar con las Secretarías de salud, EPS, IPS/ESE el reporte, mediante los COVE, información situacional de salud de la Población Víctima del conflicto armado	4 Solicitudes	Número de gestiones realizadas	4	4	100%
Reportar las Secretarías de salud, EPS, IPS/ESE mediante los COVE información situacional de salud de la Población Víctima del conflicto armado	27 reportes	Número de reportes	27	21	78%
Desarrollar la Mesa Técnica Departamental para la Implementación del Protocolo	4 sesiones	Número de sesiones	4	4	100%
Desarrollar el Subcomité de Asistencia y Atención	4 sesiones	Número de sesiones	4	4	100%
Incluir el análisis de la población Víctima en el proceso de actualización del ASIS departamental	1 ASIS	Actualización del ASIS	1	1	100%
Brindar Asistencias técnica a los 27 municipios para la incorporación de la Población Víctima en el ASIS municipal	27 municipios	Número de asistencias técnicas	1	1	100%
Construir la Ruta Integral de Atención de la Población Víctima en Caldas	1 Ruta	Creación de la ruta	1	1	100%
Articular acciones con otras líneas y áreas de la DTSC para la implementación del componente del Atención Integral en Salud del PAPSIVI	4 articulaciones	Número de articulaciones	4	4	100%
Verificar las acciones necesarias para realizar cuando sea requerido los procesos de afiliación y de barreras de acceso a salud de las personas víctimas del conflicto armado en el territorio	12 gestiones	Número de gestiones realizadas	16	16	100%

Plan de Acción Línea Víctimas del Conflicto Armado 2022					
Actividad	Meta	Indicador de Logro	Total Planeadas	Total Ejecutadas	% de Cumplimiento
Apoyar el ejercicio de Participación Social en salud a las Organizaciones y/o Asociaciones de víctimas y con las MPEV	15 municipios	Número de municipios con apoyo	15	15	100%
Gestionar asistencias técnicas con el MSPS	2 Solicitudes	Número de gestiones realizadas	2	2	100%
Brindar asistencias técnicas en la implementación del PAPSIVI	27 municipios	Número de asistencias técnicas	27	27	100%
Realizar proceso de formación en atención psicosocial a los equipos contratos por las ESE	2 formaciones	Equipos formados	2	2	100%
Gestionar con el SENA el proceso de formación en el Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque Psicosocial	1 gestión	Número de gestiones	1	1	100%
Brindar asistencias técnicas sobre las generalidades del PAPSIVI	27 municipios	Número de asistencias técnicas	1	1	100%
Brindar asistencias técnicas en los componentes del PAPSIVI	27 municipios	Número de asistencias técnicas	1	1	100%
Brindar asistencias técnicas sobre el marco normativo del PAPSIVI	27 municipios	Número de asistencias técnicas virtuales	1	1	100%
Brindar asistencias técnicas en las estrategias transversales del PAPSIVI	27 municipios	Número de asistencias técnicas virtuales	1	1	100%
Brindar asistencias técnicas en los dominios y enfoques del PAPSIVI	27 municipios	Número de asistencias técnicas	1	1	100%
Desarrollar el plan de acción de las personas víctimas reconocidas en el departamento de Caldas bajo las 9 sentencias de la CIDH	100%	% de avance de implementación del plan de acción 9 sentencias	55	51	93%
			238	228	96%

- **Impactos de la gestión realizada.**

- ✓ Implementación del PIC con la estrategia de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias orientado en fortalecer el ejercicio del control social en las asociaciones de víctimas de los municipios de Aguadas, Anserma, Chinchiná, la Dorada, Marquetalia, Supía, Riosucio y Villamaría.

- ✓ Contratación de personas víctimas del conflicto armado en los proyectos de atención psicosocial como apoyo en los procesos de focalización.
- ✓ Asistencia técnica profesionales de vigilancia epidemiológica en los municipios y enlaces PAPSIVI
- ✓ solicitud de reporte eventos interés en salud pública en la población víctima.
- ✓ inclusión de análisis situacional de la población víctima en el ASIS con base en los lineamientos del MSPS y el marco normativo vigente.
- ✓ Seminario-taller: LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO PARTICIPAN Y EJERCEN EL CONTROL SOCIAL PARA LA REPARACIÓN INTEGRAL DE SUS DERECHOS EN SALUD. COHORTE II. Dirigido a 70 personas entre población víctimas y Talento Humano en Salud.

**Proyecto:** Implementación del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas del Conflicto Armado ± PAPSIVI vigencia 2022, en el departamento Caldas

**Ficha BPID:** 220103

**Ficha BPIN:** 2022003170032

**Objetivo:** Mejorar la atención Física Mental y psicosocial a las víctimas del conflicto armado en el departamento

Presupuesto	Ejecución Presupuestal	% de Ejecución	% Físico
\$ 755.772.174	\$ 131.025.785	17,34%	73%

## EJECUCIÓN TRANSFERENCIA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL BAJO LA RESOLUCIÓN 1739 DE 2022:

Contratos PAPSIVI			
ESE	Valor del contrato	Valor ejecutado	Justificación Ajuste a Menor valor
ESE FELIPE SUAREZ DE SALAMINA (PAPSIVI) MSPS	\$ 24.372.108	\$ 20.679.419	Demora en los procesos de contratación y selección del gestor comunitario no se dio cumplimiento con los dos meses del contrato. Es importante resaltar que bajo la resolución 1739 de 2022 del MSPS, la implementación con los recursos girados a la Dirección Territorial en la Vigencia 2022 para la implementación del PAPSIVI se encuentra en fase de transición, por lo tanto, la directriz del Ministerio es fortalecer las ESE y que efectuarán la ejecución hasta donde se permitiera de acuerdo con los lineamientos y a la propuesta de la entidad.
ESE SANTA SOFIA PALESTINA (PAPSIVI) MSPS	\$ 24.372.108	\$ 5.988.985	Demora en los procesos de contratación de los profesionales idóneos por parte de la ESE ya que se encontraban ejecutando otras actividades de otras estrategias, así como el proceso de selección y contratación del gestor comunitario, dificultaron contar con el tiempo viable para realizar el total de atenciones a la población víctima

Contratos PAPSIVI			
ESE	Valor del contrato	Valor ejecutado	Justificación Ajuste a Menor valor
ESE SAN CAYETANO MARQUETALIA (PAPSIVI) MSPS	\$ 24.372.108	\$ 21.129.364	Demora en los procesos de contratación y selección del gestor comunitario no dio cumplimiento con los dos meses del contrato. Es importante resaltar que bajo la resolución 1739 de 2022 del MSPS, la implementación con los recursos girados a la Dirección Territorial en la Vigencia 2022 para la implementación del PAPSIVI se encuentra en fase de transición, por lo tanto, la directriz del Ministerio es fortalecer las ESE y que efectuaran la ejecución hasta donde se permitiera de acuerdo con los lineamientos y a la propuesta de la entidad.
ESE SAN ANTONIO DE VILLAMARIA (PAPSIVI) MSPS	\$ 24.372.108	\$ 15.631.746	Demora en los procesos de contratación de los profesionales idóneos por parte de la ESE ya que se encontraban ejecutando otras actividades de otras estrategias, así como el proceso de selección y contratación del gestor comunitario, dificultaron contar con el tiempo viable para realizar el total de atenciones a la población víctima. Es importante resaltar que bajo la resolución 1739 de 2022 del MSPS, la implementación con los recursos girados a la Dirección Territorial en la Vigencia 2022 para la implementación del PAPSIVI se encuentra en fase de transición, por lo tanto, la directriz del Ministerio es fortalecer las ESE y que efectuaran la ejecución hasta donde se permitiera de acuerdo con los lineamientos y a la propuesta de la entidad.
ESE SAN JOSE (PAPSIVI) MSPS	\$ 24.372.108	\$ 22.060.884	Demora en los procesos de contratación y selección del gestor comunitario no se dio cumplimiento con los dos meses del contrato. Es importante resaltar que bajo la resolución 1739 de 2022 del MSPS, la implementación con los recursos girados a la Dirección Territorial en la Vigencia 2022 para la implementación del PAPSIVI se encuentra en fase de transición, por lo tanto, la directriz del Ministerio es fortalecer las ESE y que efectuaran la ejecución hasta donde se permitiera de acuerdo con los lineamientos y a la propuesta de la entidad.
ESE SAN BERNARDO FILADELFIA (PAPSIVI) MSPS	\$ 24.372.108	\$ 4.119.348	Demora en los procesos de contratación de los profesionales idóneos por parte de la ESE y selección del gestor comunitario, adicional cambio en el mismo no se dio cumplimiento con los dos meses del contrato y el total de atenciones a la población víctima. Es importante resaltar que bajo la resolución 1739 de 2022 del MSPS, la implementación con los recursos girados a la Dirección Territorial en la Vigencia 2022 para la implementación del PAPSIVI se encuentra en fase de transición, por lo tanto, la directriz del Ministerio es fortalecer las ESE y que efectuaran la ejecución hasta donde se permitiera de acuerdo con los lineamientos y a la propuesta de la entidad.

Contratos PAPSIVI			
ESE	Valor del contrato	Valor ejecutado	Justificación Ajuste a Menor valor
ESE SANTA TERESITA DE PACORA (PAPSIVI) MSPS	\$ 24.372.108	\$ 22.123.265	Demora en los procesos de contratación y selección del gestor comunitario no se dio cumplimiento con los dos meses del contrato. Es importante resaltar que bajo la resolución 1739 de 2022 del MSPS, la implementación con los recursos girados a la Dirección Territorial en la Vigencia 2022 para la implementación del PAPSIVI se encuentra en fase de transición, por lo tanto, la directriz del Ministerio es fortalecer las ESE y que efectuaran la ejecución hasta donde se permitiera de acuerdo con los lineamientos y a la propuesta de la entidad.
ESE SAN MARCOS DE CHINCHINA (PAPSIVI) MSPS	\$ 24.372.108	\$ 0	Dificultades por la crisis financiera en la cual se encuentra atravesando la ESE dificultó la contratación de personal idóneo, además de cambio de gerente durante la vigencia del contrato. Es importante resaltar que bajo la resolución 1739 de 2022 del MSPS, la implementación con los recursos girados a la Dirección Territorial en la Vigencia 2022 para la implementación del PAPSIVI se encuentra en fase de transición, por lo tanto, la directriz del Ministerio es fortalecer las ESE y que efectuaran la ejecución hasta donde se permitiera de acuerdo con los lineamientos y a la propuesta de la entidad.
ESE SAN SIMON DE VICTORIA (PAPSIVI) MSPS	\$ 24.372.108	\$ 6.042.238	Demora en los procesos de contratación de los profesionales idóneos por parte de la ESE ya que se encontraban ejecutando otras actividades de otras estrategias, así como el proceso de selección y contratación del gestor comunitario, dificultaron contar con el tiempo viable para realizar el total de atenciones a la población víctima. Es importante resaltar que bajo la resolución 1739 de 2022 del MSPS, la implementación con los recursos girados a la Dirección Territorial en la Vigencia 2022 para la implementación del PAPSIVI se encuentra en fase de transición, por lo tanto, la directriz del Ministerio es fortalecer las ESE y que efectuaran la ejecución hasta donde se permitiera de acuerdo con los lineamientos y a la propuesta de la entidad.
ESE SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA (PAPSIVI) DTSC	\$ 30.000.000	\$ 30.000.000	Cumplimiento 100%
ESE SAN ANTONIO DE MANZANARES (PAPSIVI) DTSC	\$ 30.000.000	\$ 30.000.000	Cumplimiento 100%
ESE SAN JOSE DE SAMANÁ (PAPSIVI) DTSC	\$ 30.000.000	\$ 30.000.000	Cumplimiento 100%

### **Atención a poblaciones específicas. Población víctima del conflicto armado.**

- Con los recursos transferidos por el Ministerios de Salud y Protección Social en salud, se esperaba una atención psicosocial a 902 víctimas, sin embargo, la ESE de Supía y Pensilvania no aceptaron y la ESE San Marcos de Chinchiná no logró la ejecución del contrato, no obstante, ESE's como: Salamina (79), Marquetalia (82), San José (82) y Pácora (80) lograron realizar las atenciones a 323 víctimas, mientras las ESE's de Filadelfia, Palestina realizaron la focalización y la apertura de los planes, Villamaria no alcanzó la cobertura total y Victoria realizó solo las atenciones individuales a 16 víctimas.

**Proyecto: Fortalecimiento la Salud pública a través de la articulación de los procesos (APS, Participación Social en Salud, Observatorio Social, Vigilancia en salud Publica y Salud y ámbito laboral) del departamento de Caldas**

**Ficha BPID: 220057**

**Ficha BPIN: 2021003170133**

**Objetivo:** Implementar mecanismos que conduzcan a la elección de hábitos y estilos de vida saludable en el departamento de Caldas

### **EJECUCION PRESUPUESTAL**

<b>Presupuesto</b>	<b>Ejecución Presupuestal</b>	<b>% de Ejecución</b>	<b>% Físico</b>
\$ 1.937.305.600	\$ 1.762.493.230	90,98%	96.75%

### **POLÍTICA PÚBLICA ATENCIÓN PRIMARIA SOCIAL:**

La Política Pública APS fue formulada en la vigencia 2019 y adoptada a nivel departamental el 16/12/2019 se debe tener en cuenta que dentro de las fases de las políticas públicas se encuentra 1. La Planeación, 2. La formulación, 3. La adopción tanto a nivel departamental como por cada uno de los municipios, 4. La Implementación y por último 5. La evaluación y el seguimiento y habiendo superado las fases 1 (formulación), 2 (adopción) y parcialmente la 3 fase (implementación), la DTSC en la presente vigencia ha continuado con la asistencia técnica de la PPAPS a todos los actores municipales, se ha dado cumplimiento al 100% de los municipios (excepto Manizales) en el acompañamiento permanente para dar a conocer los diferentes componentes de la Política y promover su implementación y seguimiento.

#### **1. ESTRATEGIAS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS**

**Inversión:** \$ 276.945.839.

Proceso ejecución del PICa partir del mes de octubre.

Municipios: Anserma, Supía, Neira, Manzanares, Marmato, Palestina, Belalcazar, Filadelfia, Marquetalia, Pacora, San José y Risaralda

Se desarrollaron las siguientes estrategias:

##### **a) ESTRATEGIA PARA FORTALECER LA SALUD INTERCULTURAL EN APS:**

**Cobertura:** 10 municipios

**Beneficiarios:** 132 viviendas abordadas en territorios étnicos.

En cumplimiento de los pactos del plan de desarrollo departamental con poblaciones específicas, en este caso las comunidades étnicas, y en cumplimiento del compromiso asumido por la DTSC en la mesa permanente de concertación entre las autoridades indígenas agrupadas en el Consejo regional indígena de Caldas (CRIDEC) y el gobierno departamental (Ordenanza 856 de 2019). El objetivo principal es fortalecer la interlocución entre la salud propia y occidental, llegando a las viviendas de los territorios priorizados con un agente en salud que es conocedor tanto de la salud propia como de la salud occidental y los objetivos de promoción de la salud en poblaciones especiales como niños, niñas, adolescentes, gestantes, adultos mayores, o personas con discapacidad. Este agente comunitario realiza educación en salud lo que facilita la comunicación e informa sobre el acceso a servicios. De igual forma facilita la caracterización de los agentes de la salud propia y de las familias, en coordinación con otros integrantes del equipo; finalmente realiza seguimiento por curso de vida a la familia, conociendo sus condiciones en salud y activación de rutas en salud.

#### **b) FORTALECIMIENTO DE REDES COMUNITARIAS Y SOCIALES EN TERRITORIOS CAS**

**Cobertura:** 12 municipios

**Beneficiarios:** 160 personas en procesos educativos grupales; y 97 familias con educación en visita familiar.

La función del trabajador social está encaminada en el desarrollo de caracterización en los territorios CAS, identificación de determinantes sociales y desarrollo de abordajes de las familias, valoración de potencialidades y mapeo de actores como son líderes locales y organizaciones.

Además, realizará un diagnóstico participativo comunitario en base a las necesidades sentidas, como también intervenciones educativas.

Con este abordaje se espera tener un mejor conocimiento de las necesidades en salud de la comunidad, así como poder fortalecer el autocuidado de la salud.

#### **c) PROCESO EDUCATIVO EN SALUD A FAMILIAS DE TERRITORIOS CAS Y CARACTERIZACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE FICHAS FAMILIARES**

**Cobertura:** 12 municipios

**Beneficiarios:** 212 familias

La función del profesional en enfermería es trabajar en el desarrollo de la caracterización de los integrantes de las familias, los abordajes en salud, activación de rutas, intervenciones con articulación del agente comunitario, donde se desarrollará un diagnóstico de la familia en acciones de protección específica y detección temprana y así poder realizar el respectivo direccionamiento y demanda inducida a la ESE, IPS Y EPS.

#### **PERIFONEO:**

El desarrollo de perifoneo se realizará en temas de salud y temas sociales que fueron sugeridos por la Dirección Territorial de Salud de Caldas en sectores priorizados en área urbana y rural de territorio CAS. **736 horas de perifoneo con temas sociales y de salud.**

## **2. ASISTENCIAS TÉCNICA EN APS**

26 municipios con asistencia técnica tanto en la implementación y adopción de la política pública APS, abordaje comunitario, talleres para la construcción del plan de acción, seguimiento a la

construcción del plan de acción e interlocución entre líderes comunitarios y sectores municipales. Se han realizado con corte al 30 de diciembre **258 asistencias técnicas**.

- Asistencias en Política Pública APS 71
- Asistencias en unidades de análisis 66
- Asistencias en plan de acción municipal APS 38
- Talleres APS para construcción de plan de acción municipios 26
- Seguimientos Plan de acción 25
- Construcción de mapeo de actores en los 26 municipios
- Interlocución entre líderes comunitarios y actores transectoriales 5 municipios.

**Se actualizaron todos los actos administrativos de las unidades de análisis APS y se reactivó el funcionamiento de las unidades de análisis transectoriales el cual operan en los 26 municipios;** donde se reúnen todos los sectores y actores municipales con el fin de analizar las familias afectadas y poder realizar intervención de acuerdo al riesgo identificado en el observatorio social. Durante estos espacios se desarrolla planeación de las fechas y ofertas que se llevaran a la comunidad a través de las jornadas transectoriales de APS, esto implica contra con los líderes comunitarios y naturales de cada comunidad generando también una convocatoria a través de diferentes medios y herramientas, para comprometerlos con su participación y así impactar los riesgos tanto como colectivos e individuales

- **Se han realizado 68 comités municipales donde se han analizado 327 familias con corte a junio de 2022,** con el objetivo de analizar los riesgos y direccionar de forma intersectorial las estrategias para la intervención e impacto de los mismos.
- Estrategias relacionados con la coordinación de jornadas intersectoriales para acceso a servicios sociales

Se han realizado en los municipios en los territorios más vulnerables **77 JORNADAS TRANSECTORIALES MUNICIPALES**, donde se llevan a cabo diferentes actividades intersectoriales tales como: actividades de secretaria de educación, secretaria de salud, atenciones en salud, vacunación, ofertas de la Umata, ofertas de secretaria de planeación como: mejoramientos de vivienda, entrega de vivienda nueva y entrega de insumos, actividades de secretaria de medio ambiente tales como educación en tenencia de mascotas, proceso educativos en potabilización del agua, actividades de recreativas por parte de la secretaria de deportes y cultura, ICBF, Comisaria de familia, Policía nacional, EPS, SAC, albergue municipal, SISBEN.

- Asistencias técnicas desde APS con enfoque diferencial étnico para comunidades indígenas profundizando en los 11 municipios que cuentan con población indígena

Durante se ha la vigencia 2022 se realizó la profundización detallada según las necesidades identificadas en los municipios, dando cumplimiento a la cobertura de los once municipios que cuentan con población indígena en el departamento de Caldas.

NRO. ASISTENCIAS TÉCNICAS (profundización)	MUNICIPIOS	TOTAL, POBLACIÓN IMPACTADA
---	------------	----------------------------------



11 Enero A Diciembre	Filadelfia, Supía, Marmato, San José, Risaralda, Viterbo, Anserma, Palestina, Neira, Belalcázar y Riosucio	140 actores institucionales
-------------------------	--	-----------------------------

El principal logro de este proceso de asistencia técnica con enfoque diferencial es fortalecer la implementación del enfoque diferencial en las estrategias de salud pública del plan de intervenciones colectivas;

- Adecuación cultural de la estrategia AIEPI para comunidades étnicas:

La atención primaria social implica el desarrollo de estrategias que favorezcan el trabajo con **enfoque diferencial étnico**, reconociendo además los efectos particulares que tienen algunas prácticas propias en los diferentes cursos de vida y cómo afecta de manera diferencial a hombres y mujeres incorporando el enfoque de género y AIEPI con enfoque diferencial étnico para comunidades indígenas, estrategia que se adelanta en los municipios que presentaron eventos en salud asociados a muertes perinatales y de maternas, además, para este caso tomando en cuenta los criterios de inclusión para dicha estrategia, se priorizaron los municipios de Belalcázar y Anserma, con el resguardo indígena de totumal y la parcialidad indígena Dachijoma, es entorno a estas estrategias que se busca incorporar desde la APS los enfoques de trabajo con comunidades étnicas lo cual implica: un reconocimiento mutuo de las diferentes visiones y cosmovisiones para comprender la salud y la enfermedad, y las prácticas de cuidado y curación que tienen tanto la medicina occidental como el sistema de salud propio de salud. Se han desarrollado:

- Proceso de concertación en donde participaron las autoridades indígenas del resguardo de Totumal y de la parcialidad de Dachijoma en Anserma.
- Dos jornadas de trabajo por cada comunidad indígena, así:

Municipio	Actividad	Participantes
Anserma (parcialidad indígena Dachijoma)	Encuentro de palabra	46 personas
Belalcázar (resguardo indígena Totumal)	Encuentro de palabra	36 personas

Con la estrategia se busca a largo plazo la evitar la mortalidad materna y perinatal, la comprensión de prácticas culturales como la mutilación genital femenina que afecta la salud y vida de las niñas y mujeres, pero que sólo se pueden abordar desde acciones de diálogo intercultural que propicien la reflexión desde dentro de las comunidades para que se den los cambios que se deben generar para que la cultura sea protectora de la vida de las mujeres.

#### Impacto de la gestión realizada:

- ✓ Difusión de la PPAPS y los decretos reglamentarios al 100% de los municipios (excepto Manizales) a través de las 111 asistencias técnicas y acompañamientos permanentes a los municipios.
- ✓ Implementación del plan de acción de la PPAPS en los 26 municipios del departamento de Caldas.
- ✓ Seguimiento a la construcción propia – adaptación- del plan de acción y seguimiento a la implementación del mismo en los 26 municipios del departamento.
- ✓ 25 municipios con adopción de la PPAPS.

- ✓ 26 municipios con unidades de análisis APS actualizadas mediante acto administrativo y operando, como ejercicio que permite identificar los riesgos familiares e individuales y direccionar la oferta municipal intersectorial relacionada con los determinantes sociales que afectan a la población de mayor riesgo de cada territorio, además se realiza acompañamiento por parte del equipo APS de la DTSC en todas las unidades de análisis municipales transectoriales APS.
- ✓ Construcción de mapeo de actores en los 26 municipios
- ✓ Interlocución entre líderes comunitarios y actores transectoriales 5 municipios.

## COMPONENTE INTERSECTORIAL

Asistencias técnicas a los municipios del departamento buscando promoverla articulación del plan de intervenciones colectivas - PIC y las Políticas Públicas existentes en los territorios, dicha capacitación se ha realizado con los equipos interdisciplinarios responsables del PIC tanto de las alcaldías como de las ESE de los municipios de: San José, Risaralda, La Merced, Marulanda, Viterbo, Filadelfia, Belalcázar, Villamaría, Chinchiná, Aránzazu, Riosucio, Supia, Pacora, Anserma, La Dorada, Palestina Norcasia, Salamina, Victoria, Samaná, Neira, Marquetalia, Marmato, Manzanares para un total de 24 municipios hasta diciembre del 2022. **El total de personas impactadas con estas asistencias técnicas han sido 249 profesionales que trabajan con el plan**

Nro. Asistencias técnicas PIC - PP	Municipios	Total, población impactada
Durante 2022 se realizaron 26 AT	26 municipios	249 actores institucionales

El INSAPS es instrumento de “Evaluación, Monitoreo y Seguimiento a la implementación de la Política Publica de APS que busca evidenciar los avances en la implementación de la política pública APS decreto 0366 de 16 dic 2019. Contiene ocho ítems que comprenden la articulación inter y transectorial, la participación comunitaria y la adopción de modelos de salud bajo la política de APS. Este instrumento busca identificar las principales fortalezas y dificultades en la adaptación e implementación de la Política Publica de APS y darlas a conocer a las instituciones responsables de la coordinación de la política y de la ejecución de las acciones no solo de caracterización sino también de intervención (ESE- y las administraciones municipales. Se ha socializado los resultados del instrumento a un total de 23 municipios en el marco de las Unidades de análisis donde están presentes los actores que hacen posible la implementación de la Política Publica de APS.

Nro. Asistencias Técnicas en INSAPS	Municipios	Total, Población Impactada
Enero-diciembre se realizaron 26 Municipios	26 municipios	353 actores institucionales

En total se han tenido 4 reuniones de la Mesa Departamental Intersectorial de Atención En total se han tenido 5 reuniones de la Mesa Departamental Intersectorial de Atención Primaria Social con una participación promedio de 26 personas por reunión. Las reuniones de la Mesa Intersectorial se han desarrollado durante este año según el cronograma establecido por el comité técnico de la mesa, se han celebrado cuatro sesiones ordinarias y una extraordinaria.

La Mesa Departamental Intersectorial de Atención Primaria Social (creada desde el año 2017 mediante Decreto 0062 el 04 de abril del año 2017), mediante el cual se conformó la Mesa Departamental Intersectorial de Atención Primaria Social es una instancia que se estructura sobre los diferentes sectores y políticas sociales con que cuenta el Departamento de Caldas, esta mesa fue actualizada por el Decreto 0250 del 10 de junio de 2022 y tiene como propósito priorizar, concertar, focalizar y articular los procesos de planificación e intervención de la Gobernación de Caldas, teniendo como norte el Plan Departamental de Desarrollo vigente. Por otra parte, tiene el fin de articular el sistema de Información llamado Observatorio Social, que se convierte en la herramienta fundamental de la mesa, para la toma de decisiones en términos de focalización de los recursos y atención integral prioritaria a la población más necesitada y vulnerable del departamento de Caldas.

La Mesa Departamental Intersectorial de Atención Primaria Social se reúne de manera trimestral y sus integrantes son según el Artículo Quinto del Decreto 0250 del 10 de junio de 2022 son:

Se ha logrado establecer las bases de coordinación entre las diferentes instituciones, gracias a los acuerdos que quedaron plasmados en la aprobación del reglamento interno de la mesa, el cual fue construido por el comité técnico durante este año 2022 y aprobado por la Mesa Intersectorial en Pleno y por unanimidad. El reglamento interno establece las pautas de organización, control, apoyo y seguimiento dirigidas a facilitar el cumplimiento del objetivo y funciones de la Mesa Departamental Intersectorial de Atención Primaria Social y sus componentes y se tiene como un logro más para el fortalecimiento de este espacio.

La gestión en la Mesa departamental ha logrado integrar las diferentes ofertas de las dependencias de la gobernación, construyendo una base de datos que se dio a conocer a los comités o unidades de análisis para de esta manera facilitar el acceso a los programas y servicios. Se enviaron 14 ofertas institucionales allegadas a la Mesa a las alcaldías y a los enlaces APS de los municipios con el objetivo de que se conociera lo que se está haciendo en los municipios desde la Gobernación y se pudiese aprovechar dicha

## **IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA**

### **Convenio de Asociación Universidad de Manizales – Proyección Suma**

Con el objetivo de apoyar la implementación de la política pública APS, y dar inicio a la fase de evaluación y seguimiento y fortalecer las capacidades del talento humano en APS en el departamento de Caldas.

A través de este convenio se llevaron a cabo las siguientes acciones:

1. Se desarrolló proceso formativo virtual para fortalecer capacidades del talento humano de la administración municipal y los hospitales del departamento para la implementación de la política de APS.
  - a) 62 personas participantes del proceso de las alcaldías y las Empresas Sociales del Estado.
  - b) 10 municipios con el acompañamiento, 5 sesiones de acompañamiento (2 horas por sesión), las cuales se previeron trabajar, según indicación de la DTSC, con los siguientes municipios: Aguadas, Filadelfia, Marmato, Manzanares, Neira, Chinchiná, Marquetalia, Samaná, Anserma y Pensilvania.

2. Se identificaron y reconocieron 7 experiencias de implementación de la atención primaria social propuestas por hospitales y alcaldías de los municipios de Villamaria, Palestina, Neira, Filadelfia, Manzanares, Viterbo; al hospital de Pacora se entregó una mención especial por el premio nacional en implementación de APS recibido en 2022
3. Se realizó la sistematización de los procesos de APS a nivel departamental, lo que permitió tener los insumos para proyectar los instrumentos de seguimiento y evaluación de la política pública que es la última fase a desarrollarse en la vigencia 2023.
4. Se desarrolló ejercicio de armonización del documento de PDSP nuevo y la política pública de APS del departamento a fin de reconocer punto en común y facilitar la continuidad en la implementación de los procesos.

## INFORME ESPECIAL SOBRE COVID

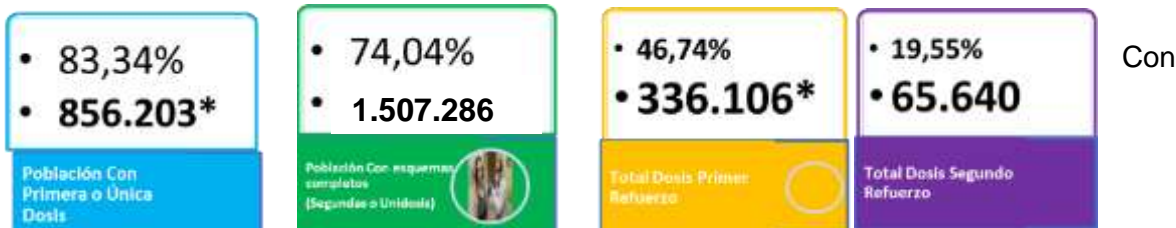
El Plan Nacional de vacunación contra COVID-19 continua su despliegue a nivel Nacional y Departamental, Caldas bajo las directrices del Ministerio de Salud y Protección Social, definido por el Decreto 109 de 2021, modificado a su vez por los Decretos 404, 466, 630 Y 744 de 2021 y 416 de 2022, y mediante la Resolución 1140 del 1 de Julio de 2022 Por la cual se adoptan nuevos lineamientos para la aplicación de las vacunas contra la COVID-19 en la que se priman todos los esfuerzos encaminados para disminuir la Morbimortalidad en la población gracias a la inmunización y su actualización con la Resolución 1703 del 15 de septiembre de 2022, por la cual se modifica la Resolución 1140 de 2022, en relación con la aplicación del segundo refuerzo de vacuna contra la COVID-19 en población entre 18 y 49 años, la vigilancia de eventos adversos posteriores a la vacunación, la ampliación del rango de edad para el uso de la vacuna Moderna en menores de 6 a 11 años y el desarrollo de espacios de coordinación al interior de las entidades territoriales.

Estadísticas a Diciembre de 2022:

1. Dosis de Vacunas COVID-19 recibidas en el Departamento: 2.174.809

	Cantidad PFIZER	Cantidad SINOVAC	Cantidad JANSSEN	Cantidad ASTRAZENECA	Cantidad MODERNA	Total general
AÑO 2021	386.964	444.885	90.750	289.360	298.300	1.510.259
AÑO 2022	237.552	146.586	76.800	25.170	178.442	664.550
					<b>TOTAL</b>	<b>2.174.809</b>

2. Dosis aplicadas por el Departamento: 1.915.711
3. Porcentajes de avance:



Corte al día 31 de diciembre septiembre del año 2022; Se han recibido 2.091.583 dosis desde el

Ministerio de Salud y Protección Social a partir del 18 de febrero de 2021; de los cuales se ha realizado la Distribución a cada Municipio conforme a su arribo al centro de acopio Departamental según el Plan de Acción Departamental, se han administrado el 93,28% de estas dosis. Un total de 1.915.711 dosis a la población objeto vacunada, por vacunar 151.438 caldenses mayores de 3 años en adelante.

- **Indicador de Inicio de esquemas de vacunación: Población de 3 años y mas**

Total personas pendientes a vacunar con inicio de esquemas: 151.438

Municipios que cumplen con la meta del 85% exigida por el Ministerio de Salud y Protección Social: Palestina, San José, Aránzazu, Norcasia, Marulanda, Marmato, Neira, Belalcazar, La Merced, Pacora, Manizales, Viterbo, Chinchiná, Victoria

- **Indicador de Esquemas Completos: Población de 3 años y mas**

Total personas pendientes a vacunar con esquema completo: 247.339

Municipios que cumplen con la meta del 75% exigida por el Ministerio de Salud y Protección Social: Palestina, San José, Marulanda, La Merced, Norcasia, Aránzazu, Manizales, Samaná, Belalcazar, Neira, Pacora, Chinchiná, Risaralda

- **Indicador Primeras dosis de Refuerzo en mayores de 12 años (4 meses después del Esquema Completo)**

Total personas pendientes a vacunar con Primer Refuerzo: 383.427

Municipios que cumplen con la meta del 75% exigida por el Ministerio de Salud y Protección Social: Marulanda, Pacora, Palestina, Manizales, San José, Chinchiná

**Indicador Segunda dosis de Refuerzo: Poblacion Mayor de 18 años(4 meses despues del Primer refuerzo**

Total personas pendientes a vacunar con Primer Refuerzo: 270.053

**Distribución absoluta de dosis de vacunas recibidas desde el Ministerio de Salud y Protección Social, según mes y vacuna, 2021 y 2022.**

AÑO 2021	PFIZER	SINOVAC	JANSSEN	ASTRAZENECA	MODERNA
ENERO	0	0	0	0	0
FEBRERO	1956	3497	0	0	0
MARZO	10566	62887	0	4110	0
ABRIL	57330	20100	0	23550	0
MAYO	59712	89719	0	0	0
JUNIO	114660	45322	6200	31710	0
JULIO	17550	37420	35800	21840	72100
AGOSTO	33930	5440	0	36610	28420
SEPTIEMBRE	38610	36400	17550	66500	9100
OCTUBRE	35100	16660	12100	28240	133140

NOVIEMBRE	0	83040	9500	19200	35140
DICIEMBRE	17550	44400	9600	57600	20400
<b>TOTAL 2021</b>	<b>1.510.259</b>				

<b>Año 2022</b>	<b>PFIZER</b>	<b>SINOVAC</b>	<b>JANSSEN</b>	<b>ASTRAZENECA</b>	<b>MODERNA</b>
ENERO	17550	116400	43200	25130	43680
FEBRERO	159120	0	0	25210	21952
MARZO	10452	0	0	25170	0
ABRIL	0	0	0	0	0
MAYO	0	0	0	0	0
JUNIO	4680	0	0	0	4800
JULIO	32760	0	0	0	0
AGOSTO	0	0	15600	0	16800
SEPTIEMBRE	0	30160	0	0	8100
OCTUBRE			18000		8100
NOVIEMBRE	4800	26	0	0	56400
DICIEMBRE	8190	0	0	0	18610
<b>TOTAL 2022</b>	<b>714.890</b>				

Para la vigencia 2022 el departamento recibió por parte del Ministerio de salud y Protección Social un total de 624.516 dosis de los diferentes inmunobiológicos siendo la vacuna de Pfizer la de mayor cantidad.

La descripción del avance al Plan Nacional de Vacunación sugiere que el Departamento de Caldas ha logrado los objetivos establecidos por el Gobierno Nacional

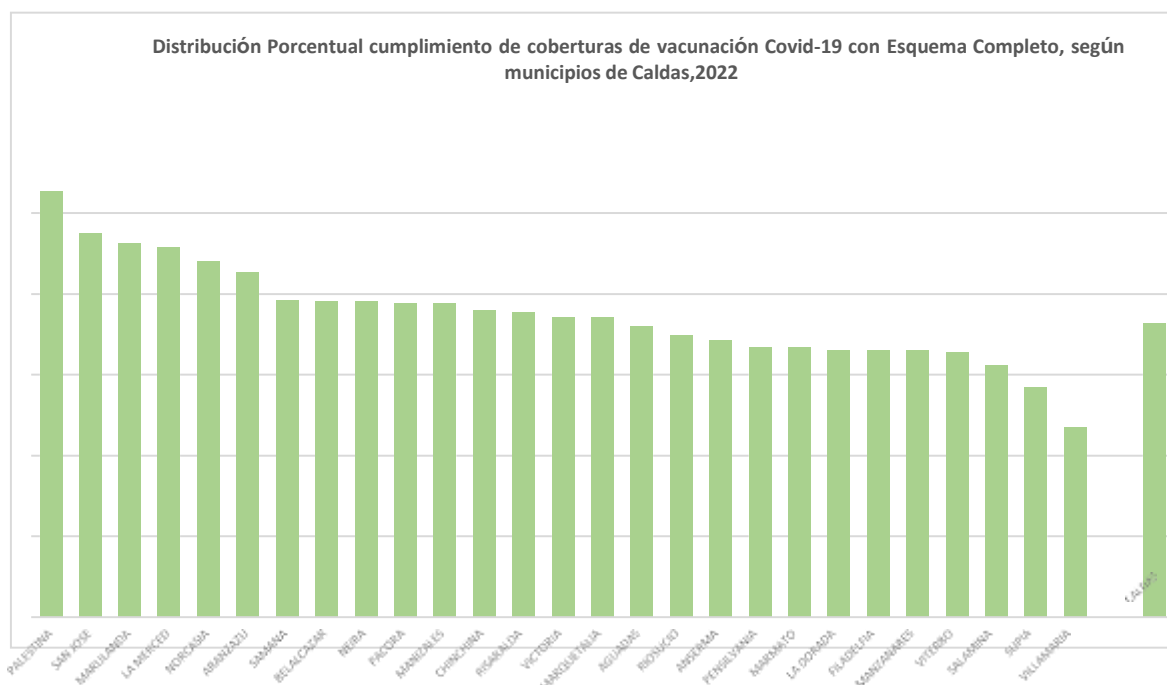
**Inicio de Esquema:** Población con al menos una (1) o única dosis en el cual el Porcentaje de Aplicación corresponde al 83,34% un total de 856.203 dosis reportadas, pendientes por vacunar en el Departamento 151.438 personas.

Municipios con coberturas por encima de la media Nacional Palestina, San José, Aranzazu, Norcasia, Marulanda, Marmato, Neira, Belalcazar, La Merced, Pacora, Viterbo, Chinchiná, Victoria, Manizales y Risaralda.

En contraste se evidencia que 3 Municipios se encuentran en Riesgo medio Marquetalia, La Dorada y Aguadas. 9 municipios en Riesgo Alto Pensilvania, Riosucio, Manzanares, Samaná, Anserma, Salamina, Supia, Filadelfia, Villamaría.



**Esquema Completo:** se evalúa el cumplimiento del indicador de Coberturas de vacunación contra Covid-19 con ESQUEMAS COMPLETOS (2 dosis para las vacunas Fabricadas por Pfizer, Sinovac, Moderna, AstraZeneca o dosis Única Jansen). El departamento alcanzó el 73.89 %. población pendiente de recibir esquema completo: 274.604



Fuente: Consolidado e Indicadores departamental 30 de diciembre 2022

Los siguientes Municipios cumplen coberturas con esquemas completos a la fecha: Palestina, San José, Marulanda, La Merced, Norcasia, Aranzazu, Samaná, Belalcazar, Neira, Pacora, Manizales, Chinchiná, Risaralda, Victoria, Marquetalia, Aguadas.

De igual manera se identifica los municipios que se encuentran en riesgo medio como los son: Riosucio, Anserma, Pensilvania, Marmato

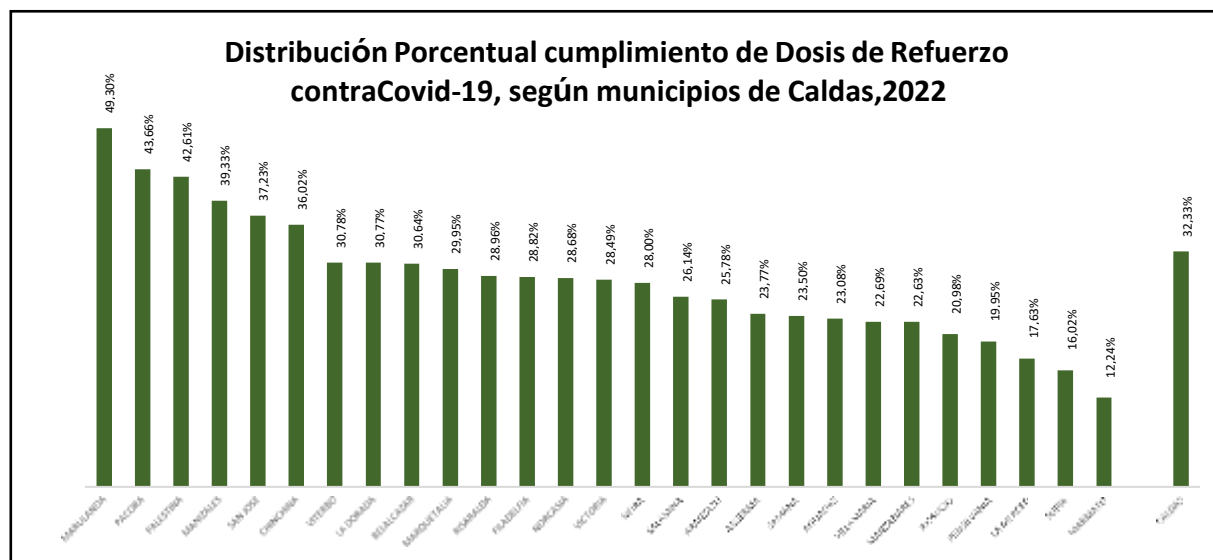
Municipios en riesgo alto: La Dorada, Filadelfia, Manzanares, Viterbo, Salamina, Supia y Villamaria.

**Primer Refuerzo:** la evidencia científica sugirió la administración de dosis de refuerzo posterior a completar esquema de vacunación, por ende, se inició la aplicación de esta dosis gradualmente por grupos de edad priorizados por el Ministerio de Salud, actualmente 4 meses después de las 2 dosis únicas del inmunobiológico se administra esta dosis para aumentar la efectividad y mayor protección en la población, los mayores de 12 años pueden acceder a este primer refuerzo. Del cual se han administrado 332.583 para un 46,25% de cumplimiento. Susceptibles 208.266

Municipios que cumplen coberturas: Marulanda, Pacora, Palestina, Manizales, San José, Chinchiná, Viterbo, La dorada, Belalcazar, Marquetalia, Risaralda, Filadelfia, Norcasia, Victoria, Neira.

Municipios en riesgo Medio: Salamina, Aranzazu.

Municipios en riesgo Alto: Anserma, Samaná, Aguadas, Villamaria, Manzanares, Riosucio, Pensilvania, La Merced, Supia, Marmato.



Fuente: Consolidado e Indicadores departamental 30 de diciembre 2022



**Distribución absoluta capacitaciones Plan nacional de Vacunación contra COVID-19 al talento Humano y comunidad realizados durante la gestión 2021-2022**

Total Capacitaciones Realizadas				
Total de instituciones capacitadas	Temas	Total TH-comunidad	Participantes	
			M	F
25	Presentación resolución 1426 del MSPS	36	4	32
20	Presentación Avance Plan Nacional de vacunación	50	6	44
16	Presentación resolución 1738 del MSPS	31	6	25
16	Presentación beneficios de la vacunación contra COVID-19	31	6	25
5	Jornada Académica DTSC-APSII vacunación departamento de Caldas- vacunación gestantes	33	7	26
40	Capacitación Logeo Sispro Formulario reporte diario de dosis aplicadas COVID-19 en las 27 Direcciones locales y/o secretarías de salud del Departamento.	61	11	50
44	Capacitación Reporte pérdidas de Inmunobiológicos e insumos en la plataforma SISPRO del MSPS link	88	13	75
41	Capacitación actualización resolución 2389 del 29 de Diciembre 2021 en la reunión mesa de coordinación permanente	65	6	59
21	Jornada de capacitación Sistema de Información Pérdidas y movimientos de biológicos, reporte pérdidas Web SISPRO y Reporte aplicativo de Pérdidas Módulo inventario en el sistema nominal de información aplicativo PAIWEB 2.0.	38	7	31
29	Jornada de capacitación transferencia de conocimientos en aplicativo PAIWEB 2.0, módulo de pedidos, ejercicio práctico en ambiente de pruebas Zafiro	61	8	53
56	Capacitación del procedimiento para la ejecución del reporte de información para cargue masivo de datos de personas a PAIWEB, como estrategia para la disminución del rezago en el registro de información de COVID 19	91	14	77
20	Realización jornada de transferencia de conocimientos en aplicativo PAIWEB 2.0, módulo de inventarios, ejercicio práctico en ambiente de pruebas Zafiro	38	7	31

31	Capacitación acerca de carga masiva, explicación del anexo técnico con los tipos de archivos y las variables necesarias para su ingreso a PISIS.	70	12	58
25	Capacitación vacunación segura y el diligenciamiento de la estructura en Excel creado por el ente territorial para optimizar tiempo en cuanto al inicio del proceso de carga masiva en las instituciones.	73	13	60
20	Realización jornada de transferencia de conocimientos en aplicativo PAIWEB 2.0, módulo aplicación de biológicos, ejercicio práctico en ambiente de pruebas Zafiro.	47	7	40
20	Realización jornada de transferencia de conocimientos en aplicativo PAIWEB 2.0, módulo cadena de frío, ejercicio práctico en ambiente de pruebas Zafiro	43	4	39
36	Capacitación sobre instructivo y reglas, en cuanto a la gestión de usuarios en el Sistema de información nominal PAIWEB 2.0	64	7	57
36	Capacitación instructiva enviado por el MSPS para la descarga por PISIS de la información registrada en el aplicativo PAIWEB 2.0, explicación de infografía de carga masiva y socialización de la res 419 del 2022.	70	10	60
62	Capacitación esquemas de vacunación actualizados según resolución 419 del 2022.	73	9	64
48	Capacitación Monitoreo rápido de vacunación de la campaña de alta calidad de sarampión, sarampión/Rubeola	60	4	56
1	Realización de capacitación al personal encargado de realizar el proceso de carga masiva en el ESE hospital Santa Teresita de Pacora.	2	1	1
29	Capacitación en normatividad actualizada resolución 661 del 2022 publicada el 27 de abril, Decreto 655 del 28 de abril del 2022, Resolución 666 de 28 de abril del 2022, Resolución 692 de 29 de abril del 2022.	50	2	48
1	Capacitación al personal encargado de realizar el proceso de carga masiva en el ESE hospital San Antonio de Manzanara	5	0	5
1	Capacitación sobre reporte de pérdidas en SISPRO y módulo de inventarios-traslados en el sistema nominal PAIWEB 2.0 a personal del ESE hospital San Marcos de Chinchiná	3	1	2
1	Capacitación sobre reporte de pérdidas en SISPRO y sistema de información nominal PAIWEB 2.0 a personal del ESE hospital San Lorenzo de Supia	2	0	2

Durante la gestión ejecutada por el equipo de profesionales en el territorio de Caldas, logra la transferencia de conocimiento a 1.185 personas que durante las jornadas de capacitaciones recibieron información indispensable del Plan Nacional de Vacunación contra COVID-19, 644 participaciones de instituciones con promedio de 25 instituciones participantes durante jornadas de capacitación planificadas.

#### **ASISTENCIA TECNICA:**

se realiza la asistencia técnica a los municipios del departamento de Caldas en diferentes componentes del programa ampliado de inmunizaciones PAI plan nacional de vacunación contra COVID-19, siendo el sistema de información el componente de mayor asistencia esto derivado del apoyo suministrado a las IPS vacunadoras en los temas Sistema de información nominal PAIWEB 2.0, carga masiva, seguimiento a reportes diarios de vacunación, calidad del dato.

148 asistencias técnicas ejecutadas a las instituciones del departamento de Caldas como apoyo a la Dirección Territorial de salud de Caldas.

**Tabla. 2 distribución absoluta de asistencias técnicas al Plan Nacional de Vacunación contra COVID-19 ejecutadas durante la gestión realizada.**

TOTAL ASISTENCIAS TÉCNICAS		
Total de instituciones a las que se brindó asistencia	Componente	Acción realizada
54	Sistema de información-Seguimiento, monitorización y evaluación	Revisión dosis recibidas, dosis trasladadas, dosis perdidas, vacunas aplicadas en primeras, segundas, únicas y refuerzos, dosis en custodia por biológico.
1	Sistemas de Información	Se realiza análisis de caso, se informa a líder departamental de sistemas de información para creación de institución en PAIWEB para ingreso de dosis aplicadas
3	Estrategias operativas para el logro de coberturas//Seguimiento/monitoreo y evaluación	Se realiza reunión con principales líderes del desarrollo de PNV contra COVID 19 del municipio, para establecer estrategias y vacunar a la población susceptible iniciar, completar y reforzar esquemas de vacunación
1	Normatividad-Vigilancia en salud pública	Se procede a solucionar los inconvenientes relacionados con el uso de la vacunación contra COVID-19, se precisa en las indicaciones, tiempo de uso, dosificación, además de flujograma de aplicación.

TOTAL ASISTENCIAS TÉCNICAS		
Total de instituciones a las que se brindó asistencia	Componente	Acción realizada
1	Normatividad- Insumos- Sistema de información	Reforzar conocimiento de una IPS solicitante en lineamientos del Plan Nacional de Vacunación, diligenciamiento de formatos como movimiento de biológicos y dosis diarias aplicadas.
19	Normatividad- Insumos- Sistema de información	Apoyo asistencia técnica sobre sistema de información a las IPS vacunadoras
2	Sistema de información	Se realiza explicación del módulo y submódulos del aplicativo, mostrando el procedimiento para realizar una
1	Sistema de información	Realizar transferencia de conocimiento acerca de la creación de usuario extranjero en el aplicativo PAIWEB 2.0
5	Sistema de información	Realizar apoyo en registro de plataforma Sispro Formulario Diario de vacunación contra covid-19
3	Sistema de información nominal PAIWEB 2.0	Reforzar conocimiento del módulo de inventario y submódulo, del sistema de información nominal PAIWEB 2.0
3	Sistema de información	Realizar transferencia de conocimiento acerca del proceso para realizar solicitudes de control de cambio en el aplicativo PAIWEB 2.0
3	Carga masiva	Retroalimentar el proceso de carga masiva, para lograr un proceso exitoso y terminar con el rezago de dosis sin registrar en PAIWEB 2.0 del municipio, además de asesorar frente a la solución de los errores presentados.
2	Pagos realizados a la institución	Asistencia sobre pagos realizados a la institución
1	Normatividad-Coordinación y gestión -Planificación y programación-Estrategias operativas para el logro de coberturas - Sistema de información	Análisis de las coberturas de vacunación, análisis de oficio enviado al Dr. Gerson Bermont, realizar un plan de trabajo para aumento de coberturas de vacunación.
1	Carga masiva	Retroalimentación acerca de proceso de carga masiva en cuanto a las variables para la

		construcción del Excel que se convertirá en archivo plano.
59	Carga masiva	Se crea compromiso respecto a la carga masiva que se realizará de manera semanal por parte de la institución vacunadora, se programa nueva asistencia de seguimiento.
1	Actualización de lineamientos del PNV	Realizar actualización de lineamientos del PNV
1	Verificación calidad del dato	Se realiza cruce del registro diario diligenciado por la institución, con las dosis diarias reportadas al ente territorial, se realiza retroalimentación de los hallazgos encontrados, se dan recomendaciones y se dejan compromisos.
19	Insumos - Sistema de información	Evaluación una a una de las resoluciones de entrega de Inmunobiológicos, verificación de pérdidas, comparación de la calidad del dato dosis aplicadas y verificación de las custodias con el fin que se cuente con la misma cantidad matemática y en refrigeradores

Apoyo como talento Humano a la Dirección territorial de Salud de Caldas bajo la coordinación equipo PAI COVID-19 en el desarrollo de actividades de asesoría, capacitación y seguimientos a las entidades Territoriales Locales de los 27 municipios, 29 IPS con apoyo a la red de frío del centro de acopio departamental, recepción y distribución de inmunobiológicos e insumos, apoyo al sistema de información.

*Planeación y Coordinación:* participación activa como ponentes en mesas de coordinación permanentes para la implementación, seguimiento y monitoreo del Plan departamental de Vacunación y los Lineamientos técnicos y operativos de la vacunación contra COVID-19, apoyo al plan de capacitaciones de la Dirección territorial dirigido al talento humano en salud, soporte a la información estadística de indicadores de cumplimiento de vacunación como fuente para medios de comunicación de la sala de prensa institucional con el fin de impartir mensajes a la comunidad, la sensibilización y la invitación en vacunación, gestión y acompañamiento jornadas de vacunación en la población caldense.

**Sistema de información:** Acompañamiento y asesoría en sistema de información Nominal PAIWEB 2.0, seguimiento al tablero de control para evaluación avance de la vacunación por municipio, grupos de edad, susceptibilidad. Generación de boletines de análisis trimestrales, oficios dirigidos a líderes y actores del PNV, circulares, aportes al plan de acción departamental y el Análisis de Situación de Salud (ASIS), seguimiento a los municipios con bajas coberturas de vacunación y reuniones para análisis del avance en vacunación y generación de estrategias en la población susceptible.

**Insumos:** Seguimiento al movimiento de biológicos de las IPS vacunadoras que permitieran la notificación adecuada de las dosis aplicadas que mejoraran la calidad del dato, verificación de las existencias departamentales y municipales de dosis suficientes para su aplicación, solicitud de inmunobiológicos como reserva estratégica en todo el departamento.

Todas las acciones anteriores que directa o indirectamente impactan en la mejoría de la cobertura de vacunación departamental, con la mayor protección a la comunidad y protegiéndolos de eventos inesperados por infecciones por COVID-19.

Distribución absoluta de participación en la proyección de material normativo a la DTSC.

Material Proyectado	Cantidad
Informe de coberturas	7
Oficio alcaldes Coberturas de alto riesgo	6
Oficio a socios estratégicos PNV	4
Solicitud de Inmunobiológicos al MSPS	5
Oficio Seguimiento Movimiento de Biológicos	5
Boletines avances Plan Departamental vacunación	4
Oficio sistema de Información y PAIWEB	8
Oficio Implementación estrategias de vacunación	6
Circular secretaria de educación	1
Ruta de perdidas	1

## Observatorio Social de Salud (OSS) - DTSC

- Se aumentó el alcance del micro sitio del observatorio al incluir tableros de la dimensión participación social, con la visualización de las veedurías ciudadanas que existen en el departamento de Caldas, distribuidas por Municipio y tipo de veeduría; actualmente el observatorio cuenta con temáticas del 80% de las dimensiones de salud pública.



Se realizó actualización del Manual del Observatorio Social de Salud con todas las recomendaciones del Sistema Estadístico Nacional (SEN) y Plan de Medios para la difusión del mismo, facilitando la interlocución con otras dependencias de institución y la comunidad en general, se apoya la conmemoración de días especiales en salud aportando datos estadísticos, análisis, entrevistas, recomendaciones para prevenir el riesgo en salud de los diferentes cursos de vida y según el tipo de enfermedad.

Se desarrolló buscador por Municipio, que facilita analítica de datos y priorización de problemas, a la vez que favorece el ahorro de tiempo de consulta, con información de 80 tableros con indicadores o información estadística por Municipio con la que cuenta el OSS. Se aumentó el alcance del micro sitio del OSS al incluir tableros de la dimensión participación social, con la visualización de las veedurías ciudadanas que existen en el departamento de Caldas, distribuidas por Municipio y tipo de veeduría.

Se consolidó información de interés para la planeación y toma de decisiones en tableros de visualización de mortalidad y morbilidad, en los cuales se encuentran los TOP cinco primeras causas, desagregación por Municipios y gráfica de tendencia, contando con



información desde 2007 en adelante (mortalidadoss | Tableau Public, morbilidadoss | Tableau Public).

Articulados con Vigilancia Epidemiológica, se inició el proceso para la implementación del Sistema de Gestión del Riesgo con el Instituto Nacional de Salud (INS), siendo uno de los primeros departamentos en iniciar este proceso. Adicionalmente, en el año 2022, se gestionó y se logró la certificación para 14 municipios en epidemiología de campo, así como la formación de tutores de profesionales del Observatorio Social de Salud y referentes de vigilancia epidemiológica de la DTSC, con lo que se cuenta con talento humano necesario para replicación del curso y completar capacitación de la totalidad de los municipios.

Implementación de la estrategia Estadística a tu alcance, estrategia del OSS, para abordar temas básicos de estadística con ciudadanía en general, comunidad académica y personal interno de la entidad. En el año 2022 se gestionó y realizó material audiovisual educativo, talleres para usuarios internos de la DTSC y usuarios de la Academia de Medicina de Caldas, residentes de diferentes especializaciones, entre otros.

El Comité de Ética y Bioética de la Investigación (CEBI) del Observatorio Social de Salud se encuentra operativo con una periodicidad bimensual, actualmente en seguimiento de nueve investigaciones locales, dos investigaciones nacionales con el Instituto Nacional de Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social, dos internacionales, articulados en Colombia por el instituto MASIRA de la Universidad de Santander.

Participación activa campaña Toma de presión arterial MMM 2022, realizada en los meses de mayo, junio y julio de 2022, logrando 5.749 tomas de tensión arterial en el departamento de Caldas, lo que se complementó con educación sobre prevención de riesgo cardiovascular y entrega de material educativo.

Incremento de la difusión del Observatorio Social de Salud a nivel local en comité territorial de salud, mesa departamental intersectorial de atención primaria social y modelo a nivel nacional, por lo cual se ha referenciado a secretaría municipal de salud de Popayán y secretaría de departamental de salud del Huila.

Se desarrolló tablero de visualización de información requerida para la planeación de la implementación del modelo preventivo-predictivo a nivel nacional y desde el observatorio aportar la información necesaria para la priorización de los hogares en territorio y la armonización del modelo en grupos diferenciales (danediferencial2018 | Tableau Public).

Se desarrolló tablero de visualización de los lesionados por pólvora para la temporada de diciembre hasta el 14 de enero 2023, para la vigilancia detallada y con una periodicidad diaria de este tipo de lesiones.

[https://public.tableau.com/app/profile/visor.caldas/viz/polvora\\_16697597136460/polvora?publish=yes](https://public.tableau.com/app/profile/visor.caldas/viz/polvora_16697597136460/polvora?publish=yes)

- **Población atendida.**

En Caldas los procesos de vigilancia en salud pública han recibido la notificación de 52771 casos de eventos de interés en salud pública de manera individual, de estos se han confirmado 37785 a través de acciones de laboratorio y/o investigaciones epidemiológicas de campo, los eventos con mayor número de casos son COVID19, Violencia contra la



mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual, Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado) e intento de suicidio.

Este proceso de notificación se realiza con la participación de las 27 secretarías de salud o quien haga sus veces como unidades notificadoras municipales y 145 Unidades primaria generadora de datos o Unidades Informadoras del departamento de Caldas y otras por IPS de otros departamentos que por ser de ocurrencia o residencia Caldas se reciben a través de la retroalimentación nacional.

Entre enero y diciembre de 2022 se cumplió con el indicador de 52 semanas epidemiológicas notificadas al SIVIGILA y se avanzó en el proceso de notificación a través del aplicativo web SIVIGILA 4.0

Casos notificados por el departamento de Caldas al sistema de vigilancia en salud pública SIVIGILA 2022

Nombre del evento	Total, casos Notificados	Total, casos confirmados
Accidente ofídico	99	97
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	3560	3526
Bajo peso al nacer	326	322
Cáncer de la mama y cuello uterino	379	364
Cáncer en menores de 18 años	62	52
Chagas	3	0
Chikungunya	1	0
Defectos congénitos	144	139
Dengue	487	219
Dengue grave	10	1
Desnutrición aguda en menores de 5 años	183	174
Enfermedad transmitida por alimentos o agua (eta)	98	86
Enfermedades huérfanas – raras	488	476
ESI - IRAG (vigilancia centinela)	119	79
Evento adverso grave posterior a la vacunación	19	11
Evento individual sin establecer	43	39
Hepatitis A	5	4
Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B y delta	68	66
IAD - infecciones asociadas a dispositivos - individual	194	184

Nombre del evento	Total, casos Notificados	Total, casos confirmados
Infección respiratoria aguda grave IRAG inusitada	2454	590
Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico	59	58
Intento de suicidio	1342	1330
Intoxicaciones	1196	1057
IRA por virus nuevo	34602	22384
Leishmaniasis cutánea	123	119
Leishmaniasis mucosa	2	2
Leishmaniasis visceral	1	0
Lepra	7	6
Leptospirosis	109	52
Lesiones de causa externa	40	35
Lesiones por artefactos explosivos (polvora y minas antipersonal)	20	20
Malaria	59	53
Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica	9	4
Morbilidad materna extrema	764	751
Mortalidad materna - datos básicos	1	1
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	110	105
Parotiditis	93	93
Rubeola	6	0
Sarampión	3	0
Sífilis congénita	36	19
Sífilis gestacional	167	158
Síndrome de rubeola congénita	7	0
Tos ferina	8	0
Tuberculosis	398	367
Varicela individual	478	470
Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar	3889	3862
Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición	11	7
Vih/sida/mortalidad por sida	412	380
Viruela símica (Monkeypox)	68	23
Zika	9	0
Total, general	52771	37785

- Impacto de la gestión realizada

Con la gestión realizada se ha logrado mantener operativo el sistema de vigilancia en salud pública con la participación de todos los actores intersectoriales que tienen responsabilidades de acuerdo con la normatividad vigente logrando identificar tempranamente brotes y/o realizando el seguimiento al adecuado de comportamientos inusuales que permitieron la intervención de estos.

Este proceso además cuenta con la adaptación del modelo de gestión del riesgo en salud pública liderado por el Instituto Nacional de Salud con el cual se busca minimizar los tiempos de respuesta ante situaciones de brotes o epidemias.

- **Estrategias realizadas.**

Para el proceso de vigilancia se revisa semanalmente la calidad del dato solicitando a cada actor la confirmación o descarte de los eventos, así como la investigación epidemiológica de campo de los eventos priorizados, de acuerdo con los eventos se ha realizado Salas de Análisis de Riesgo junto a cada una de las líneas para realizar acciones de atención o contención. Durante el 2022 se realizaron 21 SAR para los eventos de Dengue, Emergencias y desastres, Viruela Símica, Conducta Suicida, Brotes de Varicela en instituciones educativas, violencia de género e intrafamiliar, lesiones por pólvora y casos confirmados de rabia silvestre en equinos.

Se ha intensificado la vigilancia en unidad de cuidados intensivos realizando visitas presenciales a cada una de estas instituciones de la ciudad de Manizales, logrando así la conformación del comité de infecciones departamental, con su respectivo acto administrativo.

Se realizaron 12 seguimientos por municipio (324 en total) a las actividades de obligatorio cumplimiento realizadas por cada uno de los territorios a través de acciones de Inspección y Vigilancia en donde se revisan los informes presentados de las acciones como Comité de vigilancia epidemiológica, comité de estadísticas vitales, concordancia por laboratorio y asistencia técnicas a las instituciones de salud de su municipio.

Se ha trabajado en nuevas estrategias de vigilancia como el seguimiento a rumores y monitoreo de medios logrando identificar 6 casos para su respectiva notificación y análisis.

Se logró la capacitación de 19 personas en el programa de entrenamiento de epidemiología de campo con el acompañamiento del INS.

- **Atención a poblaciones específicas**

En el proceso de la vigilancia en salud pública a través de los datos básicos se ha logrado identificar casos en población indígena, NAR, Migrante, gestantes, personas en condición de desplazamiento

- **Atención de coyunturas especiales**

Se realizó intervención en los albergues de Supia y Marmato ubicados por las situaciones de emergencia logrando caracterizar a la población albergada en términos de su edad y sexo, pero también frente a las necesidades de vacunación, seguimiento a enfermedades crónicas y contención de situaciones que pudiesen generar brote.

Así mismo ante el brote de dengue del municipio de La Dorada se presentó un análisis histórico del evento y el proceso de georreferenciación en los casos actuales buscando identificar mejor los sitios como instituciones educativas en el proceso de transmisión de la enfermedad.

Se realiza intensificación de la vigilancia en salud pública en temporada decembrina para los eventos de lesiones por pólvora, intoxicaciones, ETAS, Violencias de género, realizando el reporte positivo o negativo diariamente, posibilitando la toma de decisiones con información en tiempo real.

**PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD:**

**FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES TERRITORIALES PARA LA  
PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS**

**TALENTO HUMANO:**

**INVERSIÓN: \$ 191.997.433**

Perfil	LINEA	Tipo de Vinculación
4 enfermeras	Apoyo a planeación integral	contrato
1 técnico	Técnico de apoyo a planeación integral	contrato

- Población atendida: 27 Alcaldías Municipales, fortalecimiento al talento humano (90 personas)
- 26 ESES del Departamento con Asistencia técnica en Rutas Integrales en Salud, fortalecimiento al talento humano (250 personas)

## **IMPACTO DE LA GESTIÓN REALIZADA:**

- ✓ 27 municipios del Departamento de Caldas elaboraron el PAS de acuerdo a lineamientos establecidos por la normatividad vigente.
- ✓ Asistencia técnica en elaboración del PAS a los 27 municipios del Departamento, se da a conocer los lineamientos de la construcción del Plan de Acción en Salud, la normatividad vigente en cuanto la distribución y contratación del Recurso de la Subcuenta de Salud Pública.
- ✓ 26 municipios de Departamento durante la vigencia con seguimiento al PAS. Acciones de gestión de la salud pública y plan de intervenciones Colectivas
- ✓ Seguimiento a los 27 Municipios del Departamento respecto al cargue de ejecución en la plataforma SISPRO.
- ✓ Se logra reporte oportuno de contratación de la subcuenta de salud pública colectiva de la Dirección Territorial de Salud de Caldas y de sus 27 Municipios a corte 30 de diciembre.
- ✓ Durante la vigencia 2022 se realiza la resolución de 0283 con códigos cups y valores unitarios para contratación del Plan de intervenciones colectivas.
- ✓ Acompañamiento y asistencia técnica a ESES y EAPB del Departamento en el ajuste del reporte de actividades de promoción y Mantenimiento en el marco de la resolución 202 del 2021.
- ✓ Asistencias técnicas a profesionales de las secretarías de salud y Empresas Sociales del Estado de diferentes municipios del departamento de Caldas frente a las actividades contenidas en la resolución 3280 de 2018, y planes territoriales para la implementación en el departamento de la RIA materno perinatal, promoción y mantenimiento de la salud, Trastorno por consumo de sustancias psicoactivas, cardiovascular metabólico y cáncer de mama.
- ✓ Se logró fortalecer el talento humano en salud del departamento de Caldas en el marco normativo de las rutas integrales de atención, lineamientos técnicos y aplicación de instrumentos obligatorios por curso de vida.

## **ESTRATEGIAS REALIZADAS:**

Asistencias técnicas y acompañamiento al talento humano de apoyo a la gestión de las alcaldías Municipales y talento humano en salud de las ESES Municipales y Departamentales.

## **RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD – RIAS,**

- ✓ **Funcionamiento del comité departamental** para la implementación de las rutas integrales de atención en salud se realizaron 4 sesiones del comité departamental.
- ✓ Realización de Informe del avance de las rutas de Promoción y mantenimiento y Materno-Perinatal

### **Implementación RIA materno perinatal, en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, departamento de Caldas, Primer semestre 2022**

Se calculó el promedio con base en el resultado obtenido por cada institución, obteniendo un promedio de implementación de la ruta materno perinatal en el departamento de Caldas durante el año 2022 de 71.7%

- **Análisis de barreras en la ruta materno perinatal en el departamento de Caldas:**
  - ✓ Captación de la gestante antes de la semana 10 en el 70% de la población.
  - ✓ Garantizar en el 100% de las gestantes la toma de paraclínicos y ecografías definidas en la ruta para la consulta preconcepcional y control prenatal.
  - ✓ Realizar tamizaje para cardiopatía congénita, visual, auditivo a los recién nacidos sanos del territorio.
  - ✓ Adopción de las escalas e instrumentos de valoración definidos en la resolución 3280 de 2018.
  - ✓ Plan institucional de capacitación con enfoque en temas relacionados con el lineamiento técnico y operativo de la RIA Materno-Perinatal.
  - ✓ Indicadores de la Resolución 3280 de 2018.
  - ✓ Estrategias de demanda inducida implementadas, funcionando y con seguimiento efectivo.
  - ✓ No sistematización en la Historia clínica de los anexos contemplados en la RIAMP según resolución 3280 de 2018.

Implementación RIA promoción y mantenimiento de la salud en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, departamento de Caldas

#### **Primera infancia–infancia:**

Se calculó el promedio con base en el resultado obtenido por cada institución, obteniendo un promedio de implementación de la ruta promoción y mantenimiento de la salud en el departamento de Caldas durante el primer semestre del año 2022 de 81,15. Teniendo en cuenta que se realizó la aplicación del instrumento a 28 IPS.

Entre las debilidades identificadas al consolidar las listas de chequeo se encuentran:



- Tamizajes de hemoglobina entre los 6 a 23 meses de edad según riesgos establecidos.
- Valoración integral con los instrumentos de finidos en la resolución 3280 de 2018: Escala Abreviada del Desarrollo-3, cuestionario VALE y Apgar familiar.
- Adopción de la Política Institucional de la estrategia AIEPI.

### **Adolescencia y Juventud:**

Se calculó el promedio con base en el resultado obtenido por cada institución, obteniendo un promedio de implementación de la ruta promoción y mantenimiento de la salud en el departamento de Caldas durante el primer semestre del año 2022 de 70,67. Teniendo en cuenta que se realizó la aplicación del instrumento a 15 IPS.

Entre las debilidades identificadas al consolidar las listas de chequeo se encuentran:

- Valoración integral con los instrumentos definidos en la resolución 3280 de 2018: adolescencia (VALE y Apgar familiar) y Juventud (tablas de estratificación de la OMS)
- Incluir en el plan institucional de capacitaciones el curso de vida
- Adopción del instrumento guía para la atención integral del adolescente y joven

### **Adultez:**

Se calculó el promedio con base en el resultado obtenido por cada institución, obteniendo un promedio de implementación de la ruta promoción y mantenimiento de la salud en el departamento de Caldas.

De **63,61** %. Teniendo en cuenta que se realizó la aplicación del instrumento a 18 IPS.

Entre las debilidades identificadas al consolidar las listas de chequeo se encuentran:

- Incluir en el plan institucional de capacitaciones el curso de vida
- Valoración integral con los instrumentos definidos en la resolución 3280 de 2018 APGAR familiar, FinnishRiskScore, Tablas de estratificación de la OMS, Framingham.
- Tamizaje para riesgo cardiovascular y metabólico, cáncer de mama, cáncer de cuello uterino, cáncer de próstata.

### **Vejez:**

Se calculó el promedio con base en el resultado obtenido por cada institución, obteniendo un promedio de implementación de la ruta promoción y mantenimiento de la salud en el departamento de Caldas de 72.2 %. Teniendo en cuenta que se realizó la aplicación del instrumento a 9 IPS.

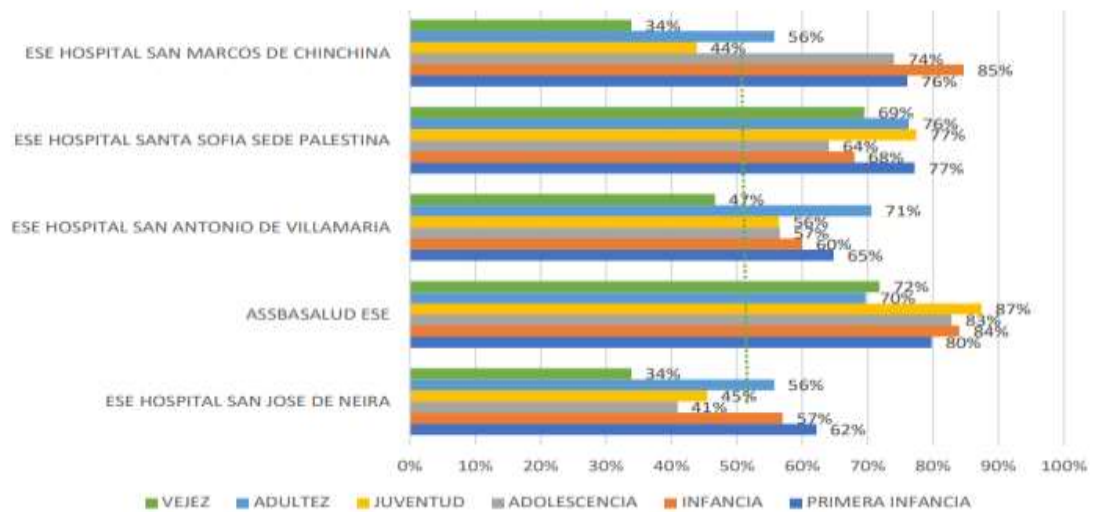
Entre las debilidades identificadas al consolidar las listas de chequeo se encuentran:

- Incluir en el plan institucional de capacitaciones el curso de vida
- Adopción de la valoración integral en 3 sesiones (una por enfermería y dos por medicina)
- Valoración integral con los instrumentos definidos en la resolución 3280 de 2018: Apgar familiar, Finnish Risk Score, tablas de estratificación de la OMS, Framingham, Índice de Barthel, Escala de Lawton-Brody, Test de Linda Fried, Minimental Test.
- La Dirección Territorial de Salud de Caldas, inicio con el proceso de inspección y vigilancia a cinco (5) ESE del Departamento y a una (1) EAPB, esta actividad se realiza en conjunto con el equipo de la subdirección de prestación de servicio bajo la Resolución # 228 del 17 de noviembre de 2022 “por medio de la cual se ordena llevar a cabo visita de inspección y vigilancia a la E.S.E Hospital San Marcos de Chinchiná, E.S.E Hospital San José de Neira, E.S.E Hospital Santa Sofía Sede Palestina, E.S.E Hospital San Antonio de Villamaría, ASSBASALUD E.S.E y EAPB SALUD TOTAL

RPYMS	ESE					
CURSO DE VIDA	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE NEIRA	ASSBASALUD ESE	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA	ESE HOSPITAL SANTA SOFIA SEDE PALESTINA	ESE HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA	TOTAL
PRIMERA INFANCIA	62%	80%	65%	77%	76%	72%
INFANCIA	57%	84%	60%	68%	85%	71%
ADOLESCENCIA	41%	83%	57%	64%	74%	64%
JUVENTUD	45%	87%	56%	77%	44%	62%
ADULTEZ	56%	70%	71%	76%	56%	66%
VEJEZ	34%	72%	47%	69%	34%	51%
TOTAL	49%	79%	59%	72%	61%	64%



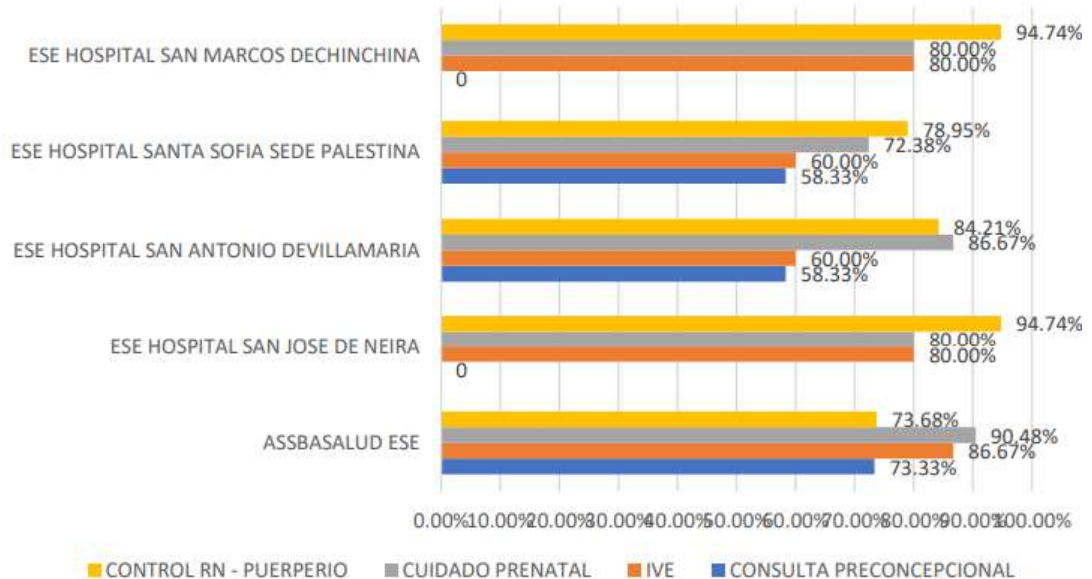
### IMPLEMENTACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD



#### • RUTA MATERNO PERINATAL

RUTA MATERNO PERINATAL	ASSBASALUD ESE	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE NEIRA	ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DEVILLAMARIA	ESE HOSPITAL SANTA SOFIA SEDE PALESTINA	ESE HOSPITAL SAN MARCOS DECHINCHINA	TOTAL
CONSULTA PRECONCEPCIONAL	73.33%	NA	58.33%	58.33%	NA	63.33%
IVE	86.67%	80.00%	60.00%	60.00%	80.00%	73.33%
CUIDADO PRENATAL	90.48%	80.00%	86.67%	72.38%	80.00%	81.90%
CONTROL RN - PUERPERIO	73.68%	94.74%	84.21%	78.95%	94.74%	85.26%
TOTAL	81.04%	85%	72.30%	67.42%	84.91%	78.12%

### IMPLEMENTACION RUTA MATERNO PERINATAL



- **Logros:**

- Contratación según lineamientos técnicos de la resolución 3280 de 2018 con la red primaria.
- Actualización de los procesos de demanda inducida con base en la resolución 3280 de 2018.
- Capacitación a la red primaria en los lineamientos técnicos y operativos de la resolución 3280 de 2018.
- Inicio de visitas de Inspección y Vigilancia en Rutas de promoción y Mantenimiento y Materno perinatal.

### SALUD Y AMBITO LABORAL

El Plan Decenal de Salud Pública considera como una dimensión prioritaria La dimensión de “**Salud y Ámbito Laboral**” definida como el “conjunto de políticas e intervenciones sectoriales y transectoriales que buscan el bienestar y protección de la salud de los trabajadores, a través de la promoción de modos, condiciones y estilos de vida saludables en el ámbito laboral, del bienestar físico, mental y social de las personas en todas las ocupaciones, y el fomento de las intervenciones que modifican positivamente las situaciones y condiciones de interés para la salud de los trabajadores del sector formal e informal de la economía de mediante la modalidad de asistencias técnica para los 26 municipios del departamento de Caldas”,

### Objetivos de la dimensión

- Contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud y medio ambiente en el trabajo de la población trabajadora en el Departamento de Caldas, mediante la prevención de los riesgos laborales y ocupacionales, que puedan afectar negativamente el estado de bienestar y salud.
- Promover la salud de las poblaciones laborales vulnerables con la identificación de los riesgos ocupacionales, con enfoque diferencial, aunando esfuerzos para prevenir, mitigar y superar los riesgos de esta población, fortaleciendo la gestión intersectorial y la participación social en los 26 municipios del Departamento de Caldas.

### Componentes a desarrollar mediante asistencias técnicas.

Componente Seguridad y Salud en el Trabajo	Municipios Intervenidos (Alcaldías y Hospitales)	Asistencias Técnicas Ejecutadas en Hospitales	Asistencias técnicas Ejecutadas en Alcaldía
seguimiento a la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST en las alcaldías y hospitales del departamento de caldas.	1. Viterbo	1	1
	2. Neira	1	1
	3. Chinchiná	1	1
	4. Risaralda	1	1
	5. Victoria	1	1
	6. Aránzazu	1	1
	7. Marulanda	1	1
	8. Belalcázar	1	1
	9. San José	1	1
	10. Anserma	1	1
	11. Palestina	1	1
	12. Pacora	1	1
	13. Marquetalia	1	1
	14. Filadelfia	1	1
	15. Dorada	1	1
	16. Supia	1	1
	17. Salamina	1	1
	18. La Merced	1	1
	19. Riosucio	1	1
	20. Aguadas.	1	1

<b>Número de Asistencias técnicas ejecutadas para el desarrollo del componente: 40 AT</b>			

<b>Componente Comités Locales de Seguridad y salud en el Trabajo</b>	<b>Municipios intervenidos (Alcaldías y Hospitales)</b>	<b>Asistencias Técnicas Ejecutadas</b>
Apoyo y acompañamiento a los comités locales de seguridad y salud en el trabajo en los municipios del departamento.	1. Viterbo	1
	2. Neira	1
	3. Chinchiná	1
	4. Risaralda	1
	5. Victoria	1
	6. Aránzazu	1
	7. Marulanda	1
	8. Belalcázar	1
	9. San José	1
	10. Anserma	1
	11. Palestina	1
	12. Pacora	1
	13. Marquetalia	1
	14. Filadelfia	1
	15. Dorada	1
	16. Supia	1
	17. Salamina	1
	18. La Merced	1
	19. Riosucio	1
	20. Aguadas.	1
<b>Número de Asistencias técnicas ejecutadas para el desarrollo del componente: 20 AT</b>		

- **Entornos laborales saludables:** la caracterización de las condiciones de salud de la población trabajadora informal a intervenir, el desarrollo de acciones de información en salud de forma personalizada, con los trabajadores informales intervenidos, orientadas a la promoción de la salud laboral y la prevención de accidentalidad, enfermedad y mortalidad laboral, acordes a los riesgos y peligros identificados en sus actividades ocupacionales, orientadas a la generación de entornos de trabajo seguros y saludables.

Componente Entornos Laborales Saludables	Municipios	Valor total de la Estrategia	Valor Ejecutado	Valor Pendiente por Ejecutar
Caracterización de la población trabajadora informal y apoyo en la elaboración del programa de educación y sensibilización social para fomentar entornos laborales y seguros en el sector de la economía informal.	1. VICTORIA	\$9.750.000	\$4.760.000	\$4.990.000
	2. NEIRA	\$9.750.000	\$1.533.300	\$8.216.700
	3. VITERBO	\$9.750.000	\$4.714.916	\$ 5.035.084
	4. PENSILVANIA	\$9.750.000	\$2.327.500	\$ 7.422.500
	5. LA DORADA	\$9.750.000	\$804.972	\$8.945.028
	6. RISARALDA	\$9.750.000	\$0	\$9.750.000
	7. PALESTINA	\$9.750.000	\$1.245.790	\$8.504.210
	8. CHINCHINA	\$9.750.000	\$1.452.500	\$8.297.500
	9. MARMATO	\$9.750.000	\$0	\$9.750.000
	10. AGUADAS	\$9.750.000	\$0	\$9.750.000
	11. BELALCAZAR	\$9.750.000	\$875.000	\$8.750.000
	12. VILLAMARIA	\$9.750.000	\$1.330.000	\$8.420.000
<b>Número de Asistencias técnicas ejecutadas para el desarrollo del componente: 19 AT</b>				

Asistencias Técnicas Ejecutadas para el Desarrollo de los 3 Componentes	Numero de Asistencias
Seguridad y salud en el trabajo	40
Comités locales de seguridad y salud en el trabajo	20
Entornos laborales saludables PIC	19
<b>Total asistencias ejecutadas en la dimensión salud y ámbito laboral</b>	<b>79 AT</b>

## **PROCESOS DE APOYO: SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA**

### **1. Proceso: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO**

**Objetivo:** Administrar el talento humano a través de la provisión de vacantes, inducción, entrenamiento en el puesto de trabajo, capacitación, bienestar, compensación, evaluación del desempeño, preparación del retiro y aplicación de medidas de Seguridad y Salud en el Trabajo, para propiciar ambientes de trabajo adecuados, fortalecer competencias y contribuir al logro de los objetivos institucionales.

#### **Procedimientos:**

- Administración del talento humano
- Gestión de la seguridad y salud en el trabajo

#### **1.1. ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO:**

La planeación estratégica del talento humano en la Dirección Territorial de Salud de Caldas se fundamentó en la detección de necesidades con las mediciones de clima laboral e instrumentos para la construcción de los planes que le componen, acciones que permitieron enrutar esfuerzos y recursos, a la satisfacción y crecimiento de sus empleados públicos.

#### **Planta de Personal:**

A la fecha la planta de personal comprende 77 cargos, que se encuentran distribuidos como se representa a continuación:

<b>Tipo de Vinculación</b>	<b>No.</b>
<b>Libre Nombramiento y Remoción</b>	
Directivos	5
Asesores	2
Profesionales	1
Técnicos	0
Asistenciales	1
<b>Total</b>	<b>9</b>
<b>Periodo</b>	
Directivos	1
Asesores	0

<b>Tipo de Vinculación</b>	<b>No.</b>
Profesionales	0
Técnicos	0
Asistenciales	0
<b>Total</b>	<b>1</b>
<b>Carrera Administrativa</b>	
Directivos	0
Asesores	0
Profesionales	22
Técnicos	11
Asistenciales	15
<b>Total</b>	<b>48</b>
<b>provisionalidad</b>	
Directivos	0
Asesores	0
Profesionales	7
Técnicos	4
Asistenciales	1
<b>Total</b>	<b>12</b>
<b>Planta Temporal</b>	
Directivos	0
Asesores	0
Profesionales	0
Técnicos	0
Asistenciales	5
<b>Total</b>	<b>6</b>

#### **Ejecución satisfactoria del Plan Estratégico de Talento Humano:**

El Plan Estratégico de Talento Humano tomado como la gran sombrilla de la dimensión de talento humano del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, articula y aloja los demás planes institucionales, tales como: el Plan Anual de Vacantes, el Plan de Retiro Laboral, el Plan de Bienestar e Incentivos, el Plan Institucional de Capacitación y el Plan del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo - SGSST.



A lo largo de esta vigencia se han ejecutado de manera satisfactoria cada uno de estos planes, logrando el cumplimiento de cada una de las actividades planeadas al inicio del año y respondiendo a las necesidades de los servidores de la entidad, a través de estrategias que articulan las exigencias administrativas y normativas, así:

- ✓ La provisión y los encargos en los empleos vacantes en la planta global de personal, se ha efectuado de conformidad con la naturaleza del empleo y con sujeción a las disposiciones normativas, las directrices de la Comisión Nacional del Servicio Civil y los planes que rigen la materia.

A la fecha se han efectuado los siguientes:

#### NOMBRAMIENTOS AÑO 2022

Nombre funcionario	No. Acto Administrativo
Norberto Luis Sepulveda Andrade	Resolución No. 025 del 20/01/2022
Natalia Andrea Ramírez Vélez	Decreto No. 033 del 27/01/2022
Juan David Cadavid Rendon	Resolución No. 0466 del 16/06/2022
Jorge Andrés Patiño Arias	Resolución No. 0482 del 22/06/2022
Francia Elena Patiño Montoya	Resolución No. 0956 del 26/10/2022
Diana Paola Leal Patiño	Resolución No. 0955 del 26/10/2022
Carolina Duque Restrepo	Resolución No. 0957 del 26/10/2022

#### ENCARGOS POR LICENCIA Y RENUNCIA AÑO 2022

Nombre funcionario	No. Acto Administrativo
Gloria Patricia Valencia Salazar	Resolución No. 331 del 10/05/2022
Luis Alberto Agudelo Ballesteros	Resolución No. 359 del 16/05/2022
Luis Alberto Agudelo Ballesteros	Resolución No. 798 del 08/09/2022

- ✓ Ejecución del 100% de las actividades contempladas en el plan de bienestar e incentivos en términos de pertinencia, impacto y legalidad, favoreciendo el desarrollo integral de los funcionarios y sus familias.
- ✓ Ejecución del 72.25% de los eventos formativos que integran el Plan Institucional de Capacitación - PIC, contribuyendo a la formación y fortalecimiento de competencias



de los servidores de la entidad, acorde con las necesidades identificadas en los diferentes diagnósticos elaborados, el cual es desarrollado a través de actividades de capacitación, entrenamiento, inducción y reinducción.

- ✓ Otorgamiento de Auxilios Educativos de conformidad con los requisitos y criterios dispuestos en la Resolución No. 0369 del 20 de mayo de 2022, con el fin de complementar la formación académica y cualificar el desempeño funcional de los empleados públicos en los niveles técnicos, tecnológicos y universitarios en las modalidades de pregrado y posgrado.

Durante el periodo objeto de rendición de cuentas, se autorizaron a empleados de la entidad los siguientes auxilios educativos:

Nivel Formación	Programa de Educación Formal	% APOYO	Valor Matricula	Valor Apoyo
<b>2022-2</b>				
Pregrado	Derecho	50%	3.431.240	1.715.620
Pregrado	Contaduría Pública	45%	2.016.000	907.200
Maestría	Dirección y Gestión Financiera	45%	14.774.600	6.648.570
Especialización	Gerencia de Calidad y Auditoria en Salud	50%	5.850.000	2.925.000
<b>2023-1</b>				
Pregrado	Derecho	40%	\$3.272.942	\$1.309.177
Pregrado	Derecho	50%	\$3.657.994	\$1.828.997
<b>TOTAL</b>				<b>\$15.334.564</b>

- ✓ En el marco del Plan de Retiro Laboral y como apoyo a los procesos que afrontan los empleados públicos en la última etapa del ciclo del empleo público correspondiente a la desvinculación del personal, se realizó actividad de prepensionados, con el fin de brindarles herramientas de acción que les permita mejorar su ejercicio de adaptación, relaciones familiares y desarrollo personal, a la cual asistieron 11 funcionarios, que cumplían los requisitos para ello.

#### **Implementación del Sistema de Gestión del Empleo Público – SIGEP II:**

En atención a la implementación masiva y migración de datos de las entidades del orden territorial, se ha adelanta la validación y actualización periódica de la información contenida en las hojas de vida y declaraciones de bienes y rentas de los empleados públicos en el Sistema de Gestión del Empleo Público – SIGEP II, lo que se traduce en una herramienta que sirve como insumo para la toma de decisiones institucionales.

## 1.2. GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:

La Dirección Territorial de Salud de Caldas en cumplimiento de la normatividad vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo establece el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), como medida para el control y reducción de los riesgos laborales, fundamentándose en el mejoramiento continuo de las condiciones laborales, el control eficaz de los peligros y riesgos identificados en la Entidad, a través de la implementación de las actividades de medicina preventiva y del trabajo, higiene y seguridad industrial.

Durante el periodo objeto de rendición de cuentas, se realizaron las siguientes actividades:



- ✓ Ejecución eficiente del contrato suscrito para la realización de los exámenes médicos ocupacionales al personal de planta de la DTSC.
- ✓ Ejecución del 92.2% del plan anual de trabajo de SG-SST.
- ✓ Entrega oportuna de elementos de protección de acuerdo con el nivel de riesgo.
- ✓ Actualización de la matriz de riesgos.
- ✓ Desarrollo de actividades de promoción y prevención dirigidas a todos los colaboradores de la entidad en lo relacionado con: Vacunación Covid-19, pausas activas, fisioterapia, exámenes visuales, sensibilización en alimentación saludable, jornada de Salud entre otras actividades.
- ✓ Realización de inspecciones de puestos de trabajo con el acompañamiento de la ARL Positiva con sus respectivos informes y seguimientos.
- ✓ Elaboración de la política de medio ambiente.

El sistema de gestión está dividido en fases (Planear, Hacer, Verificar y Actuar) que se interrelacionan entre sí para prevenir accidentes y enfermedades laborales. El proceso de **EVALUACIÓN del SG-SST**, es realizado a partir del formato diseñado por el Ministerio de Trabajo según Resolución 1111 de 2017, obteniendo los siguientes resultados:

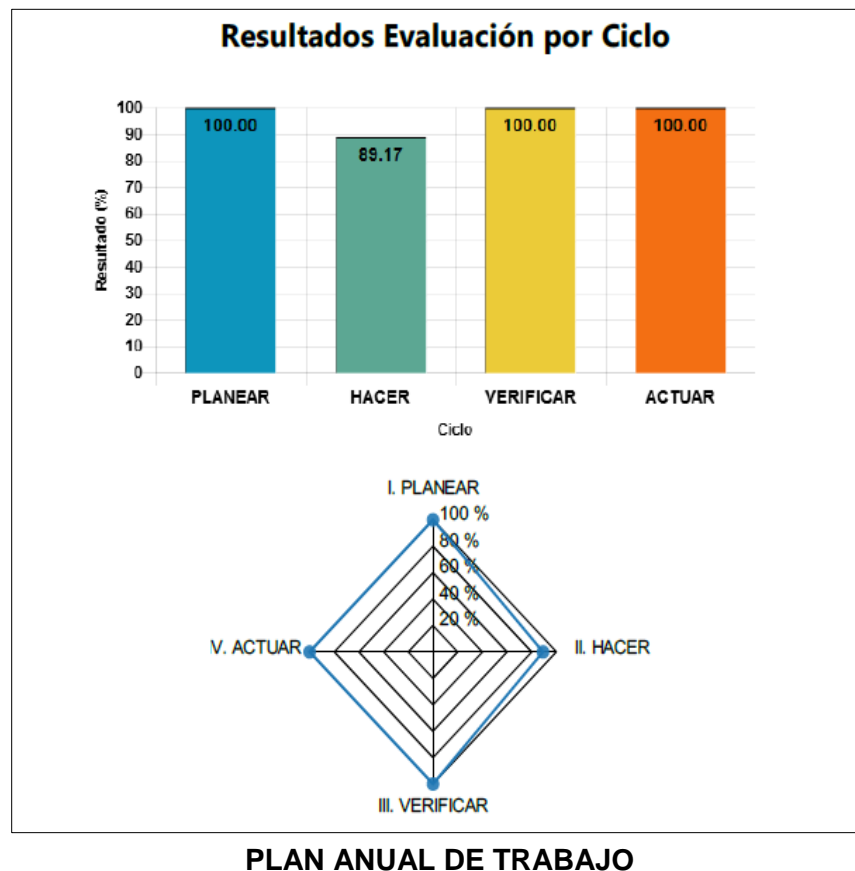
## EVALUACIONES

→ Reporte al Ministerio de Estándares mínimos vigencia 2022 / Reporte en 2022:  
Cumplimiento del **93%**

CICLO	RESULTADO ESPERADO	RESULTADO OBTENIDO	PORCENTAJE DEL CICLO OBTENIDO
PLANEAR	25,00%	25,00%	100,00%
HACER	60,00%	53,50%	89,17%
VERIFICAR	5,00%	5,00%	100,00%
ACTUAR	10,00%	10,00%	100,00%
TOTAL	100%	93,50%	93,50%

→ Evaluación inicial febrero 2022 (Resolución 0312) / vigencia 2022: Cumplimiento del **86.5%**

→ Reporte al Ministerio de Estándares mínimos vigencia 2022 / Reporte en diciembre 2022: Cumplimiento del **93%**



→ **Capacitaciones:** Para la vigencia 2022, se programaron **18 actividades** de capacitación, de las cuales se ejecutaron 16 de ellas, obteniendo un porcentaje del **89%** de cumplimiento.

- Roles y Responsabilidades Comité de Convivencia Laboral
- Inspecciones de Vehículos cuatrimestral
- Procedimiento y Normatividad Acoso Laboral
- Brigada de Emergencia (Manejo de Extintores)
- Brigada de Emergencia (Encuentro Brigadas departamental)
- Brigada de Emergencia (Entrenamiento Experimental Brigadas)
- Reporte de Accidentes en la Vía
- SGA (Almacenamiento de sustancias químicas)
- Riesgo Osteomuscular (Manejo de Cargas)
- Brigada de Emergencia (Roles Comando Operativo de Emergencias)
- Riesgo Psicosocial (Comunicación asertiva)
- Procedimiento Orden y Aseo para Servicios Generales

- Riesgo Químico (Derrame sustancias peligrosas)
- COPASST (conversatorio Roles y Responsabilidades)
- Brigada de Emergencias y Colaboradores (Primer Respondiente en Primeros Auxilios)
- Trabajo Seguro en Alturas

→ **Plan de trabajo:** Para la vigencia 2022, se programaron **106 actividades**, de las cuales se **ejecutaron 101 de ellas**, obteniendo un porcentaje del **95,3%** de cumplimiento.

**Ejecución Plan ARL Positiva:** Dando alcance a la normatividad vigente y teniendo en cuenta los requerimientos realizados desde el área de SST a la ARL Positiva; a la fecha se obtuvo un cumplimiento del **96%** superando la Meta del **85%**

## **2. PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

**Objetivo:** Dirigir y coordinar las acciones relacionadas con la gestión de los recursos financieros, tecnológicos, físicos y documentales, con el fin de promover la transparencia, el uso eficiente de los recursos y el efectivo cumplimiento de los objetivos institucionales:

### **Procedimientos:**

- Presupuesto
- Contabilidad
- Tesorería
- Administración de bienes y suministros
- Gestión documental

A continuación se presentan los avances y resultados de la gestión del proceso de gestión administrativa y financiera, haciendo énfasis en los temas de mayor interés y relevancia, así:

### **2.1. PRESUPUESTO:**

En materia de presupuesto, se han fortalecido las herramientas de programación presupuestal aplicando el concepto de presupuesto orientando a resultados, generando justificaciones claras y sólidas frente a las necesidades de recursos.

### **Presupuesto Aprobado:**

Presupuesto	2021	2022	Variación
<b>Apropiación Inicial</b>	96,926,113,703	107,627,559,929	<b>11.04%</b>
<b>Apropiación Definitiva</b>	160,326,006,599	145,666,426,362	<b>-9.14%</b>

Fuente: Ejecución de Ingresos y gastos DTSC - Cifras en Pesos

Para la vigencia actual se aprobó un presupuesto inicial de \$107,627,559,929 con una variación porcentual en comparación con el presupuesto inicial de la vigencia 2021 del 11.04%, en razón al mayor recaudo que se esperaba por el impuesto al consumo de cigarrillos tabaco y el Impuesto a los licores. Sin embargo, el presupuesto definitivo del año 2022 fue inferior en 9.14%. reducción que se debe principalmente al no recaudo de recursos FONPET por valor de \$9.627.964.994, la cuantía de \$8.089.271.218 para el pago de servicios de salud de acuerdo de punto final y la suma de \$3.250.000.000 para la cofinanciación de ambulancias para dotar la red pública del departamento de Caldas.

#### Ejecución Presupuestal de Ingresos y Gastos:

Ejecución Definitiva a 30 de diciembre		
Concepto	2021	2022
Presupuesto definitivo	\$ 160,326,006,599	\$ 145,666,426,362
Recaudo	166,565,214,776	157,050,216,243
Porcentaje de ejecución	<b>103.89%</b>	<b>107.81%</b>
Compromiso	139,173,802,883	\$ 126,785,876,504
<b>PORCENTAJE DE EJECUCION</b>	<b>86.81%</b>	<b>87.04%</b>

Fuente: Ejecución de Ingresos y gastos DTSC - Cifras en Pesos

El recaudo a 31 de diciembre de 2022 se aforó en la suma de \$157.050.216.243, de los 145.666.426.362 de los recursos presupuestados, evidenciándose un buen comportamiento en el recaudo del impuesto a los licores pasando de \$ 25.713.526.623 en la vigencia 2021 a \$31.093.878.169 en el año siguiente y los excedentes de la Industria Licorera de Caldas que pasaron de \$5.578.813.267 a \$11.956.127.551; Sin embargo, dicha cifra es inferior en \$9.514.998.533, en comparación a la vigencia 2021, situación que obedece principalmente al no recaudo de recursos FONPET, pago de servicios de salud de acuerdo de punto final y cofinanciación de ambulancias para dotar la red pública en el departamento de Caldas.

En cuanto a la ejecución de recursos, la DTSC pudo comprometer el 87.04% siendo un porcentaje superior al 86.81% de la vigencia anterior.



### Inversiones en Salud y otros Gastos

Ejecución Definitiva a 30 de diciembre			
Concepto	2021	2022	Variación
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	8,347,142,296	9,737,122,712	16.65%
REGIMEN SUBSIDIADO	59,626,616,963	\$ 71,263,370,862	19.52%
SALUD PUBLICA	10,291,086,013	\$ 11,762,770,987	14.30%
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	26,832,409,620	\$ 12,993,127,734	-51.58%
OTROS GASTOS EN SALUD	33,335,288,674	\$ 19,556,188,774	-41.33%
DEUDA	741,259,317	1,473,295,435	98.76%
<b>TOTAL</b>	<b>139,173,802,883</b>	<b>126,785,876,504</b>	<b>-8.90%</b>

Fuente: Ejecución de Ingresos y gastos DTSC - Cifras en Pesos

Tal y como se muestra en la tabla anterior, se han realizado las siguientes inversiones en salud:

Los recursos que cofinancian el régimen subsidiado en el departamento de Caldas crecieron en un 19.52% pasando de \$59.626.616.963 en la vigencia 2021 a \$71.263.370.862 al cierre del año 2022.

La inversión en Salud Pública Colectiva para los 27 municipios del departamento de Caldas creció un 14.30%, pasando de \$10.291.086.013 a \$11.762.770.987.

Los otros gastos en salud, tales como las inversiones en dotación e infraestructura en las Empresas Sociales del Estado del departamento de Caldas, recursos para atender el virus COVID-19, financiación del pasivo pensional, entre otras decrecieron un 41.33% pasando de \$33.335.288.674 a \$19.566.188.774.

El pago de servicios de salud prestados a la población pobre no afiliada – PPNA y atención de urgencias a migrantes se redujo en un 51.58%. disminución que se debe al no pago de deudas por servicios de salud prestados a la población migrante de acuerdo al concepto emanado por Ministerio de salud y protección social en el cual no se puede utilizar los recursos del impuesto de licores y cervezas para atender dicha población.

Es importante resaltar que la DTSC sigue cumpliendo a cabalidad en plan de austeridad amando por la gobernación de Caldas; sin embargo, el incremento de los gastos de funcionamiento obedece al aumento del salario y sus factores salariales y el mayor consumo de servicios públicos, gastos de aseo y cafetería, impresos, entre otros por el levantamiento de las medidas para contener el COVID-19 que permitió a los colaboradores retomar la presencialidad.

#### Opinión limpia o sin salvedades del presupuesto

La Contraloría General de Caldas al dictaminó que el tipo de opinión a emitir sobre el presupuesto es LIMPIA O SIN SALVEDADES, toda vez que su programación, aprobación, ejecución, modificación y liquidación se ajustó de conformidad con los parámetros establecidos en la materia.

#### **CONTABILIDAD:**

La gestión contable de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, corresponde a un conjunto de actuaciones y operaciones que se encuentran respaldadas con documentos idóneos susceptibles de verificación y comprobación, respecto de la cual, se realizan conciliaciones de información de forma periódica con el fin de identificar posibles diferencias de la información contable con las diferentes áreas y generar información depurada.

Durante la presente vigencia, se destaca lo siguiente:

- ✓ Integralidad de todos los procedimientos de la DTSC con el procedimiento contable, tales como cobro coactivo, defensa judicial, inventarios, presupuesto, tesorería, reservas, nómina; en cumpliendo del principio de oportunidad ante los diferentes clientes internos y externos de la entidad.
- ✓ Cumplimiento del 100% en la presentación de informes a los organismos de control, vigilancia y fiscalización, según los parámetros establecidos en las normas tributarias, evitando sanciones onerosas para la DTSC
- ✓ En Informe de Inspección Tributaria realizada en el primer semestre del año 2022 por la Unidad de Rentas Departamentales se estableció que *“(...) los estados financieros reflejan razonablemente el resultado de sus operaciones y los cambios en su situación financiera, comprobando que en la elaboración de estos y en las transacciones y operaciones que los originaron, se observaron y cumplieron las normas prescritas por las autoridades competentes y los principios de contabilidad universalmente aceptados o prescritos por el Contador General de la Nación.”*

#### **2.2. ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SUMINISTROS:**

A través del Procedimiento de Administración de Bienes y suministros, se efectúa la gestión y el seguimiento eficiente y de calidad a los bienes que pertenecen a la Propiedad, planta y equipo de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, a partir de la sistematización en el módulo de inventarios del software SISTOTAL, logrando con esto, tener un control y seguimiento a la entrada y salida de los bienes, cumpliendo a cabalidad con cada una de las actividades establecidas en el procedimiento bienes y suministros del Sistema de Gestión de Calidad de la DTSC.



Durante la vigencia 2022 se han ejercido todas las actividades propias del procedimiento, resaltándose la siguiente:

***Toma Física de Inventarios:***

En la toma física realizada en el primer semestre del presente año a los bienes propiedad de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, se pudo identificar 100% de los mismos, así como determinar la ubicación y soportar la responsabilidad de cada uno de ellos.

**2.3. GESTIÓN DOCUMENTAL:**

***Aprobación de las Tablas de Valoración Documental:***

Por medio de la Resolución del 20 de septiembre de 2022, se adoptaron las tablas de valoración documental para la Dirección Territorial de Salud de Caldas, las cuales fueron convalidadas por el Consejo Departamental de Archivos de Caldas e inscritas por el Archivo General de La Nación; lo cual permitirá ejecutar un proceso de depuración documental en cumplimiento de la Ley 594 de 2000 y demás disposiciones emitidas por el Archivo General de la Nación – AGN.

**Proyecto:** Apoyo A La Función Administrativa A Partir De La gestión Y Articulación De Los Recursos Hacia La Ejecución Óptima De Los Procesos Transversales De La Dirección Territorial De Salud De Caldas

**Ficha BPID:** 220058

**Ficha BPIN:** 2021003170135

**Objetivo:** Fortalecimiento institucional a través del mejoramiento continuo de los procesos y la eficiencia administrativa de la entidad

Presupuesto	Ejecución Presupuestal	% de Ejecución	% Físico
\$ 3.101.537.050	\$ 2.706.856.043	87,27%	75.65%

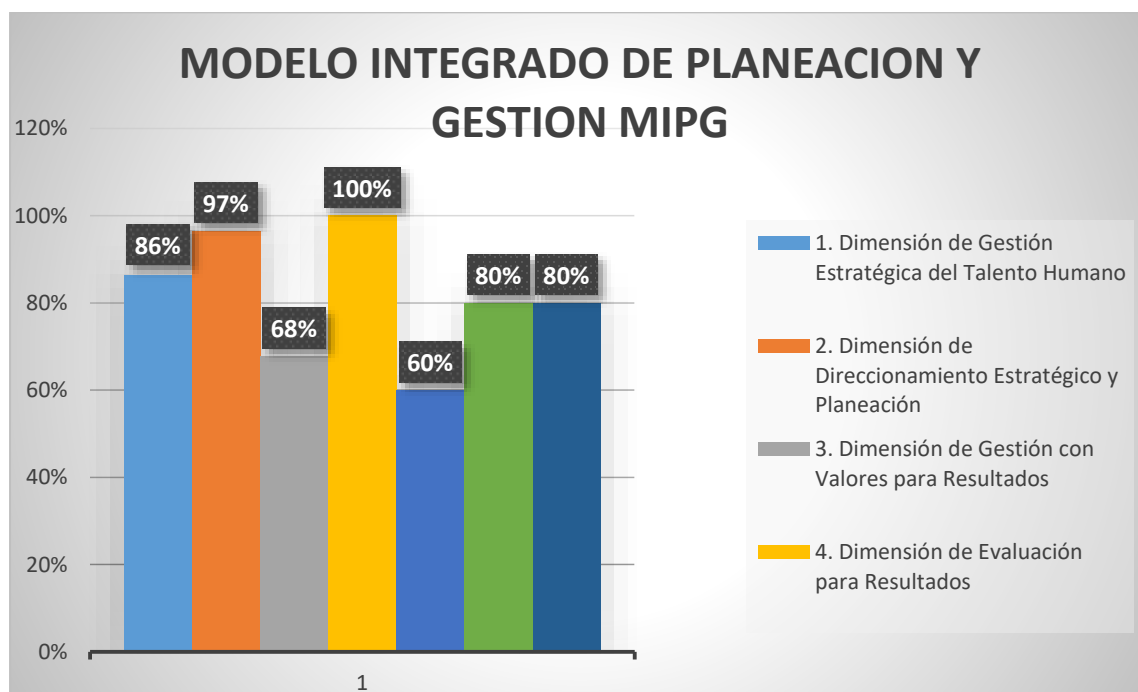
Dentro del proyecto se contemplan entre otras actividades de vital importancia para el fortalecimiento organizacional de la entidad como es el MIPG:

- **IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG**

En la Dirección Territorial de Salud de Caldas hemos venido avanzando en la implementación del Modelo Integrado Planeación y Gestión MIPG, actualmente tenemos un porcentaje de implementación del 81% a nivel general.

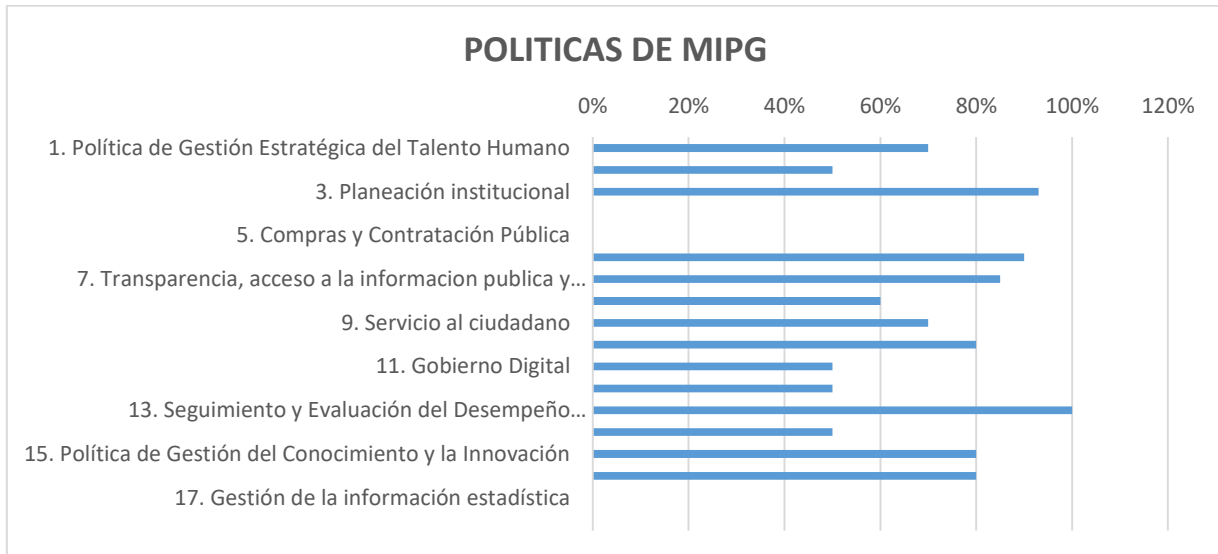
A continuación, encontramos los porcentajes de implementación por dimensión:

<b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION MIPG POR DIMENSIONES</b>	<b>%</b>
1. Dimensión de Gestión Estratégica del Talento Humano	86%
2. Dimensión de Direccionamiento Estratégico y Planeación	97%
3. Dimensión de Gestión con Valores para Resultados	68%
4. Dimensión de Evaluación para Resultados	100%
5. Dimensión de Información y Comunicación	60%
6. Dimensión de Gestión del Conocimiento y la Innovación	80%
7. Dimensión de Control Interno	80%
<b>Porcentaje de implementación</b>	<b>81%</b>



En cuanto a las políticas del Modelo Integrado de Planeación y gestión MIPG, actualmente nos encontramos en el siguiente porcentaje de implementación para cada una de las políticas..

<b>PORCENTAJE DE IMPLEMENTACION MIPG POR POLITICA</b>	
1. Política de Gestión Estratégica del Talento Humano	70%
2. Política de Integridad	50%
3. Planeación institucional	93%
4. Gestión presupuestal y eficiencia del gasto público	0%
5. Compras y Contratación Pública	0%
6. Defensa Jurídica	90%
7. Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción	85%
8. Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos	60%
9. Servicio al ciudadano	70%
10. Racionalización de Trámites	80%
11. Gobierno Digital	50%
12. Seguridad Digital	50%
13. Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional	100%
14. Política de Gestión Documental	50%
15. Política de Gestión del Conocimiento y la Innovación	80%
16. Política de Control Interno	80%
17. Gestión de la información estadística	0%
18. Mejora normativa	0%



Es importante destacar que se vienen realizando grandes esfuerzos para lograr la implementación de las políticas en las que nos encontramos con un porcentaje más bajo, con el fin de aumentar el porcentaje de implementación de esta manera se han tomado acciones para fortalecer las políticas de Integridad, política de gobierno digital, seguridad digital y gestión documental, para en nuestra próxima medición contar con mejores niveles de implementación de dichas políticas.

De igual manera estamos revisando las políticas a las que el FURAG aun no les ha realizado medición, para determinar el grado de implementación que tenemos en la Dirección territorial de salud de Caldas de estas políticas, las cuales también van a ser cargadas en el tablero de control diseñado en el sistema Integrado de gestión de la entidad.

Gestión presupuestal y eficiencia del gasto público

Compras y Contratación Pública

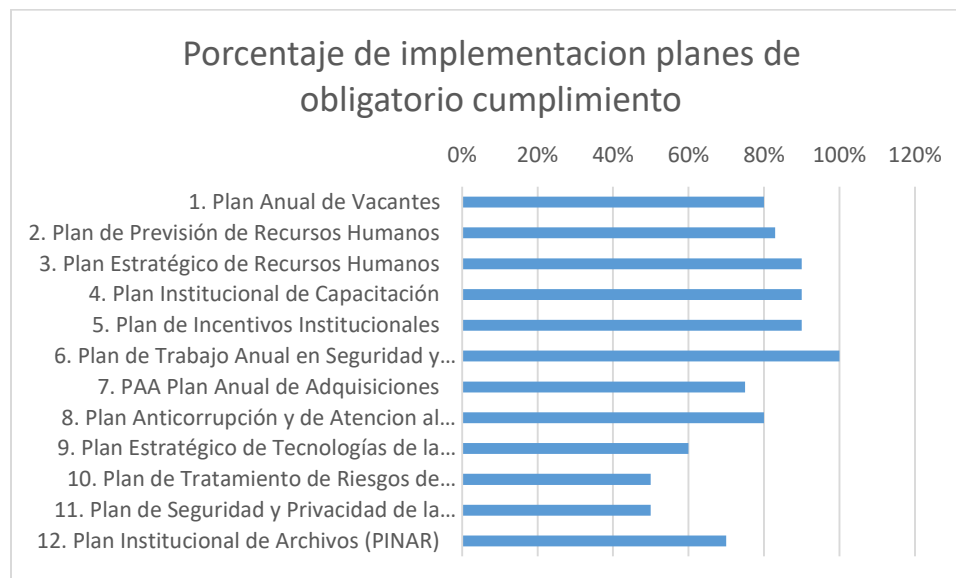
Gestión de la información estadística

Mejora normativa

Gestión Estadística

Con relación a los planes de obligatorio cumplimiento los cuales deben estar publicados a 31 de enero de cada año la dirección Territorial de Salud de caldas se encuentra en los siguientes Niveles de ejecución:

1. Plan Anual de Vacantes	<b>80%</b>
2. Plan de Previsión de Recursos Humanos	83%
3. Plan Estratégico de Recursos Humanos	90%
4. Plan Institucional de Capacitación	90%
5. Plan de Incentivos Institucionales	90%
6. Plan de Trabajo Anual en Seguridad y Salud en el Trabajo	100%
7. PAA Plan Anual de Adquisiciones	75%
8. Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2022	80%
9. Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (PETI)	60%
10. Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información	50%
11. Plan de Seguridad y Privacidad de la Información	50%
12. Plan Institucional de Archivos (PINAR)	70%



Algunos de los planes de obligatorio cumplimiento aún se encuentran en un porcentaje bajo de ejecución, esperamos que este último trimestre del año tenga un avance muy significativo en la ejecución de estos.

## RESULTADOS FURAG 2021

Se revisaron los resultados que obtuvimos en el FURAG del 2021, Resultados de Desempeño Institucional, en la Dirección Territorial de Salud de Caldas, en los cuales hemos mejorado significativamente gracias a la implementación que tenemos del modelo integrado de planeación se analizaron los resultados de FURAG del 2021 y posteriormente se compararon con los resultados obtenidos desde el 2018 para poder comparar los resultados y poder notar la mejoría de la entidad en cuanto al desempeño institucional, el FURAG permite evaluar nuestros resultados frente a otras entidades similares a nivel nacional y departamental y tuvimos buen posicionamiento ocupando el puesto 48 entre 238 entidades a nivel nacional y siendo los cuartos a nivel departamental dentro de nuestro grupo par.

A continuación, mostraremos las estadísticas respecto a los resultados del FURAG de los últimos 4 años:



La Dirección Territorial de Salud de Caldas para el año 2021 obtuvo un resultado de 72,8 en el FURAG (Formulario único de Reportes y Avances de Gestión) aumentando la calificación en 6,6 puntos frente al año 2020, después de un ejercicio en el que realizamos los autodiagnósticos y aterrizamos a la realidad institucional nuestras respuestas del FURAG.

En la recolección de la información para el cálculo de los índices se utilizaron distintos cuestionarios de acuerdo con las características propias de cada entidad. Por lo tanto, la comparación de resultados y el establecimiento de ranking solo procederá bajo las condiciones de los grupos par, los cuales están integrados por entidades de similares características, para la Dirección Territorial de Salud de Caldas, este es el grupo par a nivel departamental en el que nos encontramos de cuartos de acuerdo con el índice de desempeño institucional.

Entidad	Departamento	Grupo par	Índice de Desempeño Institucional
INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE CALDAS - INFI CALDAS	Caldas	Avanzado Establecimiento Público -	80,8
ASOCIACION PARA LA CONSTRUCCION DEL AEROPUERTO DEL CAFE EN PALESTINA - CALDAS	Caldas	Avanzado Establecimiento Público -	78,3
INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE MANIZALES - INFIMANIZALES	Caldas	Avanzado Establecimiento Público -	72,9
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS	Caldas	Avanzado Establecimiento Público -	72,8
ASOCIACIÓN CABLE AEREO MANIZALES	Caldas	Avanzado Establecimiento Público -	69,6
INSTITUTO DE VALORIZACIÓN DE MANIZALES -INVAMA-	Caldas	Avanzado Establecimiento Público -	68,4
INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE MANIZALES	Caldas	Avanzado Establecimiento Público -	64,1
CENTRO DE RECEPCION DE MENORES	Caldas	Avanzado Establecimiento Público -	53,0
FONDO ROTATORIO DE LA VIVIENDA DE LA I.L.C.	Caldas	Avanzado Establecimiento Público -	51,4
EMPRESA DE RENOVACION URBANA DE LA DORADA Y MAGDALENA CENTRO	Caldas	Avanzado Establecimiento Público -	50,3
EMPRESA DE RENOVACIÓN Y DESARROLLO URBANO DE MANIZALES S.A.S.	Caldas	Avanzado Establecimiento Público -	39,5

Índice de desempeño institucional por dimensión en los últimos 4 años



ÍNDICES DE LAS DIMENSIONES DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO											
DIMENSIÓN	2018 - 2020					Resultados 2021					
	2018	2019	Estado	2020	Estado	2021	Estado	Promedio GP	Supera promedio GP	Puntaje máximo GP	% Avance
D1 Talento Humano	63,7	81,8	Mejoró	61,1	Desmejoró	69,0	Mejoró	61,7	Si	98,4	70%
D2 Direcciónamiento Estratégico y Planeación	69,3	81,8	Mejoró	63,8	Desmejoró	70,4	Mejoró	63,0	Si	99,2	71%
D3 Gestión para Resultados con Valores	69,6	78,3	Mejoró	68,0	Desmejoró	74,2	Mejoró	61,5	Si	98,1	76%
D4 Evaluación de Resultados	74,4	80,1	Mejoró	73,7	Desmejoró	76,6	Mejoró	62,2	Si	98,8	78%
D5 Información y Comunicación	70,5	84,6	Mejoró	69,6	Desmejoró	75,2	Mejoró	62,2	Si	98,6	76%
D6 Gestión del Conocimiento	71,8	82,8	Mejoró	60,1	Desmejoró	67,7	Mejoró	63,8	Si	99,1	68%
D7 Control Interno	69,0	80,4	Mejoró	66,2	Desmejoró	73,1	Mejoró	62,4	Si	98,3	74%

Podemos observar que se mejoró con respecto al año anterior en las 7 dimensiones que conforman el modelo integrado de planeación y gestión MIPG en los resultados del FURAG 2021

POLÍTICA	2018 - 2020					Resultados 2021								
	2018	2019	Estado	2020	Estado	2021	Estado	Eficiencia 2021 - 2020	Promedio GP	Supera promedio GP	Puntaje máximo GP	% Avance P. planificada*	Comportamiento 2018 - 2021	
Pol.1 Gestión Estratégica del Talento Humano	66,1	85,7	Mejoró	81,8	Desmejoró	66,5	Mejoró	6,3	69,0	Si	98,4	71%	+	3,4
Pol.2 Integral	57,1	75,8	Mejoró	66,7	Desmejoró	67,8	Mejoró	7,9	62,5	Si	98,9	86%	+	16,3
Pol.3 Planeación Institucional	66,7	81,8	Mejoró	63,8	Desmejoró	70,4	Mejoró	6,6	63,0	Si	99,2	71%	+	1,7
Pol.4 Gestión Presupuestal y Eficiencia del Gasto Público	6,8	74,8	Mejoró	6,8	Desmejoró	6,8	Se mantuvo	0,0	6,8	No	0,0	A(DNBI)	+	0,0
Pol.5 Fortalecimiento Organizacional y Simplificación de Procesos	67,2	66,6	Desmejoró	65,7	Desmejoró	67,8	Mejoró	4,1	61,9	Si	96,3	96%	+	6,8
Pol.6 Gobierno Digital	67,9	76,2	Mejoró	74,7	Desmejoró	78,3	Mejoró	3,7	66,6	Si	96,2	86%	+	11,3
Pol.7 Seguridad Digital	72,6	66,3	Mejoró	72,9	Desmejoró	75,8	Mejoró	2,9	62,2	Si	96,0	77%	+	3,8
Pol.8 Defensa Jurídica	76,2	78,3	Mejoró	76,8	Desmejoró	66,9	Mejoró	23,1	76,2	Si	96,9	100%	+	23,7
Pol.9 Transparencia, Acceso a la Información y Lucha contra la Corrupción	78,0	82,4	Mejoró	76,0	Desmejoró	75,8	Mejoró	5,3	62,2	Si	96,5	77%	+	5,8
Pol.10 Servicio al Ciudadano	66,5	66,8	Mejoró	66,8	Desmejoró	66,8	Mejoró	0,0	61,6	Si	96,1	77%	+	1,1
Pol.11 Racionalización de Trámites	61,5	61,2	Desmejoró	70,1	Desmejoró	76,8	Mejoró	6,8	66,8	Si	96,8	77%	+	-4,8
Pol.12 Participación Ciudadana en la Gestión Pública	67,6	66,9	Mejoró	63,4	Desmejoró	76,8	Mejoró	7,4	61,7	Si	96,0	72%	+	3,1
Pol.13 Seguimiento y Evaluación del Desempeño Institucional	66,7	66,1	Mejoró	73,7	Desmejoró	76,6	Mejoró	2,9	62,2	Si	96,8	78%	+	7,9
Pol.14 Gestión Documental	66,3	66,4	Mejoró	73,3	Desmejoró	77,7	Mejoró	4,5	63,4	Si	96,0	79%	+	6,4
Pol.15 Gestión del Conocimiento	71,8	82,8	Mejoró	60,1	Desmejoró	67,7	Mejoró	7,6	63,8	Si	96,1	96%	+	-4,1
Pol.16 Control Interno	69,0	80,4	Mejoró	66,2	Desmejoró	73,1	Mejoró	6,9	62,4	Si	98,3	74%	+	4,1
Pol.17 Vigencia Normativa	0,0	0,0	Se mantuvo	0,0	Se mantuvo	0,0	Se mantuvo	0,0	0,0	No	0,0	A(DNBI)	+	0,0
Pol.18 Gestión de la Información Estadística	0,0	0,0	Se mantuvo	0,0	Se mantuvo	0,0	Se mantuvo	0,0	0,0	No	0,0	A(DNBI)	+	0,0

En conclusión se mejoró en las 7 dimensiones que componen el modelo, al igual que en las 15 políticas que fueron evaluadas por el FURAG para esta vigencia, y de los 84 índices desagregados por política se tuvo una mejoría en 77 de ellos y solo se desmejoró en 7, esto nos muestra el trabajo que se viene realizando en cuanto a la implementación del Modelo Integrado de planeación y Gestión MIPG en la dirección Territorial de Salud de Caldas.





#### Fortalecimiento tecnológico:

- Salud Digital:** Se ha establecido contacto con los encargados de áreas TIC de las ESE públicas para conocer el estado tecnológico de cada una, con miras a impulsar las iniciativas de transformación digital e interoperabilidad que el ministerio de Salud desarrolla. El enfoque es hacia la integralidad de la atención y prestación de los servicios de salud, por lo tanto, el tema de interoperabilidad y el acceso a información del sistema de información hospitalario es importante para que desde la Entidad se puedan realizar los acompañamientos a las ESE, a los pacientes y generar las políticas de salud acordes a la realidad de la región.
- Infraestructura de TI:** Para la DTSC es importante mantener operativa la infraestructura tecnológica de forma que se encuentre disponible todo el tiempo, facilitando los trámites a los ciudadanos y el cumplimiento de las funciones y obligaciones de funcionarios y contratistas. Para esto es importante contar con el soporte de los proveedores directos, tanto de los diferentes sistemas de información y aplicativos, como para los equipos tecnológicos y de comunicaciones. Durante el transcurso de la vigencia 2022 se ha realizado la contratación del personal de apoyo y el soporte técnico de los sistemas de información, equipos de comunicación, servidores, almacenamientos donde se alojan los datos de la Entidad. Dado que se presentan constantes ataques informáticos a las infraestructuras de las entidades públicas, se han fortalecido las políticas de seguridad en los sistemas operativos y se monitorea y hace seguimiento al firewall y aplicativos antivirus de equipos y servidores. Todo intento de filtración, principalmente a nivel de correo electrónico se reporta a CSIRT Gobierno.

Se realizó la migración de sistemas operativos MS Windows 7 a MS Windows 10, repotenciando las computadoras con RAM y discos SSD para ampliar su tiempo de vida y mejorar el rendimiento, facilitando las labores a los usuarios de la Entidad.

- **Migración a la nube de sistemas críticos.** Para la vigencia 2022 se determinó la migración del sistema de Gestión de Calidad a la nube, dado que actualmente es el más robusto y con acceso simultáneo de gran cantidad de usuarios. El procedimiento de migración a la nube se encuentra proyectado para los meses de noviembre y diciembre, para lo cual se están ajustando los servidores.
- **Transparencia y acceso a la información pública.** Desde el área de TIC se realiza la publicación de información en cumplimiento de los lineamientos establecidos por los diferentes órganos que nos vigilan y controlan; Se encuentra en rediseño el portal web institucional para hacerlo visualmente más agradable y de fácil uso para los trámites de los usuarios; también desde el área TIC se apoya y realiza el cargue de la información a las diferentes plataformas de control y transaccionales como Sireci, Colombia Compra Eficiente, Supersalud, Sispro, SIA Contraloría, ITA Contraloría, entre otras, dentro de los tiempos establecidos.

## **PROCESOS DE APOYO: SUBDIRECCIÓN JURÍDICA**

### **Proceso: GESTIÓN JURIDICA**

Objetivo: Establecer los lineamientos para el desarrollo de las actividades y/o de incidencia jurídica que requiere la entidad, para garantizar el cumplimiento de las funciones y de las normas vigentes.

### **PROCEDIMIENTOS:**

- Defensa Judicial
- Tutelas
- Cobro coactivo
- Asesoría jurídica
- Control Interno Disciplinario
- Contratación

Se exponen a continuación aspectos fundamentales de las áreas en las que se ve la intervención de esta subdirección en la entidad, precisando las actuaciones llevadas a cabo en cada una de ellas conforme a los retos y logros:

### **PROCESO DE GESTIÓN JURIDICA:**

El objeto del procedimiento consiste en definir las actividades necesarias para impulsar el ejercicio de las políticas de la defensa judicial en los intereses litigiosos de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, prevenir el daño antijurídico y utilizar la conciliación administrativa como mecanismo alternativo de solución de conflictos contribuyendo a la reducción de las erogaciones y la disminución de los conflictos. Inicia con la recepción de conciliaciones prejudiciales, exhortos, tutelas o incidentes de desacato y termina con el archivo o cumplimiento del fallo judicial.

### **A. - DEFENSA JUDICIAL**

La gestión de Defensa Judicial y las actividades ejecutadas respecto de los procesos judiciales en los cuales hace parte la Dirección Territorial de Salud de Caldas con corte al 31 de diciembre de 2022.

A nivel interno, el procedimiento de defensa judicial pertenece al proceso estratégico de Gestión Jurídica, y tiene a su cargo la representación en los procesos que se instauran en contra de la entidad o que esta deba promover. El conocimiento del proceso se inicia con la notificación de su existencia y admisión, acto de enteramiento que se surte principalmente a través del buzón de notificaciones judiciales; a partir de allí, se identifica y determina la estrategia de defensa, que puede incluir solicitud de conceptos a diferentes

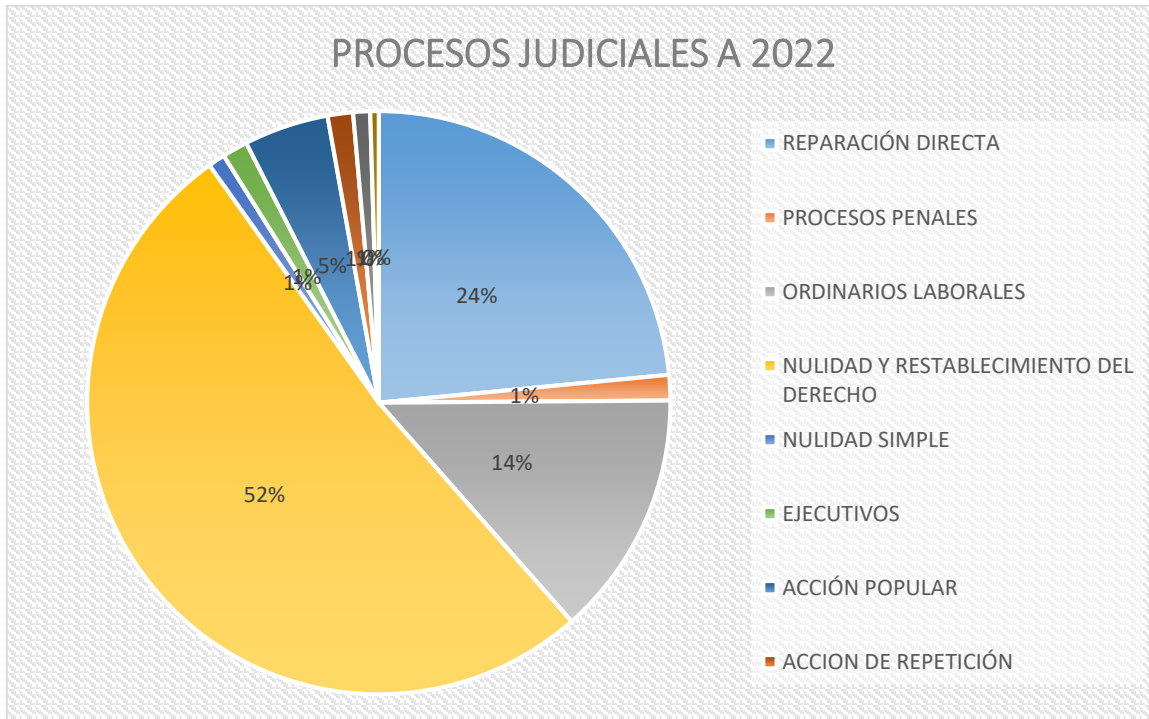
procesos de la entidad (área de auditoría médica, área financiera, área del pasivo pensional, entre otros) y posteriormente, la participación activa y permanente en cada etapa oral o escrita del respectivo proceso, hasta su término.

**1. PROCESOS ACTIVOS:** La Dirección Territorial de Salud de Caldas actualmente se encuentra atendiendo 221 procesos ante la jurisdicción contenciosoadministrativa y ordinaria (civil, laboral y penal), estos se encuentran clasificados, según el tipo de acción, de la siguiente manera:

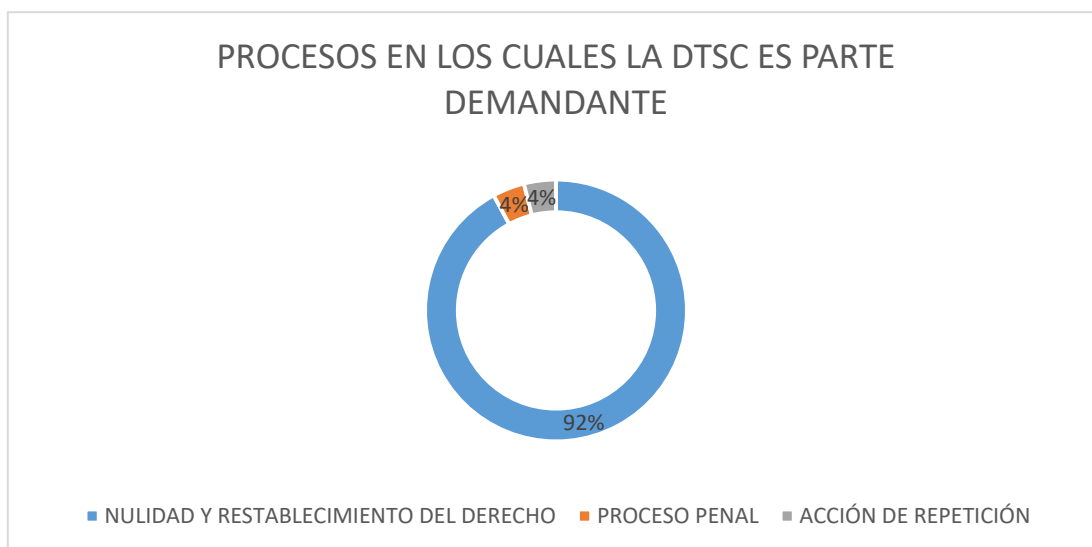
Tipo de Proceso	Numero de Procesos	Hechos Generadores
Acciones de Repetición	3	- Se condenó a la entidad al pago de una sentencia, configurándose así los elementos subjetivos y objetivos de la acción de repetición.
Acciones populares	9	- Presunta vulneración de derechos e intereses colectivos por el cierre de camas pediátricas para unidades de cuidados intensivos por parte de las IPS. - Presunta vulneración de derechos colectivos por falta de acceso para personas discapacitadas a las IPS. - Deficiente prestación del servicio de salud por parte de las IPS y EPS que ocasionan una presunta vulneración de derechos colectivos por parte de la DTSC.
Controversias contractuales	2	- Presunto incumplimiento de obligaciones contractuales por parte de la DTSC. - Restitución De Bien Inmueble Dado En Comodato A La DTSC.
Procesos Ejecutivos	2	- Presunta deuda de facturas por la prestación de servicios médicos.
Nulidades Simples	2	- Presunta vulneración a normas con el concurso realizado por la CNSC. - Supuesta nulidad de la resolución que le asignó cuota parte de una pensión a un ente municipal.
Nulidades y Restablecimiento del Derecho (Demandado)	45	- Presunto Contrato Realidad - Presunta vulneración al procedimiento del proceso administrativo sancionatorio.

Tipo de Proceso	Numero de Procesos	Hechos Generadores
Nulidades y Restablecimiento del Derecho (Demandante)	75	- Por parte de la DTSC se han adelantado las acciones judiciales encaminadas a la nulidad de actos que hoy se presumen legales que están generando perjuicios por la asignación de cuotas partes que no le corresponde asumir a esta Entidad.
Ordinarios Laborales	30	- Reclamación de Bonos Pensionales. - Solicitud de Pensión de Vejez
Procesos Penales	2	- Denuncia realizadas por parte de la DTSC por la presunta comisión de hechos tipificados como delitos.
Reparaciones Directas	50	- Presunta Falla en la prestación del Servicio (Salud, Atención que ocasiono un presunto daño antijurídico a la parte Demandante. - Presunto enriquecimiento sin causa por parte de la DTSC.
Verbal Sumario	1	• Presunta deuda de facturas por la prestación de servicios médicos
<b>Total</b>	<b>221</b>	

Los anteriores procesos judiciales se encuentran graficados, de la siguiente manera:



Ahora bien, de los 221 procesos relacionados que se encuentran en vigencia, la Dirección Territorial de Salud ha actuado como parte demandante en 76 de ellos, los cuales se encuentran discriminados de la siguiente forma:



Así las cosas, se concluye que, los casos en los cuales la Dirección Territorial de Salud de Caldas actúa como parte accionante, representa el 35.6% de la totalidad de los procesos activos a la fecha, conllevando así a una defensa no solo por pasiva por parte de la Entidad, sino que, por el contrario, se han realizado todas las actuaciones pertinentes en aras de defender patrimonialmente y judicialmente a la DTSC.

## 1. PROCESOS TERMINADOS:

Los siguientes son los procesos que durante el año 2022 han tenido sentencias en segunda instancia:

Radicado	Despacho judicial	Tipo de proceso	Demandantes	Observaciones
2014-00495	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CALDAS	REPARACION DIRECTA	MARTHA ESCOBAR DE LOPEZ, LUIS EDUARDO LOPEZ ACEVEDO y otros	FAVORABLE A LA ENTIDAD
2020-00016	JUZGADO 01 CIVIL DE CHINCHINA	ORDINARIO LABORAL	LAURA MELVA GALLEGU BERNAL	FAVORABLE
2015-00216	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CALDAS	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO (laboral)	MERY ORREGO VALENCIA	DESFAVORABLE A LA ENTIDAD
2015-00295	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CALDAS	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO (laboral)	FABIAN MAURICIO BEDOYA MUÑOZ	DESFAVORABLE A LA ENTIDAD
2018-00578	JUZGADO 8 ADMINISTRATIVO DE MANIZALES	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO	ERMELINA DE JESUS ARIAS FRANCO	FAVORABLE A LA ENTIDAD
2019-00407	JUZGADO 03 LABORAL DE MANIZALES	ORDINARIO LABORAL	GLORIA INES MARIN	FAVORABLE
2019-00691	JUZGADO 2 CIVIL MUNICIPAL DE MANIZALES	EJECUTIVO	MILLAN Y ASOCIADOS	FAVORABLE A LA ENTIDAD
2020-00135	JUZGADO 6 ADMINISTRATIVO DE MANIZALES	REPARACION DIRECTA	SALUD VIDA EPS EN LIQUIDACION	FAVORABLE A LA ENTIDAD



Radicado	Despacho judicial	Tipo de proceso	Demandantes	Observaciones
2020-00170	JUZGADO 6 ADMINISTRATIVO DE MANIZALES	REPARACION DIRECTA	SALUD VIDA EPS EN LIQUIDACION	FAVORABLE A LA ENTIDAD
2020-00109	JUZGADO 5 LABORAL DEL CIRCUITO DE SANTIAGO DE CALI	ORDINARIO LABORAL PRIMERA INSTANCIA	JAIRO HERNAN HENAO SIERRA	FAVORABLE A LA ENTIDAD
2016-00375	JUZGADO 2 ADMINISTRATIVO DE MANIZALES	REPARACION DIRECTA	ALBERTO GALVIS GIRALDO Y OTROS	FAVORABLE A LA ENTIDAD
2013-00099	JUZGADO 02 ADMINISTRATIVO MANIZALES	REPARACION DIRECTA	JUAN CARLOS SERNA AGUIRRE MARCO TULIO MARIN SERNA MARLENI YEPES CARDONA	FAVORABLE A LA ENTIDAD
2015-00282	JUZGADO 8 ADMINISTRATIVO MANIZALES	REPARACION DIRECTA	WILLIAM RAMIREZ MORALES	FAVORABLE A LA ENTIDAD
2016-00569	CONSEJO DE ESTADO	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO (laboral)	MARIA LILIANA PATIÑO ECHEVERRY	FAVORABLE A LA ENTIDAD
2011-00507	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CALDAS	REPARACIÓN DIRECTA	MARGARITA GALLEGU GIRALDO Y OTROS	FAVORABLE
2017-00490	TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CALDAS	ACCION POPULAR	ROSARIO DEL PILAR MANTILLA MAYA	FAVORABLE
2019-00026	JUZGADO 3 CIVIL DEL CIRCUITO MANIZALES	EJECUTIVO SINGULAR	MEDICOL IPS SAS	DESFAVORABLE
2021-00058	JUZGADO 05 CIVIL DEL CIRCUITO	EJECUTIVO	MEINTEGRAL	FAVORABLE

De lo anterior se concluye entonces que, mientras en la vigencia 2021 se terminaron 10 procesos de los cuales el 70% fueron favorables a los intereses de la entidad, para el año 2022, el número de procesos terminados tuvo un aumento del 80% para un total de 18, de los cuales un 86% fueron favorables a la Dirección Territorial de Salud de Caldas.

## 2. LOGROS AÑO 2022:



La Dirección Territorial de Salud de Caldas, a través de la Subdirección Jurídica y el equipo de Defensa Judicial, ha ejercido un conjunto de actuaciones formales y materiales, dirigidas a garantizar los derechos y deberes del Estado y la protección de su patrimonio. Se ha estructurado la defensa de los procesos en los cuales esta entidad actúa en calidad de demandada o de demandante entorno a diferentes etapas como son:

- La Prevención de daños antijurídicos, en lo que corresponde a la identificación de las causas y subcausas que pueden generar conflictos judiciales representados en acciones de cualquier índole en contra de la Entidad, lo cual permite conocer la génesis de la causa judicial, y así, la Dirección Territorial de Salud de Caldas pueda diseñar políticas y realizar todas las actuaciones pertinentes, en torno a disminuir de forma significativa los procesos judiciales donde la Entidad actúe como demandada, en virtud a lo anterior se apoyó en la creación de nuevas políticas de prevención del daño antijurídico en materia de contrato realidad, abordando la sentencia de unificación proferida por el Consejo de Estado.
- La contestación de demandas bajo una integral defensa técnica por parte del Apoderado Judicial que representa los intereses de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, la cual se ve reflejada en la consecución de los elementos materiales probatorios con las distintas áreas de la entidad para defender los intereses de la misma.
- El pronunciamiento de cada una de las etapas procesales de los procesos donde la entidad es parte, tales como el pronunciamiento a las excepciones, solicitudes allegadas por otras partes procesales, a las solicitudes de medidas cautelares con el fin de aprovechar cada etapa procesal y ejercer la defensa integra de la entidad.
- En la etapa de alegatos, el apoderado judicial de la entidad, realiza nuevamente un estudio minucioso del caso, analizando la totalidad de las pruebas practicadas, y en general de lo transcurrido en el proceso para así realizar el escrito de alegatos de conclusión de manera adecuada y que pueda tener poder de convencimiento al juez para obtener una sentencia favorable a la entidad.
- La preparación y ejecución de cada actuación judicial, llevado a cabo a través del análisis jurídico y técnico por parte del equipo de Defensa Judicial, conlleva necesariamente a un estudio minucioso que permita salvaguardar los intereses de la Dirección Territorial de Salud de Caldas y dar cumplimiento a los lineamientos del proceso estratégico de Gestión Jurídica.
- Contestar las demandas, llamar en garantía, asistir a todas las audiencias, presentar alegatos conclusión y los recursos de ley y adelantar todas las actuaciones propias de defensa para una eficaz representación judicial.
- Estudio jurisprudencial constante de los temas en los que resulta demandada la Dirección Territorial de Salud de Caldas.

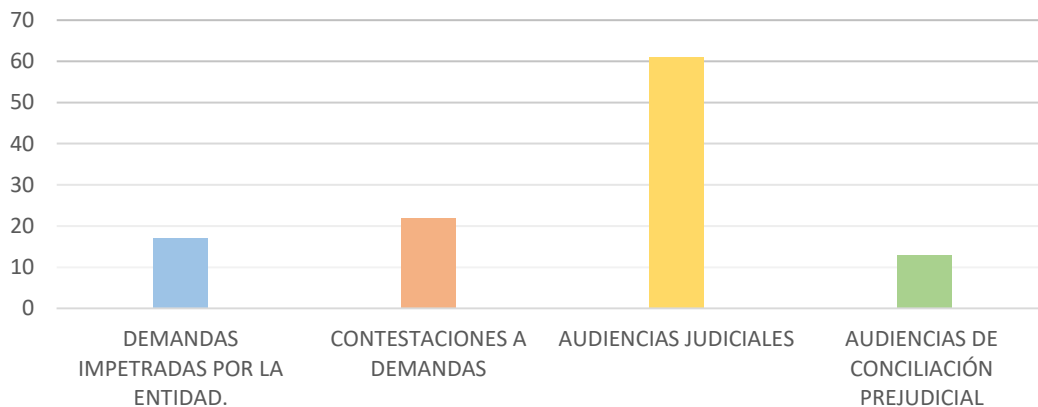
- El seguimiento y vigilancia constante a los procesos judiciales a través de la actualización diaria de la base de datos en Excel en la cual se relacionan los procesos judiciales, lo cual permite identificar las causas y conocer ágilmente información completa y funcional concerniente a cada proceso en el cual interviene la entidad, en dicha herramienta, se ingresa diariamente la información relativa a los procesos judiciales y el estado de los mismos.

Lo anterior, se materializa a través de actividades tales como, revisión de estados judiciales, comunicación con los despachos, recepción de notificaciones, entre otros, con lo cual, se busca que la base de datos constituya una herramienta efectiva de gestión de los casos, acciones y de los procesos de forma eficiente y oportuna.

- El procedimiento de la Defensa Judicial de la entidad se realiza de acuerdo con los parámetros y tiempos definidos en el plan de calidad, para lo cual se tiene que para la fecha se tiene vigente la Versión 10.0 del plan de calidad PC-P01-GJ, el cual fue modificado en el mes de octubre de 2022 por parte de Defensa Judicial, con el fin de transformar, y actualizar de conformidad con la normatividad vigente, sobre todo en lo que respecta al manejo de expedientes judiciales y a la virtualidad implementada a la rama judicial.

Dichas etapas se han desarrollado: presentando acciones, que durante lo corrido del año 2022 asciende a 17 procesos de Nulidad y Restablecimiento del Derecho en procesos de Cuotas Partes Pensionales, así mismo durante la misma vigencia se han contestado el 100% de las demandas notificadas por parte de los juzgados en donde la DTSC parte, asistiendo a las audiencias las cuales se encuentran representadas en un total de 74 de las cuales 13 corresponden audiencias de conciliación prejudicial ante la procuraduría para asuntos administrativos, y en general, interviniendo en cada etapa procesal (alegatos, recursos, solicitudes, entre otros), dando cumplimiento a la normatividad y jurisprudencia vigente, ejerciendo así, una defensa efectiva y buscando evitar las condenas en contra de la entidad, cifras que se encuentran graficadas de la siguiente manera:

## ACTUACIONES JUDICIALES REALIZADAS EN EL AÑO 2022 POR PARTE DE LA DTSC



Durante el año 2022, se han emprendido una serie de actuaciones, con las cuales se busca consolidar y optimizar la gestión y el ejercicio de la defensa judicial de la Dirección Territorial de Salud de Caldas. Seguidamente, se relacionan algunas de ellas:

- Se ha dado aplicación a la metodología adoptada para la valoración de probabilidad de fallo en contra y el cálculo de la provisión contable de los procesos judiciales, tomando como referente los lineamientos expedidos por la ANDJE, mecanismo que permite hacer seguimiento a los procesos y definir estrategias de defensa en procura de la protección del patrimonio público.
- Se creó Política de Prevención del Daño Antijurídico en materia de PQRSD, la cual se encuentra pendiente de ser aprobada por medio del Comité de Conciliación de la entidad.
- Se modificó el Plan de Calidad de Defensa Judicial con el fin de ser congruente con las modificaciones dispuestas por la nueva normatividad aplicable a los procesos que se adelantan en el procedimiento de Defensa Judicial.
- Se creó la Política de Defensa Judicial aplicable al proceso de Gestión Jurídica cuyo objetivo fue establecer los lineamientos y directrices internas que orienten y fortalezcan la defensa jurídica de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, así como proponer actividades de planeación, ejecución y seguimiento en el proceso de las actuaciones prejudiciales, los procesos judiciales, las actuaciones administrativas, acciones constitucionales, y en general, todas aquellas actuaciones que permitan la ejecución de la política.

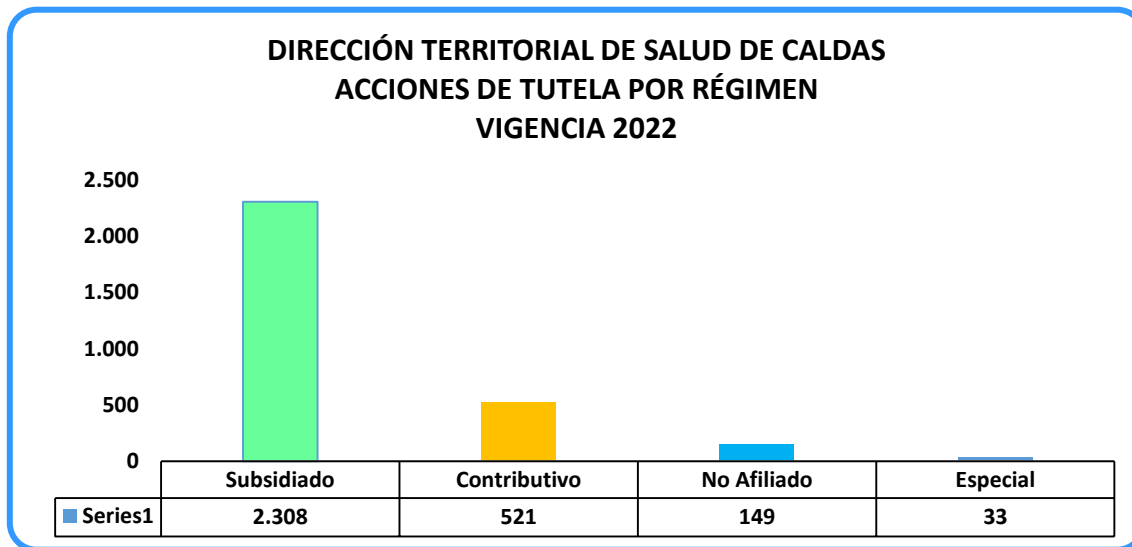
- Se creó la directriz de conciliación con el fin de Agilizar la toma de decisiones al interior del Comité de Conciliación de la Dirección Territorial de Salud de Caldas en los asuntos relacionados con el Medio de Control de Reparación Directa por hechos relacionados con la supuesta omisión o indebida prestación del servicio de salud, por falta de autorización de servicios o por temas relacionados con inspección, vigilancia y control a los prestadores de servicios de salud.
- Para la vigencia 2022 se identificó como oportunidad de mejora el día 24 de octubre de 2022 identificada con el código 45-2022 por la no conformidad en la aplicabilidad de algunos formatos toda vez que actualmente el archivo se maneja digital, por lo cual Defensa Judicial efectuó las siguientes actividades con el fin de eliminar la causa de la no conformidad, como lo fue: 1. Solicitar la eliminación del formato F001-P01-GJ Hoja Guía para Determinar Causas de Conflicto V02, 2. Solicitar la eliminación del formato F005-P01-GJ Lista de Chequeo Expedientes Físicos Defensa Judicial Y 3. Solicitar cambio y/o actualización de los Códigos de las Tablas de Retención Documental en lo concerniente a Defensa Judicial, razón por la cual se está a la espera del cierre por parte del área de calidad.

Así las cosas, la Dirección Territorial de Salud de Caldas se encuentra implementando en la actualidad múltiples actividades de gestión, con la finalidad de consolidar buenas prácticas en el manejo de la defensa jurídica, manteniendo la intervención procesal y sustancial durante las etapas e instancias de los procesos en que se hace parte, a fin de incrementar la tasa de éxito judicial de la entidad.

## **B. TUTELAS**

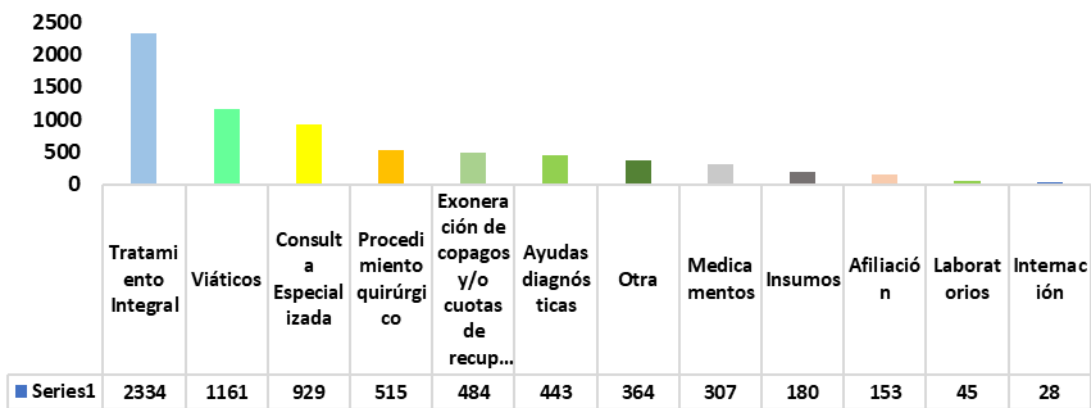
Teniendo en cuenta que en el procedimiento de defensa judicial se encuentra el trámite de las Acciones de tutelas o incidentes de desacatos, los cuales por su cantidad demandan la existencia de un grupo de trabajo que apoye lo concerniente a dar respuestas, tramitar acciones que permitan su cumplimiento, es por ello que la entidad cuenta con personal del apoyo en la Subdirección Jurídica - Oficina de Tutela que realiza acciones para la defensa de la entidad frente a las acciones constitucionales, las que son interpuestas para la protección inmediata de derechos constitucionales fundamentales, cuando quiera que estos resultan vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de la Dirección Territorial de Salud de Caldas y que como consecuencia de su no cumplimiento de acuerdo a lo dispuesto en el fallo de la acción de Tutela se tramitan como Incidentes de desacato, los cuales son gestionados y llevados a feliz término.

Teniendo en cuenta lo anterior y con el fin de dar un contexto de las acciones Constitucionales que para el caso que nos ocupa, se trata de las “Acciones de Tutela”; rendimos el siguiente informe respecto de la gestión ejecutada durante el periodo comprendido entre la vigencia del 01 de enero del 2022 al 31 de diciembre de 2022 de la siguiente manera:



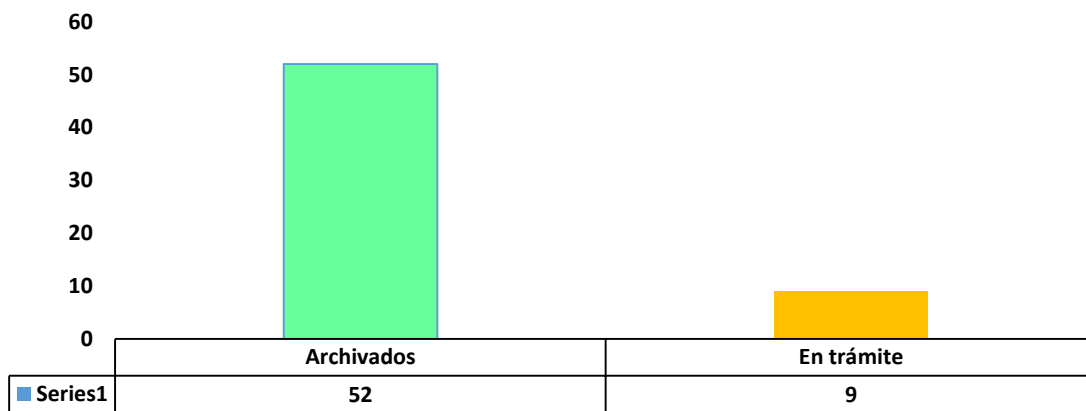
Como se puede observar en el gráfico, durante la vigencia comprendida entre el 01 de enero al 31 de diciembre del 2022 se radicaron 3.011 acciones de tutela, discriminadas por regímenes como lo son el régimen subsidiado, régimen contributivo, pobres no afiliados y régimen especial (docentes, magisterio, policía nacional, fuerzas militares y trabajadores de Ecopetrol) en las cuales fue vinculada la Dirección Territorial de Salud de Caldas.

### DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS ACCIONES DE TUTELA POR PETICIÓN VIGENCIA 2022



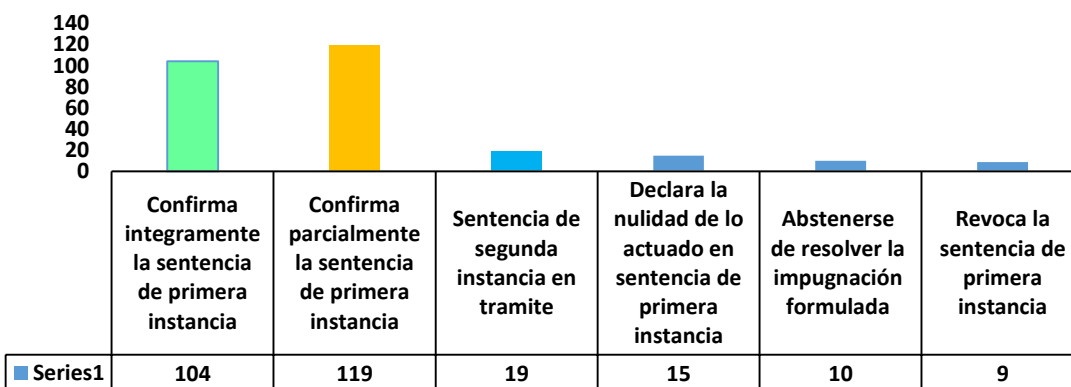
Frente al gráfico anterior puede observarse que las peticiones realizadas por los accionantes varían de acuerdo con cada caso en concreto (patología diagnosticada por el médico tratante), en donde respecto a la necesidad requerida por el paciente se puede solicitar ya sea el tratamiento integral que compete todo servicio de salud que este requiera para su patología tutelada, o solamente una petición específica como lo es el tema de viáticos, consulta especializada, entre otros. Por lo expuesto el gráfico determina la cantidad de peticiones radicadas a la entidad mediante acciones de tutela las cuales ascienden a un total 6.943 peticiones.

**DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS**  
**INCIDENTES DE DESACATO VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022**



En lo atinente a los datos referenciados correspondiente a Incidentes de desacato puede detallarse que con corte al 31 de diciembre de 2022, fueron instaurados 61 incidentes de desacato frente al incumplimiento de acciones de tutela por prestación de servicios en salud, en las cuales fue vinculada o accionada la Dirección Territorial de Salud de Caldas, encontrándose 52 incidentes de desacato en etapa de archivo y 9 en trámite de cumplimiento; de estos últimos 8 corresponden a régimen subsidiado y 1 población pobre no afiliada (migrantes irregulares).

**DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS**  
**IMPUGNACIONES**  
**VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022**



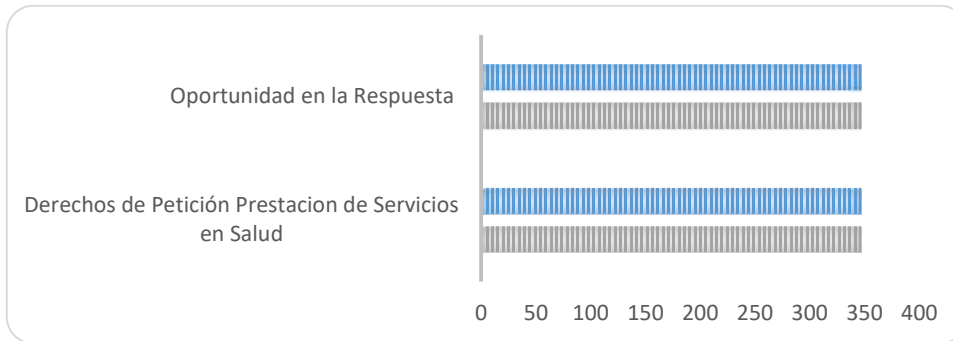


En cuanto impugnaciones de las acciones de Tutela Conforme al grafico anterior, se puede observar que las sentencias judiciales en segunda instancia se discriminan en ítems, los cuales se describen de la siguiente forma:

- Confirma íntegramente sentencia de primera instancia: ítem que corresponde al número de fallos (104) que fueron ratificados por el juez de segunda instancia, encontrando esté, que la sentencia proferida por el A quo fue fallada debidamente conforme a los lineamientos normativos y jurisprudenciales para cada caso en concreto; como lo son los migrantes irregulares y la población pobre no afiliada al sistema general de seguridad social.
- Confirma parcialmente sentencia de primera instancia: respecto al presente ítem, este hace referencia a la cantidad de actuaciones judiciales (fallos de tutela 119) que fueron validadas de manera parcial, ya que el juez de tutela de segunda instancia determinó que debían realizarse ciertas modificaciones al fallo de primera instancia (frente a las pretensiones solicitadas por la parte actora); situaciones en las cuales el juez de segunda instancia evidenció una orden que no era competencia de la entidad territorial.
- Sentencia de segunda instancia en trámite: dicho ítem radica en las actuaciones judiciales (fallos de segunda instancia 19), que se encuentran actualmente en curso de ser fallados por el juez de segunda instancia; toda vez que, no se han cumplido los términos judiciales para ello.
- Declara la nulidad de todo lo actuado en sentencia de primera instancia: este establece las sentencias frente a las cuales se decretó la nulidad por violaciones al debido proceso (indebida notificación, falta de vinculación de las partes, entre otras).
- Revoca la sentencia de primera instancia: este alude a que el juez de segunda instancia ordena dejar sin efectos la sentencia de primera instancia ya sea por carencia actual del objeto o cumplimiento de esta.

Adicional a lo anterior desde la oficina de tutelas se resuelven todas las PQRS relacionadas con la prestación de servicios de salud y para la vigencia del 01 de enero hasta el 31 de diciembre se proyectaron 347 respuestas a PQR, dentro de los términos establecidos por norma para estos, como se representa en el siguiente cuadro.





### ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PROCEDIMIENTO DEFENSA JUDICIAL - TUTELAS

- Se emitieron respuestas 3.011 acciones de tutela, 61 incidentes de desacato que son presentadas en contra de la entidad como consecuencia de la prestación de servicios en materia de salud y temas relacionados con el aseguramiento.
- Se realizó la impugnación de 276 sentencias judiciales que iban en contravía de los intereses de la DTSC.
- Se prestaron asesorías jurídicas a usuarios, con la adecuada y oportuna solución de los derechos de petición y tutelas que son interpuestos ante la Dirección Territorial de Salud de Caldas.
- Se realizó un control de la información del estado de los procesos jurídicos, a través del software de tutelas (Acciones de Tutela, Incidentes de Desacato e Impugnaciones), que han sido impetradas en contra de LA DIRECCION.
- 
- Se proyectaron 347 respuestas a los diferentes derechos de petición que son interpuestos ante la Dirección Territorial de Salud de Caldas relacionadas con el aseguramiento y prestación de servicios en salud.
- Se proyectaron 149 actos administrativos que deban expedirse y celebrarse en cumplimiento de la circular 032 de septiembre de 2013 (mesas de conciliación con las IPS y EPS) y contratos de transacción de punto final.

Ahora bien, los logros obtenidos corresponden a:

- Disminución de las sentencias judiciales que condenan a la Dirección Territorial de Salud de Caldas, toda vez que, de 3.011 acciones de tutela radicadas en contra en la entidad, se logró la desvinculación en 2.089 acciones de tutelas, y 2.941 acciones

judiciales se encuentran inactivas por no condenar a la entidad, esto debido al cambio de normatividad, toda vez que a partir del 1 de enero de 2020 empezó a regirla ley 1955 de 2019, por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022 “Pacto por Colombia. Pacto por la Equidad”, la que en sus artículos 231 y 232, establece competencias específicas a la Administradora de los Recursos del Sistema de Seguridad en Salud (ADRES), retirándonos así la competencia para suministrar servicios NO POS, por lo cual por parte de la Subdirección Jurídica en cada respuesta tutelar se les dio a conocer a los despachos judiciales la nueva normatividad y a la oportuna impugnación de las sentencias judiciales que iban en contravía de los intereses de la Dirección Territorial de Salud de Caldas.

- Trabajo interdisciplinario: se estableció un enlace entre la subdirección de Prestación de Servicios y Aseguramiento y la Subdirección Jurídica con el fin de realizar un seguimiento a la población migratoria irregular.
- Se solicitó actualización del Procedimiento de archivo (TRD) en los expedientes de tutela.
- Con el fin de estandarizar, agilizar y dar trazabilidad al trámite de proyección de actos administrativos por medio de los cuales se reconocen y autorizan pagos por la prestación de servicios en salud a la población pobre y vulnerable del Departamento de Caldas a cargo de la Dirección Territorial De Salud de Caldas; por parte del área se realizó mesa de trabajo entre la Subdirección Jurídica y la Oficina asesora de Planeación, con el fin de construir una propuesta del trámite a través del SIG, el cual se encuentra en aprobación por el comité institucional de Gestión y Desempeño

## **PROCEDIMIENTO COBRO COACTIVO**

A través del procedimiento de Cobro Coactivo se establece como objetivo definir los lineamientos para realizar la gestión de recaudo de cartera a través de los procedimientos administrativos de cobro coactivo orientados por los principios constitucionales de economía, celeridad, eficacia, imparcialidad, publicidad, contradicción, legalidad, debido proceso y derecho de defensa, proceso que inicia con la recepción y revisión del título ejecutivo y termina hasta proferir el auto que ordena la terminación y archivo del proceso de Cobro Coactivo; por lo tanto en ejercicio de la función administrativa de recaudo, mediante la aplicación de las reglas objetivas oponibles a los sujetos ejecutados, se realizan acciones con el fin de obtener la cancelación de las obligaciones pendientes de pago.

Es imperioso señalar que, en virtud de la Ley 1066 de 2006, se otorgó la facultad a las entidades públicas que tengan a su cargo el recaudo de caudales públicos a nivel nacional o territorial de ejercer el procedimiento administrativo por jurisdicción coactiva para hacer efectivas las obligaciones exigibles a su favor a través de las acciones legales conducentes

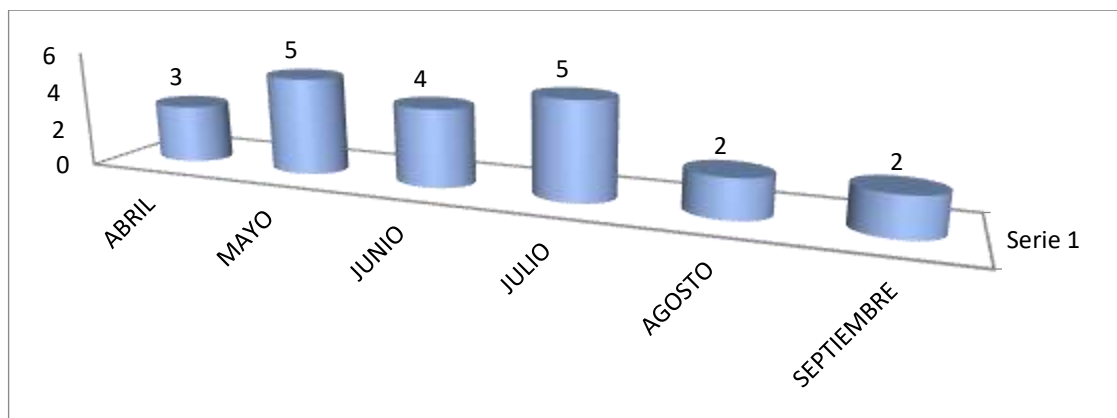
a la satisfacción de la obligación desde el inicio del cobro persuasivo hasta la etapa final del cobro coactivo, sin perjuicio de la normatividad vigente que suscite cambios en el desarrollo del mismo.

Los procesos de cobro coactivo tienen una clasificación de cartera según su naturaleza, la cual, obedece a factores relacionados con su origen, cuantía, antigüedad, gestión adelantada, perfil del deudor, entre otros criterios; cuya aplicación se lleva a cabo en estricto cumplimiento de lo preceptuado en el Manual Interno de Cartera con el fin de valorar los riesgos inherentes de cada obligación, y así evitar la ocurrencia de circunstancias fácticas o jurídicas que afecten el recaudo total y efectivo de la misma; así mismo, todas las acciones procesales derivadas de este trámite jurisdiccional, incluso su archivo por Remisibilidad o pago total de la obligación, son consignadas en el SIG, dejando con ello trazabilidad de lo actuado y de esta forma hacer verificable el estado del proceso en cualquiera de sus etapas.

## **CLASIFICACION DE LA CARTERA SU NATURALEZA Y NÚMERO DE TRÁMITES POR CATEGORIA - VIGENCIA 2022**

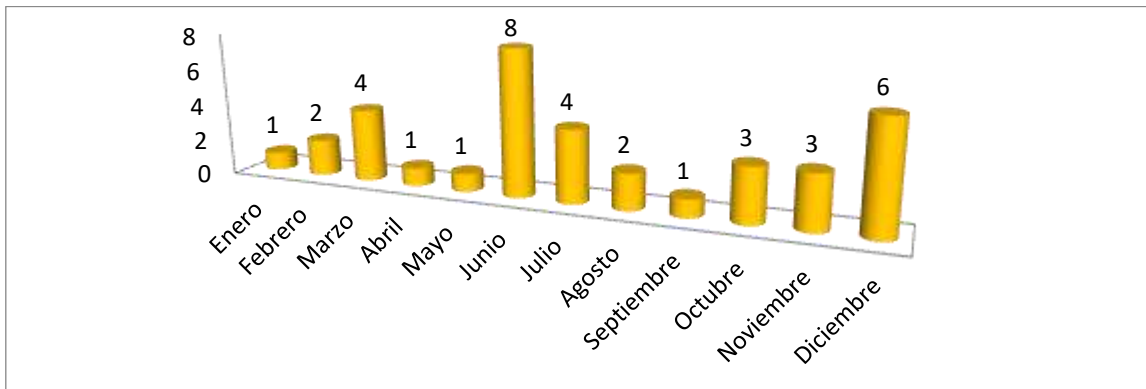
### **1. PROCESOS CON DECLARATORIA DE REMISIBILIDAD CON CORTE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022: 21**

La figura jurídica de la Remisibilidad hace referencia al acto jurídico por medio del cual el acreedor expresa su voluntad de extinguir total o parcialmente su derecho de crédito, tras haber agotado las acciones conducentes al pago del mismo, sin recibir nada a cambio; cuando se declara la remisión de una obligación en un proceso de cobro coactivo, previamente se debieron consolidar los presupuestos facticos y legales para su declaratoria; es así como a través de este análisis objetivo que se determina la extinción total o parcial del derecho de crédito sin su satisfacción, artículo 820 del Estatuto Tributario y normas concordantes.



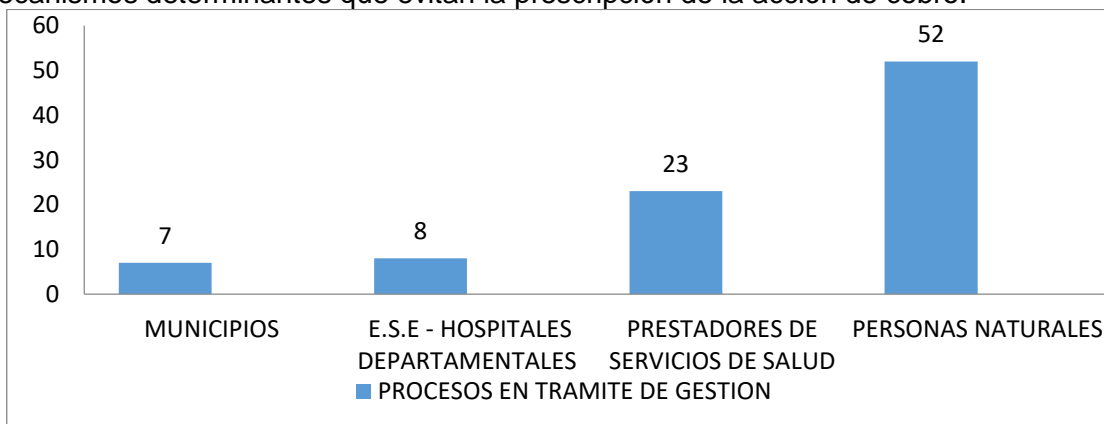
## 2. PROCESOS ARCHIVADOS POR PAGO TOTAL DE LA OBLIGACION CON CORTE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022: 36

El pago de la totalidad de las obligaciones puede suceder en cualquier etapa del proceso, caso en el cual, el funcionario ejecutor dictará un auto denominado “DE TERMINACIÓN POR PAGO TOTAL DE LA OBLIGACION” del proceso y dispondrá la cancelación de los embargos y secuestros si no tuviere embargado el remanente.



## 3. PROCESOS EN TRÁMITE DE GESTION A CORTE 31 DE DICIEMBRE DE 2022: 74

El funcionario ejecutor deberá adelantar las actuaciones procesales inherentes al trámite de cobro coactivo encaminadas a satisfacer la obligación; la consecución de estas acciones legales y sus correspondientes notificaciones en los términos establecidos por ley, son mecanismos determinantes que evitan la prescripción de la acción de cobro.



#### 4. PROCESOS CON ACUERDO DE PAGO ACTIVOS CON CORTE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022: 16

La facilidad de pago se concede mediante resolución que debe contener, por lo menos, la identificación del documento en el cual conste el otorgamiento, el monto total de la obligación, discriminado por tipo de liquidación, concepto, periodo, sanciones, indicando además la fecha de exigibilidad o ejecutoria. Deberán establecer los intereses de mora, el valor, y la periodicidad de las cuotas, y el tiempo total del plazo concedido, y se indicarán las causales para declarar el incumplimiento de la facilidad y dejar sin vigencia el plazo concedido. A continuación, se relacionarán los acuerdos de pago vigentes, con corte al 31 de diciembre de 2022 y con suscripción en pasadas vigencias.

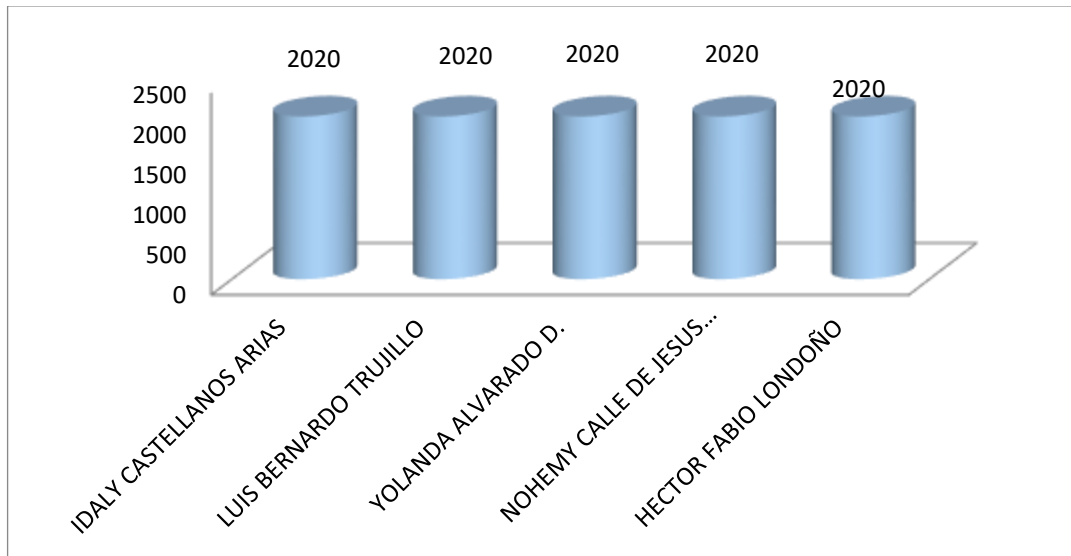


#### 5. TÍTULOS EJECUTIVOS CONTENIDOS EN BONOS Y CUOTAS PARTES PENSIONALES CON CORTE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022: 5

Estos títulos ejecutivos representan un derecho crediticio adquirido desde que la Dirección Territorial de Salud de Caldas profiere la resolución que reconoce la pensión de jubilación de los hoy pensionados y que además la acredita para repetir contra las demás entidades obligadas al pago de la cuota parte por el tiempo laborado.

En la presente grafica se establecera el nombre de los jubilados cuyo proceso se adelanta en esta dependencia juridica con feha de apertura en la vigencia 2020; los referidos procesos se encuentran en etapa de gestion y tramite, validando la posibilidad de inscripcion de la medida cautelar de embargo, pues la misma esta sujeta a una verificacion

de procedencia y aplicación de tal medidas por las condiciones de los recursos que el prestador.



#### **6. PROCESOS DE DIFÍCIL RECAUDO CON CORTE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022: 6**

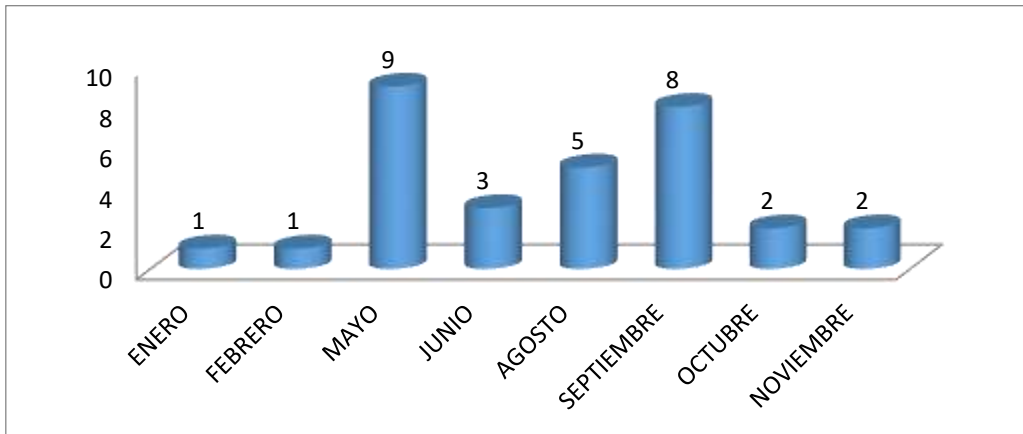
Contra la resolución que resuelva las excepciones y la que resuelva negativamente el recurso de reposición se puede interponer demanda de nulidad y restablecimiento del derecho ante la jurisdicción contencioso administrativa dependiendo la cuantía, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de ejecutoria de la última resolución.

La demanda suspende el proceso de cobro hasta que exista pronunciamiento definitivo de la jurisdicción contencioso administrativa, lo que deja las posibilidades de recaudo en un limbo jurídico, a las resultas del proceso o en efecto suspensivo para el área de cobro coactivo, pues la ejecución del título está estrechamente ligado al pronunciamiento o viabilidad por parte de un tercero.

#### **7. PROCESOS REMITIDOS DESDE EL ÁREA DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO CON CORTE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022:**

La verificación del incumplimiento en los estándares de calidad para los servicios que fueron declarados los prestadores de salud o establecimientos de comercio, tras llevarse a cabo visita de control de condiciones de habilitación por parte de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, generan sanciones pecuniarias o multas que de no sanearse en el desarrollo del trámite sancionatorio se constituyen como obligaciones a favor de esta entidad descentralizada.





## 8. PROCESOS EN ANALISIS PARA DECLARATORIA DE REMISIBILIDAD: 9

Pese a adelantar en estos procesos el trámite legal concerniente al cobro coactivo durante más de cinco vigencias e incluso más, sin lograrse siquiera determinar la ubicación del deudor ni mucho menos, el abono o pago parcial de la obligación, se estableció que trimestralmente se efectuaría un análisis jurídico - legal, tendiente a la declaratoria de Remisibilidad de la obligación,; en este caso, estas actuaciones legales se proferirán en la vigencia siguiente y su posterior archivo, el cual tendrá aplicación según su viabilidad y procedencia administrativa y jurídica, el cual será registrado en el Sistema Integral de Gestión SIG, según lo regulado en el Manual Interno de Cartera.

Esbozado lo anterior, es del resorte informar que actualmente la Oficina de Cobro Coactivo de la Subdirección Jurídica, trabaja en la modificación integral del Reglamento Interno de Cartera, con el fin de actualizar el procedimiento jurisdiccional de acuerdo a las necesidades de la entidad y en clara observancia de lo regulado en el Estatuto Tributario Nacional y demás normas concordantes, complementarias y reglamentarias que rigen la materia. Actualmente se tiene una estructura integral de modificación la cual está sujeta a una posterior aprobación y aval de las áreas que tenga injerencia en el desarrollo de y aplicación del mismo, para desarrollar en la próxima vigencia del año en curso, con lo cual la presente clasificación de cartera estaría sujeta a eventuales cambios sustanciales y procesales, según se consideren pertinentes por el comité de áreas establecido para su revisión.

### A. ASESORÍA JURÍDICA

Este procedimiento tiene como objetivo definir lineamientos para realizar la asesoría a todos aquellos asuntos jurídicos administrativos que deba adelantar la entidad, de acuerdo con los parámetros establecidos por ley, el cual inicia con la recepción de solicitudes de asesoría jurídica y finaliza con el archivo de las actuaciones administrativas según TRD.

Dentro de las actuaciones administrativas que se adelantan en la entidad tenemos las derivadas de:

La Unidad de Control Disciplinario de la Dirección Territorial de Salud de Caldas durante el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022 ha realizado actividades de reestructuración y reinversión del procedimiento interno disciplinario según las novedades de la Ley 1952 de 2019 y 2094 de 2021, toda vez que ello exige la separación y autonomía de los roles de instrucción y juzgamiento, así como el protagonismo de la oralidad y de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC'S) en el nuevo procedimiento disciplinario, lo cual le ha exigido a la misma Procuraduría General de la Nación y al resto de entidades a nivel Nacional y Territorial en toda la República de Colombia modificar sus estructuras orgánicas, grupos de trabajo y crear nuevos cargos para cumplir con los nuevos requisitos legales.

Teniendo en cuenta dicha actividad la Dirección Territorial de Salud de Caldas cuenta con el apoyo de un profesional del derecho que apoya las actividades en este y otros aspectos requeridos en la Subdirección Jurídica, para ello debe tenerse en cuenta que esta es una actividad (instrucción de los procesos disciplinarios) es recurrente, de ejecución continua y permanente. En atención a las novedades de las nuevas leyes y en acatamiento a los procesos de empalme definidos tanto por la Procuraduría General de la Nación como de las diferentes capacitaciones en las que han participado los profesionales vinculado a la entidad como los contratistas de apoyo en la Unidad de Control Interno Disciplinario de la DTSC, se expidió la Resolución 133 del 3 de marzo de 2022, por medio de la cual se asignan de manera transitoria las funciones de instrucción y juzgamiento de los procesos disciplinarios de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, donde en su artículo tercero dispone:

*“ARTÍCULO TERCERO: Remitir de manera transitoria a la Procuraduría General de la Nación el conocimiento y trámite en primera instancia de las actuaciones disciplinarias en la etapa de juzgamiento, cuya instrucción haya sido adelantada por la Subdirección Jurídica de la DTSC. Así mismo de los expedientes correspondientes que, a la fecha de entrada en vigor de este acto administrativo, se haya emitido pliego de cargos o citación a audiencia, o se haya surtido los recursos de apelación o de queja para que sea conocida por este organismo de control, en virtud de lo establecido en el artículo 12, 92 y 93 de la Ley 1952 de 2019, modificados por los artículos 3, 13 y 14 de la Ley 2094 de 2021”.*

Gracias a la anterior norma interna transitoria, la Dirección Territorial de Salud de Caldas ha remitido tres (3) procesos disciplinarios a la Procuraduría y ha impulsado siete (7) procesos internos disciplinarios en su fase de instrucción. Desde esta Unidad se ha velado por la actualización normativa conforme las nuevas disposiciones legales contenidas en la Ley 1952 de 2019 y Ley 2094 del 29 de junio de 2021, por ello se han realizado serios estudios de cargas laborales como elemento protagonista en la toma de decisiones al momento de definir si es más conveniente, y viable financieramente para esta entidad, la creación de una oficina de control interno disciplinario que se encargue exclusivamente de



estos procesos, o si es pertinente en términos organizacionales de la DTSC modificar la Unidad de Control Interno Disciplinario creando aunque sea un cargo más, asunto que a la fecha se encuentra en estudio y donde ya se expuso en el Comité de Gestión y Desempeño las propuestas para resolver este desafío normativo, quedando por actividades a desarrollar para esta unidad replantear los costos para el Nivel directivo y analizar la disponibilidad de horas que requiere este el Subdirector invertir como una de las alternativas para la separación de roles.

De otra parte, esta área es responsable de la gestión de los actos administrativos internos y muchos de los derechos de petición internos y externos, los cuales han sido tramitados con éxito en innumerables ocasiones.

Ahora bien, es importante resaltar que este procedimiento entre el 01 de enero al 31 de diciembre de 2022, participó en la elaboración de diferentes actos administrativos que contribuyeron a la transformación de la entidad y el sector salud en el Departamento de Caldas, buscando el mejoramiento continuo del mismo. Algunos de estos fueron:

- *Resolución mediante la cual se autoriza la financiación con destino al cumplimiento de las labores misionales del TRIBUNAL DE ETICA MEDICA, DE CALDAS.*
- *Resolución mediante la cual se autoriza el pago a favor del Fondo de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones como contraprestación por la utilización del espectro radioeléctrico.*
- *Resolución mediante la cual se ordena la financiación con destino al cumplimiento de las labores misionales del Tribunal Departamental Ético de Enfermería de Caldas, Risaralda, Quindío y Tolima.*
- *Resolución mediante la cual se autoriza una financiación con destino al cumplimiento de las labores misionales del Tribunal de Ética Odontológica de Caldas.*
- *Resolución mediante la cual se reconoce y ordena el pago a la Contraloría General de Caldas de la cuota de fiscalización vigencia 2022.*
- *Resolución mediante la cual se incorporan al inventario de la Dirección Territorial de Salud de Caldas unos equipos biomédicos transferidos a título gratuito por la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres y se ordena la entrega y suscripción de contratos de comodato a título precario, según sea el caso.*
- *Resolución mediante la cual se define las tarifas para las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas por códigos CUPS en la Dirección Territorial de Salud de Caldas.*
- *Resolución mediante la cual se actualiza el Plan de Implementación Territorial de la Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) del grupo de riesgo por Trastorno Debido al Uso de Sustancias Psicoactivas y Adicciones (TUSPA).*
- *Resolución mediante la cual se define las tarifas para las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas por códigos CUPS, en la Dirección Territorial de Salud de Caldas con enfoque étnico para las comunidades Indígenas y Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras – NARP.*

- *Resolución mediante la cual se ordena el reconocimiento y apoyo a la participación de representante de víctimas perteneciente al subcomité de asistencia y atención del Comité Territorial de Justicia Transicional (CTJT) del departamento de Caldas.*
- *Resolución mediante la cual se adopta la incorporación al plan de acción en salud de la dimensión de gestión diferencial y poblaciones vulnerables, -línea víctimas del conflicto armado, el plan de trabajo de las 9 sentencias y demás víctimas, en la medida establecida por la corte IDH y el protocolo de atención integral en salud con enfoque psicosocial.*
- *Resolución mediante la cual se adopta el plan de mejoramiento de la dirección territorial de salud de caldas en relación con el informe de auditoría financiera y de gestión, vigencia 2021, realizado por la Contraloría general de caldas.*

#### • **PROCESOS DISCIPLINARIOS**

Las actividades que se desarrollan en los procesos disciplinarios se realizan de conformidad con lo establecido en la ley 1952 de 2019, lo que en síntesis nos determina lo siguiente:

La actuación disciplinaria inicia con la queja de un ciudadano o servidor público, o de oficio, si la administración evidencia el hecho presunto de falta disciplinaria. Conforme a esto, la Unidad de Control Disciplinario valora los hechos denunciados y determina la posibilidad de iniciar la investigación disciplinaria.

Si se inicia proceso de investigación y de manera excepcional, la indagación preliminar, se tendrá un término de seis (6) meses para practicar pruebas con el propósito de verificar si la ocurrencia de la conducta es constitutiva de falta disciplinaria o si se ha actuado al amparo de una causal de exclusión de la responsabilidad.

Al finalizar el periodo de la investigación disciplinaria, se cerrará la misma y conforme al material probatorio recaudado se determina si se archiva el proceso o por el contrario se le formula pliego de cargos al investigado.

Si se determina formular pliego de cargos, se remite el expediente a otro funcionario del mismo rango de aquel que impulsó la fase de instrucción, para que de manera independiente y autónoma impulse la fase de juzgamiento, donde el investigado tendrá la oportunidad de defenderse en etapa de juicio. Así las cosas, se realiza el fallo con base en las evidencias relacionadas en el proceso, al que el investigado tendrá el recurso de apelación ante el Director General de la Entidad.

- **ACTOS ADMINISTRATIVOS**

Toda revisión de actos administrativos debe ser radicada en la Subdirección Jurídica. Dependiendo del acto administrativo se verifican los documentos soportes según la lista de chequeo, luego la Secretaria de la Subdirección Jurídica debe subir el proceso a la plataforma que reposa en el SIG y por tardar al día siguiente remite las solicitudes al Subdirector Jurídico.

Revisado la solicitud por el Subdirector Jurídico, este por medio de la plataforma le asigna el desarrollo del acto administrativo a un abogado, quien de acuerdo a los términos que el Subdirector Jurídico estipule en el SIG, proyecta el acto administrativo y se lo envía al Subdirector Jurídico para la revisión.

El Subdirector Jurídico tendrá 3 días para la revisión y visto bueno del acto administrativo. Si requiere alguna corrección se lo envía nuevamente al abogado, de lo contrario se lo envía a la Secretaria de la Subdirección Jurídica, para que lo remita la Secretaria de la Dirección General para su aprobación y trámite correspondiente.

El acto administrativo es aprobado por el Director General, quien tendrá 2 días para su suscripción y numeración. La numeración del acto administrativo solo se realiza cuando este se encuentre debidamente firmado por el Director.

Ahora bien, es importante resaltar que este procedimiento entre el 01 de enero al 31 de diciembre de 2022, participó en la elaboración de diferentes actos administrativos que contribuyeron a la transformación de la entidad y el sector salud en el Departamento de Caldas, buscando el mejoramiento continuo del mismo.

Algunos de estos fueron:

1. “Por la cual se ordena la devolución de recursos girados por el Ministerio de Salud y Protección Social soportados en la Resolución N° 367 de 2021”
2. “Por la cual se ordena la devolución de rendimientos financieros en ocasión de los recursos girados por el Ministerio de Salud y Protección Social soportados en la resolución N° 2409 de 2021”
3. “Por la cual se ordena la devolución de rendimientos financieros generados en ocasión a recursos asignados por el Ministerio de Salud y Protección Social soportados en la resolución N° 1233 de 2021”
4. “Por la cual se ordena la devolución de recursos girados por el Ministerio de Salud y Protección Social soportados en la resolución N° 1011 de 2021”
5. “Por la cual se ordena la devolución de recursos girados por el Ministerio de Salud y Protección Social soportados en la resolución N° 196 de 2021”
6. “Por la cual se ordena la devolución de rendimientos financieros en ocasión de los recursos girados por el Ministerio de Salud y Protección Social soportados en la resolución N°1011 de 2021”

7. “Por la cual se reconoce un pago a favor de la administradora de los recursos del sistema general de seguridad social en salud - adres conforme a orden impuesta por la superintendencia nacional de salud”
8. “Por la cual se ordena la devolución de rendimientos financieros en ocasión de los recursos girados por el ministerio de salud y protección social soportados en la resolución no 974 de 2010”

Al ejecutarse en su totalidad y/o parcialmente los recursos designados por parte del Ministerio de Salud y Protección Social con el fin de apoyar diferentes desarrollos de actividades de acuerdo a cada acto administrativo, con cada una de las resoluciones se evidencia que se cumplen los postulados normativos y los lineamientos dados por la entidad rectora a nivel nacional en Salud y que existen devoluciones de dinero y/o rendimientos financieros generados que deben ingresar a la entidades dispuestas para ello, para que desde allí se destine el recurso devuelto para lo de su competencia en cumplimiento de las normas relacionadas con la destinación de recursos correcta que va íntimamente ligada al flujo de recursos de cada entidad.

Además, se cumple con orden emitida por la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, en cuanto a reintegro de dinero perteneciente al ADRES por concepto de recobros.

#### **RESOLUCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA (IV) Y DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL (IVC) A EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS:**

1. Resolución N° 004 del 19 de enero de 2022 “Por medio de la cual se ordena llevar a cabo visita de inspección, vigilancia y control en la E.S.E. Hospital San José de Aguadas en ocasión a la denuncia anónima remitida por competencia por parte de la superintendencia nacional de salud”
2. Resolución N° 006 del 21 de enero de 2022 “Por medio de la cual se ordena llevar a cabo visita de inspección, vigilancia y control en la E.S.E. Hospital Municipal San Bernardo de Filadelfia en ocasión a la denuncia radicada ante la Dirección Territorial de Salud de Caldas”

**IMPACTO A LA COMUNIDAD:** Con cada una de las resoluciones que ordenan visitas a las diferentes Empresas Sociales del Estado del Departamento se evidencia que se encuentra esta entidad cumpliendo a cabalidad las competencias definidas en el artículo 43 de la ley 715 de 2001 y la Ordenanza Departamental 446 de 2002 las cuales son competencias de Inspección, Vigilancia y Control, se *dirige, se coordina y vigila el sector salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud en el territorio la jurisdicción de Caldas, el real cumplimiento de las disposiciones nacionales sobre la materia* siempre en pro de la garantía de derechos de la comunidad en general (Clientes y/o pacientes del Sistema de Seguridad Social en Salud), con el fin de que se logren los fines misionales de cada una de las Empresas Sociales del Estado, en diferentes aspectos de acuerdo a las facultades otorgadas con cada uno de los actos administrativos.

Estos actos administrativos y en especial lo ordenado en ellos garantizan para la comunidad doliente:

- Cumplimiento del artículo 2 y 209 de la Constitución Política de Colombia
- Cumplimiento de los principios inmersos en las actuaciones y procedimientos realizados por las autoridades, definidos en el artículo 3 de la ley 1437 de 2011.

**RESOLUCIONES DE ACTUALIZACION Y/O MODIFICACION ESTATUTOS O JUNTAS DIRECTIVAS DE PERSONERIAS JURIDICAS SIN ANIMO DE LUCRO QUE PRESTAN SERVICIOS SE SALUD.**

1. Resolución no. 005 del 20 de enero de 2022 por la cual se aprueba una reforma estatutaria y se confirma la elección de la junta directiva del centro de bienestar del anciano Santa Catalina de Aguadas – Caldas.
2. Resolución no. 203 del 10 de octubre de 2022 por la cual se confirma la elección de la nueva junta directiva de la liga contra el cáncer seccional caldas para el periodo 2022-2024
3. Resolución no. 173 del 05 de agosto de 2022 por la cual se acepta la elección de miembros de la junta directiva de la Cruz Roja Colombiana Seccional Caldas.
4. Resolución no. 091 del 06 de junio de 2022 por la cual se aprueba la elección de algunos miembros de junta directiva de la Clínica Psiquiátrica san juan de dios con sede en la ciudad de Manizales-Caldas.
5. Resolución no. 053 del 25 de abril de 2022 por la cual se confirma la elección del revisor fiscal principal y suplente de la junta directiva del Hospital Universitario de Caldas (SES).
6. Resolución no. 022 del 22 de febrero de 2022 por la cual se aprueba una reforma estatutaria y se adiciona el objeto social de Servicios Especiales de Salud (SES) Hospital Universitario de Caldas.
7. Resolución no. 220 del 10 de noviembre de 2022 por la cual se aprueba la elección de gerente de la CORPORACION IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS
8. Resolución no. 203 del 10 de octubre de 2022 por la cual se confirma la elección de la nueva junta directiva de la LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL CALDAS para el periodo 2022-2024
9. Resolución no. 212 del 21 de octubre de 2022 por la cual se acepta la reforma parcial y transitoria de los estatutos seccionales de la cruz roja colombiana seccional caldas
10. Resolución no. 242 del 28 de noviembre de 2022 por la cual se aprueba la elección de algunos miembros de junta directiva de la CLINICA PSIQUIATRICA SAN JUAN DE DIOS con sede en la ciudad de Manizales-caldas.

**IMPACTO A LA COMUNIDAD:** Al cumplirse con la ley 10 de 1990 y el Decreto 1088 de 1991 se propende desde la Dirección Territorial de Salud de Caldas el fomento, la prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud en el Departamento de Caldas.



## RESOLUCIONES IMPLEMENTACION PROCESOS INTERNOS

1. Resolución no. 020 del 17 de enero de 2022 “Por medio de la cual se emiten directrices sobre el proceso de nombramiento y posesión de miembros de las juntas directivas de las diferentes Empresas Sociales del Estado (E.S.E) constituidas dentro de la jurisdicción del departamento de Caldas”
2. “Por medio de la cual se implementa el protocolo contra el acoso sexual y/o discriminación laboral”
3. “por la cual se ordena la creación de la red departamental de caldas de apoyo y trasplante de órganos y tejidos”
4. Resolución “Por medio de la cual se adopta e implementa la guía de auditoria y del informe dentro de los plazos establecidos en la circular 001 del 2020 y modificada y adicionada de manera excepcional por la circular externa de la SNS 2022151000000046-5 de 2022”
5. Resolución “Por la cual se crea y reglamenta el comité departamental de prevención de enfermedades asociadas a la atención en salud (IAAS) y el programa de optimización de antibióticos (PROA)”

**IMPACTO A LA COMUNIDAD:** La expedición de las presentes resoluciones, cumplen con la eficiencia y eficacia que debe predicarse en las entidades públicas, además del cumplimiento de diferentes principios de la función administrativa como el numeral 11 del artículo 3 de la ley 1437 de 2011 el cual dispone: ***“las autoridades buscarán que los procedimientos logren su finalidad y, para el efecto, removerán de oficio los obstáculos puramente formales, evitarán decisiones inhibitorias, dilaciones o retardos y sanearán, de acuerdo con este Código las irregularidades procedimentales que se presenten, en procura de la efectividad del derecho material objeto de la actuación administrativa”***. Negrillas fuera de texto.

Además, se cumplió con la segunda resolución, la directiva presidencial 03 del 08 de marzo de 2022, la cual instó a las entidades del orden territorial a implementar un protocolo de prevención del acoso sexual en las entidades estatales.

## RESOLUCIONES RECONOCIMIENTO APOYO A VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO.

- Ocho (8) resoluciones *“Por la cual se ordena el reconocimiento y apoyo a la participación de representante de victimas perteneciente al subcomité de asistencia y atención del comité territorial de justicia transicional (CTJT) del departamento de caldas”*

**IMPACTO A LA COMUNIDAD:** En cumplimiento de lineamientos fijados y en especial la Ley 1448 de 2011, *“Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones”* esta entidad cumple el objeto de la misma **en beneficio de las víctimas del conflicto armado, teniendo presente que impacta a la comunidad la presente resolución** al reconocer a las víctimas un apoyo por la ***PARTICIPACIÓN COMO REPRESENTANTE AL***

**SUBCOMITE DE ASISTENCIA Y ATENCIÓN DEL COMITÉ TERRITORIAL DE JUSTICIA TRANSICIONAL (CTJT) DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS**, garantizando un efectivo goce de sus derechos a la verdad, la justicia y la reparación con garantía de no repetición, de tal forma que se ha reconocido por esta entidad su condición de víctima y se propende con dignificar su derecho a través de la materialización de sus derechos constitucionales.

#### **RESOLUCIONES DEVOLUCIONES DE DINERO – PAGO RETHUS**

- Fueron proyectadas veinticinco (25) resoluciones por medio de las cuales se resuelven solicitudes de devolución de dinero”

**IMPACTO A LA COMUNIDAD:** Con la expedición de las resoluciones se garantiza a la comunidad que no se configuren pagos de lo no debido por lo que de manera íntegra se realizan devoluciones de dineros que se consignan para trámites de registros profesionales que se detectan que no son de competencia de esta entidad.

#### **RESOLUCIONES CUMPLIMIENTOS FALLOS JUDICIALES**

- Dos (2) resoluciones “Por la cual se reconoce un pago conforme a Sentencia emitida por la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD-PAGO AVIDANTI”

**IMPACTO A LA COMUNIDAD:** Con la expedición de las presentes resoluciones, se garantiza que se acatan las órdenes judiciales que impactan una sociedad por lo que se tiene en cuenta cada una de las órdenes emitidas por la jurisdicción pertinente.

#### **RESOLUCION REVOCATORIA**

- Resolución número RP 0269-2022 del 25 de abril de 2022 “Por medio de la cual se ordena la revocatoria de la resolución no. 17-049-3022-20 de julio 10 de 2020 por la cual se registra un certificado de aptitud ocupacional en áreas de la salud”

**IMPACTO A LA COMUNIDAD:** Con la expedición del presente acto administrativo, se contribuye al cumplimiento de los postulados de la Ley 1164 de 2007, Ley 1437 de 2011, en especial el Artículo 3°. De la Ley 1164 de 2007 el cual dispone: “*De las características inherentes al accionar del Talento Humano en Salud. Las actividades ejercidas por el Talento Humano en la prestación de los servicios de salud tienen características inherentes a su accionar, así: 1. El desempeño del Talento Humano en Salud es objeto de vigilancia y control por parte del Estado (...)*”. Negrillas y Subrayado fuera de texto.

#### **RESOLUCIONES DE NOMBRAMIENTOS MIEMBROS DE JUNTAS DIRECTIVAS ESE DE DEPARTAMENTO DE CALDAS**

- Por medio de la cual se designa un representante en la junta directiva de la E.S.E. Hospital Departamental San Felix de la Dorada-Caldas



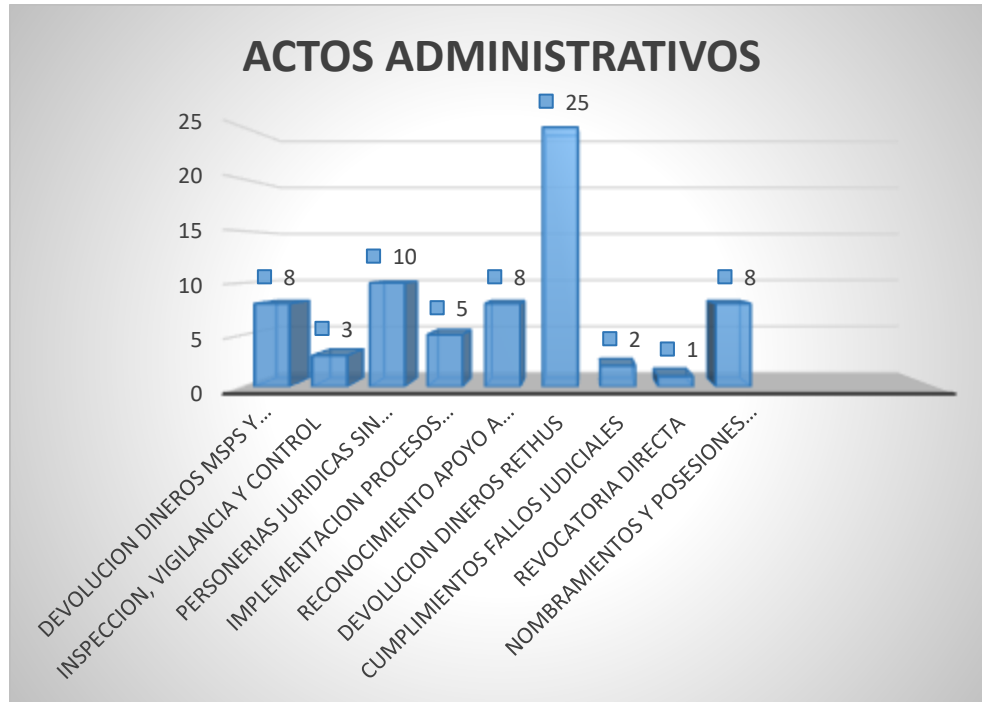
- Por medio de la cual se designa un representante en la junta directiva de la E.S.E. Departamental Hospital San Cayetano de Marquetalia
- Por medio de la cual se designa un representante en la junta directiva de la E.S.E. Hospital Departamental San Juan de Dios de Ríosucio
- Por medio de la cual se designa un representante del sector científico de la salud en la junta directiva de la E.S.E. Hospital Departamental Felipe Suarez de Salamina Caldas
- Por medio de la cual se designa un representante en la junta directiva de la E.S.E. Hospital Departamental Felipe Suarez de Salamina-Caldas
- Por medio de la cual se designa un representante del sector asistencial en la junta directiva de la E.S.E. Hospital Departamental San Simón de Victoria-Caldas
- Por medio de la cual se designa un representante en la junta directiva de la E.S.E. Hospital Departamental San Simón de Victoria
- Por medio de la cual se designa un representante en la junta directiva de la E.S.E. Hospital Departamental San Rafael de Risaralda- Caldas

**IMPACTO A LA COMUNIDAD:** Las Juntas Directivas de las Empresas Sociales del Estado hacen parte de la Dirección de las mismas con facultades importantes y decisorias en asuntos relacionados con el buen funcionamiento de la ESE, en cuanto a misión, necesidades, expectativas, definiciones, dirección, objetivos, radicando en ello la importancia de la expedición de los diferentes actos administrativos y actas de posesión cuando la ESE envía los documentos pertinentes y estos se analizan jurídicamente en cuanto a su viabilidad.

#### **ASISTENCIA A AUDIENCIAS DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL CONVOCADAS POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

En total se realizó la representación de la entidad en nueve (9) audiencias de Conciliación Extrajudicial en Derecho lideradas por la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD en cumplimiento de la ley 640 de 2001 y las directrices impartidas por la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, lo cual genera un espacio de acercamiento con los diferentes prestadores y la solución de dudas frente a carteras lo que facilita los pagos concretos y adecuados a los mismos.

### GRAFICA ACTOS ADMINISTRATIVOS.



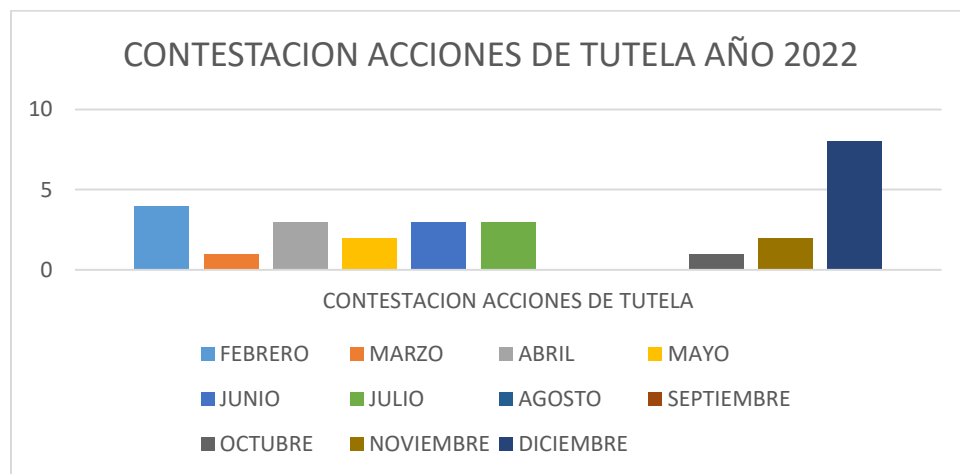
### TRAMITES DE RESPUESTAS A ACCIONES DE TUTELA

Para el año 2022 (Desde el 1 de enero de 2022 al 31 de diciembre 2022) se han contestado las siguientes Acciones de Tutela:

Numero de Oficio Projectado	Fecha de Oficio	Tipo de Actuación Realizada	Contenido
CU-0802-2022	03 de febrero de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	CORPOCALDAS
CU-0929-2022	07 de febrero de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	ASMET SALUD
CU-1223-2022	14 de febrero de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	PETICION PERSONERIA ARANZAZU
CU-1671-2022	24 de febrero de 2022	IMPUGNACION FALLO	PETICION PERSONERIA ARANZAZU
CU-2748-2022	24 de marzo de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	HOSPITAL PABLO TOBON
CU-3133-2022	04 de abril de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	SSO
CU-3591-2022	18 de abril de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	SSO
CU-3958-2022	26 de abril de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	SAN ISIDRO
CU-4485-2022	10 de mayo de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	PENSION
CU-4551-2022	11 de mayo de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	PETICION FILADELFIA
CU-5393-2022	02 de Junio de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	DEMANDA EMBARGO CLINICA SANTAANA
CU-5758-2022	10 de Junio de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	SSO
CU-5984-2022	17 de Junio de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	PROGRAMA DEL DNP
CU-6947-2022	14 de Julio de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	RESPUESTA PETICION IPS MEDELLIN
CU-7477-2022	28 de Julio de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	PETICION FLORIDABLANCA
CU-7487-2022	28 de Julio de 2022	AMPLIACION RESPUESTA ACCION DE TUTELA	PETICION FLORIDABLANCA
CU-10729-2022	12 de Octubre de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	DERECHO DE PETICION RETHUS
CU-12304-2022	Noviembre de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	COLEGIO GRANADINO
CU-12039-2022	Noviembre de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	PROGRAMA ADULTO MAYOR
CU-12870-2022	Diciembre de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA
CU-13035-2022	Diciembre de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA
CU-13483-2022	Diciembre de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	RENOVACION LICENCIA SALUD OCUPACIONAL
	Diciembre de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	DERECHO DE PETICION POR LA ADRES

CU-8646-2022			
CU-9990-2022	Diciembre de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	AUXILIO MONETARIO
CU-12458-2022	Diciembre de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	HOSPITAL SAN MARCOS DE CHINCHINA
CU-8314-2022	Diciembre de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	DERECHO DE PETICION ETEX COLOMBIA
CU-9533-2022	Diciembre de 2022	RESPUESTA ACCION DE TUTELA	DERECHO DE PETICION CLINICA LA TOSCANA

### GRAFICO CONTESTACION ACCIONES DE TUTELA



### RESPUESTAS DERECHO DE PETICION Y/O OFICIOS

Para el año 2022 (Desde el 1 de enero de 2022 al 31 de diciembre de 2022) se han contestado los siguientes Derechos de Petición:

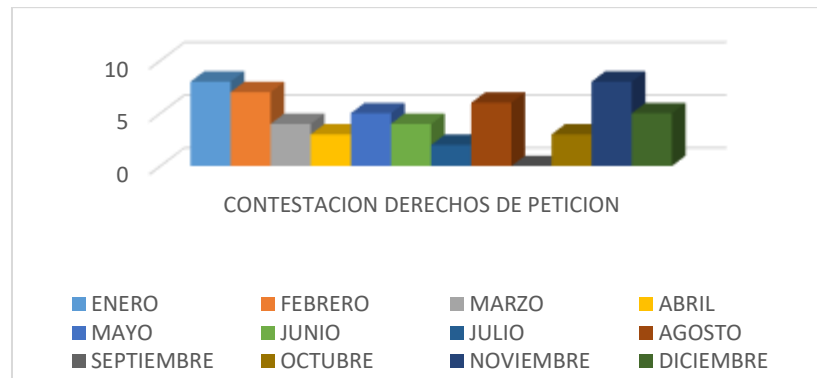
Numero de Oficio Proyectado	Fecha de Oficio	Tipo de actuación Realizada	Contenido
CU-0071-2022	6 de enero de 2022	RESPUESTA PETICION	REGISTRO LIBROS DE ACTAS RIOSUCIO
CU-0069-2022	6 de enero de 2022	RESPUESTA PETICION	TRASLADO POR COMPETENCIA- ACTOS ADM EPS
CU-0141-2022	13 de enero de 2022	RESPUESTA PETICION	IPS HABILITADA RADIOTERAPIA
CU-0199-2022	17 de enero de 2022	RESPUESTA PETICION	COBRO PREJURIDICO ESE SANTANDER
CU-0273-2022	20 de enero de 2022	RESPUESTA PETICION	REGISTRO LIBROS DE ACTAS SALAMINA
CU-0294-2022	20 de enero de 2022	RESPUESTA PETICION	TRASLADO POR COMPETENCIA SUPERINTENDENCIA-HOSPITAL AGUADAS
CU-0354-2022	24 de enero de 2022	RESPUESTA PETICION	IRREGULARIDADES SAN BERNARDO DE FILADELFIA
CORREO ELECTRONICO	27 de enero de 2022	RESPUESTA PETICION	SE ACLARO REMISION POR COMEPTENCIA YA REALIZADA A LA GOBERNACION (ESE MARULANDA)
CORREO ELECTRONICO	02 de febrero de 2022	RESPUESTA PETICION	IRREGULARIDADES SAN BERNARDO DE FILADELFIA
CORREO ELECTRONICO	02 de febrero de 2022	RESPUESTA PETICION	IRREGULARIDADES SAN BERNARDO DE FILADELFIA
CORREO ELECTRONICO	03 de febrero de 2022	RESPUESTA PETICION	CERTIFICADO SAN JUAN DE DIOS
CU-1330-2022	16 de febrero de 2022	RESPUESTA PETICION	NOMBRAMIENTO MIEMBRO JUNTA SALAMINA
CU-1483-2022	21 de febrero de 2022	RESPUESTA PETICION	IPS Y PROFESIONALES HABILITADOS PERIODONCIA
CU-1523-2022	21 de febrero de 2022	RESPUESTA PETICION	REMISION POR COMPETENCIA PROCURADURIA CASO MARQUETALIA
CORREO ELECTRONICO	24 de febrero de 2022	RESPUESTA PETICION	CERTIFICACION EXISTENCIA CLINICA SAN JUAN
RESOLUCION 129 DEVOLUCION RETHUS	01 de marzo de 2022	RESOLUCION	DEVOLUCION RETHUS
CU-2189-2022	09 de marzo de 2022	SOLICITUD INFORMACION GOBERNACION	RESOLUCION PJ CLINICA LA PRESENTACION
CU-2252-2022	10 de marzo de 2022	REMISION POR COMPETENCIA A LA PROCURADURIA	PROCESO DISCIPLINARIO 03-2021
CU-2512-2022	16 de marzo de 2022	SOLICITUD PRORROGA RESPUESTA	PROCESO CON SANTA SOFIA

Numero de Oficio Proyectado	Fecha de Oficio	Tipo de actuación Realizada	Contenido
CU-3196-2022	05 de abril de 2022	RESPUESTA PETICION	SOLICITUD CERTIFICADO SAN JUAN DE DIOS
CU-3359-2022	07 DE Abril de 2022	SOLICITUD SUPER	PROCESO J-2015-0532
CU-3557-2022	18 de Abril de 2022	RESPUESTA PETICION	NOMBRAMIENTO MIEMBRO DE COMUNIDAD
CU-4499-2022	10 de mayo de 2022	RESPUESTA PETICION	CONCEPTO TECNICOS DE SANEAMIENTO
CU-4576-2022	11 de mayo de 2022	RESPUESTA PETICION	SANTA SOFIA-CASO SES
CU-5136-2022	26 de mayo de 2022	RESPUESTA PETICION	SOLICITUD NOMBRAMIENTO REPRESENTANTE JUNTA DIRECTIVA
CU-5193-2022	27 de Mayo de 2022	RESPUESTA PETICION	PROCESO DISCIPLINARIO INS
CU-5220-2022	27 de Mayo de 2022	RESPUESTA CONSULTA	COMPETENCIAS SECRETARIAS MUNICIPALES
CU-5354-2022	02 de Junio de 2022	ENTREGA CONTRATOS DE CESION ASMET SALUD	CESION DE DERECHOS A PRESTADORES
CU-5785-2022	13 de Junio de 2022	RESPUESTA PETICION	RESPUESTA AIPS CESION ASMET
CU-6055-2022	21 de Junio de 2022	ENVIO NOTIFICACION REVOCATORIA	REVOCATORIA AUXILIAR ENFERMERIA
CU-6418-2022	30 de Junio de 2022	RESPUESTA PETICION	SOLICITUD ORDEN DE MEDICO ESPECIALISTA
CU-6498-2022	05 de Julio de 2022	NOTIFICACION POR AVISO	REVOCATORIA AUXILIAR ENFERMERIA
CU-7275-2022	25 de julio de 2022	RESPUESTA PETICION	REGISTRO LIBRO NEIRA
CU-7617-2022	1 de Agosto de 2022	RESPUESTA PETICION	TRASLADO POR COMEPTENCIA-PROTOCOLOS HIGIENE
CU-8014-2022	09 de Agosto de 2022	RESPUESTA PETICION	SEMILLAS DE AMOR PERSONERIA JURIDICA
CU-8187-2022	11 de Agosto de 2022	SOLICITUD INFORMACION ESE SAN FELIX	DOCUMENTOS MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA
CU-8576-2022	23 de Agosto de 2022	SOLICITUD INFORMACION SECRETARIA JURIDICA GOBERNACION	RETHUS
CU-8617-2022	24 de Agosto de 2022	SOLICITUD SUPERINTENDENCIA CONCEPTO	TERCERIZACION-DOBLE HABILITACION
CU-8756-2022	29 de Agosto de 2022	RESPUESTA SUPERINTENDENCIA NACIONAL	INVITACION OFICIOSA SUPER
CU-10286-2022	04 de Octubre de 2022	RESUESTA PETICION	MEDIMAS SOLICITUD DE PAGO



Numero de Oficio Projectado	Fecha de Oficio	Tipo de actuación Realizada	Contenido
CU-10556-2022	10 de Octubre de 2022	RESUESTA PETICION	CERTIFICADO EXISTENCIA HOSPITAL DE CALDAS
CU-10918-2022	18 de Octubre de 2022	RESUESTA PETICION	ACTO ADM CREACION ESE MARQUETALIA
CU-11597-2022	1 de Noviembre de 2022	RESUESTA PETICION	CREACION HOSPITAL VILLAMARIA
CU-11598-2022	1 de Noviembre de 2022	RESUESTA PETICION	CREACION HOSPITAL SANTASOFIA
CU-11599-2022	1 de Noviembre de 2022	RESUESTA PETICION	CREACION HOSPITAL MARMATO
CU-11969-2022	9 de Noviembre de 2022	RESUESTA PETICION	ANALISTA CICLO CERTIFICACION
CU-12216-2022	15 de Noviembre de 2022	SOLICITUD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	APLAZAMIENTO AUD DE CONCILIACION
CU-12498-2022	23 de noviembre de 2022	SOLICITUD MINISTERIO DE SALUD	MIGRANTES
CU-12709-2022	29 de noviembre de 2022	RESPUESTA PETICION	PUESTO DE SALUD EL HIGUERON
CU-12708-2022	29 de noviembre de 2022	RESPUESTA PETICION	TRASLADO POR COMPETENCIA M.S.P.S
CU-12916-2022	5 de Diciembre de 2022	RESPUESTA PETICION	GERENTE ESE VILLAMARIA
CU-12965-2022	5 de Diciembre de 2022	RESPUESTA PETICION	TRASLADO SANTA SOFIA
CU-12998-2022	6 de Diciembre de 2022	SOLICITUD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	APLAZAMIENTO AUD DE CONCILIACION
CU-13359-2022	19 de Diciembre de 2022	TRASLADO POR COMPETENCIA	ASAMBLEA CERTIFICADO ESE NORCASIA
CU-13652-2022	28 de Dicimebre de 2022	RESUESTA PETICION	CONTRALORIA MULTA 200 MILLONES

### GRAFICA RESPUESTA DERECHOS DE PETICION





**IMPACTO EN LA COMUNIDAD:** Se cumple con los postulados constitucionales y legales al dar contestación en los tiempos establecidos, a las diferentes acciones de tutela y derecho de petición radicados ante la entidad.

- **DERECHOS DE PETICIÓN**

Como se puede apreciar, los resultados del procedimiento asesoría jurídica son diarios, ya que su objeto está directamente relacionado con el funcionamiento cotidiano de la Dirección Territorial de Salud de Caldas. Es así como su cuantificación resulta, no solo engorrosa, sino inútil; baste decir que las actividades asignadas y de las cuales se solicita acompañamiento son desarrolladas al 100%.

Las actividades de este procedimiento no tienen un impacto directo y tangible en la comunidad. Las actividades de este procedimiento están encaminadas al buen y normal funcionamiento de la entidad, como área de apoyo para que los procesos misionales y estratégicos funcionen conforme a la misión y visión institucional, para ello esta oficina trabaja velando por el cumplimiento de los fines del estado a cargo, con economía celeridad y en articulación con otras dependencias internas y externas de cara a la DTSC. Ejemplo de lo anterior es el apoyo que se ha brindado en la resolución de los diferentes derechos de petición y acciones de tutela, las respuestas en término y de fondo entregadas a los entes de control, la defensa de los intereses de la DTSC ante las investigaciones administrativas iniciadas ante la Superintendencia Nacional de Salud, evitando el pago de cuantiosas multas.

- **PROCESO MISIONAL GESTIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL**

1. **PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO PROCEDIMIENTO ESTATEGICO EN EL QUE PARTICIPA LA SUBDIRECCIÓN JURIDICA.**

**Objetivos:**

1. Dar a conocer las generalidades del procedimiento administrativo sancionatorio.
2. Mostrar estado y avances del Procedimiento Administrativo Sancionatorio en la vigencia 2022.

**Desarrollo de Objetivos**

1. **Generalidades Del Procedimiento Administrativo Sancionatorio de la Entidad**

El procedimiento administrativo sancionatorio tiene como objeto establecer los lineamientos necesarios para adelantar las investigaciones administrativas derivadas de las acciones de inspección, vigilancia y control, que de acuerdo con las facultades establecidas en la ley

715 del 2001 y en el artículo 47 de la ley 1437 del 2011, deben ser resueltas o adelantadas por la Dirección Territorial de Salud de Caldas según descripción contenida en el Sistema de Gestión de Calidad, el Código Sanitario y la normatividad reglamentaria en temas de habilitación de prestadores de servicios de salud.

Conforme a lo anterior y para lograr el desarrollo del objeto, El procedimiento administrativo sancionatorio de la Dirección Territorial se ha integrado en 3 componentes; el componente de habilitación, el componente de salud pública y el componente de características.

### **1.1 Objetivo Componente Habilitación:**

Establecer los lineamientos necesarios para adelantar las investigaciones administrativas derivadas de las acciones de verificación de condiciones de habilitación e inspección, vigilancia y control a Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Profesionales Independientes de Salud, Servicios de Transporte Especial de Pacientes, entidades con objeto social diferente a la prestación de servicios de salud, que por requerimientos propios de su actividad, brinden de manera exclusiva servicios de baja complejidad y consulta especializada, que no incluyan servicios de hospitalización ni quirúrgicos y Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en lo de su competencia, quienes deben estar inscritos en el registro especial de prestadores de servicios de salud REPS.

### **1.2 Objetivo Componente Salud Pública:**

Establecer los lineamientos necesarios para adelantar las investigaciones administrativas derivadas de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control, a los restaurantes, operadores de restaurantes escolares, establecimientos farmacéuticos y tiendas naturistas.

### **1.3 Objetivo Componente Características del Sistema obligatorio de la Garantía de la Calidad:**

Dar trámite a las Peticiones, Quejas y Reclamos que ingresan a la entidad en contra de las IPS por presunta vulneración a las características del Sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad en Salud –SOGCS-, las cuales de conformidad con el artículo Artículo 2.5.1.2.1 del decreto 780 de 2016 son las siguientes: accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad.

## **2. Gestión Vigencia 2022**

### **2.1 Componente Habilitación:**

El componente de habilitación se halló en estado crítico, ya que los procesos se encontraban en pausa desde el año 2017, por lo que se adoptó como plan de acción aumentar el número de contratistas con el fin de dar celeridad al trámite de descongestión del área.

Total, de procesos activos a la fecha componente de habilitación: 393

Actuaciones Realizadas enero-10 de octubre 2022				
Aperturas	Decretos de pruebas	Fallos	Recursos	Total
148	162	113	20	443

En el año 2022 se ha tenido un incremento significativo en el número de procesos que han ingresado al componente de habilitación, debido a la reactivación de las visitas de Verificación de Condiciones de Habilitación, las cuales se encontraban suspendidas en razón a la emergencia sanitaria por directriz del Ministerio de Salud y de Protección Social; adicional, el ente en mención solicitó a las Direcciones Territoriales de Salud y a las Secretarías de Salud, realizar evaluación y monitoreo de PAMEC (programa de auditoría para el mejoramiento de la atención en salud) Y SIC (Reporte de Indicadores de Calidad en Salud) a los prestadores de servicios de salud y de las cuales la mayoría han derivado a Proceso Administrativo Sancionatorio, duplicando en lo corrido del año el número de procesos remitidos en la vigencia 2021.

Adicional a lo expuesto, desde el componente de habilitación, se brinda asesoría jurídica a la subdirección de Prestación de Servicios y Aseguramiento de la Dirección Territorial de Salud de Caldas y se da trámite a las diferentes Tutelas, Peticiones Quejas y Reclamos que se radican al interior de la misma, y que tienen incidencia directa con el área de habilitación.

*Como se muestra en la tabla, se ha tenido un aumento en el número de Tutelas y PQRS*

Tutelas y Peticiones	Quejas y Reclamos
2022	35

## 2.2 Componente Salud Pública:

A continuación, se expone informe detallado del estado de procesos activos en este componente con cada una de las actuaciones realizadas

Procesos Aperturados Salud Pública 2022		
Número de aperturas	42	

Número de Actuaciones Realizadas				
	Aperturas	Decretos de pruebas	Fallos	Resuelve recurso

Número de Actuaciones Realizadas				
<b>2022</b>	43	13	13	8

Año	Total Actos Administrativos
<b>2022</b>	76

Para el año 2022 se han recepcionado en este componente un total de actas de visitas y actas de decomiso de 29

Año	Total Procesos Activos
<b>2022</b>	74

Además de lo anterior, desde el componente de Salud Pública, se brinda asesoría jurídica a la Subdirección de Salud Pública de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, mediante el acompañamiento a las diferentes áreas que la integran, como el área de envejecimiento y vejez, área de laboratorio y medicamentos y área de salud ambiental, mediante la revisión de autorizaciones de Inscripción al Fondo Rotatorio de Estupefacientes (FRE), autorizaciones para el funcionamiento de establecimiento farmacéuticos, autorizaciones para expendios de carnes y para aguas de consumo humano, a su vez, se realizan oficios de solicitud de conceptos jurídicos y de apoyo para las diferentes actuaciones que desempeñan dichas áreas de la Subdirección de Salud Pública, además de lo anterior, se adelanta el respectivo trámite de las diferentes peticiones y acciones de tutelas competencia de la Subdirección mencionada.

Actuaciones Realizadas				
	Acciones de Tutela y Derechos de Petición	Autorizaciones de Medicamentos	Autorizaciones Salud Ambiental	Oficios Realizados
<b>2022</b>	24	170	61	18

#### 2.4. Componente Características:

Este proceso se encuentra supeditado a las Peticiones Quejas y Reclamos que ingresan a la entidad en contra de las IPS por presunta vulneración a las características del Sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad en Salud –SOGCS-. En este sentido, el proceso de características avanza en la medida en que llegan las peticiones y se da trámite a cada una de estas, por lo que determinar una meta definitiva se hace improbable por que la interposición de PQR es una constante diaria en la entidad, teniendo un cumulo bastante grande.

Teniendo en cuenta lo anterior, se procede a indicar las actuaciones que se han desarrollado en la vigencia presente desde el mes de enero hasta el mes de octubre:

Es menester indicar que el proceso de características se recibió en el año 2019 con un atraso desde la vigencia 2016. Sin embargo, a la fecha ya han sido gestionadas en gran mayoría hasta mediados del año 2020, por lo cual actualmente se están tramitando las actuaciones correspondientes a los años 2020-2 2021 y lo corrido del 2022 es decir que, se está haciendo asignación de los expedientes de estas vigencias al médico auditor para el análisis de Inspección Vigilancia y Control de cada una de las peticiones y así establecer en cuales se incurrió en vulneración a las características del SOGCS establecidas en el decreto 780 del 2016 y si debe iniciarse proceso sancionatorio o en caso contrario archivar. se.

Es de aclarar que la revisión médica de los procesos no ha sido posible que avance con agilidad toda vez que solo se cuenta con un profesional médico para esta actividad y quien además debe cumplir con las demás obligaciones contractuales, presentando retraso en la entrega de los expedientes asignados.

Características	
<b>Pqr/ Averiguaciones Preliminares/Traslado</b>	79 PQR, de las cuales 5 de estas cuentan con concepto médico y están archivadas, para un total de 74 que están a la espera de revisión medica
<b>Procesos Administrativos Sancionatorios</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Proceso 001-2021 fallado mediante Resolución 0953 del 25 oct. del 2022.</li> <li>Proceso 001-2022 En traslado para alegar mediante Resolución 100 del 15 de junio del 2022.</li> </ul>
<b>Archivos</b>	23 PQR archivadas por concepto medico
<b>Segundos Requerimientos de Información</b>	9
<b>Apoyo Habilitación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>7 Decretos de Pruebas</li> <li>7 Aperturas</li> </ul>
<b>Notificaciones y/o citaciones</b>	7
<b>Actas de IVC (revisión médica a pqr )</b>	25

Características	
<b>Asignados para revisión medica</b>	25
<b>Actos administrativos</b>	2
<b>Tutelas</b>	1
<b>AUDIENCIA DE RECEPCION DE TESTIMONIOS</b>	1

## 2.5. Archivo:

Frente al archivo se realizó una revisión por parte de todo el equipo en el año 2020 durante el primer semestre, en donde se encontró un total de 1.354 carpetas, dentro de las cuales, se evidenciaron 405 carpetas completas con constancia de ejecutoria, 626 carpetas pendientes de constancia de ejecutoria y 323 carpetas restantes incompletas y sin trámite.

Para este año en vigencia, se han realizado tres envíos a revisión de archivo central, los cuales dan un total de 150 procesos remitidos y aprobados para su respectiva remisión. Adicionalmente ya se tiene listo un cuarto envío aproximadamente de 60 carpetas, las cuales están en organización para su respectivo envío a revisión.

Para este año en vigencia, se han realizado tres envíos a revisión de archivo central, los cuales dan un total de 150 procesos remitidos y aprobados para su respectiva remisión. Adicionalmente ya se tiene listo un cuarto envío aproximadamente de 60 carpetas, las cuales están en organización para su respectivo envío a revisión.

Actualmente, se está realizando inventario de los expedientes encontrados, procediendo con la organización de los mismos conforme a las tablas de retención documental, adicionalmente se tiene que cumplir con ciertos parámetros y cierta normatividad para el envío de dichos expedientes a remisión de archivo central, los cuales están establecidos dentro de los parámetros normativos en la ley 594 del 2000 y el decreto 1080 del 2015, adicional a lo anterior, se ha remitido a archivo central de la entidad 322 expedientes en las anualidades 2020, 2021 y para este periodo del 2022 se han remitido 150 expedientes ya aprobados y enviados al archivo central.

Es menester indicar que en vigencias anteriores no se había realizado ninguna remisión al archivo central de la DTSC por parte del área de procedimientos administrativos sancionatorios.



## • GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

### Objetivo

Adquirir los bienes y servicios requeridos para el desarrollo y cumplimiento de la misión y operación de la entidad, a través de las diferentes modalidades de contratación, dando cumplimiento a la normatividad vigente y hacer el seguimiento a la ejecución de los mismos.

### Contexto

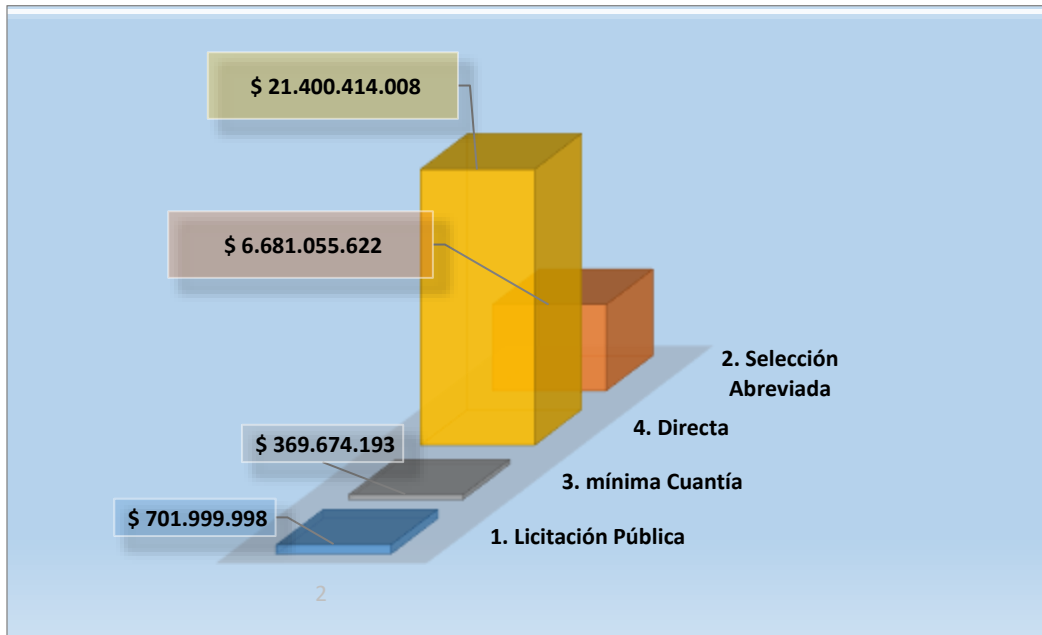
La Dirección Territorial de Salud de Caldas, es la encargada de la rectoría del Sistema General de Seguridad Social en Salud en el departamento de Caldas, cuyo objetivo principal es garantizar los más altos estándares de calidad en el cumplimiento de las funciones de salud pública, prestación de servicios, aseguramiento, asistencia técnica e inspección vigilancia y control, a todos los actores del sistema, en virtud a ello durante la vigencia del 1 de enero al 30 de Septiembre de 2022, adelantó los procesos de contratación en aras de satisfacer sus necesidades esenciales generadas y justificadas en cumplimiento de su mandato constitucional y legal, dando estricta aplicación a las normas vigentes que regulan la contratación pública. Siendo necesario además ajustar y actualizar el manual de contratación con lo que se ha venido logrando una mayor articulación de los procesos de conformidad con las necesidades y normas vigentes en materia de contratación además de las exigencias de la Plataforma del SECOP II .

A continuación, se relacionan las modalidades de selección, el número de contratos celebrados y debidamente publicados cada uno de ellos en las plataformas establecidas para tal fin (Secop I, Secop II, SIA observa), todo ello con arreglo a los principios de transparencia, economía, responsabilidad; de conformidad con los postulados que rigen la función administrativa, así:

Modalidad de Selección	Contratos Celebrados
Licitación Pública	1
Selección Abreviada	32
Mínima Cuantía	<b><u>36</u></b>
Contratación Directa	562
<b>Total</b>	<b>631</b>

Fuente: Archivo contratación DTSC, secop I, Secop II y SIA Observa





MODALIDAD DE SELECCIÓN	VALOR
Licitación Pública	\$ 701.999.998
Selección abreviada	\$ 6.681.055.622
Mínima Cuantía	\$ 369.674.193
Directa	\$ 21.400.414.008
<b>Total</b>	<b>\$ 29.153.143.821</b>

Para las invitaciones públicas adelantadas por la entidad según la modalidad de selección establecida en razón a la cuantía y en concordancia con el presupuesto asignado y recaudado en la vigencia, se han celebraron con corte al 30 de septiembre los siguientes contratos derivados de procesos de selección pública, como se indica en adelante:

Modalidad de Selección	Contratos Celebrados
Licitación Pública	1

El bien o servicio fue el siguiente:

- Adquisición de 2 vehículos tipo ambulancias 4x4 para el traslado asistencial básico y medicalizado, con su respectiva matricula y soat para las Empresas Sociales del Estado beneficiarias.

Modalidad de Selección	Contratos Celebrados
Selección Abreviada de menor cuantía y órdenes de compra	32

A través de esta modalidad de selección se logró acceder, de manera simplificada, a bienes y servicios que por sus características y cuantías permitieron contratar, bienes y servicios relacionados con:

El mantenimiento preventivo- correctivo.

Calibración de los equipos de laboratorio de salud pública

El fortalecimiento del programa de seguros tendiente a proteger los bienes e intereses patrimoniales de la entidad.

Formación de familias de municipios de Caldas dentro del programa familias fuertes, entre otros.

Los bienes o servicios fueron los siguientes:

- Programa de seguros requerido para la adecuada protección de los bienes e intereses patrimoniales de la Dirección Territorial de Salud de Caldas.
- Contratar las actividades del Plan de Salud Pública de intervenciones colectivas en 14 municipios a través de la modalidad de Selección Abreviada. Lo anterior en virtud de la Ley de garantías, tramite a través del cual fueron adjudicados estos servicios a 14 Empresas Sociales del Estado ubicadas en el departamento de Caldas y las demás ESE fueron objeto de la celebración de Contratos Directos teniendo en cuenta que para la fecha se encontraba sin efecto las restricciones legales que trae consigo la aplicación de la Ley de Garantías.
- Suministro de insumos, elementos, reactivos, medios de cultivos, estándares para el laboratorio de salud pública.
- Servicio de mantenimiento preventivo - correctivo, calibración de los equipos del laboratorio de salud pública de la Dirección Territorial de Salud de Caldas.
- Suministro de medicamentos de Control Especial Monopolio del Estado.
- Adquisición de ambulancias 4X4 para transporte asistencial básico para los municipios del departamento de Caldas
- La prestación de servicios en el proceso de formación a familias fuertes amor y límites e implementación de dispositivos comunitarios en el departamento de caldas.
- Suministro de elementos de ferretería para atender las diferentes necesidades de mantenimiento, reparación y mejoras de las instalaciones de la entidad
- La adquisición e instalación del equipo analizador de ELISA para el área de virología del laboratorio de Salud Pública de la Dirección Territorial de Salud de Caldas
- Suministro de combustible.
- Contratar con La Unidad Administrativa Especial - Fondo Nacional De

Estupefacientes el suministro de medicamentos de Control Especial Monopolio del Estado (EN OCTUBRE SE REALIZARON 2 COMPRAS)

- Prestación de servicio de mantenimiento preventivo – correctivo de equipos del laboratorio de salud pública de la dtsc (de este proceso ganaron 2 oferentes (bioasesores sas y ingobar metrologia sas)
- La adquisición de equipos colorimétricos y reactivos para la medición de parámetros fisicoquímicos del agua para consumo humano en la dirección territorial de salud de caldas.

Modalidad de Selección	Contratos Celebrados
Mínima Cuantía	36

A través de esta modalidad de selección se adquirieron bienes y servicios dirigidos a suplir las necesidades internas de funcionamiento de la entidad, de la misma forma se suplieron necesidades en cuanto a los servicios que en virtud de las funciones de orden asistencial le competen a la entidad para con la ciudadanía, como lo fue, por ejemplo, la compra de reactivos e insumos para el área clínica del laboratorio de salud pública.

Los bienes o servicios fueron los siguientes:

- Impresiones y copias.
- Mantenimiento de vehículos.
- Edictos.
- Recolección, transporte y distribución de mercancías peligrosas (muestras biológicas de cultivos microorganismos, muestras de agua).
- Compra de reactivos para análisis de parámetros in situ para la vigilancia de la calidad del agua por parte del área de saneamiento ambiental.
- Auditoría interna de acuerdo a lo establecido en la norma ISO/IEC 17025:2017 en el laboratorio de salud pública.
- Elementos de aseo.
- Elementos de cafetería.
- Compra de reactivos e insumos para el área clínica del laboratorio de salud pública.
- Elementos de Papelería.
- Suministro de pasajes aéreos en rutas nacionales que se requieran para el desplazamiento de los empleados.
- Mantenimiento red de frio
- soporte técnico y suministro de piezas de repuesto para los servidores y almacenamientos hewlett packard.
- Adquisición servicio de hosting.
- Mantenimiento correctivo, suministro e instalación de repuestos y realizar pruebas de estanqueidad para la línea de gases del laboratorio de salud pública.
- Recolección de residuos de laboratorio.

- Ensayos de aptitud.
- Renovación del licenciamiento y soporte del equipo dell sonic wall nsa4600.
- Exámenes clínicos, paraclínicos, periódicos ocupacionales, de ingreso y de retiro al servicio de los funcionarios.
- contratar el licenciamiento y soporte de la herramienta veeam backup con vigencia de un año.
- contratar la adquisición de dos (2) certificados digitales y dos (2) certificados ssl con ev para servidor con vigencia de un (1) año cada uno para DTSC
- contratar el mantenimiento preventivo de los sistemas de respaldo de energía (ups)
- adquisición de insumos para el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias
- adquisición de condones para promocionar su uso en el marco del plan de intervenciones colectivas.
- adquisición del licenciamiento de aplicativo de seguridad eset protect entri para 200 equipos y safetica dlp para 80 equipos con vigencia de un año e instalación del mismo para la dirección territorial de salud de caldas
- mantenimiento correctivo y preventivo de los aires acondicionados de la dirección territorial de salud de caldas.
- adquisición de insumos para el lavado y cepillado de tanques para la prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores de interés en salud pública del departamento de caldas.
- Adquisición, instalación y mantenimiento de los equipos de la red de radiocomunicaciones del crue caldas y el licenciamiento del aplicativo.
- suministro de elementos de aseo y cafetería destinados para la dirección territorial de salud de caldas
- mantenimiento preventivo de la red de incendios instalada en los pisos 1, 2 y 3 dela dirección territorial de salud de caldas.
- suministro de bonos redimibles (chequeras, talonarios o tarjetas), para la adquisición de la primera, segunda y tercera dotación de calzado y vestido de los servidores públicos de la dirección territorial de salud de caldas.
- servicio de mantenimiento integral correctivo y preventivo con suministro de repuestos y mano de obra que sean requeridas para el parque automotor de la dtsc.
- adquisición de sillas ergonómicas con destinación al laboratorio de salud pública (lsp)

Modalidad de Selección	Contratos Celebrados
Contratación Directa	<b><u>562</u></b>

Con esta modalidad de selección se suplieron necesidades relacionadas con el apoyo requerido por cada una de las subdirecciones y dependencias, tendientes a optimizar con un personal técnico y profesional el cumplimiento de los objetivos trazados por la misma en su plan de acción; como lo fue, por ejemplo, las labores de apoyo desarrolladas, desde

el área misional, por contratistas en laboratorio, de salud ambiental (saneamiento) o de atención primaria de salud (APS).

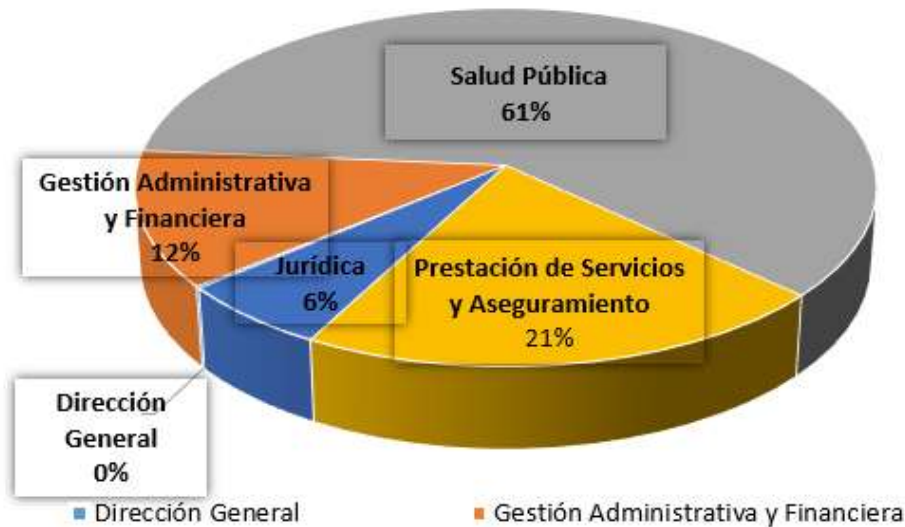
Es de anotar que la contratación de profesionales del derecho, a través de esta modalidad por parte de la Subdirección jurídica, ha permitido que le imprima mayor celeridad y oportunidad a los procesos y gestiones de todas las subdirecciones y oficinas cuenten con un sustento jurídico que permite mitigar riesgos.

Para el desarrollo de los procesos y en especial de los estratégicos, misionales, de apoyo y de evaluación cuenta la Dirección Territorial de Salud de Caldas con la Dirección General y cuatro (4) Subdirecciones a saber: (I) Gestión administrativa y financiera (II) Salud pública (III) Prestación de servicios y aseguramiento (IV) Jurídica, desde las cuales se justificaron los siguientes procesos de contratación:

Área donde se genera la necesidad	Contratos celebrados por prestación de servicios y apoyo a la gestión
Dirección General	1
Gestión Administrativa y Financiera	69
Salud Pública	340
Prestación de Servicios y Aseguramiento	118
Jurídica	34
<b>Total</b>	<b>562</b>

Fuente: Archivo contratación, Secop I y II

## CONTRATOS CELEBRADOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN



*Distribución de lo contratado para la prestación de servicios y apoyo a la gestión discriminado por subdirecciones.*

Se encuentra pertinente mencionar que la entidad para apoyar sus procesos tiene contratados un aproximado de 285, esto es personas naturales activos en el mes de diciembre; para lo cual fueron celebrados 407 contratos, y en razón al presupuesto inicial con que cuenta la entidad y sus ingresos parciales, debe realizar prorrogas o más de un contrato del mismo servicio durante cada vigencia.

Por la modalidad directa, también fueron celebrados 83 contratos referentes a bienes y servicios que obedecen a contrataciones para suplir las necesidades tales como:

- Arrendamiento de bienes inmuebles.
- Servicios de mantenimiento
- Soporte técnico y capacitación.
- Compra de medicamentos de control del Estado.
- Convenios y contratos interadministrativos.
- Insumos para el laboratorio de salud pública, entre otros.

Es de resaltar que algunos de estos bienes y servicios mencionados, se adelantan de manera directa por no existir pluralidad de oferentes en el mercado, es decir, por ostentar la calidad de único proveedor en el Territorio Nacional de dicho bien o servicio.



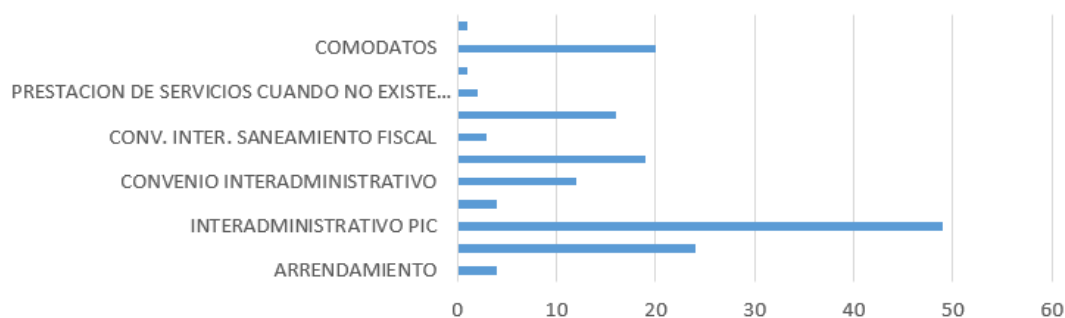
<b>Bienes y servicios</b>	<b>155</b>
<b>Total modalidad directa</b>	<b>562</b>

De esta forma se rinde el informe de la contratación realizada conforme las necesidades descritas y justificadas previamente para alcanzar los fines esenciales y asegurar el correcto funcionamiento de la Dirección Territorial de Salud de Caldas.

*Discriminación de contratos de bienes y servicios por su tipología*

<b>Objeto</b>	<b>Cantidad</b>
Arrendamiento	4
Contrato interadministrativo	24
Interadministrativo PIC	49
Conv. De Asociación	4
Convenio interadministrativo	12
Con. Inter. Oferta	19
Conv. Inter. Saneamiento fiscal	3
prestación de servicios	16
Prestacion de servicios cuando no existe pluralidad de oferentes	2
prestación de servicios de salud	1
Comodatos	20
Compraventa	1

## CARACTERIZACIÓN POR CLASE DE BIENES O SERVICIOS





**Proyecto:** Apoyo para el pago del pasivo pensional del sector salud en el Departamento de Caldas

**Ficha BPID:** 220059

**Ficha BPIN:** 2021003170136

**Objetivo:** Cumplir con el pago de los pasivos pensionales a cargo de la entidad

Presupuesto	Ejecución Presupuestal	% de Ejecución	% Físico
\$1.192.507.519	\$ 1.168.717.456	98,01%	100%

***Asistencia financiera para el pago del pasivo pensional del sector salud en el departamento de caldas***

Se gestionaron oportunamente las nóminas mensuales para pensionados no incluidos en el contrato de concurrencia y con pensión compartida con Colpensiones, beneficiándose 14 ciudadanos, aplicando las novedades respectivas y garantizando los pagos en los tiempos establecidos.

Durante el periodo comprendido entre el 01 de enero hasta 31 de diciembre de 2022, se realizaron pagos a pensionados de este grupo por valor de **\$228.289.281**.

Asimismo, se han reconocido y pagado otros pasivos pensionales por valor de **\$483.382.875** para 19 beneficiarios por concepto de bonos pensionales y reserva actuarial.

A continuación, se presenta un resumen de la población beneficiada:

Vigencia 2022	Mesadas		Bonos		Reserva Actuarial	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Enero	4	10				
Febrero	4	10	1			
Marzo	4	10				
Abril	4	10			1	7
Mayo	4	10				1
Junio	4	10		1		

Julio	4	10	1		1	
Agosto	4	10		1		1
Septiembre	4	10	1	1	1	1
Octubre	4	10		1	1	10
Noviembre	4	10			2	
Diciembre	4	10	1	2	1	2
Valor Pagado	\$ 228.289.281		\$ 162.623.000		\$ 777.775.164	

### ***Sustanciación demandas por concepto de cuotas partes pensionales***

Con relación a la protección de los recursos públicos de la DTSC, se han sustanciado en la vigencia 2022, 22 proyectos de demanda de nulidad parcial y restablecimiento del derecho, poniendo en funcionamiento el aparato judicial contra la Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones, la Nación, el Departamento de Caldas y las entidades hospitalarias empleadoras, teniendo en cuenta que a través de actos administrativos emitidos por la administradora, se endilgan pasivos que no le corresponde asumir a la DTSC, alcanzando una estimación de cuantía en los procesos descritos de \$231.619.026

### ***Gestión de tutelas relacionadas con pasivos pensionales***

Se ha dado respuesta a 46 acciones de tutela en lo corrido de la presente vigencia, destacándose que la Dirección Territorial de Salud de Caldas **no ha sido condenada** en la responsabilidad de asumir pasivos pensionales del sector salud.

### ***Procesos de cobro y recaudo por concepto de cuotas partes pensionales en delegación del departamento para patrimonio autónomo***

Se han radicado cobros de cuotas partes por valor de \$54.831.313 a 4 entidades concurrentes, ello con el fin de financiar el pago de mesadas pensionales a cargo de Patrimonio Autónomo.

## **PROCESO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO: OFICINA DE CONTROL INTERNO**

### **1. Proceso: GESTIÓN PARA LA EVALUACIÓN Y CONTROL**

**Objetivo:** Evaluar la gestión de la Entidad y la conformidad, eficiencia, eficacia y efectividad del Sistema de gestión de Calidad, mediante la planeación, ejecución y seguimiento de Auditorías Internas de Gestión y calidad, para contribuir al cumplimiento de los objetivos institucionales y la mejora continua de la entidad.

#### **Procedimientos:**

- Auditorías internas
- Evaluación a la efectividad de los controles

- Relación con entes externos de control

Informe ejecutivo de la gestión adelantada en el periodo 01 de enero a 30 septiembre 2022

La Unidad de Control Interno está definida en el artículo 9 de la Ley 87 de 1993, como “uno de los componentes del Sistema de Control Interno, de nivel gerencial o directivo, encargado de medir y evaluar la eficiencia, eficacia y economía de los demás controles, asesorando a la dirección en la continuidad del proceso administrativo, la reevaluación de los planes establecidos y en la introducción de los correctivos necesarios para el cumplimiento de las metas u objetivos previstos”

El Decreto 648 de 2017 enmarca la gestión de la oficina de control interno en los roles liderazgo estratégico, enfoque hacia la prevención, evaluación del riesgo, relación con entes de control, evaluación y seguimiento.

Decreto 1499 de 2017 “...ARTÍCULO 2.2.23.1. Articulación del Sistema de Gestión con los Sistemas de Control Interno. El Sistema de Control Interno previsto en la Ley 87 de 1993 y en la Ley 489 de 1998, está articulado al Sistema de Gestión en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, a través de los mecanismos de control y verificación que permiten el cumplimiento de los objetivos y el logro de resultados de las entidades.

El Control Interno es transversal a la gestión y desempeño de las entidades y se implementa a través del Modelo Estándar de Control Interno – MECI...”

## **LIDERAZGO ESTRATÉGICO**

A través de este rol, la Oficina de Control Interno ha sido soporte estratégico para la toma de decisiones por parte de la Alta Dirección, agregando valor de manera independiente, mediante la presentación de informes y alertas oportunas ante cambios actuales que puedan retardar el cumplimiento de los objetivos de la entidad.

Este rol se desarrolló por medio de las siguientes actividades:

- ❖ Ejecución del Programa Anual de Auditorias, con un cumplimiento del 100%, elaboración de los respectivos informes, revisión y respuesta de los derechos de contradicción:
- Auditoria Al Proceso Gestión Jurídica- Procedimiento Gestión de la Contratación vigencia 2021

- Auditoria Proceso Gestión Asistencia Técnica- Procedimiento Capacitación, Procedimiento Asesoría y Acompañamiento vigencia 2021
- Auditoria Proceso Gestión Administrativa y Financiera-Procedimiento Presupuesto y Procedimiento Contabilidad vigencia 2021
- Auditoria Proceso Gestión Planeación Estratégica Procedimiento Formulación, Implementación y Seguimiento Plan Estratégico Institucional.
- Auditoria Proceso Gestión Jurídica Procedimiento Cobro Coactivo (se encuentra en etapa ejercicio derecho de contradicción)

❖ Comités Institucionales de Coordinación de Control Interno, así:

- Acta N° 01 de 31 de enero de 2022
- Acta N° 02 de 10 de febrero de 2022
- Acta N° 03 de 30 de abril de 2022
- Acta N° 04 de 02 de junio de 2022
- Acta N° 05 de 28 de noviembre de 2022

En los citados Comités, se llevaron a cabo actividades tales como:

- ✓ Aprobación Política de Administración de Riesgos para la vigencia 2022 en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 648 de 2017 Artículo 2.2.21.1.6, punto g
- ✓ Aprobación de la matriz de riesgos vigencia 2022
- ✓ Aprobación del Programa Anual de Auditorias vigencia 2022 y la modificación del mismo
- ✓ Revisión de los estados Financieros de la entidad, con corte a 31 de diciembre de 2021, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 648 de 2017, Artículo 2.2.21.1.6, punto d, en el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, llevado a cabo el 02 de junio de 2022
- ✓ Aprobación por parte de los Integrantes del Comité la Política de Control Interno en su Versión 02 (Actualización) Dimensión 7 MIPG

✓ **Socialización de los siguientes Informes:**

- Evaluación Rendición de Cuentas vigencia 2021
- Auditoria Proceso Gestión Jurídica- Procedimiento Gestión de la Contratación vigencia 2021
- Auditoria Proceso Gestión Asistencia Técnica- Procedimiento Capacitación, Procedimiento Asesoría y Acompañamiento vigencia 2021
- Auditoria Proceso Gestión Administrativa y Financiera-Procedimiento Presupuesto y Procedimiento Contabilidad vigencia 2021

- Auditoria Proceso Gestión Planeación Estratégica Procedimiento Formulación, Implementación y Seguimiento Plan Estratégico Institucional vigencia 2021
- (Análisis global considerando las estrategias, los objetivos y los riesgos de la organización, así como las expectativas de la Alta Dirección)
- Seguimiento a la Efectividad de los Controles aplicados a los Riesgos III cuatrimestre vigencia 2021, I y II cuatrimestre vigencia 2022
- Seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano III cuatrimestre vigencia 2021, I y II cuatrimestre vigencia 2022
- Plan de Austeridad del Gasto Público con corte a 31 de diciembre de 2021, a 31 de marzo, a 30 de junio y a 30 de septiembre de 2022
- Gestión PQRS, correspondiente al II Semestre vigencia 2021 y I Semestre vigencia 2022
  
- ✓ Socialización Informes rendidos a:
  - Contaduría General de la Nación- Evaluación Sistema Control Interno Contable
  - Dirección Nacional de Derechos de Autor- Verificación del Uso Legal del Software
  
- ✓ Con respecto a entes externos de control, se rindió la siguiente información:
  - Socialización segundo y tercer seguimiento efectuado por la Superintendencia Nacional de Salud, plan de mejoramiento derivado de Auditoria Documental-Planeación, Contratación, Ejecución del PIC y Gestión de la Salud Pública vigencia 2020
  - Socialización Observación N° 1 derivado de Auditoria "Actuación Especial de Fiscalización, correspondiente a la pérdida de vacunas..." segundo semestre 2021-Contraloría General de la República
  
- ✓ **Elaboración de Informes:**
  - Informe de Gestión con corte a 30 de septiembre y a 31 de diciembre de 2022
  - Auditoria Proceso Gestión Jurídica- Procedimiento Gestión de la Contratación vigencia 2021
  - Auditoria Proceso Gestión Asistencia Técnica- Procedimiento Capacitación, Procedimiento Asesoría y Acompañamiento
  - Auditoria Proceso Gestión Administrativa y Financiera-Procedimiento Presupuesto y Procedimiento Contabilidad
  - Auditoria Proceso Gestión Jurídica Procedimiento Cobro Coactivo
  - Informe de seguimiento al monitoreo del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano, con corte al 30 de abril y a 31 de agosto de 2022
  - Informe de seguimiento PQRS II semestre vigencia 2021, y I semestre vigencia 2022

- Informe de Evaluación Audiencia de Rendición de Cuentas vigencia 2022
- Informe Evaluación Independiente del Sistema de Control Interno con corte a 30 de junio de 2022, con los siguientes resultados:

Componente	Nivel de Cumplimiento Componente
Ambiente de Control	91%
Evaluación de Riesgos	91%
Actividades de Control	92%
Información y Comunicación	89%
Monitoreo	93%
Estado del Sistema de Control Interno de la Entidad	91%

## ENFOQUE HACIA LA PREVENCIÓN

A través de este rol, la oficina de Control Interno viene brindando un valor agregado a la DTSC mediante la asesoría permanente y la formulación de recomendaciones con alcance preventivo que le sirven a la línea estratégica de la entidad, para la toma de decisiones frente al quehacer institucional y su mejora.

- ❖ Este rol se desarrolló a través del acompañamiento y asesoría a los diferentes procesos de la entidad:
  - Asistencia y participación en los diferentes Comités de la entidad, con voz pero sin voto:
    - ✓ Comité Institucional de Coordinación de Control Interno
    - ✓ Comité de Austeridad del Gasto Público
    - ✓ Comité de Conciliación
    - ✓ Comité de Gestión y Desempeño
    - ✓ Comité de Inventarios y Bajas
  - Envío de manera trimestral (marzo, junio y septiembre) Informe Plan de Austeridad del Gasto Público, al Gobernador de Caldas, Comité de Austeridad de la Gobernación de Caldas y al CODFIS
  - Respuestas a requerimientos de parte de entes externos de control, incluyendo el reporte oportuno a través de correo electrónico y diferentes plataformas tales como SIA (CGC) y SIRECI (CGR)



- Las recomendaciones dejadas en las auditorías internas
- El seguimiento a la Efectividad de los Controles sobre los Riesgos
- Socialización de normativa inherente a los procesos, utilizando los diferentes medios de comunicación
- Participación Jornada de Reinducción dirigida a funcionarios y contratistas
- Campañas de Autocontrol
- Acompañamiento en la formulación de los planes de mejoramiento a suscribir con entes externos de control
- Participación en la capacitación sobre Riesgos y Controles, dirigida a funcionarios y colaboradores de la entidad

## **EVALUACIÓN DEL RIESGO**

- ❖ Seguimiento a la efectividad de los de los Controles aplicados a los Riesgos, correspondiente al I y II cuatrimestre vigencia 2022.
- ❖ Aunado a lo anterior, a los líderes y/o delegados de los procesos que lo requirieron, se les brindó asesoría en lo relacionado a la Gestión del Riesgo

## **RELACIÓN CON ENTES EXTERNOS DE CONTROL**

En este rol se viene apoyado para que la DTSC supere con los mejores resultados la evaluación del Sistema de Control Interno, por parte de los diferentes órganos de control.

- ❖ Contraloría General de Caldas
- Durante la Auditoria Financiera y de Gestión vigencia 2021 efectuada por la Contraloría General de Caldas, la Oficina de Control Interno estuvo al tanto en la recolección de información y en la entrega de ésta en los tiempos requeridos por el citado ente de control
- Se gestionó el cargue en la plataforma SIA MISIONAL de la CGC: Cargue del Formato f\_31 cgc “Rendición avance PM I semestre 2022 “Auditoria Financiera



y de Gestión vigencia 2020”, correspondiente al I semestre de 2022; la Rendición de avance PM derivado de Auditoría de Legalidad vigencia 2013, Auditoría Integral vigencia 2015, no fue rendida, toda vez que los mismos están en un cumplimiento de 97% y 100% respectivamente, este avance fue rendido en el seguimiento correspondiente al I semestre de 2020; también se gestionó la publicación de los mismos en la página de la entidad

- En cumplimiento a lo establecido en la Resolución 348 de 2021, se envió a la Contraloría General de Caldas, la información, competencia de la Oficina de Control Interno
- Se gestionó el cargue del avance seguimiento al plan de mejoramiento derivado de Auditoría de Intervención Funcional de Oficio al Contrato 150.25.4.0313-2020, y de Auditoría “Recursos del Sistema General de Participaciones (asignación salud), incluyendo el recaudo y destinación de los recursos del Fondo Territorial de Salud, conforme a las competencias de la entidad territorial junto con los recursos transferidos por la Nación para la gestión del sector salud, departamento de Caldas vigencia 2020” con corte a 30 de junio, correspondiente al I semestre de 2022 en la plataforma SIRECI de la CGR.
- Se gestionó ante la Gobernación de Caldas el cargue en el aplicativo SIRECI (CGR) el seguimiento al plan de mejoramiento derivado de Auditoría Recursos SGP vigencia 2018, con corte a 30 de junio de 2022.

## EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

- ❖ Las auditorías Internas, se ejecutaron de acuerdo al Programa Anual de Auditorías vigencia 2022.

Proceso/Procedimiento	Nº Observaciones	Cerradas	Abiertas
Auditoria Proceso Gestión Jurídica - Procedimiento Gestión de la Contratación vigencia 2021	23	20	3

Proceso/Procedimiento	Nº Observaciones	Cerradas	Abiertas
Auditoria Proceso Gestión Asistencia Técnica-Procedimiento Capacitación, Procedimiento Asesoría y Acompañamiento	7	6	2 (1 NA para la fecha de seguimien to)
Auditoria al Proceso Gestión Administrativa y Financiera- Procedimiento Presupuesto y Procedimiento Contabilidad vigencia 2021	12	0 (Pendiente programar el seguimient o)	12
Auditoria Proceso para la Planeación Estratégica- Procedimiento Formulación, Implementación y Seguimiento al Plan de Acción y POAI vigencia 2021	3	0 (Pendiente programar el seguimient o)	3
Auditoria Proceso Gestión Jurídica- Procedimiento Cobro Coactivo	Las observaciones aún no están en firme (fase derecho de contradicción)		

❖ Auditorias Entes Externos de Control

5.3. EVALUACIONES POR ORGANISMOS EXTERNOS		
ENTE DE CONTROL	HALLAZGOS PENDIENTES POR CERRAR	OBSERVACIONES
CONTRALORIA GENERAL DE CALDAS - AUDITORIA DE LEGALIDAD VIGENCIA 2013 **	1	97% de Cumplimiento **
CONTRALORIA GENERAL DE CALDAS - AUDITORIA INTEGRAL VIGENCIA 2015 **	0	100% de Cumplimiento **
CONTRALORÍA GENERAL DE CALDAS - AUDITORÍA FINANCIERA Y DE GESTIÓN VIGENCIA 2021	12	Con cronograma de ejecución de las acciones de mejora, a partir del 31 de enero de 2023 y fecha de finalización cumplimiento 31 de mayo de 2023
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - AUDITORIA RECURSOS SGP VIGENCIA 2016 ***	0	100% de Cumplimiento ***
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - AUDITORIA RECURSOS SGP VIGENCIA 2017 ***	0	100% de Cumplimiento ***
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - AUDITORIA RECURSOS SGP VIGENCIA 2018	0	100% de Cumplimiento ***
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - AUDITORIA INTERVENCIÓN FUNCIONAL DE OFICIO AL CONTRATO No. 150.25.4.0313 DEL 16 DE ABRIL DE 2020	0	100% de Cumplimiento
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA- AUDITORIA RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (ASIGNACIÓN SALUD), INCLUYENDO EL RECAUDO Y DESTINACIÓN DE LOS RECURSOS DEL FONDO TERRITORIAL DE SALUD, CONFORME A LAS COMPETENCIAS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL. JUNTO CON LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA NACIÓN PARA LA GESTIÓN DEL SECTOR SALUD, DEPARTAMENTO DE CALDAS VIGENCIA 2020 (CGR)	11	55% de Cumplimiento Para el mes de enero de 2023, se programó seguimiento al avance del plan de mejoramiento
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA-AUDITORIA ACTUACIÓN ESPECIAL DE FISCALIZACIÓN PNV- PÉRDIDA DE VACUNAS SEGUNDO SEMESTRE 2021	1	0% de Cumplimiento
AUDITORIA COMPONENTE "BEBIDAS Y ALIMENTOS" INVIMA 2021	27	Desde la Subdirección de Gestión Administrativa y Financiera- Gestión documental están ejecutando la acción de mejora relacionada con TRD
AUDITORIA COMPONENTE "BEBIDAS Y ALIMENTOS" INVIMA 2022	4	El PM está en construcción
SNS-AUDITORIA DOCUMENTAL VIGENCIA 2020	0	100% de Cumplimiento. Según evaluación efectuada por la SNS, al cuarto y último seguimiento; tres (3) acciones de mejora fueron cumplidas con inoportunidad
<b>NOTA:</b> ** Los planes de mejoramiento suscritos con la CGC, están pendientes del cierre de los mismos, por parte de dicho ente de control  *** Los planes de mejoramiento suscritos con la CGR, están pendientes del cierre de los mismos, por parte de dicho ente de control y se han reportado a través de la Gobernación de Caldas		

➤ Reporte semestral avance plan de mejoramiento:

✓ A la Contraloría General de Caldas, a través de la plataforma SIA MISIONAL

- ✓ A la Contraloría General de la República, a través de la plataforma SIRECI
  
- Reporte trimestral avance plan de mejoramiento:
  
- ✓ A la Superintendencia Nacional de Salud, “Auditoria Documental-Planeación, Contratación y Ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas y Gestión de la Salud Pública, vigencia 2020”, a través de correo electrónico y correo físico:
  - Con corte a 31 de marzo de 2022
  - Con corte a 30 de junio de 2022
  - Con corte a 30 de septiembre de 2022

❖ **Otros Seguidimientos:**

- Seguimiento al aplicativo Sistema Integrado de Gestión
- Seguimiento al estado de la información registrada en SIGEP II

Medición del desempeño institucional MDI y el reporte anual de información a través del Formulario Único de Reporte y Avance de Gestión FURAG, vigencia reportada 2021

**PROCESOS ESTRATÉGICOS: OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y CALIDAD**

- **Proceso: GESTIÓN DE PLANEACIÓN ESTRATEGICA**

**Objetivo:** Dirigir y orientar la formulación de la planeación estratégica y operativa de la Entidad y realizar su seguimiento y control, mediante la aplicación de metodologías e instrumentos de planeación y evaluación, para garantizar los derechos, satisfacer las necesidades y solucionar los problemas de los clientes internos y externos destinatarios de los productos y servicios que oferta la entidad, promoviendo y asegurando el mejoramiento continuo de la gestión institucional.

**Procedimientos**

- **Seguimiento al plan de desarrollo**

La oficina asesora de planeación y calidad en aras de velar por el cumplimiento del plan de desarrollo, se encarga de manera mensual de realizar la verificación de la concordancia

entre las observaciones y evidencias presentadas en el avance físico de cada una de las metas del Plan Departamental de Desarrollo UNIDOS ES POSIBLE 2020-2023 y posteriormente envía la información el 30 de cada mes a la Secretaría de Planeación Departamental quienes a través de la Unidad de Analítica de Datos se encargan de hacer el respectivo cargue en el portal <https://caldata.caldas.gov.co/seguimiento>, así entonces, se cuenta con un avance físico y presupuestal preliminar por programa y subprograma al 07 de octubre de la vigencia 2022 de la siguiente manera:

## Monitoreo a Avance Físico del Plan de Desarrollo por Secretaría

Secretaría	Programas	2	RPC	Vigencia	Cuatrenio
Salud	Subprogramas	5	86,6	83,5	76,4
	Metas de Producto	78			

### Avance por Programa

Peso (%)

Atención Integral en Salud	96,0%	86,5	83,2	73,6
Fortalecimiento institucional	4,0%	90,3	91,6	2,8

### Avance por Subprograma

Desarrollo administrativo	87,3	94,3	68,5
SALUD PÚBLICA	82,7	88,1	89,5
PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y ASEGURAMIENTO	87,0	83,1	75,4
Apoyo Financiero para el Pago de Mesadas Pensionales	98,0	78,5	69,6
APS, Promoción y participación Social	92,1	65,4	75,0

Del mismo, se envía la información de la ejecución presupuestal por proyecto semanalmente, lo cual se convierte en insumo fundamental para monitorear la ejecución de los recursos de manera óptima.

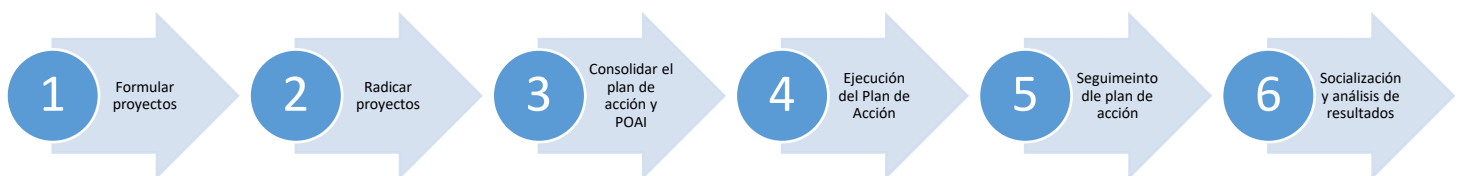


- **Formulación, implementación y seguimiento al plan de acción y POAI**

**Objetivo:** Establecer las actividades necesarias para la formulación, ejecución y seguimiento al plan de acción y POAI de la entidad, con el fin de lograr los objetivos propuestos con los recursos disponibles.

La oficina asesora de planeación y calidad con el fin de lograr los objetivos propuestos realiza un trabajo articulado con las distintas áreas de la entidad a partir de la recepción de los lineamientos establecidos por planeación departamental coordina la formulación de proyectos, consolidación del plan de acción y POAI.

En este sentido dentro de sus procedimientos la oficina establece:



Es importante aclarar que la oficina asesora de planeación y calidad realiza la coordinación de las diferentes áreas de la entidad para la formulación de los proyectos de acuerdo con los lineamientos emitidos por el ministerio de salud y proyección social, departamento nacional de planeación y la secretaria departamental de planeación, para lo cual:

- Verifica las metas contenidas en el Plan de Desarrollo versus las metas programadas en el plan indicativo
- Homologa las metas de producto programadas en el plan indicativo para la vigencia, con base en el Catálogo publicado por DNP.
- Define y formula los proyectos de inversión, de acuerdo a los productos homologados.
- Preparación del borrador del POAI y COAI.
- Registro y transferencia del Proyecto en la plataforma MGA.
- Realización de Ajustes requeridos por el equipo viabilizador de proyectos y a lo aprobado por la Asamblea Departamental.
- Elaboración del POAI y COAI.
- Elaboración del Plan de Acción de la vigencia.

Del mismo modo, en la presente vigencia la dirección territorial de salud de caldas cuenta con 10 proyectos de inversión a los cuales se les realiza seguimiento físico y financiero



de manera mensual a las actividades que los conforman. En este sentido para la vigencia 2022 se cuenta con el presente avance:

Código BPIN	Nombre Proyecto	Apropiación	Ejecutado	Avance Financiero	Avance Físico
2021003170129	Control de los componentes de riesgo ambientales, sanitarios, biológicos que afectan la salud humana del departamento de Caldas	\$ 4.160.633.676	\$ 3.513.215.780	84,44%	99.74%
2021003170131	Generación de componentes protectores con enfoque de género y diferencial para promover la sexualidad, derechos sexuales y reproductivos, la sana convivencia, la salud mental positiva, para una vida plena en el departamento de Caldas	\$ 2.863.349.771	\$ 2.683.323.160	93,71%	100%
2021003170132	Aplicación de estrategias para realizar la intervención integral e intersectorial a grupos vulnerables en el departamento de Caldas	\$ 3.041.275.886	\$ 2.496.530.305	82,09%	96.37%
2021003170130	Implementación de factores de promoción, prevención y control de enfermedades crónicas transmisibles y crónicas no transmisibles en el departamento de Caldas	\$ 1.661.632.426	\$ 1.449.682.189	87,24%	100%
2021003170133	Fortalecimiento la Salud pública a través de la articulación de los procesos (APS, Participación Social en Salud, Observatorio Social, Vigilancia en salud Pública y Salud y ámbito laboral) del departamento de Caldas	\$ 1.937.305.600	\$ 1.762.493.230	90,98%	96.75%
2021003170135	Apoyo A La Función Administrativa A Partir De La gestión Y Articulación De Los Recursos Hacia La Ejecución Óptima De Los Procesos Transversales De La Dirección Territorial De Salud De Caldas	\$ 3.101.537.050	\$ 2.706.856.043	87,27%	75.65%
2021003170136	Apoyo para el pago del pasivo pensional del sector salud en el Departamento de Caldas	\$1.192.507.519	\$ 1.168.717.456	98,01%	100%
2021003170134	Fortalecimiento de la prestación de servicios de salud individual y colectiva competencia de la	\$113.630.208.310	\$ 98.843.817.422	86,99%	94.69%

Código BPIN	Nombre Proyecto	Apropiación	Ejecutado	Avance Financiero	Avance Físico
	Dirección Territorial de Salud de Caldas de acuerdo con los parámetros normativos vigentes, en el departamento de Caldas.				
2022003170021	Generación de acciones de promoción y prevención para mitigar el contagio de enfermedades transmisibles y no transmisibles en el departamento de Caldas	\$ 1.076.619.896	\$ 819.796.987	76,15%	94.66%
2022003170032	Implementación del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas del Conflicto Armado ±PAPSIVI vigencia 2022, en el departamento Caldas	\$ 755.772.174	\$ 131.025.785	17,34%	73%

FUENTE: Sistema Financiero DTSC y SIG

La información del seguimiento físico y financiero a los proyectos constituye un insumo fundamental para los reportes de información requeridos por los entes de control y los grupos de interés de la entidad.

Así entonces, el SPI es el Sistema de Seguimiento de Proyectos de Inversión - creado a través del decreto 3286 de 2004, es una herramienta que facilita la recolección y análisis continuo de información para identificar y valorar los posibles problemas y logros frente a los mismos. Además, constituye la base para la adopción de medidas correctoras para: mejorar el diseño, aplicación y calidad de los resultados obtenidos y tomar decisiones durante la implementación de una política, programa o proyecto, con base en una comparación entre los resultados esperados y el estado de avance de los mismos en materia de ejecución financiera, física y de gestión de los recursos. Así mismo, es una ventana directa para ver los logros y analizar la gestión de las entidades del Estado en materia de inversión pública.

Es importante mencionar que los artículos 2.2.6.6.1 y 2.2.6.6.2 del Decreto 1082 de 2015, disponen:

1. “Seguimiento a los proyectos de inversión pública. De conformidad con lo dispuesto en los artículos 92 y 93 del Estatuto Orgánico del Presupuesto, corresponde al Departamento Nacional de Planeación hacer el seguimiento a los proyectos de inversión pública, para lo cual utilizará el Sistema de Información de Seguimiento a Proyectos de Inversión Pública de que tratan los artículos 2.2.6.1.1.1 al 2.2.6.1.1.3 del presente decreto, y que se integra al Sistema Unificado de Inversión Pública. La información que se suministre

sobre los avances que el proyecto obtiene durante la vigencia presupuestal será responsabilidad de la entidad ejecutora del mismo”.

2. “Reportes de seguimiento a los proyectos de inversión. Las entidades ejecutoras deberán reportar mensualmente al sistema que administra el Departamento Nacional de Planeación el avance logrado por el proyecto durante ese período”

En este contexto, es preciso mencionar que la entidad procesa y remite de manera oportuna el avance físico y presupuestal de las metas de resultado y de producto, así como de las actividades que conforman el plan de acción a la Unidad de Inversiones Públicas de la Secretaría de Planeación Departamental, para que sea registrado su avance en la plataforma de Seguimiento a Proyectos de Inversión -SPI-, de acuerdo con los lineamientos impartidos por la Secretaría de planeación Departamental.

Del mismo modo, la Resolución 1536 del 2015 establece en su artículo 42 el monitoreo y evaluación del Plan Territorial de salud por medio de la plataforma SISPRO, diseñada como instrumento para seguir el cumplimiento de los objetivos y metas propuestas en cada una de las dimensiones del PDSP, apoyar la toma de decisiones en salud y medir la gestión. Según el artículo 45 el monitoreo del Plan Territorial de Salud estará orientado a la verificación continua de la implementación del Plan de Acción, a través del análisis de ejecución Trimestral. En consonancia con lo anterior, desde la oficina asesora de planeación y calidad se lidera el cargue del seguimiento a cada una de las actividades de los proyectos de inversión de la vigencia 2022, el cual es diligenciado a partir de lo reportado de manera mensual por cada uno de los responsables de las actividades

Anudo a ello, dando cumplimiento con la nueva normatividad expedida por el ministerio de Hacienda y crédito Público y la Contraloría General de la República por medio de la Resolución 3832 del 2019, mediante la cual se expide el catálogo de clasificación presupuestal para entidades territoriales y sus descentralizadas (CCPET), que tienen como finalidad consolidar la información para fines estadísticos, minimizar los reportes y generar la información presupuestal con única metodología, lo que permite dar cumplimiento a los referentes internacionales y brindar mayor transparencia a la información y gestión que se presenta de los recursos públicos. En este sentido, la Dirección territorial de Salud de Caldas durante la vigencia 2022, realizó la actualización del sistema financiero con una articulación entre presupuesto y planeación teniendo en cuenta los códigos definidos en el catálogo, logrando la implementación del CCPET en el presupuesto y plan de acción de la entidad, detallando la información según la naturaleza de la renta o recurso y las características de los bienes y servicios que se adquieren y las transferencias que efectúa la entidad, lo cual ha permitido generar el reporte de informes trimestrales de manera oportuna de los ingresos y gastos a la Contraloría General de la Nación según los

requerimientos del CCPET, e igualmente tener seguimiento a la ejecución presupuestal de las actividades del plan de acción en tiempo real garantizando la ejecución eficaz de los recursos.

- **Observatorio Social de Salud (OSS) - DTSC**

Se completa gestión documental requerida por el Sistema Estadístico Nacional (SEN), con la actualización del Manual del Observatorio Social de Salud, que es debidamente cargado en el SIG. Dentro de este manual se proyectaron 9 formatos para realizar seguimiento a las fases del proceso y un instructivo para el comité de ética y bioética de la investigación.

Se definieron como tareas del procedimiento las 8 fases de la gestión de calidad de los datos recomendadas por el SEN: detección y análisis de necesidades, diseño, construcción, recolección/acopio, procesamiento, análisis, difusión y evaluación, cada una cuenta con cuadros de entradas y salidas que permiten establecer gestión documental a tener en cuenta en cada una de las fases y realizar el seguimiento de cumplimiento del modelo del proceso estadístico.

El seguimiento a este procedimiento se estructuró a través de un tablero de mando (<https://public.tableau.com/app/profile/visor.caldas/viz/tableromando/Dashboard1?publish=yes>), a través del cual se realiza un seguimiento detallado por cada una de las fases en las que se encuentra cada nuevo resultado gestionado desde el OSS. Este tablero es alimentado por los diferentes contratistas del OSS de acuerdo a los avances que se van logrando.

Se aplicó el formato para autoevaluación de la política de gestión estadística del MIPG, con un resultado del 89% de cumplimiento y desarrollo de actividades para un nivel alto de producción estadística con la cual cuenta la entidad.

- **PROCESO: GESTIÓN DE CALIDAD**

**Objetivo:** Planificar e implementar actividades de evaluación, control y mejora para asegurar la conformidad, conveniencia, adecuación y eficacia del Sistema de Gestión de Calidad de la Dirección Territorial.

**Alcance del proceso** Inicia con la planificación del Sistema de Gestión de Calidad -SGC de la Dirección Territorial y finaliza con la medición de eficacia, conveniencia y adecuación del mismo.

**PROCEDIMIENTO. ACCIONES CORRECTIVAS, PREVENTIVAS Y/O DE MEJORA.**

**Objetivo del procedimiento** Determinar la metodología para la toma de acciones preventivas, correctivas y/o de mejora, para eliminar las causas de las no conformidades reales o potenciales, registrar los resultados de las mismas verificar su eficacia y prevenir

su ocurrencia

**Responsable:** Líderes de proceso - Este procedimiento debe ser aplicado por todos los responsables de procesos de la Dirección Territorial de Caldas

**Alcance:** Inicia con la detección de una oportunidad de mejora hasta la toma de la acción, implementación, seguimiento, eficacia, cierre y consolidación del estado de las acciones preventivas, correctivas y de mejora en la entidad.

**Informe ejecutivo de la gestión adelantada en el procedimiento entre el 1 de enero y el 31 de diciembre**

La entidad, tiene definido claramente los lineamientos que se deben seguir con el fin de garantizar una adecuada gestión, y documentación de las acciones tanto correctivas como de mejora que se implementan en cada uno de los procesos que conforman el SGC, que se traducen en cambios en prácticas, procedimientos, especificaciones, requisitos u otras, resultantes de las necesidades de satisfacción de los colaboradores, y demás públicos interesados en la organización.

**Identifique las actividades desarrolladas para la realización de dicha gestión**

Acompañamiento del equipo de calidad a los líderes de los procesos, según cronograma establecido para revisar y plantear acciones de mejora.

Análisis de las acciones correctivas que se sugieren implementar

Implementación y seguimiento.

Auditorías internas de calidad con los intervinientes en los procesos, de allí se desprenden una serie de acciones donde a cada grupo de trabajo se acompaña en el proceso

**Cuantifique los resultados obtenidos de las actividades desarrolladas**

Proceso	Cerrada	En ejecución	En verificación	Formulación de ACPM	Total general
Gestión de Inspección, Vigilancia y Control	6	11	3		20
Gestión de Asistencia Técnica	3	5	2		10
Gestión de Planeación Estratégica	2	4			6
Gestión Jurídica	2	2	2		6
Gestión del Talento Humano	3	1			4

Gestión Administrativa y Financiera	1	3			4
Gestión de la Calidad	2	2			4
Gestión de Prestación de Servicios de Salud	1	1		1	3
Gestión de Comunicación con el Cliente		1			1
Gestión de Evaluación y Seguimiento		1			1
Total general	20	31	7	1	59

Adicionalmente como parte de gestión del cambio se ha implementado la sistematización de flujos de trabajo como acciones de mejora que ha contribuido al fortalecimiento institucional.

A continuación, se relacionan las actividades que se encuentran sistematizadas y sus resultados a 31 de diciembre

Nombre de la Actividad	Tipo	Estados	Fecha Primer Trámite 2022	Total Trámites Realizados
Programación IVC	Interno	8	2022-01-11	33.423
Radicación de Correspondencia	Interno	5	2022-01-01	17.049
Despacho de Correspondencia	Interno	5	2022-01-04	8.332
Muestras del Laboratorio- Atención a Personas	Interno	12	2022-01-05	1.245
Programación de Asistencia Técnica	Interno	11	2022-01-11	4.121
Administración de Tutelas	Interno	8	2022-01-03	3.011
Oficios externos	Interno	9	2022-01-03	13.879
Entrega de cuentas	Interno	15	2022-01-07	5,549
Gestión en Salud	Interno	14	2022-01-06	5,023
Actos administrativos	Interno	4	2022-01-06	1.200



Nombre de la Actividad	Tipo	Estados	Fecha Primer Trámite 2022	Total Trámites Realizados
Programación de muestras del LSP	Interno	10	2022-01-12	2.150
Recepción muestras de Aguas- Alim	Interno	10	2022-01-17	2.922
Contratación	Interno	26	2022-01-01	1.140
Soporte de Sistemas	Interno	10	2022-01-03	1.310
Intermediaciones y orientación al usuario	Interno	2	2022-01-05	65
Oficios internos	Interno	8	2022-01-03	1.810
Certificación de Plan de Adquisición	Interno	7	2022-01-01	703
Trámite de comisiones y autorización de desplazamiento	Interno	12	2022-01-06	868
Pqrsd	Externo	11	2022-01-02	2.297
Control de documentos del SGC	Interno	10	2022-01-12	332
Requerimientos SIG	Interno	5	2022-01-04	978
Solicitud de Asistencias Técnicas	Externo	6	2022-01-13	518
Solicitudes jurídicas	Interno	8	2022-01-04	142
Control de tiempos visitas de habilitación	Interno	11	2022-01-27	81
Pedidos de Almacén	Interno	6	2022-01-11	242
Solicitud de Registro y Autorización de títulos en el área de la salud, y Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud (Rethus)	Externo	6	2022-01-03	1.485
Solicitudes archivo central	Interno	6	2022-01-07	166
Certificación de inexistencia e insuficiencia de cargos	Interno	6	2022-01-03	421
Solicitudes- Prensa y Comunicaciones	Interno	7	2022-02-01	95
Resoluciones internas	Interno	9	2022-02-01	1.239



Nombre de la Actividad	Tipo	Estados	Fecha Primer Trámite 2022	Total Trámites Realizados
Cobro coactivo	Interno	5	2022-01-24	35
Solicitud modificación de plan de adquisiciones V01	Interno	6	-	-
Procedimiento Administrativo Sancionatorio- Salud publica	Interno	27	2022-04-26	39
Solicitud de Permisos	Interno	4	2022-01-04	196
Circulares ver 2	Interno	7	2022-01-11	110
Comunicados	Interno	6	2022-01-24	48
Quejas atención-covid-19	Interno	5	2022-03-09	3
Servicio no conforme V3	Interno	4	2022-01-12	213
Acciones Correctivas y de Mejora V02	Interno	7	2022-02-28	59
Trabajo en casa	Interno	4	2022-02-03	81
Autorización de funcionamiento de establecimientos farmacéuticos	Externo	9	2022-02-09	121
Autorización de pagos	Interno	6	2022-01-27	233
Sancionatorio pss	Interno	28	2022-01-12	105
Formulación y Modificación de proyectos	Interno	4	2022-05-11	8
Autorización Sanitaria para Almacenamiento y Distribución, Expendio de Carne y Productos Cárnicos Comestibles	Externo	8	2022-02-26	65
Plan Institucional de Capacitación	Interno	8	2022-05-10	2
Gestión intersectorial	Interno	3	2022-02-26	9
Solicitud de documentos en custodia	Interno	5	2022-01-28	27
Pagos regalías	Interno	11	-	-

Nombre de la Actividad	Tipo	Estados	Fecha Primer Trámite 2022	Total Trámites Realizados
Control de remisión y respuesta de exhortos	Interno	5	2022-01-31	12
Concepto sanitario de funcionamiento para empresas aplicadoras de plaguicidas	Externo	6	2022-01-24	9
Solicitudes del Observatorio Social	Externo	10	2022-02-25	18
Autorización de pagos de regalías	Interno	6	2022-02-08	3
Cobro de otras deudas a favor de la DTSC	Interno	6	-	-
<b>Total actividades desarrolladas</b>				<b>102.631</b>

Se puede observar que la entidad a la fecha ha desarrollado 102.631 Trámites a través de la plataforma tecnológica lo que ha permitido dinamizar los flujos de trabajo de manera transaccional a través de una asignación de usuario y contraseña único, que le permite a los usuarios una interacción permanente con los diferentes procesos y demás usuarios del sistema, llevando la trazabilidad de las operaciones y el control de los tiempos para contribuir a una gestión institucional más eficiente.

¿Cuáles son las lecciones aprendidas de su gestión? Explique brevemente.

El contar con un Sistema de Gestión de Calidad implementado, hace que el modelo de operación por procesos de la entidad cuente con ese dinamismo que siempre lo orienta hacia la mejora continua, a través de la implementación de las acciones tanto correctivas como de mejora, que permiten fortalecer el cumplimiento de los lineamientos definidos o encontrar mejores prácticas en la operación que permitan buscar la eficiencia.

¿Cuáles son los principales aspectos o elementos que se deberían continuar? Explique brevemente.

Mejorar los tiempos de formulación de las acciones.  
 Mayor compromiso en el cumplimiento de estas.

## PROCEDIMIENTO

### CONTROL DE DOCUMENTOS Y REGISTROS DEL SGC

#### Objetivo del procedimiento

Establecer los parámetros para la elaboración, revisión, actualización, aprobación, eliminación, divulgación y control de documentos y registros del Sistema de Gestión de

Calidad de la Dirección Territorial de Salud de Caldas.

**Responsable**

Jefe Oficina Asesora de Planeación y Calidad - Líderes de proceso

**Alcance**

Este procedimiento aplica para todos los documentos y registros producidos por el Sistema de Gestión de Calidad. Inicia con la definición de lineamientos para el control de los documentos y registros del Sistema de Gestión de Calidad y finaliza con la publicación y divulgación de los mismos.

**Informe ejecutivo de la gestión adelantada en el procedimiento al 31 de diciembre**

El dinamismo que se genera en los procesos requiere tener cambios permanentes de los lineamientos y la documentación utilizada para el desarrollo de las actividades, por esta razón desde el equipo de calidad se cuenta con el trámite de control de documentos donde los diferentes procesos realizan sus solicitudes de modificación, para ser presentadas al comité de Gestión y Desempeño institucional, si así se requiere o dar trámite de control y publicación para su uso.

**Identifique las actividades desarrolladas para la realización de dicha gestión**

Proceso de reinducción a todos los colaboradores de la entidad, sobre el manejo de la plataforma, en cuanto a consulta de documentos y solicitud para actualización, eliminación o creación.

Asistencia a los diferentes equipos de trabajo internos, en cuanto al cambio en los procesos de asistencia técnica, a la modalidad virtual y los respectivos registros en el SIG que le den la trazabilidad necesaria.

**Cuantifique los resultados obtenidos de las actividades desarrolladas**

Con corte al 31 de diciembre se recibieron las siguientes solicitudes de modificación de procesos, procedimientos y documentación asociada:

cuenta de id	Tipo de Solicitud			
Tipo de Documento	Creación	Eliminación	Modificación	Total general
Formato	58	36	99	193
Otro	10	2	19	31
Procedimiento	8		18	26
Instructivo	10	2	13	25
Protocolo	18	7		25
Guía	3	1	17	21
Manual	1		6	7
Indicador	1			1
Programa			1	1
Plan de Calidad			1	1
Caracterización del Proceso			1	1
<b>Total general</b>	<b>109</b>	<b>48</b>	<b>175</b>	<b>332</b>

¿Cuáles son las lecciones aprendidas de su gestión? Explique brevemente.

Siempre habrá oportunidades de mejora, por lo que es importante que en los equipos de trabajo exista la cultura de mejoramiento y adherencia a los lineamientos establecidos.

¿Cuáles son los principales aspectos o elementos que se deberían continuar? Explique brevemente.

Mantener el proceso, procurando un seguimiento más estrecho a las mejoras implantadas.

## PROCEDIMIENTO

### MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DEL CLIENTE

#### Objetivo del procedimiento

Realizar la medición para evaluar el grado de satisfacción del cliente, respecto a los servicios prestados por la Dirección Territorial de Salud de Caldas, en términos de calidad, pertinencia y oportunidad.

Responsable: Líderes de proceso - Este procedimiento debe ser aplicado por todos los responsables de procesos de la Dirección Territorial de Caldas.

**Alcance:** Inicia con la definición o cálculo de la muestra para la aplicación de la encuesta de satisfacción del cliente y finaliza con la implementación de acciones basadas en los resultados de la medición.

**Informe ejecutivo de la gestión adelantada en el procedimiento al 30 de septiembre**

Evaluar la satisfacción de los usuarios con los que interactúa la organización representa la posibilidad de una permanente retroalimentación de la forma como se adelantan los procesos y mejora la capacidad de respuesta de la territorial para hacer los ajustes necesarios que satisfagan esos clientes.

Trimestralmente se consolida la información de las encuestas de satisfacción que, de forma telefónica, desde la oficina de planeación y calidad, se desarrollan, en tres frentes fundamentalmente, midiendo calidad, pertinencia y oportunidad:

Nivel de satisfacción de la asesoría  
Nivel de satisfacción con los servicios prestados por el LSP  
Nivel de satisfacción con la capacitación.  
Nivel de satisfacción línea de frente

**Identifique las actividades desarrolladas para la realización de dicha gestión**

Aplicación y consolidación de las encuestas de satisfacción  
Análisis de la información,  
Medición de los indicadores de satisfacción

Cuantifique los resultados obtenidos de las actividades desarrolladas

**Resultados de evaluaciones de la satisfacción del cliente en los diferentes procesos correspondiente al 30 de septiembre**

**1. Evaluación De La Capacitación**

Este servicio se evalúa a través de la aplicación de encuestas de satisfacción, las cuales son realizadas por los grupos de trabajo una vez es terminada la intervención y por el equipo de Planeación y Calidad, cuando la actividad es virtual. La encuesta es realizada a máximo 10 asistentes, de acuerdo con el modelo estadístico desarrollado por la Oficina Asesora de Planeación y Calidad.

Los criterios relacionados dentro de las encuestas realizadas son: Relacionados con los objetivos, metodología, organización, contenidos y expositores.

SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS					
CRITERIOS EVALUADOS	NIVEL DE SATISFACCIÓN I TRIM	NIVEL DE SATISFACCIÓN II TRIM	NIVEL DE SATISFACCIÓN III TRIM	NIVEL DE SATISFACCIÓN GENERAL	PORCENTAJE
Relacionadas con los Objetivos	4,96	4,98	5,00	4,98	99,60%
Relacionadas con los Expositores	4,97	4,99	4,93	4,96	99,27%
Relacionadas con los Contenidos	4,93	4,96	4,91	4,93	98,67%
Relacionadas con la Metodología	4,93	4,94	4,96	4,94	98,87%
Relacionadas con la Organización	4,95	4,97	4,91	4,94	98,87%
<b>PROMEDIO DE SATISFACCIÓN</b>	<b>4,95</b>	<b>4,97</b>	<b>4,94</b>	<b>4,95</b>	<b>99,05%</b>

## 2. Evaluación De La Asesoría Y Acompañamiento

Este servicio se evalúa a través de la aplicación de encuestas y son realizadas de manera telefónica por parte de la Oficina de Planeación y Calidad, los registros tomados son proporcionados por cada línea o grupo de trabajo, a través del aplicativo SGC

CRITERIOS EVALUADOS: Oportunidad y calidad en el servicio, Desempeño del asesor

CRITERIOS EVALUADOS	NIVEL DE SATISFACCIÓN I TRIM	NIVEL DE SATISFACCIÓN II TRIM	NIVEL DE SATISFACCIÓN III TRIM	NIVEL DE SATISFACCIÓN GENERAL	Porcentaje de Satisfacción
DESEMPEÑO DEL ASESOR	4,94	4,98	4,93	4,95	99,00%
OPORTUNIDAD Y CALIDAD DEL SERVICIO	4,93	4,96	4,86	4,92	98,33%
<b>PROMEDIO TRIMESTRE</b>	<b>4,94</b>	<b>4,97</b>	<b>4,90</b>	<b>4,93</b>	<b>98,67%</b>

## 3. Evaluación Atención Al Cliente

Este servicio se evalúa a través de la aplicación de encuestas de satisfacción, las cuales son realizadas de manera telefónica por parte de la oficina Asesora de Planeación y Calidad, evaluando con frecuencia mensual la calidad del servicio brindado por las áreas de atención al público, los servicios prestados son autorizaciones, registros profesionales, venta de medicamentos, entre otros.

Las encuestas de satisfacción, se aplican para evaluar los criterios de: Oportunidad en la Atención, atención en las oficinas, servicio, servicio telefónico, expectativas del servicio, horario de atención, instalaciones y recursos, y atención dudas y sugerencias.

MES	SERVICIO	INSTALACIONES Y RECURSOS	OPORTUNIDAD EN LA ATENCION	ATENCIÓN EN LAS OFICINAS	HORARIOS DE ATENCION	ATENCIÓN A DUDAS Y SUGERENCIAS	SERVICIO TELEFÓNICO (Registrar N.A si no aplica)	EXPECTATIVAS DEL SERVICIO A NIVEL GENERAL
SEPTIEMBRE	4,95	4,85	4,81	4,88	4,91	4,94	4,73	4,89
AGOSTO	4,99	4,99	4,98	4,98	4,97	5,00	4,99	4,99
JULIO	4,99	4,96	4,99	4,99	4,96	4,99	4,90	4,99
JUNIO	4,97	4,95	4,95	4,98	4,98	5,00	4,98	5,00
MAYO	4,97	4,98	4,96	4,96	4,95	4,97	4,97	4,99
ABRIL	4,96	4,97	4,96	4,97	4,96	4,98	5,00	4,96
MARZO	4,97	4,96	4,95	4,96	4,95	4,97	5,00	4,95
FEBRERO	4,99	4,93	4,91	4,93	4,95	4,97	4,97	4,93
ENERO	4,98	4,91	4,90	4,93	4,92	4,93	4,88	4,94
<b>TOTAL</b>	<b>4,97</b>	<b>4,95</b>	<b>4,93</b>	<b>4,95</b>	<b>4,95</b>	<b>4,97</b>	<b>4,94</b>	<b>4,96</b>

El nivel de satisfacción frente a los servicios que presta la línea de frente y lo diferentes tramites de cara a la ciudadanía se encuentra en un alto nivel donde con corte al 30 de septiembre la satisfacción general se encuentra en un promedio de 4,96, siendo 5 la calificación más alta.

#### ¿Cuáles son las lecciones aprendidas de su gestión?

Medir tiene que ser una constante en la gestión de cualquier funcionario, no solo porque se corrige lo que no se viene ejecutando bien, sino que se consolidan las buenas prácticas. De otro lado se fomenta la participación social con un cliente que se siente escuchado.

#### ¿Cuáles son los principales aspectos o elementos que se deberían continuar?

Continuar este proceso de medición, pero mejorando la estrategia de difusión para que cada vez sean más las personas que conozcan la calificación de su gestión.

### **Procedimiento. AUDITORIAS INTERNAS**

#### Objetivo del procedimiento

Establecer un procedimiento para la planificación, implementación y ejecución de auditorías internas, tanto del Sistema de Gestión de Calidad como para el seguimiento y evaluación de la gestión institucional, con el fin de evaluar el cumplimiento de las disposiciones planificadas y normatividad aplicable a cada uno de los procesos, el seguimiento y evaluación de los controles establecidos por la entidad, y la conformidad del sistema con los requisitos de la norma que le aplican, en procura de la mejora y cumplimiento de objetivos institucionales.



### Alcance

Inicia desde la elaboración y aprobación del Programa Anual de Auditorías y finaliza con el seguimiento al cumplimiento del 100% de las acciones correctivas y/o planes de mejoramiento suscritos, y la evaluación del auditor interno para el caso de auditoría de calidad.

### Informe ejecutivo de la gestión adelantada en el procedimiento

Para la vigencia 2022 se realizó actualización al procedimiento, así como se programaron y desarrollaron los ciclos de auditoría interna de calidad propuestos, uno enfocado hacia la evaluación de la conformidad del SGC frente a la norma ISO 9001:2015 desarrollada con el equipo de auditores internos que se realizó en el mes de octubre y el otro frente a la norma IEC 17025:2017 en marcada a la acreditación de ensayos del laboratorio de salud pública que se efectuó en el mes de septiembre.

### Cuantifique los resultados obtenidos de las actividades desarrolladas

Como resultado de la auditoría interna de calidad orientada a la evaluación de la conformidad de la norma ISO 9001:2015, se generaron los siguientes resultados.

Proceso	No conformidad	Observación	Oportunidad de Mejora	Total general
Gestión de Inspección, Vigilancia y Control	4	3	3	10
Gestión de Asistencia Técnica	6	2		8
Gestión Jurídica	3	3		6
Gestión de Planeación Estratégica	3	1		4
Gestión de Prestación de Servicios de Salud	2	1		3
Gestión Administrativa y Financiera	2	1		3
Gestión del Talento Humano	2			2
<b>Total general</b>	<b>22</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>36</b>

Frente a la auditoría interna de IEC 17025:2017 se identificaron 3 no conformidades relacionadas con actividades propias del laboratorio.

Determine cuáles son las actividades pendientes relacionadas con el procedimiento que deben realizar según su prioridad. Explique brevemente.

Los diferentes procesos deben de garantizar el cumplimiento de las acciones correctivas que den respuesta a las no conformidades y observaciones identificadas durante el proceso de auditoria.

### **Procedimiento: Gestión de PQRSD**

#### **Para la vigencia 2022 en el periodo comprendido entre enero y septiembre**

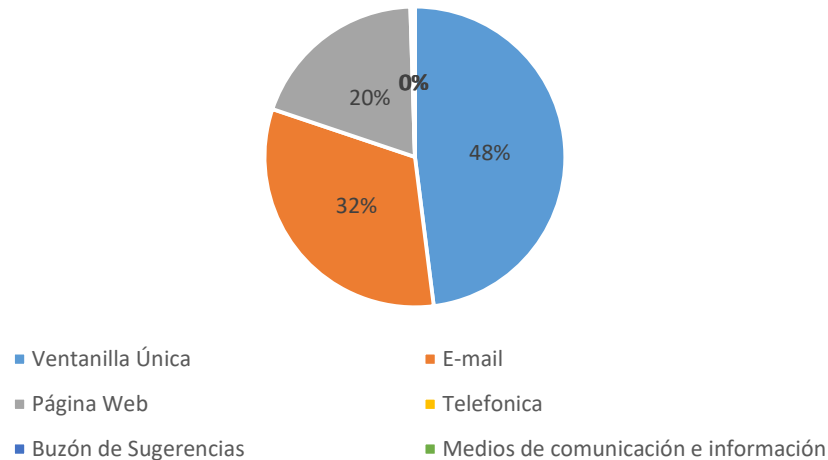
La Dirección Territorial de Salud de Caldas dentro de su Proceso de Gestión de Calidad, estableció el Procedimiento P06-GQ sobre la Gestión de PQRSD; fijando así los lineamientos internos con bases legales y normativas sobre la contestación de todas y cada una de las peticiones allegadas a la entidad, entre estos se encuentra el actuar de los funcionarios y colaboradores de la entidad en cada una de las etapas de la solicitudes, los términos institucionales para la respuesta oportuna y los mecanismos de mitigación de riesgos, etc.

Es así que para el periodo comprendido entre el primero de enero y el 31 de diciembre de 2022, la Dirección Territorial de Salud de Caldas recepcionó un total de 2248 PQRSD.

El medio por el cual son radicadas más PQRSD a la Dirección Territorial de Salud de Caldas es la ventanilla única de la entidad con un total de 1079 PQRSD que equivalen al 48%, seguido del email institucional (sac@saluddecaldas.gov.co) con el 32,16%.

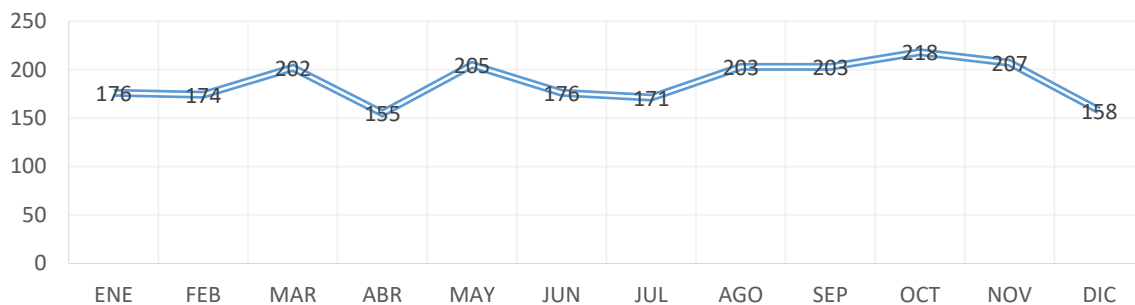
MEDIO DE RECEPCIÓN	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	Total general	PORCENTAJE
Ventanilla Única	111	67	102	66	85	75	72	94	84	114	112	97	1079	48,00%
E-mail	36	76	64	54	80	58	55	54	77	54	71	44	723	32,16%
Página Web	28	31	36	35	36	41	44	53	40	50	24	17	435	19,35%
Telefonica	0	0	0	0	2	1	0	1	2	0	0	0	6	0,27%
Buzón de Sugerencias	1	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	4	0,18%
Medios de comunicación e información	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0,04%
<b>TOTAL</b>	<b>176</b>	<b>174</b>	<b>202</b>	<b>155</b>	<b>205</b>	<b>176</b>	<b>171</b>	<b>203</b>	<b>203</b>	<b>218</b>	<b>207</b>	<b>158</b>	<b>2248</b>	<b>100,00%</b>

### MEDIO DE RECEPCIÓN



El mes en el cual más PQRSD fueron radicadas fue el mes de octubre, con un total de 218 PQRSD.

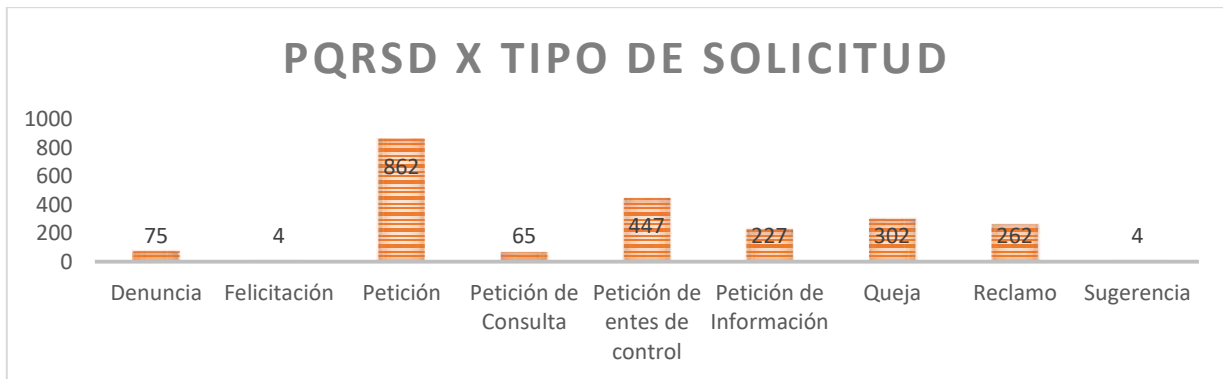
### PQRSD X MES



De las 2248 PQRSD radicadas el tipo de solicitud más recurrente, es la petición en sentido amplio, pues esta puede ser petición de interés particular o interés general, con un total de 862 solicitudes de este tipo, equivalentes al 38,3% así:

Tipo de Solicitud	Nº PQRSD	Porcentaje
Denuncia	75	3,3%
Felicitación	4	0,2%

Tipo de Solicitud	N° PQRSD	Porcentaje
Petición	862	38,3%
Petición de Consulta	65	2,9%
Petición de entes de control	447	19,9%
Petición de Información	227	10,1%
Queja	302	13,4%
Reclamo	262	11,7%
Sugerencia	4	0,2%
<b>Total general</b>	<b>2248</b>	<b>100,0%</b>



Las PQRSD radicadas en la Dirección Territorial de Salud de Caldas tienen por objeto no solo varios asuntos si no también diferentes sujetos, como las entidades que se relacionan con estas. La Dirección Territorial de Salud de Caldas es la entidad con la que se relacionan más solicitudes allegadas por los ciudadanos o entes de control, con un total de 776 solicitudes, quejas, reclamos, peticiones, sugerencias; que valen por el 34,5%. Entre las entidades referidas en las diferentes solicitudes se incluyen a las ESE's municipales, los profesionales independientes, diferentes EPS e IPS del Departamentos, entre otros.

Entidad Relacionada	N° PQRSD	Porcentaje
DTSC	776	34,5%
Otros	383	17,0%
Profesionales Independientes	196	8,7%
Salud Total	101	4,5%
Nueva EPS	92	4,1%
Clínica Ospedale	90	4,0%
Asmet Salud	83	3,7%
SURA	72	3,2%
Clinica de la Presentación	42	1,9%
Hospital Departamental Santa Sofía	37	1,6%
Medimas	27	1,2%
Avidanti	23	1,0%
EPS Sanitas	22	1,0%
Hospital San Bernardo de Filadelfia	22	1,0%
Cosmitet	20	0,9%
Hospital San Felix de la Dorada	19	0,8%
Hospital San Marcos Chinchiná	19	0,8%
SES Hospital de Caldas	18	0,8%
Hospital San Antonio de Villamaria	15	0,7%
Clínica Psiquiatrica San Juan de Dios	14	0,6%
Hospital San Juan de Dios Pensilvania	14	0,6%
Hospital San Juan de Dios de Riosucio	13	0,6%
Oncologos de Occidentes	12	0,5%
Hospital Felipe Suarez de Salamina	11	0,5%
Assbasalud	9	0,4%
Hospital San vicente de paul anserma	9	0,4%
Diagnostimed	8	0,4%

Clínica San Marcel	7	0,3%
Hospital San José de Samaná	7	0,3%
Hospital san vicente de paul aranzazu	7	0,3%
IPS Roque Armando	7	0,3%
Clínica de la Policía La Toscana	5	0,2%
Hospital Geriátrico San Isidro de Manizales	5	0,2%
Hospital San Jose de Aguadas	5	0,2%
Hospital San Lorenzo de Supia	5	0,2%
Hospital Santa Teresita Pácora	5	0,2%
IPS Viva Uno A	5	0,2%
Audifarma	4	0,2%
Hospital San Jose de Viterbo	4	0,2%
Hospital San Rafael de Risaralda	4	0,2%
Mayamas	4	0,2%
Clínica Santillana	3	0,1%
Cruz Verde	3	0,1%
Hospital San José de Neira	3	0,1%
Hospital San José de San José	3	0,1%
Cafe Salud	2	0,1%
ESE Salud Dorada	2	0,1%
Hospital San Antonio Manzanares	2	0,1%
Hospital San Simón de Victoria	2	0,1%
CDU	1	0,0%
Centro Visual Moderno	1	0,0%
Clínica AMAN	1	0,0%
Hospital San Jose Belalcazar	1	0,0%
Hospital Santa Ana Palestina	1	0,0%
Medicol IPS	1	0,0%
Secretaria de Salud de Manizales	1	0,0%

<b>TOTAL</b>	<b>2248</b>	100,0%
--------------	-------------	--------

El traslado o remisión por competencia es el deber que tienen a cargo las autoridades y que entra en acción una vez es recibida una solicitud que no es de su competencia, esto de conformidad con la ley 1755 de 2015. Es así que la Dirección Territorial de Salud de Caldas ha trasladado a lo largo de la vigencia 2022, 182 PQRSD a entidades competentes y ha respondido de fondo 2066 PQRSD.



Ahora, se debe entender que la Dirección Territorial de Salud de Caldas se encuentra integrada por diferentes áreas y oficinas, mismas que se encargan de la respuesta de las PQRSD asignadas.

La subdirección que más PQRSD ha contestado a lo largo de la vigencia es la Subdirección de Prestación de Servicios y Aseguramiento, seguida de la Subdirección Jurídica.

Área o Subdirección Responsable	N° PQRSD	Porcentaje
Subdirección de Prestación de Servicios y Aseguramiento	1080	48,04%
Subdirección Jurídica	538	23,93%
Subdirección de Salud Pública	443	19,71%
Subdirección Administrativa	106	4,72%



Dirección General	57	2,54%
Oficina Asesora de Planeación y Calidad	21	0,93%
Oficina Asesora de Prensa y Comunicaciones	2	0,09%
Oficina de Control Interno	1	0,04%
<b>TOTAL</b>	<b>2248</b>	<b>100%</b>

Así pues y una vez conocida la información dada, se vuelve menester analizar la oportunidad de respuesta de la entidad frente a los términos institucionales, que corresponden a 10 días para peticiones, quejas, reclamos, sugerencias, felicitaciones, denuncias. 7 días para las solicitudes de información y documentos, 20 días para las peticiones de consulta y la fecha que indica el ente de control en las solicitudes de estos.

Trámite Oportuno	Total
Sin respuesta oportuna	555
Con respuesta oportuna	1693
<b>Total general</b>	<b>2248</b>
<b>Oportunidad de la respuesta / mes</b>	<b>75%</b>

Así pues, la oportunidad de respuesta promedio de la entidad se encuentra en el 75%. Lo que permite generar planes de mejora que desencadenen acciones correctivas y una mejora relevante en esta oportunidad. Lo anterior dado que los colaboradores y funcionarios han dejado de responder dentro de los términos institucionales 555 PQRSD.



Con todo lo anterior, debe decirse que la Dirección Territorial de Salud de Caldas como autoridad y directora de salud en el departamento es una gran receptora de todo tipo de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias o denuncias, pues 2248 PQRSD radicadas y resueltas es un gran cúmulo de solicitudes ciudadanas o de los entes de control.

Hacer claridad que los términos institucionales mencionados más arriba son bajo los cuales se realiza la medición de la oportunidad de respuesta, es así que para la vigencia 2022 tenemos una oportunidad del 75%.

Con la información dada se puede concluir que las mayores peticiones y solicitudes son allegadas y dirigidas a las subdirecciones misionales de la entidad, estas son la Subdirección de Prestación de Servicios y Aseguramiento y Subdirección de Salud Pública, dado que estas son las subdirecciones que más contacto tienen con la comunidad y dentro de cada uno de sus procesos se encuentra la comunicación con los ciudadanos.

En conclusión, el procedimiento de Gestión de PQRSD P06-GQ genera un marco y una hoja de ruta frente al deber ser y frente al ser del manejo de las PQRSD, este procedimiento permite la identificación de los riesgos en el asunto y focalizar cada una de las herramientas que se colocan en marcha para mejorar la gestión de las peticiones y solicitudes.

#### **Procedimiento: Gestión y Administración de trámites**

La Dirección territorial de salud de caldas cuenta con 19 tramites inscritos en la plataforma SUIT y activos en la dirección territorial de salud de caldas, en la página WEB, se realizó acompañamiento a cada uno de los responsables en reunión presencial donde se comentaron los casos puntuales de los tramites que a la fecha requieren ser modificados o actualizados para el caso y de acuerdo a la estrategia de racionalización para el 2022, la cual se cumplió en un 47%, Monitoreo realizado en el PAAC plan anticorrupción y de atención al ciudadano, razón por la cual se programó nuevamente para la vigencia 2023 debido a los lineamientos del DAFP no se cumple con los requisitos de racionalización.

COMPONENTE 2. Racionalización de Trámites			
Actividad	Fin	Seguimiento	
2.1. Licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo + Natalia Andrea Ramirez Vano	2022-12-15	0%	-43
2.1. Licencia de prácticas médicas para el uso de equipos generadores de radiación ionizante + Natalia Andrea Ramirez Vano	2022-12-15	33%	-43
2.3. Credencial de expedidor de drogas + Natalia Andrea Ramirez Vano	2022-12-15	100%	+84
3 Actividades (Ver todas)		Avance promedio: 41,67%	

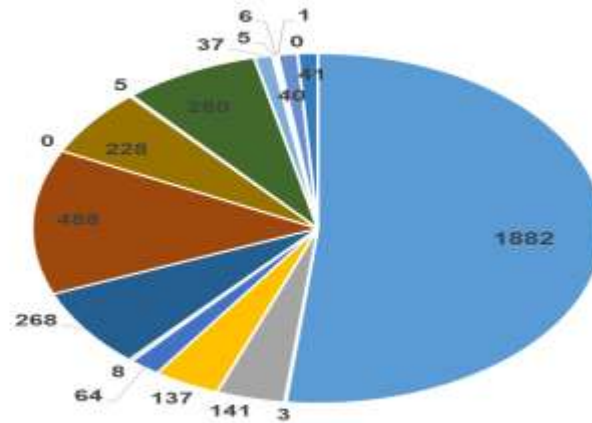
Dentro de las estrategias se acordó a cada uno de los tramites se le programo un espacio con el área de comunicaciones para la grabación de un video o tutorial donde se explica que es tramite y como se realiza el procedimiento para acceder a él, promoviendo la página de la dirección territorial de salud de caldas la cual está actualizada con horarios y documentos requeridos para cada uno de los tramites, en el siguiente link [https://saluddecaldas.gov.co/tramites-gobierno-en-linea/#sub\\_menu\\_paginas](https://saluddecaldas.gov.co/tramites-gobierno-en-linea/#sub_menu_paginas), a la fecha se han grabado y publicado tanto en la página como en las pantallas ubicadas en cada uno de los pisos de la entidad la estrategia está en un 50% porcentaje de avance en con los videos grabados y publicados.

Se ha realizado el reporte oportuno cada trimestre el número de trámites y sus respectivas PQRS en la plataforma SUIT, lo cual aporta en el reporte del FURAG (Formulario único de Reportes y Avances de Gestión) cada vigencia.

Se adoptó un formato para realizar el seguimiento mensual y oportuno previo al reporte en SUIT en el SIG Código: F041-P07-GQ, con el fin de garantizar la oportunidad en la información en cada una de las subdirecciones responsables de los tramites de la entidad, el formato está ubicado en la carpeta compartida en la siguiente ruta; \\192.168.101.3\Planeacion\_JM\SUIT\Tramites.

En la gráfica se puede evidenciar que 3634 han sido los trámites realizados por la entidad durante los la vigencia 2022, es aclarar que el 51% con 1884 trámites corresponden al trámite de RETHUS, el único trámite que tenemos de forma virtual, los demás se realizan en forma presencial o parcialmente en línea.

**Número de Trámites corte 30 de Diciembre 2022**

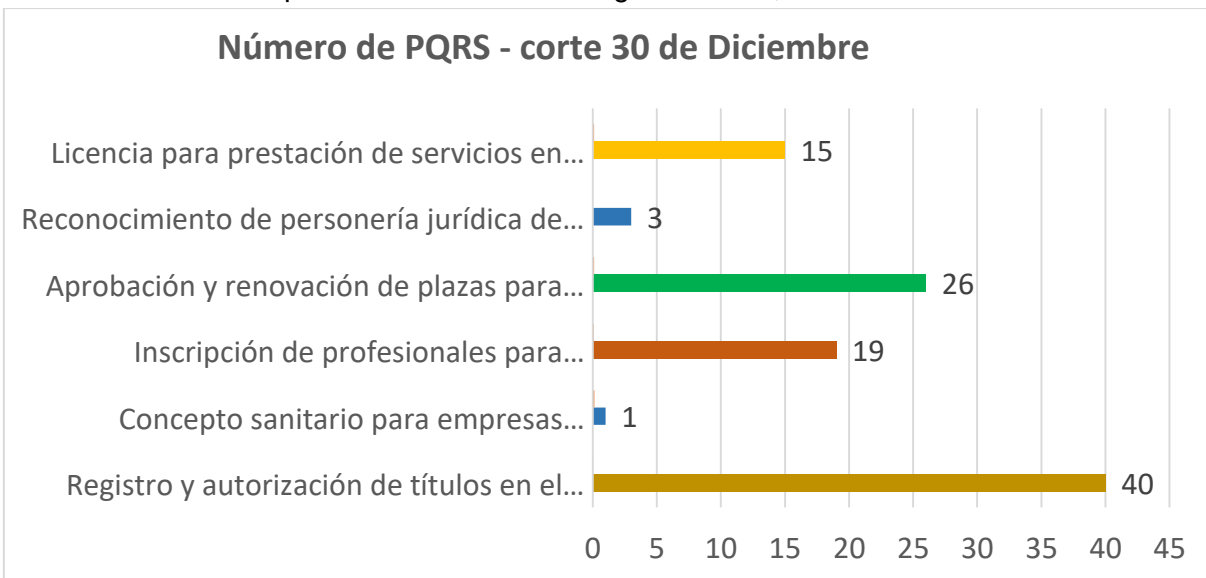


- Registro y autorización de títulos en el área de la salud
- Autorización sanitaria para la concesión de aguas para el consumo humano
- Inscripción en el registro especial de prestadores de servicios de salud
- Autorización de funcionamiento de establecimientos farmacéuticos
- Inscripción, renovación, ampliación o modificación para el manejo de medicamentos de control especial
- Concepto sanitario para empresas aplicadoras de plaguicidas
- Licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo
- Reporte de novedades al registro especial de prestadores de servicios de salud
- Renovación de la habilitación de prestadores de servicios de salud
- Inscripción de profesionales para participar en el sorteo de plazas de servicio social obligatorio
- Refrendación del carné de aplicador de plaguicidas
- Aprobación y renovación de plazas para el servicio social obligatorio
- Credencial de expendedor de drogas
- Autorización para capacitar a manipuladores de alimentos
- Apertura o traslado de tiendas naturistas
- Reconocimiento de personería jurídica de fundaciones, corporaciones y/o asociaciones de utilidad común y/o sin ánimo de lucro

Esta es la estrategia de Racionalización de trámites para la vigencia 2023 en la plataforma SUIT, definida por el DAFP departamento administrativo de la función pública.

<b>Licencia para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo</b>	<b>16518</b>	el trámite se encuentra en análisis para la racionalización de acuerdo a las indicaciones del ministerio	Crear un formulario en la página web para la solicitud de forma virtual y cargue de documentos sin necesidad de asistir a las instalaciones
<b>Credencial expendedor de drogas</b>	<b>34450</b>	Durante el 2022 se realizó actualización normativa y para el 2023 se programa la estrategia que beneficiara al usuario en tiempos de respuesta.	Para la vigencia 2023 se implementará un mecanismo para que el usuario pueda ser beneficiado en el proceso de racionalización
<b>Licencia de prácticas médicas para el uso de equipos de radiación ionizante</b>	<b>73390</b>	Durante el 2022 se avanzó en análisis del proceso y se creó un paso a paso para beneficiar al usuario	Crear un formulario en la página web para la solicitud de forma virtual y cargue de documentos sin necesidad de asistir a las instalaciones

Relación de PQRS presentadas durante la vigencia 2022, asociada a cada trámite



Estas es la gráfica de PQRS con relación a los trámites realizados para este periodo de 3634 total de 106 PQRS, para un equivalente del 3% promedio, con excepción de Reconocimiento de personería jurídica de fundaciones, corporaciones y/o asociaciones de utilidad común y/o sin ánimo de lucro, el cual tiene tres PQRS y solo un trámite realizado.



## PROYECTOS ESTRATEGICOS DE LA ENTIDAD

Dentro de los proyectos estratégicos que actualmente están siendo cofinanciados por la Dirección territorial de salud de Caldas se encuentran:

### 1. Construcción Centro de Salud en el corregimiento de San Diego –Municipio de Samaná



talento



MUNICIPIO	ESE	NOMBRE PROYECTO	VALOR	IMPACTO POBLACION BENEFICIADA
SAN DIEGO CORREGIMIENTO DE SAMANA	ESE HOSPITAL SAN JOSE	AMPLIACION Y REMODELACION DE LA INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL CENTRO DE SALUD DEL CORREGIMIENTO DE SAN DIEGO DEL MUNICIPIO DE SAMANA	\$ 1.969.912.714	1.349

## 2. Dotación de ambulancias

### DOTACIÓN DE AMBULANCIAS

	ALCALDÍA	ESE	DTSC	MSPS	VALOR TOTAL
<b>TOTAL</b>	\$ 220.000.000	\$ 430.000.000	\$ 897.659.719	\$2.600.000.000	\$ 4.147.659.719

## AMBULANCIAS 16

En el cumplimiento de los fines de la entidad territorial, una vez revisado el número de traslados y el parque automotor de la ESEs del departamento, información sobre la cual se evidenció la necesidad de mejorar el servicio de Traslado Asistencial Básico y Medicalizado en gran parte de la red pública del departamento, la DTSC formuló un proyecto para la adquisición y reposición de 16 ambulancias con cofinanciación de Alcaldía Municipales, ESE's Publicas del departamento, Departamento y Ministerio de Salud y Protección Social.





**Ambulancias entregadas:** San Isidro, 2 Santa Sofía, San José, Manzanares, Viterbo, Aguadas, Filadelfia, Anserma, Pensilvania, La Dorada, Belalcazar, Aranzazu, La Merced, Riosucio, Santa Sofía (Palestina)

### **3. Estudios y diseños del Hospital San Félix de la Dorada**

Actualmente se encuentra en ejecución el proyecto de estudios y diseños del Hospital San Félix de la Dorada, el cual está en la etapa de diseños arquitectónicos. Este proyecto fue financiado con recursos propios por valor de \$1.856.049.498.

#### **Diseños arquitectónicos**



Cordialmente,

---

**JORGE RUBIO JIMÉNEZ**  
**DIRECTOR GENERAL**