I

II. GESTION Y AVANCES EN CUMPLIMIENTO DE METAS

1. CATEGORIA Y GARANTIAS DE DERECHOS: EXISTENCIA

Que se generen condiciones especiales para conservar, cuidar y disfrutar de su vida, lo que implica que los niños, niñas y adolescente gocen de salud, bienestar físico, mental y social.

1.1 Estrategia: Todos y Todas Vivos

Se centra en la intervención de las causas internas o externas que generan la mortalidad infantil

INDICADOR:	Razón de mortalidad materna
META:	Al 2024 disminuir la razón de mortalidad materna a 25 muertes maternas por 100,000 nacidos vivos.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance
Razón de mortalidad materna	31.7	24.7	24.7	

* Fuente: semana 2023 SIVIGILA RUAF-ND

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023

Nombre del proyecto: Fortalecimiento del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de la población adulta de Santiago de Cali
Ficha BP: 26003171
Inversión realizada en el proyecto a la Política: $499.173.400

Actualmente el Distrito de Santiago de Cali ha sido priorizado por el Ministerio de Salud para el desarrollo de un plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna con 6 líneas estratégicas, las cuales son responsabilidad de las EAPB, las IPS y este ente territorial y que a continuación se describen:

LINEA ESTRATEGICA	ACCION CONCRETA – SANTIAGO DE CALI
	Aumentar, en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, la disponibilidad y suministro de métodos modernos de anticoncepción

Línea 1: Garantizar la autonomía sexual y reproductiva de las personas en capacidad de gestar	(de larga y corta duración, incluida la anticoncepción de emergencia) de forma que se garantice la anticoncepción post evento obstétrico antes del alta hospitalaria, así como en los servicios de consulta externa que ofertan las atenciones para la anticoncepción. Adelantar acciones cubrir la anticoncepción post-evento obstétrico de gestantes migrante no regularizada. En el caso de mujeres con mayor riesgo, la EAPB deberá hacer inducción a la demanda y seguimiento para garantizar la asesoría y entrega de método anticonceptivo. Garantizar la aplicación del protocolo de atención a víctimas de violencia particularmente en niñas y adolescentes
Línea 2: Fortalecer las redes sociales y comunitarias alrededor de la salud SR y la salud M-P con perspectiva intercultural y de género.	Instalación y desarrollo de mesas territoriales de diálogo de saberes. Diseño de estrategias de comunicación sobre el cuidado materno, signos de alarma y acceso efectivo a los servicios de la RIA de atención materno -perinatal.
Línea 3: Mejorar el acceso a las intervenciones Ruta Integral de atención en Salud Materno Perinatal	Conformación de equipos extramurales multidisciplinarios entrenados (incluidos los insumos o equipos necesarios) para el despliegue de las intervenciones individuales y colectivas de las Ruta Integral de Promoción y mantenimiento de la Salud y de la Ruta Integral de Atención materno -perinatal en las áreas rurales dispersas Verificación de kits de emergencias obstétricas Garantizar la incorporación en los acuerdos de voluntades y notas técnicas de los contratos entre EAPB e IPS, que está claramente definida las intervenciones de la Ruta Integral de Atención en Salud para población materno-perinatal, según lo establecido. Verificar la red de atención con las EAPB Verificar disponibilidad y gestión para disponer de hogares de paso o albergues por parte de las EAPB.
Línea 4: Desarrollar y fortalecer las capacidades técnicas para la gestión y atención de las emergencias obstétricas	Definir las IPS destino (una o varias) de toda mujer que se identifique con preeclampsia severa, sepsis severa o con hemorragia posparto, complicaciones del recién nacido. Independiente de la IPS de aseguramiento. y las complicaciones del RN. La EPS deberá garantizar un tiempo de referencia máximo, Se realizarán 4 talleres de entrenamiento basado en escenarios de simulación en “Practicas Clave que salvan vidas” y “Atención inicial del recién nacido” e implementación de la estrategia: “Hospital padrino” a fin de integrar: Asistencia técnica, Telemedicina, Regulación de urgencias y atención asistencial. Verificar la disponibilidad de insumos y tecnologías en las IPS, así como implementación de procedimientos para atención materno perinatal, según lo establecido en RIAMP.
Línea 5: Fortalecer la gobernanza Seguimiento a la implementación del Plan de aceleración	Socialización de resultados del proceso de implementación de RPMS y RIAMP desde MSPS y Secretaría de Salud y proceso de auditoria desde la Super Salud y Secretaría de Salud.

	Seguimiento a la implementación del Plan de choque para reducir la mortalidad materna y perinatal y el marco de acciones de gestión propuestas para la implementación de la atención integral.
Línea 6: Estrategia de información y comunicación	Elaboración de piezas comunicativas Difusión de piezas comunicativas Difusión a través de redes sociales.

INDICADOR:	Tasa de mortalidad en menores de 1 año - Mortalidad infantil
	Al 2024 disminuir la tasa de mortalidad infantil a 6.5 por 1.000 NV
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Tasa de mortalidad en menores de 1 año - Mortalidad infantil	7.96	6.5	6.62	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: *Fortalecimiento del modelo de atención integral en salud en menores de un año en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26003404*
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$738.301.500*

INDICADOR:	Tasa de mortalidad de niños, niñas de 0 a 5 años
META:	Al 2024 disminuir la tasa de mortalidad en niños y niñas entre 0 y 4 años a 7.5 por 1.000 NV
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Tasa de mortalidad de niños, niñas de 0 a 5 años	8.9	7.5	7.7	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: *Fortalecimiento del modelo de atención integral en salud en menores de un año en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26003404*
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$738.301.500*

-

INDICADOR:	Tasa de mortalidad de 0 a 17 años por causas externas (homicidio, suicidio, accidentes, violencia intrafamiliar)
META:	Al 2024 disminuir la Tasa de mortalidad de 0 a 17 años por causas externas (homicidio, suicidio, accidentes, violencia intrafamiliar) a 26 por 100.000 Habitante.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Tasa de mortalidad de 0 a 17 años por causas externas (homicidio, suicidio, accidentes, violencia intrafamiliar)	32.9	26	26,4	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: *Fortalecimiento en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26003277*
Inversión realizada en el proyecto a la Política:
$ 45.000.000 - Parcial, ya que algunas acciones se movilizan al cumplimiento de los indicadores de la Política Pública de Salud Mental y de Juventudes.

En el primer trimestre del año 2023 se ha participado de diferentes espacios en los cuales se ha realizado el fortalecimiento en la promoción de los Derechos Sexuales y Reproductivos de los adolescentes y jovenes en Santiago de Cali.

- Mesa Municipal de Servicios Amigables para Adolescentes y Jóvenes
- Mesa Técnica de Educación y Salud
- Mesa Interinstitucional de Juventud
- Mesa de Convivencia escolar COMCE
- Asistencias Técnicas

La asistencia técnica se brinda en la ruta de promoción para el mantenimiento de la salud en los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud en el entorno institucional enfatizando en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes (estrategia de servicios amigables).

Se revisan aspectos de la "Ruta de atención para adolescentes y jóvenes sin vulnerabilidades, de acuerdo a la Resolución 3280 de 2018" para el fortalecimiento de capacidades en la Atención Integral en Salud de Adolescentes y Jóvenes en el marco de los Servicios de Salud Amigables y los Estándares de Calidad de OMS" y el cumplimiento de los objetivos de reducción de las tasas específicas de fecundidad en la infancia y la adolescencia, para el fortalecimiento del recurso humano en salud y especialmente el que atiende a esta población en los SSAAJ y el de promoción y prevención en salud, según lo dispuesto en la Política Nacional.

Se revisa el desarrollo de las actividades en los 5 componentes en los Servicios amigables.

1. Componente de accesibilidad a los servicios
2. Componente de fortalecimiento al Recurso humano
3. Componente de Apoyo Administrativo
4. Oferta de servicios.
5. Componente de Participación Juvenil y comunitaria

Se aplica el formato A 4 y A 11 de Servicios Amigables lista de chequeo para identificar la disponibilidad y condiciones de la prestación de servicios de salud para adolescentes y jóvenes

Referente a los procesos de educación y capacitación en el entorno educativo, se han priorizado 25 Instituciones Educativas; para el año 2023 para ser intervenidas, en las cuales se realizan acciones informativas y pedagógicas en prevención, promoción y rutas de atención en los entornos comunitarios, institucionales y familiar.

1.2 Estrategia: Todos y todas bien nutridos

Se refiere a que niños y niñas del municipio estén con el peso y la talla adecuada a su edad, y que las condiciones en los entornos de la salud, educación y familia sean adecuadas para su desarrollo.

INDICADOR: Porcentaje de desnutrición crónica en escolares.

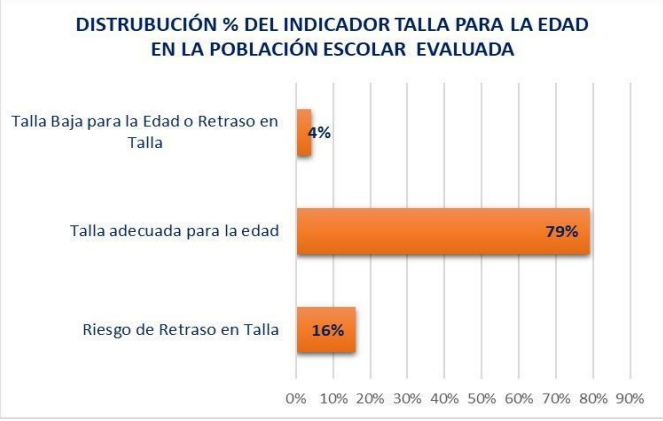
META:	Al 2024 reducir a 4.1 % la prevalencia de desnutrición crónica en escolares.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Porcentaje de desnutrición crónica en escolares.	5.14	4.1	4.2	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: Fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional en Cali
Ficha BP: 26003055
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$0 (Todos los recursos están en la política pública de seguridad y soberanía alimentaria y las acciones desarrolladas aportan para el cumplimiento de la política)*

- Capacitación a tenderos escolares en promoción de alimentación saludable y oferta de alimentos de alto valor nutricional.
- Visitas a tiendas escolares
- Seguimiento de la minuta del PAE
- Toma de datos antropométricos para consolidación del sistema de vigilancia alimentaria y nutricional en escolares.
- Capacitaciones en hábitos de vida saludables dirigidas a comunidad educativa



INDICADOR:	Porcentaje de desnutrición global en niños menores de 5 años.

META:	Al 2024 reducir a 2.6 la prevalencia de desnutrición global en niños menores de 5 año
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2022	Ejecutado 2022
Porcentaje de desnutrición global en niños menores de 5 años.	4.9	2.6	3.1	4.7

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: Fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional en Cali
Ficha BP: 26003055
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$0 (Todos los recursos están en la política pública de seguridad y soberanía alimentaria y las acciones desarrolladas aportan para el cumplimiento de la política)*

Este indicador es el mismo del porcentaje de desnutrición global, por eso se reporta este indicador por única vez, se encuentra repetido en el plan de acción, con la diferencia que en uno se define el grupo etario definido.

- Promoción de la lactancia materna, capacitación en lactancia materna a actores comunitarios (madres FAMI, CDI, Hogares infantiles, entre otros) y actores institucionales (IPS-EAPB)
- Celebración de la semana mundial de la lactancia materna con eventos masivos.
- Implementación de la estrategia SAFL (salas amigas de la familia lactante) del entorno laboral
- Seguimiento a la SELMA (salas de extracción de leche materna) y revisión de indicadores.
- Seguimiento al indicador de lactancia materna en la primera hora de vida en las salas de parto de la ciudad.
- Asistencia técnica en el componente nutricional, diagnóstico, tratamiento oportuno de la malnutrición en los programas de crecimiento y desarrollo, control prenatal, joven y adulto mayor, para promoción de alimentación adecuada y prevención de la malnutrición, y seguimiento y monitoreo a la recuperación nutricional en el marco de las Rutas integrales de atención en Salud: ruta de atención y mantenimiento de la salud y Ruta de alteraciones nutricionales.

Asesoría/Asistencia Técnica 2022	Seguimiento a la Implementación de laRuta de alteraciones nutricionales	
	EAPB	ESE / IPS
Programadas	10	21
Ejecutadas	10	21

Cumplimiento	100%	100%

- Promoción de hábitos nutricionales saludables en el entorno comunitario
- Seguimiento a los indicadores de la política pública de seguridad y soberanía alimentaria
- Capacitación en RIA de alteraciones nutricionales

N° de capacitaciones Programadas	N° de capacitaciones realizadas	N° de personas capacitadas
10	10	272

INDICADOR:	Porcentaje de desnutrición crónica en niños menores de 5 años.
META:	Al 2024 reducir a 5.6% la prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de 5 años.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Porcentaje de desnutrición crónica en niños menores de 5 años.	6.6	5.6	5.7	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: Fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional en Cali
Ficha BP: 26003055
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$0 (Todos los recursos están en la política pública de seguridad y soberanía alimentaria y las acciones desarrolladas aportan para el cumplimiento de la política)*

- Promoción de la lactancia materna, capacitación en lactancia materna a actores comunitarios (madres FAMI, CDI, Hogares infantiles, entre otros) y actores institucionales (IPS-EAPB)
- Celebración de la semana mundial de la lactancia materna con eventos masivos.

- Implementación de la estrategia SAFL (salas amigas de la familia lactante) del entorno laboral

- Seguimiento a la SELMA (salas de extracción de leche materna) y revisión de indicadores.

- Seguimiento al indicador de lactancia materna en la primera hora de vida en las salas de parto de la ciudad.

- Asistencia técnica en el componente nutricional, diagnóstico, tratamiento oportuno de la malnutrición en los programas de crecimiento y desarrollo, control prenatal, joven y adulto mayor, para promoción de alimentación adecuada y prevención de la malnutrición, y seguimiento y monitoreo a la recuperación nutricional en el marco de las Rutas integrales de atención en Salud: ruta de atención y mantenimiento de la salud y Ruta de alteraciones nutricionales.

Asesoría/Asistencia Técnica 2022	**Seguimiento a la Implementación de la Ruta de alteraciones nutricionales**	
	EAPB	**ESE / IPS**
Programadas	10	21
Ejecutadas	10	21
Cumplimiento	100%	100%

- Promoción de hábitos nutricionales saludables en el entorno comunitario

- Seguimiento a los indicadores de la política pública de seguridad y soberanía alimentaria

- Capacitación en RIA de alteraciones nutricionales.

N° de capacitaciones Programadas	**N° de capacitaciones realizadas**	**N° de personas capacitadas**
10	10	272

INDICADOR:	Porcentaje de desnutrición crónica en adolescentes.
META:	Al 2024 reducir a 3.7 % la prevalencia de desnutrición crónica en adolescentes.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Porcentaje de desnutrición crónica en adolescentes	4.7	3.7	3.8	

El indicador Porcentaje de desnutrición crónica en adolescentes se notifica sin dato, puesto que el SISVAN Cali, no reporta desnutrición crónica en adolescentes, se evidencia que en el territorio la problemática de desnutrición es muy relevante en el curso de vida de primera infancia y en el curso de vida escolar, pero si existe un aumento significativo del exceso de peso en esta población.

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: Fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional en Cali
Ficha BP: 26003055
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$0 (Todos los recursos están en la política pública de seguridad y soberanía alimentaria y las acciones desarrolladas aportan para el cumplimiento de la política)*

- Capacitación a tenderos escolares en promoción de alimentación saludable y oferta de alimentos de alto valor nutricional.
- Visitas a tiendas escolares
- Seguimiento de la minuta del PAE
- Toma de datos antropométricos para consolidación del sistema de vigilancia alimentaria y nutricional en escolares.
- Capacitaciones en hábitos de vida saludables dirigidas a comunidad educativa

INDICADOR:	Porcentaje de niños, niñas menores de 1año que asisten a controles de crecimiento y desarrollo.
META:	Al 2024 el 85% Porcentaje de niños, niñas menores de 1año que asisten a controles de crecimiento y desarrollo.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Porcentaje de niños, niñas menores de 1 año que asisten a controles de crecimiento y desarrollo	71.5	85	83.6	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: *Fortalecimiento del modelo de atención integral en salud en menores de un año en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26003404*
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$738.301.500*

Se aclara que el 70% es calculado con el número de niños menores de 1 año que asisten a control de crecimiento y desarrollo reportados en la fuente RIPS y que para el año 2022 no todas las entidades han reportado los RIPS a la Secretaría distrital, pues no hay norma que exija como obligatorio su reporte. Además, con la resolución 3280 del 2018, la definición de controles de crecimiento y desarrollo se modifica a valoraciones integrales de la primera infancia, lo cual implica cambio en los códigos que se reportan en RIPS.

-

INDICADOR:	Porcentaje de Recién Nacidos en las IPS amamantados en la primera hora de nacidos.
META:	Al 2024 66% de RN en las IPS amamantados en la primera hora de nacidos.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Porcentaje de Recién Nacidos en las IPS amamantados en la primera hora de nacidos.	56	66	65	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: Fortalecimiento de la seguridad alimentaria y nutricional en Cali
Ficha BP: 26003055
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$0 (Todos los recursos están en la política pública de seguridad y soberanía alimentaria y las acciones desarrolladas aportan para el cumplimiento de la política)*

- Promoción de la lactancia materna, capacitación en lactancia materna a actores comunitarios (madres FAMI, CDI, Hogares infantiles, entre otros) y actores institucionales (IPS-EAPB)

- Celebración de la semana mundial de la lactancia materna con eventos masivos.

- Implementación de la estrategia SAFL (salas amigas de la familia lactante) del entorno laboral
- Seguimiento a la SELMA (salas de extracción de leche materna) y revisión de indicadores.
- Seguimiento al indicador de lactancia materna en la primera hora de vida en las salas de parto de la ciudad.

INDICADOR:	Porcentaje de mujeres gestantes con diagnóstico de anemia nutricional
META:	Al 2024 reducir a 14% la prevalencia de anemia nutricional en gestantes
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Porcentaje de mujeres gestantes con diagnóstico de anemia nutricional	16.5	14.5	14.7	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023.

Nombre del proyecto: Fortalecimiento del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de la población adulta de Santiago de Cali
Ficha BP: 26003171
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$433.247.650*

Se aclara que este indicador de 0.15% es calculado con el número de mujeres gestantes que asisten a control prenatal y reportadas con diagnóstico de anemia nutricional con fuente RIPS, para el año 2022 no todas las entidades han reportado los RIPS a la Secretaría Distrital, pues no hay norma que exija como obligatorio su reporte.

-

INDICADOR:	Porcentaje de niños, niñas con bajo peso al nacer (Peso menor a 2.500 gramos)
META:	Al 2024 mantener en <8% la proporción de bajo peso al nacer

RESPONSABLE: Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Porcentaje de niños, niñas con bajo peso al nacer (Peso menor a 2.500 gramos)	8.6	8.0	8.1	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: *Fortalecimiento del modelo de atención integral en salud en menores de un año en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26003404*
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$ 738.301.500*

1.3 Estrategia: Todas y todos saludables

Se refiere al esquema del Programa Ampliado de Inmunización – PAI para erradicar la mortalidad y morbilidad ocasionadas por las enfermedades que dichas vacunas previenen, la tasa de fecundidad adolescente (TFA) adolescentes embarazadas, aumento de la cobertura en abastecimiento de agua y alcantarillado en la zona rural.

La vacunación como medida preventiva primaria ha demostrado ser una de las intervenciones en salud pública extraordinariamente costo efectivas, reduciendo tanto la mortalidad como la incidencia de enfermedades inmunoprevenibles. En Colombia, estas enfermedades se han reducido sustancialmente debido a las altas coberturas históricas de vacunación, lográndose la erradicación y eliminación de algunos de los eventos Inmunoprevenibles. El programa Ampliado de Inmunizaciones-PAI aporta a la Política Nacional de Infancia y Adolescencia a través de la protección de la salud de niñas, niños y adolescentes entre los 0 y 18 años de edad, mediante la inmunización contra enfermedades prevenibles a través de la vacunación, es así como el PAI tiene una conexión y relación con la propuesta de objetivos, metas e indicadores de los ODS, teniendo como objetivo relacionado fortalecer las capacidades que facilitan la construcción de las trayectorias vitales de los niños, niñas y adolescentes, como atender integralmente a las niñas, niños y adolescentes respondiendo a sus intereses, necesidades y características del contexto.

El Programa PAI garantiza la atención integral a la primera infancia, Infancia y Adolescencia, con el objetivo de mejorar la supervivencia y la salud de estas poblaciones. Colombia cuenta con uno de los esquemas de vacunación más completos de las américas que incluye 22 biológicos que protegen contra 30 enfermedades como sarampión, fiebre amarilla, varicela, COVID-19, entre otras, que son aplicadas sin costo para las diferentes poblaciones objeto del PAI.

Para el gobierno nacional es de suma importancia la vacunación de la población habitante en el territorio nacional (colombianos o migrantes), según el Esquema Nacional de Vacunación, mediante la vacunación sin barreras. Es importante reiterar que en el país todos los días son de vacunación segura, eficaz y gratuita con el fin de disminuir el riesgo de brotes por enfermedades inmunoprevenibles; iniciar, completar o reforzar los esquemas de vacunación en todo el territorio nacional, incluyendo zonas fronterizas, en donde hay una alta circulación de población migratoria, la cual también puede acceder a nuestro Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

Nombre del proyecto: Fortalecimiento de la estrategia de vacunación de Santiago de Cali
Ficha BP: 26003296
***Inversión realizada en el proyecto a la Política* es de $1.617.755.690.** A través de este proyecto de inversión social, se efectúan todas las acciones, actividades, metas e indicadores que determina el Ministerio de Salud y Protección Social para el programa PAI (Coberturas de vacunación, todos los biológicos). Todo el recurso de este proyecto tanto talento humano, bienes y servicios, son orientados al cumplimiento de la política de Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia por ser el grupo poblacional de mayor interés para el Ministerio de Salud y protección Social y la intervención de poblaciones vulnerables

INDICADOR:	Cobertura de inmunización contra el BCG en niños, niñas menores de un año.
META:	Al 2024 lograr coberturas útiles de vacunación por encima del 95% en BCG
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Cobertura de inmunización contra el BCG en niños, niñas menores de un año.	95	95	95	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

- En Cali se garantiza la vacunación de todo niño recién nacido y se efectúa seguimiento al cumplimiento de la vacunación sin barreras, segura, eficaz y gratuita.
- Seguimiento a la adecuada oferta del servicio de vacunación en las salas de parto.
- Asistencia técnica al 100% de las 17 IPS vacunadoras que atienden partos con respecto a los lineamientos PAI.
- Recolección, evaluación y consolidación mensual de la información de la población Recién nacida vacunada.
- Actualización al Talento humano en los componentes del programa, Manual Técnico PAI y

- Cali tiene 17 IPS que atienden la población RN-recién nacido, Las 17 IPS vacunadoras de Recién Nacidos en Santiago de Cali con salas de parto (35.2% Privadas, 58.8% Públicas y 5.8% Especial), atendieron un total de 28.715 gestantes con 28.947 nacimientos, de los cuáles el 95% (27.379) fueron vacunados con BCG.

INDICADOR:	Cobertura de inmunización contra la Hepatitis B de recién nacidos.
META:	Al 2024 lograr coberturas útiles de vacunación por encima del 95% en Hepatitis B en recién nacido
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Cobertura de inmunización contra la Hepatitis B de recién nacidos.	95	95	95	

La línea base para el logro de coberturas útiles de vacunación es del 95%. Cali se ha reconocido a nivel nacional e internacional por mantener óptimas coberturas de vacunación por más de 10 años, logrando en varias oportunidades reconocimiento por COSESAM. Para el año 2022, se logró una cobertura útil de vacunación al 93%, debido a una diferencia poblacional entre el denominador que determina el Ministerio de Salud (30.919), y la realidad territorial poblacional de la ciudad, que es en promedio anual 20.331.

La vacuna de Hepatitis B es la que se le coloca al Recién Nacido al momento de su nacimiento.

Indicador: Población menor de un año de edad vacunada con HB /Total de población menor de un año de edad x 100

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

- En Cali se garantiza la vacunación de todo niño recién nacido y se efectúa seguimiento al cumplimiento de la vacunación sin barreras, segura, eficaz y gratuita.
- Seguimiento a la adecuada oferta del servicio de vacunación en las salas de parto.
- Asistencia técnica al 100% de las 17 IPS vacunadoras que atienden partos con respecto a los lineamientos PAI.
- Recolección, evaluación y consolidación mensual de la información de la población Recién nacida vacunada.
- Actualización al Talento humano en los componentes del programa, Manual Técnico PAI y nuevas dinámicas mundiales en la vacunación para garantizar la seguridad.
- Cali tiene 17 IPS que atienden la población RN, de las 17 IPS vacunadoras de Recién Nacidos en Santiago de Cali con salas de parto (35.2% Privadas, 58.8% Públicas y 5.8%

Especial), atendieron un total de 28.715 gestantes con 28.947 nacimientos, de los cuáles el 97% (28.209) con Hepatitis B.

INDICADOR:	Cobertura de inmunización contra el polio (tercera dosis) en niños y niñas menores de 1 año.
META:	Al 2024 lograr coberturas útiles de vacunación por encima del 95% en Polio (tercera dosis)
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Cobertura de inmunización contra el polio (tercera dosis) en niños y niñas menores de 1 año.	95	95	95	

La vacuna de Polio es una vacuna preparada con tres cepas de virus vivos atenuados de polio, causantes de la enfermedad de poliomielitis. Cada dosis contiene polio virus tipo 1, 2 y 3 en una proporción, respectivamente, y contiene trazos de neomicina B (7 microgramos), estreptomicina o polimixina. Se presenta en frascos goteros de 10 a 25 dosis. Se encuentran disponibles dos vacunas de poliomielitis: una para administración oral – VOP (tipo Sabin) y otra para administración parenteral – VPI (tipo Salk). Como resultado de la vacunación de polio se ha logrado control de esta enfermedad alrededor del mundo. En 1988 la organización mundial de la salud planteó como meta la erradicación de polio para el año 2000. El último caso de poliomielitis salvaje en el hemisferio occidental ocurrió en agosto de 1991 en Perú, siendo el último reportado en Colombia en mayo del mismo año. En septiembre de 1994 la Comisión Internacional para la Certificación de la Erradicación de la Poliomielitis confirmó la erradicación de la poliomielitis de las Américas.

Indicador: Coberturas de vacunación con IPV (primer refuerzo de 18 meses) Población de un año de edad vacunada con primer refuerzo de IPV/Total de población de un año de edad x 100.

La línea base para el logro de coberturas útiles de vacunación es del 95%. Cali se ha reconocido a nivel nacional e internacional por mantener optimas coberturas de vacunación por más de 10 años, Para el año 2022, se logró una cobertura útil de vacunación al 90%, debido a una diferencia poblacional entre el denominador que determina el Ministerio de Salud (30.919), y la realidad territorial poblacional de la ciudad, que es en promedio anual 20.331.

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

- Se brindó asistencia técnica, capacitación, acompañamiento y seguimiento a las 150 Instituciones Prestadoras de Servicios (IPS) vacunadoras públicas, privadas, especiales y particulares para asegurar el cumplimiento de los lineamientos técnicos establecidos.
- Se articularon acciones con Secretaría de Educación, con Promoción Social, Participación Social, y actores del programa con el objetivo de generar mayor impacto a las estrategias.

- Se fortalecieron las capacidades básicas de 150 entidades vacunadoras a través de visitas de verificación, asistencia técnica, seguimiento y soporte en línea respecto a la vacunación, seguridad, procedimiento, registro de información, ente otros.
- Se tramitaron 50 Jornadas territoriales de vacunación en donde se efectuaron acciones de inicio, completó y actualizó esquemas de vacunación.
- Se generaron estrategias de información, comunicación, educación a través de páginas institucionales del Distrito, redes como Facebook, twitter, Instagram, con toda la información alusiva a las jornadas nacionales de vacunación, importancia de inmunizarse, riesgo de no vacunarse, mitos y realidades de la vacunación. Se realizaron estrategias para vencer la infodemia y generar mayor conciencia respecto a los grupos anti vacunas, se realizaron folletos, afiches, volantes, piezas gráficas, clip, capsulas informativas sobre las vacunas, las enfermedades que previenes y su importancia.
- Se efectuaron en los centros de atención a la primera infancia monitores rápidos de coberturas de vacunación en las 21 comunas y zona rural para garantizar esquemas completos en la población infantil.

. **INDICADOR:**	Cobertura de inmunización contra pentavalente (Tercera dosis) en niños y niñas menores de 1 años.
META:	Al 2024 lograr coberturas útiles de vacunación por encima del 95% en Pentavalente (tercera dosis) (DPT, HiB, HB)
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Cobertura de inmunización contra pentavalente (Tercera dosis) en niños y niñas menores de 1 años.	95	95	95	

La cobertura alcanzada para la vigencia 2022 fue por encima de la meta, debido a que se vacunan a todos los niños o niñas que pasan por la ciudad de forma migratoria o temporal.

La vacuna pentavalente o quíntuple celular es una vacuna combinada que protege contra 5 enfermedades: difteria, tos convulsa, tétanos, Haemofilus influenzae tipo b y hepatitis B. El Calendario Nacional de Vacunación contempla su aplicación a los 2, 4 y 6 meses de vida.

Indicador: Cobertura de vacunación con pentavalente terceras dosis en menores de 1 año de edad. Población menor de un año de edad vacunada con terceras dosis de pentavalente/Total de población menor de un año de edad x 100.

INDICADOR:	Cobertura de inmunización contra el Rotavirus (segunda dosis) en niños y niñas menores de 1 año
META:	Al 2024 lograr coberturas útiles de vacunación por encima del 95% en rotavirus (segunda dosis)
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Cobertura de inmunización contra el Rotavirus (segunda dosis) en niños y niñas menores de 1 año.	95	95	95	80.8

La vacuna protege contra la diarrea por rotavirus y sus complicaciones, previendo las formas graves de la enfermedad y sus complicaciones. 1era dosis: a los 2 meses de vida. Edad máxima para la administración de la primera dosis: 14 semanas y 6 días de vida. 2da dosis: a los 4 meses de vida.

Indicador: Cobertura de vacunación con rotavirus segundas dosis en menores de 1 año de edad. Población menor de un año de edad vacunada con segundas dosis de rotavirus/Total de población menor de un año de edad x 100.

La línea base para el logro de coberturas útiles de vacunación es del 95%. Cali se ha reconocido a nivel nacional e internacional por mantener óptimas coberturas de vacunación por más de 10 años. Para el año 2022, se logró una cobertura útil de vacunación al 80%, debido a una diferencia poblacional entre el denominador que determina el Ministerio de Salud (30.919), y la realidad territorial poblacional de la ciudad, que es en promedio anual 20.331.

NDICADOR:	Cobertura de inmunización contra el neumococo (tercera dosis) en niños y niñas de 1 año.
META:	Al 2024 lograr coberturas útiles de vacunación por encima del 95% en Neumococo (tercera dosis)
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Cobertura de inmunización contra el neumococo	95	95	95	

(tercera dosis) en niños y niñas de 1 año.				

El neumococo es una bacteria que infecta al ser humano y puede producir enfermedades desde menos graves, como otitis, sinusitis, a moderadas y graves, como son las neumonías, meningitis y la sepsis. Existen unas 100 variedades (serotipos) de neumococo, de los que solo algunos pueden producir infecciones en los seres humanos. Los más vulnerables son los niños pequeños por debajo de los 5 años y, en particular, los menores de 2 años.

Colombia efectuó un cambio de esquema para todos los nacidos desde el 1 de mayo de 2022 en adelante, actualizando la vacuna neumococo, del neumococo 10-valente, al neumococo 13-valente, la cual incluye tres serotipos adicionales que se han relacionado con neumonía, meningitis, otitis, y que apuntará a reducir las causas de hospitalización y muerte en nuestros niños y niñas menores de 5 años.

Indicador: Cobertura de vacunación con neumococo terceras dosis en menores de 1 año de edad. Población menor de un año de edad vacunada con terceras dosis de neumococo/Total de población menor de un año de edad x 100.

La línea base para el logro de coberturas útiles de vacunación es del 95%. Cali se ha reconocido a nivel nacional e internacional por mantener óptimas coberturas de vacunación por más de 10 años. Para el año 2022, se logró una cobertura útil de vacunación al 71%, debido a una diferencia poblacional entre el denominador que determina el Ministerio de Salud (30.919), y la realidad territorial poblacional de la ciudad, que es en promedio anual 21.977.

INDICADOR:	Cobertura de inmunización contra la Triple viral en niños y niñas de 1 año. Línea base 95%
META:	Al 2024 lograr coberturas útiles de vacunación por encima del 95% en triple viral
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Cobertura de inmunización contra la Triple viral en niños y niñas de 1 año.	95	95	95	

La cobertura alcanzada para la vigencia 2022 fue por encima de la meta, debido a todos los niños o niñas que pasan por la ciudad de forma migratoria o temporal.

Indicador: Cobertura de vacunación con triple viral en niños y niñas de 1 año de edad Población de un año de edad vacunada con primera dosis de triple viral/Total de población de un año de edad x 100.

La vacuna triple viral es una vacuna "3 en 1" que protege contra el Sarampión, las Paperas y la Rubéola, enfermedades potencialmente graves de la infancia. EDAD: Primera dosis al año y un refuerzo a los 5 años de edad. En total 2 dosis. La inmunidad se alcanza después de 12 a 15 meses de la aplicación de la vacuna.

INDICADOR:	Cobertura de inmunización contra la Hepatitis A en niños y niñas de 1 año. Línea base 95%
META:	Al 2024 lograr coberturas útiles de vacunación por encima del 95% en Hepatitis A
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Cobertura de inmunización contra la Hepatitis A en niños y niñas de 1 año.	95	95	95	

La línea base para el logro de coberturas útiles de vacunación es del 95%. Cali se ha reconocido a nivel nacional e internacional por mantener óptimas coberturas de vacunación por más de 10 años. Para el año 2022, se logró una cobertura útil de vacunación al 88.5%, debido a una diferencia poblacional entre el denominador que determina el Ministerio de Salud (30.919), y la realidad territorial poblacional de la ciudad, que es en promedio anual 21.977.

La hepatitis A es una enfermedad grave del hígado causada por el virus de hepatitis A (VHA). El VHA se encuentra en las deposiciones de las personas con hepatitis A. Normalmente el contagio es mediante el contacto personal y a veces por tomar bebidas o consumir alimentos que contienen el VHA.

La vacunación es la mejor forma de protegerse contra este virus. Las Personas que tienen la vacuna contra la hepatitis A tienen protección para toda la vida. Edad: Niños y niñas de 1 año de edad. Una sola dosis.

INDICADOR:	Cobertura de inmunización contra la Fiebre Amarilla en niños y niñas de 1 año. Línea base 95%
META:	Al 2024 lograr coberturas útiles de vacunación por encima del 95% en Fiebre Amarilla
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Cobertura de inmunización contra la Fiebre Amarilla en niños y niñas de 1 año.	95	95	95	

Fiebre amarilla es una enfermedad vírica aguda, hemorrágica, que es endémica en áreas tropicales de África y América Latina. Es difícil diferenciar muchas veces entre casos de fiebre amarilla y otras fiebres hemorrágicas virales como adenovirus, el hantavirus, o el dengue.

Los síntomas aparecen entre 3 y 6 días después de la picadura de un mosquito infectado. En una fase inicial causa fiebre, dolor muscular y de cabeza, escalofríos, pérdida del apetito y náuseas o vómitos. Para la mayoría de los pacientes estos síntomas desaparecen después de 3 a 4 días. Sin embargo, el 15% entra en una segunda fase, más tóxica dentro de las 24 horas siguientes a la remisión inicial. En esta fase, vuelve la fiebre alta y varios sistemas del cuerpo son afectados. La función renal se deteriora. La mitad de los pacientes que pasan a la fase tóxica mueren a los 10 - 14 días, el resto se recupera sin daño orgánico significativo.

No existe un tratamiento específico para la fiebre amarilla. La vacuna es la medida preventiva más importante y es segura, asequible y muy eficaz. Proporciona inmunidad efectiva dentro de los 30 días para el 99% de las personas vacunadas y una sola dosis es suficiente para conferir inmunidad sostenida y proteger de por vida contra la enfermedad.

La línea base para el logro de coberturas útiles de vacunación es del 95%. Cali se ha reconocido a nivel nacional e internacional por mantener óptimas coberturas de vacunación por más de 10 años. Para el año 2022, se logró una cobertura útil de vacunación al 71%, debido a una diferencia poblacional entre el denominador que determina el Ministerio de Salud (30.919), y la realidad territorial poblacional de la ciudad, que es en promedio anual 19.381.

INDICADOR:	Porcentaje de mujeres gestantes que asistieron a control prenatal. Línea base 93.3%
META:	Al 2024 lograr 95% de mujeres gestantes tienen 4 controles o mas
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Porcentaje de mujeres gestantes que asistieron a control prenatal.	95	95	95	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: Fortalecimiento del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de la población adulta de Santiago de Cali
Ficha BP: 26003171
InversiInversión realizada en el proyecto a la Política: *$433.247.650*

-
-

INDICADOR:	Tasa de transmisión materno infantil de VIH 1.2
META:	Al 2024 mantener por debajo de 2 la prevalencia de infección por VIH
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Tasa de transmisión materno infantil de VIH	2	<2	<2	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: Fortalecimiento del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de la población adulta de Santiago de Cali
Ficha BP: 26003171
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$433.247.650*

-

INDICADOR:	Número de casos de sífilis congénita
META:	Al 2024 disminuir a 0,5 casos de sífilis congénita por 1000 nacidos vivos
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023

Número de casos de sífilis congénita	4.6	0.5	1	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: Fortalecimiento del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de la población adulta de Santiago de Cali
Ficha BP: 26003171
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$433.247.650*

-

NDICADOR:	Porcentaje de niños, niñas entre 0 y 10 años que asisten a controles de crecimiento y desarrollo.
META:	Al 2024 aumentar el porcentaje de niños, niñas entre 0 y 10 años que asisten a controles de crecimiento y desarrollo al 60%.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Porcentaje de niños, niñas entre 0 y 10 años que asisten a controles de crecimiento y desarrollo.	24	60	56.4	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: *Fortalecimiento del modelo de atención integral en salud en menores de un año en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26003404*
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$738.301.500*

Se aclara que el 21% es calculado con el número de niños menores de 10 años que asisten a control de crecimiento y desarrollo reportados en la fuente RIPS y que para el año 2022 no todas las entidades han reportado los RIPS a la Secretaría distrital, pues no hay norma que exija como obligatorio su reporte. Además, con la resolución 3280 del 2018, la definición de controles de crecimiento y desarrollo se modifica a valoraciones integrales de la primera infancia, lo cual implica cambio en los códigos que se reportan en RIPS.

-

-

INDICADOR:	Tasa de morbilidad por EDA en menores de 5 años.
META:	Al 2024 Mantener la tasa actual de Mortalidad por EDA en menores de cinco años
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años*	0	0	0	

* Este indicador se reporta mortalidad en vez de morbilidad dando cumplimiento a los lineamientos del INS.

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: *Fortalecimiento del modelo de atención integral en salud en menores de un año en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26003404*
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$738.301.500*

Dentro de los indicadores de primera infancia encontramos, Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años fue 0% (porcentaje), lo cual se atribuye al trabajo adelantado a través de las siguientes acciones:

-

INDICADOR:	Tasa de morbilidad por Enfermedad Respiratoria Aguda -IRA- en personas entre 0 y 5 años
META:	Al 2024 disminuir un 50% la tasa actual de Mortalidad por IRA En menores de cinco años.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023

Tasa de mortalidad por Enfermedad Respiratoria Aguda -IRA- en personas entre 0 y 5 años*	5.7	3.99	4.22	

* Este indicador se reporta mortalidad en vez de morbilidad dando cumplimiento a los lineamientos del INS.

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: *Fortalecimiento del modelo de atención integral en salud en menores de un año en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26003404*
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *$ 738.301.500*

Dentro de los indicadores de primera infancia encontramos, Tasa de mortalidad por Enfermedad Respiratoria Aguda -IRA - en menores de 5 años fue 3.8, lo cual se atribuye al trabajo adelantado a través de las siguientes acciones:

INDICADOR:	Porcentaje de embarazos en mujeres adolescentes 26,7 x 1000 adolescentes
META:	Al 2024 reducir los embarazos en la población adolescente a menos de 20 x 1000 adolescentes
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Ejecutado 2023
Porcentaje de embarazos en mujeres adolescentes 26,7 x 1000 adolescentes.	26.7	20.04	20.71	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023:

Nombre del proyecto: *Fortalecimiento en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26003277*
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *El proyecto aporta a la política mediante el desarrollo de las acciones en los territorios, en donde se impacta la población objeto de la política, dado que, el presupuesto del proyecto apoya la Política de Mujeres y Política de Juventud.*

Respecto al indicador Tasa de fecundidad en adolescentes menores de 14 años, en el IV semestre 2022 se encuentra en 13.2 por cada 1000 mujeres menores de 14 años. En comparación al año

2021 el valor se encuentra por debajo. En estos indicadores inciden los procesos de educación en salud sobre el derecho reproductivo y la atención en salud sobre anticoncepción y métodos de planificación familiar a los adolescentes y jóvenes de forma individual y grupal.

Así mismo se destacan las siguientes acciones:

- Capacitación por medio de procesos formativos teórico-práctico a los adolescentes y jóvenes sobre los derechos sexuales y derechos reproductivos para su certificación como agentes multiplicadores.
- Capacitación a actores del entorno educativo de todos los temas relacionados a los derechos sexuales y reproductivos con su debida certificación, dentro de estas capacitaciones incluye los siguientes temas: derechos sexuales y reproductivos, anticoncepción e IVE, prevención a violencias de género y otras violencias, uso adecuado del preservativo, prevención de ITS – VIH, proyecto de vida y comunicación asertiva, entre otras.
- Diseño y adquisición de material educativo con mensajes de la promoción de los derechos sexuales y reproductivos para hacer difusión en los diferentes entornos.
- Diferentes jornadas de salud dirigidas a los adolescentes y jóvenes con el fin de intervenir sus principales riesgos en derechos sexuales y reproductivos.
- Asistencia a los “Festivales de sexualidad” organizados por las Instituciones Educativas pertenecientes de las zonas centro, oriente, sur oriente, ladera y norte.
- Articulación con la plataforma de juventudes con quienes se ha participado en diferentes acciones para promover la salud en la población adolescente y joven, algunas acciones son las siguientes: Cuídate ve realizado en puntos estratégicos de las diferentes zonas de Cali donde se presta atención en salud, 6k carrera por la salud.
- Organización y ejecución de la semana andina “Prevención del embarazo en adolescentes y jóvenes - prevención de las violencias basadas en género” Cali fue elegida desde el Ministerio para conmemorar la semana andina, dicha elección se basa en el sostenimiento del modelo durante estos 15 años y la disminución de la tasa de fecundidad entre las regiones andinas.
- Promoción de la salud sexual y reproductiva, reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos a través del arte lo cual se articula con las herramientas para la construcción del proyecto de vida.

2. CATEGORIA Y GARANTIAS DE DERECHOS: DESARROLLO

Se generen condiciones básicas para el crecimiento y desarrollo armónico e integral de los niños, niñas y adolescentes, así como la cualificación de sus capacidades, habilidades y destrezas mediante la educación, el deporte, la recreación y la cultura.

2.1 Estrategia: Todos y todas capaces de manejar los afectos, las emociones y la sexualidad

Busca el desarrollo de las competencias de inteligencia emocional y la responsabilidad en el manejo de la sexualidad.

INDICADOR:	Numero Servicios de salud amigables bajo modelo de atención integral.
META:	Incrementar a 36 servicios de salud amigables bajo modelo de atención integral
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Numero Servicios de salud amigables bajo modelo de atención integral.	30	36	36	

- **ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023.**

Nombre del proyecto: *Fortalecimiento en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26003277*
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *El proyecto aporta a la política mediante el desarrollo de las acciones en los territorios, en donde se impacta la población objeto de la política, dado que, el presupuesto del proyecto apoya la Política de Mujeres y Política de Juventud.*

Para el indicador "Número servicios de salud amigables bajo modelo de atención integral" para los años 2021 y 2022 se tienen 40 servicios de salud amigables en el distritode Cali, entre las cuales se destacan los siguientes: 11 IPS en la ESE Ladera, 5 IPS en la ESE Centro,8 IPS en la ESE Oriente, 2 IPS en la ESE Suroriente, 8 IPS en la ESE Norte, 3 IPS de Profamilia, 2 IPS de Comfandi y 1 IPS Fundación Si Mujer.

Así mismo se destacan las siguientes acciones:

- Capacitación por medio de procesos formativos teórico-práctico a los adolescentes y jóvenes sobre los derechos sexuales y derechos reproductivos para su certificación como agentes multiplicadores.
- Capacitación a actores del entorno educativo de todos los temas relacionados a los derechos sexuales y reproductivos con su debida certificación, dentro de estas capacitaciones incluye los siguientes temas: derechos sexuales y reproductivos, anticoncepción e IVE, prevención a violencias de género y otras violencias, uso adecuado del preservativo, prevención de ITS – VIH, proyecto de vida y comunicación asertiva, entre otras.
- Diseño y adquisición de material educativo con mensajes de la promoción de los derechos sexuales y reproductivos para hacer difusión en los diferentes entornos.
- Diferentes jornadas de salud dirigidas a los adolescentes y jóvenes con el fin de intervenir sus principales riesgos en derechos sexuales y reproductivos.

- Asistencia a los “Festivales de sexualidad” organizados por las Instituciones Educativas pertenecientes de las zonas centro, oriente, sur oriente, ladera y norte.
- Articulación con la plataforma de juventudes con quienes se ha participado en diferentes acciones para promover la salud en la población adolescente y joven, algunas acciones son las siguientes: Cuídate ve realizado en puntos estratégicos de las diferentes zonas de Cali donde se presta atención en salud, 6k carrera por la salud.
- Organización y ejecución de la semana andina “Prevención del embarazo en adolescentes y jóvenes - prevención de las violencias basadas en género” Cali fue elegida desde el Ministerio para conmemorar la semana andina, dicha elección se basa en el sostenimiento del modelo durante estos 15 años y la disminución de la tasa de fecundidad entre las regiones andinas.
- Promoción de la salud sexual y reproductiva, reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos a través del arte lo cual se articula con las herramientas para la construcción del proyecto de vida.

3. CATEGORIA Y GARANTIAS DE DERECHOS: PROTECCION

Que los niños, niñas y adolescentes no sean afectados o vulnerados por factores perjudiciales y se proteja su integridad, dignidad y existencia humana.

3.1 Estrategia: Ninguno y ninguna maltratado, abusado o en riesgo

Se encuentran relacionados por el número de casos de violencia familiar y de violencia sexual que afecta a la población ubicada en el grupo de edad de primera infancia, infancia y adolescencia.

INDICADOR:	% de casos denunciados de maltrato en niños, niñas y adolescentes entre cero (0) y 17 años atendidos.
META:	Promoción permanente de rutas de atención y prevención contra el maltrato infantil y abuso sexual.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
% de casos denunciados de maltrato en niños, niñas y adolescentes entre cero (0) y 17 años atendidos.	100	100	100	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023.

Nombre del proyecto: *Implementación de estrategias para la promoción de la convivencia, el fortalecimiento del tejido social y el abordaje de las violencias con perspectiva de género en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26002702*
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *El proyecto aporta a la política mediante el desarrollo de las acciones en los territorios, en donde se impacta la población objeto de la política, dado que, el presupuesto del proyecto apoya la Política de Salud Mental y Política de Mujeres.*

- La Secretaría de Salud sigue haciendo presencia en diferentes espacios para garantizar la atención integral en salud de acuerdo con las rutas de atención intersectorial en casos de maltrato y de abuso sexual contra niños, niñas y adolescentes, estos espacios han sido principalmente la mesa de atención a todas las formas de violencias contra las mujeres, el comité interinstitucional consultivo de prevención y atención a niños, niñas yadolescentes víctimas de abuso sexual, en los cuales se ha logrado fortalecer las rutas y garantizar cada vez más mecanismos y estrategias para que los niños, niñas y adolescentes que son atendidos en el sector salud por estos eventos, se les inicie la rutade protección y de justicia.
- De tal manera que se tiene conocimiento que el 100% de los casos que han sido atendidos en sector salud, cuentan con reporte en SIVIGILA, han sido notificados en las rutas de justicia y protección, sin embargo, la casuística es materia de estudio del Comité interinstitucional consultivo y hace parte del plan de trabajo de dicho comité poder definirel caso a caso sobre el inicio de las rutas de salud, protección y justicia de los casos identificados en el año 2022.

INDICADOR:	% de casos de denuncia por abuso sexual en niños, niñas y adolescentes entre cero (0) y 17 años atendidos
META:	Se han implementado rutas de atención integral por competencias interinstitucionales en el municipio en el 100% de los casos presentado en situación de maltrato y abuso sexual en los niños, niña y adolescentes.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
% de casos de denuncia por abuso sexual en niños, niñas y adolescentes entre cero (0) y 17 años atendidos	100	100	100	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023.

Nombre del proyecto: *Implementación de estrategias para la promoción de la convivencia, el fortalecimiento del tejido social y el abordaje de las violencias con perspectiva de género en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26002702*
Inversión realizada en el proyecto a la Política:
$ 10.187.000 - Parcial, ya que algunas acciones se movilizan al cumplimiento de los indicadores de la Política Pública de Salud Mental

Seguimiento al número de casos de abuso sexual reportados

Se realizó fortalecimiento de los Comités de Convivencia Escolar de las instituciones educativas priorizadas de convivencia frente a la prevención atención del abuso sexual con la presunta víctima y ruta de control interno con el presunto agresor. En esta intervención se trataron temas sobre las formas de violencias o las características.

INDICADOR:	Numero de sedes de básica primara oficiales implementando intervenciones para la prevención consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y tabaco a través de la estrategia de escuelas saludables en el Municipio.
META:	100% de las sedes básicas primarias oficiales implementando intervenciones para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y tabaco a través de la estrategia de escuelas saludables en el Municipio.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Numero de sedes de básica primara oficiales implementando intervenciones para la prevención consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y tabaco a través de la estrategia de escuelas saludables en el Municipio.	100	100	100	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023.

Nombre del proyecto: *Implementación de estrategias para la promoción de la convivencia, el fortalecimiento del tejido social y el abordaje de las violencias con perspectiva de género en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26002702*
Inversión realizada en el proyecto a la Política:

El proyecto aporta a la política mediante el desarrollo de las acciones en los territorios, en donde se impacta la población objeto de la política, dado que, el presupuesto del proyecto apoya la Política de Salud Mental y Política de Mujeres

A través del Subgrupo de Salud Mental y Convivencia, se realizaron acciones informativas y pedagógicas en prevención del abuso sexual contra la niñez, prevención del consumo de SPA y alcohol con estudiantes de básica primaria en instituciones educativas como: Institución Educativa Corporación Educativa Liceo de la Amistad, Institución educativa Eustaquio Palacios, Institución Educativa Técnico Antonio José Camacho, entre otras

Con la comunidad docente se realizó capacitación en la promoción del modelo tejiendo sueños y sus rutas de atención. Se realizaron acciones informativas y pedagógicas en prevención de las violencias con los docentes de la institución educativa José Lloreda mera, ubicado en el corregimiento el saladito, el cual se impactaron 18 docentes 12 mujeres, 6 hombres, capacitación intersectorial de Secretaría Distrital de Salud para docentes del IE Liceo Departamental donde impactaron 66 docentes.

Acciones del proyecto: Fortalecimiento de la promoción y mantenimiento de la salud en los cursos de vida, infancia, adolescencia y juventud de Santiago de Cali, BP 26003714

En 151 sedes de básica primaria se realizaron procesos de educación, información y comunicación (IEC) en salud en temas como la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, habilidades para la vida y convivencia escolar, desde donde se priorizaron la habilidad de manejo de emociones y sentimientos, el manejo del estrés y la resolución de problemas y conflictos, educación para la sexualidad , prevención y mitigación de la violencia escolar; también se realizó promoción de ambientes seguros y saludables, fortaleciéndose tres ejes temáticos principalmente: prevención de criaderos de vectores, con el fin de prevenir las enfermedades como: Dengue, Zika y Chikunguña, disposición adecuada de los residuos sólidos y el uso eficiente y racional del agua, por lo tanto, desde las diferentes actividades realizadas de manera grupal.

Así mismo se promovió la participación social en salud, a través del fortalecimiento de la estrategia de agentes sociales de cambio (ASC), para la consolidación del tejido social en el entorno educativo.

Lo anterior con el fin de fortalecer la generando de hábitos y estilos de vida saludable, en el marco de la promoción de una cultura del autocuidado de la salud, al goce de la salud de una manera integral y la disminución de la carga de morbimortalidad a edades tempranas, en los cursos de vida infancia, adolescencia y juventud, en el entorno educativo.

INDICADOR:	Numero de IPS públicas y privadas y EAPB con población de los regímenes subsidiados y contributivos Asistencia técnica en protocolos y guías de atención en intento de suicidio.
META:	Sin meta en el plan de acción de la política.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023

Numero de IPS públicas y privadas y EAPB con población de los regímenes subsidiados y contributivos Asistencia técnica en protocolos y guías de atención en intento de suicidio.	44	55	54	

- ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023.

Nombre del proyecto: *Fortalecimiento de la salud mental en el marco del modelo comunitario en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26003087*
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *El proyecto aporta a la política mediante el desarrollo de las acciones en los territorios, en donde se impacta la población objeto de la política, dado que, el presupuesto del proyecto apoya la Política de Salud Mental y Política de Mujeres.*

- Respecto al indicador Numero de IPS públicas y privadas y EAPB con poblaciónde los regímenes subsidiados y contributivos Asistencia técnica en protocolos y guías deatención en intento de suicidio para el II semestre del 2022 van 53 Instituciones con asistencia técnica. Se realizó la verificación de la lista de organizaciones involucradas en la prestación de servicios en salud; se realizó validación en la plataforma de Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS y se identificó que ninguna de las Entidades se encuentra habilitada como Institución Prestadora de Servicios en Salud, posterior a ello, se realizó contacto telefónico efectivo las organizaciones y se hizo descripción individual de las características en las actividades que desarrolla cada Entidad y se identificó las organizaciones están involucradas en la atención de personas con trastorno mental y/o consumo de sustancias psicoactivas.
- De acuerdo con lo identificado en la búsqueda activa de las Instituciones o Fundaciones, se define por parte del equipo la necesidad del abordaje de las siguientes temáticas: - Política de Salud Mental Distrital, acuerdo 0501 del 2021. - Saneamiento ambiental en la prestación de servicios terapéuticos o de salud (Ley 9 del 1979) - Sistema Único de Habilitación para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (Resolución 3100 del 2019). Además, se identificó que, por las generalidades de las temáticas, estas aplican a todas las organizaciones.

INDICADOR:	Número de zona de orientación escolar de para la promoción de la salud, la prevención y mitigación del consumos de sustancias psicoactivas y violencias los problemas asociados (violencias)
META:	Sin meta en el plan de acción de la política.
RESPONSABLE:	Secretaría de Educación - Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Número de zona de orientación escolar de para la promoción de la salud, la prevención y mitigación del consumos de sustancias psicoactivas y violencias los problemas asociados (violencias)	20	40	38	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023.

Nombre del proyecto: *Implementación de estrategias para la promoción de la convivencia, el fortalecimiento del tejido social y el abordaje de las violencias con perspectiva de género en Santiago de Cali*
Ficha BP: *26002702*
Inversión realizada en el proyecto a la Política: *El proyecto aporta a la política mediante el desarrollo de las acciones en los territorios, en donde se impacta la población objeto de la política, dado que, el presupuesto del proyecto apoya la Política de Salud Mental y Política de Mujeres.*

En cuanto al indicador de Número de zona de orientación escolar de para la promoción de la salud, la prevención y mitigación del consumo de sustancias psicoactivas y violencias, se ha venido realizando un trabajo de acciones colectivas en las instituciones educativas para la prevención y mitigación del consumo de sustancias psicoactivas y deviolencias, para el II semestre del año 2022.

La campaña activa tus poderes durante el año 2022 permitió llegar a los estudiantes de las instituciones educativas del Distrito, mediante en el fortalecimiento de las estrategias de prevención del Bullyng y el acoso escolar, logrando el fortalecimiento de la distintas Zonas de Orientación Escolar con las cuales se llegó a un total de 36 en la vigencia 2022

INDICADOR:	Numero de entornos saludables y seguros para los niños, niñas y adolescentes.
META:	Al 2025 se han consolidado 120 entornos saludables y seguros para los niños, niñas y adolescentes con medidas como la ley calabaza, cámara de vigilancia, actividades lúdicas, culturales y deportivas, iluminación de parque y zona verdes.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023

Numero de entornos saludables y seguros para los niños, niñas y adolescentes.	12	12	12	

Para medir la meta “Al 2025 se han consolidado 120 entornos saludables y seguros para los niños, niñas y adolescentes con medidas como la ley calabaza, cámara de vigilancia, actividades lúdicas, culturales y deportivas, iluminación de parque y zona verdes. Se definió el indicador “Número de entornos saludables y seguros para los niños, niñas y adolescentes” cuyos responsables de generar información relacionada con las acciones descrita en la meta son Secretaría de Educación, Secretaría de Gobierno, Secretaria de Salud, Policía, Dagma, EMCALI, Secretaria de Cultura y Deporte. En este sentido, la Secretaría de Salud aporta a este indicador con el proyecto denominado Fortalecimiento de la promoción y mantenimiento de la salud en los cursos de vida, infancia, adolescencia y juventud de Santiago de Cali, BP 26003714, Fortalecimiento del modelo de atención integral en salud en menores de un año en Santiago de Cali, BP 26003404.

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023.

Acciones realizadas desde el proyecto: Fortalecimiento del modelo de atención integral en salud en menores de un año en Santiago de Cali, BP 26003404.

- Se realizan visitas a los hogares infantiles, CDI y UTS, para educar en las 18 practicas claves y necesidad de valoraciones integrales a la primera infancia, estrategia AIEPI dirigido a; agentes comunitarias, líderes comunitarias y madres FAMI.
- Capacitación en la identificación de alteraciones del desarrollo a las agentes comunitarias con el fin de realizar canalización a los servicios de salud y demanda inducida.
- Asistencias técnicas para el cumplimiento de las atenciones universales de los niñas y niñas dirigidas a las UTS/CDI, hogares infantiles en la aplicación de la ruta integral de promoción y mantenimiento de la salud en la primera infancia.
- Seguimiento a las atenciones universales de los niñas y niñas dirigidas a las UTS/CDI, hogares infantiles en la aplicación de la ruta integral de promoción y mantenimiento de la salud en la primera infancia.
- Jornadas de desparasitación intestinal a niños y niñas de la primera infancia UTS/CDI, hogares infantiles, hogares comunitarios y hogares FAMI.
- Participación en la mesa distrital de primera infancia, en el cual se desarrollan acciones a la primera infancia en articulación con otras Secretarías. En abril se realizó la celebración de la semana de la primera infancia, en noviembre se desarrolló la feria distrital de primera infancia.

INDICADOR:	Porcentaje de las sedes de básica primaria implementando intervenciones para la adopción de ambientes y entornos saludables.
META:	Al 2024 100% de las sedes de básica primaria implementando intervenciones para la adopción de ambientes y entornos saludables.
RESPONSABLE:	Secretaría Distrital de Salud Pública

Indicador de la Política Pública	Línea de base	Meta 2024	Meta 2023	Avance 2023
Porcentaje de las sedes de básicas primaria implementando intervenciones para la adopción de ambientes y entornos saludables.	100	100	100	

ACCIONES DESARROLLADAS VIGENCIA 2023.

Acciones de capacitación del proyecto: Fortalecimiento de la Gestión en la Promoción de Entornos para la Vida en Santiago de Cali, BP 26002941:

- Desde el Subgrupo de Promoción de Entornos para La Vida y el proyecto BP-26002941 se realizaron actividades e intervenciones de carácter promocional, preventivo y participativo para ofrecer a las personas autoprotección frente a las amenazas de los factores de riesgo en salud ambiental, y a su vez, permitirles ampliar sus conocimientos y capacidades para identificar y controlar los factores de riesgo y actuar oportunamente frente a ellos. Las actividades desarrolladas se articularon con el Equipo Funcional Infancia, Adolescencia y Juventud, los cuales se encargan de realizar Promoción de la Salud y Gestión del riesgo en el Entorno Educativo de los cursos de vida Primera Infancia, Infancia, Adolescencia y Juventud. Las intervenciones permiten fortalecer las prácticas de vida saludables, que permitan a los escolares implementar en su cotidianidad, acciones que se articulan desde el Comité Municipal “Entornos para la Vida” y la Mesa Técnica de Integración Educación- Salud Para la Calidad del Entorno Educativo.
- La población intervenida en el entorno educativo es la comunidad educativa, que está constituida por estudiantes (niños, niñas, adolescentes, adultos y vejez), acudiente, directivos, educadores, administradores escolares, universitarios y de establecimientos para educación para el trabajo y el desarrollo humano y egresado. Para el año 2020 se realizó capacitación con aproximadamente 156 sedes en el tema de vivienda saludable con alcance y adaptación el entorno Educativo. Así mismo, para la vigencia 2021 se trabajaron 151 sedes de básica primaria, 79 de bachillerato, las capacitaciones se realizaron de manera virtual. Para la vigencia 2022 se participó en la convocatoria realizada por infancia adolescencia y juventud para trabajar de manera virtual el tema de Vivienda Saludable con 342 sedes de primaria y bachillerato.

Acciones de enfermedades transmitidas por vectores ETV, proyecto: Mejoramiento de la gestión en la prevención y vigilancia de insectos, vectores de enfermedades de Santiago de Cali, BP 26003060.

El subprograma de Prevención y Control de Enfermedades de Transmitidas por Vectores de interés en salud pública del grupo Gestión Integral de Salud Ambiental,durante la vigencia 2022 realizó las siguientes acciones en las concentraciones humanas - instituciones educativas:

- Intervino con el equipo de concentraciones humanas a **194** instituciones educativas del Distrito de Cali.

- Ejecutando un total de **239** intervenciones en este sujeto de concentración humana, donde se realiza visita para determinar si existen factores de riesgo para la reproducción del insecto (*Aedes aegypti*) vector de dengue, sika y chikunguña, como presencia de depósitos de agua, inadecuado manejo de inservibles entre otros, con la eliminación y/o control de los mismos y la respectiva socialización de recomendaciones de los métodos de control y acciones de prevención (IEC).
- Con un promedio de **417** beneficiados por intervención y un total de **99.586** personas beneficiadas durante la vigencia.

Acciones desde el proyecto, Implementación de estrategias para la promoción de la convivencia, el fortalecimiento del tejido social y el abordaje de las violencias con perspectiva de género en Santiago de Cali, Ficha BP: 26002702

- Con la comunidad docente se realizó capacitación en la promoción del modelo tejiendo sueños y sus rutas de atención. Se realizaron acciones informativas y pedagógicas en prevención de las violencias con los docentes de la institución educativa José Lloreda mera, ubicado en el corregimiento el saladito, el cual se impactaron 18 docentes 12 mujeres, 6 hombres, capacitación intersectorial de Secretaría Distrital de Salud para docentes del IE Liceo Departamental donde impactaron 66 docentes.

Acciones del proyecto: Fortalecimiento de la promoción y mantenimiento de la salud en los cursos de vida, infancia, adolescencia y juventud de Santiago de Cali, BP 26003714

En 151 sedes de básica primaria se realizaron procesos de educación, información y comunicación (IEC) en salud en temas como la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, habilidades para la vida y convivencia escolar, desde donde se priorizaron la habilidad de manejo de emociones y sentimientos, el manejo del estrés y la resolución de problemas y conflictos, educación para la sexualidad, prevención y mitigación de la violencia escolar; también se realizó promoción de ambientes seguros y saludables, fortaleciéndose tres ejes temáticos principalmente: prevención de criaderos de vectores, con el fin de prevenir las enfermedades como: Dengue, Zika y Chikunguña, disposición adecuada de los residuos sólidos y el uso eficiente y racional del agua, por lo tanto, desde las diferentes actividades realizadas de manera grupal.

Así mismo se promovió la participación social en salud, a través del fortalecimiento de la estrategia de agentes sociales de cambio (ASC), para la consolidación del tejido social en el entorno educativo.

Lo anterior con el fin de fortalecer la generando de hábitos y estilos de vida saludable, en el marco de la promoción de una cultura del autocuidado de la salud, al goce de la salud de una manera integral y la disminución de la carga de morbimortalidad a edades tempranas, en los cursos de vida infancia, adolescencia y juventud, en el entorno educativo.

4. TABLERO RESUMEN DE INDICADORES DE LA POLITICA

En la siguiente tabla se encuentra el consolidado de los Indicadores a cargo de la Secretaría de Salud inscriptos en la Política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia.

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	LINEA BASE	META 2024	META 2023	RESULTADO 2023
Razón de mortalidad materna	Tasa x 100.000 NV	31,7	24,7	24,7	
Tasa de mortalidad en menores de 1 año - Mortalidad infantil	Tasa x 1.000 NV	7.96	6,5	6,62	
Tasa de mortalidad de niños, niñas de 0 a 5 años	Tasa x 1.000 NV	8.9	7,5	7,7	
Tasa de mortalidad de 0 a 17 años por causas externas (homicidio, suicidio, accidentes, violencia intrafamiliar)	Tasa x 1.000 NV	32,9	26	26.4	
Porcentaje de desnutrición crónica en escolares.	Porcentaje %	5.14	4.1	4.2	
Porcentaje de desnutrición global en niños menores de 5 años.	Porcentaje %	4,9	2.6	2.85	
Porcentaje de desnutrición crónica en niños menores de 5 años.	Porcentaje %	6.6	5.6	5.7	
Porcentaje de desnutrición crónica en adolescentes	Porcentaje %	4.7	3.7	3.8	
Porcentaje de niños, niñas menores de 1 año que asisten a controles de crecimiento y desarrollo	Porcentaje %	71.5	85	83.6	
Porcentaje de Recién Nacidos en las IPS amamantados en la primera hora de nacidos	Porcentaje %	56	66	65	
Porcentaje de mujeres gestantes con diagnóstico de anemia nutricional	Porcentaje %	16.5	14.5	14.7	
Porcentaje de niños, niñas con bajo peso al nacer (Peso menor a 2.500 gramos)	Porcentaje %	8.6	8	8.1	
Cobertura de inmunización contra el BCG en niños, niñas menores de un año.	Porcentaje %	95	95	95	
Cobertura de inmunización contra la Hepatitis B de recién nacidos.	Porcentaje %	95	95	95	
Cobertura de inmunización contra el polio (tercera dosis) en niños y niñas menores de 1 año.	Porcentaje %	95	95	95	
Cobertura de inmunización contra pentavalente (Tercera dosis) en niños y niñas menores de 1 años.	Porcentaje %	95	95	95	

Cobertura de inmunización contra el Rotavirus (segunda dosis) en niños y niñas menores de 1 año.	Porcentaje %	95	95	95	
Cobertura de inmunización contra el neumococo (tercera dosis) en niños y niñas de 1 año.	Porcentaje %	95	95	95	
Cobertura de inmunización contra la Triple viral en niños y niñas de 1 año.	Porcentaje %	95	95	95	
Cobertura de inmunización contra la Hepatitis A en niños y niñas de 1 año.	Porcentaje %	95	95	95	
Cobertura de inmunización contra la Fiebre Amarilla en niños y niñas de 1 año.	Porcentaje %	95	95	95	
Porcentaje de mujeres gestantes que asistieron a control prenatal.	Porcentaje %	95	95	95	
Tasa de transmisión materno infantil de VIH.	Tasa x 1.000 NV	2	<2	<2	
Número de casos de sífilis congénita.	Tasa x 1.000 NV	4,6	0,5	1	
Porcentaje de niños, niñas entre 0 y 10 años que asisten a controles de crecimiento y desarrollo	Porcentaje %	24	60	56.4	
Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años	Tasa x 1.000 NV	0	0	0	
Tasa de mortalidad por Enfermedad Respiratoria Aguda - IRA- en personas entre 0 y 5 años.	Tasa x 100.000	5.7	3.99	4.22	
Porcentaje de embarazos en mujeres adolescentes 26,7 x 1000 adolescentes.	Tasa x 1.000 Mujeres	26.7	20.04	20.71	
Numero Servicios de salud amigables bajo modelo de atención integral.	Numero	30	36	36	
% de casos denunciados de maltrato en niños, niñas y adolescentes entre cero (0) y 17 años atendidos.	Porcentaje %	100	100	100	
% de casos de denuncia por abuso sexual en niños, niñas y adolescentes entre cero (0) y 17 años atendidos	Porcentaje %	100	100	100	
Numero de sedes de básica primara oficiales implementando intervenciones para la prevención consumo de sustancias	Numero	100	100	100	

psicoactivas, alcohol y tabaco a través de la estrategia de escuelas saludables en el Municipio.					
Numero de IPS públicas y privadas y EAPB con población de los regímenes subsidiados y contributivos Asistencia técnica en protocolos y guías de atención en intento de suicidio.	Numero	44	55	54	
Número de zona de orientación escolar de para la promoción de la salud, la prevención y mitigación del consumo de sustancias psicoactivas y violencias los problemas asociados (violencias)	Numero	20	40	38	
Numero de entornos saludables y seguros para los niños, niñas y adolescentes.	Numero	12	12	12	
% de las sedes de básica primaria implementando intervenciones para la adopción de ambientes y entornos saludables	Porcentaje %	100	100	100	

5. LOGROS

En cumplimiento a la normatividad vigente se está implementando la resolución 3280 del 2018 en el marco de la Rutas Integrales del Atención en Salud, lo que permite la articulación con diferentes actores del sistema de salud, el fortalecimiento de los canales de comunicación, el reconocimiento de la labor de los profesionales de la salud y otros agentes interinstitucionales que participan en el cumplimiento de las acciones y de la disminución de las barreras de atención en salud, oportunidad y asertividad en los procesos de atención a estos ciclos de vida y que se ven reflejados en el cumplimiento de los indicadores.

Dentro de los resultados más visibles es el cumplimiento de los indicadores a cargo de la Secretaría de Salud inscriptos a la Política de Primera Infancia según la semaforización explicada anteriormente en el cual la mayor parte de los indicadores cumplen el estándar en Verde: indicadores con 50%, es importante aclarar que los amarillos corresponden a los indicadores de coberturas de vacunación, lo cual se explica porque se miden sobre la población dada por el Ministerio, que no corresponde a la población real de Cali, cuando se mide sobre la población real estos indicadores están por encima del 95% siendo coberturas útiles, es decir color verde. Los indicadores con bajo cumplimento (rojo) fueron 9.

Dentro de los proyectos de la Secretaría de Salud inscritos en la Política de Primera Infancia el porcentaje de su ejecución presupuestal fue mayor al 90 % con un cumplimiento en sus metas propuestas del 100%.

Comentado [NCEP1]: Actualizar

En cuanto al impacto de la ejecución de los proyectos en la vigencia 2022 se puede resaltar los siguientes indicadores y acciones:

- ✓ Disminución de la mortalidad materna
- ✓ Aumento de la captación de gestantes a control prenatal
- ✓ Atención a la gestante sin barreras
- ✓ Cero casos de mortalidad por EDA.
- ✓ Consolidación de los espacios de participación.
- ✓ Fortalecimiento de la coordinación intersectorial.
- ✓ Clínica Versalles certificada en el 2022 por pate de la secretaría Distrital como institución IAMII.
- ✓ Reducción de las enfermedades prevenibles por vacunas.
- ✓ Aumento de la detección del riesgo en la afectación de la salud mental.
- ✓ Espacios de autocuidado en la promoción de factores protectores de la salud mental.
- ✓ Fortalecimiento de las redes protectoras
- ✓ Fortalecimiento en los conocimientos de prevención de violencias.

En la implementación de la Estrategia AIEPI en el Distrito de Santiago de Cali, para el fortalecimiento de la atención en salud de la primera infancia e infancia contribuye directamente con los propósitos de la política pública

El fortalecimiento de las capacidades de los actores del sistema de salud para la promoción y mantenimiento de la salud, así como la gestión del riesgo individual y colectivo en esta población. Contar con nuevas herramientas tecnológicas para la transformación de la educación en salud, con el fin de ampliar la capacidad y alcance a todas las poblaciones y profesionales de la salud en temas de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, en la población intervenida a través de los proyectos de inversión.

6. PROYECCIONES PARA EL 2023

- ✓ Implementación del plan de aceleración para la disminución de la mortalidad materna con sus 6 líneas estratégicas.
- ✓ Implementación del plan de choque para la disminución de la mortalidad infantil asociada a desnutrición IRA - EDA.
- ✓ Implementación de la RIA MP en las salas de parto, ESE e IPS.
- ✓ Asistencia Técnica en atención integral a la primera infancia.
- ✓ Desarrollo de capacidades en el talento humano asignado para la atención a gestantes y niños.
- ✓ Fortalecimiento de la Estrategia AIEPI
- ✓ Fortalecimiento de las Salas ERA,
- ✓ Fortalecimiento de las 18 practicas claves
- ✓ Fortalecimiento de la lactancia materna a nivel institucional y comunitario.
- ✓ Fortalecimiento de los planes de capacitación del talento humano en salud de las IPS, para la apropiación del conocimiento relacionado con el esquema nacional de vacunación, como elemento clave para promover y asegurar la protección en la población objeto del PAI.
- ✓ Seguimiento por parte de las EAPB a su población afiliada, para recuperar coberturas de vacunación en la población objeto del programa, considerando la vacunación como un servicio esencial en salud.

- ✓ Implementación de las estrategias y tácticas de vacunación sin barreras acorde a las características del territorio y a la condición epidemiológica, que disminuya las oportunidades perdidas y garantice el acceso a la vacunación.
- ✓ Búsqueda de susceptibles mediante la revisión y análisis de registros en el Sistema de Información Nominal PAIWEB.
- ✓ Suficiencia y disponibilidad de los insumos, biológicos y red de frío en todo el territorio nacional, con oportunidad y calidad.
- ✓ Fortalecimiento de las alianzas estratégicas con los diferentes actores del desarrollo social, tales como ICBF, líderes sociales, programas de prosperidad social, líderes religiosos, entre otros, que permitan alcanzar los resultados en vacunación.
- ✓ Fortalecimiento de la gobernanza de las entidades territoriales frente a los diferentes actores del territorio, gobernadores, alcaldes, Secretarías de educación, entre otros, en pro del posicionamiento del PAI
- ✓ Intensificación de estrategias de comunicación dirigidas a la familia y a la comunidad frente a la importancia y seguridad de la vacunación, para aumentar la confianza y promover el acceso de la población.
- ✓ Cumplimiento de los planes de mejora por cada entidad territorial establecidos conjuntamente con las EAPB, otros actores en salud, la Procuraduría de Infancia y Adolescencia y la Superintendencia Nacional de Salud.
- ✓ Reducir el acúmulo de susceptibles en el territorio nacional, impactar en el logro de los indicadores de coberturas y evitar la mortalidad y morbilidad por enfermedades prevenibles por vacunación.
- ✓ Garantizar la vacunación con segunda dosis de SRP a los niños de 18 meses de edad y a los niños de 2, 3, 4 y 5 años en el 2023.
- ✓ Vacunar a los susceptibles de la Campaña de Vacunación contra Sarampión Rubeola CVS de las cohortes de 2010 al 2019 con una dosis adicional de vacuna bivalente que fueran captados en cualquier estrategia de vacunación durante el 2023.
- ✓ Implementar el Plan Nacional para la Prevención y Control de la Fiebre Amarilla y fortalecer la búsqueda y vacunación de susceptibles de las cohortes de nacidos del 2008 al 2021, así como, la vacunación en municipios de riesgo y zonas fronterizas.
- ✓ Alcanzar coberturas de vacunación contra la Influenza Estacional en grupos de riesgo y adultos mayores.
- ✓ Semana de la Vacunación de las Américas (SVA) y demás jornadas nacionales.
- ✓ Reemplazo de DPT por vacuna Pentavalente como refuerzo a los 18 meses, quedando en el esquema la aplicación de 4 dosis de Hib, a los 2,4,6 y 18 meses con pentavalente.
- ✓ Modificación de la dosis de VOP en la población de 5 años, por la vacuna inactivada contra poliomielitis VIP en el segundo refuerzo.
- ✓ Contribuir a la prevención y control de la trasmisión del virus de la hepatitis B mediante la vacunación de poblaciones vulnerables priorizadas.
- ✓ Inclusión de la vacuna contra la COVID-19 en el esquema permanente del Programa Ampliado de inmunizaciones.
- ✓ Aumentar al 90% la cobertura de vacunación de VPH, en la cohorte de 9 años búsqueda de susceptibles hasta 17 años y considerar la vacunación en niños (vacunación neutra), así como la dosis única del biológico.
- ✓ Posicionar el Modelo de salud mental en el Distrito de Santiago de Cali
- ✓ Articular todos los actores comunitarios e institucionales para alcanzar un abordaje integral e intersectorial para la consolidación de una red protectora.
- ✓ Articular y fortalecer la red de atención en salud primaria, desde un enfoque de reducción del riesgo, el daño y con enfoque diferencial.
- ✓ Fortalecer la línea 106, Unidades Funcionales, consultorios rosa, en Salud Mental en las Empresas Sociales del Estados.

- ✓ Generar estrategias de comunicación que promuevan la sensibilización y el autocuidado en los nuevos discursos que aumenten la inclusión de las personas en los programas de salud mental.
- ✓ Promover las jornadas de salud en el territorio para promoción de los servicios con la red prestadora, (Salud sin Barreras)

TRAZADOR FINANCIERO POLÍTICA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA ADOLESCENCIA Y JUVENTUD
SECRETARIA DE SALUD
VIGENCIA 2022

BP	Nombre de proyecto	Programa Presupuestario	Nombre de Actividad	PPTO INICIAL	PPTO. MODIFICADO	EJECUCION
BP26003060	MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DE INSECTOS VECTORES DE ENFERMEDADES EN SANTIAGO CALI	BP260030601020138	Adquirir insumos que apoyen la realización de acciones en los métodos alternativos de control de Aedes aegypti	0	194.010	0
BP26003060	MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DE INSECTOS VECTORES DE ENFERMEDADES EN SANTIAGO CALI	BP260030601020139	Adquirir productos necesarios en la realización de acciones en los métodos alternativos de control de Aedes aegypti	0	7.280.800	5.928.104
BP26003060	MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DE INSECTOS VECTORES DE ENFERMEDADES EN SANTIAGO CALI	BP260030601020140	Adquirir insumos que apoyen la realización de acciones en los métodos alternativos de control de Aedes aegypti	0	332.800	301.875
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711010108	Realizar la implementación de los planes de comunicación en articulación sectorial, transectorial y comunitaria por entornos con enfoque diferencial y equidad de género	43.523.200	43.523.200	43.523.200
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711010109	Realizar la implementación de los planes de comunicación en articulación sectorial, transectorial y comunitaria por entornos con enfoque diferencial y equidad de género	4.502.400	4.502.400	4.502.400
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711010110	Realizar la implementación de los planes de comunicación en articulación sectorial, transectorial y comunitaria por entornos con enfoque diferencial y equidad de género	18.009.600	18.009.600	0
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA	BP260031711010111	Realizar integracion de redes sociales, comunitarias, sectoriales y transectoriales en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos	9.004.800	9.004.800	9.004.800

	POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI					
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711010112	Realizar integración de redes sociales, comunitarias, sectoriales y transectoriales en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos	54.562.550	54.562.550	53.388.700
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711010113	Realizar acciones en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos con enfoque en la identificación del riesgo	61.038.700	61.038.700	61.038.700
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711010114	Realizar acciones en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos con enfoque en la identificación del riesgo	183.450	183.450	183.450
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711020103	Brindar asistencia técnica a los actores en la detección e intervención de los riesgos biopsicosociales antes, durante y después del evento obstétrico	17.561.250	17.561.250	17.561.250
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711020104	Brindar asistencia técnica a los actores en la detección e intervención de los riesgos biopsicosociales antes, durante y después del evento obstétrico	94.855.600	94.855.600	94.855.600
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711020105	Realizar acciones de fortalecimiento a la atención de la Emergencia Obstétrica	22.371.250	22.371.250	22.371.250
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711020106	Realizar acciones de fortalecimiento a la atención de la Emergencia Obstétrica	7.628.750	7.628.750	0
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711020107	Brindar asistencia técnica a los actores en la detección e intervención de los riesgos biopsicosociales antes, durante y después del evento obstétrico	18.009.600	18.009.600	18.009.600

BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711030107	Realizar evaluación al cumplimiento del modelo en las entidades de salud priorizadas	3.790.800	3.790.800	3.790.800
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711030108	Realizar evaluación al cumplimiento del modelo en las entidades de salud priorizadas	39.618.400	39.618.400	39.618.400
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711030109	Brindar asistencia técnica a entidades de salud priorizadas en la implementación de los componentes del modelo de atención integral en salud sexual y reproductiva	86.749.600	86.749.600	86.749.600
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711030112	Brindar asistencia técnica a entidades de salud priorizadas en la implementación de los componentes del modelo de atención integral en salud sexual y reproductiva	20.712.300	20.712.300	20.712.300
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711030113	Brindar asistencia técnica a entidades de salud priorizadas en la implementación de los componentes del modelo de atención integral en salud sexual y reproductiva	18.009.600	18.009.600	18.009.600
BP26003171	FORTALECIMIENTO DEL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA POBLACIÓN ADULTA DE SANTIAGO DE CALI	BP260031711030114	Realizar evaluación al cumplimiento del modelo en las entidades de salud priorizadas	5.853.750	5.853.750	5.853.750
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010103	Distribuir biológicos e insumos que entran a la CAVA del programa a IPS vacunadoras	27.015.870	27.015.870	27.015.870
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010104	Registrar información de insumos del programa en el sistema SAP	13.249.920	13.249.920	13.249.920
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010108	Registrar información de insumos del programa en el sistema SAP	0	12.478.080	12.478.080
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010109	Distribuir biológicos e insumos que entran a la CAVA del programa a IPS vacunadoras	0	25.442.130	25.442.130

BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010210	Hacer seguimiento del cumplimiento de los componentes del programa en las entidades vacunadoras	34.453.500	34.453.500	34.453.500
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010211	Realizar la consolidación del sistema de información del programa (SIS-PAIWEB)	40.265.790	40.265.790	40.265.790
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010212	Ejecutar plan de capacitación en los componentes del programa	13.249.920	13.249.920	13.249.920
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010213	Realizar asistencia técnica en IPS vacunadoras en cumplimiento de los lineamientos PAI	13.249.920	13.249.920	13.249.920
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010214	Consolidar la información de vacunación del programa	27.531.900	27.531.900	27.531.900
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010215	Apoyar las acciones que ejecuta el programa PAI	2.667.560	2.667.560	2.665.600
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010216	Visitar IPS vacunadoras en seguimiento al cumplimiento de condiciones básicas en la prestación de servicios	160.081.570	160.081.570	160.081.570
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010224	Realizar asistencia técnica en IPS vacunadoras en cumplimiento de los lineamientos PAI	0	12.478.080	12.478.080
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010225	Ejecutar plan de capacitación en los componentes del programa	0	12.478.080	12.478.080
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010226	Visitar IPS vacunadoras en seguimiento al cumplimiento de condiciones básicas en la prestación de servicios	0	47.844.430	47.844.430
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010228	Realizar la consolidación del sistema de información del programa (SIS-PAIWEB)	0	33.632.210	33.632.210
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010229	Hacer seguimiento del cumplimiento de los componentes del programa en las entidades vacunadoras	0	58.174.500	58.174.500
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010230	Consolidar la información de vacunación del programa	0	28.358.100	28.358.100

BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010304	Realizar acciones que garanticen la ejecución de Estrategias de vacunación en IPS	24.291.531	24.291.531	24.291.531
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010305	Realizar acciones que garantice la ejecución de jornadas de vacunación en I.P.S	48.583.029	48.583.029	48.583.029
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010307	Realizar acciones que garantice la ejecución de jornadas de vacunación en I.P.S	0	21.461.440	21.461.440
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010308	Realizar estrategias primarias de prevención contra el cáncer de cuello uterino por VPH	0	552.546.130	552.546.130
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010405	Realizar la documentación del histórico de la gestión del PAI de forma digital – paneles de información (sala situacional PAI)	8.097.177	8.097.177	8.097.177
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010406	Generar estrategias de promoción, información, y comunicación para el programa	16.194.343	16.194.343	16.194.343
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010407	Generar estrategias de promoción, información, y comunicación para el programa	0	13.821.657	13.821.657
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010408	Realizar la documentación del histórico de la gestión del PAI de forma digital – paneles de información (sala situacional PAI)	0	6.910.823	6.910.823
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010505	Elaborar la documentación de gestión del conocimiento en el marco del programa	24.291.520	24.291.520	24.291.520
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010506	Elaborar la documentación de los comportamientos estadísticos de movimiento de biológicos y coberturas del programa	24.291.520	24.291.520	24.291.520
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010507	Elaborar la documentación de los comportamientos estadísticos de movimiento de biológicos y coberturas del programa	0	22.876.480	22.876.480
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961010509	Elaborar la documentación de gestión del conocimiento en el marco del programa	0	22.876.480	22.876.480

BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961020107	Elaborar documento de evaluación de coberturas de vacunación del programa	48.583.040	48.583.040	48.583.040
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961020108	Realizar la consolidación de bases de datos de coberturas de Vacunación	62.348.990	62.348.990	60.447.976
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961020109	Realizar el registro de monitoreos rápidos de coberturas de vacunación intervenidas por el programa PAI	27.531.900	27.531.900	27.531.900
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961020110	Realizar el registro de monitoreos rápidos de coberturas de vacunación intervenidas por el programa PAI	0	25.928.100	25.928.100
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961020111	Elaborar documento de evaluación de coberturas de vacunación del programa	0	45.752.960	45.752.960
BP26003296	FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN DE SANTIAGO DE CALI	BP260032961020112	Realizar la consolidación de bases de datos de coberturas de Vacunación	0	58.717.010	39.178.024
BP26003386	FORTALECIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN PRIORIZADA POR FACTORES DE RIESGO EN SANTIAGO DE CALI	BP260033861010105	Adquirir vacunas para población con factores de riesgo por fuera del esquema PAI según riesgos epidemiológicos, socioeconómicos y de salud	189.777.032	189.777.032	189.777.032
BP26003386	FORTALECIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN PRIORIZADA POR FACTORES DE RIESGO EN SANTIAGO DE CALI	BP260033861010106	Adquirir vacunas para cubrimiento de brotes	42.654.100	42.654.100	42.654.100
BP26003386	FORTALECIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN PRIORIZADA POR FACTORES DE RIESGO EN SANTIAGO DE CALI	BP260033861020105	Registrar la información de la población intervenida vacunada en los formatos y sistemas de gestión PAI	30.034.802	30.034.802	30.034.802
BP26003386	FORTALECIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN PRIORIZADA POR FACTORES DE RIESGO EN SANTIAGO DE CALI	BP260033861020106	Realizar intervención a través de jornadas de vacunación con biológicos no PAI los territorios y poblaciones sensibles priorizadas de Cali	23.453.100	23.453.100	23.453.100
BP26003386	FORTALECIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN PRIORIZADA POR FACTORES DE RIESGO EN SANTIAGO DE CALI	BP260033861030104	Evaluar cobertura de vacunación con biológicos No PAI en las 22 comunas y zona rural	3.679.566	3.679.566	0
BP26003386	FORTALECIMIENTO DE ESQUEMAS DE VACUNACIÓN EN LA POBLACIÓN PRIORIZADA POR FACTORES DE RIESGO EN SANTIAGO DE CALI	BP260033861030105	Realizar monitoreo con biológicos NO PAI	15.017.400	15.017.400	15.017.400

BP26003404	FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD EN MENORES DE UN AÑO EN SANTIAGO DE CALI	BP260034041010104	Brindar asistencia tecnica a prestadores de salud en tematicas de los diferentes componentes de acuerdo a RIA materno perinatal	201.037.200	201.037.200	201.037.200
BP26003404	FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD EN MENORES DE UN AÑO EN SANTIAGO DE CALI	BP260034041010105	Brindar asistencia tecnica a prestadores de salud en tematicas de los diferentes componentes de acuerdo a RIA materno perinatal	127.647.450	127.647.450	127.647.450
BP26003404	FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD EN MENORES DE UN AÑO EN SANTIAGO DE CALI	BP260034041010106	Realizar analisís de indicadores de la situación en salud en la primera infancia	15.084.300	15.084.300	15.084.300
BP26003404	FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD EN MENORES DE UN AÑO EN SANTIAGO DE CALI	BP260034041010107	Realizar analisís de indicadores de la situación en salud en la primera infancia	38.947.650	38.947.650	38.947.650
BP26003404	FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD EN MENORES DE UN AÑO EN SANTIAGO DE CALI	BP260034041010108	Brindar asistencia tecnica a prestadores de salud en tematicas de los diferentes componentes de acuerdo a RIA materno perinatal	0	50.608.000	46.934.000
BP26003404	FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD EN MENORES DE UN AÑO EN SANTIAGO DE CALI	BP260034041010109	Realizar analisís de indicadores de la situación en salud en la primera infancia	0	85.119.500	85.119.500
BP26003404	FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD EN MENORES DE UN AÑO EN SANTIAGO DE CALI	BP260034041020105	Realizar análisis de las intervenciones relacionadas con la atención en salud en la primera infancia, en el entorno comunitario	45.573.150	45.573.150	45.573.150
BP26003404	FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD EN MENORES DE UN AÑO EN SANTIAGO DE CALI	BP260034041020106	Realizar acompañamiento a actores del sistema en temáticas relacionadas con la atención en salud en la primera infancia.	22.620.450	22.620.450	22.620.450
BP26003404	FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD EN MENORES DE UN AÑO EN SANTIAGO DE CALI	BP260034041020107	Realizar acompañamiento a actores del sistema en temáticas relacionadas con la atención en salud en la primera infancia.	87.833.800	87.833.800	72.081.800
BP26003404	FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD EN MENORES DE UN AÑO EN SANTIAGO DE CALI	BP260034041020108	Realizar análisis de las intervenciones relacionadas con la atención en salud en la primera infancia, en el entorno comunitario	11.256.000	11.256.000	11.256.000
BP26003404	FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD	BP260034041020109	Realizar acompañamiento a actores del sistema en temáticas relacionadas con	0	72.000.000	72.000.000

	EN MENORES DE UN AÑO EN SANTIAGO DE CALI		la atención en salud en la primera infancia.			
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010101	Adquirir equipos que garantice las condiciones de almacenamiento y transporte de las vacunas de COVID 19	0	569.105.600	569.105.600
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010109	Garantizar la seguridad de las unidades biológicas	22.641.456	17.929.541	17.929.541
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010110	Distribuir a IPS vacunadoras las unidades biológicas e insumos de COVID	27.179.640	27.179.640	27.179.640
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010111	Registrar en el SAP la información de la vacuna e insumos que llegan de COVID	15.635.400	10.120.000	10.120.000
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010214	Realizar la documentación de la vacunación con COVID en el Distrito (sala situacional PAI)	26.499.840	26.499.840	26.499.840
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010215	Contar con implementos de protección personal, materiales e insumos requeridos en apoyo a las acciones de vacunación con COVID en los micro territorios, comunas, zona rural	14.032.114	0	0
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010217	Adquirir equipos requeridos en la consolidación de la información de la vacunación con COVID que se efectué en el Distrito	0	14.032.114	0
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010218	Efectuar seguimiento a casos notificados como ESAVIS en la vacunación con COVID en el Distrito	34.453.500	33.450.000	33.450.000
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010219	Realizar la consolidación del sistema de información de la vacunación con COVID que se efectué en el Distrito	260.765.100	260.765.100	260.765.100
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010220	Realizar acciones de apoyo en la inmunización de la población priorizada a vacunar	185.498.880	185.498.880	185.498.880

BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010221	Evaluar coberturas de vacunación con COVID a las entidades vacunadoras	26.499.840	26.104.794	26.104.794
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010222	Asistir técnicamente en la vacunación con COVID a las entidades prestadoras del servicio y comunidad	26.499.840	26.499.840	26.499.840
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010223	Realizar acciones que garantice la ejecución de jornadas de vacunación en I.P.S en la población sensible	157.132.680	154.078.840	145.460.160
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221010304	Realizar estrategias de promoción, información, y comunicación de la vacunación con COVID en el Distrito	105.999.360	4.105.999.360	4.105.999.360
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221020103	Elaborar documento de evaluación de coberturas de vacunación con COVID	34.620.750	34.620.750	34.620.750
BP26003622	IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN CONTRA EL COVID 19 EN SANTIAGO DE CALI	BP260036221020104	Realizar la consolidación de la información de monitoreos rápidos de coberturas de vacunación con COVID	62.541.600	60.720.000	60.720.000
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI	BP260037141010101	Realizar asistencia técnica y acompañamiento a EAPB, red prestadora y Empresa Sociales del Estado ESE e insitituciones prestadoras del servicio IPS en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.	52.999.680	52.999.680	50.855.680
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI	BP260037141010102	Implementar procesos de gestión del riesgo en salud en los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.	52.999.680	52.999.680	52.999.680
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI	BP260037141010103	Realizar asistencia técnica y acompañamiento a EAPB, red prestadora y Empresa Sociales del Estado ESE e insitituciones prestadoras del servicio IPS en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud en los	0	3.601.920	3.601.920

			cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.			
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI	BP260037141010104	Implementar procesos de gestión del riesgo en salud en los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.	0	41.336.320	41.336.320
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI	BP260037141010105	Implementar procesos de gestión del riesgo en salud en los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.	0	135.000.000	110.000.000
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI	BP260037141020101	Realizar procesos de información, comunicación en educación en salud con énfasis en la prácticas del autocuidado de la salud en los entornos cotidianos de los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.	205.621.640	205.621.640	205.621.640
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI	BP260037141020103	Realizar procesos de información, comunicación en educación en salud con énfasis en las prácticas del autocuidado de la salud en los entornos cotidianos de los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.	20.500.480	20.500.480	20.500.480
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI	BP260037141020104	Realizar procesos de información, comunicación en educación en salud con énfasis en las prácticas del autocuidado de la salud en los entornos cotidianos de los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.	0	182.013.080	173.628.080
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI	BP260037141030101	Realizar espacios de participación social en salud en los diferentes entornos de vida cotidiana de los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.	79.499.520	79.499.520	79.499.520
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA	BP260037141030102	Realizar espacios de participación social en salud en los diferentes entornos de vida cotidiana de los	0	45.000.000	10.796.000

	DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI		cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.			
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI	BP260037141030103	Realizar espacios de participación social en salud en los diferentes entornos de vida cotidiana de los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.	0	25.288.680	25.288.680
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI	BP260037141030104	Realizar espacios de participación social en salud en los diferentes entornos de vida cotidiana de los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.	0	46.396.789	44.451.260
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI	BP260037141030105	Realizar espacios de participación social en salud en los diferentes entornos de vida cotidiana de los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.	0	11.401.954	0
BP26003714	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN LOS CURSOS DE VIDA DE INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD EN SANTIAGO DE CALI	BP260037141030106	Realizar espacios de participación social en salud en los diferentes entornos de vida cotidiana de los cursos de vida de infancia, adolescencia y juventud.	0	19.320.000	19.320.000
TOTAL				3.408.201.600	9.687.476.442	9.508.807.808