EVALUACION PTS 2020 – 2023
PARTE 2

1. **Alistamiento Institucional**
   - ¿Qué acciones realizó la secretaria de salud para garantizar la participación en el proceso de planeación?, ¿Qué actores participaron?

Acciones y Actores:
Jornadas de movilización comunitaria e institucional para la planeación integral en salud que logro reunir a 510 personas durante los meses de noviembre y diciembre de 2019 en tres jornadas:

Acciones	Actores
1. Formulación del Plan territorial de salud armonizado al Plan decenal de salud Pública	Sector salud y representantes de otros sectores, los cuales incluyen a la Secretaría Departamental de Salud del Valle y la Universidad externado de Colombia.
2. Presentación del ASIS de Santiago de Cali (14 de noviembre)	EPS, EAPB y ARL
3. Rendición de cuentas de la autoridad sanitaria (10 de diciembre)	
4. Jornada de movilización comunitaria para la identificación de tensiones (desde la perspectiva comunitaria para la planeación integral en salud 11 de diciembre).	
5. Mesas de movilización comunitaria sectorial para la planeación integral (13 y 14 de febrero de 2020)	392 personas representantes de la comunidad, instancias formales y no formales de participación social en salud, representantes de poblaciones vulnerables y diferenciales como niños, niñas adolescentes y jóvenes, grupos étnicos, población en situación de discapacidad, víctimas del conflicto armado, adultos mayores, población LGTBI, así como representantes de las EAPB e IPS públicas y privadas.
6. Reuniones de carácter intersectorial para construir de manera colectiva la articulación de estrategias, planes, programas y metas para el logro de los objetivos comunes (20 y 21 de febrero de 2020)	Representantes de salud, educación, cultura, bienestar social y desarrollo territorial, vivienda, transporte, deporte, entre otros
7. Audiencia virtual sectorial de salud (17 de marzo de 2020)	25 representantes de EAPB e IPS públicas y privadas

- ¿Cuáles fueron las organizaciones comunitarias reconocidas en su territorio al momento de generar los espacios de planeación?
    - Representantes de la comunidad
    - Representantes de instancias formales y no formales de participación social en salud
    - Representantes de poblaciones vulnerables y diferenciales como niños, niñas adolescentes y jóvenes
    - Grupos étnicos
    - Población en situación de discapacidad
    - Víctimas del conflicto armado
    - Adultos mayores
    - Población LGTBI
    - Comités Comunitarios "Entornos para la Vida"

Comentado [AM1]: No aparecen en el documento

- ¿Cómo desarrollo los espacios de participación con las poblaciones étnicas presentes en su territorio (Indígenas, Comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras, Pueblo Rrom) y diferenciales?, ¿Qué alcance tuvieron? Describa brevemente por grupo poblacional.

Comentado [AM2]: No se identificó en el documento PTS esta información, es importante dar respuesta con los aportes de Participación Social y Enfoque Diferencial

- ¿Cuáles fueron los productos de los encuentros participativos?
    - La priorización en salud pública
    - El componente estratégico del Plan territorial de salud con la visión en salud, los objetivos estratégicos, las metas de producto y resultado
    - La vinculación de las metas del PTS con los programas y subprogramas
    - El componente de inversión plurianual del Plan territorial de salud.

2. Momento de Identificar

- ¿Los problemas identificados representaron problemáticas de los pueblos y comunidades del territorio y de otras poblaciones de especial protección? Justifique su respuesta

  R/. Si, pues se identificaron y priorizaron con los diferentes actores y grupos de valor con los cuales interactúa la Autoridad Sanitaria y en los diferentes encuentros participativos realizados por la misma para el desarrollo del proceso y la implementación de la metodología PASE a la Equidad.

Actividades	Actores
Priorización de los problemas de salud en el Cali – ASIS 2019	• Responsables de diferentes programas en salud • Instituciones del sector salud • Actores de la comunidad • Representantes de los grupos de valor que interactúan con la autoridad sanitaria • Miembros de instancias formales y no formales de participación social • Representantes de EAPB e IPS
Problemáticas asociadas a la Salud Ambiental	• Mesa Salud Ambiental (con representantes de la comunidad y de organismos de la Secretaría de Salud)

- ¿Los problemas identificados respondieron a las metas establecidas en el PTS? Justifique su respuesta
  R/. Si, porque con la información recogida en los encuentros participativos fue un insumo para el desarrollo del componente estratégico del Plan territorial de salud con la visión en salud, los objetivos estratégicos, las metas de producto y resultado.

- ¿Cuáles fueron los criterios para definir los recursos del territorio para la implementación del Plan Territorial de Salud-PTS? Justifique su respuesta
  R/. Se observa en la Metodología PASE que los criterios a utilizar son: Intensidad, Cronicidad, Impacto e Ingobernabilidad, sin embargo, no se identifican de manera explícita en el documento PTS. (No nos parece coherente la pregunta con relación al momento, pues está es pregunta del momento de comprender mas no de identificar)

- ¿Cómo se hizo el diagnóstico de las poblaciones diferenciales y/o pertenecientes a grupos éticos (Indígenas, Comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras, Pueblo Rrom)? Describa brevemente por grupo poblacional.
  R/. La construcción de las tensiones para cada una de las dimensiones del plan decenal de salud pública se realizó tomando como referencia el ASIS 2019, los demás documentos diagnósticos institucionales y de la administración municipal, así como las problemáticas identificadas por la comunidad, representantes de grupo de valor y de instancias formales e informarles de participación social en salud, las cuales fueron calificadas y priorizadas de conformidad a la metodología PASE a la Equidad.

3. Momento de Comprender

- ¿Cómo fue el proceso de priorización del Plan Territorial de Salud-PTS? Justifique su respuesta
  R/. El proceso de priorización tuvo en cuenta los actores participantes responsables de diferentes programas en salud, instituciones del sector, actores de la comunidad, representantes de los grupos de valores que interactúan con la autoridad sanitaria, los miembros de instancias formales y no formales de participación social y los representantes de EAPB e IPS que se vinculares al proceso de planeación integral en salud; en el documento se relacionan estos actores y la Tabla de Priorización de problemáticas.

- ¿Las metas propusieron acciones para las poblaciones diferenciales y/o pertenecientes a grupos étnicos (Indígenas, Comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras, Pueblo Rrom)? Justifique su respuesta
  R/. Si, pues el análisis de problemáticas y construcción de metas se desarrollo con base en el Paso 1 – Momento de Identificar: Reconocimiento inicial del territorio y su dinámica demográfica de necesidades poblacionales de todas las comunidades, en donde se realizó el Reconocimiento de la base físico espacial del territorio, el Reconocimiento de la dinámica demográfica básica y el Reconocimiento de las dinámicas básicas PASE.

4. Momento de Responder

- ¿De las metas priorizadas en su territorio, cuales fueron alcanzadas? Describa los aspectos que considera permitieron el alcance. Justifique su respuesta

R/ De acuerdo con el Plan de Desarrollo Salud Ambiental 2020 – 2023 entra en los ítem: 5203 Territorios para la Vida, que incluye 5203003 Salud Ambiental Territorial, teniendo como metas:

a) En el período 2020-2023, se interviene integralmente los entornos de vida cotidiana en los 40 territorios que concentran el mayor riesgo epidemiológico, sanitario, social y ambiental.
b) A diciembre de 2023, se implementa el 90% de la Estrategia de Gestión Integral - EGI de ETV
c) A diciembre de 2023, se implementa al 88% la Estrategia de Gestión Integrada - EGI de Zoonosis
d) En 2012- 2022, se adecua el Centro de Prevención de Zoonosis
e) En el período 2020-2023, se aumenta a 36.000 las edificaciones e instalaciones con condiciones seguras para la salud humana

En estas acciones hasta la vigencia 2022 se tiene un cumplimiento promedio acumulado 2020 – 2022 de 84%, con excepción de la adecuación de Centro de Zoonosis. Para el 2023 se ha tenido el avance esperado por meta con un promedio general de 56%