

ANEXO

FORMATO UNICO ACTA DE INFORME DE GESTION

(Ley 951 de marzo 31 de 2005)

1. DATOS GENERALES:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE QUE ENTREGA	ISABEL CRISTINA DE FÁTIMA VALLEJO ZAPATA
CARGO	DIRECTORA OPERATIVA
ENTIDAD (RAZÓN SOCIAL)	SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA
CIUDAD Y FECHA	3 DE NOVIEMBRE DE 2015
FECHA DE INICIO DE LA GESTIÓN	15 DE MARZO DE 2013
CONDICIÓN DE LA PRESENTACION	RENUNCIA AL CARGO
FECHA DE RETIRO, SEPARACIÓN DEL CARGO O RATIFICACIÓN	NOVIEMBRE 2 DE 2015

2. INFORME RESUMIDO O EJECUTIVO DE LA GESTION:

Las funciones específicas de la Dirección Operativa de la Secretaria de Salud y Protección Social de Antioquia incluyen:

- Asesoría y asistencia técnica en la implementación de Servicios Amigables para Adolescentes y Jóvenes en municipios priorizados del Departamento de Antioquia.
- Apoyar la gestión del Despacho de la Secretaría de Salud en aspectos administrativos y de monitoreo de las acciones propias de la dependencia.
- Articulación de la gestión del despacho, tanto interna con el equipo directivo, como externa con las demás Secretarías de la Gobernación e instituciones.

A continuación se resumen las principales actividades y logros en las áreas de responsabilidad de la Dirección.

EMBARAZO ADOLESCENTE

El embarazo adolescente es considerado un problema de salud público y generador de atraso en el desarrollo de esta población y de la sociedad en general; perpetuador del ciclo de pobreza por el aumento de la deserción escolar, subempleo o empleo precario, riesgo de morbilidad y mortalidad materna e infantil. El Plan de Desarrollo Antioquia la más Educada, priorizó esta problemática en el departamento y estableció dentro de sus metas tres indicadores a impactar en esta problemática: -Disminuir la tasa de embarazo en las niñas de 10 a 14 años pasando de 3.9 a 2.9 nacimientos por mil mujeres de este grupo de edad; -Disminuir la tasa de embarazo adolescente en mujeres de 15 a 19 años pasando de 68.9 a 65.9 nacimientos por mil mujeres en este grupo de edad; -Implementación de Servicios en Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes (SSAAJ), en el 70% de las Empresas Sociales del Estado (ESE) del Departamento.

En el segundo semestre de 2012, en trabajo coordinado por la Secretaria de Equidad de Género para las Mujeres se conformó el Comité Departamental de Prevención de Embarazo en Adolescentes el cual realizó el Plan Operativo para direccionar este

proyecto en el territorio, se contó con la participación de las Secretarías de Educación, Gobierno, Participación Ciudadana, Gerencias de Infancia, Adolescencia y Juventud, Maná, Negritudes e Indígena.

El Plan Departamental cuenta con cinco componentes:

-Movilización Social

Incluye la estrategia comunicacional para visibilizar el tema a nivel familiar, escolar y comunitario, así como medios de comunicación; se realizaron dos campañas “Si te embarazas te atrasas” y “la maternidad y la paternidad para después”. También se hicieron un dramatizado de televisión APRENDÍ A QUERERME, que tuvo como eje transversal el embarazo adolescente y otros temas de salud sexual y reproductiva y un documental MADRES ADOLESCENTES, que incluyó nueve capítulos de la problemática con adolescentes de las diferentes sub regiones del Departamento.

-Programa de Educación

Este componente estuvo articulado desde la Secretaría de Educación a través del Proyecto de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía (PESCC); desde allí se distribuyeron mediante talleres, maletas pedagógicas que incluyeron material didáctico para desarrollar los diferentes temas relacionados con el embarazo adolescente y otras temáticas de salud sexual y reproductiva. Con el material de Aprendí a Quererme se hicieron Guías Pedagógicas, APRENDO A QUERERME para el trabajo de los docentes en el aula de clase, fortaleciendo también el PESCC; este material ha sido distribuido en el 2015 en talleres sub regionales de la estrategia de Escuela Saludable.

En 2013 y 2014 se realizaron dos cohortes del Diplomado en Salud Sexual y Reproductiva con Enfoque de Derechos y Perspectiva de Género capacitando 115 profesionales coordinadores de la estrategia en las ESE.

- Implementación de Servicios en Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes

La implementación de los Servicios se realizó a través del proceso de asesoría y asistencia técnica a las ESE; con corte a octubre de 2015 se implementaron SSAAJ en 98 municipios en las modalidades de Consulta Diferenciada (72) y Unidades Amigables (26). Los SSAAJ constituyen una estrategia para la atención diferenciada de adolescentes y jóvenes entre los 10 y 29 años, en el marco del programa “Detección de las Alteraciones del Joven de 10 a 29 años” de la resolución 412 de 2000 que cuenta con los componentes: -Gestión Administrativa, -Perfil Profesional, -Accesibilidad, -Participación Social y Comunitaria; estos componentes son desarrollados por el recurso humano de las ESE con acompañamiento del equipo central de la Gobernación.

Se elaboró Guía del Modelo Nacional de Servicio de Salud Amigable para Adolescentes y Jóvenes, adaptada al contexto territorial; cada componente fue desarrollado de manera detallada para la facilitar la ejecución del proyecto en terreno. Esta Guía sirvió de modelo para implementación de servicios amigables a nivel de otros departamentos.

-Monitoreo, seguimiento y evaluación

El monitoreo, seguimiento y evaluación se realizó en 2014 y 2015 a través del proceso de inspección y vigilancia a las 23 Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) que operan en el Departamento con el fin de identificar si cumplen con la contratación a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud de la atención del joven sano, en el marco de la estrategia; ante la inexistencia de la contratación, la EAPB debe presentar y plan de mejoramiento donde se incluya este componente.

A las ESE se les realizó evaluación a través de los anexos A4 y A11 del Ministerio de Salud y Protección Social; mediante estos instrumentos se determina el nivel de desarrollo del SSAAJ y el nivel de satisfacción de los usuarios del servicio.

La Empresa Promotora de Salud Subsidiada, Savia Salud EPS, dentro de su plan de incentivos incluyó el seguimiento a los SSAAJ; para esto los auditores de la EPS fueron capacitados por la SSSA para la evaluación de este componente. El incentivo consistía en un beneficio económico a la ESE por logro de metas en diferentes actividades de salud pública; 42 ESE seleccionaron la estrategia de SSAAJ para fortalecerla y ser evaluados por ella.

Dentro de la estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y de la Infancia, IAMI, se realiza el seguimiento al cumplimiento del séptimo paso relacionado con la garantía de la implementación del SSAAJ; este se evaluó en 39 ESE conjuntamente con el proyecto de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

De manera trimestral se evalúan los indicadores del Plan de Desarrollo. (Ver Omega). La meta de reducción del embarazo adolescente de 10 a 14 años no se logró; ésta bajo a 2014 a 3.7 embarazos por mil niñas de este grupo de edad (en 2011 se encontraba en 3.9). Se identifica la necesidad de fortalecer el trabajo intersectorial con la participación activa de la Secretaría de Gobierno y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) en el tema de protección y judicialización por tratarse de un abuso sexual (embarazadas menores de 14 años) de acuerdo al Código de Infancia y Adolescencia. En el grupo de 15 a 19 años la tasa bajo de 68.9 a 64.1 en 2014 (cifras preliminares sujetas a verificación) disminuyendo en 4.8 por cada mil adolescentes de 15 a 19 años cumpliendo la meta propuesta en el Plan de Desarrollo de Antioquia la más Educada.

En el indicador de implementación de SSAAJ en el 70% que corresponde a 88 ESE; esta meta se logró pasando de 2 ESE con SSAAJ a 98, con 72 consultas diferenciadas y 26 unidades amigables.

-Sostenibilidad de la Estrategia

Cada ESE debe realizar la creación del SSAAJ, mediante resolución que garantice la permanencia de la estrategia en el tiempo. Copia de esta resolución debe enviarse a la Gerencia de Salud Pública, proyecto de Salud Sexual y Reproductiva, con plazo máximo el 15 de noviembre. A la fecha se han recibido 19 resoluciones.

La Política Pública Departamental de Juventud en Antioquia, Ordenanza 060 de 2013, incluye la estrategia de SSAAJ como el medio para que los jóvenes tengan acceso a los servicios relacionados con la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

A través del convenio interadministrativo con EPM, Plan Hidroeléctrico Ituango, se contrataron once (11) profesionales de enfermería para la realización de acciones de Atención Primaria en Salud, incluyendo la implementación y coordinación del SSAAJ en las ESE de los municipios objeto del convenio.

DIRECCIÓN OPERATIVA

Desde la Dirección Operativa se realizó el apoyo a la gestión del Despacho de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social en aspectos administrativos y técnicos con las Direcciones misionales de Atención a las Personas, Factores de Riesgo, Calidad y Red de Servicios y Gerencia de Salud Pública. Acompañamiento y

articulación en los eventos emergentes de Salud Pública del Departamento como brotes y otros eventos urgentes.

Se propendió por la estandarización de procesos y procedimientos al interior de la Secretaría.

Coordinación de la agenda del despacho de la Secretaría de Salud; priorización de puntos a tratar en Comité Directivo semanal, elaboración de acta y seguimiento a compromisos.

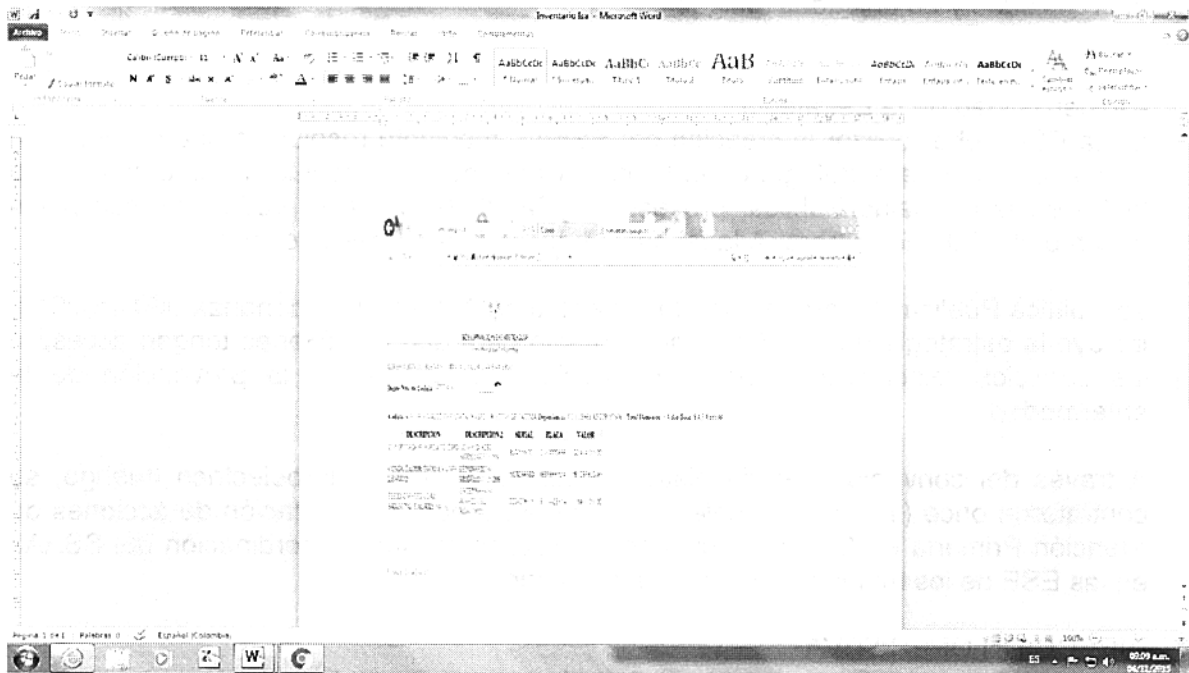
Con las demás dependencias de la Gobernación se coordinaron las actividades y requerimientos interinstitucionales a través de la realización de reuniones, seguimiento a compromisos, elaboración de informes, gestión para la resolución de eventualidades para la adecuada prestación del servicio.

Relacionamiento público con los actores externos para la coordinación de agendas, priorización de participación institucional en eventos locales, nacionales e internacionales, realización de presentaciones, asesoría y asistencia técnica.

Seguimiento semanal a proyectos especiales de la Secretaría de Salud en coordinación con la Secretaría Privada. Elaboración de informes semanales para el señor Gobernador y Secretaría Privada.

Seguimiento a compromisos adquiridos por la Secretaría en los eventos, comisiones y Reuniones Regionales.

3. SITUACIÓN DE LOS RECURSOS: El inventario a cargo fue entregado el 3 de noviembre de 2015.



4. PLANTA DE PERSONAL: La Dirección Operativa no cuenta con personal a cargo.

5. PROGRAMAS, ESTUDIOS Y PROYECTOS:

El Plan de Prevención de Embarazo Adolescente se encuentra en la Línea 4 del Plan de Desarrollo, Inclusión Social, componente 1 Condiciones Básicas de Bienestar, Programa Antioquia Sana, Sub proyecto Salud Pública Como Bien Común.

Indicadores:

- Disminuir la tasa de embarazo en las niñas de 10 a 14 años pasando de 3.9 a 2.9 nacimientos por mil mujeres de este grupo de edad.
- Disminuir la tasa de embarazo adolescente en mujeres de 15 a 19 años pasando de 68.9 a 65.9 nacimientos por mil mujeres en este grupo de edad.
- Implementación de Servicios en Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes (SSAAJ), en el 70% de las Empresas Sociales del Estado del Departamento.

La meta de reducción del embarazo adolescente de 10 a 14 años no se logró; ésta bajo a 2014 a 3.7 embarazos por mil niñas de este grupo de edad (en 2011 se encontraba en 3.9). Se identifica la necesidad de fortalecer el trabajo intersectorial con la participación activa de la Secretaria de Gobierno y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) en el tema de protección y judicialización por tratarse de un abuso sexual (embarazadas menores de 14 años) de acuerdo al Código de Infancia y Adolescencia.

En el grupo de 15 a 19 años la tasa bajo de 68.9 a 64.1 en 2014 (cifras preliminares sujetas a verificación) disminuyendo en 4.8 por cada mil adolescentes de 15 a 19 años cumpliendo la meta propuesta en el Plan de Desarrollo de Antioquia la más Educada.

En el indicador de implementación de SSAAJ en el 70% que corresponde a 88 ESE; esta meta se logró pasando de 2 ESE con SSAAJ a 98, con 72 consultas diferenciadas y 26 unidades amigables.

6. OBRAS PÚBLICAS:

No aplica para la Dirección Operativa.

7. EJECUCIONES PRESUPUESTALES:

No aplica para la Dirección Operativa; lo diligencian los Ordenadores del Gasto.

8. CONTRATACION:

No aplica. Ver informe Dirección de Asuntos Legales.

9. REGLAMENTOS Y MANUALES:

Se da cumplimiento a los procesos pertinentes establecidos en ISOLUTION.

10. CONCEPTO GENERAL:

Inclusión de acciones para la prevención del embarazo en la adolescencia en el Plan de Desarrollo Departamental. Conformación del Comité Técnico Departamental de Prevención Embarazo Adolescente legitimado en la Gobernación y convertido en referente del proceso, favoreciendo la interlocución con los estamentos gubernamentales e Instituciones, realizando intervenciones integrales e intersectoriales en los municipios.

Con la implementación del Plan Departamental de Embarazo Adolescente, se logró el posicionamiento político de la prevención del embarazo adolescente a través de su inclusión en la agenda pública, como un asunto de interés estratégico y prioritario para el desarrollo, en el departamento de Antioquia. Así como incluir en el debate público y social el tema de la prevención del embarazo adolescente y de los derechos sexuales y reproductivos, y visibilizar el embarazo en menores de 14 años en el marco de las violencias sexuales.

Liderazgo y empoderamiento de las Secretarías de Equidad de Género y de Salud en la implementación del Plan Departamental de PEA, con la destinación de recursos, facilitando avanzar en tres de los cinco ejes del PDPEA: Movilización Social y Comunitaria, Educación e Implementación de los SSAAJ.

Se reconoce a nivel departamental y municipal la situación del embarazo adolescente en su contexto y a su vez la oferta de programas, proyectos y servicios disponibles a favor de los y las adolescentes de los municipios en aras de fortalecer sus proyectos de vida.

Se realizó seguimiento trimestral de las tasas de embarazo adolescente en el departamento por subregiones y municipio, desagregadas por edades de 10 a 14 años y 15 a 19 años, permitiendo identificar la tendencia del embarazo adolescente en el departamento y realizar el seguimiento a los municipios frente al aumento o disminución de las tasas para priorizar intervenciones.

A la fecha 132 Servicios Amigables en 98 Empresas Sociales del Estado, incluyendo el Municipio de Medellín que cuenta con 35 puntos de atención.

Movilización social a través de campaña comunicacional, con aporte de piezas, actividades cara a cara, manifestaciones públicas, movilización de redes sociales, plan de medios municipales y comunitarios, eventos y activaciones juveniles, con el objetivo de legitimar la sexualidad adolescente, promoviendo sus derechos y prevenir el embarazo adolescente.

Construcción de mensajes con los medios de comunicación y edu-entretenimiento para el fortalecimiento o transformación de prácticas y creencias culturales relacionadas con los derechos sexuales y reproductivos y con el embarazo adolescente. Aporte de piezas comunicacionales de las campañas departamental y nacional, a los municipios, para generar movilización social en sus comunidades.

Fortalecimiento de los Proyectos de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía (PESCC) a través de capacitación a docentes y entrega de maleta pedagógica.

Integración con Prevenir es mejor, Antioquia Joven, Entornos Protectores, Red Antioquia, Red Unidos y con organizaciones municipales para optimizar convocatorias, recursos, ampliar cobertura hacia la prevención del embarazo adolescente.

Producción de un documental con nueve capítulos sobre casos de embarazo adolescente en las nueve subregiones de Antioquia en aras de generar reflexión y proveer material educativo para las instituciones de salud y educación.

Diplomado en Salud Sexual y Reproductiva con enfoque de derechos y perspectiva de género dos cohortes, años 2013 y 2014.


Inspección y vigilancia a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios para la implementación de los Servicios Amigables en su red prestadora. Con Comfama,

acompañamiento a Proyecto Resolución 780, el cual tiene como iniciativa la implementación de 8 consultorios de Servicios en Salud Amigables en la Caja de Compensación Familiar, que presten sus servicios en la prevención del embarazo en adolescente

Acompañamiento a auditores Savia Salud: Seguimiento a incentivos entregados por Savia Salud a 44 Municipios que cumplan con la estrategia de Servicios en Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes.

Desde la Dirección Operativa se realizó la gestión para el alcance de los logros de la Secretaria articulando las actividades al interior de la misma, transversalmente con las demás Secretarías, Direcciones y Gerencias de la Gobernación, así como con Alcaldías, Direcciones Locales de Salud, Empresas Sociales del Estado, Ministerio de Salud y Protección Social, Instituto Nacional de Salud, Clínicas, Hospitales y otras entidades externas.

Se logró visibilización, reconocimiento y posicionamiento de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social, no solo a nivel Departamental sino también a nivel Nacional.

11. FIRMA: 
Isabel Cristina Vallejo

NOMBRE Y FIRMA

FUNCIONARIO SALIENTE, RESPONSABLE

(Titular o representante Legal)

