



**La salud  
es de todos**

**Minsalud**

# VIII Sesión de la comisión intersectorial de salud pública

Bogotá, 10 de Junio de 2019

# Agenda

- 10:00 a.m. **Palabras de bienvenida**  
**Dr. Juan Pablo Uribe Restrepo. Ministro**  
Ministerio de Salud y Protección Social
- 10:10 a.m. **Modelo de Acción Integral Territorial – MAITE e Intersectorialidad en Salud Pública**  
**Dr. Iván Darío González Ortiz. Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios**  
Ministerio de Salud y Protección Social
- 10:30 a.m. **Estrategias intersectoriales del Plan de Desarrollo 2018-2022 – Tablero de control**  
**Dr. Rafael Puyana. Subdirector sectorial General**  
Departamento Nacional de Planeación
- 10:50 a.m. **Estrategia intersectorial de movilidad saludable, segura y sostenible**  
**Dirección de Promoción y Prevención**  
Ministerio de Salud y Protección Social
- 11:10 a.m. **Estrategia intersectorial “Colombia vive saludable”**  
**Dirección de Promoción y Prevención**  
Ministerio de Salud y Protección Social
- 11:30 a.m. **Estrategia intersectorial para mantener al país libre de la circulación endémica del virus de sarampión**  
**Dirección de Promoción y Prevención**  
Ministerio de Salud y Protección Social
- 11:50 a.m. **Varios**  
**Dr. Juan Pablo Uribe Restrepo. Ministro**  
Ministerio de Salud y Protección Social

# 01. Estrategias Intersectoriales en Salud Pública: MAITE

# Triple meta en salud



# Visión estratégica

## Sostenibilidad financiera

- Liquidez
- Equilibrio
- Acuerdo de Punto Final
- Reformas y acciones para no repetición y sostenibilidad

## Talento humano

- Planeación del talento humano
- Calidad en la formación
- Educación continuada y capacitación
- Acciones de fortalecimiento del talento humano
- Trabajo digno



## Visión de largo plazo

- Instancia Asesora Sectorial
- Comisión de Expertos\*
- Mesas nacionales y mesas regionales
- Mesas de trabajo intrasectorial
- Mesas de trabajo interinstitucional

## Calidad

- Nuevo decreto 1011 de 2.006
- Sistema único de habilitación (Resolución 2003 de 2.014)
- Sistema único de acreditación en salud\*
- Reforma hospitales públicos
- Información pública para la toma de decisiones
- Acciones de mejoramiento

## Salud pública

- Determinantes sociales de la salud
- Gestión del riesgo
- Carga de enfermedad
- Acceso a medicamentos
- Gestión epidemiológica

# Prioridades en salud pública



**1. Enfermedades no transmisibles:**  
hipertensión arterial y  
Diabetes Mellitus



**2. Enfermedades transmisibles:**  
malaria, dengue,  
tuberculosis, lepra



**3. Salud materna y de la mujer**



**4. Salud infantil:**  
Maltrato infantil y  
malnutrición



**5. Salud mental:**  
depresión, violencias  
de género e  
interpersonales



**6. Consumo de sustancias psicoactivas**



**7. Salud ambiental:**  
agua, aire, asbesto,  
incidentalidad vial



**8. VIH / Sida**



**9. Cáncer:** mama y  
cuello uterino; estómago  
y próstata



**10. Salud población migrante**

# Antecedentes

## Ley 1751 de 2015 – Estatutaria en Salud:

### La salud es un derecho fundamental

Garantizar el acceso al servicio de salud

Garantizar el derecho a un servicio oportuno, eficaz y de calidad.

- Integralidad
- Equidad en el sistema
- Atención primaria
- Servicio en zonas marginadas

Ordena al MSPS  
definir una  
Política de Salud,  
con sus principios

## Ley 1753 de 2015 Plan Nacional de Desarrollo 2014 2018

### Artículo 65

El MSPS en el marco de la Ley Estatutaria y Leyes vigentes definirá una Política de salud, para los residentes de Colombia y de obligatorio cumplimiento para los integrantes del SGSSS y demás entidades que tengan a su cargo acciones en salud, en el marco de sus competencias y funciones.

## Resolución 429 de 2016:

Por medio de la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud PAIS, con su anexo: marco estratégico centrada en la persona y se fundamenta en la atención primaria en APS, con enfoque de salud familiar y comunitaria, el cuidado, la gestión integral del riesgo y el enfoque diferencial para los distintos territorios y poblaciones y Marco Operacional (MIAS)



## Sistemas de salud basados en APS



## Alma Ata



# La renovación de APS 2005



**RISS**  
2008



## Reforma APS

IMS, 2008



**Cobertura  
universal  
IMS, 2010**



## Sistemas de salud basados en APS

# Modelo de Acción Integral Territorial

## Propósito

Orientar de forma articulada la gestión de los integrantes del Sistema de Salud en el territorio para responder a las prioridades de salud de la población y contribuir al mejoramiento de la salud, la satisfacción de las expectativas de los ciudadanos y la sostenibilidad del Sistema, bajo el liderazgo del departamento o distrito.

## Objetivos

- Garantizar el pleno disfrute del derecho a la salud en los territorios.
- Mejorar las condiciones de salud de la población.
- Fortalecer la autoridad sanitaria territorial.
- Articular los agentes del Sistema de Salud y los actores territoriales en torno a las acciones requeridas para el logro de los resultados de salud.
- Coordinar las acciones sectoriales e intersectoriales en los territorios.

# Líneas de acción



# MIAS

COMPONENTES MIAS
Caracterización poblacional
Rutas integrales de atención en salud
Gestión integral del riesgo en salud
Delimitación del modelo del MIAS
Redes Integrales de Prestadores de servicios de salud
Redefinición del rol del asegurador
Redefinición esquema de incentivos
Requerimientos de los sistemas de información
Fortalecimiento del talento humano
Fortalecimiento de la investigación, innovación y apropiación

# MAITE

LÍNEAS DE ACCIÓN MAITE
Aseguramiento
Salud pública
Aseguramiento
Gobernanza
Prestación de servicios
Aseguramiento
Financiamiento
Transversal
Talento humano
Gobernanza

# Etapas y líneas del modelo

01 Formulación

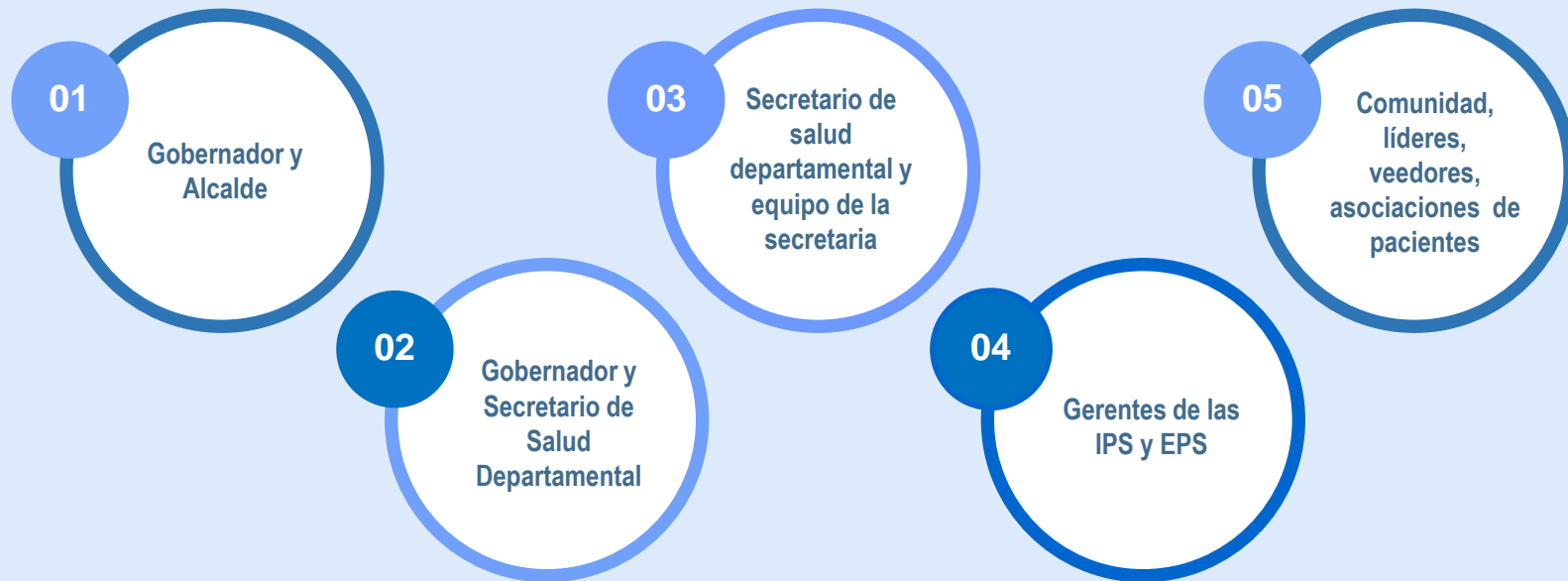
02 Ejecución

03 Monitoreo y seguimiento

04 Ajuste



# Construcción



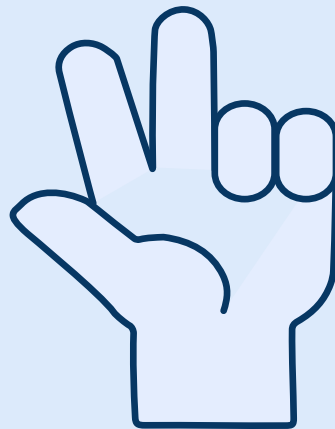
## ¿Qué buscamos con MAITE?



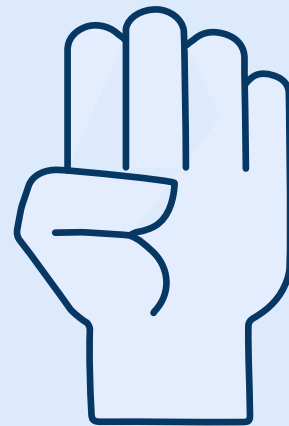
**Fortalecimiento de la  
autoridad sanitaria  
territorial**



**Priorización conjunta  
nación-territorio por cada  
línea de acción y a partir de  
las **necesidades**  
particulares**



**Asistencia técnica  
focalizada hacia las  
prioridades**

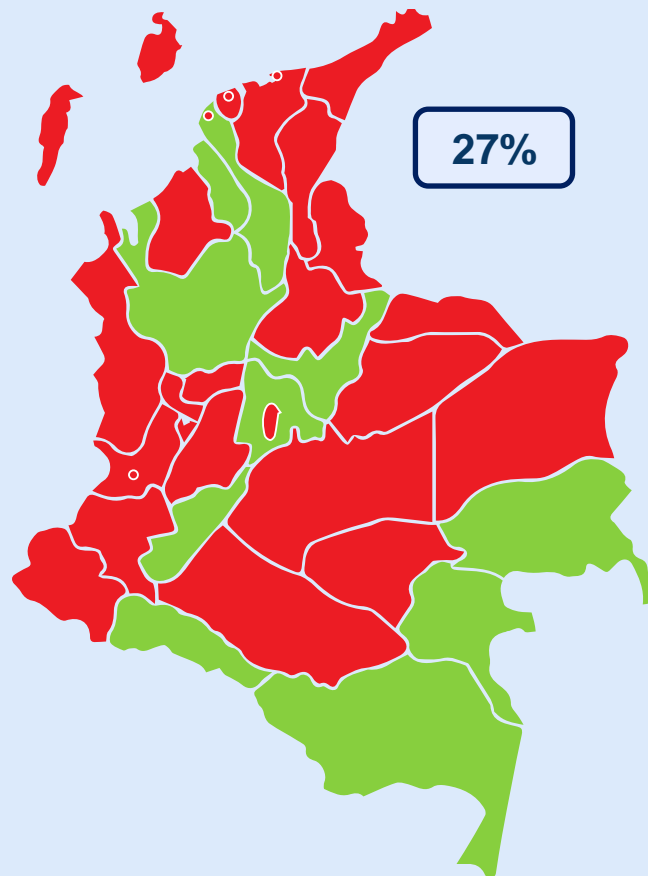


**Trabajo colaborativo y  
cercanía a los territorios  
por medio de **líderes**  
MAITE**

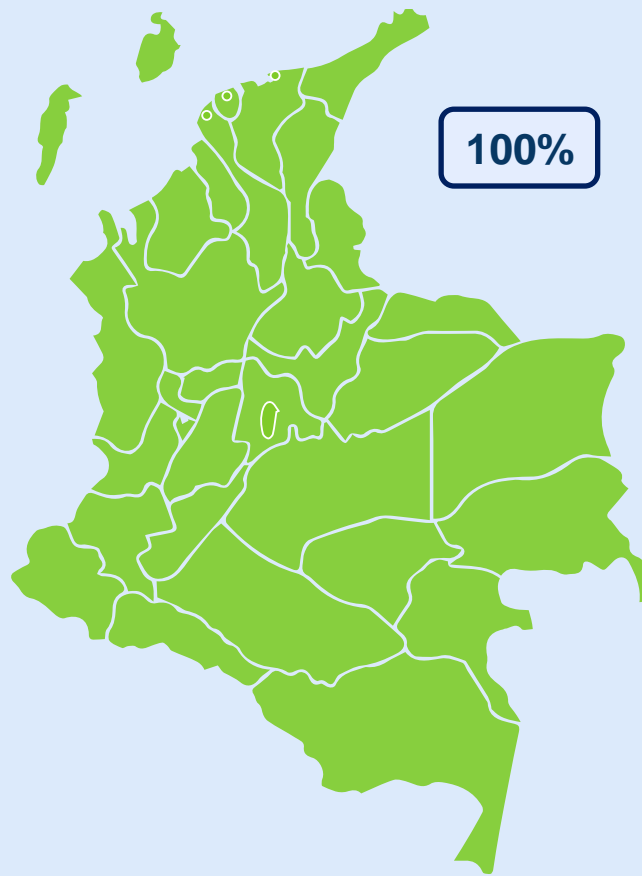
Hagamos que las cosas pasen

# ASIS 2018 elaborados

Enero 2019

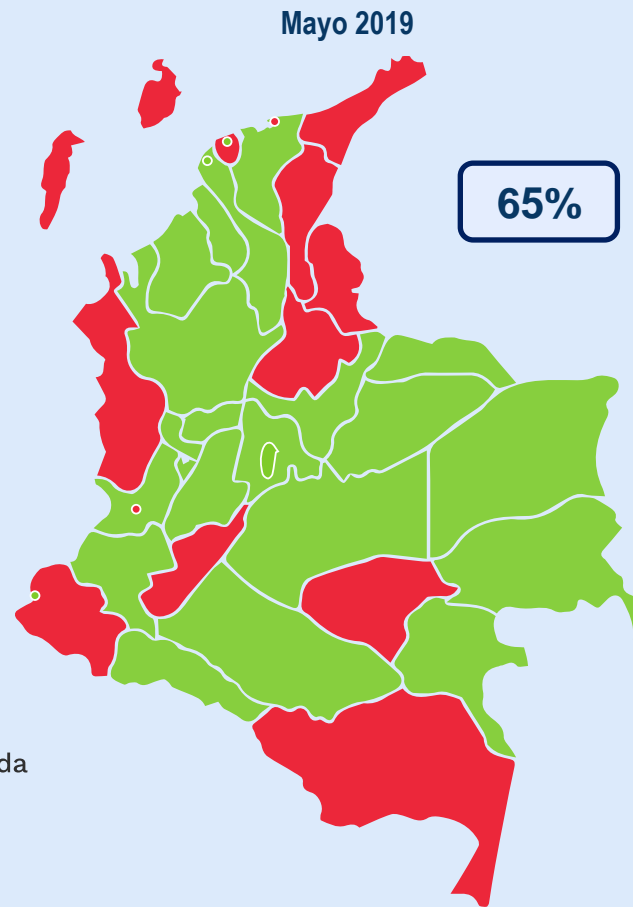
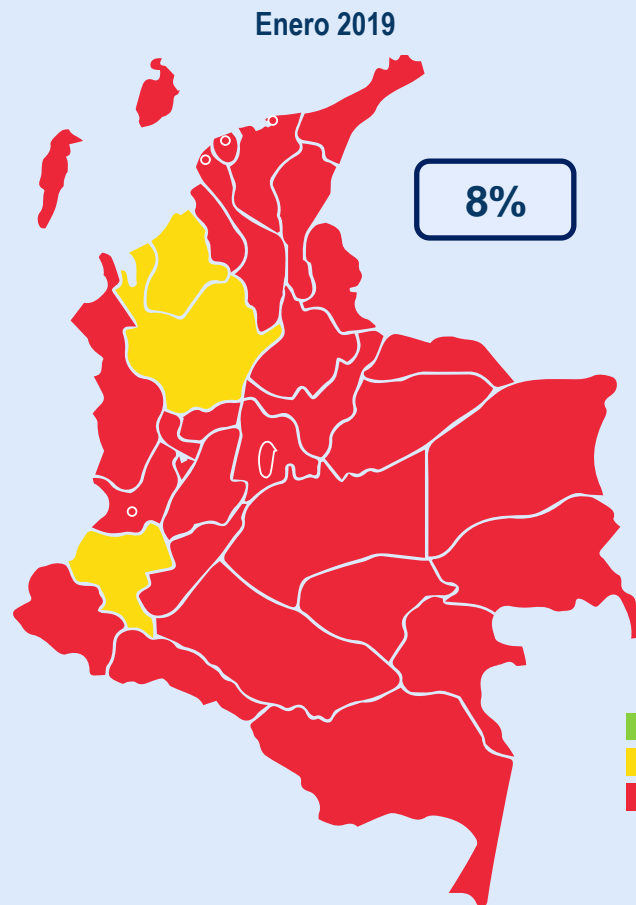


Mayo 2019



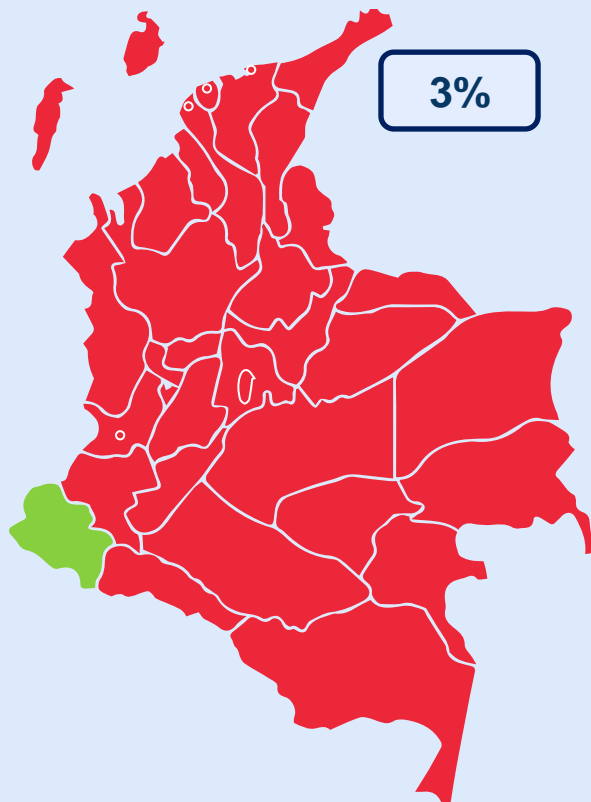


# PIC 2019 contratado

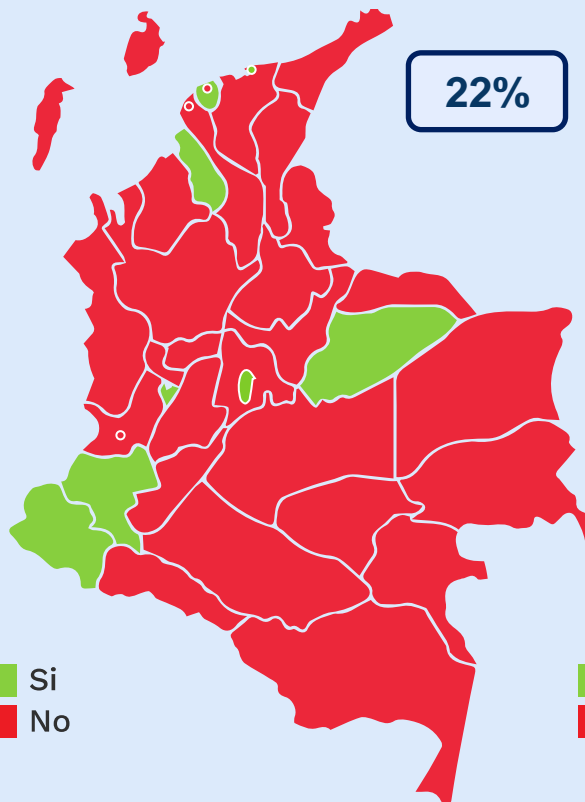


# Activaciones MIPRES

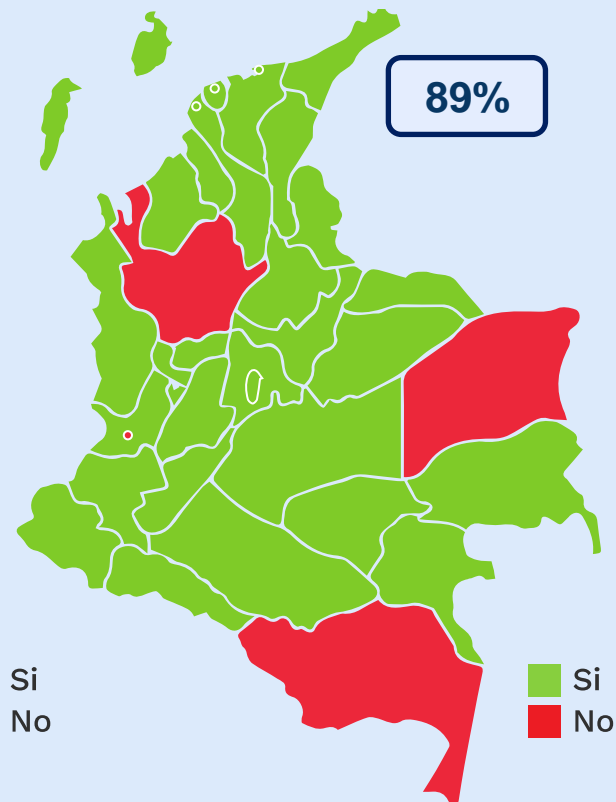
Diciembre 2018



Marzo 2019

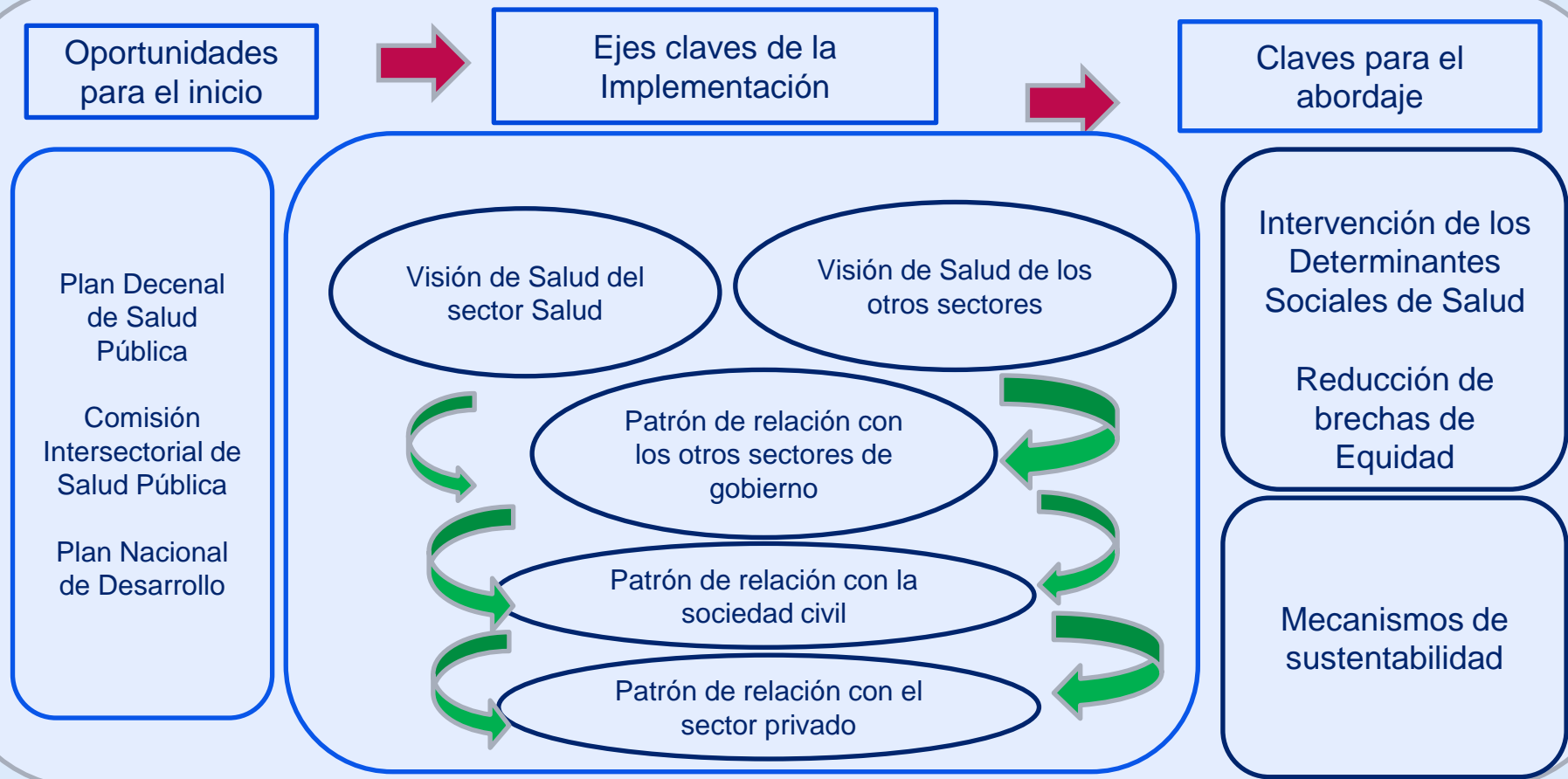


Mayo 2019





## Acción intersectorial para la equidad en Salud



# TIPOS DE INTERSECTORIALIDAD

## INFORMATIVO

Intervención  
sobre  
enfermedades

## COOPERACION COORDINACION

Intervención sobre  
la promoción de la  
Salud

Intervención sobre  
la prevención de la  
enfermedad

## INTEGRACION

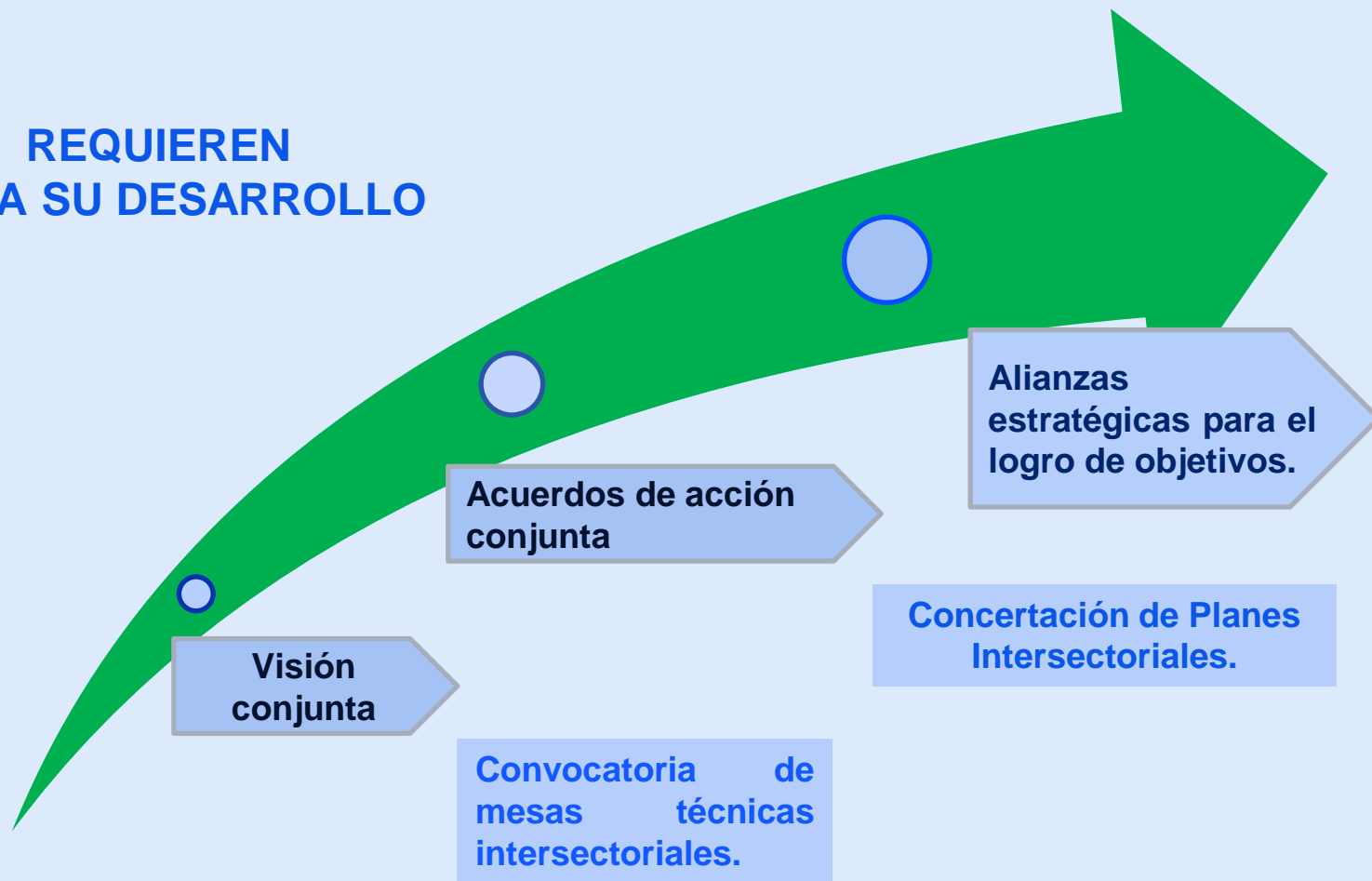
Intervención sobre  
la producción  
social de la salud

Compatibilidad

Negociación  
Recursos  
necesarios

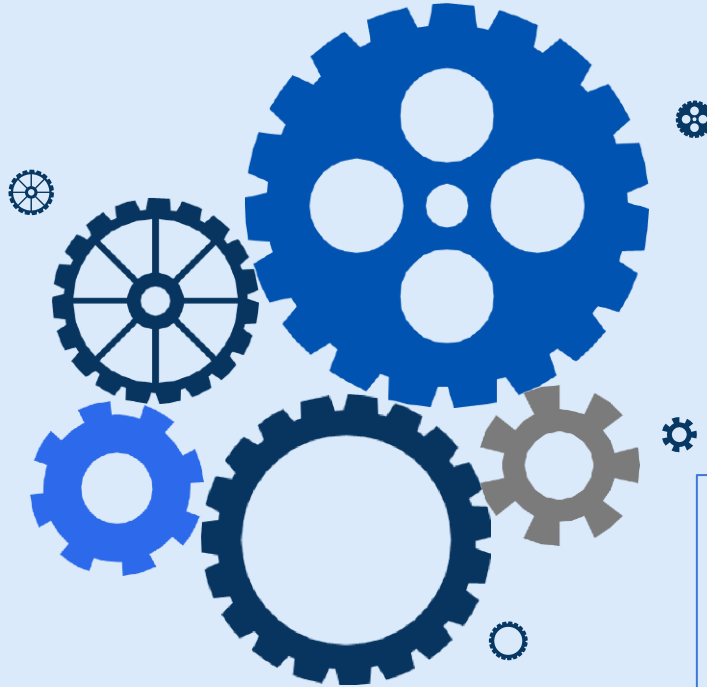
Interacción  
Interdependencia

## REQUIEREN PARA SU DESARROLLO



# Estrategias transversales

**Estrategia intersectorial de movilidad saludable, segura y sostenible**



**Estrategia intersectorial “Colombia vive saludable”**

**Estrategia intersectorial para mantener al país libre de la circulación endémica del virus de sarampión**

INTEGRACION DE VARIOS SECTORES CON VISION CONJUNTA

**02.**

**Estrategias  
intersectoriales del  
Plan de Desarrollo  
2018-2022 – Tablero de  
control**





El futuro  
es de todos

DNP  
Departamento  
Nacional de Planeación

# Tablero de control de Salud Pública

Junio, 2019



# ¿Qué busca el tablero?

**1**

Generar información pertinente para toma de decisiones de política pública.

**2**

Generar alertas tempranas (semáforos) para asegurar la consecución de las metas gubernamentales.

**3**

Aumentar la transparencia y la rendición de cuentas al interior del gobierno

**4**

Impulsar el desempeño conjunto de ministerios y agencias del gobierno

**5**

Generar información para hacer la gestión pública más efectiva

# Generalidades sobre el Tablero de Control

Se estructuró de acuerdo con las dimensiones del Plan Decenal de Salud Pública

El Tablero de Control contiene 27 indicadores

11 entidades del Gobierno Nacional cuentan con acciones en el tablero

La mayoría de los indicadores ya se encuentran reportados por las instituciones en otros espacios de medición.

# Cumplimiento general del Tablero de control



Rango	Color	Clasificación	No metas
> 90 %	Verde ●	Cumple	24
Entre el 60 y 89%	Amarillo ●		
Menor del 60%	Rojo ●	No cumple	3
TOTAL			27

**89% de  
cumplimiento  
de metas**



# Estado actual tablero de Control CISP

Dimensión	Entidades	Indicadores	Cumplimiento	%
Seguridad alimentaria y nutricional	Agricultura, DPS, Salud	5 indicadores	5 	100
Salud pública en emergencias y desastres	UNGR, vivienda	2 indicadores	2 	100
Convivencia y salud mental	Educación, Cultura, Salud	4 indicadores	3  1 	75
Salud ambiental	Vivienda, Minas y Energía	4 indicadores	3  1 	100
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Educación, Deporte, Salud, Transporte	5 indicadores	3  2	60
Vida saludable y condiciones transmisibles	Vivienda	1 indicador	1 	100
Salud entorno laboral	Trabajo, Minas y Energía	4 indicadores	2  1  1	75
Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos	Salud	2 indicador	2 	100
<b>Total</b>		<b>27 Indicadores</b>		

# Seguridad Alimentaria y Nutricional


Indicador	Entidad	Línea Base	Año LB	Meta Cuatrienio	Avance*		ODS Relacionado
Personas vinculadas a programas de asociatividad y desarrollo empresarial rural	Minagricultura	38.895	2014	45.000	93.143	206,9 %	● Objetivo 2: Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible.
Toneladas de producción obtenida en los principales cultivos agrícolas prioritarios de la canasta SAN	Minagricultura	19.121.888	2014	22.047.958	25.289.663	114,7 %	● Objetivo 12: Garantizar modalidades de consumo y producción sostenibles.
Familias vinculadas a prácticas de autoconsumo	Prosperidad Social	267.762	2009-2013	420.762	388.903	92,43 %	● Objetivo 12: Garantizar modalidades de consumo y producción sostenibles.
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (por cada 100.000)	Minsalud	7,60	2014	6,00	5,84	110%	● Objetivo 2: Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible
Prevalencia de subalimentación	 	11,4	2010	7,50	6,50	125,64%	● Objetivo 2: Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible

# Salud pública en emergencias y desastres

Indicador	Entidad	Línea Base	Año LB	Meta Cuatrienio	Avance*		ODS Relacionado
Agendas sectoriales estratégicas del PNGRD en implementación y con seguimiento		0	2014	3	3	100%	● Objetivo 11: Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles
Porcentaje de hogares urbanos en condiciones de déficit de vivienda cualitativo	 Vivienda	11.30	2014	10.20	9.70	145%	● Objetivo 11: Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles.

\* Fecha de corte 31/12/19

## Vida saludable y condiciones transmisibles

Indicador	Entidad	Línea Base	Año LB	Meta Cuatrienio	Avance*		ODS Relacionado
Porcentaje de hogares urbanos en situación de déficit de vivienda cuantitativo	 Minvivienda	7.00	2014	5.50	5.20	120%	● Objetivo 11: Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles.

# Convivencia y salud mental

\* Fecha de corte 31/12/19

Indicador	Entidad	Línea Base	Año LB	Meta Cuatrienio	Avance*	ODS Relacionado
Nuevos cupos en educación superior	Mineducación	546.631	2014	400,000	225.662 56,41 %	● Objetivo 4: Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos.
Niños y jóvenes en procesos de formación musical	Mincultura	93.000	2014	130.000	144,140 138,2 %	● Objetivo 16: Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar el acceso a la justicia para todos y crear instituciones eficaces, responsables e inclusivas a todos los niveles
Víctimas con atención o acompañamiento psicosocial en modalidad individual, familiar, comunitaria y/o grupal	Minsalud	100.000	2015	480.000	528.616 110,1 %	● Objetivo 16: Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar el acceso a la justicia para todos y crear instituciones eficaces, responsables e inclusivas a todos los niveles
Índice sintético de calidad educativa primaria	Mineducación	5,07	2014	5,61	5,67 111,3 %	● Objetivo 4: Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida







# Salud ambiental

Indicador	Entidad	Línea Base	Año LB	Meta Cuatrienio	Avance*	ODS Relacionado
Nuevos usuarios con el servicio de gas combustible por redes	Minenergía	1.839.380	2014	1.031.935	1.088.288 175,2 %	● Objetivo 7: Garantizar el acceso a una energía asequible, segura, sostenible y moderna para todos.
Personas con acceso a agua potable	Minvivienda	41.877.000	2014	44.477.000	43.695.683 69,9%	● Objetivo 6: Garantizar la disponibilidad de agua y su gestión sostenible y el saneamiento para todos.
Personas con acceso a una solución de alcantarillado	Minvivienda	39.469.000	2014	42.369.000	41.758.345 98,55 %	● Objetivo 6: Garantizar la disponibilidad de agua y su gestión sostenible y el saneamiento para todos.
Porcentaje o cobertura de municipios que disponen de un sitio de disposición final existente	Minvivienda	874	2014	916	915 99,8%	● Objetivo 6: Garantizar la disponibilidad de agua y su gestión sostenible y el saneamiento para todos.

# Vida saludable y condiciones no transmisibles

Indicador	Entidad	Línea Base	Año LB	Meta Cuatrienio	Avance*		ODS Relacionado
Municipios implementando programas de recreación, actividad física y deporte social comunitario	Coldeportes	670	2014	710	741	104,3 %	● Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.
Personas que acceden a los servicios deportivos, recreativos y de la actividad física	Coldeportes	2.754.065	2014	3.475.028	6.119.457	176.1 %	● Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.
Tasa de deserción intra-anual	Mineducación	3,1%	2014	2,5%	3.08	NA	● Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.
Muertos en accidentes de tránsito	Mintransporte	6.352	2014	5.844	6.476	-24%	● Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.
Tasa de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles (por 100.000 habitantes de 30 a 70 años)	Minsalud	221,00	2014	192,00	229.4	NA	● Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.

# Salud entorno laboral

Indicador	Entidad	Línea Base	Año LB	Meta Cuatrienio	Avance*		ODS Relacionado
Índice de Fatalidad Minera	Minenergía	2,66	2014	1,50	2,04	NA	 Objetivo 8: Promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el emple pleno y productivo y el trabajo decente para todos
Afiliados activos a pensiones (Miles)	Mintrabajo	9.204.915	2014	10.704.915	10.991.761	117%	 Objetivo 8: Promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos
	Mintrabajo						 Objetivo 8: Promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el emple pleno y productivo y el trabajo decente para todos
Afiliados a Riesgos Laborales (Miles)		9.020.000	2014	10.820.355	10.476.049	80,8 %	Objetivo 8: Promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el emple pleno y productivo y el trabajo decente para todos
	Mintrabajo						 Objetivo 8: Promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos
Beneficiarios del mecanismo de protección al cesante		40.283	2014	320.000	588.887	196%	Objetivo 8: Promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el emple pleno y productivo y el trabajo decente para todos

\* Fecha de corte: 31/12/19

# Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos

Indicador	Entidad	Línea Base	Año LB	Meta Cuatrienio	Avance**	ODS Relacionado	
Tasa de fecundidad específica en niñas, adolescentes y jóvenes por cada 1000 mujeres entre 15 y 19 años	Minsalud Salud	69	2014	64	60,15	NA	● Objetivo 5: Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas
Razón de mortalidad materna (TMM)	Minsalud Salud	60,67	2014	60,67	51,27	NA	● Objetivo 5: Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas

\* Fecha de corte 31/12/19



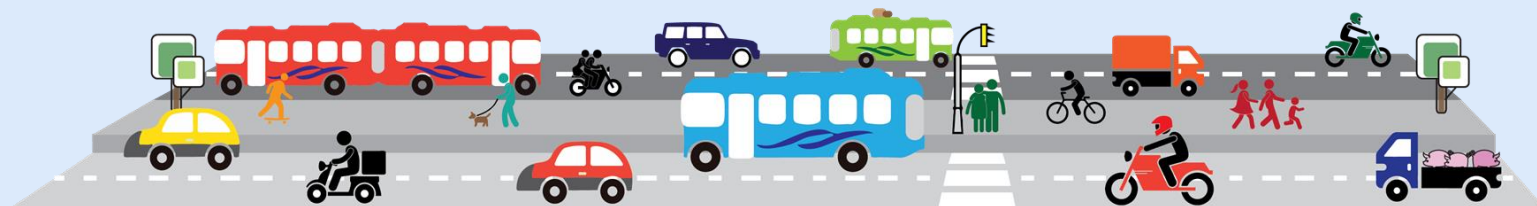
**El futuro  
es de todos**

**DNP**  
Departamento  
Nacional de Planeación

# **03.** Estrategia intersectorial de movilidad saludable, segura y sostenible



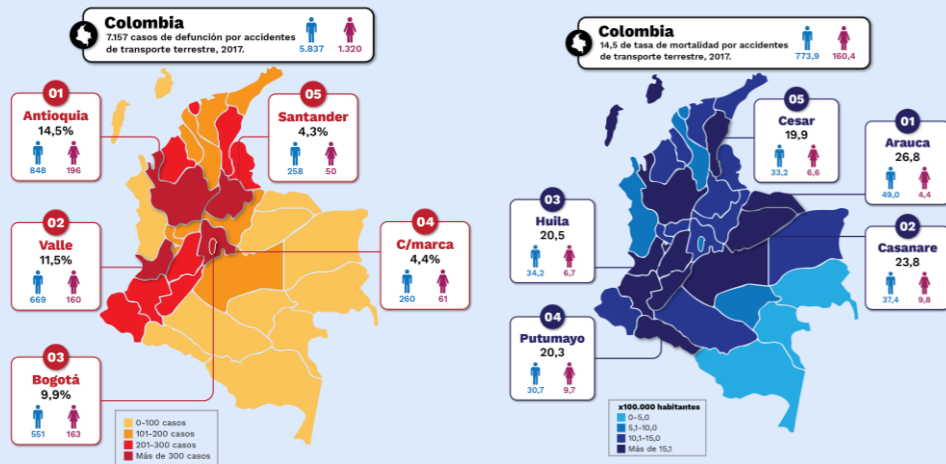
## Incidentalidad vial





## Salud ambiental: incidentes de tránsito

### Situación 2017



### Metas

- Plan Decenal de Salud Pública. Reducir el 25% de muertes por incidentes de tránsito en Colombia.
- Plan Nacional de Seguridad Vial. Reducir el 2% de muertes por incidentes de tránsito en Colombia.

### Líneas Estratégicas - Avances

- Promoción de la salud y prevención del riesgo.
  - ✓ MinSalud miembro activo del Comité Empresarial de Seguridad Vial.
  - ✓ Firma Pacto Nacional de la Seguridad Vial (21 Junio 2019.)
  - ✓ Participación en el Foro FISEVI Junio 2020. Foro Internacional de Seguridad Vial Infantil.
- Gestión del Conocimiento
  - ✓ Monitoreo del evento de incidentes de tránsito
  - ✓ Apoyo Cooperación con Fundación Bloomberg.
  - ✓ Definición de variables para modificación resolución SIRAS.
  - ✓ Informe de análisis del Estudio Nacional de Inequidades en Movilidad Segura – Salud Ambiental.
  - ✓ Resumen de Política sobre importancia uso del casco en motocicletas.
- Comunicación del Riesgo
  - ✓ Acuerdo de campaña intersectorial por actor vulnerable y con particularidades territoriales.





# Acuerdos intersectoriales

## Entidades de la Comisión Técnica Intersectorial de Salud Pública

### Ministerio de Transporte

- Fortalecer articulación con los actores sectoriales involucrados en la movilidad segura (**Agencias seguridad vial, de infraestructura y Superintendencia de puertos y transportes**).
- Activación de la mesa intersectorial de seguridad vial a nivel nacional.
- Fortalecer la gestión de información y conocimiento de seguridad vial a partir de la integración y optimización de los recursos de información disponibles.
- Alianza estratégica para campaña de comunicación del riesgo articulación Minalud – ANSV.

### Ministerio de Educación

- Trabajo articulado según Ley 1503 de 2011 (artículo 10 y 13).
- Desarrollar programas de educación vial en todos los niveles de la educación formal, reconociendo el lineamiento de entorno educativo saludable

### Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible

- Promover la articulación con las CAR'S y Parques Nacionales Naturales desde la línea de Movilidad Saludable y Sostenible.
- Articulación con la estrategia de bicicletas públicas.

### Ministerio de Trabajo

- En el marco de la promoción del entorno laboral formal saludable (sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo) articular la estrategia de MSSS.
- Alianza con ARL para construcción del plan sectorial de actores vulnerables.

### Ministerio de Cultura

- Integrarse a la mesa de MSSS.
- Apoyo local en la implementación de la estrategia de MSSS.



# Acuerdos intersectoriales

## Otras entidades de trabajo intersectorial

### Iniciativa Bloomberg Información para la Salud

- Fortalecer el uso de datos en la estrategia de Movilidad Saludable Segura Sostenible.
- Monitoreo del evento de incidentes de tránsito a través de fuentes secundarias y análisis de la información a nivel nacional.
- Análisis de la información a nivel departamental/ municipal priorizados.
- Evaluación de opciones de las política.
- Comunicación de los datos de seguridad vial en medios masivos.

### Sena

- Promover alianza con las ARL enfocado en reducción de siniestros viales para el actor de la vía de motociclista en el entorno laboral.
- Fortalecimiento de uso de datos articulación con reporte de ARL.

### Fasecolda

- Modificación de la resolución 3823 de 2016 “SIRAS” para monitoreo de los lesionados por incidentes de transito.

### Coldeportes

- Articulación con la estrategia de bicicletas públicas y promoción de la actividad física, en el marco de la Estrategia Colombia Vive Saludable.

### Comité empresarial de seguridad vial y Consejo Colombiano de seguridad vial

- Compartir con las DTS planes y prácticas que reduzcan los riesgos en las vías.
- Empezar acciones, pilotos y proyectos de investigación, de manera articulada.
- Generar espacios de participación para las personas, las empresas y las comunidades.
- Cuidar especialmente a los más vulnerables en las vías: peatones, ciclistas y motociclistas.

# 04. Estrategia intersectorial “Colombia vive saludable”



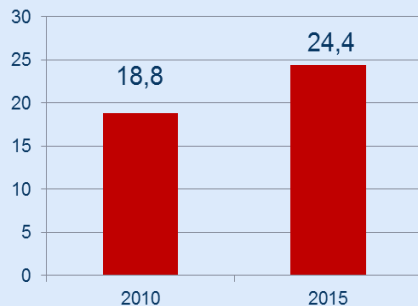
Colombia vive saludable





## Situación en el marco de Colombia Vive Saludable

### Exceso de peso 2005 – 2015 Escolares 5 a 12 años



Fuente: ENSIN

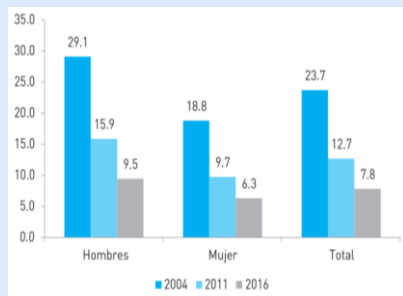
#### • Meta a 2012 – 2021:

Incrementar el consumo de Alimentación Saludable en la población general.

#### • Avance

Lineamientos técnicos intersectoriales

### Prevalencia uso de tabaco ultimo mes



Fuente: Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Sicoactivas en Población Escolar de 2016

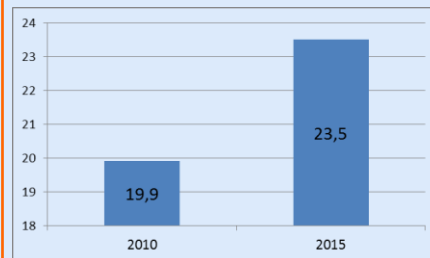
#### • Meta a 2012 – 2021:

Reducción de prevalencia de consumo de tabaquismo

#### • Avance

Lineamiento Programa Cesación del Consumo y capacitación en IVC para control de tabaco

### Actividad física (AF) en tiempo libre (18 a 64 años)



Fuente: ENSIN

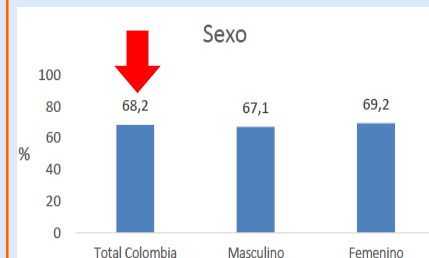
#### • Meta a 2012 – 2021:

Incremento de recomendaciones de actividad física

#### • Avance

Promoción de Estilos de vida saludable a través de AF conjuntamente con Coldeportes

### Consumo de alcohol alguna vez en la vida



Fuente: Encuesta Nacional de Salud Escolar 2018

#### • Meta a 2012 – 2021:

Reducir consumo nocivo de alcohol y posponer la edad promedio de inicio de consumo

#### • Avance

Política integral para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas.



## Metas a 2021

## Avances a 2019

<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducción de prevalencia de tabaquismo, retraso en la edad de inicio de tabaco y estrategias de control del consumo de tabaco.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducción de la Prevalencia de consumo de 9,8% (2016) a 8,7% (2018).</li> <li>Incremento del impuesto de \$1.400 en 2017 a \$ 2.100 en 2018</li> <li>Lineamientos Programa de Cesación del Consumo en despliegue en el país</li> <li>200 personas capacitadas en IVC para control de tabaco</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Incrementar el consumo de Alimentación Saludable en la población general.</li> </ul>	<p>Elaboración y despliegue de documentos técnicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>“Documento técnico sal/sodio”</li> <li>“Estrategia reducción del consumo de sal/sodio”</li> <li>“Lineamiento adquisición y preparación de alimentos saludables en los PAE” con MEN</li> <li>“Manual operativo del sector gastronómico”</li> <li>“Orientaciones para Restaurantes Saludables”</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Incremento de recomendaciones de la actividad física incluyendo el transporte activo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alianza con Coldeportes para promover la actividad física en entornos.</li> <li>Interacción con Agencia de Seguridad Vial y Min Transporte para el fomento del uso de la bicicleta como transporte activo</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducir el consumo nocivo de alcohol y posponer la edad promedio de inicio de consumo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Plan Nacional para la Promoción de la salud, la Prevención, y la Atención del consumo de sustancias psicoactivas 2014 – 2021.</li> <li>Política integral para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Incrementar prácticas de autocuidado para prevención y manejo de las ENT y aumento de las organizaciones aliadas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>40 ET en gestión para ser municipios saludables</li> <li>4 Instituciones de educación superior (IES) declaradas espacios 100% libres de humo</li> <li>9 IES en proceso de ser entornos saludables</li> <li>MinTrabajo y Departamento Administrativo de la Función Pública, se articulan a MSPS para implementar entornos laborales saludables.</li> </ul>



# Acuerdos intersectoriales

## Autoridades Territoriales

- Consolidación de Pacto Social por las Ciudades, Entornos y Ruralidades Saludables
- Red de ciudades saludables
- Tercera cumbre de Municipios Saludables de las Américas

## ESAP – DNP – IETS - INS

- Incidencia en candidatos y nuevas autoridades locales para desarrollo de políticas favorecedoras de la salud
- Seguimiento y evaluación a gestión intersectorial de políticas y acciones sobre determinantes sociales de la salud

## Coldeportes

- Promoción de los hábitos y estilos de vida saludable a través de la actividad física (Convenio)
- Elaboración y socialización de la guía: uso de la "bici" saludable, segura y sostenible y del transporte activo

## Min Ambiente

- Elaboración y socialización de la guía: uso de la "bici" saludable, segura y sostenible y del transporte activo.

## Min Educación

- Transformación de modos, condiciones y estilos de vida en entornos.
- Promoción de actividad física para reducción del sedentarismo, del tiempo de exposición a pantallas y la adopción de estilos de vida saludables.
- Regulación e implementación de la tienda escolar saludable
- Diagnóstico de prácticas para la adquisición y preparación de alimentos saludables en los PAE en 15 Entidades Territoriales
- Implementación política en salud mental y la política integral para la prevención y atención al consumo de SPA

## Min Relaciones Exteriores Min Hacienda

- Seguimiento intersectorial al Convenio Marco para el Control de Tabaco - CMCT (Ley 1109 de 2006 y Ley 1335 de 2009).

## Min Transporte

- Plan de promoción y educación en seguridad vial a actores vulnerables
- Transformación de modos, condiciones y estilos de vida en entornos
- Elaboración y socialización de la guía: uso de la "bici" saludable, segura y sostenible y del transporte activo.

## MinTIC

- Transformación de modos, condiciones y estilos de vida en entornos.
- Promoción de actividad física para reducción del sedentarismo, del tiempo de exposición a pantallas y la adopción de estilos de vida saludables.

## Policía Nacional

- Seguimiento intersectorial al Convenio Marco para el Control de Tabaco - CMCT (Ley 1109 de 2006 y Ley 1335 de 2009).
- Elaboración y socialización de la guía: uso de la "bici" saludable, segura y sostenible y del transporte activo

## Min Justicia

- Implementación política en salud mental y la política integral para la prevención y atención al consumo de SPA

## Min Trabajo y DAFP

- Transformación de modos, condiciones y estilos de vida en entornos.
- Fortalecimiento de capacidades en la ET y otros sectores para gestión y despliegue la promoción de la salud en los sectores.

**05.**

**Estrategia  
intersectorial para  
mantener al país libre  
de la circulación  
endémica del virus de  
sarampión**







## Enfermedades transmisibles: sarampión

**Por una Colombia  
protegida,  
Sí a la Vacuna – NO al  
Sarampión**

### Situaciones y avances

En el 2018 Colombia alcanzó coberturas de vacunación con triple viral del 95%

**20  
8**  
casos

**2018**

**122**  
casos

**A Junio  
2019**

En Febrero de 2019, Colombia fue reconocida y elogiada por su trabajo en las acciones de contención de los brotes de sarampión en el marco de un fenómeno migratorio complejo, por la Comisión de Re verificación de la eliminación del Sarampión de la OPS

### Metas del Plan de Mantenimiento

- Mantener coberturas de vacunación en niños de un año de edad por encima del 95% y alcanzar éstas en la población de cinco años de edad.
- Mantener una vigilancia epidemiológica de calidad del Sarampión, la Rubéola y el SRC en todo el territorio nacional.
- Asegurar acciones de control y respuesta oportuna ante la presencia de casos importados de sarampión, así como garantizar la no presencia de casos relacionados con la importación.



# Enfermedades transmisibles: sarampión

## FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

- **Fortalecimiento de las acciones de vacunación del Programa regular:** al año de edad y a los 5 años de edad con triple viral y búsqueda de susceptibles.
- **Estrategias de atención de casos:** visitas a casos sospechosos, bloqueos de vacunación y acciones de intensificación.
- **Intensificación de la vacunación en puntos fronterizos:** Oferta del servicio de vacunación en todos los puntos de frontera, así como en todo el país, para la población migrante.

## FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

- **Intensificación de la vigilancia:** búsquedas activas en instituciones de salud y comunitarias, capacitaciones a personal médico, establecimiento del cuadro de mando para la vigilancia y cumplimiento de los indicadores de vigilancia (investigación en primeras 72 horas y diagnóstico confirmatorio en 5 días). Despliegue de Equipos de Respuesta Inmediata del INS a territorio.
- **Implementación de la sala de análisis de riesgo:** integración de las diferentes fuentes de información

## CONTROL DE BROTES

- **Prestación de servicios:** Ruta para manejo hospitalario de personas sospechosas de sarampión para disminuir riesgo de transmisión nosocomial
- **Implementación de medidas adicionales en vacunación:** Dosis cero de vacuna contra el sarampión en población de 6 a 11 meses de edad en municipios priorizados



## Acuerdos intersectoriales

### Ministerio de Educación

- Realizar un plan focalizado y de respuesta inmediata que garantice el inicio, continuidad y cumplimiento de los esquemas de vacunación de los niños menores de 10 años residentes en zonas fronterizas con Venezuela (se priorizará Norte de Santander, La Guajira y Arauca).

### Ministerio de Transporte

- Capacitar al personal que labora en las terminales de transporte de zonas fronterizas con Venezuela (se priorizará Norte de Santander, La Guajira y Norte de Santander) para reforzar las medidas de prevención y control del sarampión

### Prosperidad Social-ICBF

- Articulación de cronogramas intersectoriales conjuntos de intervención local, asociando estrategias de canalización y vacunación
- Difundir las estrategias de comunicación definidas por el MSPS
- Definir cronogramas conjuntos de monitoreo y seguimiento, cruce de bases de datos y articulación en jornadas nacionales y departamentales.

### Ministerio de Vivienda

- Difundir la estrategia de información desarrollada por el MSPS.
- Emitir la normatividad necesaria para incorporar a todas las empresas de servicios públicos en las estrategias de difusión.
- Monitoreo y seguimiento a las estrategias comunicativas que promueve la vacunación a través de mensajes entregados a la población con las facturas de servicios públicos y a través de la bibliotecas itinerantes (Asociación Nacional de Empresas de Servicios Públicos Domiciliarios y Actividades Complementarias e Inherentes –ANDESCO-)

### Ministerio de Cultura

- Trabajo articulado en el diseño y manejo de piezas comunicativas y estrategias de información
- Difundir la estrategia de información desarrollada por el MSPS.

### Ministerio del Interior

- Apoyo por parte de este Ministerio para la difusión y divulgación de la información emitida por el MSPS sobre vacunación en medios masivos.
- Concertación de acciones con comunidades indígenas, afro, Rom, entre otras, para promover la vacunación entre éstas, a través de sus pares en las ET

### Ministerio de Trabajo / Dirección de Riesgos Laborales / ARL

- Apoyo por parte de este Ministerio para la difusión y divulgación de la información emitida por el MSPS sobre vacunación en medios masivos.



**La salud  
es de todos**

**Minsalud**