



**IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA INTERPRETACIÓN DE LA SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, EMPODERANDO A LA COMUNIDAD EN ALIANZA CON LOS ACTORES GUBERNAMENTALES DE LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS**

**Convenio 519 de 2015**  
**Contrato SCON2016-03692**  
**TALLERES Y MESAS DE TRABAJO**  
**Informe Final**

Bogotá D. C., Octubre 28 de 2016.

**ALEJANDRO GAVIRIA URIBE**  
**Ministro de Salud y Protección Social**

**FERNANDO RUIZ GÓMEZ**  
**Viceministro de Salud Pública y  
Prestación de Servicios**

**CARMEN EUGENIA DÁVILA GUERRERO**  
**Viceministra de Protección Social**

**GERARDO BURGOS BERNAL**  
**Secretario General**

**ELKIN DE JESÚS OSORIO S.**  
**Director de Promoción y Prevención**

**GINA WATSON LEWIS**  
**Representante OPS/OMS Colombia**

**WILMER MARQUÍÑO**  
**Asesor Internacional OPS/OMS**



**ANDRES SUANCA SIERRA**  
**Administrador Representación  
OPS/OMS Colombia**

**LUCY ARCINIEGAS MILLÁN**  
**Oficial de Programas y Gestión de  
Proyectos**

## REFERENTES TÉCNICO ADMINISTRATIVOS DEL CONVENIO

**JOSE FERNANDO  
VALDERRAMA VERGARA**  
Subdirector de  
Enfermedades No  
Transmisibles  
MSPS

**DIANA MACELA PLAZAS**  
Seguimiento MSPS

**FRANKLYN PRIETO**  
Consultor Nacional  
OPS/OMS

**ANDREA YANIRA  
RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ**  
Profesional a Cargo MSPS

**PATRICIA VEGA MORENO**  
Administradora Convenios  
OPS/OMS

**ANA MARIA PEÑUELA**  
Supervisión MSPS  
**MARIA DEL PILAR DUARTE**  
Seguimiento MSPS

**JAIRO ACOSTA RODRIGUEZ**  
Seguimiento MSPS

## CONSULTORÍA

### FEDESALUD

**Fundación para la Investigación y el Desarrollo de la  
Seguridad Social**

### EQUIPO DE CONSULTORES

**Carlos Arturo Sarmiento Limas**  
**Médico, Magister en Salud Pública**

**Luis Carlos Delgado Hernández**  
**Médico, Magister en Administración en Salud**

**Paulina Suárez Chavarro**  
**Socióloga, Magister en Administración de Salud**

**Deisy Arrubla Sánchez**  
**Médica, Doctora en Salud Pública**

**Félix Martínez Martín**  
**Médico, Magister en Salud Pública**

**Camilo Arturo Sarmiento Vega**  
**Maestro en Artes Visuales,  
Maestría en Escrituras Creativas**

Este documento ha sido elaborado en el marco del Convenio 519 de 2015 suscrito entre el Ministerio de Salud y Protección Social y la Organización Panamericana de la Salud.

Los productos resultantes del Convenio son propiedad de las partes. No podrán ser cedidos a ninguna persona natural o jurídica sin el consentimiento previo, expreso y escrito de la otra parte.

## Contenido

<b>1. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>8</b>
<b>2. OBJETIVOS .....</b>	<b>10</b>
2.1 Objetivo General .....	10
<b>3. METODOLOGÍA.....</b>	<b>12</b>
3.1. PLANEACIÓN .....	12
3.2 IMPLEMENTACIÓN .....	14
3.2.1 <i>CONTENIDOS DE LOS TALLERES .....</i>	<i>14</i>
3.2.2 <i>TALLERES Y MESA DE TRABAJO MUNICIPIO DE PEREIRA.....</i>	<i>21</i>
3.2.3 <i>TALLERES Y MESAS DE TRABAJO MUNICIPIO DE BUGA .....</i>	<i>27</i>
3.2.4 <i>TALLERES Y MESA DE TRABAJO MUNICIPIO DE PAIPA.....</i>	<i>34</i>
3.2.5 <i>TALLERES Y MESA DE TRABAJO MUNICIPIO DE PITALITO .....</i>	<i>40</i>
3.2.6 <i>TALLERES Y MESA DE TRABAJO MUNICIPIO DE CAJAMARCA.....</i>	<i>48</i>



3.2.7 TALLERES Y MESA DE TRABAJO MUNICIPIO DE GÜEPSA ..... 54

**4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES ..... 59**

## 1. INTRODUCCIÓN

El presente proyecto parte de la situación de las Enfermedades No Transmisibles (ENT) en Colombia, que ubica como primera causa de mortalidad en el país (2005-2012) a las enfermedades del sistema circulatorio con una tasa de 147 por cien mil habitantes, causando el 29,8% de las defunciones y causantes del 16,0% de Todos los Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP); en tercer lugar aparecen las neoplasias con el 17,6% de las muertes y causantes del 14,3% de los AVPP.<sup>1</sup>

Con relación a los factores de riesgo asociados a la aparición de las ENT, los de mayor peso son el consumo y exposición al humo de tabaco, la dieta malsana y la inactividad física; se suma a lo anterior lo relacionado con el entorno mediambiental como la calidad del aire, el estrés urbano y las exposiciones ocupacionales.

El propósito de OPS/OMS y el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) es el desarrollo e implementación de políticas, planes y programas que contribuyan al control y prevención de las ENT y de sus factores de riesgo; planteando la necesidad de intervenciones multisectoriales a diferentes niveles con el fin de lograr que la comunidad en general y grupos más vulnerables a las ENT adopten conductas que promuevan la salud en los ámbitos familiar, educativo, comunitario y laboral.

En este sentido OPS/OMS-MSPS, han venido adelantando desde hace varios años proyectos con el fin de informar y fomentar la cultura de participación comunitaria en el seguimiento de acciones para promover los estilos de vida saludables así como el control de las ENT.

Dentro de los proyectos se pueden mencionar los realizados bajo el Convenio 485/10:

- Consultoría con la FUNDACIÓN SALUTIA: “Propuesta para el fortalecimiento de la Rendición de Cuentas en Enfermedades No Transmisibles y Estilos de Vida Saludables”.

---

<sup>1</sup> Ministerio de Salud y Protección social. Análisis de la situación de salud Colombia 2014.



- Consultoría con la UNIVERSIDAD JAVERIANA: “Resúmenes de Política: Intervenciones Poblacionales en Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles”

Y el proyecto realizado bajo el Convenio 310/13 OMS/OPS-MSPS:

- Consultoría con la UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA: “Guía para implementar la rendición de cuentas del Sector Salud en las Enfermedades No Transmisibles, en municipios categoría 4, 5 y 6”.

El presente proyecto se realiza bajo el Convenio OPS/OMS-MSPS 519/15, cuyo objeto es el apoyo en la implementación de estrategias para interpretación de la situación de las enfermedades no transmisibles, empoderando a la comunidad en alianza con los actores gubernamentales de los territorios priorizados, en seis municipios del país.

La metodología utilizada para el desarrollo de los propósitos del proyecto fue inicialmente la selección por parte del MSPS de los municipios objeto de la implementación y luego se procedió a la parte operativa de sensibilización y ejecución de los talleres y mesas de discusión.

La participación, en los diferentes talleres en cada uno de los municipios, por parte de los diferentes actores gubernamentales del sector salud y entidades relacionadas con el bienestar social, así como de representantes de la comunidad en general, de las empresas promotoras de salud y de las instituciones prestadoras de servicios de salud, fue satisfactoria, contando con mesas de trabajo multisectoriales en cada uno de los eventos.

Los resultados obtenidos en los municipio objeto del proyecto, tienen que ver con la reformulación de actividades y metas para el control integral de las ENT para el año 2017, siendo más precisas y cuantificables con el fin de poder hacer al finalizar el periodo una mejor rendición de cuentas de lo programado y realmente cumplido.

La evaluación de los talleres y mesas de trabajo hecha por los asistentes arroja un resultado altamente positivo en cuanto a la metodología, contenidos y propósitos; reiterando la necesidad del acompañamiento y asesoría permanente por parte del nivel nacional a los niveles territoriales y locales de salud.

## 2. OBJETIVOS

Con el propósito de poder cumplir en los municipios seleccionados con los términos fijados para el proyecto, el grupo Consultor de Fedesalud plantea:

### 2.1 Objetivo General

Desarrollar en los municipios seleccionados para el proyecto estrategias educativas para el empoderamiento de la comunidad del problema de las ENT y de los factores de riesgo, con la participación activa de los responsables del sector salud y de otras reparticiones administrativas a cargo del bienestar social.

### 2.2 Objetivos Específicos

Mediante el desarrollo de Talleres de capacitación y mesas de trabajo por grupos intersectoriales:

- Revisar la situación de salud de las ENT a nivel mundial, nacional, departamental y municipal.
- Comprender los diferentes enfoques multisectoriales para el abordaje de los factores de riesgo modificables, con intervención poblacional.
- Recordar las metas fijadas en el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, para la Dimensión 2 "Estilos de vida saludables y condiciones No transmisibles".
- Armonizar la programación de actividades y fijación de metas, con la estrategia PASE a la equidad en salud en la formulación del Plan de Atención en salud (PAS) y el Componente Operativo Anual de Inversiones en Salud (COAIS).
- Conocer el proceso de la Gestión Integral en Salud, iniciando con la Planeación, Implementación, Monitoreo y terminando con la Rendición de Cuentas.
- Actualizar los componentes y recomendaciones a seguir por las entidades del sector público en la Rendición de Cuentas, particularizando a las ENT.

Producto de los Talleres y Mesas de Trabajo:

- Diseñar instrumentos que faciliten la formulación de actividades y metas de proceso y de coberturas, así como la financiación de las mismas.

- Diseñar instrumento de seguimiento y monitoreo para la evaluación trimestral de las actividades programadas y realmente cumplidas.
- Entregar por los sectores participantes en la capacitación la programación de actividades y metas para el control de los Factores de Riesgo relacionados con las ENT, en el año 2017.

Evaluación final del proceso de capacitación.

### 3. METODOLOGÍA

El tiempo para la ejecución del proyecto fue el comprendido entre el 23 de agosto y el 26 de octubre de 2016, correspondiente a diez semanas programáticas.

El enfoque estratégico para lograr el empoderamiento de la comunidad en la interpretación de la situación de las ENT fue el de la capacitación mediante la realización de Talleres y Mesas de trabajo intersectoriales, con el fin de lograr cumplir con los objetivos anteriormente planteados.

#### 3.1. PLANEACIÓN

Los procedimientos seguidos para la capacitación a través de los Talleres y Mesas de trabajo, fueron los siguientes:

- Selección de los municipios objeto del proyecto en reunión previa con los referentes técnicos del MSPS, siendo escogido aquellos que por sus característica de categoría y tipología, así como por las condiciones epidemiológicas de las ENT y los procesos seguidos por el Ministerio de Salud en su acompañamiento territorial, lo ameritaban:
  - Pereira Categoría 1; Tipología: B
  - Buga Categoría 2; Tipología: C
  - Paipa Categoría 5; Tipología: B
  - Pitalito Categoría 5; Tipología: D
  - Cajamarca Categoría 6; Tipología: D
  - Güepsa Categoría 6; Tipología: E
- Carta del MSPS dirigida a los alcaldes y secretarios de salud de los municipios seleccionados, donde se informa que en el marco del Convenio 519/2015 se realizará el Proyecto a cargo del Grupo Técnico de FEDESALUD y se solicita la participación activa de los estamentos municipales, suscrita por el Dr. José Fernando Valderrama Vergara Subdirector de Enfermedades No Transmisibles.

- Visita de sensibilización a los municipios seleccionados, entrevistas por parte del Grupo consultor de FEDESALUD a los Secretarios de Salud y/o a los responsables del programa de ENT en la localidad, para fijar las fechas de realización de los Talleres y Mesas de Trabajo, realizar la convocatoria a los participantes de los diferentes sectores y a los representantes de la comunidad, así como el coordinar los aspectos locativos y de apoyo para la ejecución de los Talleres y Mesas.
- Definición de la lista de invitados a participar en los Talleres y Mesas de Trabajo, además del sector salud deben participar los sectores involucrados con el bienestar de la población, delegados de las EPS de la localidad, de las IPS y de la ESE. Entidades de control: defensoría delegada para la salud, personería, Policía Nacional. Actores sociales: Nucleo Educativo: Rectores, profesores, estudiantes y padres de familia. Comités de Participación Comunitaria, veeduría ciudadana, comités de usuarios, madres comunitarias, comités de cultura y deportes, organizaciones campesinas, comité de pacientes de ENT.
- Solicitud a los responsables de las ENT en el municipio de la información requerida en el Proyecto: Plan de Desarrollo municipal, Plan Territorial de Salud Pública, Análisis de la situación de Salud ASIS municipal, Plan de Acción en Salud y COAIS respectivo para el año 2015. Antecedentes de la Rendición de Cuentas en el municipio.

## 3.2 IMPLEMENTACIÓN

En las semanas de 5 al 16 de septiembre el equipo consultor realizó visita de sensibilización de un día de duración a los municipios objeto del Proyecto con el fin de adelantar los procesos descritos anteriormente.

### 3.2.1 CONTENIDOS DE LOS TALLERES

#### PRIMER TALLER

El objetivo del Primer Taller es actualizar la información disponible en los municipios seleccionados para el proyecto por parte del Ministerio de Salud, con relación a las ENT, revisando previamente el ASIS, el Plan Territorial de Salud Pública, el Consolidado del Componente Operativo Anual de Inversiones en Salud COAI del año 2015 y el Consolidado del Plan de Acción en Salud PAS de 2015.

El Equipo Consultor de FEDESALUD, orienta las discusiones en torno a las Estrategias para el abordaje integral de los FR asociados a las ENT y los determinantes sociales implicados, explica las metas que el PDSP 2012-2021, ha planteado para la Dimensión EVS y ENT. Se recuerda como formular las metas de actividades y su valoración cuantitativa para poder evaluar porcentajes de cumplimiento al final de los periodos programáticos. Plantea una metodología complementaria para la Rendición de Cuentas y somete a consideración los instrumentos que el municipio puede utilizar para programar desde la planeación las actividades a las cuales se van a comprometer ejecutar el Plan de Acción de 2017, junto con los indicadores de gestión de procesos (actividades) y los de más largo plazo: indicadores de impacto.

Mesas de Trabajo: Los participantes se distribuyen en Grupos intersectoriales, se entrega material previo al desarrollo de la formulación de las metas de actividades para enfrentar intersectorialmente los Factores de Riesgo y Determinantes Sociales implicados en la presentación de las ENT; cada grupo de forma independiente plantea sus propias actividades para el control de los FR, fija sus metas programáticas para el año 2017 y para el total del periodo de administración de la alcaldía municipal.

## SEGUNDO TALLER

En el segundo Taller se realiza un compendio de las acciones relacionadas con la Gestión Integral de la Salud de la estrategia PASE y la articulación con las actividades y metas propuestas en el primer Taller.

Ejercicio: Se realiza plenaria de discusión de las propuestas de cada Grupo y para aquellas actividades que obtengan consenso se proyecta la apropiación presupuestal correspondiente y la fuente de financiación, así como el sector responsable del desarrollo de lo propuesto. En la parte final de este segundo Taller se aborda lo relacionado con la Rendición de Cuentas focalizándolo a las ENT y enmarcado en los antecedentes que el municipio tiene sobre sus procesos de RC. Se proyectan las fechas de monitoreo, seguimiento y de audiencia pública para dicha rendición de cuentas en el año 2017.

## DOCUMENTOS DE REFERENCIA UTILIZADOS PARA EL DESARROLLO DE LOS TALLERES:

- ASIS del municipio
- COAI año 2016 y Plan de Acción Año 2016. (Tablas 13 y 14 de la Estrategia PASE) del municipio.
- Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021
- Estrategia PASE a la Equidad en Salud Lineamientos Metodológicos, Técnicos y Operativos.
- Manual Único de Rendición de Cuentas
- Política de Atención Integral en Salud
- Intervenciones Poblacionales en Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles
- Guía para la Rendición de Cuentas de las ENT para municipios categorías 4, 5 y 6.
- Fortalecimiento de la Rendición de Cuentas en Enfermedades No Transmisibles y Estilos de Vida Saludables.

## AGENDAS DE LOS TALLERES, FORMULARIO DE EVALUACIÓN Y MATRIZ DE PROGRAMACIÓN UTILIZADOS EN LAS MESAS DE TRABAJO:

**AGENDA PRIMER TALLER  
MESA DE TRABAJO PREVENCIÓN INTEGRAL DE LAS  
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES  
Septiembre de 2016**

8:00 a 8:30 a.m.  8:30 a 9:00 a.m.	<p>Bienvenida :</p> <p>Equipo Consultor Ministerio de Salud Secretaría de Salud del Municipio Presentación de los participantes</p>
9: 00 a 10:00 a.m.	<p>Equipo Consultor Fedesalud Presentación proyecto (15') Presentación de ENT (mundial y nacional) (15') Estrategias Determinantes sociales y entornos saludables: (15') Metas Plan Decenal de Salud Pública (15')</p>
10:00 -10:30 a.m.	<p>Presentación de situación local de las ENT en el municipio, incluye metas del Plan territorial de salud pública y del COAI (15') Secretaría de Salud Municipal.</p>
10:30 -11:00 a.m.	Refrigerio
11: 00 a 11:15 a.m.	<p>Conformación Grupos, Moderador - Relator. Cómo abordar las Metas de actividades e inicio de las Mesas de Trabajo (Entrega de Material)</p>
11:15 a.m. - 1: 00 p.m	Desarrollo del Taller por Grupos de trabajo
1:00 -1:30 p.m.	Cierre y compromisos para el Segundo



	Taller
--	--------

**AGENDA SEGUNDO TALLER  
MESA DE TRABAJO PREVENCIÓN INTEGRAL DE LAS  
ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES  
Octubre de 2016**

8:00 a 8:30 a.m.  8:30 a 9:00 a.m.	<p>Bienvenida :</p> <p>Equipo Consultor Ministerio de Salud Secretaria de Salud del Municipio Presentación de los participantes Recapitulación Primer Taller</p>
9:00 a 10:00 a.m.	<p>Equipo Consultor Fedesalud Presentación Gestión Integral en Salud: Planeación, Implementación, Monitoreo, Rendición de Cuentas.</p>
10:00 -10:30 a.m.	<p>Equipo Consultor Fedesalud: Recapitulación Formulación de Actividades y Metas. Financiación en el Sector Salud.</p> <p>Presentación por Grupos de Trabajo del ejercicio de Formulación de Actividades y Metas. Proyección de costos y fuentes de financiación.</p>
10:30 -11:00 a.m.	Refrigerio
11:00 a 12:30 a.m.	<p>Presentación por Grupos de Trabajo del ejercicio de Formulación de Actividades y Metas. Proyección de costos y fuentes de financiación.</p>
12:30 p.m. - 1:00 p.m	<p>Equipo Consultor Fedesalud: Rendición de Cuentas y las Enfermedades No transmisibles.</p>
1:00 -1:30 p.m.	Cierre y compromisos para el año 2017 en

	la Programación, Monitoreo y RC en ENT.
--	--

### EVALUACIÓN TALLERES Y MESAS DE TRABAJO EN RENDICIÓN DE CUENTAS EN LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Municipio: \_\_\_\_\_ Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

Esta evaluación es útil e importante para el desarrollo de futuros talleres y mesas de trabajo.

Encierre en un círculo la respuesta que usted considere resume su concepto y opinión.

1. El material entregado para el desarrollo del Taller fue pertinente y de fácil comprensión.
  - a. Completamente de acuerdo
  - b. De Acuerdo
  - c. En desacuerdo
  - d. Completamente en desacuerdo
2. Las lecturas previas al desarrollo de las mesas de trabajo fueron útiles
  - a. Sumamente útiles
  - b. Útiles
  - c. Algo útiles
  - d. Para nada útiles
3. La opinión relacionada con la distribución de la agenda de trabajo: presentaciones, discusiones, lectura y desarrollo de actividades de programación de metas fue:
  - a. Excelente
  - b. Buena
  - c. Regular
  - d. Mala
4. El tiempo asignado para el desarrollo de la agenda de trabajo fue:
  - a. Suficiente
  - b. Relativamente suficiente
  - c. Relativamente insuficiente
  - d. Insuficiente
5. Considera que el tiempo asignado para los grupos de trabajo fue:
  - a. Suficiente
  - b. Relativamente suficiente
  - c. Relativamente insuficiente
  - d. Insuficiente
6. La organización general favoreció una buena experiencia de aprendizaje
  - a. Completamente de acuerdo
  - b. De Acuerdo
  - c. En desacuerdo
  - d. Completamente en desacuerdo

7. Al respaldo anote sus observaciones sobre que debería haberse tratado y no se incluyó e igualmente sobre lo que debería suprimirse del programa actual.

**CONVENIO 519 DE 2015  
MATRIZ PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES Y METAS  
TALLER DE RENDICIÓN DE CUENTAS EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

SECTOR RESPONSABLE	FACTOR DE RIESGO	META AÑO 2017		
		PREVENCIÓN PRIMARIA Educación en Salud y Entornos Saludables	PREVENCIÓN SECUNDARIA Diagnóstico – Tratamiento – Control – Seguimiento ENTORNO INSTITUCIONAL	
		ACTIVIDAD Y META A CUMPLIR	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EDUCATIVO</li> <li>• LABORAL</li> <li>• COMUNITARIO</li> <li>• HOGAR</li> <li>• INSTITUCIONAL</li> </ul>	
SALUD	OBESIDAD	Ejemplo: Desarrollar 3 charlas educativas, sobre Dieta Saludable, a 40 familias del área urbana y 20 familias del área rural de la localidad. En el primer trimestre del año.	COMUNITARIO	Identificar mínimo 15 casos de obesidad mórbida por índice de Masa Corporal IMC, por trimestre e instaurar Plan de manejo a los pacientes diagnosticados. Total casos esperados en el año: 60.
INTEGRANTES:				

**CONVENIO 519 DE 2015  
MATRIZ DE FINANCIACIÓN DE ACTIVIDADES  
TALLER DE RENDICIÓN DE CUENTAS EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

SECTOR	FACTOR DE RIESGO	ACTIVIDAD	META	FUENTE DE FINANCIACION AÑO 2017			TOTAL \$
				SGP en Salud	Recursos Propósito General	Otra fuente	
Salud	Dieta saludable	Educación	Realizar 20 charlas educativas a 40 agentes de salud rurales y urbanos de la localidad	\$1.000.000	\$1.000.000		\$ 2.000.000

CONVENIO 519 DE 2015  
TALLER DE RENDICIÓN DE CUENTAS EN ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

MATRIZ DINÁMICA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

Actividades/META	ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR TRIMESTRE					ACTIVIDADES EJECUTADAS POR TRIMESTRE					RECURSOS FINANCIEROS			
	I	II	III	IV	TOTAL	I	II	III	IV	TOTAL	Total de Recursos programados Anuales (Miles de Pesos)	Total de Recursos ejecutados Anuales (Miles de Pesos)		
Realizar 40 cursos de capacitación en estilos de vida saludable, a 200 estudiantes de bachillerato, durante los cuatro trimestres del año.	10	10	10	10	40	8	12	9	11	40	\$4.000	\$3.500		
						PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO								
						I	II	III	IV	TOTAL				
						80%	120%	90%	110%	100%				
	COBERTURA POBLACIONAL PROGRAMADA POR TRIMESTRE					COBERTURA POBLACIONAL ALCANZADA POR TRIMESTRE								
	I	II	III	IV	TOTAL	I	II	III	IV	TOTAL				
	50	50	50	50	200	25	30	40	50	145				
						PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO							PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	
						I	II	III	IV	TOTAL				
						50%	60%	80%	100%	73%			88%	

Cabe resaltar que de la realización de los Talleres existe un archivo audio-visual con los contenidos teóricos expuestos por los Consultores de FEDESALUD, así como del desarrollo y participación de los asistentes en las Mesas de Trabajo y en las plenarios de grupos. Estos contenidos se anexan en los archivos magnéticos del informe final del Proyecto.

### 3.2.2 TALLERES Y MESA DE TRABAJO MUNICIPIO DE PEREIRA

#### 3.2.2.1 PRIMER TALLER:

- Octubre 13 de 2016

- **Asistentes:** dieciocho (18) personas
- **Entidades participantes:** cinco (5)  
Secretaría de salud, funcionarios que manejan los programas de Salud pública y de ENT  
Representantes de las EPSs: Salud Total, Asmetsalud, Coomeva, SOS  
Representantes de la ESE: Salud Pereira  
Representantes de las IPS: Clínica ESMED, sinergia Salud, Comfamiliar  
Representante del ICBF  
.
- **Desarrollo de la Agenda**
  - Apertura de la reunión: por parte de la Secretaría de Salud el Dr. Gustavo Adolfo Rivera con un cordial saludo por parte de la Secretaria de Salud Dra. Luz Adriana Angel.
  - Presentaciones a cargo del Equipo Consultor de FEDESALUD:
    - Objetivos del Proyecto demostrativo
    - Conceptualización de las ENT y situación mundial y nacional
    - Estrategias para abordar las ENT y los FR en el marco de los determinantes sociales
    - PDSP 2012-2021: Dimensión 2 Estilos de vida saludable y condiciones no transmisibles, metas por componentes.
    - Cómo formular metas de actividades cuantificables
    - Estrategias de Información, Educación y Comunicación en ENT
- **Presentación de situación de las ENT en el municipio**

La Dra. Lucy Andrea Henao de la Secretaria de Salud de Pereira hace una presentación de la situación de las ENT en el municipio, así como de los diferentes programas que se están realizando desde la alcaldía y que contribuyen al control de las ENT.

- **Mesas por Grupos de trabajo:** con documentos de referencia e instrumentos para programación de actividades y metas, suministrados por el Equipo Consultor, se conforman cuatro grupos para las mesas de trabajo con composición heterogénea por sectores, predominan los representantes de las EPS quienes trabajan en las estrategias a desarrollar frente a FR y determinantes sociales, con enfoque intersectorial.

El Equipo Consultor brinda orientaciones a cada subgrupo para resolver inquietudes. Se realiza plenaria con los primeros aporte de los subgrupos de trabajo.

Se explicó que lo correspondiente a la parte económica para las actividades programadas se desarrollará en el próximo taller.

- **Compromisos para el segundo Taller:**
  - Presentar por Grupos de Trabajo las actividades y metas según el sector y componente operativo: Estilos de Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles.
  - Citar a los diferentes actores, especialmente a representantes de la comunidad, para que asistan al espacio del segundo taller.
- **Consideraciones del Grupo Consultor de FEDESALUD en torno al desarrollo del Taller:**
  - **Voluntad política:** se observa gran voluntad de la Secretaria de Salud para convocar y para apoyar la actividad de los talleres para la RC en las ENT y demás acciones promovidas por el Ministerio de Salud.
  - **Participación social:** se identifica una rica participación de representantes de las EPS pero ausencia de representantes de la comunidad en general.
  - **Posicionamiento del tema:** la discusión en grupos evidenció que el tema se encuentra en la agenda política del municipio, en especial a través del programa CARMEN en 15 nodos, además de los programas Escuelas y Colegios Saludables, Vejez y envejecimiento saludables, Fortalecimiento de la capacidades del recurso humano y el de Promoción de modos, condiciones y estilos de vida saludables.

### 3.2.3.2 SEGUNDO TALLER:

- Octubre 27 de 2016
- **Asistentes:** dieciocho (18) personas
- **Entidades participantes:** cuatro (4)  
Secretaría de salud, funcionarios que manejan los programas de Salud pública y de ENT  
Representantes de las EPSs: Salud Total, Asmetsalud, Coomeva, SOS  
Representantes de la ESE: Salud Pereira  
Representantes de las IPS: Clínica ESMED, sinergia Salud, Comfamiliar
- **Desarrollo de la Agenda**
  - Apertura de la reunión: por parte de la Dra. Lcy Andrea Henao de la Secretaría de Salud de Pereira y luego con un saludo por parte de la Secretaria de Salud Dra. Luz Adriana Angel.
  - Presentaciones a cargo del Equipo Consultor de FEDESALUD:
    - Gestión Integral en Salud
    - Proceso para la Rendición de Cuentas en ENT
- **Mesas por Grupos de Trabajo**, cada grupo de trabajo presenta lo realizado en las matrices de programación resultado del ejercicio del taller No 1. Tres Grupos corresponden al Sector Institucional de EPS e IPS, plantean en el componente de Estilos de Vida Saludables actividades de Educación en torno a los factores de riesgo asociados a las ENT para diferentes grupos de afiliados y para el Componente de Condiciones No Transmisibles plantean acciones de diagnóstico precoz a los grupos intervenidos con acciones educativas. La financiación corre a cargo de las EPS y no tiene ninguna erogación adicional para la Secretaría de Salud de Pereira. La Secretaría de Salud presenta las actividades programadas dentro de los Programas definidos para el municipio en el año 2017.
- **Compromisos :**
  - La Secretaría de salud a través de la líder de Estilos de Vida Saludable y Condiciones No Transmisibles compilará las

propuestas surgidas en el Taller sobre actividades y metas para el control de los FR asociados a las ENT.

○ **Consideraciones del Grupo Consultor de FEDESALUD en torno al desarrollo de los Talleres:**

- **Voluntad política:** Se observa gran voluntad de la Secretaria de Salud del municipio de Pereira para convocar y para apoyar la actividad contempladas en la Dimensión 2 Estilos de Vida y Condiciones No Transmisibles, así como para las diferentes acciones promovidas en el municipio por el MSPS.
- **Participación social:** Es importante destacar la presencia y participación activa de las EPS en el desarrollo de los Talleres, lamentablemente los delegados por parte de la comunidad no asistieron.
- **Capacidad de respuesta del talento humano:** la Secretaria de Salud cuenta con un equipo humano de alta calificación y responsabilidad frente a las tareas encomendadas.

○ **Observaciones Generales**

- ◆ Existe voluntad política por parte de la administración municipal para el desarrollo del proyecto. Así como el compromiso de llevar a cabo la inclusión de las metas específicas de las ENT elaboradas por el grupo en la matriz 14 del Pase y la programación de la rendición de cuentas para el año 2017.
- ◆ Es importante destacar el gran compromiso por parte de la secretaria de salud de Pereira y de las EPS e IPS Y ESE quienes expresaron tener en cuenta lo aprendido en sus respectivos programas .
- ◆ Aunque son profesionales quienes elaboran las metas de salud en el plan de salud municipal expresaron su satisfacción al recordarles la forma sencilla de elaborar metas que sean específicas, medibles, cuantificables, reales y viables para su ejecución, así como la forma de aplicar la estrategia de IEC
- ◆ Se observó y evidenció que la coordinación intersectorial se constituye en un instrumento de gestión integrado a nivel



local, que permite la eficiencia y efectividad en la ejecución de programas donde la comunidad aporta su experiencia y conocimientos y participa activamente en los diferentes procesos de la planeación; Se considera que este hecho es un intercambio absolutamente positivo y enriquecedor de saberes y experiencias entre la administración y la comunidad,

- ◆ El sector Educativo se constituye en un pilar fundamental así como la policía, en el proceso de prevención de las ENT, toda vez que tiene en sus manos la facultad y facilidad de interactuar en forma permanente con la comunidad, razón por la cual se recomendó tenerlos en cuenta en las futuras convocatorias y hacerlos partícipes activos en el desarrollo de las Metas para el año entrante
- ◆ Los instrumento y anexos para la realización de las metas de las ENT para el año 2017 fueron considerados muy útiles y calificados como auxiliares básicos de las matrices 13 y 14, teniendo en cuenta que ellos permiten orientar la formulación específica y forma de ejecución de las metas sobre las ENT

○ **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS TALLERES DE PEREIRA**

◆ Número de respuestas 12

◆ El material entregado para el desarrollo del Taller fue pertinente y de fácil comprensión.

- Completamente de acuerdo 85,7%
- De Acuerdo 14,2%
- En desacuerdo
- Completamente en desacuerdo

◆ Las lecturas previas al desarrollo de las mesas de trabajo fueron útiles

- Sumamente útiles 64,3%
- Útiles 28,6%
- Algo útiles 7,1%
- Para nada útiles

◆ La opinión relacionada con la distribución de la agenda de trabajo: presentaciones, discusiones, lectura y desarrollo de actividades de programación de metas fue:

- Excelente 78,6%
- Buena 21,4%
- Regular
- Mala

◆ El tiempo asignado para el desarrollo de la agenda de trabajo fue:

- Suficiente 85,7%
- Relativamente suficiente 14,3%
- Relativamente insuficiente
- Insuficiente

◆ Considera que el tiempo asignado para los grupos de trabajo fue:

- Suficiente 78,6%
- Relativamente suficiente 14,3%
- Relativamente insuficiente 7,1%
- Insuficiente

◆ La organización general favoreció una buena experiencia de aprendizaje

- Completamente de acuerdo 71,4%
- De Acuerdo 28,6%
- En desacuerdo
- Completamente en desacuerdo

### 3.2.3 TALLERES Y MESAS DE TRABAJO MUNICIPIO DE BUGA

#### 3.2.3.1 PRIMER TALLER:

- Septiembre 26 de 2016

- **Asistentes:** cuarenta (40) personas
- **Entidades participantes:** diez (10)
  - Secretaría de salud, funcionarios que manejan los programas de Salud pública y de ENT
  - Representantes de la Secretaría de Planeación
  - Representantes de la Secretaría de Educación
  - Representantes de la Secretaría de Hacienda
  - ICBF
  - Representante IMDER
  - Representantes de la ESE
  - Representantes de las IPSs
  - Representantes de las EPSs
  - Representantes de la comunidad entre ellas Asocomunal y JAC
- **Desarrollo de la Agenda**
  - Apertura de la reunión: por parte de la Secretaría de Salud las doctoras Maryuri Roldán y Alejandra Salgado, con un cordial saludo por parte de la Secretaria de Salud Dra. Jenny Lorena Gómez.
  - Presentaciones a cargo del Equipo Consultor de FEDESALUD:
    - Objetivos del Proyecto demostrativo
    - Conceptualización de las ENT y situación mundial y nacional
    - Estrategias para abordar las ENT y los FR en el marco de los determinantes sociales
    - PDSP 2012-2021: Dimensión 2 Estilos de vida saludable y condiciones no transmisibles, metas por componentes.
    - Cómo formular metas de actividades cuantificables
    - Estrategias de Información, Educación y Comunicación en ENT
- **Presentación de situación de las ENT en el municipio**

La Dra. Maryuri Roldán hace una presentación de la situación de las ENT en el municipio de Buga, así como de los diferentes

programas que se están realizando desde la Secretaría Departamental del Valle del Cauca y por parte de la Secretaría de Salud Municipal con participación intersectorial.

- **Mesas por Grupos de trabajo:** con documentos de referencia e instrumentos para programación de actividades y metas, suministrados por el Equipo Consultor, se conforman cinco grupos para las mesas de trabajo con composición heterogénea por sectores, quienes trabajan en las estrategias a desarrollar frente a FR y determinantes sociales, con enfoque intersectorial. Algunos aspectos que se resaltan de la presentación en plenaria son: El posicionamiento que tienen las acciones del IMDER, particularmente el programa Buga en movimiento; la importancia del entorno escolar y específicamente del programa de alimentación saludable; la importancia de vincular las empresas de Buga, así como la caracterización de los trabajadores informales.
- **Compromisos para el segundo Taller:**
  - La Secretaría de salud a través de la líder de planeación pasará el trabajo de los grupos sobre actividades y metas para el control de los FR asociados a las ENT .
  - Citar a los diferentes actores para que asistan al espacio del segundo taller. Se sugiere citar a los líderes de la oficina de mujer y género.
- **Consideraciones del Grupo Consultor de FEDESALUD en torno al desarrollo del Taller:**
  - **Voluntad política:** se observa voluntad de la Secretaría de salud para convocar y para apoyar la actividad.
  - **Participación social:** se identifica una rica participación social en términos cuantitativos y cualitativos. El Municipio cuenta con una importante base comunitaria, esto favorece el trabajo en los grupos y enriquece la discusión con diferentes perspectivas.
  - **Posicionamiento del tema:** la discusión en grupos evidenció que el tema se encuentra en la agenda política del municipio, en especial a través del programa "Buga en movimiento" y el entorno escolar. También se identificó que el municipio cuenta con dos parques biosaludables. Un aspecto importante es la

percepción sentida de la comunidad de fortalecer la red de atención, particularmente en el caso de ERC.

- **Mesa de Entornos saludables:** la líder de planeación manifestó que el municipio ya tiene aprobada la Mesa de Seguridad Alimentaria, la cual recogerá diferentes acciones que aportan al desarrollo de la dimensión condiciones de vida saludable y enfermedades no transmisibles. Durante el ejercicio de revisión de metas y actividades se sugirió crear la mesa de entornos saludables como otro escenario que aporte al abordaje de las ENT.

### 3.2.3.2 SEGUNDO TALLER:

- Octubre 12 de 2016
- **Asistentes:** treinta y tres (33) personas
- **Entidades participantes:** ocho (8)
  - Secretaría de salud, funcionarios que manejan los programas de Salud pública y de ENT
  - Representantes de la Secretaría de Planeación
  - Representantes de la Secretaría de Educación
  - Representantes de la ESE municipal
  - Representantes de las IPS del municipio
  - Representantes de las EPS del municipio
  - Representantes de la comunidad entre ellas del área rural
  - Representantes de la Oficina para la Equidad de la mujer y género
- **Desarrollo de la Agenda**
  - Apertura de la reunión: con un cordial saludo por parte de la Secretaría de Salud Dra. Jenny Lorena Gómez.
  - Presentaciones a cargo del Equipo Consultor de FEDESALUD:
    - Gestión Integral en Salud
    - Proceso para la Rendición de Cuentas en ENT
- **Mesas por Grupos de Trabajo,** cada grupo de trabajo presenta lo realizado en las matrices de programación resultado del ejercicio del taller No 1. En cada grupo se realiza un análisis de lo trabajado, esto es retroalimentado por los consultores. Se identifica, que los grupos establecieron grandes propósitos y es necesario revisar el trabajo y establecer metas medibles. Asimismo, se sugiere identificar fuentes de financiación. Se debe señalar la propuesta específica de dos liderazgos comunitarios, por

su valor conceptual, se decidió contar con testimonio-audio de las mismas. Este trabajo fue retrolamentado por los consultores.

Se realiza la plenaria de los grupos: cada grupo presenta las metas medibles y actividades establecidas en la matriz entregada por Fedesalud. Se hace énfasis en las posibles fuentes de financiamiento para lograr cada meta. Los resultados son considerados satisfactorios, pero se dejan para perfeccionar. Se hace hincapié en que estos instrumentos deben servir de apoyo para el aprendizaje colectivo, en el proceso de Planeación Municipal para 2017, en el PTS y particularmente en ENT, con miras a verlo luego en su programación de RC del mismo año.

Durante la presentación de los grupos dos temas mantienen una tensión constante: el escaso número de profesionales de la salud en el municipio para el abordaje de las ENT y específicamente de nutricionistas; la posibilidad de establecer una ruta de atención para el caso de malnutrición; la importancia de contar con personas que realicen la preparación de alimentos escolares con calidez y calidad. También se evidenció la importancia de establecer acciones con perspectiva diferencial, particularmente en el caso de las mujeres víctimas de violencia doméstica, y de establecer líneas de base de carácter poblacional, que le permita al municipio avanzar cualitativa y cuantitativamente en el programa "Buga en movimiento" dado que el mismo es ejemplo nacional.

NOTA: Se realiza una entrevista "grabada" a las representantes de comunidades, para hacer notar su importante aporte al trabajo en los grupos, con propuestas sólidas y bien formuladas. Específicamente en lo que tendría que ver con el sector educativo y sus responsabilidades en la Nutrición y alimentación de los escolares.

○ **Compromisos :**

- La Secretaria de salud a través de la lider de planeación pasará el trabajo de los grupos sobre actividades y metas para el control de los FR asociados a las ENT y revisará fuentes de financiación.

○ **Consideraciones del Grupo Consultor de FEDESALUD en torno al desarrollo de los Talleres:**

- **Voluntad política:** Es importante resaltar la voluntad política de la Administración Municipal en cabeza de la Secretaría de Salud y la coherencia que los distintos sectores tienen frente a la gestión con metodologías intersectoriales que apuntan a que Guadalaraja de Buga se constituya en verdadero municipio saludable, para lo cual tiene diversos avances, en trabajo mancomunado, en cuidado del medio ambiente, en capacitación comunitaria y en solidaridad.
- **Participación social:** se resalta la organización comunitaria del municipio, esta tiene una trayectoria de más de diez años. Este es un aspecto relevante para abordar el tema de ENT.
- **Capacidad de respuesta del talento humano:** la discusión en grupos evidenció que el municipio esta posicionando el tema en la agenda política, no obstante la percepción de los asistentes es que en el municipio debe fortalecer cuantitativa y cualitativamente el TH.

- **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS TALLERES DE BUGA**
- ◆ Número de respuestas 32
- ◆ El material entregado para el desarrollo del Taller fue pertinente y de fácil comprensión.
  - Completamente de acuerdo 53,1%
  - De Acuerdo 46,8%
  - En desacuerdo
  - Completamente en desacuerdo
- ◆ Las lecturas previas al desarrollo de las mesas de trabajo fueron útiles
  - Sumamente útiles 37,5%
  - Útiles 59,4%
  - Algo útiles 3,1%
  - Para nada útiles
- ◆ La opinión relacionada con la distribución de la agenda de trabajo: presentaciones, discusiones, lectura y desarrollo de actividades de programación de metas fue:
  - Excelente 68,8%
  - Buena 28,1%
  - Regular 3,1%
  - Mala
- ◆ El tiempo asignado para el desarrollo de la agenda de trabajo fue:
  - Suficiente 75,0%
  - Relativamente suficiente 25,0%
  - Relativamente insuficiente
  - Insuficiente
- ◆ Considera que el tiempo asignado para los grupos de trabajo fue:
  - Suficiente 78,1%
  - Relativamente suficiente 18,8% NR:
  - 3,1%
  - Relativamente insuficiente
  - Insuficiente
- ◆ La organización general favoreció una buena experiencia de aprendizaje
  - Completamente de acuerdo 78,1%
  - De Acuerdo 21,9%
  - En desacuerdo
  - Completamente en desacuerdo





### 3.2.4 TALLERES Y MESA DE TRABAJO MUNICIPIO DE PAIPA

#### 3.2.4.1 PRIMER TALLER:

- Septiembre 27 de 2016
- **Asistentes:** veintinueve (29) personas
- **Entidades participantes:** nueve (9)
  - Secretaría de Salud Departamental de Boyacá, funcionarios que manejan los programas de ENT
  - Secretaría de salud Municipal de Paipa, funcionarios que manejan los programas de Salud pública y de ENT
  - Representantes de la Secretaría de Planeación
  - Representantes de la Secretaría de Gobierno
  - Representantes de la Oficina de Cultura
  - Representantes de la ESE Hospital de Paipa
  - Representantes de las EPSs
  - Representante de la Comisaría
  - Representante de la Personería
- **Desarrollo de la Agenda**
  - Apertura de la reunión: por parte del Secretario de Salud Dr. Helver Herman Salomon.
  - Presentaciones a cargo del Equipo Consultor de FEDESALUD:
    - Objetivos del Proyecto demostrativo
    - Conceptualización de las ENT y situación mundial y nacional
    - Estrategias para abordar las ENT y los FR en el marco de los determinantes sociales
    - PDSP 2012-2021: Dimensión 2 Estilos de vida saludable y condiciones no transmisibles, metas por componentes.
    - Cómo formular metas de actividades cuantificables
    - Estrategias de Información, Educación y Comunicación en ENT
- **Presentación de situación de las ENT en el municipio**

La enfermera Yaneth Efigenia Peña Fuentes de la Secretaría Municipal de Salud de Paipa hace una presentación de la situación de las ENT en el municipio, así como de los diferentes programas que adelanta la alcaldía y que se relacionan con el sector salud.

- Por parte de la Secretaría de Salud de Boyacá, la Dra. Martha Veira reponsable del programa de control de las ENT en el departamento, presenta la estrategia “Ciudades, Entornos y Ruralidades Saludables” (CERS), pues el municipio de Paipa hace parte de esta estrategia definida por el MSPS.
- **Mesas por Grupos de trabajo:**  
Dinámica para la división del grupo en cinco subgrupos, para las mesas de trabajo: elaboración de metas sobre ENT teniendo en cuenta los insumos que se le suministraron como fue el resumen sobre la gobernabilidad a nivel nacional, departamental y municipal, con el enfoque de intervención a los diferentes factores de riesgo y las estrategias posibles a desarrollar en la localidad a través de las metas que se proponen elaborar para desarrollarlas en el 2017.

Las estrategias suministradas para abordar cada uno de los factores de riesgo de las ENT (tabaquismo, alcoholismo, sedentarismo y obesidad) les permitió orientaciones sobre cómo interpretar lo correspondiente a la gobernabilidad por cada uno de los factores y ámbitos, así como la forma de diligenciar la matriz para elaboración de las metas por cada uno de los sectores presentes en el Taller.

Se llevó a cabo una evaluación por grupos respecto al desarrollo del taller y fue satisfactoria escuchar que la metodología y pedagogía tenida en cuenta fue la apropiada para este tipo de eventos.

- **Compromisos para el segundo Taller:**
  - La Secretaria de salud de Paipa a través de la coordinación de la enfermera Yaneth Efigenia Peña consolidará el trabajo de los grupos sobre actividades y metas para el control de los FR asociados a las ENT .
  - Igualmente a través de la Secretaría de Salud se procederá a citar a los diferentes actores para que asistan al espacio del segundo taller. Se sugiere citar a los lideres de la comunidad

con el fin de poder contar con su participación activa en el desarrollo del Taller..

- 
- **Consideraciones del Grupo Consultor de FEDESALUD en torno al desarrollo del Taller:**

- **Voluntad política:** se observa voluntad de la Secretaria de salud para convocar y para apoyar la actividad.
- **Participación social:** se identifica una buena participación de representantes de la Administración Municipal pero con ausencia de representantes de la comunidad en general.
- **Posicionamiento del tema:** la discusión en grupos evidenció que el tema se encuentra en la agenda política del municipio, con participación multisectorial.

### 3.2.4.2 SEGUNDO TALLER:

- Octubre 11 de 2016

- **Asistentes:** dieciseis (16) personas
- **Entidades participantes:** ocho (8)
  - Subdirección de Enfermedades No Transmisibles del Ministerio de Salud
  - Secretaria de Salud Departamental de Boyacá, funcionarios que manejan los programas de ENT
  - Secretaria de salud Municipal de Paipa, funcionarios que manejan los programas de Salud pública y de ENT
  - Representantes de la Secretaria de Planeación
  - Representante de la Veeduría
  - Representante de la Personería
  - Representante de la Nueva EPS
  - Representante del Concejo municipal
- **Desarrollo de la Agenda**
  - Apertura de la reunión: por parte del Secretario de Salud Dr. Helver Hermann Salomón.
  - Presentaciones a cargo del Equipo Consultor de FEDESALUD:
    - Gestión Integral en Salud
    - Proceso para la Rendición de Cuentas en ENT

- **Mesas por Grupos de Trabajo,**  
Presentación de la tarea asignada respecto a la elaboración de las metas se ENT a nivel municipal y las fuentes de financiación. Se observó que se les dificulta la formulación específica de las metas sobre las ENT toda vez que están acostumbrados a elaborar metas macros y generales. Se hizo la elaboración en conjunto de algunas de ellas y quedó pendiente terminar de elaborarlas para ser remitidas a la dirección del Proyecto.
- **Compromisos :**
  - La Secretaria de salud municipal de Pereira enviará el consolidado de la matriz de programación de actividades y metas, así como de las diferentes fuentes de financiación.
- **Consideraciones del Grupo Consultor de FEDESALUD en torno al desarrollo de los Talleres:**
  - **Voluntad política:** se observa gran voluntad por parte del Alcalde pues es médico y cuenta para la ejecución de sus proyectos con la Secretaria de salud para convocar y para apoyar las actividades relacionadas con la dimensión 2 Estilos de Vida Saludables y Condiciones No Transmisibles, con participación multisectorial.
  - **Participación social:** se identifica una buena participación de funcionarios de la Administración Municipal pero con poca participación de los representantes de la comunidad en general.
  - **Posicionamiento del tema:** la discusión en grupos evidenció que el tema se encuentra en la agenda política del municipio y cuenta con el apoyo en diferentes proyectos por parte del MSPS.
  - **Capacidad de respuesta del talento humano:** el municipio cuenta con un equipo de profesionales que apoyan la gestión de la Secretaría de Salud con calidad y eficiencia.
  - Se plantea por parte de los funcionarios de la Secretaria de Salud de Boyacá la importancia de que en la asistencia técnica por parte del MSPS a los entes territoriales se realice en forma personalizada más que a nivel virtual, *“pues con la*

*técnica cara a cara se logra transmitir el mensaje afectivo, se hace sentir al receptor que se tiene el interés en conocer sus criterios e indicarnos que SI se nos escucha y que se da pronta respuesta a nuestra solicitud", la asistencia técnica virtual es importante pero debe sumársele la personalizada. Esta técnica de cara a cara permite además observar las reacciones, combinar el lenguaje verbal con el no verbal, el cual proporciona una retroalimentación más auténtica e inmediata.*

○ **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS TALLERES  
MUNICIPIO DE PAIPA**

- ◆ Número de respuestas 9
- ◆ El material entregado para el desarrollo del Taller fue pertinente y de fácil comprensión.
  - Completamente de acuerdo 44,4%
  - De Acuerdo 44,4%
  - En desacuerdo 11,1%
  - Completamente en desacuerdo
- ◆ Las lecturas previas al desarrollo de las mesas de trabajo fueron útiles
  - Sumamente útiles 12,5%
  - Útiles 75,0%
  - Algo útiles
  - Para nada útiles 12,5%
- ◆ La opinión relacionada con la distribución de la agenda de trabajo: presentaciones, discusiones, lectura y desarrollo de actividades de programación de metas fue:
  - Excelente 44,4%
  - Buena 44,4%
  - Regular 11.1%
  - Mala
- ◆ El tiempo asignado para el desarrollo de la agenda de trabajo fue:
  - Suficiente 33,3%
  - Relativamente suficiente 44,4%
  - Relativamente insuficiente 22,2%
  - Insuficiente
- ◆ Considera que el tiempo asignado para los grupos de trabajo fue:
  - Suficiente 33,3%
  - Relativamente suficiente 66,6%
  - Relativamente insuficiente
  - Insuficiente
- ◆ La organización general favoreció una buena experiencia de aprendizaje
  - Completamente de acuerdo 44,4%
  - De Acuerdo 44,4%
  - En desacuerdo 11,1%
  - Completamente en desacuerdo

### 3.2.5 TALLERES Y MESA DE TRABAJO MUNICIPIO DE PITALITO

#### 3.2.5.1 PRIMER TALLER:

- Septiembre 21 de 2016
- **Asistentes:** treinta (30) personas
- **Entidades participantes:** diez (10)
  - Secretaría de salud, funcionarios que manejan los programas de Salud pública y de ENT
  - Representantes de la Secretaría de Planeación
  - Representantes de la Secretaría de Educación
  - Representantes de la Secretaría de Hacienda
  - Representantes SDS
  - Representante IMDER
  - Representantes de la ESE
  - Representantes de las IPSs
  - Representantes de las EPSs
  - Representantes de la comunidad entre ellas Afrocolombianosl y JAC
- **Desarrollo de la Agenda**
  - Apertura de la reunión: por parte de la Secretaría de Salud los doctores James López y Yamileth Concha, con un cordial saludo por parte de la Secretaria de Salud Dra. Aydee Martínez.
  - Presentaciones a cargo del Equipo Consultor de FEDESALUD:
    - Objetivos del Proyecto demostrativo
    - Conceptualización de las ENT y situación mundial y nacional
    - Estrategias para abordar las ENT y los FR en el marco de los determinantes sociales
    - PDSP 2012-2021: Dimensión 2 Estilos de vida saludable y condiciones no transmisibles, metas por componentes.
  - - Cómo formular metas de actividades cuantificables
    - Estrategias de Información, Educación y Comunicación en ENT
- **Presentación de situación de las ENT en el municipio**



Por parte de la Secretaría de Salud se presenta la situación de las ENT en el municipio y sobre los diferentes programas que se están realizando a nivel de la Secretaría Departamental y Municipal que conllevan al abordaje de las mismas a nivel rural y urbano. Se destaca el desarrollo de actividades que realiza la EPS CAFESALUD para abordar las ENT, así mismo el trabajo que desarrolla la Secretaría Departamental con un equipo dedicado al desarrollo de los componentes de promoción y prevención en los distintos ámbitos.

La comunidad se hizo presente con varios delegados, entre ellos un representante afrocolombiano quien moviliza a toda su comunidad hacia el comportamiento saludable.

Con los aportes de todos los participantes, se observa que existe un gran nivel de compromiso por parte de las instituciones frente al tema de las ENT así como la organización que se tiene en torno a programa tanto a nivel de la secretaría departamental como local de Pitalito.

Se hace hincapié para qué en la próxima reunión estén presentes las demás instituciones que aunque se invitaron no pudieron asistir, entre ellas: la Policía Nacional de Pitalito, Bienestar Familiar, Planeación Municipal, la personería, Familias en acción, Trabajo Unidos y demás actores que estén desarrollando actividades de promoción y prevención en la localidad

Se recalca, sobre la importancia de la participación en el próximo taller de otras EPS presentes en la localidad, así como de la comunidad misma, con la idea de que se constituyan en personajes claves toda vez que la comunidad exige mayor presencia en los diferentes procesos de planeación de las actividades de promoción y prevención donde ellas son sujetos prioritarios.

De igual forma, la comunidad está interesada en que se dé más educación por parte de los diferentes sectores de la administración municipal (así lo expresaron), teniendo en cuenta que cada uno de ellos tiene programas de promoción de estilos de vida saludable y que son los mismos sujetos para dichas acciones, por lo consiguiente es cuestión de coordinarse para lograr una mayor cobertura y eficiencia en la gestión de los programas

○ **Mesas y Grupos de trabajo:**

El Equipo Consultor, previa la conformación de grupos de trabajo, mediante una técnica de participación social-comunitaria, orientó el Taller sobre la programación de metas teniendo como insumo los documentos elaborados sobre estrategias para la acción: fortalecer la gobernanza en los diferentes factores de riesgo como consumo del tabaco, alcohol, actividad física y dieta saludable y lo correspondiente a fortalecer los entornos saludables, así mismo el desglose de las actividades para elaborar las metas, que se van a comprometer a ejecutar en el POA 2017, junto con los indicadores de gestión de procesos (actividades) y los de más largo plazo: indicadores de impacto.

Revisado ese trabajo, se recomendó que se complementen, se definan mejor en términos de metas y se traiga información para el próximo taller sobre fuentes de financiación.

○ **Compromisos para el segundo Taller:**

- Tiene como objetivo revisar las metas elaboradas en este primer taller, establecer las fuentes de financiación y la viabilidad de desarrollar el Plan en el año 2017.
- Se presentará el tipo de intervención que cada grupo (intersectorial, EPS Y ESE; y la comunidad), propone para el control de los factores de riesgo modificables y sus determinantes sociales, proponiendo una meta anual para cada factor a ser intervenido para el año 2017 y una meta global para el final del periodo administrativo del alcalde.
- La Secretaria de salud a través de la lider de Vigilancia en S. pública, designada por la Secretaria de salud como la referente para este proyrccto, pasará el trabajo de los grupos sobre actividades y metas para el control de los FR asociados a las ENT y los presentará en el próximo taller.
- Citar a los diferentes actores para que asistan al espacio del segundo taller.

○ **Consideraciones del Grupo Consultor de FEDESALUD en torno al desarrollo del Taller:**

- **Voluntad política:** Es importante resaltar la voluntad política de la Administración Municipal en cabeza de la Secretaría de

Salud y la coherencia que los distintos sectores tienen frente a la gestión con metodologías intersectoriales que apuntan a que Pitalito y el Huila en General se constituya en verdaderos municipios saludables.

- **Participación social:** se presenta gran participación social en términos cuantitativos y cualitativos. El Municipio cuenta con varias organizaciones sociales y comunitarias, esto favorece el trabajo en los grupos y enriquece las discusiones.
- **Posicionamiento del tema:** la discusión en grupos evidenció que el tema está en la agenda política del municipio, particularmente del sector salud. Igualmente es importante la participación de la comunidad en los diferentes procesos.
- **Comentarios de la Comunidad:** *Los asistentes todos, pero la "Comunidad" en particular se expresaron muy satisfechos del Taller, dado que es una manera de empoderarse más de su participación en la Planeación y ejecución de actividades en salud, que tienen que ver con ellos y con la población en general y de responsabilizarse por lo que les compete en este frente; por lo que agradecen y solicitan siempre ser tenidos en cuenta y se comprometen a ampliar cada vez más su participación y la exigencia real de sus derechos.*

### 3.2.5.2 SEGUNDO TALLER:

- Octubre 7 de 2016
  - **Asistentes:** treinta y una (31) personas
  - **Entidades participantes:** ocho (8)
    - Secretaría de salud, funcionarios que manejan los programas de Salud pública y de ENT
    - Representantes de la Secretaría de Planeación
    - Representantes de la Secretaría de Educación
    - Representantes de la ESE municipal
    - Representante de ICBF
    - Representante de la Personería
    - Representante de la Policía Nacional
    - Representantes de las IPS del municipio
    - Representantes de las EPS del municipio
    - Representantes de la comunidad entre ellas del área rural y afrocolombianos.
  - **Desarrollo de la Agenda**

- Apertura de la reunión: por parte de la Dra. Yamileth Concha, con un cordial saludo por parte de la Secretaria de Salud Dra. Aydee Martínez.
- Presentaciones a cargo del Equipo Consultor de FEDESALUD:
  - Gestión Integral en Salud
  - Proceso para la Rendición de Cuentas en ENT
- **Mesas por Grupos de Trabajo,**

Cada grupo de trabajo presenta lo realizado en las matrices de programación resultado del ejercicio del taller No 1. Se hace un análisis crítico constructivo sobre la presentación de las metas por los diferentes grupos. Se pudo concluir que los profesionales y representantes de los diferentes sectores llevaron a cabo el trabajo encomendado, pero solo a nivel del sector salud, dos grupos presentaron las diferentes metas. Sin embargo, no se elaboraron teniendo en cuenta a metodología impartida en el taller, razón por la cual fue necesario replantear las metas expuestas y volver a construirlas conforme a la metodología requerida y complementarlas con el valor de costo y la fuente de financiación.

Presentación de compromisos: Se presenta de nuevo la metodología de formulación de metas en un contexto de "planeación y programación" y se da, por grupos, una nemotecnia para ello, enfatizando el ejemplo de la presentación: "programación de cursos de capacitación a bachilleres". Se hace una aplicación específica al tema objeto de trabajo de cada grupo y se habla de la importancia de incluir la estrategia IEC en dichas metas.

Se realiza la plenaria de los grupos: cada grupo presenta las metas medibles y actividades establecidas en la matriz entregada por Fedesalud. Se hace énfasis en las posibles fuentes de financiamiento para lograr cada meta. Los resultados son considerados satisfactorios, pero se dejan para perfeccionar. Se hace hincapié en que estos instrumentos deben servir de apoyo para el aprendizaje colectivo, en el proceso de Planeación Municipal para 2017, en el PTS y particularmente en ENT, con miras a verlo luego en su programación de RC del mismo año.

Se destaca la participación de la comunidad, y su opinión en torno a la importancia de retomarlo para próximos talleres, toda vez que se hace necesario tenerlos en cuenta en los procesos de programación y ejecución de los programas, para multiplicar estos conocimientos a los vecinos y demás miembros de la comunidad.

De igual forma se reconoce la asistencia de la policía, quien expone una problemática en el área urbana respecto a la existencia de establecimientos donde venden bebidas alcohólicas, muy cercanos a los colegios del Municipio.

Igualmente fue importante la presencia de la Oficina de Planeación del Municipio y de la Personería, quienes programaron reunirse para acordar respuesta a la problemática planteada por la policía.

o **Compromisos :**

- ◆ La Secretaría de salud a través de la referente del proyecto consolidará y pasará el trabajo de los grupos sobre actividades y metas para el control de los FR asociados a las ENT y sus fuentes de financiación, para hacer el informe final.

o **Consideraciones del Grupo Consultor de FEDESALUD en torno al desarrollo de los Talleres:**

- ◆ **Voluntad política:** Es importante resaltar la voluntad política de la Administración Municipal en cabeza de la Secretaría de Salud y la de los distintos sectores frente a la gestión con metodologías intersectoriales que trabajan porque el Municipio se constituya en verdadero municipio saludable, para lo cual tiene diversos avances y el apoyo de la SDS.
- ◆ **Participación social:** se resalta la organización social y comunitaria del municipio, con amplia atrayectoria de varios años. Aspecto importante para el tema de ENT.
- ◆ **Capacidad de respuesta del talento humano:** Se evidenció que el municipio tiene posicionado el tema en la agenda política, no obstante la percepción de los asistentes que debe fortalecer.

- ◆ **Comentarios de la Comunidad:** En términos genéricos, la comunidad y todos los asistentes estuvieron satisfechos con el curso y los resultados de los Talleres, lo cual se evidencia en las expresiones por ellos manifestadas al final de los talleres y que se resumen así:
  - La comunidad manifestó la importancia de este evento y se comprometió a informar y estimular a los demás de sus barrios y veredas para que participen en las diferentes etapas de este proceso.
  - Es muy importante la presencia de la Oficina de Planeación del Municipio y de la Personería y de todas las organizaciones invitadas y la participación de la comunidad.

○ **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS TALLERES DE PITALITO**

- ◆ Número de respuestas 12
- ◆ El material entregado para el desarrollo del Taller fue pertinente y de fácil comprensión.
  - Completamente de acuerdo 66,6%
  - De Acuerdo 33,3%
  - En desacuerdo
  - Completamente en desacuerdo
- ◆ Las lecturas previas al desarrollo de las mesas de trabajo fueron útiles
  - Sumamente útiles 33,3%
  - Útiles 66,6%
  - Algo útiles
  - Para nada útiles
- ◆ La opinión relacionada con la distribución de la agenda de trabajo: presentaciones, discusiones, lectura y desarrollo de actividades de programación de metas fue:
  - Excelente 58,0%
  - Buena 42,0%
  - Regular
  - Mala
- ◆ El tiempo asignado para el desarrollo de la agenda de trabajo fue:
  - Suficiente 66,6%
  - Relativamente suficiente 33,3%
  - Relativamente insuficiente
  - Insuficiente
- ◆ Considera que el tiempo asignado para los grupos de trabajo fue:
  - Suficiente 50,0%
  - Relativamente suficiente 42,0%
  - Relativamente insuficiente
  - Insuficiente 8,0%
- ◆ La organización general favoreció una buena experiencia de aprendizaje
  - Completamente de acuerdo 66,6%
  - De Acuerdo 33,3%
  - En desacuerdo
  - Completamente en desacuerdo

### 3.2.6 TALLERES Y MESA DE TRABAJO MUNICIPIO DE CAJAMARCA

#### 3.2.6.1 PRIMER TALLER:

- Septiembre 21 de 2016

- **Asistentes:** doce (12) personas
- **Entidades participantes:** ocho (8)
  - Secretaría de salud, funcionarios que manejan los programas de Salud pública y de ENT
  - Representantes de la Secretaría de Planeación
  - Representantes de la Secretaría de Gobierno: Oficina de Educación
  - Representante ICDER
  - Gerente de la ESE
  - Representantes club de hipertensos
  - Representante Asojuntas
  - Representante de las Veedurías ciudadanas
- **Desarrollo de la Agenda**
  - Apertura de la reunión: por parte de la Secretaría de Salud Dra. Pilar Carvajal y del Secretario de Salud Dr. Luis Albeiro Orjuela.
  - Presentaciones a cargo del Equipo Consultor de FEDESALUD:
    - Objetivos del Proyecto demostrativo
    - Conceptualización de las ENT y situación mundial y nacional
    - Estrategias para abordar las ENT y los FR en el marco de los determinantes sociales
    - PDSP 2012-2021: Dimensión 2 Estilos de vida saludable y condiciones no transmisibles, metas por componentes.
    - Cómo formular metas de actividades cuantificables
    - Estrategias de Información, Educación y Comunicación en ENT
- **Presentación de situación de las ENT en el municipio**

La Dra. Pilar Carvajal, por parte de la Secretaría de Salud de Cajamarca, presenta la situación de las ENT en el municipio y las estrategias para su abordaje.



○ **Mesas y Grupos de trabajo:**

Se realizó ejercicio de planeación con el grupo para aterrizar el cómo plantear la actividad/meta . Para ello se utilizó la matriz de Metas/actividades propuesta por Fedesalud.

Como parte del ejercicio de planeación se orientaron acciones de IEC para el desarrollo en los entornos escolar, laboral, comunitario e institucional. Respecto del entorno institucional, los participantes manifestaron inquietudes sobre la nueva política PAIS y el MIAS. Los asistentes observan que no tienen confianza en que realmente se pueda establecer la red de atención, de hecho observan que existen interés territoriales que harían que la red que se certifique no responda a las necesidades de accesibilidad de la población. Lo anterior máxime por ser Cajamarca un municipio rural disperso, con veredas que quedan a ocho horas de la cabecera municipal, con escasa red de transporte público (sólo dos veces a la semana).

Referente al entorno escolar de evidenció la importancia de involucrar a la Universidad Uniminuto la cual cuenta con un programa de Pregrado en Salud Ocupacional, para que apoye el desarrollo de actividades de IEC. Y, en el entorno laboral se identificó que Cajamarca tiene tres grandes empresas: el sector gobierno que incluye educación, la construcción de la Linea y se espera la Mina. Estas empresas deben ser involucradas en el trabajo y abordaje de ENT. Asimismo, se identifico que el municipio cuenta con población rural y rural dispersa esto hace necesario reflexionar sobre el cómo involucrar al campesino en las estrategias propuestas. Asimismo, se propuso utilizar una hora diaria la emisora radial para acciones Informativas y realizar encuestas de consumo sobre alcohol, tabaco y actividad física.

Finalmente, en la discusión se identificó que las acciones de IVC que son estrategias fundamentales para el desarrollo de estilos de vida saludable están a cargo del Departamento, y allí existen dificultades para mantener la continuidad de la contratación de profesionales.

○ **Compromisos para el segundo Taller:**

- Formular actividades y metas para el control de los FR asociados a las ENT , por sectores responsables de las mismas.

- Citar a los diferentes actores para que asistan al espacio por ejemplo EPS.
- **Consideraciones del Grupo Consultor de FEDESALUD en torno al desarrollo del Taller:**
  - **Voluntad política:** se observa voluntad de la Secretaria de salud para convocar y para apoyar la actividad, no obstante, la respuesta de otras instancias es baja. Se observó ausencia de las EPS.
  - **Participación social:** se identifica voluntad de las personas de la comunidad para participar. Algunas limitantes de la comunidad para su participación es el bajo nivel de escolaridad – dos personas no saben leer ni escribir- y el bajo grado de conocimiento con relación a la situación de salud en el municipio.
  - **Representalismo:** la discusión en grupos evidenció la tensión que existe para el desarrollo de actividades por parte de los servicios de salud. En estos actores es evidente la no confianza en los procesos que se adelantan en torno a la creación de rutas de atención y otras propuestas como el MIAS.
  - **Mesa de Entornos saludables:** la actividad formo parte de la semana de Estilos de vida saludable programados por el Municipio, y se hizo en el escenario de la tercer reunión de la Mesa de Entornos saludables.

### 3.2.6.2 SEGUNDO TALLER:

- Octubre 5 de 2016
- **Asistentes:** catorce (14) personas
- **Entidades participantes:** ocho (8)

Secretaría de salud, funcionarios que manejan los programas de Salud pública y de ENT  
Gerente de la ESE  
Representantes club de hipertensos  
Representante Asojuntas  
Representante de las Veedurías ciudadanas  
Representante Policía Nacional  
Representante ASMEDSALUD EPS  
Presidente Asociación Usuarios ASMEDSALUD

○ **Desarrollo de la Agenda**

- Apertura de la reunión: por parte de la Secretaría de Salud Dra. Pilar Carvajal y del Secretario de Salud Dr. Luis Albeiro Orjuela.
- Presentaciones a cargo del Equipo Consultor de FEDESALUD:
  - Gestión Integral en Salud
  - Proceso para la Rendición de Cuentas en ENT

○ **Mesas por Grupos de Trabajo,**

La profesional de salud pública Maria del Pilar Carvajal resenta las actividades/metapas establecidas para el 2017. Al respecto se realiza por parte de la comunidad las siguientes observaciones: la importancia de involucrar a las mujeres y el saber ancestral en la construcción de "recetas para una gastronomía saludable", y la importancia de mantener este tipo de ejercicios de capacitación.

Asimismo, dado que se conto con el Intendente de la Policia Nacional se retomaron las acciones relacionadas con IVC, que se encuentran descritas con el Codigo de Policia, al respecto fue evidente la preocupación por el tema, y en particular la dificultad que se observa en temas como: venta de licor a menores, venta de tabaco "al menudeo". Estos temas requieren de un trabajo más profundo con la comunidad y el compromiso de ésta.

Se retroalimentó por parte de los consultores de Fedesalud la actividad en términos de evidenciar que algunas metas no establecen la población objetivo ni la cantidad de actividades a desarrollar. Asimismo se evidenció que para realizar el seguimiento de los objetivos de resultado propuesto en el Plan territorial de salud pública, el municipio requiere construir líneas de base, pues son indicadores de resultado en terminos de esperar transformación en estilos de vida.

- **Compromisos :**
  - ◆ Ajustar las actividades y metas para el control de los FR asociados a las ENT , por sectores responsables, de acuerdo a la retroalimentación realizada, e identificación de fuentes de financiación en la matriz de presupuesto intersectorial.
  
- **Consideraciones del Grupo Consultor de FEDESALUD en torno al desarrollo de los Talleres:**
  - ◆ **Voluntad política:** se observa voluntad de la Secretaria de Salud para convocar y para apoyar la actividad. No obstante, la respuesta de otras instancias es baja, aunque se evidenció la participación de EPS e IPS.
  
  - **Participación social:** se identifica voluntad de las personas de la comunidad para participar. Algunas limitantes de la comunidad para su participación es el bajo nivel de escolaridad – dos personas no saben leer ni escribir- y el bajo grado de conocimiento con relación a la situación de salud en el municipio.
  
  - ◆ **Capacidad de respuesta del talento humano:** Se evidencia la necesidad de fortalecer competencias específicas en planeación de actividades y en el propio manejo de las ENT en los equipos de profesionales y técnicos en salud.

○ **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS TALLERES  
MUNICIPIO DE CAJAMARCA**

- ◆ Número de respuestas 8
- ◆ El material entregado para el desarrollo del Taller fue pertinente y de fácil comprensión.
  - Completamente de acuerdo 37,5%
  - De Acuerdo 62,5%
  - En desacuerdo
  - Completamente en desacuerdo
- ◆ Las lecturas previas al desarrollo de las mesas de trabajo fueron útiles
  - Sumamente útiles 25,0%
  - Útiles 75,0%
  - Algo útiles
  - Para nada útiles
- ◆ La opinión relacionada con la distribución de la agenda de trabajo: presentaciones, discusiones, lectura y desarrollo de actividades de programación de metas fue:
  - Excelente 62,5%
  - Buena 37,5%
  - Regular
  - Mala
- ◆ El tiempo asignado para el desarrollo de la agenda de trabajo fue:
  - Suficiente 62,5%
  - Relativamente suficiente 37,5%
  - Relativamente insuficiente
  - Insuficiente
- ◆ Considera que el tiempo asignado para los grupos de trabajo fue:
  - Suficiente 75,0%
  - Relativamente suficiente 25,0%
  - Relativamente insuficiente
  - Insuficiente
- ◆ La organización general favoreció una buena experiencia de aprendizaje
  - Completamente de acuerdo 75,0%
  - De Acuerdo 25,0%
  - En desacuerdo
  - Completamente en desacuerdo

### 3.2.7 TALLERES Y MESA DE TRABAJO MUNICIPIO DE GÜEPSA

#### 3.2.7.1 PRIMER TALLER:

- Septiembre 23 de 2016
- **Asistentes:** veinticuatro (24) personas
- **Entidades participantes:** quince (15)
  - Secretaría de salud, funcionaria responsable de todos los programas
  - Representante de la ESE San Roque del municipio
  - Representante de la Asociación de Discapacitados
  - Representante Junta de Acción Comunal de vereda Santa Rosa
  - Representante Junta de Acción Comunal vereda Sonesí
  - Representante Junta de Acción Comunal vereda Platanal
  - Representante Junta de Acción Comunal vereda Centro
  - Representante de la comunidad en la Junta de Salud
  - Representantes del Colegio Santo Domingo Sabio
  - Representante estudiantil Medicina Universidad Nacional
  - Representante delegada de la Alcaldía y señor Alcalde
  - Representante del Concejo Municipal
  - Representantes del Centro Vida
  - Agente Educativo de Fundasalud
  - Personera Municipal
- **Desarrollo de la Agenda**
  - Apertura de la reunión: por parte del señor Alcalde Juan Ruíz Ruíz y de la Secretaría de Salud Dra. Gisette Paola Arias
  - Presentaciones a cargo del Equipo Consultor de FEDESALUD:
    - Objetivos del Proyecto demostrativo
    - Conceptualización de las ENT y situación mundial y nacional
    - Estrategias para abordar las ENT y los FR en el marco de los determinantes sociales
    - PDSP 2012-2021: Dimensión 2 Estilos de vida saludable y condiciones no transmisibles, metas por componentes.
    - Cómo formular metas de actividades cuantificables
    - Estrategias de Información, Educación y Comunicación en ENT
- **Presentación de situación de las ENT en el municipio**

La Dra. Gisette Paola Arias, por parte de la Secretaria de Salud de Güepsa, presenta la situación de las ENT en el municipio y las estrategias para su abordaje.

○ **Mesas y Grupos de trabajo:**

Dinámica para la división en cinco subgrupos para las mesas de trabajo del Taller. Entrega de los instrumentos para la elaboración de las metas sobre ENT y el documento sobre estrategias para abordar los riesgos de las ENT. El Equipo Consultor brinda orientaciones a cada subgrupo para resolver inquietudes. Se realiza plenaria con los primeros aporte de los subgrupos de trabajo.

Se explicó que lo correspondiente a la parte económica para las actividades programadas se desarrollará en el próximo taller.

○ **Compromisos para el segundo Taller:**

- Formular actividades y metas para el control de los FR asociados a las ENT, por sectores responsables de las mismas.
- Ir pensando en los costos para las actividades programadas y las posibles fuentes de financiación.
- Citar a los diferentes actores para que asistan al espacio por ejemplo EPS.

○ **Consideraciones del Grupo Consultor de FEDESALUD en torno al desarrollo del Taller:**

- **Voluntad política:** se observa voluntad de la Secretaria de salud para convocar y para apoyar la actividad.
- **Participación social:** Es importante destacar el gran compromiso por parte de la comunidad especialmente por los presidentes de acción comunal y los adultos mayores del Centro Vida, así como de algunos comerciantes quienes expresaron que pondrían avisos en sus restaurantes para que "la gente no consumiera tanta sal y dulce". No asistieron delegados de las EPS de Régimen Subsidiado que operan en el municipio.

- ◆ **Capacidad de respuesta del talento humano:** Se evidencia la necesidad de fortalecer competencias específicas en planeación de actividades y en el propio manejo de las ENT, la Secretaria de Salud solo cuenta con una funcionaria para atender todos los asuntos de gestión en salud pública y para la formulación de las actividades del Plan Territorial de Salud.

### 3.2.7.2 SEGUNDO TALLER:

- Octubre 21 de 2016
- **Asistentes:** catorce (14) personas
- **Entidades participantes:** siete (7)
  - Secretaria de salud, funcionarios que manejan los programas de Salud pública y de ENT
  - Representante de la ESE San Roque del municipio
  - Representantes del Colegio Santo Domingo Sabio
  - Representantes del Centro Vida
  - Representantes de Fundasalud
  - Representante delegada de la Alcaldía
  - Representante Asociación Salud Vida
- **Desarrollo de la Agenda**
  - Apertura de la reunión: por parte de la Secretaría de Salud Dra. Gissette Paola Arias.
  - Presentaciones a cargo del Equipo Consultor de FEDESALUD:
    - Gestión Integral en Salud
    - Proceso para la Rendición de Cuentas en ENT
- **Mesas por Grupos de Trabajo,**
  - La presentación de las actividades del sector Educativo corrió a cargo de la Rectora del Colegio Santo Domingo Sabio, en la cual se destaca la intersectorialidad y el apoyo en la financiación de dichas actividades.
- **Compromisos :**
  - ◆ Se recomendó a los diferentes participantes, promover la participación en los procesos de la planeación y programación



de la rendición de cuentas y la motivación a la comunidad para su activa participación en la audiencia pública cuando el señor alcalde haga la convocatoria a dicha RC. De igual forma, se recomendó a los diferentes sectores tener presente la incorporación de las metas sobre ENT en sus respectivas programaciones y asistir a la RC de las ENT.

○ **Consideraciones del Grupo Consultor de FEDESALUD en torno al desarrollo de los Talleres:**

- ◆ **Voluntad política:** se observa voluntad de la Secretaria de Salud para convocar y para apoyar la actividad.
- ◆ **Participación social:** Se destacó la participación de la comunidad y su deseo por participar en las actividades de planeación sobre las ENT, de igual manera los mismos actores fueron consientes a la hora de analizar los costos requeridos para el desarrollo de las actividades programadas, que no es necesario la adición de presupuestos, para su gestión toda vez que cada sector cuenta con los propios recursos; razón por la cual la intersectorialidad juega un papel importante en la gestión de los programas

Se evidencio que el sector educativo se constituye junto con el de salud el líderes de los procesos de intersectorialidad de los programas educativos y de comunicación tendientes a cambios de actitud y comportamiento de las comunidad frente a los factores de riesgo de las ENT.

- ◆ **Capacidad de respuesta del talento humano:** La alcaldía ha contratado el apoyo de una nueva funcionaria para la Secretaría de Salud que lo requería.

○ **RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DE LOS TALLERES**

- ◆ Número de respuestas 12
- ◆ El material entregado para el desarrollo del Taller fue pertinente y de fácil comprensión.
  - Completamente de acuerdo 75,0%
  - De Acuerdo 25,0%
  - En desacuerdo
  - Completamente en desacuerdo

- ◆ Las lecturas previas al desarrollo de las mesas de trabajo fueron útiles
  - Sumamente útiles 41,7%
  - Útiles 58,3%
  - Algo útiles
  - Para nada útiles
- ◆ La opinión relacionada con la distribución de la agenda de trabajo: presentaciones, discusiones, lectura y desarrollo de actividades de programación de metas fue:
  - Excelente 91,7%
  - Buena 8,3%
  - Regular
  - Mala
- ◆ El tiempo asignado para el desarrollo de la agenda de trabajo fue:
  - Suficiente 83,3%
  - Relativamente suficiente 16,7%
  - Relativamente insuficiente
  - Insuficiente
- ◆ Considera que el tiempo asignado para los grupos de trabajo fue:
  - Suficiente 75,0%
  - Relativamente suficiente 16,7%
  - Relativamente insuficiente
  - Insuficiente 8,3%
- ◆ La organización general favoreció una buena experiencia de aprendizaje
  - Completamente de acuerdo 58,3%
  - De Acuerdo 33,3%
  - En desacuerdo 8,3%
  - Completamente en desacuerdo

## 4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- ◆ Se observó una muy buena voluntad política por parte de la administración municipal en todos los municipios seleccionados para el proyecto. Así como el compromiso de llevar a cabo la inclusión de las metas específicas de las ENT elaboradas por los grupos en las mesas de trabajo en la matriz recomendada por el equipo consultor para armonizarlas con los cuadros establecidos en la Estrategia PASE a la Equidad en Salud No. 13 COAIS y No. 14 PAS.
- ◆ Es importante destacar el gran compromiso por parte de la comunidad en aquellos municipios que asistieron y participaron activamente de los Talleres, por lo que se exceptúa a los municipios de Pereira y Paipa.
- ◆ Se observa una gran diferencia en la estructura de las Secretarías de Salud, así como del talento humano vinculado de acuerdo con la categoría del municipio, los de mayor categoría poseen una mejor estructura lo que facilita la implementación de los programas.
- ◆ La composición del auditorio varía en cada una de las localidades, así como el nivel de conocimiento frente al tema siendo los municipios de menor categoría las que más necesitan de una pedagogía sencilla y animada para lograr la comprensión y asimilación de los diferentes temas expuestos, al ser el objetivo empoderar a la comunidad de las herramientas necesarias para su autocuidado él, de su familia y de su entorno frente a los riesgos de las ENT.
- ◆ La evaluación de los talleres permitió identificar un alto nivel de comprensión y asimilación de los diferentes temas así como la adecuada organización y logística de los talleres, respecto al tiempo fue considerado como adecuado por la mayoría de los participantes.
- ◆ Se observó una actitud positiva y compromiso por parte de los diferentes sectores y de la comunidad para el cumplimiento de los propósitos del Proyecto.

- ◆ Aunque son profesionales quienes elaboran las metas de salud en el plan de salud municipal expresaron su satisfacción al recordarles la forma sencilla de elaborar metas que sean específicas, medibles, cuantificables, reales y viables para su ejecución, así como la forma de aplicar la estrategia de IEC.
- ◆ Se observó y evidenció que la coordinación intersectorial se constituye en un instrumento de gestión integrado a nivel local, que permite la eficiencia y efectividad en la ejecución de programas donde la comunidad aporta su experiencia y conocimientos y participa activamente en los diferentes procesos de la planeación; Se considera que este hecho es un intercambio absolutamente positivo y enriquecedor de saberes y experiencias entre la administración y la comunidad,
- ◆ El sector Educativo se constituye en un pilar fundamental en el proceso de prevención de las ENT, toda vez que tiene en sus manos la facultad y facilidad de interactuar en forma permanente con los alumnos, padres de familia y demás componentes miembros familiares y demás sectores de la administración municipal, se constituye en un líder para lograr realizar un buen programa de prevención de las ENT a nivel local
- ◆ Los instrumentos y anexos para la realización de las metas de las ENT para el año 2017 fueron considerados muy útiles y calificados como auxiliares básicos de los cuadros propuestos en la Estrategia PASE a la Equidad en Salud No. 13 y No. 14, teniendo en cuenta que ellos permiten orientar la formulación específica y forma de ejecución de las metas sobre las ENT
- ◆ Es importante para el nivel local la presencia de los niveles departamental y nacional por lo menos una vez al año con el propósito de que conozcan de primera mano, observen y verifiquen la gestión que en salud se está realizando, especialmente en aquellos municipios alejados de las áreas metropolitanas de la capital departamental y nacional
- ◆ Así mismo asesorar cara a cara el manejo de la tecnología en la programación, para que esta sea susceptible de reformas cuando por circunstancias ajenas no se pueden cumplir a cabalidad las metas propuestas. Teniendo en cuenta que con las metodologías

y tecnología de la plataforma actual no es posible la inclusión de planes de mejoramiento anual.

## 5. BIBLIOGRAFIA

OPS/OMS – MSPS, Convenio Cooperación Técnica Mo. 485/10. Propuesta para el fortalecimiento de la Rendición de Cuentas en Enfermedades No Transmisibles y Estilos de Vida Saludables.

OPS/OMS – MSPS, Convenio Cooperación Técnica Mo. 485/10. Resúmenes de Política: Intervenciones Poblacionales en Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas No Transmisibles.

OPS/OMS – MSPS, Convenio Cooperación Técnica Mo. 310/13. Guía para la implementación de Rendición de Cuentas en el Sector Salud, Enfermedades No Transmisibles, en los municipios categorías 4, 5 y 6.

Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. Análisis de situación de Salud Colombia, 2014. Imprenta Nacional de Colombia, diciembre de 2014.

Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021. Estrategia PASE a la Equidad en Salud. Lineamientos Metodológicos, Técnicos y Operativos.

Colombia, Presidencia de la República – Secretaría de Transparencia, Departamento Administrativo de la Función Pública, Departamento Nacional de Planeación. Manual único de Rendición de Cuentas, julio de 2014.

Colombia, Ministerio de Salud y Protección social. Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2012-2021. Imprenta Nacional de Colombia, abril 2013.

