



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

# Migración Plan Territorial de Salud 2012-2015

**Departamento de Nariño**

Bogotá, Julio 2014



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**



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

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

**NORMAN JULIO MUÑOZ MUÑOZ**  
*Viceministro de Protección Social*

**GERARDO BURGOS BERNAL**  
*Secretario General*

**MARTHA LUCÍA OSPINA MARTÍNEZ**  
*Directora de Epidemiología y Demografía*

**DOLLY ESPERANZA OVALLE**  
*Jefe de Oficina de Tecnologías de la Información y la Comunicación TIC*



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

## **Plan Decenal de Salud Pública:**

*La salud en Colombia la construyes tú*

Ministerio de Salud y Protección Social

### ***Gerente del PDSP***

Jacqueline Acosta de la Hoz

### ***Equipo Técnico***

#### ***Dirección de Epidemiología y Demografía***

Ruth Nancy Londoño de Montoya

Margie Simone Martínez

#### ***Sistema de Monitoreo y Evaluación***

Alba Liliana Navarrete Ávila

Arlin Martha Bibiana Pérez Hernández

### ***Equipo Técnico***

#### ***Oficina de Tecnologías de la información y la Comunicación TIC***

Patricia Delgado Rodríguez

Luz Emilse Rincón Medrano

Luz Dary Baquero



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

## Organización Panamericana de la Salud

### *Representante OMS / OPS en Colombia*

Dra. Gina Watson

### *Consultor Internacional*

Dr. Armando Güemes

### *Consultor Nacional*

Dr. José Milton Guzmán



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS **Américas**

### *Equipo Planeación del PDSP*

Helia Fenora Neira Zapata

Liliana Paola Ramírez Muñoz

Sugey Henríquez Celedón

Claudia Lily Rodríguez Neira

Ibett Cristina Manrique Forero

Margarita Lucía Gómez Echeverry

Luis Alfonso Sierra



<b>PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2012-2015</b>	
<b>DEPARTAMENTO: NARIÑO</b>	
ENTIDAD TERRITORIAL:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD
<b>SECRETARIO DEPARTAMENTAL DE SALUD:</b>	
NOMBRES Y APELLIDOS:	ELIZABETH TRUJILLO DE CISNEROS
DEPENDENCIA/CARGO:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD / DIRECTORA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD
DIRECCIÓN:	CALLE 15 # 28-41 PLAZUELA BOMBONA
TELÉFONO: CELULAR-2-3013708179	
<b>APROBACIÓN:</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL GOBERNADOR:	RAUL DELGADO GUERRERO
APROBADO POR:	ORDENANZA
NÚMERO DE APROBACIÓN:	004
FECHA DE APROBACIÓN:	28 de Mayo de 2012
<b>VISIÓN</b>	
EN EL AÑO 2015 NARIÑO SE CONSOLIDA COMO UN TERRITORIO DE SUBREGIONES QUE INTEGRAN LA SIERRA Y LA COSTA DE UN DEPARTAMENTO MORADA DE INDÍGENAS, AFROS Y MESTIZOS QUE AVANZAN EN MEDIO DE LAS DIFICULTADES EN LA CONSTRUCCIÓN COLECTIVA DE CONDICIONES PARA EL BUEN VIVIR, LA PAZ Y EL DESARROLLO HUMANO SOSTENIBLE. UN TERRITORIO COHESIONADO, INTEGRADO AL PAÍS Y CON ESTRECHOS LAZOS DE HERMANDAD Y AMISTAD CON EL ECUADOR Y OTROS PUEBLOS DEL MUNDO.	
<b>OBJETIVOS ESTRATÉGICOS</b>	
<b>1. Determinantes Sociales de la Salud</b>	
CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y CALIDAD DE VIDA DE LAS Y LOS NARIÑENSES, BAJO LOS PRINCIPIOS DE INTERSECTORIALIDAD Y COMPLEMENTARIEDAD; RESPETANDO LA DIFERENCIA, LA IDENTIDAD CULTURAL, LA EQUIDAD DE GÉNERO Y PROMOVRIENDO LOS ENTORNOS SALUDABLES.	
<b>2. Determinantes intermedios</b>	
NO EXISTE	
<b>3. Carga a la enfermedad</b>	
NO EXISTE	



## DIMENSIONES PRIORITARIAS

### 1.1.1.1. DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL

#### COMPONENTE: 1.1.1.1.1 HÁBITAT SALUDABLE

##### OBJETIVOS SANITARIOS

###### Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

###### Determinantes intermedios

\* GARANTIZAR LAS ACCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN DE LOS RIESGOS PARA MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN NARIÑENSE.

###### Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

##### META SANITARIA

1.1.1.1.1.15 A 2021 EL 100% DE LAS DIRECCIONES TERRITORIALES DE SALUD CONTARÁN CON MAPAS DE RIESGO Y VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO.

INDICADOR DE LA META: NUMERO DE MUNICIPIOS CON VIGILANCIA

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 64

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 64 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.1.1.15 A 2021 EL 100% DE LAS DIRECCIONES TERRITORIALES DE SALUD CONTARÁN CON MAPAS DE RIESGO Y VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO.

1.1.1.1.1.9 GESTIÓN INTEGRAL DEL RECURSO HÍDRICO DE FORMA INTERSECTORIAL Y CON PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN



FORTALECER LA VIGILANCIA EN LA CALIDAD DELA GUA

**COMPONENTE: 1.1.1.1.2 SITUACIONES EN SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES**

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

Determinantes intermedios

\* GARANTIZAR LAS ACCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN DE LOS RIESGOS PARA MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN NARIÑENSE.

Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

META SANITARIA

1.1.1.1.2.1 A 2021 EL PAÍS CONTARÁ CON ESTUDIOS DE LA CARGA AMBIENTAL DE LA ENFERMEDAD Y COSTOS EN SALUD DE LOS EVENTOS PRIORIZADOS RELACIONADOS CON EL AGUA, EL AIRE, EL SANEAMIENTO BÁSICO, LA SEGURIDAD QUÍMICA, EL RIESGO BIOLÓGICO Y TECNOLÓGICO, CON ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN EN EL ÁMBITO TERRITORIAL.

INDICADOR DE LA META: MODELO DE GESTIÓN IMPLEMENTADO

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: SIN DATO

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.1.2.1 A 2021 EL PAÍS CONTARÁ CON ESTUDIOS DE LA CARGA AMBIENTAL DE LA ENFERMEDAD Y COSTOS EN SALUD DE LOS EVENTOS PRIORIZADOS RELACIONADOS CON EL AGUA, EL AIRE, EL SANEAMIENTO BÁSICO, LA SEGURIDAD QUÍMICA, EL RIESGO BIOLÓGICO Y TECNOLÓGICO, CON ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN EN EL ÁMBITO TERRITORIAL.

1.1.1.1.2.4 INVESTIGACIÓN PARA LA SALUD AMBIENTAL

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA



## INTERVENCIÓN

### GESTION DEL CONOCIMIENTO

#### META SANITARIA

1.1.1.1.2.3 A 2021, ESTABLECIMIENTOS DE INTERÉS SANITARIO VIGILADOS Y CONTROLADOS, EN UN 80% PARA AQUELLOS DE ALTO RIESGO, Y EN UN 40% PARA LOS DE BAJO RIESGO, SEGÚN CENSO NACIONAL Y/O TERRITORIAL.

INDICADOR DE LA META: NUMERO DE MUNICIPIOS CON VIGILANCIA

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 64

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 64 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.1.2.3 A 2021, ESTABLECIMIENTOS DE INTERÉS SANITARIO VIGILADOS Y CONTROLADOS, EN UN 80% PARA AQUELLOS DE ALTO RIESGO, Y EN UN 40% PARA LOS DE BAJO RIESGO, SEGÚN CENSO NACIONAL Y/O TERRITORIAL.

1.1.1.1.2.6 FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA E INTELIGENCIA EPIDEMIOLÓGICA

#### LINEA DE ACCIÓN

### GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

## INTERVENCIÓN

### VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

#### **1.1.1.2 DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES**

##### **COMPONENTE: 1.1.1.2.1 MODOS, CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES**

#### OBJETIVOS SANITARIOS

##### Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

##### Determinantes intermedios

\* GARANTIZAR LAS ACCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN DE LOS RIESGOS PARA MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN NARIÑENSE.



Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

META SANITARIA

1.1.1.2.1.10 A 2021, SE INCREMENTA LA ACTIVIDAD FÍSICA GLOBAL EN POBLACIÓN DE 13 A 64 AÑOS.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES Y OBESIDAD EN MENORES DE 40 AÑOS

TIPO DE INDICADOR: PREVALENCIA

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: HTA: 4,21 DM: 0.57 OBES: 0,25 (CÁLCULOS SOBRE POBLACIÓN DE 15 A 69 AÑOS)

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 4,1-0,51-0,2 PREVALENCIA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.1.10 A 2021, SE INCREMENTA LA ACTIVIDAD FÍSICA GLOBAL EN POBLACIÓN DE 13 A 64 AÑOS.

1.1.1.2.1.2 ALIANZAS TRANSECTORIALES PARA LA PROMOCIÓN DE MODOS, CONDICIONES Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA EN ADULTOS

META SANITARIA

1.1.1.2.1.2 A 2021, POSPONER LA EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE TABACO EN LOS ADOLESCENTES COLOMBIANOS POR ENCIMA DE 14 AÑOS.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES Y OBESIDAD EN MENORES DE 40 AÑOS

TIPO DE INDICADOR: PREVALENCIA

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: HTA: 4,21 DM: 0.57 OBES: 0,25 (CÁLCULOS SOBRE POBLACIÓN DE 15 A 69 AÑOS)



AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: HTA: 4,1 DM: 0.51 OBES: 0.2 (Proyecciones sobre población de 16 a 69 años)  
PREVALENCIA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.1.2 A 2021, POSPONER LA EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE TABACO EN LOS ADOLESCENTES COLOMBIANOS POR ENCIMA DE 14 AÑOS.

1.1.1.2.1.11 DESARROLLO DE PLATAFORMAS Y PROYECTOS MULTIPROPÓSITO TRANSECTORIALES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

DISMINUCION EDAD DE CONSUMO DE CIGARRILLO EN MENORES

**COMPONENTE: 1.1.1.2.2 CONDICIONES CRÓNICAS PREVALENTES**

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

Determinantes intermedios

\* GARANTIZAR LAS ACCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN DE LOS RIESGOS PARA MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN NARIÑENSE.

Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

META SANITARIA

1.1.1.2.2.17 A 2021, SE CUENTA CON UN SISTEMA DE ANÁLISIS, SEGUIMIENTO, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS A NIVEL NACIONAL Y TERRITORIAL PARA ABORDAR LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD, LA SALUD BUCAL, VISUAL, AUDITIVA Y COMUNICATIVA Y LAS ENT.

INDICADOR DE LA META: PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES Y OBESIDAD EN MENORES DE 40 AÑOS

TIPO DE INDICADOR: PREVALENCIA

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL



LINEA BASE: HTA: 4,21 DM: 0.57 OBES: 0,25 (CÁLCULOS SOBRE POBLACIÓN DE 15 A 69 AÑOS)

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: HTA: 4,1 DM: 0.51 OBES: 0.2 (Proyecciones sobre población de 16 a 69 años)  
PREVALENCIA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.2.17 A 2021, SE CUENTA CON UN SISTEMA DE ANÁLISIS, SEGUIMIENTO, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS A NIVEL NACIONAL Y TERRITORIAL PARA ABORDAR LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD, LA SALUD BUCAL, VISUAL, AUDITIVA Y COMUNICATIVA Y LAS ENT.

1.1.1.2.2.3 DESARROLLO DE MODELOS Y FORMAS DE ATENCIÓN DIFERENCIAL DE LAS ENT SOSTENIBLES

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.2.2.17 A 2021, SE CUENTA CON UN SISTEMA DE ANÁLISIS, SEGUIMIENTO, MONITOREO Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS A NIVEL NACIONAL Y TERRITORIAL PARA ABORDAR LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD, LA SALUD BUCAL, VISUAL, AUDITIVA Y COMUNICATIVA Y LAS ENT.

1.1.1.2.2.9 DESARROLLO DE PROCESOS PARA LA VIGILANCIA, CONTROL, EVALUACIÓN E INVESTIGACIÓN

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

INVESTIGACIÓN ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES

### **1.1.1.3 DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL**

#### **COMPONENTE: 1.1.1.3.1 PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y LA CONVIVENCIA**

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

Determinantes intermedios



\* GARANTIZAR LAS ACCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN DE LOS RIESGOS PARA MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN NARIÑENSE.

Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

META SANITARIA

1.1.1.3.1.6 A 2021 EL 100% DE MUNICIPIOS Y DEPARTAMENTOS DEL PAÍS ADOPTAN Y ADAPTAN LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y DESARROLLOS TÉCNICOS DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

INDICADOR DE LA META: TASA DE SUICIDIOS \* 100.000 HABITANTES

TIPO DE INDICADOR: TASA

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 4,82

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 3,82 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.3.1.6 A 2021 EL 100% DE MUNICIPIOS Y DEPARTAMENTOS DEL PAÍS ADOPTAN Y ADAPTAN LA POLÍTICA DE SALUD MENTAL, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS Y DESARROLLOS TÉCNICOS DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

1.1.1.3.1.8 GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO EN SALUD MENTAL: INCLUYE EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LOS FACTORES PROTECTORES Y LA INVESTIGACIÓN EN SALUD MENTAL

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

VIGILANCIA DEL MODELO DEPARTAMENTAL DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD MENTAL

#### **1.1.1.4 DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

##### **COMPONENTE: 1.1.1.4.2 CONSUMO Y APROVECHAMIENTO BIOLÓGICO DE ALIMENTOS**

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE



#### Determinantes intermedios

\* GARANTIZAR LAS ACCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN DE LOS RIESGOS PARA MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN NARIÑENSE.

#### Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

#### META SANITARIA

1.1.1.4.2.3 A 2021, MANTENER EN <10% LA PROPORCIÓN DE BAJO PESO AL NACER.

INDICADOR DE LA META: TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO X 1.000 NACIDOS VIVOS

TIPO DE INDICADOR: TASA

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 40,56

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 36,4 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.4.2.3 A 2021, MANTENER EN <10% LA PROPORCIÓN DE BAJO PESO AL NACER.

#### 1.1.1.4.2.5 PLANES TERRITORIALES DE SAN

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

REDUCCION DE RECIEN NACIDOS CON BAJO PESO AL NACER

#### META SANITARIA

1.1.1.4.2.4 A 2021, REDUCIR A 2.60% LA PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, Y A 8,0% LA PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS.

INDICADOR DE LA META: TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO X 1.000 NACIDOS VIVOS

TIPO DE INDICADOR: TASA



FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 40,56

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 36,4 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.4.2.4 A 2021, REDUCIR A 2.60% LA PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN GLOBAL EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, Y A 8,0% LA PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS.

1.1.1.4.2.5 PLANES TERRITORIALES DE SAN

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

REDUCCION DE DESNUTRICION GLOBAL EN MENORES DE 5 AÑOS

META SANITARIA

1.1.1.4.2.5 A 2015, DISMINUIR A 35.9% LA PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN HOMBRES DE 18 A 64 AÑOS; A 44.6% EN MUJERES DE 18 A 64 AÑOS; Y A 30.2% EN MUJERES DE 13 A 49 AÑOS.

INDICADOR DE LA META: PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES Y OBESIDAD EN MENORES DE 40 AÑOS

TIPO DE INDICADOR: PREVALENCIA

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: HTA: 4,21 DM: 0.57 OBES: 0,25 (CÁLCULOS SOBRE POBLACIÓN DE 15 A 69 AÑOS)

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 4,1-0,51-0,2 PREVALENCIA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.4.2.5 A 2015, DISMINUIR A 35.9% LA PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN HOMBRES DE 18 A 64 AÑOS; A 44.6% EN MUJERES DE 18 A 64 AÑOS; Y A 30.2% EN MUJERES DE 13 A 49 AÑOS.

1.1.1.4.2.5 PLANES TERRITORIALES DE SAN

LINEA DE ACCIÓN



PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

REDUCCION DEL SOBREPESO EN ADULTOS DE 18 A 64 AÑOS

**1.1.1.5 DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**

**COMPONENTE: 1.1.1.5.2 PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DESDE UN ENFOQUE DE DERECHOS**

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

Determinantes intermedios

\* GARANTIZAR LAS ACCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN DE LOS RIESGOS PARA MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN NARIÑENSE.

Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

META SANITARIA

1.1.1.5.2.16 PARA EL AÑO 2021, ALCANZAR Y MANTENER EL PORCENTAJE DE TRANSMISIÓN MATERNO-INFANTIL DEL VIH, SOBRE EL NÚMERO DE NIÑOS EXPUESTOS, EN ELN2% O MENOS.

INDICADOR DE LA META: TASA DE PREVALENCIA DE VIH/SIDA EN POBLACIÓN DE 15 A 49 AÑOS

TIPO DE INDICADOR: TASA

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 0,091

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 0,091 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.16 PARA EL AÑO 2021, ALCANZAR Y MANTENER EL PORCENTAJE DE TRANSMISIÓN MATERNO-INFANTIL DEL VIH, SOBRE EL NÚMERO DE NIÑOS EXPUESTOS, EN ELN2% O MENOS.

1.1.1.5.2.27 PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNO-INFANTIL DE LA SÍFILIS CONGÉNITA Y DEL VIH

LINEA DE ACCIÓN



## GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

### INTERVENCIÓN

#### REDUCCION DE TRANSMISION VERTICAL DE VIH/SIDA

#### META SANITARIA

1.1.1.5.2.17 PARA EL AÑO 2021, ALCANZAR Y MANTENER LA INCIDENCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA EN 0.5 CASOS O MENOS, INCLUIDOS LOS MORTINATOS, POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS.

INDICADOR DE LA META: TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO X 1.000 NACIDOS VIVOS

TIPO DE INDICADOR: TASA

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUS DEPARTAMENTAL

LINEA BASE: 40,56

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 36,4 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.17 PARA EL AÑO 2021, ALCANZAR Y MANTENER LA INCIDENCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA EN 0.5 CASOS O MENOS, INCLUIDOS LOS MORTINATOS, POR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS.

1.1.1.5.2.27 PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNO-INFANTIL DE LA SÍFILIS CONGÉNITA Y DEL VIH

### LINEA DE ACCIÓN

#### GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

### INTERVENCIÓN

#### REDUCCION DE TASA DE INCIDENCIA DE SIFILIS CONGENITA

#### META SANITARIA

1.1.1.5.2.17 PARA EL AÑO 2021, ALCANZAR Y MANTENER LA INCIDENCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA EN 0.5 CASOS O MENOS, INCLUIDOS LOS MORTINATOS, NPOR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS.

INDICADOR DE LA META: TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO X 1.000 NACIDOS VIVOS

TIPO DE INDICADOR: TASA

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL



LINEA BASE: 40,56

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 36,4 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.17 PARA EL AÑO 2021, ALCANZAR Y MANTENER LA INCIDENCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA EN 0.5 CASOS O MENOS, INCLUIDOS LOS MORTINATOS, NPOR CADA 1.000 NACIDOS VIVOS.

1.1.1.5.2.27 PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNO-INFANTIL DE LA SÍFILIS CONGÉNITA Y DEL VIH

LINEA DE ACCIÓN

INTERVENCIÓN

META SANITARIA

1.1.1.5.2.2 A 2021, AUMENTAR A 80% EL USO DE MÉTODOS MODERNOS DE ANTICONCEPCIÓN EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL (DE 15 A 49 AÑOS).

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE GESTANTES ADOLESCENTES (MENORES DE 20 AÑOS)

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 21,8

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 15 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.2 A 2021, AUMENTAR A 80% EL USO DE MÉTODOS MODERNOS DE ANTICONCEPCIÓN EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL (DE 15 A 49 AÑOS).

1.1.1.5.2.1 FORTALECER INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

REDUCCION TASA DE FECUNDIDAD GLOBAL

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.2 A 2021, AUMENTAR A 80% EL USO DE MÉTODOS MODERNOS DE ANTICONCEPCIÓN EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL (DE 15 A 49 AÑOS).



1.1.1.5.2.27 PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNO-INFANTIL DE LA SÍFILIS CONGÉNITA Y DEL VIH

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

DISMINUCION DE LA TASA DE INCEDENCIA DE SIFILIS CONGENITA

META SANITARIA

1.1.1.5.2.4 PARA EL AÑO 2021, LA MORTALIDAD MATERNA EVITABLE SERÁ INFERIOR A 150 MUERTES ANUALES EN EL PAÍS.

INDICADOR DE LA META: RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA X 100.000 NACIDOS VIVOS

TIPO DE INDICADOR: RAZÓN

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 112,51

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 72,88 RAZÓN

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.4 PARA EL AÑO 2021, LA MORTALIDAD MATERNA EVITABLE SERÁ INFERIOR A 150 MUERTES ANUALES EN EL PAÍS.

1.1.1.5.2.6 VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

CONTROL DE LA LETALIDAD MATERNA

META SANITARIA

1.1.1.5.2.5 A 2021, EL 95% DE LAS MUJERES GESTANTES TENDRÁN 4 O MÁS CONTROLES PRENATALES EN EL 94% DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES.

INDICADOR DE LA META: RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA X 100.000 NACIDOS VIVOS

TIPO DE INDICADOR: RAZÓN



FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 112,51

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 72,88 RAZÓN

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.5.2.5 A 2021, EL 95% DE LAS MUJERES GESTANTES TENDRÁN 4 O MÁS CONTROLES PRENATALES EN EL 94% DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES.

1.1.1.5.2.1 FORTALECER INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

INCREMENTO DE NACIDOS VIVOS CON 4 O MAS CONTROLES PRENATALES

#### **1.1.1.6 DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

##### **COMPONENTE: 1.1.1.6.1 ENFERMEDADES EMERGENTES, RE-EMERGENTES Y DESATENDIDAS**

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

Determinantes intermedios

\* GARANTIZAR LAS ACCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN DE LOS RIESGOS PARA MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN NARIÑENSE.

Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

META SANITARIA

1.1.1.6.1.3 A 2021, SE CUENTA CON EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO PROGRESIVO DE PLANES Y PROGRAMAS TERRITORIALES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

INDICADOR DE LA META: TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO X 1.000 NACIDOS VIVOS

TIPO DE INDICADOR: TASA



FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 40,56

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 36,4 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.1.3 A 2021, SE CUENTA CON EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO PROGRESIVO DE PLANES Y PROGRAMAS TERRITORIALES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

1.1.1.6.1.3 GESTIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES DENTRANSMISIÓN HÍDRICA Y ALIMENTARIA

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

REDUCCION DE LA TASA DE MORTALIDAD POR ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

META SANITARIA

1.1.1.6.1.3 A 2021, SE CUENTA CON EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO PROGRESIVO DE PLANES Y PROGRAMAS TERRITORIALES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

INDICADOR DE LA META: TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO X 1.000 NACIDOS VIVOS

TIPO DE INDICADOR: TASA

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 40,56

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 36,4 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.1.3 A 2021, SE CUENTA CON EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO PROGRESIVO DE PLANES Y PROGRAMAS TERRITORIALES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

1.1.1.6.1.3 GESTIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES DENTRANSMISIÓN HÍDRICA Y ALIMENTARIA

LINEA DE ACCIÓN



## INTERVENCIÓN

### META SANITARIA

1.1.1.6.1.5 A 2021, SE LOGRA LA REDUCCIÓN PROGRESIVA DE LA MORTALIDAD POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (INCLUIDA NEUMONÍA), BUSCANDO LLEGAR A UNA MORTALIDAD POR NEUMONÍA DE MENOS DE 8,9 CASOS POR CADA 100.000 MENORES DE CINCO AÑOS.

INDICADOR DE LA META: TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO X 1.000 NACIDOS VIVOS

TIPO DE INDICADOR: TASA

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 40,56

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 36,4 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.1.5 A 2021, SE LOGRA LA REDUCCIÓN PROGRESIVA DE LA MORTALIDAD POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (INCLUIDA NEUMONÍA), BUSCANDO LLEGAR A UNA MORTALIDAD POR NEUMONÍA DE MENOS DE 8,9 CASOS POR CADA 100.000 MENORES DE CINCO AÑOS.

1.1.1.6.1.1 GESTIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VÍA AÉREA Y DE CONTACTO DIRECTO

### LINEA DE ACCIÓN

#### GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

## INTERVENCIÓN

### REDUCCION MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS

### META SANITARIA

1.1.1.6.1.6 A 2021, SE LOGRA LA REDUCCIÓN PROGRESIVA A MENOS DE 1,59 CASOS POR 100.000 HABITANTES DE LA MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS TB EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE CASOS DE TUBERCULOSIS PULMONAR CON CURACIÓN

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 87,8

AÑO BASE: 2011



VALOR ESPERADO: 87,8 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.1.6 A 2021, SE LOGRA LA REDUCCIÓN PROGRESIVA A MENOS DE 1,59 CASOS POR 100.000 HABITANTES DE LA MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS TB EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

1.1.1.6.1.1 GESTIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VÍA AÉREA Y DE CONTACTO DIRECTO

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

CURACION DE CASOS DE TUBERCULOSIS

**COMPONENTE: 1.1.1.6.2 ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES**

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

Determinantes intermedios

\* GARANTIZAR LAS ACCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN DE LOS RIESGOS PARA MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN NARIÑENSE.

Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

META SANITARIA

1.1.1.6.2.1 A 2021, ALCANZAR EL 95% O MÁS DE COBERTURA EN TODOS LOS BIOLÓGICOS QUE HACEN PARTE DEL ESQUEMA NACIONAL, EN LAS POBLACIONES OBJETO DEL PROGRAMA.

INDICADOR DE LA META: TASA DE MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO X 1.000 NACIDOS VIVOS

TIPO DE INDICADOR: TASA

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 40,56

AÑO BASE: 2011



VALOR ESPERADO: 36,4 TASA

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.2.1 A 2021, ALCANZAR EL 95% O MÁS DE COBERTURA EN TODOS LOS BIOLÓGICOS QUE HACEN PARTE DEL ESQUEMA NACIONAL, EN LAS POBLACIONES OBJETO DEL PROGRAMA.

1.1.1.6.2.2 IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN SIN BARRERAS, QUE DISMINUYA LAS OPORTUNIDADES PERDIDAS Y GARANTICE EL ACCESO A LA VACUNACIÓN

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

INCREMENTO COBERTURAS DE VACUNACION PAI

**COMPONENTE: 1.1.1.6.3 CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO- EPIDÉMICAS**

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

Determinantes intermedios

\* GARANTIZAR LAS ACCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN DE LOS RIESGOS PARA MEJORAR EL ESTADO DE SALUD DE LA POBLACIÓN NARIÑENSE.

Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

META SANITARIA

1.1.1.6.3.5 A 2021, SE REDUCE EN UN 80% LA MORTALIDAD POR MALARIA EN TODAS LAS ENTIDADES TERRITORIALES, DE MANERA PROGRESIVA Y SOSTENIDA.

INDICADOR DE LA META: NUMERO DE CASOS DE MORTALIDAD POR MALARIA

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 1

AÑO BASE: 2011



VALOR ESPERADO: 0 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.6.3.5 A 2021, SE REDUCE EN UN 80% LA MORTALIDAD POR MALARIA EN TODAS LAS ENTIDADES TERRITORIALES, DE MANERA PROGRESIVA Y SOSTENIDA.

1.1.1.6.3.1 GESTIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES ETV Y ZONOSIS, QUE INCLUYE: IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS INTERSECTORIALES DE ENTORNOS SALUDABLES EN LOS ÁMBITOS DE VIVIENDA Y ESCOLAR, MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, Y LA METODOLOGÍA COMBI (COMUNICACIÓN PARA INFLUENCIAR COMPORTAMIENTOS, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS), EN LOS ÁMBITOS INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO, ARTICULADAS CON LOS SECTORES SALUD, VIVIENDA, EDUCACIÓN, CULTURA, AMBIENTE, AGRICULTURA, INDUSTRIA Y COMERCIO Y TURISMO, Y ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS PARA LAS ETV. DESARROLLO DE ACCIONES PREVENTIVAS DE LA EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DE LAS ETV Y ZONOSIS EN EL ÁMBITO INDIVIDUAL Y LABORAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO, EN GRUPOS POBLACIONALES FOCALIZADOS, Y EL CORRESPONDIENTE CONTROL SOSTENIBLE DE FOCOS DE LAS ETV, ARTICULADO A LOS SECTORES DE SALUD, TRABAJO, AMBIENTE, VIVIENDA, MINAS, AGRICULTURA, TURISMO, TRANSPORTE Y ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS. ORGANIZACIÓN O REORGANIZACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ETV Y ZONOSIS, EN LOS NIVELES NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y DE LOS MUNICIPIOS CATEGORÍA ESPECIAL, 1, 2 Y 3, ORIENTANDO LA GESTIÓN DE LOS RECURSOS (HUMANOS, LOGÍSTICOS, INSUMOS CRÍTICOS, MEDICAMENTOS Y FINANCIEROS) DE MANERA EFICIENTE Y EFECTIVA.

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

DISMINUCION DE LA INCIDENCIA DE MALARIA

#### **1.1.1.7 DIMENSIÓN SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

##### **COMPONENTE: 1.1.1.7.1 GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

\* GESTIONAR Y APOYAR LAS ACCIONES INTERSECTORIALES PARA LA IDENTIFICACIÓN, MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN DE LAS EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD DE ORIGEN NATURAL O ANTROPICO.

Determinantes intermedios

\* GESTIONAR Y APOYAR LAS ACCIONES INTERSECTORIALES PARA LA IDENTIFICACIÓN, MITIGACIÓN Y SUPERACIÓN DE LAS EMERGENCIAS Y DESASTRES EN SALUD DE ORIGEN NATURAL O ANTROPICO.

Carga a la enfermedad



\* NO EXISTE

#### META SANITARIA

1.1.1.7.1.1 A 2021, SE LOGRA LA FORMULACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DEL PLAN NACIONAL SECTORIAL DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO DE DESASTRES ARTICULADO INTERSECTORIALMENTE A LOS DEMÁS SECTORES ESTATALES.

INDICADOR DE LA META: NUMERO DE MUNICIPIOS CON PLANES DE RESPUESTA DEL SECTOR SALUD FORMULADOS Y REVISADOS

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 14

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 50 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.7.1.1 A 2021, SE LOGRA LA FORMULACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DEL PLAN NACIONAL SECTORIAL DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO DE DESASTRES ARTICULADO INTERSECTORIALMENTE A LOS DEMÁS SECTORES ESTATALES.

1.1.1.7.1.2 PLANIFICACIÓN DE LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO DE DESASTRES

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

COORDINACION INTERSECTORIAL PARA LA RESPUESTA EN SALUD EN CASO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

#### **1.1.1.8 DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL**

##### **COMPONENTE: 1.1.1.8.1 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

Determinantes intermedios

\* IDENTIFICACAR Y MITIGAR LOS RIESGOS LABORALES DE LOS TRABAJADORES INFORMALES DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO, MEDIANTE LA ARTICULACIÓN INTERSECTORIAL, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL ACCIDENTE DEL TRABAJO.



Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

META SANITARIA

1.1.1.8.1.2 A 2021, SE LOGRA FORTALECER LAS INSTANCIAS DE GESTIÓN INTERSECTORIAL, A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y MUNICIPAL.

INDICADOR DE LA META: NUMERO DE MUNICIPIOS CON PANORAMAS DE RIESGOS INTERVENIDOS

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 48

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 64 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.8.1.2 A 2021, SE LOGRA FORTALECER LAS INSTANCIAS DE GESTIÓN INTERSECTORIAL, A NIVEL NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y MUNICIPAL.

1.1.1.8.1 .5 PROMOCIÓN DE ENTORNOS LABORALES SALUDABLES EN EL SECTOR FORMAL E INFORMAL DE LA ECONOMÍA

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

CARACTERIZACION DE CONDICIONES DE SALUD Y LABORAL EN OCUPACIONES DE MAYOR VULNERABILIDAD

META SANITARIA

1.1.1.8.1.3 A 2021, SE LOGRA QUE EL 100% DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES GESTIONEN LA INCLUSIÓN DEL COMPONENTE DE SALUD Y ÁMBITO LABORAL EN LOS PLANES DE DESARROLLO TERRITORIAL Y EN LOS DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL, EN COORDINACIÓN CON LAS AUTORIDADES TERRITORIALES, DEPARTAMENTALES, DISTRITALES Y MUNICIPALES.

INDICADOR DE LA META: NUMERO DE MUNICIPIOS CON PANORAMAS DE RIESGOS INTERVENIDOS

TIPO DE INDICADOR: NÚMERO

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

LINEA BASE: 48

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 64 NÚMERO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.8.1.3 A 2021, SE LOGRA QUE EL 100% DE LAS ENTIDADES TERRITORIALES GESTIONEN LA INCLUSIÓN DEL COMPONENTE DE SALUD Y ÁMBITO LABORAL EN LOS PLANES DE DESARROLLO TERRITORIAL Y EN LOS DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL, EN COORDINACIÓN CON LAS AUTORIDADES TERRITORIALES, DEPARTAMENTALES, DISTRITALES Y MUNICIPALES.

1.1.1.8.1 .3 ALIANZAS ESTRATÉGICAS

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO DE LOS COMITES DE SALUD OCUPACIONAL, CONSEJO DEPARTAMENTAL DE POLITICA SOCIAL Y ERRADICACION DE TRABAJO INFANTIL



## DIMENSIONES TRANSVERSALES

### 1.1.1.9 DIMENSIÓN TRANSVERSAL GESTIÓN DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES

#### COMPONENTE: 1.1.1.9.4 SALUD EN POBLACIONES ÉTNICAS

##### OBJETIVOS SANITARIOS

###### Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

###### Determinantes intermedios

\* FORTALECIDA MEDIANTE EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DEL IDSN LA PARTICIPACION E INCLUSION SOCIAL QUE PERMITA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE GRUPOS ESPECIALMENTE PROTEGIDOS CONSTITUCIONALMANTE EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

###### Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

##### META SANITARIA

1.1.1.9.4.2 A 2021, COLOMBIA CUENTA CON UN MODELO DE ATENCIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD CON ADECUACIÓN ETNOCULTURAL.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE LOS GRUPOS ESPECIALMENTE PROTEGIDOS CONSTITUCIONALMENTE CON CONOCIMIENTO Y ACCESO A LAS RUTAS DE ATENCIÓN

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 60

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 80 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.4.2 A 2021, COLOMBIA CUENTA CON UN MODELO DE ATENCIÓN Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD CON ADECUACIÓN ETNOCULTURAL.

1.1.1.9.4.3 DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE MODELOS DE ATENCIÓN EN SALUD CON ENFOQUE INTERCULTURAL

##### LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD



## INTERVENCIÓN

### IMPLEMENTACION SISTEMAS DE SALUD DE LOS GRUPOS ETNICOS

#### **COMPONENTE: 1.1.1.9.5 DISCAPACIDAD**

#### OBJETIVOS SANITARIOS

##### Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

##### Determinantes intermedios

\* FORTALECIDA MEDIANTE EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DEL IDSN LA PARTICIPACION E INCLUSION SOCIAL QUE PERMITA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE GRUPOS ESPECIALMENTE PROTEGIDOS CONSTITUCIONALMANTE EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

##### Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

#### META SANITARIA

1.1.1.9.5.1 A 2021, COLOMBIA CONTARÁ CON UN ADECUADO MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, QUE PERMITA PROMOVER EL DESARROLLO DE POLÍTICAS PÚBLICAS ORIENTADAS A MEJORAR LAS CONDICIONES Y ENTORNOS COTIDIANOS PARA SU DESARROLLO INTEGRAL, PARA GARANTIZAR SERVICIOS DE SALUD ACCESIBLES E INCLUYENTES Y ASEGURAR LA CALIDAD Y DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS Y DE LA OFERTA DE HABILITACIÓN Y REHABILITACIÓN CENTRADA EN LAS NECESIDADES Y CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EN EL FORTALECIMIENTO DE SUS CAPACIDADES.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE LOS GRUPOS ESPECIALMENTE PROTEGIDOS CONSTITUCIONALMENTE CON CONOCIMIENTO Y ACCESO A LAS RUTAS DE ATENCIÓN

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 60

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 80 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.5.1 A 2021, COLOMBIA CONTARÁ CON UN ADECUADO MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, QUE PERMITA PROMOVER EL DESARROLLO DE POLÍTICAS PÚBLICAS ORIENTADAS A MEJORAR LAS CONDICIONES Y ENTORNOS COTIDIANOS PARA SU DESARROLLO INTEGRAL, PARA GARANTIZAR SERVICIOS DE SALUD



ACCESIBLES E INCLUYENTES Y ASEGURAR LA CALIDAD Y DISPONIBILIDAD DE LOS SERVICIOS Y DE LA OFERTA DE HABILITACIÓN Y REHABILITACIÓN CENTRADA EN LAS NECESIDADES Y CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EN EL FORTALECIMIENTO DE SUS CAPACIDADES.

1.1.1.9.5.5 IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y VERIFICACIÓN DE NECESIDADES EN SALUD

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

PROMOCION, PREVENION Y DETECCION TEMPRANA DE LAS DISCAPACIDADES

**COMPONENTE: 1.1.1.9.6 VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO**

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

Determinantes intermedios

\* FORTALECIDA MEDIANTE EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DEL IDSN LA PARTICIPACION E INCLUSION SOCIAL QUE PERMITA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE GRUPOS ESPECIALMENTE PROTEGIDOS CONSTITUCIONALMANTE EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

META SANITARIA

1.1.1.9.6.2 A 2021, COLOMBIA TENDRÁ UN MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL QUE LAS ENTIDADES TERRITORIALES CUENTEN CON LA CAPACIDAD TÉCNICA PARA EJECUTAR Y MONITOREAR EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL PARA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE LOS GRUPOS ESPECIALMENTE PROTEGIDOS CONSTITUCIONALMENTE CON CONOCIMIENTO Y ACCESO A LAS RUTAS DE ATENCIÓN

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 70



AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 90 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.9.6.2 A 2021, COLOMBIA TENDRÁ UN MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD PARA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO, EN EL QUE LAS ENTIDADES TERRITORIALES CUENTEN CON LA CAPACIDAD TÉCNICA PARA EJECUTAR Y MONITOREAR EL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL PARA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO.

1.1.1.9.6.7 FORTALECIMIENTO DE LA INSTITUCIONALIDAD

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO DE LA ASISTENCIA TECNICA, IEC Y IVC EN POBLACION DESPLAZADA

**1.1.1.10 DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN EN SALUD  
COMPONENTE: 1.1.1.10.1 FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA**

OBJETIVOS SANITARIOS

Determinantes Sociales de la Salud

\* NO EXISTE

Determinantes intermedios

\* 1. LOGRAR LA COBERTURA UNIVERSAL DEL ASEGURAMIENTO AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DE LA POBLACIÓN DE NARIÑO. 2. MEJORAR LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO EN EL MARCO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN SALUD SOGCS. 3. FORTALECIDA MEDIANTE EL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DEL IDSN LA PARTICIPACION E

INCLUSION SOCIAL QUE PERMITA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE GRUPOS ESPECIALMENTE

PROTEGIDOS CONSTITUCIONALMANTE EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

Carga a la enfermedad

\* NO EXISTE

META SANITARIA

1.1.1.10.1.1 A 2021, COLOMBIA CUENTA CON COBERTURA UNIVERSAL EN SALUD CON ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN EQUIPARABLES ENTRE ZONA URBANA Y RURAL Y ENTRE EL QUINTIL MÁS POBRE Y EL QUINTIL MÁS RICO.



INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN AFILIADA AL SGSSS

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 85,85

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 96 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.1 A 2021, COLOMBIA CUENTA CON COBERTURA UNIVERSAL EN SALUD CON ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN EQUIPARABLES ENTRE ZONA URBANA Y RURAL Y ENTRE EL QUINTIL MÁS POBRE Y EL QUINTIL MÁS RICO.

1.1.1.10.1.29 DESARROLLO Y APROPIACIÓN DE MECANISMOS ADMINISTRATIVOS, FISCALES Y SANCIONATORIOS

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

AAUMENTO DE COFINANCIACION PARA EL ASEGURAMIENTO

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.1 A 2021, COLOMBIA CUENTA CON COBERTURA UNIVERSAL EN SALUD CON ACCESO EFECTIVO A LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN EQUIPARABLES ENTRE ZONA URBANA Y RURAL Y ENTRE EL QUINTIL MÁS POBRE Y EL QUINTIL MÁS RICO.

1.1.1.10.1.55 GESTIÓN DE LOS RECURSOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD DE LA POBLACIÓN POBRE NO CUBIERTA CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

AAUMENTO DE COFINANCIACION PARA EL ASEGURAMIENTO

META SANITARIA

1.1.1.10.1.2 A 2021, COLOMBIA HA IMPLEMENTADO EL SISTEMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD INDIVIDUALES Y COLECTIVOS.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD CUMPLIENDO CON LOS



## ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 70

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 90 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.2 A 2021, COLOMBIA HA IMPLEMENTADO EL SISTEMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD INDIVIDUALES Y COLECTIVOS.

1.1.1.10.1.28 FORTALECIMIENTO DE PRÁCTICAS DE BUEN GOBIERNO EN EL SECTOR SALUD

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA, EVALUACION Y RENDICION DE CUENTAS DE LOS GERENTES DE LAS ESE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.2 A 2021, COLOMBIA HA IMPLEMENTADO EL SISTEMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD INDIVIDUALES Y COLECTIVOS.

1.1.1.10.1.47 ESTUDIO NACIONAL DE LA SUFICIENCIA DE LA RED DE SERVICIOS

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

GESTION DE PROYECTOS PARA MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE SEVICIOS DE SALUD

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.2 A 2021, COLOMBIA HA IMPLEMENTADO EL SISTEMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD INDIVIDUALES Y COLECTIVOS.

1.1.1.10.1.48 ACTUALIZACIÓN Y DESARROLLO DE LOS ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y CALIDAD DIFERENCIALES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN



## MEDICION DE LA SATISFACCION DE LOS USUARIOS

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.2 A 2021, COLOMBIA HA IMPLEMENTADO EL SISTEMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE SALUD INDIVIDUALES Y COLECTIVOS.

1.1.1.10.1.53 FORTALECIMIENTO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN TIC

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIONMIENTO INFRAESTRUCTURA TECNOLOGICA PARA LA ADMINISTRACION

META SANITARIA

1.1.1.10.1.3 A 2021, COLOMBIA BASA SU MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD EN LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE INSTITUCIONES OBJETO IVC EN ASEGURAMIENTO EVALUADAS

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: SD

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.3 A 2021, COLOMBIA BASA SU MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD EN LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.

1.1.1.10.1.2 FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD

LINEA DE ACCIÓN

PROMOCIÓN DE LA SALUD

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA DE PROMOCION Y PREVENCION

META SANITARIA



1.1.1.10.1.7 A 2021, COLOMBIA OPERA EL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, Y LO INTEGRA A LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO, E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, EN COORDINACIÓN CON LAS ENTIDADES TERRITORIALES, LAS ASEGURADORAS, O QUIEN HAGA SUS VECES, LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, LOS ORGANISMOS DE CONTROL Y LOS INSTITUTOS ADSCRITOS.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE LOS GRUPOS ESPECIALMENTE PROTEGIDOS CONSTITUCIONALMENTE CON CONOCIMIENTO Y ACCESO A LAS RUTAS DE ATENCIÓN

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: 60

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 80 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.7 A 2021, COLOMBIA OPERA EL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, Y LO INTEGRA A LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO, E INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL, EN COORDINACIÓN CON LAS ENTIDADES TERRITORIALES, LAS ASEGURADORAS, O QUIEN HAGA SUS VECES, LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, LOS ORGANISMOS DE CONTROL Y LOS INSTITUTOS ADSCRITOS.

1.1.1.10.1.44 CONSOLIDACIÓN, DESARROLLO Y DIRECCIONAMIENTO DE TODOS LOS COMPONENTES

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA

INTERVENCIÓN

FORTALECIMIENTO DE LA ASISTENCIA TECNICA, IEC E IVC EN MUNICIPOS

META SANITARIA

1.1.1.10.1.9 A 2021, TODOS LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABRÁN LOGRADO UN ENFOQUE ANTICIPATORIO O DE GESTIÓN DEL RIESGO Y DESARROLLADO LA MÁXIMA RESOLUTIVIDAD DE ACUERDO CON SU UBICACIÓN EN LA RED.

INDICADOR DE LA META: PORCENTAJE DE INSTITUCIONES OBJETO IVC EN ASEGURAMIENTO EVALUADAS

TIPO DE INDICADOR: PORCENTAJE

FUENTE DATO: ANEXO TECNICO 1 PLAN DE SALUD TERRITORIAL

LINEA BASE: SD



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

AÑO BASE: 2011

VALOR ESPERADO: 100 PORCENTAJE

ESTRATEGIA LIGADA A LA META SANITARIA: 1.1.1.10.1.9 A 2021, TODOS LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD HABRÁN LOGRADO UN ENFOQUE ANTICIPATORIO O DE GESTIÓN DEL RIESGO Y DESARROLLADO LA MÁXIMA RESOLUTIVIDAD DE ACUERDO CON SU UBICACIÓN EN LA RED.

1.1.1.10.1.49 DIRECCIONAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL DESARROLLO DEL ENFOQUE DE GESTIÓN DE RIESGO EN SALUD

LINEA DE ACCIÓN

GESTIÓN DEL RIESGO EN LA SALUD

INTERVENCIÓN

IMPLEMENTACION DE LA VIGILANCIA EN LA GESTION DEL RIESGO DEL ASEGURAMIENTO



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

# Plan Plurianual de Inversiones

Departamento de Nariño

Bogotá, Julio 2014



PLAN PLURIANUAL DE INVERSIONES	%	PRESUPUESTO (MILLONES DE PESOS)
<b>ASEGURAMIENTO</b>	<b>13,76%</b>	<b>\$ 70.830,000000</b>
<b>AÑO 1</b>	<b>3,20%</b>	<b>\$ 16.457,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	3,20%	\$ 16.457,000000
<b>AÑO 2</b>	<b>3,40%</b>	<b>\$ 17.505,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	3,40%	\$ 17.505,000000
<b>AÑO 3</b>	<b>3,52%</b>	<b>\$ 18.117,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	3,52%	\$ 18.117,000000
<b>AÑO 4</b>	<b>3,64%</b>	<b>\$ 18.751,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	3,64%	\$ 18.751,000000
<b>EMERGENCIAS Y DESASTRES</b>	<b>0,09%</b>	<b>\$ 488,000000</b>
<b>AÑO 1</b>	<b>0,06%</b>	<b>\$ 323,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,06%	\$ 323,000000
<b>AÑO 2</b>	<b>0,01%</b>	<b>\$ 53,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,01%	\$ 53,000000
<b>AÑO 3</b>	<b>0,01%</b>	<b>\$ 55,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,01%	\$ 55,000000
<b>AÑO 4</b>	<b>0,01%</b>	<b>\$ 57,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,01%	\$ 57,000000
<b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	<b>79,17%</b>	<b>\$ 407.543,000000</b>
<b>AÑO 1</b>	<b>18,91%</b>	<b>\$ 97.347,000000</b>
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).	12,37%	\$ 63.654,000000
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	4,31%	\$ 22.200,000000
4.1.2 DESTINADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	0,87%	\$ 4.493,000000
4.5.1 DESTINADAS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	1,36%	\$ 7.000,000000
<b>AÑO 2</b>	<b>19,43%</b>	<b>\$ 100.021,000000</b>
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).	12,80%	\$ 65.882,000000
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	4,37%	\$ 22.506,000000
4.1.2 DESTINADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	0,87%	\$ 4.493,000000
4.5.1 DESTINADAS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	1,39%	\$ 7.140,000000



<b>AÑO 3</b>	<b>20,08%</b>	<b>\$ 103.365,000000</b>
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).	13,25%	\$ 68.188,000000
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	4,53%	\$ 23.294,000000
4.1.2 DESTINADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	0,89%	\$ 4.600,000000
4.5.1 DESTINADAS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	1,41%	\$ 7.283,000000
<b>AÑO 4</b>	<b>20,75%</b>	<b>\$ 106.810,000000</b>
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).	13,71%	\$ 70.574,000000
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	4,68%	\$ 24.108,000000
4.1.2 DESTINADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	0,91%	\$ 4.700,000000
4.5.1 DESTINADAS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	1,44%	\$ 7.428,000000
<b>PROMOCIÓN SOCIAL</b>	<b>1,85%</b>	<b>\$ 9.522,000000</b>
<b>AÑO 1</b>	<b>0,06%</b>	<b>\$ 328,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,06%	\$ 328,000000
<b>AÑO 2</b>	<b>0,07%</b>	<b>\$ 339,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,07%	\$ 339,000000
<b>AÑO 3</b>	<b>1,65%</b>	<b>\$ 8.492,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	1,65%	\$ 8.492,000000
<b>AÑO 4</b>	<b>0,07%</b>	<b>\$ 363,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,07%	\$ 363,000000
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>	<b>0,21%</b>	<b>\$ 1.089,000000</b>
<b>AÑO 1</b>	<b>0,01%</b>	<b>\$ 51,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,01%	\$ 51,000000
<b>AÑO 2</b>	<b>0,06%</b>	<b>\$ 334,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,06%	\$ 334,000000
<b>AÑO 3</b>	<b>0,07%</b>	<b>\$ 346,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,07%	\$ 346,000000
<b>AÑO 4</b>	<b>0,07%</b>	<b>\$ 358,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,07%	\$ 358,000000
<b>SALUD PÚBLICA</b>	<b>4,91%</b>	<b>\$ 25.271,000000</b>
<b>AÑO 1</b>	<b>1,54%</b>	<b>\$ 7.927,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA	1,54%	\$ 7.927,000000



ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.

<b>AÑO 2</b>	<b>1,59%</b>	<b>\$ 8.204,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	1,59%	\$ 8.204,000000
<b>AÑO 3</b>	<b>0,07%</b>	<b>\$ 351,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	0,07%	\$ 351,000000
<b>AÑO 4</b>	<b>1,71%</b>	<b>\$ 8.789,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	1,71%	\$ 8.789,000000
<b>Total general</b>	<b>100,00%</b>	<b>\$ 514.743,000000</b>

**PRESUPUESTO POR EJE PROGRAMATICO**

PLAN PLURIANUAL DE INVERSIONES	%	PRESUPUESTO (MILLONES DE PESOS)
EMERGENCIAS Y DESASTRES	0,09%	\$ 488,000000
RIESGOS PROFESIONALES	0,21%	\$ 1.089,000000
PROMOCIÓN SOCIAL	1,85%	\$ 9.522,000000
SALUD PÚBLICA	4,91%	\$ 25.271,000000
ASEGURAMIENTO	13,76%	\$ 70.830,000000
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	79,17%	\$ 407.543,000000
<b>Total general</b>	<b>100,00%</b>	<b>\$ 514.743,000000</b>

**PRESUPUESTO POR FUENTES DE RECURSOS**

PLAN PLURIANUAL DE INVERSIONES	%	PRESUPUESTO (MILLONES DE PESOS)
<b>2 RECURSOS PROVENIENTES DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES</b>	<b>52,12%</b>	<b>\$ 268.298,000000</b>
2.1.1 DESTINADOS PARA SALUD PÚBLICA: ACCIONES DE SALUD PÚBLICA, DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (10% DE LA ASIGNACION DEL SGP ANUAL).	52,12%	\$ 268.298,000000
<b>4 RECURSOS DEL ESFUERZO PROPIO TERRITORIAL</b>	<b>9,16%</b>	<b>\$ 47.137,000000</b>
4.1.2 DESTINADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	3,55%	\$ 18.286,000000
4.5.1 DESTINADAS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	5,60%	\$ 28.851,000000
<b>6 OTROS RECURSOS</b>	<b>38,72%</b>	<b>\$ 199.308,000000</b>
6.1.1 DESTINADOS A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	38,72%	\$ 199.308,000000
<b>Total general</b>	<b>100,00%</b>	<b>\$ 514.743,000000</b>