



La salud  
es de todos

Minsalud

## **INFORME INDICADORES SINERGIA Primer semestre 2022**

---

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales



## 1. INTRODUCCIÓN

Este informe es realizado en cumplimiento de dos de las funciones promulgadas en el Decreto 4107 de 2011 para la Oficina Asesora de Planeación, en los numerales 4 y 5, del Art. 9: “*Verificar el cumplimiento de los planes, programas y proyectos del Ministerio y de las entidades del Sector*” y “*(...) hacer seguimiento a través de los sistemas establecidos para tal fin*”. En tal sentido, se presenta el balance de los indicadores contenidos en el Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2018-2022: “Pacto por Colombia, pacto por la equidad”, con corte a junio 2022, los cuales son monitoreados a través del Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados (SINERGIA), administrado por la Dirección Nacional de Planeación (DNP).

En la primera parte de informe, se presenta el balance de cumplimiento de los indicadores del PND 2018-2022 por pactos estratégicos y transversales, con una breve descripción de los avances, identificando los logros más representativos y las razones que dificultaron el cumplimiento de algunos de ellos.

Posteriormente se describen los indicadores que hacen parte del tablero transversal de Atención Integral a la Primera Infancia.

Por último, se presentan las conclusiones.



## 2. BALANCE CUMPLIMIENTO INDICADORES PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2018-2022

El Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022 (PND), está compuesto por tres (3) pactos estructurales, 13 transversales y nueve (9) pactos por la productividad y equidad en las regiones. Los indicadores de responsabilidad del Ministerio de Salud y Protección Social, están distribuidos en dos (2) pactos estructurales<sup>1</sup> y cuatro (4) pactos transversales<sup>2</sup>, donde cada pacto se desagrega en líneas<sup>3</sup> que cuentan con estrategias objeto de seguimiento a través de SINERGIA.

El registro de avances de los indicadores en SINERGIA, a cargo de este Ministerio, se realiza cualitativamente de manera mensual y cuantitativamente de acuerdo a la periodicidad y rezago, en los tableros: Sectorial; Población Indígena; Comunidad Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenquera (NARP); Pueblo Rrom; Equidad para la Mujer; y, Primera Infancia.

La tabla a continuación muestra el número de indicadores que tiene cada tablero:

Tabla 1. Número de indicadores por tablero del Sector Salud y Protección Social - SINERGIA

Tablero	Número de indicadores
Sectorial	67
Población indígena	26
Comunidad NARP	12
Pueblo Rrom	4
Equidad para la mujer	12
Primera infancia	4

\* Para mayor detalle ver Anexo 1.

Frente al avance, con respecto a las metas cuatrienales planteadas, con corte a junio de 2022, el tablero sectorial, presenta un avance del 63,28%; el de Población Indígena PI, de 57.15%; el de la comunidad Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenquera (NARP), de 58.33%; el del pueblo Rrom; de 58,18%; el de Primera Infancia de 80.06%; y, el de Equidad de la Mujer, de 53,49%.

<sup>1</sup> II. Pacto por el emprendimiento, la formalización y la productividad: una economía dinámica, incluyente y sostenible que potencie todos nuestros talentos y al pacto- III. Pacto por la equidad: política social moderna centrada en la familia, eficiente, de calidad y conectada a mercados.

<sup>2</sup> XI. Pacto por la Construcción de Paz: Cultura de la legalidad, convivencia, estabilización y víctimas. XII. Pacto por la equidad de oportunidades para grupos étnicos: indígenas, negros, afrocolombianos, raizales, palenqueros y Rrom. XIII. Pacto por la inclusión de todas las personas con discapacidad. XIV. Pacto de equidad para las mujeres

<sup>3</sup> A. Entorno para crecer: formalización, emprendimiento y dinamización empresarial-B. Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos-D. Alianza por la seguridad alimentaria y la nutrición: ciudadanos con mentes y cuerpos sanos-G. Juventud naranja: todos los talentos cuentan para construir país-H. Dignidad y felicidad para todos los adultos mayores-M. Familias con futuro para todos-D. Reparación: Colombia atiende y repara a las víctimas-B. Capítulo Indígenas-C. Capítulo de Rrom-D. Capítulo Negros, Afrodescendientes, Raizales y Palenqueros-A. Alianza por la inclusión y la dignidad de todas las personas con discapacidad-E. Promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para niñas, niños y adolescentes-F. Derecho de las mujeres a una vida libre de violencias-H. Equidad para las mujeres en la construcción de paz



La siguiente tabla presenta los avances con corte a diciembre 2019, diciembre 2020, diciembre 2021 y junio 2022, con respecto a la meta de cuatrienio, para todos los tableros:

Tabla 2. Avance Cuatrienio Indicadores Sinergia

Año	Tablero Sectorial	Tablero Población Indígena	Tablero NARP	Tablero Rrom	Tablero Equidad para la Mujer	Primera Infancia
2019	47,65	46,78	28,95	22,33	46,39	83,17
2020	56,17	43,00	32,41	23,00	54,52	81,23
2021	61,91	54,25	65,63	39,43	90,88	80,06
<b>2022</b>	<b>63,28</b>	<b>57,15</b>	<b>58,33</b>	<b>58,18</b>	<b>53,49</b>	<b>80,06</b>

Fuente: <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>.

Nota: El avance corresponde al promedio simple del avance de los indicadores que componen cada tablero.

A continuación, se presenta el avance de los indicadores asociados a cada pacto con respecto a la meta del cuatrienio, con corte a junio 30 de la presente vigencia, de acuerdo a la información registrada cuantitativa y cualitativamente por cada uno de los gerentes de meta. Cada indicador presenta una semaforización con respecto al avance con este corte:

Tabla 3. Semaforización de indicadores según avance con respecto a la meta del cuatrienio

100%
75-99%
50-75%
25%-50%
0 – 25%



**Pacto: II. Pacto por el emprendimiento, la formalización y la productividad: una economía dinámica, incluyente y sostenible que potencie todos nuestros talentos**

La tabla a continuación presenta el único indicador objeto de seguimiento por parte del Sector que contribuye a promover la formalidad, mejorando la relación costo-beneficio, a través de la virtualización de los trámites relacionados con la afiliación y registro de novedades que realizan en el sistema de seguridad social, a través del uso de un único sistema de afiliación transaccional que integre todos los subsistemas de seguridad social.

Tabla 4. Indicador objeto de seguimiento por parte del sector. Línea A. Entorno para crecer: formalización, emprendimiento y dinamización empresarial

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6128	Porcentaje de avance del sistema de afiliación transaccional para salud y riesgos laborales	Porcentaje	Semestral	30	100	● 95.5	De los 145 servicios web y funcionalidades que deben ser desarrollados en el marco del Sistema de Afiliación Transaccional SAT, a la fecha se tiene un avance de 138 servicios web y funcionalidades que incluyen el control de cambios de las mismas lo que equivale al 95.5% del total establecido; lo cual fue implementado a través del portal de Mi Seguridad Social y puede ser utilizado tanto por las administradoras como por los empleadores persona jurídica.

Fuente: <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>.

La línea *salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos*, busca mejorar el estado de salud de la población, garantizando altos estándares de calidad y satisfacción por parte de los usuarios, así como la óptima utilización de los recursos disponibles (PND 2018-2022). La siguiente tabla relaciona los 32 indicadores a cargo del Sector:

Tabla 5. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Línea B. Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6092	Densidad de médicos en las zonas dispersas (por cada 1.000 habitantes)	Densidad	Anual	180	1,79	● 100,00	En el proceso de asignación de plazas del Servicio Social Obligatorio realizado en enero de 2022, se cubrieron 209 plazas con profesionales de medicina en municipios de zonas dispersas.



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezagó	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							<i>Nota: Las metas y serie histórica fueron ajustadas entre las vigencias 2021-2022 por los resultados poblacionales del Censo 2018.</i>
6090	Tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en niños menores de cinco (5) años por cada 100.000 niños menores de 5 años residentes en zonas rurales	Tasa	Anual	400	14,76	● 100,00	<p>La mortalidad por IRA ha venido disminuyendo paulatinamente en el país, sin embargo, es necesario continuar con el trabajo a nivel sectorial, intersectorial y comunitario, con el fin de lograr cobertura no sólo en la atención del evento, sino en los procesos de prevención y cuidado de la primera infancia como lo son: el abordaje de violencia sexual para evitar las muertes de niños de madres menores de edad; el fortalecimiento de las acciones de identificación y seguimiento de gestantes y del recién nacido; las acciones concretas de EAPB y acciones comunitarias con adecuación sociocultural; las acciones de la prestación de servicio específica para población de zonas dispersas con atenciones anticipatorias.; entre otras. Se requiere visibilizar la IRA en la población general y sectores como educación y trabajo.</p> <p><i>Nota: Las metas, días de rezago, línea de base y nombre, fueron ajustados por los resultados poblacionales del Censo 2018, entre las vigencias 2021 y 2022.</i></p>
6089	Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) (por cada 100.000 menores de cinco años)	Tasa	Anual	400	11,09	● 100,00	<p>El resultado está con corte a la vigencia 2020. Entre las acciones realizadas desde el MSPS para reducir la tasa de mortalidad en la niñez por IRA se destacan: nuevas metas en el PDSF 2022-2031; asistencias técnicas para la transferencia de capacidades a ET; y, retroalimentación a los planes de mejoramiento por mortalidades de IRA a los territorios que hicieron la entrega en el primer seguimiento del año.</p> <p><i>Nota: Las metas, días de rezago, línea de base y serie histórica, fueron ajustadas entre las vigencias 2021-2022 por los resultados poblacionales del Censo 2018.</i></p>



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezagó	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6094	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades crónicas en población entre 30 y hasta 70 años (por cada 100.000 personas entre 30 y 70 años)	Tasa	Anual	430	230,00	● 100,00	<p>La mortalidad prematura por enfermedad crónica ha venido disminuyendo considerablemente. El Ministerio continuó con acciones encaminadas a mejorar esos índices como lo fueron: la validación y ajuste de los lineamientos técnicos y operativos de la Rutas Integrales de Atención en Salud de grupo de riesgo o presencia de alteraciones cardio cerebro vascular metabólicas manifiestas; el desarrollo colaborativo con la OPS de contenidos de los cursos virtuales de gestión del riesgo cardiovascular y metabólico, con énfasis en prescripción de la actividad física y alimentación saludable, dirigido a profesionales de la salud y gestores comunitarios.</p> <p><i>Nota: Las metas, días de rezago, fórmula de cálculo, línea de base y nombre, fueron ajustadas entre las vigencias 2021-2022 por los resultados poblacionales del Censo 2018.</i></p>
6070	Porcentaje de recobros por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del Régimen Contributivo prestados a 31 de diciembre de 2019 saneados	Porcentaje	Semestral	30	100,00	● 100,00	<p>Se giraron a las IPS y/o EPS \$1,3 billones entre enero y diciembre de 2021 (Art. 245 Ley 1955/19), \$316 mil millones (Art. 237 Ley 1955/19) por parte de la ADRES, logrando el cumplimiento de la meta cuatrienio. Entre enero 2022 a junio de 2022, se giraron a las IPS y/o EPS \$ 247.339 millones (Art. 245 Ley 1955/19).</p> <p><i>Nota: Se ajustó fórmula de cálculo por cuanto el cambio corresponde a indicar de forma específica que tipo de valores son los que deben reportarse en el indicador, donde se hace precisión que, para el numerador, se tomará el valor pagado y, para el denominador, se tomará el valor aprobado, que son los valores que realmente dan cuenta del porcentaje de valor saneado.</i></p>
6085	Porcentaje de cuentas por pagar de las entidades territoriales por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del régimen subsidiado	Porcentaje	Semestral	60	60,00	● 100,00	<p>Como resultado de los valores aprobados de cofinanciación nación y el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 11 del Decreto 2154 de 2019 por parte de las ET, este Ministerio realizó la solicitud del giro de estos recursos ante MHCP para los departamentos de Boyacá (Fase 1) \$9.560 millones, Arauca (Fase 2) \$1.437 millones, Bolívar (Fase 1) \$12.224 millones, Norte de Santander (Fase 1)</p>



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
	prestados a 31 de diciembre de 2019 pagadas						\$54.230 millones, Santander (Fase 2) \$5.630 millones, Tolima (Fase 2) \$32.438 millones, Valle del Cauca (Fase 2) \$11.012 millones, Cauca (Fase 3) \$12.864 millones, Quindío (Fase 3) \$6.443 millones, Atlántico (Fase 2) \$8.918 millones, Huila (Fase 2) \$11.587 millones, Sucre (Fase 1) \$34.478 millones, Caquetá (Fase 3) \$3.465 millones, y para los Distritos de Barranquilla (Fase 3) \$569 millones, Buenaventura (Fase 1) \$3.444 millones, y Santa Marta (Fase 2) \$128 millones. Teniendo en cuenta que el plazo para que el MHCP pudiese realizar operaciones de crédito público que permita garantizar la cofinanciación de la nación finalizó el 30 de junio de 2022, los departamentos de La Guajira (Fase 1) \$5.001 millones, Amazonas (Fase 2) \$429 millones, y Cesar (Fase 2) \$8.588 millones, no cumplieron con los requisitos exigidos para que este Ministerio procediera a realizar la solicitud de giro, situación que genera que estas ET deban realizar la totalidad del pago con recursos propios de las deudas certificadas en el marco del Acuerdo de Punto Final.
6069	Porcentaje de usuarios que considera fácil o muy fácil acceder a un servicio de salud	Porcentaje	Anual	60	51,00	● 100,00	Minsalud ha venido efectuando acciones que ha permitido la mejora del indicador, entre ellas: una Red Americana de Cooperación sobre Salud Electrónica, que permitirá la promoción de la salud digital, con énfasis en la eliminación de brechas y desarrollo de contextos habilitantes en salud; se mantuvo el esquema de inmunización contra la Covid-19, con un promedio de 350 mil vacunas aplicadas semanalmente, identificando y priorizando la población con mayor riesgo; se expidió el Decreto 647 de 2022 con lo cual se avanza los mecanismos que permiten una protección del derecho a la salud en personas menores de 18 años con diagnóstico presuntivo o confirmado de cáncer; se reglamentó el artículo 2° de la Ley 2026 de 2020 o "Ley Jacobo", con el fin de "priorizar el flujo de recursos a los prestadores de servicios de salud de menores de edad con presunción o diagnóstico confirmado de cáncer, a través de la definición de la prelación de pagos y el giro directo por parte de las EPS y EOC".



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							El aseguramiento universal en salud llegó al 99,6% de la población del país, en donde resalta la importancia que tuvo el aseguramiento de migrantes.
6077	Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica	Miles de millones de pesos	Anual	90	800,00	● 100,00	Durante la vigencia 2021 se alcanzó un ahorro de \$262,96 mil millones, y un ahorro para el cuatrienio de \$1.000 millones, superando la meta proyectada de \$800 mil millones en 25,02 p.p.
6075	Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo	Miles de millones de pesos	Semestral	0	250,00	● 100,00	El ahorro acumulado entre el año 2019 y 2021 corresponde a \$422.30 mil millones, superando la meta establecida para el cuatrienio en 68,92 p.p.  <i>Nota: Se inactivó en Sinergia por cumplimiento de la meta cuatrienio.</i>
6127	Porcentaje de sedes de prestadores públicos con servicios de telemedicina habilitados	Porcentaje	Anual	30	7,34	● 100,00	A 30 de junio de 2022 el porcentaje de sedes de prestadores públicos con servicios de telemedicina habilitados se sitúa en el 8,69%, representado en 331 sedes de prestadores públicos ubicadas en 221 municipios. El 20% de las sedes de prestadores públicos están ubicadas en municipios PDET y 36,42 % en zonas del plan nacional de salud rural.
6126	Porcentaje de hospitales públicos con factura electrónica implementada	Porcentaje	Anual	30	100,00	● 100,00	Al cierre de junio de 2022, el total de las 931 ESE se encuentran habilitadas como facturadores electrónicos ante la DIAN.
6083	Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año – zonas rurales (por 1.000 nacidos vivos)	Tasa	Anual	460	23,3	● 100,00	Se destacan algunas acciones desarrolladas por Minsalud: construcción del Lineamiento del Programa de Tamizaje Neonatal; acompañamiento para la elaboración e implementación del Proyecto “Plan de Acción de Salud Primeros 1000 días de Vida”, dirigido a la atención integral en salud materna e infantil en 30 municipios PDET priorizados; se intensificó la vacunación para iniciar y completar esquemas de vacunación; se actualizó y socializaron los lineamientos provisionales para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para lactancia materna, en el contexto de la pandemia de COVID-19; se fortalecieron las capacidades funcionales y técnicas de los diferentes actores del SGSSS, para la implementación de la



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezagó	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							Ruta integral de Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud Materno – Perinatal, con énfasis en las intervenciones individuales de valoración integral, detección temprana, protección específica y educación para la salud para el cuidado de la salud de las gestantes, niñas y niños en primera infancia y las intervenciones colectivas; entre otras.  <i>Nota: Las metas y línea de base, fueron ajustadas entre la vigencia 2021-2022 por los resultados poblacionales del Censo 2018.</i>
6076	Valor de la actualización de Plan de Beneficios de Salud	Miles de millones de pesos	Anual	0	800	● 95,70	Para la vigencia 2021 el valor de las actualizaciones de los servicios y tecnologías de salud financiadas con la UPC para los regímenes contributivo y subsidiado fue de \$335 mil millones. En total se incluyeron 22 procedimientos y más de 8300 Códigos Únicos de Medicamento, alcanzado el 95,70% de la meta cuatrienio proyectada.
6080	Porcentaje de EPS que otorgan cita a consulta de medicina general en cinco (5) días o menos	Porcentaje	Anual	60	100	● 92,00	Este Ministerio continúa con productos y acciones orientados a mejorar la oportunidad de acceso a citas de medicina general, como son la expedición del Decreto 995 de 2022, el cual permitirá reducir la cartera y generar flujo de recursos a las IPS y proveedores, con el fin de responder ante la demanda de diferentes servicios y tecnologías en salud. La asignación de 733 plazas para prestar el servicio social obligatorio. Fortalecimiento de la Teleconsulta.
6067	Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país	Porcentaje	Trimestral	90	87,28	● 90,27	El desempeño de hospitales públicos, en la vigencia 2021, se situó en 82.94 como resultado del acompañamiento e implementación de asesorías técnicas a las ESE en materia de formulación y gestión de proyectos de salud, aseguramiento y gestión financiera.
6091	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	Porcentaje	Anual	540	90	● 89,09	Para el logro de la meta el Ministerio continúa con el avance en la implementación de la ruta integral de atención en salud materno – perinatal; el seguimiento a la vacunación Covid-19 en gestantes; la asistencia técnica dirigida a referentes territoriales departamentales y municipales de primera infancia; la socialización de la política de desarrollo integral a



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							la primera infancia, gestión integral de la salud de los niños y niñas; y, el sistema de seguimiento al desarrollo integral de la primera infancia, con el fin de fortalecer sus capacidades.
6073	Porcentaje de personas con cáncer de próstata en estadios tempranos identificados (0, I y II), al momento del diagnóstico	Porcentaje	Anual	540	70	● 81,59	Se espera avanzar en el cumplimiento de la meta proyectada con asesoría y asistencia técnica abordando aspectos claves de la Resolución 3280 de 2018 (la prestación de servicios de detección temprana, el monitoreo, el seguimiento, la Ruta Integral de Atención en Salud de cáncer de próstata); con desarrollos técnicos en el marco del proyecto con el Organismo Andino de Salud para avanzar en una propuesta de política pública de cáncer incluido próstata; con la revisión técnica de las variables de catálogo de historia clínica sobre detección temprana del cáncer de próstata, con el fin de hacer seguimiento al evento; y, con el diseño de estrategias de comunicación para prevención y detección temprana del cáncer de próstata.
6087	Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) (por cada 100.000 menores de cinco años)	Tasa	Anual	400	3,13	● 80,14	En 2021, el indicador presentó una notable mejoría en relación con el resultado del año anterior. Entre las acciones realizadas a destacar se encuentra: la asistencia técnica a todas las ET, Municipios y EAPB convocados localmente, sobre la actualización y ajuste de la herramienta de adherencia a la Guía de Práctica Clínica para EDA; la asistencia técnica para generación de capacidades de referentes del Programa IRA/EDA, para el abordaje de la estrategia comunitaria del programa; y, la participación en sesiones (preparatorias y de evaluación) de proyecto KOICA, a través del cual se pueden actualizar lineamientos, GPC, sistemas de información y acciones de programa IRA/EDA.  <i>Nota: Las metas, días de rezago, línea de base y nombre, fueron ajustadas durante las vigencias 2021-2022 por los resultados poblacionales del Censo 2018.</i>
6093	Porcentaje de personas con diagnóstico temprano de VIH (CD4 mayor de 500)	Porcentaje	Anual	548	28	● 72,32	Entre las acciones destacadas en el avance cualitativo se encuentran: el seguimiento clínico de los binomios madre hijo por parte del Ministerio para la prevención de la transmisión materno infantil del VIH, cohorte 2021 y 2022; el seguimiento



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezagó	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							a la implementación de la Estrategia para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH, la sífilis, la hepatitis B y la enfermedad de Chagas (ETMI-Plus); capacitaciones para fortalecer las capacidades del talento humano a nivel nacional; y, asistencias técnicas realizadas a los profesionales de Sexualidad, Derechos sexuales y Reproductivos en enfoques diferenciales y de género para la inclusión en la formulación de modelos de atención-prestación de servicios en el Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de las redes de prestación de servicios respecto a los eventos de VIH.
6068	Porcentaje de mujeres con cáncer de mama detectado en estadios tempranos (hasta IIA) al momento del diagnóstico	Porcentaje	Anual	540	69	● 71,57	La declaratoria de la emergencia sanitaria generada por el COVID-19 generó dificultades para el acceso a la prestación del servicio de salud de esta población. Minsalud ha realizado acciones de asesoría y asistencia técnica a los territorios en detección temprana en cáncer, incluyendo mama; ajuste de los lineamientos técnicos y operativos de la RIAs en cáncer de mama; encuentro técnico con expertos internacionales y el Instituto Nacional de Cancerología para identificar la pertinencia de continuar con el sistema de vigilancia para cáncer de mama incluido en el Sivigila; socialización de la Resolución 3280 de 2018, en relación con las fuentes de información para conocer la situación del cáncer de mama a nivel nacional y en el territorio; seguimiento y organización de la información para el monitoreo trimestral de los avances en la detección temprana del cáncer de mama; socialización a la población en reincorporación y la normalización en la prevención y detección temprana del cáncer de mama, entre otras.
6088	Tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en niños menores de cinco (5) años de zonas rurales por cada 100.000 niños menores de 5 años residentes en zonas rurales	Tasa	Anual	400	5,15	● 64,77	Se socializó el documento de Adecuaciones Socioculturales para la IRA y EDA; se asistió técnicamente a todos los departamentos con equipo USAID para realizar seguimiento de aplicación de instrumento de adherencia a Guías de Práctica Clínica para EDA y lineamientos de atención de COVID-19; se emitieron al menos 15 lineamientos durante 2020 referentes a COVID-19 con abordaje de la IRA y EDA y



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							<p>se realizaron al menos 70 asistencias técnicas en el corrido de 2020; y, se identificó la necesidad de actualización documental y normativa de Programa: GPC, cursos virtuales (aprendizajes de pandemia) y de contar con redes de prestación con cobertura en zonas rurales y con adecuación sociocultural.</p> <p><i>Nota: Las metas, días de rezago, línea de base y nombre, fueron ajustados, durante las vigencias 2021-2022, por los resultados poblacionales del Censo 2018.</i></p>
6125	Hospitales en riesgo financiero medio y alto	Número	Anual	160	160	● 55,00	<p>Con el fin de generar mayor flujo a las Instituciones prestadoras de servicios de salud durante el primer semestre de 2022 se efectuaron giros por valor de \$3.599 millones a la red prestadora de servicios de salud pública a través del mecanismo de giro directo del régimen subsidiado.</p> <p>Se giraron a las entidades territoriales recursos por concepto del subsidio a la oferta durante el primer semestre de 2022 por valor de \$146.635 millones, para la financiación de los gastos de la operación corriente de Empresas Sociales del Estado y administradores de infraestructura pública que cuentan con sedes monopolio en servicios trazadores la prestación de servicios, los cuales se ejecutan a través de los convenios suscritos por las entidades territoriales con las ESE y administradores de infraestructura pública.</p> <p>Por ultimo en el marco de lo establecido en los artículo 5 y 10 de los Decretos 538 y 800 de 2020 se asignaron recursos en 2022 por valor de \$18.900 millones a la Nueva ESE Hospital San Francisco de Asís de Quibdó – Chocó en intervención forzosa administrativa para administrar por parte de la Supersalud para la financiación de las obligaciones surgidas desde el 1 de enero de 2020 hasta el 30 de junio de 2022 por concepto de Salarios de planta de personal, honorarios de contratistas, outsourcing de lavandería, aseo, vigilancia y alimentación y Servicios públicos</p>
6074	Días transcurridos entre la fecha del diagnóstico y la	Días	Anual	540	5	● 37,06	Los días transcurridos entre la fecha del diagnóstico y la fecha de inicio del primer ciclo de quimioterapia para



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
	fecha de inicio del primer ciclo de quimioterapia para leucemia aguda						leucemia aguda, pasó de 8,30 en 2019 a 11,86 en 2020; las razones de su bajo avance pueden atribuirse a diferentes barreras de acceso especialmente geográficas y en la atención por demoras en la remisión a centros especializados e integrales en cáncer y la no disponibilidad de equipos y medicamentos o de personal entrenado y especializado.
6084	Entidades territoriales con modelo de salud diferencial para zonas con población dispersa implementado	Número	Anual	30	4	● 33,33	Se tenía programado para la vigencia 2021 contar con tres (3) ET con Programas Territoriales de Reorganización, Rediseño y Modernización de Redes de ESE con modelo diferencial. Sin embargo, el proceso de concertación con la el departamento del Amazonas, se ha demorado más de lo previsto. No obstante, se espera contar con los cuatro modelos al finalizar la vigencia 2022.
6079	Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo	Miles de millones de pesos	Anual	30	750	● 18,42	<p>El indicador se desagregó en dos estrategias: i) la finalización de la fase barrido de la actualización del Sisbén a la metodología IV<sup>4</sup> y ii) la implementación del mecanismo establecido en el artículo 242 de la Ley 1955 de 2019 <sup>5</sup>.</p> <p>La afiliación al Régimen Subsidiado mediante el mecanismo de Contribución Solidaria inició a finales de mayo de 2022, respetando los tiempos de implementación concertados en el Decreto 616 de 2022 y los primeros pagos comenzaron hacia finales de junio de 2022.</p> <p><i>Nota: A finales de la vigencia 2021, el DNP autorizó el ajuste de la fórmula de cálculo de este indicador considerando que no era posible hacer el ajuste a los copagos y cuotas moderadoras por la coyuntura del COVID-19, lo que obligó a que, dentro de los criterios para establecer el nuevo esquema</i></p>

<sup>4</sup> Estaba establecida para el año 2020, pero debido a la coyuntura del COVID-19 dicho proceso tuvo que ser modificado para reajustar el modelo de presunción de ingresos por parte del DNP y los operativos de campo fueron suspendidos. En este sentido, la primera base oficial del Sisbén metodología IV solo pudo ser publicada en marzo de 2021.

<sup>5</sup> La implementación de este mecanismo estaba condicionada a la expedición de un acto administrativo a nivel de Decreto que permitiera su reglamentación, dicho acto administrativo (Decreto 616 de 2022) fue expedido solo hasta el 25 de abril de 2022 y modifica el Decreto 780 de 2016.



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							<i>de tarifas progresiva, se mantuvieran los mismos recursos para el Sistema.</i>
6071	Porcentaje de pacientes hipertensos controlados TA <(140/90mmHg)	Porcentaje	Anual	540	80	● 1,25	El indicador refleja un avance bajo asociado a la no adherencia al tratamiento, en el cual converge la influencia de múltiples factores determinantes como son las características sociodemográficas, condiciones de salud del paciente y factores relacionados con la terapia. Adicionalmente la llegada de la pandemia por COVID-19 ocasionó afectación en el acceso a los servicios de salud.
6082	Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año (por 1.000 nacidos vivos)	Tasa	Anual	460	14,92	● 0,00	El crecimiento de la tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año, entre 2019 y 2020, puede estar explicado por la incidencia que ha tenido el fenómeno migratorio y el impacto de la pandemia para este año. Adicionalmente, la meta está sobrestimada con respecto al histórico y a lo trazado en los ODS.  <i>Nota: Las metas y línea de base, fueron ajustadas entre la vigencia 2021-2022 por los resultados poblacionales del Censo 2018.</i>
6086	Tasa de mortalidad perinatal (por 1.000 nacidos vivos)	Tasa	Anual	540	13,08	● 0,00	El incremento de la mortalidad perinatal está asociado al fenómeno migratorio y aumento de la preeclampsia por disminución al acceso de los servicios de atención prenatal durante la pandemia.
6081	Razón de mortalidad materna a 42 días (por cada 100.000 nacidos vivos)	Razón	Anual	540	45	● 0,00	El aumento en la mortalidad, puede estar asociado a la disrupción de servicios esenciales en salud sexual y reproductiva como consecuencia indirecta de la pandemia por COVID-19, especialmente la atención prenatal en el área rural dispersa; y, por consiguiente, de una reducción en la identificación temprana y control de casos de preeclampsia, en la oferta de interrupción voluntaria del embarazo, y en la anticoncepción en gestantes de alto riesgo.
6066	Razón de mortalidad materna en población rural dispersa (por cada 100.000 nacidos vivos)	Razón	Anual	548	70,5	● 0,00	
6078	Porcentaje de población con capacidad de pago parcial que es solidaria con la financiación del Sistema	Porcentaje	Trimestral	30	5	● 0,00	El avance de este indicador depende del avance del indicador 6079. <i>Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo.</i>



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
	General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)						<i>Nota: A finales de la vigencia 2021, el DNP autorizó el ajuste en la fórmula de cálculo de este indicador. En el denominador inicialmente se contemplaba el total de afiliados activos en el Régimen Subsidiado, pero el artículo 242 de la Ley 1955 de 2019 menciona que solo serán sujetas del mecanismo de contribución solidaria las personas no pobres y no vulnerables, es decir, no aplica para el total de afiliados activos en el Régimen Subsidiado. Adicionalmente, al contarse con la metodología IV del Sisbén, la población considerada como no pobre y no vulnerable corresponden al grupo D y se hacía necesario hacer referencia en el denominador exclusivamente a esta población al hablarse de los afiliados a través del mecanismo de contribución solidaria.</i>
6072	Porcentaje de casos nuevos de cáncer de cuello uterino in situ identificados (NIC alto grado)	Porcentaje	Anual	540	60	● 0,00	El porcentaje de detección del carcinoma in situ de cuello uterino aumentó en el 2020 con respecto al periodo anterior, sin embargo, sigue siendo baja la cobertura. Se prevé que como consecuencia de la pandemia por COVID-19 y la afectación en el acceso a los servicios de tamización se presente descenso del indicador para la siguiente vigencia.

Fuente: <https://sinerqiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>.

La línea *alianza por la seguridad alimentaria y la nutrición: ciudadanos con mentes y cuerpos sanos*, tiene como objetivo lograr el acceso gradual a la alimentación adecuada. El Sector tiene asociados 15 indicadores:

Tabla 6. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Línea D. Alianza por la seguridad alimentaria y la nutrición: ciudadanos con mentes y cuerpos sanos

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6095	Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años (por cada 100.000 niños y	Tasa	Anual	548	8,18	● 100,00	Entre las acciones a destacar para reducir la tasa de mortalidad en la niñez por desnutrición se destacan: la expedición de la Resolución 2350 de 2020, por medio de la cual se adopta el lineamiento técnico para el manejo integral de atención a la desnutrición aguda y moderada y severa, en



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
	niños menores de cinco años)						<p>niños de cero (0) a 59 meses de edad, y su seguimiento; reuniones técnicas desde el sector salud con los referentes técnicos de las secretarías de salud departamentales de los territorios priorizados en el plan nacional contra la desnutrición aguda 2019 – 2022; Seguimiento intersectorial en la implementación territorial del Plan contra la desnutrición en los departamentos priorizados; el envío de alertas tempranas, a las secretarías de salud, con información nominal de los niños con desnutrición aguda y que presentan un perímetro braquial inferior a 11,5 cm y/o aquellos niños en los que se registró un perímetro braquial de cero (0), para que sean tomadas las medidas necesarias; y, gestión para la entrega en donación de fórmula terapéutica F75 a La Guajira, Chocó, Caldas, Antioquia, Cauca, Risaralda, Atlántico, Santa Marta, Sucre y Guainía.</p> <p><i>Nota: Las metas, línea de base y serie histórica, fueron ajustadas entre las vigencias 2021-2022 por los resultados poblacionales del Censo 2018.</i></p>
6103	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Chocó	Porcentaje	Anual	540	9,00	● 100,00	<p>En la vigencia 2020 se cumplió la meta cuatrienal. El Ministerio continúa con el desarrollo curricular de los cursos virtuales a realizar con el SENA sobre i) valoración integral Escala Abreviada de Desarrollo EAD-3, ii) Instrumentos de la consulta por profesional para la valoración integral iii) atención integral al recién nacido; y, el fortalecimiento de las capacidades de los referentes de primera infancia en Política de Primera Infancia, Sistema de Seguimiento al Desarrollo Integral de la Primera Infancia, Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Ruta integral de atención de la población materno perinatal, atención integral del recién nacido desde valoración antenatal del riesgo hasta su egresos hospitalario y su seguimiento al 3 – 5 días del egreso, líneas de tamizaje neonatal ( hipotiroidismo congénito, cardiopatía compleja, visual y auditivo), entre otras acciones.</p>



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6096	Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en Chocó (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)	Tasa	Anual	400	54,82	● 100,00	Minsalud continúa con el acompañamiento a los Departamentos de Chocó y Guajira para mantener los esfuerzos y garantizar que todas las IPS prescriban la FTLC para el tratamiento de la desnutrición aguda. También se continúa con el proceso de gestión para la entrega en donación de fórmula terapéutica F75 y el acompañamiento técnico en la prescripción en MIPRES del tratamiento para la desnutrición aguda en el marco de la implementación del Plan Contra la Desnutrición – Plan Ni 1+.
6097	Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en La Guajira (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)	Tasa	Anual	400	78,10	● 100,00	<i>Nota: Las metas, línea de base y serie histórica, fueron ajustadas entre las vigencias 2021-2022 por los resultados poblacionales del Censo 2018.</i>
6099	Población subalimentada	Número	Anual	1000	2.000.000,00	● 0,00	MinSalud realiza el reporte de avance del indicador como apoyo a la CISAN. Durante el cuatrienio en el marco del servicio “1.000 días para cambiar el mundo” se entregaron aproximadamente 403.202 raciones alimentarias a los beneficiarios y sus familias; y, 42.221 toneladas de Alimentos de Alto Valor Nutricional, que incluye Bienestarina Más, Bienestarina Líquida y Alimento para la mujer gestante y madre en periodo de lactancia.
6102	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	Porcentaje	Anual	540	8,00	● 0,00	El porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer sigue siendo alto. El Ministerio avanza con: el entrenamiento para facilitadores en la Escala Abreviada de Desarrollo -EAD-3 dirigida al talento humano en salud que atiende a las niñas y niños en primera infancia; la asistencia técnica dirigida a los equipos territoriales de primera infancia, con el objetivo de profundizar en la Política de Desarrollo Integral a la Primera infancia, conceptos clave del Sistema de Seguimiento al Desarrollo Integral de la Primera Infancia SSDIPI – inducción para la gestión de las atenciones a cargo de salud en la RIA; la asistencia técnica dirigida a referentes de primera infancia de las 37 ET, con el propósito de avanzar en la implementación de la Ruta Integral de Atención para la promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta Integral de



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6104	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en La Guajira	Porcentaje	Anual	540	8,00	● 0,00	Atención en Salud Materno – Perinatal; y, las mesas de trabajo con las aseguradoras del Departamento de La Guajira para el análisis y construcción del Modelo en Salud para el pueblo indígena Wayuu, sando respuesta al estado de cosas inconstitucionales en salud y cumpliendo con las órdenes expuestas en la sentencia T-302 del año 2017.
6098	Prevalencia de subalimentación	Porcentaje	Anual	1000	5,50	● 0,00	La proporción de población cuya ingesta de alimentos está por debajo del nivel mínimo de necesidades de energía alimentaria requeridas presenta, para la vigencia 2020, un resultado superior (8,20) a la meta establecida para ese año (6,20) y que, si bien ha disminuido en relación con el resultado de la vigencia 2019 (8,80), llama la atención de la necesidad de trabajo de otros determinantes de la seguridad alimentaria y nutricional para lograr el cumplimiento de las metas. Minsalud ha venido realizando el reporte de este indicador como apoyo la Comisión Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional – CISAN, cuya presidencia fue asumida por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural en agosto de 2020
6100	Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria moderada	Porcentaje	Quinquenal	1460	12,50	-	En el marco de la (CISAN), se consolidó el pre-CONPES de la política para la garantía progresiva del derecho humano a la alimentación, con el propósito de generar acciones articuladas que contribuyan a reducir los hogares en condición de inseguridad alimentaria. Las diferentes entidades que conforman la CISAN, han ejecutado sus proyectos y programas, que aportan a la Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN), desde los componentes de disponibilidad y acceso a los alimentos como los siguientes: -Desde Prosperidad Social, se han realizado actividades de implementación del proyecto Manos que Alimentan sector rural y urbano, con entrega de insumos a los beneficiarios para que implementen unidades productivas de autoconsumo y mejoren el acceso y consumo de alimentos.
6101	Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria severa	Porcentaje	Quinquenal	1460	7,00	-	-Desde el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, se continúa trabajando en la actualización de las Guías Ambientales priorizadas de los sectores papa, cacao, café,



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							<p>banano y hortofrutícola (énfasis en pasifloras y aguacate) y caña de azúcar.</p> <p>-Desde el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, se continúa con la implementación de la estrategia de inclusión productiva.</p> <p>-Desde el Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, se continúa con la construcción, ampliación y optimización del acueducto en diferentes municipios rurales y urbanos del país, que aporta a que haya más personas con acceso a soluciones adecuadas de agua potable.</p>
6105	Porcentaje de desnutrición aguda en menores de cinco (5) años	Porcentaje	Quinquenal	1460	1,00	-	<p>Entre las acciones a destacar están: la expedición de la Resolución 2350 de 2020 a través del cual se adopta el lineamiento técnico para el manejo integral de atención a la desnutrición aguda moderada y severa, en niños de (0) a 59 meses de edad; el seguimiento mensual a la prescripción de Fórmula Terapéutica Lista para el Consumo (FTLC) a los niños y niñas con desnutrición aguda en MIPRES; la construcción e implementación del curso virtual “Manejo integrado de la desnutrición aguda en niño menor de 5 años” dirigido a los profesionales de la salud de las diferentes entidades territoriales del país; entre otras.</p> <p>Adicionalmente, el Gobierno Nacional está ejecutando el “Plan de Trabajo Contra la Desnutrición – Plan Ni1+” que busca disminuir las muertes de niños y niñas menores de 5 años por y asociadas a desnutrición aguda, con acciones enfocadas a fortalecer la identificación, atención y seguimiento de los niños con desnutrición aguda. Actualmente se realizan acciones de acompañamiento y coordinación intersectorial en 17 departamentos: Cesar, Chocó, Guainía, La Guajira, Norte de Santander, Risaralda, Vichada, Meta, Arauca, Magdalena, Nariño, Atlántico, Bolívar, Valle del Cauca, Atlántico, Santa Marta y Putumayo</p>
6106	Porcentaje de retraso en talla en menores de cinco (5) años	Porcentaje	Quinquenal	1460	8,00	-	<p>Se avanzó en la implementación de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABA), que tienen como fin orientar a la población en la adopción y práctica de patrones alimentarios saludables, que favorezcan un adecuado</p>



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							crecimiento y desarrollo.; se fortaleció la implementación de estrategias de promoción, fomento y protección de la Lactancia Materna; y, se realiza acompañamiento en la implementación de la ruta de mantenimiento y promoción de la salud, la cual incluye la valoración integral de la salud y el desarrollo.
6108	Porcentaje de lactancia materna exclusiva en menores de seis (6) meses	Porcentaje	Quinquenal	1460	42,80	-	Se ha avanzado en la actualización y seguimiento a indicadores de la estrategia de Bancos de leche humana (BLH); en la construcción del documento resolución sobre buenas prácticas de bancos de leche; y, en la construcción de la resolución de operatividad de los bancos de leche humana. Adicionalmente, en articulación con el SENA, se ha realizado apoyo y seguimiento a la gestión para el desarrollo del curso de consejería en lactancia materna y alimentación complementaria en los territorios. También se continúa con la revisión técnica de la actualización del proyecto de Resolución de Salas Amigas de la Familia Lactante del entorno laboral; se avanza en la introducción al análisis de alternativas, búsqueda y consolidación de estudios de costo efectividad y regulación en el marco del análisis de impacto normativo para alimentos infantiles; y, se realiza seguimiento a la implementación de la estrategia Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAM) en el territorio nacional.
6107	Porcentaje de exceso de peso en menores de cinco (5) años	Porcentaje	Quinquenal	1460	6,00	-	Entre las acciones a destacar se encuentra: la consolidación de la submesa de alimentación saludable y sostenible (2017-2021), en el marco de la CISAN, teniendo en cuenta la importancia del trabajo articulado para mitigar las prevalencias de exceso de peso; la construcción de i) Documento sobre el análisis de las opciones de política de la regulación de la publicidad de alimentos y bebidas con altos contenidos de nutrientes de interés en salud pública ii) Documento técnico de soporte para la reglamentación de tiendas escolares saludables; y, la expedición de la Resolución 810 de 2021, en la cual se establecieron los requisitos que debe tener el etiquetado nutricional y frontal de los alimentos envasados, con el propósito de que el
6109	Porcentaje de exceso de peso en adolescentes y escolares	Porcentaje	Quinquenal	1460	24,40	-	



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							consumidor pueda realizar una decisión informada de compra y mejorar el entorno alimentario con herramientas de promoción de alimentación saludable.

(-) Dato no disponible. Fuente: <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>.

Nota: Los indicadores 6100, 6101, 6105, 6106, 6107 y 6108 y 6109, tiene periodicidad de reporte quinquenal, debido a que la fuente de información es la Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN), que se desarrolla cada cinco (5) años y hace parte de las encuestas poblacionales de interés estratégico para la política pública

La línea *juventud naranja: todos los talentos cuentan para construir país*, le apunta a la garantía en el acceso a más y mejores oportunidades sociales y productivas para la población joven, en busca de la inclusión social, económica y política. Para el cumplimiento de los objetivos propuestos, intervienen entidades como: Colombia Joven, MinTrabajo, SENA, MinEducación, Prosperidad Social, ICBF, Colciencias, Sena, MinTIC, Ministerio de Cultura. El Sector Salud tiene como tarea la contribución en la generación de capacidades para la toma de decisiones de la población participante en la estrategia SACÚDETE, a través de la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, de salud mental, convivencia y de hábitos saludables.

Tabla 7. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Línea G. Juventud naranja: todos los talentos cuentan para construir país

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Observaciones
6118	Prevalencia de consumo de drogas ilícitas en edad escolar	Porcentaje	Quinquenal	360	9,80	-	El Ministerio ha desarrollado capacidades en las Direcciones Territoriales de Salud para la implementación de la política nacional de salud mental y la política integral prevención y atención integral del consumo de sustancias psicoactivas – SPA.  <i>Nota: Indicador quinquenal. Fuente: Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas (ENCSP). No se cuenta con medición para el año 2021.</i>

(-) Dato no disponible. Fuente: <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>.

La siguiente tabla describe el avance en el indicador asociado a la línea *dignidad y felicidad para todos los adultos mayores*, cuyo objetivo se centra en brindar oportunidades efectivas a los adultos mayores para que tengan una vida activa, saludable y con seguridad económica. A este Ministerio le fue asignada la tarea de constituir lineamientos para que entes municipales, territoriales, ESP e IPS ejecuten acciones de prevención para disminuir la morbilidad y multimorbilidad de los adultos mayores.



Tabla 8. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Línea H. Dignidad y felicidad para todos los adultos mayores

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6119	Porcentaje de pacientes hipertensos de 60 años y más controlados TA <(140/90mmHg)	Porcentaje	Anual	450	80,00	● 33,50	Se sabe que la presión arterial muestra un incremento progresivo con la edad, pues el mecanismo por el cual la presión se incrementa está determinado por la rigidez de las arterias de conducción, por tanto, alcanzar cifras ideales es difícil. Adicionalmente, la no adherencia al tratamiento, en el cual converge la influencia de múltiples factores determinantes como son las características sociodemográficas, condiciones de salud del paciente por la edad, factores relacionados con la terapia, factores relacionados con el paciente entre otras, sumada a la afectación en el acceso a los servicios de salud por la llegada de la pandemia por COVID-19 explican, en parte, los resultados de este indicador. El Ministerio continúa desarrollando actividades que permitan mejorar los niveles de control de pacientes hipertensos, entre ellas, la validación y ajuste de lineamientos técnicos y operativos de la RIAS de grupo de riesgo o presencia de alteraciones cardio cerebro vascular metabólicas manifiestas; el desarrollo de contenidos de los cursos virtuales de gestión del riesgo cardiovascular y metabólico con la OPS; entre otras. .

Fuente: <https://sinerqiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>.

La línea *familias con futuro para todos*, visibiliza la problemática de la violencia intrafamiliar, donde el Sector aporta en el cumplimiento de dos objetivos<sup>6</sup>, a través de tres (3) indicadores:

<sup>6</sup> Objetivo 2. Prevenir, atender y proteger a las víctimas de la violencia intrafamiliar de pareja, en especial a las mujeres. Objetivo 4. Prevenir y atender las situaciones de violencia intrafamiliar contra niñas, niños y adolescentes para evitar su vulneración y romper con ciclos de violencia en edades adultas



Tabla 9. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Línea M. Familias con futuro para todos

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6236	Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual	Porcentaje	Anual	548	100,00	 76,80	<p>El indicador tuvo un leve descenso en la vigencia 2021 en relación con el periodo anterior. Aun así, se alcanzó un importante resultado en la prestación de servicios de salud de las víctimas.</p> <p>Minsalud con el fin de alcanzar la meta cuatrienio, ha efectuado, entre otras, actividades de asistencia técnica en los diferentes territorios del Sistema Integrado de Información de Violencias de Género; el diseño de la Ruta Integral de Atención en Salud para personas en riesgo de violencias género, interpersonales y conflicto armado que incluye; y la definición de acciones que integrarán el Plan de Intervenciones Colectivas.</p>
6241	Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años	Porcentaje	Anual	365	14,00	 0,00	<p>El aumento en embarazos subsiguiente en adolescentes obedeció, en parte, al efecto social de la pandemia por COVID-19 y el fenómeno migratorio, especialmente por el incremento de las violencias de género al interior de los hogares y por las barreras en el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva generadas. Adicionalmente, y como se ha mencionado, los embarazos subsiguientes no dependen exclusivamente del sector salud, hay otros sectores involucrados como: El sector protección (ICBF) y el sector educación. El Ministerio, desde la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, ha solicitado a estos sectores que incluyan estrategias que permitan reducir el embarazo subsiguiente.</p> <p>Por parte del sector salud se ha redoblado los esfuerzos en garantizar la anticoncepción posterior al evento obstétrico en adolescentes de 15 a 19 años como una de las estrategias claves para reducir el embarazo subsiguiente. Se espera que con la implementación del CONPES de juventud, y con las estrategias allí incluidas se logre</p>



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							contribuir a la reducción, efectos que probablemente se verán para 2023. Así mismo, en el CONPES de infancia de niñez y adolescencia que se viene desarrollando con otros sectores, también se han establecido acciones para la reducción de embarazos subsiguientes en adolescentes.
6242	Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas	Porcentaje	Quinquenal	365	12,60	-	El Ministerio ha efectuado entre otras actividades: el fortalecimiento de acciones para la prevención del embarazo en la infancia y adolescencia, a través de la implementación de la Estrategia de Atención Integral a Niños, Niñas, y Adolescentes con énfasis en la Prevención del Embarazo en la Infancia y Adolescencia; la socialización de los lineamientos y protocolos para el abordaje integral de las violencias de género con énfasis en violencia sexual y el sistema integrado de información de Violencias de género - SIVIGE de forma virtual con las secretarías de salud; y, asistencias técnicas territoriales para el abordaje integral de las violencias de género y la pandemia por Covid-19.

(-) Dato no disponible. (-) Dato no disponible. Fuente: <https://sinergiaop.dno.gov.co/#HomeSeguimiento>.

### **Pacto XI. Pacto por la Construcción de Paz: Cultura de la legalidad, convivencia, estabilización y víctimas**

La línea *reparación*: Colombia atiende y repara a las víctimas, busca garantizar el derecho a la justicia (verdad, reparación y no repetición) y lucha contra la impunidad. El componente a cargo de la cartera de salud, es atención a la demanda de rehabilitación física, mental y psicosocial de las víctimas.



Tabla 10. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Línea D. Reparación: Colombia atiende y repara a las víctimas

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6110	Víctimas que han recibido atención y rehabilitación psicosocial	Número	Anual	90	1.152.999,00	● 68,96	En lo corrido del cuatrienio, con corte a diciembre 2021, 1.010.212 víctimas recibieron atención y rehabilitación psicosocial.  Durante la presente vigencia, en promedio se han atendido 7.426 víctimas. Continúa el avance en el desarrollo de los lineamientos y actos administrativos que orientarán la implementación del componente Psicosocial del PAPSIVI para la vigencia 2022 en sus componentes técnicos, financieros, administrativos y jurídicos, así como los criterios de regionalización y la estrategia de formación del talento humano.

Fuente: <https://sinergiaapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>.**Pacto: XII. Pacto por la equidad de oportunidades para grupos étnicos: indígenas, negros, afrocolombianos, raizales, palenqueros y Rrom**

La línea *capítulo Indígenas*, busca atender las necesidades específicas de esta población, para ello se concertaron en el PND, 216 acuerdos de los cuales 20 están a cargo de este Sector y cuyos indicadores se mencionan a continuación:

Tabla 11. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Línea B. Capítulo Indígenas

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6393	Ruta metodológica definida y concertada con la Subcomisión de Salud y la CNMI.	Número	Anual	0	1,00	● 100,00	Producto entregado y concertado.



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezagó	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6397	Porcentaje de modelos de salud indígenas financiados	Porcentaje	Semestral	30	100,00	● 100,00	Los avances en cada vigencia, se han mantenido en 100%.
6399	Porcentaje de cumplimiento del plan de acción para el fortalecimiento de las capacidades de la Subcomisión Nacional de Salud	Porcentaje	Semestral	30	100,00	● 100,00	El resultado obedece al año 2021. En lo corrido de 2022 se ha avanzado en un 65%, que corresponde al proceso de actualización del documento base SISPI.
6401	Porcentaje de asistencias técnicas a entidades territoriales departamentales para el fortalecimiento del componente de la sabiduría ancestral del SISPI	Porcentaje	Trimestral	30	100,00	● 100,00	Los avances en cada vigencia, se han mantenido en 100%.
6405	Acto administrativo de adopción del componente indígena del capítulo étnico del Plan Decenal de Salud Pública, expedido.	Número	Anual	365	1,00	● 100,00	Se expidió la Resolución 050 del 25 de enero de 2021 "Por la cual se modifica la Resolución 1841 de 2013, en el sentido de adoptar el capítulo indígena para los pueblos y comunidades indígenas de Colombia como parte integral del Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012-2021". Continúa la ruta de armonización concertada para el PDSP 2022-2031.
6409	Programa concertado de formación complementaria, dirigido al talento humano en salud priorizado, sobre prevención y protección en salud de los pueblos indígenas en aislamiento o estado natural en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 1232 de 2018	Número	Anual	0	1,00	● 100,00	Se concertó y diseño el Curso SENA: <i>Desarrollo de habilidades para la atención integral en salud de los pueblos indígenas en aislamiento y contacto inicial.</i>
6398	Acto administrativo expedido que regula y permite la puesta en marcha del SISPI	Número	Anual	0	1,00	● 90,00	Se cuenta con versiones finales del documentos base SISPI y del proyecto normativo. Actualmente se está (de acuerdo con lo definido y concertado en el plan de trabajo en el marco de la Subcomisión de Salud) desarrollando las jornadas técnico - jurídicas de manera conjunta con



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezagó	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							delegados de la Subcomisión; con el fin de llevar a cabo el proceso de actualización del documento base SISPI, así como en la definición de la estructura del proyecto normativo de reglamentación.
6407	Porcentaje de construcción, expedición e implementación de los lineamientos que garantizan el derecho a la salud de población indígena con discapacidad en el marco de la subcomisión de salud.	Porcentaje	Trimestral	30	100,00	● 80,40	Se cuenta con Insumos técnicos para la configuración de ruta y construcción de lineamientos que garantice el derecho a la salud de población indígena con capacidades diferentes en el marco del SISPI y el Lineamiento preliminar para poblaciones indígenas con capacidades diferentes. Dichos documentos servirán como insumos para finalizar el proceso de construcción, expedición e implementación de los lineamientos que garantizan el derecho a la salud de población indígena con discapacidad en el marco de la Subcomisión de Salud.
6390	Mesas de acompañamiento a las entidades territoriales para la socialización e implementación del saneamiento financiero en cada una de las EPS e IPS indígenas	Número	Anual	0	20,00	● 75,00	A diciembre de 2021 se ha realizado 15 de las 20 mesas de acompañamiento.
6414	Porcentaje de elaboración del plan de acción en coordinación de las autoridades del SGSSS y la comunidad Nukak y Jiw la atención en salud prioritaria con el acompañamiento de la MRA	Porcentaje	Semestral	30	100,00	● 75,00	Se cuenta con los documentos: metodología participativa para identificación de barreras de atención en salud de la población Nukak y Jiw y su implementación, y el documento técnico que contiene el plan de atención prioritaria de los pueblos Nukak y Jiw, para el cual se realizaron dos jornadas en puerto concordia y San José del Guaviare con cada una de las 2 comunidades con el fin de analizar las barreras de atención prioritaria en salud para los dos pueblos. Dichos documentos servirán como insumos para adelantar el proceso de elaboración del plan de acción.
6400	Porcentaje de avance en la construcción conjunta de las orientaciones técnicas para	Porcentaje	Anual	30	100,00	● 70,00	Se culminó la formulación de las orientaciones técnicas para la actualización del ASIS de la población indígena con enfoque en los determinantes sociales de la salud y



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezagó	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
	la actualización del análisis de la situación de salud de la población indígena con enfoque en los determinantes sociales de la salud y énfasis en los factores ambientales						énfasis en los factores ambientales, el cual fue presentado y socializado ante la Subcomisión de Salud Indígena de la Mesa Permanente de Concertación MPC. Se continúa con la socialización de los aportes y complementos por parte de la Subcomisión Indígena para definir conjuntamente la hoja de ruta de la consolidación del proceso en el 2022.
6402	Porcentaje de avance de construcción de Lineamientos de criterios para la identificación de necesidades, formulación, evaluación e implementación de proyectos de infraestructura y dotación en salud en territorios indígenas, concertados con el MSPS en el m	Porcentaje	Semestral	30	100,00	● 70,00	Se construyó el documento con el mapeo de iniciativas de infraestructura y dotación con adecuaciones interculturales en instituciones prestadoras de servicios de salud –IPS, por fuentes secundarias; y, se realizó un encuentro en el resguardo Kankuamo -comunidad de Guatapurí con participación de otros pueblos indígenas, para la retroalimentación e identificación de lecciones aprendidas en el marco de adecuaciones socio-culturales y técnicas en materia de infraestructura y dotación de salud de pueblos indígenas, proceso que servirá de insumo para el ajuste final del documento.
6406	Porcentaje de avance en el ajuste, expedición e implementación del lineamiento para el cuidado de la salud mental y las armonías espirituales de los pueblos indígenas en el marco del SISPI.	Porcentaje	Semestral	30	100,00	● 70,00	Se aprobó el lineamiento para el cuidado de las armonías espirituales y del pensamiento de los pueblos indígenas, para facilitar su implementación; se publicó el ABECÉ y se realizó asistencia técnica con los referentes de convivencia social y salud mental de los 32 departamentos del país. Adicionalmente, se han efectuado eventos de socialización y diálogo de saberes para el abordaje intercultural de la salud mental con pueblos indígenas e institucionalidad, así como acompañamiento técnico al espacio del mecanismo articulador para el abordaje integral de las violencias de género, con el fin de analizar la situación de conducta suicida en población indígena que se venía presentando en el departamento de Risaralda, asociado a violencias sexuales.
6411	Porcentaje de avance en la construcción, socialización e implementación de los	Porcentaje	Semestral	30	100,00	● 70,00	Se realizó el encuentro en la maloca del pueblo Murui ubicada en Fragueta – Caquetá, con participación de la Secretaría Departamental de Salud de Caquetá y la de



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezagó	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
	lineamientos diferenciales para la atención en salud de los pueblos indígenas en contacto inicial o en contacto reciente de acuerdo a competencias institucionales.						Vichada, para la retroalimentación e identificación de lecciones aprendidas en el marco de las acciones diferenciales pertinentes para la atención en salud en pueblos en contacto inicial o reciente (Mapayerri); y, se avanzó en la sistematización de la visita al municipio de Cumaribo-Vichada que permitió identificar las acciones diferenciales pertinentes para la atención en salud en pueblos en contacto inicial o reciente (Mapayerri). Ambos insumos fundamentales para el avance del lineamiento.
6408	Porcentaje de construcción conjunta de los criterios y orientaciones de la estrategia de vigilancia de base comunitaria con enfoque intercultural en el marco del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA	Porcentaje	Anual	30	100,00	● 50,00	Se construyó con la Subcomisión Indígena de la MPC, el documento preliminar que contiene los criterios para la vigilancia comunitaria intercultural en coordinación con SIVIGILA, en el marco del SISPI (2021) - Convenio 375 de 2021, OPIAC.
6412	Porcentaje de avance en la construcción, socialización e implementación de los lineamientos diferenciales para el desarrollo de las acciones colectivas de promoción y prevención en zonas colindantes en donde existan pueblos indígenas en aislamiento o	Porcentaje	Semestral	-	100,00	● 50,00	Documento de Lineamiento en proceso de revisión y socialización.
6403	Porcentaje de huertas medicinales cofinanciadas, por solicitud de los pueblos indígenas interesados.	Porcentaje	Anual	90	100,00	● 30,00	El avance del indicador depende de la implementación del plan de cuidado para la vida colectiva de pueblos indígenas, por parte de las entidades territoriales en el marco de sus competencias, el cual no logró reglamentarse en el año 2020 como se tenía previsto. Sin embargo, se han realizado todas las gestiones para avanzar en diferentes mesas de trabajo y sesiones de revisión y concertación del plan, con lo cual en el



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							momento se cuenta con una versión concertada con la Subcomisión de Salud y en revisión por la Dirección Jurídica, esperando se apruebe para su expedición en el presente año, para iniciar su socialización y el despliegue en los territorios
6410	Porcentaje de cursos de formación en nivel complementario impartidos en promoción y protección en la salud de los pueblos indígenas en aislamiento o en estado natural	Porcentaje	Anual	0	100,00	● 30,00	Los cursos impartidos están sujetos al desarrollo e implementación del programa, cuya concertación se retrasó 11 meses. Actualmente se cuenta con 1.120 personas en proceso de formación, y se avanza con el alistamiento para dar inicio a una segunda convocatoria focalizada por departamentos priorizando los departamentos que cuentan con presencia de pueblos indígenas en aislamiento y contacto inicial y aquel talento humano que se encuentra interesado en el proceso de formación.
6413	Porcentaje de avance en la construcción e inclusión del capítulo para las comunidades indígenas en el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional	Porcentaje	Semestral	0	100,00	● 30,00	Los avances para el cumplimiento de este indicador requieren de la participación de toda la CISAN, que está conformada por 11 entidades <sup>7</sup> . La gestión para el cumplimiento de la meta propuesta corresponde a procesos abordados desde la articulación intersectorial que enmarca la Seguridad Alimentaria y Nutricional. En aras de avanzar en el compromiso, desde Minsalud se remitió la propuesta de la ruta metodológica para la concertación construida por la CISAN a la secretaría técnica de la MPC. Con recursos de este Ministerio se iniciaría en 2022, la elaboración de la ruta metodológica que oriente la formulación del capítulo indígena del Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional de acuerdo con los compromisos del Plan Nacional de Desarrollo. De esa manera, desde diciembre de 2021 se realizó la

<sup>7</sup> Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, Ministerio de Educación Nacional, Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible, Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, el Departamento Nacional de Planeación, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), el Departamento Administrativo para la Prosperidad Social (DPS), la Agencia de Desarrollo Rural (ADR) y la Asociación Colombiana de Facultades de Nutrición (ACOFANUD).



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							articulación con los delegados técnicos de la MPC para adelantar proceso de contratación. Desde Minsalud se requirió la designación formal de la organización que representaría a la MPC para llevar a cabo el trámite de contratación, sin embargo, se recibió respuesta hasta el 31 de diciembre, lo cual conlleva retrasos para la estructuración de estudios previos de acorde al manual de contratación de la entidad.
6746	b. Capítulo de familia indígena en el marco de la política pública de apoyo y fortalecimiento de las familias construido con la Comisión Nacional de Mujeres Indígenas, a través de la subcomisión de Salud	Porcentaje	Semestral	30	1,00	● 30,00	Con el fin de fortalecer los procesos de atención en violencias por razones de sexo y género, se ha realizado, entre otras, las siguientes acciones: Asistencias técnicas con el fin de socializar y reforzar los conocimientos sobre la atención en salud mental y violencias de género, por medio de la cooperación internacional, UNFPA y las entidades del Gobierno Nacional de la Mesa de Población y Desarrollo; se realizó con UNFPA y el DANE, un Triage de Población con enfoque de género para municipios PDET donde se identifican las brechas de género en diferentes indicadores; y, se participó en el diseño de la estrategia pedagógica para la eliminación del castigo físico.
6392	Municipios priorizados con la CNMI con acompañamiento técnico del MSPS para la implementación de la "Guía para el fortalecimiento de procesos intersectoriales y construcción de rutas para la atención integral a víctimas de violencias por razones de género.	Número	Semestral	0	100,00	● 20,00	El avance de municipios priorizados depende del cumplimiento del indicador (6391) "Guía metodológica para el abordaje intersectorial de las violencias de género". Una vez se cuente con el enfoque diferencial indígena se puede iniciar el acompañamiento técnico a municipios priorizados para su implementación. No obstante, en el desarrollo y concertación de los Estudios Previos del Convenio, se definieron, con la CNMI, los municipios priorizados para llevar a cabo la recolección de insumos para el ajuste de las Guía para el fortalecimiento de procesos intersectoriales y construcción de rutas para la atención integral a víctimas de violencias por razones de género y sexo, son: Valledupar (Cesar), Pueblo Bello (Cesar), Pueblo Rico (Risaralda), Leticia (Amazonas), San José (Guaviare),



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezagó	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							Chinauta (Cundinamarca), Tumaco (Nariño), Córdoba (Nariño), Tarapacá (Amazonas), Santiago (Putumayo), Sibundoy (Putumayo).
6404	Porcentaje de espacios propios priorizados en el marco de la subcomisión de salud para la transmisión y protección de los conocimientos ancestrales fortalecidos y sostenidos.	Porcentaje	Anual	90	100,00	● 20,00	El cumplimiento del indicador se encuentra sujeto a la expedición de la Resolución por la cual se adopta el Plan de Cuidado Para la Vida Colectiva de los Pueblos Indígenas (PCVC PI), dado que este es el instrumento técnico y jurídico para que las entidades territoriales en el marco de sus competencias puedan implementar las acciones propias para el cuidado de la salud, entre ellas diálogos de saberes. No obstante, el Ministerio ha realizado gestiones para avanzar en diferentes mesas de trabajo y sesiones de revisión, así como concertación del plan, con lo cual en el momento se cuenta con una versión concertada con la Subcomisión de Salud y en revisión por la Dirección Jurídica, esperando se apruebe para su expedición en el presente año, para iniciar su socialización para el despliegue en los territorios.
6396	b) Empresas Administradoras de Planes de Beneficios -EAPB - IPS y Estructuras Propias de Salud Indígena -EPSI- y Entidades Territoriales Departamentales, con acompañamiento técnico del minsalud para la implementación de Protocolo de atención integral en	Número	Anual	0	207,00	● 15,46	El acompañamiento técnico a las EAPB – IPS, EPSI y Entidades Territoriales Departamentales, para la implementación del Protocolo de atención integral en de atención integral en salud para víctimas de violencia sexual (Actualización resolución 459 de 2012) que incluye las recomendaciones para la atención con enfoque indígena, depende de la expedición del mismo situación que no se ha dado debido a se deben efectuar los ajustes requeridos por la Dirección Jurídica, y adicionalmente hacer los ajustes pertinentes de acuerdo al nuevo marco normativo, tanto la reforma a la Ley 1146 de 2007 y la Sentencia de la corte sobre la despenalización del aborto a semana 24.
6394	Porcentaje de cumplimiento de las acciones de la ruta metodológica	Porcentaje	Semestral	0	100,00	● 10,00	El cumplimiento de las acciones de la ruta metodológica, se ubica en el 10% de avance que depende del cumplimiento de los indicadores 6393: "Ruta metodológica definida y concertada con la Subcomisión de Salud y la CNMI" y "6391: Guía para el fortalecimiento



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							<i>de procesos intersectoriales y construcción de rutas para la atención integral a víctimas de violencias por razones de género con énfasis en violencias sexuales". Empero, el Ministerio continúa realizando procesos de asistencia técnica con las entidades territoriales departamentales para incorporar a las tecnologías en salud, el enfoque diferencial indígena en el que se han incluido los temas de la violencia contra las mujeres, partería tradicional, mutilación genital femenina y violencia sexual. En estos procesos participan líderes y lideresas indígenas de los diferentes departamentos que no necesariamente pertenecen a la CNMI.</i>
6391	Guía para el fortalecimiento de procesos intersectoriales y construcción de rutas para la atención integral a víctimas de violencias por razones de género con énfasis en violencias sexuales" con enfoque diferencial concertada con la CNMI.	Número	Anual	0	1,00	● 0,00	No se ha logrado actualizar la guía, pues ante la emergencia sanitaria generada por el COVID-19 se suspendió el proceso de concertación para la firma de un convenio que permita la actualización de la guía.
6395	a) Protocolo de atención integral en salud para víctimas de violencia sexual (Actualización resolución 459 de 2012) que incluye las recomendaciones para la atención con enfoque indígena.	Número	Anual	365	1,00	● 0,00	Se expidió <u>proyecto</u> de resolución de actualización del Protocolo que contempla las recomendaciones para la atención con enfoque indígena, el cual se encuentra en consulta pública.

Fuente: <https://sinerjiapp.dnp.gov.col/#HomeSeguimiento>.

La línea *capítulo Rom*, contiene 78 propuestas distribuidas en nueve (9) líneas, cuatro (4) propuestas que se encuentran en cabeza del Sector, enmarcan los indicadores descritos a continuación:



Tabla 12. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Línea C. Capítulo de Rrom

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6122	Análisis de salud del pueblo Rrom actualizado	Número	Semestral	0	4,00	● 100,00	Se actualizó el análisis del capítulo Rrom, cumpliendo así meta cuatrienio
6123	Porcentaje de avance en la implementación de la Estrategia de seguimiento en salud para la población Rrom con discapacidad.	Porcentaje	Anual	30	100,00	● 67,00	El avance en la implementación de la estrategia de seguimiento en salud para la población Rrom con discapacidad, logró un avance del 100% en relación con la meta para la vigencia 2021, y un avance cuatrienio del 67%. Minsalud, continúa con la implementación progresiva del certificado de discapacidad que busca impactar en el direccionamiento de la oferta programática institucional de diferentes sectores, dentro del cual se incluyó la variable étnica.
6120	Lineamientos en salud con enfoque diferencial para el pueblo Rrom formulado.	Número	Semestral	30	1,00	● 43,00	Se cuenta con la versión preliminar de los lineamientos en salud con enfoque diferencial para el pueblo Rrom. Sin embargo, cabe resaltar que el avance de este indicador va ligado al avance del indicador (6121), en tanto que es a través de estos talleres que los lineamientos son socializados con la comunidad, y con base en esa retroalimentación se realizan los ajustes pertinentes. Se espera cumplir con la meta durante el segundo semestre de 2022.
6121	Talleres de socialización de políticas, planes, programas y normas para el Pueblo Rrom, realizados.	Número	Anual	30	44,00	● 22,73	El rezago se atribuye a la emergencia sanitaria, que obligó al aislamiento obligatorio y por ende, no fue posible la realización de los talleres previstos. Dichas medidas se extendieron hasta el segundo semestre de 2021 obligando a ajustar las fechas concertadas para llevar a cabo los talleres planeados. Se espera que durante la vigencia 2022, se realicen los talleres faltantes.

Fuente: <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>.



La línea *capítulo Negros, Afrodescendientes, Raizales y Palenqueros - NARP*, contiene 239 propuestas, dentro de las cuales nueve (9) están a cargo de Sector, con lo siguientes indicadores:

Tabla 13. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Línea D. Capítulo Negros, Afrodescendientes, Raizales y Palenqueros

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	% Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6550	Porcentaje de apoyo a la gestión y asistencias técnicas del MSPS realizadas a las Direcciones Departamentales y Distritales de salud para el mejoramiento de la infraestructura en salud y dotación hospitalaria en territorios con comunidades Negras, Afrocolombianas	Porcentaje	Semestral	30	100,00	● 100,00	Los avances en cada vigencia, se han mantenido en 100%.
6551	Porcentaje de avance en la construcción conjunta de lineamientos técnicos que incorporen el componente de discapacidad y rehabilitación para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras.	Porcentaje	Semestral	30	100,00	● 72,00	Se avanza en la formulación del anexo técnico para la implementación del convenio para la armonización territorial del lineamiento en salud en el pueblo NARP, de acuerdo a los pactos suscritos con la comisión tercera del espacio nacional de consulta previa.  Adicionalmente, se han llevado a cabo sesiones de trabajo para avanzar en la identificación de la ruta de validación del lineamiento en salud para el pueblo NARP.
6544	Porcentaje de avance en la construcción conjunta del documento de lineamientos para establecer el enfoque étnico en los programas, planes y proyectos del sector salud que se vayan a ejecutar en los territorios de las comunidades negras,	Porcentaje	Semestral	30	100,00	● 70,00	



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezagado	Meta Cuatrienio	% Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
	afrocolombianas, raizales y palenqueras, urbanos o rurales.						
6548	Porcentaje de avance en la construcción de lineamientos de atención integral en salud para las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales Palenqueras que incluyan los saberes y medicina ancestral, parteras, sobadores y etnobotánica del enfoque diferencial	Porcentaje	Semestral	30	100,00	● 61,00	
6545 6546 6552	Porcentaje de avance en la construcción conjunta de los lineamientos para incorporar el enfoque étnico diferencial para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras en la formulación, ejecución y evaluación de los planes territoriales de salud y de intervenciones colectivas.	Porcentaje	Anual	0	100,00	● 66,67	La adopción del capítulo étnico de las comunidades NARP en el PDSP 2022-2031 da cuenta del desarrollo del proceso de construcción conjunta mediante la consulta previa de las bases de los lineamientos para la planeación territorial en salud de las citadas comunidades.
6549	Porcentaje de avance en la construcción conjunta de lineamientos técnicos que vinculen el enfoque diferencial, para las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, en las rutas de atención integral en salud para violencias, problemas y trastornos mentales y	Porcentaje	Semestral	30	100,00	● 22,00	El indicador, se encuentra rezagado debido a que el proceso de construcción del lineamiento depende de la gestión de otras instancias como (Ministerio de Interior y a los acuerdos con la Consultiva que no se dieron en los tiempos esperados). A pesar de ello, se cuenta con avances en la metodología y en un documento de revisión de fuentes secundarias que da cuenta de la evidencia en el abordaje diferencial étnico NARP para salud mental, violencias y consumo de SPA. Según lo acordado en el espacio de concertación con la comisión tercera de la población NARP, realizado el 22 al 26 de marzo del presente año, este documento debe



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezagado	Meta Cuatrienio	% Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
	consumo de sustancias psicoactivas.						surtir un proceso de construcción conjunta en 34 espacios territoriales donde las comunidades y sabedores, brinden los insumos para garantizar efectivamente ese enfoque diferencial étnico desde el sentir y percibir de las comunidades, en articulación con la institucionalidad. Esto se desarrollará en el segundo semestre del 2022, dadas las restricciones de ley de garantías.
6553	Colectivos étnicos con Planes Integrales de Reparación Colectiva priorizados por el MSPS que cuentan con procesos de rehabilitación en el marco del módulo étnico del Programa de Atención Psicosocial a Víctimas - PAPSIVI	Número	Anual	180	6,00	● 0,00	En noviembre de 2021, se suscribió Convenio 537 de Cooperación Internacional con la Organización Internacional para las Migraciones OIM-WLH-001, con el cual se dio inicio a los primeros encuentros con los 10 sujetos de reparación colectiva priorizados. Durante esta vigencia no hubo avance en la meta por cuanto el análisis de mercado y consecuente proceso precontractual tomo más tiempo del estimado debido a la complejidad de la intervención que se programó. Actualmente se ha brindado la atención a 9 sujetos de reparación colectiva y se esperan atender cuatro (4) sujetos más a lo largo del segundo semestre de 2022, para un total de 13 sujetos frente a seis (6) planteados para la meta del cuatrienio.
6547	Porcentaje de avance en la incorporación de la línea de investigación con enfoque diferencial al Fondo de Investigación en Salud para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras	Porcentaje	Anual	60	100,00	-	Con relación a la incorporación de la línea de investigación con enfoque diferencial al Fondo de Investigación en Salud-FIS para las comunidades NARP, la facultad de incorporar la línea de investigación con enfoque diferencial al FIS corresponde al Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Colciencias, donde se promueve la investigación en salud desde 1969. Esta labor se concentra desde 1991 en el Programa Nacional de Ciencia y Tecnología de la Salud y se refleja primordialmente en la financiación de proyectos de investigación. Minsalud expidió la Resolución 1035 de 2022, que incorpora el capítulo étnico de las comunidades NARP,



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	% Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							en el capítulo 8 de Salud Propia e Intercultural de los pueblos y comunidades en el PDSP 2022 – 2031. En el marco del contenido del citado capítulo se destaca lo concerniente al desarrollo de los ejes estratégicos que se alinean con los procesos investigativos.
6542 6543	Capítulo para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras del Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional elaborado por las entidades que conforman la CISAN en concertación con el espacio nacional de consulta previa	Número	Anual	0	1,00	-	El compromiso de elaboración del capítulo para las comunidades NARP del PLAN SAN, elaborado por las entidades que conforman la CISAN es de carácter intersectorial. En junio de 2022, la secretaria técnica de la CISAN (ICBF) consolidó la propuesta de ruta metodológica para la elaboración del capítulo según el Acuerdo S11, con aportes del Ministerio de Agricultura y el Ministerio de Salud y Protección Social. Este insumo fue compartido desde la secretaria técnica con las demás entidades de la CISAN para comentarios o sugerencias.

(-) Dato no disponible. Fuente: <https://sinergiaapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>.

### Pacto XIII. Pacto por la inclusión de todas las personas con discapacidad

Las estrategias y objetivos planteados en la línea *alianza por la inclusión y la dignidad de todas las personas con discapacidad*, buscar cerrar las brechas de exclusión social y productiva de las personas con Discapacidad y atender las problemáticas en materia de institucionalidad y política pública - educación inclusiva - inclusión productiva - acceso a la justicia - apoyo y cuidado para la promoción de la vida independiente. El Sector tiene a cargo un (1) indicador:

Tabla 14. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Línea A. Alianza por la inclusión y la dignidad de todas las personas con discapacidad

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6065	Porcentaje de personas que acceden a valoración de certificación y Registro de Localización y	Porcentaje	Semestral	30	15,00	● 90,20	El avance del cuatrienio se sitúa en el 90.20%, con 103.783 valoraciones entre el 1° de octubre de 2020 y el 30 de junio de 2022; donde 92.351 corresponden a valoraciones institucionales, 4.549 a valoraciones



Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD)						domiciliarias y 6.883 a valoraciones realizadas mediante la modalidad de Telemedicina.
--	--	--	--	--	--	--

Fuente: <https://sinerjiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>

### Pacto XIV. Pacto de equidad para las mujeres

La línea *promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para niñas, niños y adolescentes*, tiene como objetivos i) reducir las prácticas nocivas relacionadas con el Matrimonio Infantil o Uniones Tempranas, ii) promover la educación para una sexualidad que garantice el acceso a información veraz, oportuna y de calidad para niñas, niños y adolescentes. El Sector contribuye con cinco (5) indicadores:

Tabla 15. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Línea E. Promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para niñas, niños y adolescentes

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6113	Tasa específica de fecundidad adolescentes de 10 a 14 años (por cada mil mujeres de 10 a 14 años)	Tasa	Anual	365	2,20	● 98,39	MinSalud continúa con la construcción conjunta, con la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, del documento técnico que desarrolle la estrategia nacional para la promoción de la salud y cuidado menstrual con énfasis en niñas y mujeres adolescentes; la capacitación sobre la implementación de la estrategia de atención integral a niños, niñas y adolescentes con énfasis en la prevención del embarazo en la infancia y adolescencia; el abordaje de recomendaciones para la prevención del embarazo subsiguiente, incluyendo la anticoncepción posterior al evento obstétrico; y, la asistencia técnica virtual a las entidades territoriales de salud departamentales, distritales y municipios capitales para la socialización, e implementación del Plan de Acción en Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes y Jóvenes.  <i>Nota: Las metas, línea de base y serie histórica fueron ajustadas entre las vigencias 2021-2022 por los resultados poblacionales del Censo 2018.</i>
6112	Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años (por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años)	Tasa	Anual	365	54,00	● 92,36	



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6114	Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años	Porcentaje	Anual	365	14,00	● 0,00	El indicador aumentó como consecuencia del efecto social de la pandemia por COVID-19 y el fenómeno migratorio, especialmente por el incremento de las violencias de género al interior de los hogares y por las barreras en el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva generadas.
6111	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo	Porcentaje	Quinquenal	1825	15,20	-	El Ministerio, continúa desplegando las estrategias de atención a mujeres adolescentes, dentro de ellas la formulación y seguimiento al CONPES 4040 de 2021: <i>Estrategia para fortalecer el desarrollo integral de la juventud</i> , que incluye actividades para i) la prevención de la violencia interpersonal a través de un abordaje multicomponente y de participación social dirigido al desarrollo de las aptitudes para la vida, el aprendizaje social y emocional, la resolución de conflictos y la expresión de emociones de manera constructiva en adolescentes y jóvenes ii) comunicación, movilización y participación ciudadana con adolescentes y jóvenes dirigida a la prevención de la violencia de género y sexual, a través de la promoción de los derechos sexuales y derechos reproductivos iii) comunicación coordinada con ET y EAPB con enfoque de género y derechos sexuales y reproductivos dirigida a incrementar el acceso a métodos anticonceptivos de larga duración para reducir las necesidades insatisfechas en adolescentes y jóvenes tanto del área urbana como rural iv) implementación en IPS y bienestar social universitario la estrategia de gestión de la atención diferencial de adolescentes y jóvenes con énfasis en la promoción y mantenimiento de la salud y la gestión integral de riesgos.
6115	Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas	Porcentaje	Quinquenal	365	12,60	-	

(-) Dato no disponible. Fuente: <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>.

La línea que acompaña el siguiente cuadro busca garantizar el derecho de las mujeres a una vida libre de violencias, el Sector aporta al cumplimiento de los objetivos establecidos con dos (2) indicadores:



Tabla 16. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Línea F. Derecho de las mujeres a una vida libre de violencias

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6116	Porcentaje de municipios que cuentan con mecanismo intersectorial para el abordaje de las violencias de género.	Porcentaje	Anual	0	70,00	● 100,00	Con corte a la vigencia 2021 se cumplió la meta cuatrienio. El Ministerio continúa adelantando los procesos de fortalecimiento de capacidades territoriales para la implementación del mecanismo articulador.
6117	Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual.	Porcentaje	Anual	548	100,00	● 76,80	<p>Para a vigencia 2021 del 100% de los casos reportados el 76.8% fueron reportados por una unidad primaria generadora de datos (IPS públicas y privadas de primer nivel o de baja complejidad que realizó la atención de urgencias o canalización de servicios a otro nivel de complejidad). La prestación de servicios de Salud Mental se realizó en un promedio entre el 50% al 60% de los casos, para Violencia Sexual que cumple con los criterios de acceso carnal con ingreso a la prestación de servicios de salud durante las primeras 120 horas de ocurrido el hecho, se encontró que fue del 55% de las víctimas, las demás ingresaron con tiempos superiores a las 120 horas, dificultando el acceso al Kit Post Exposición. En total, del 76.8% de estos casos el 100% recibió una atención de urgencias para salud física de acuerdo a la valoración de cada caso, y el 55% en atención en salud mental.</p> <p>Dentro de las acciones que ha llevado a cabo este Ministerio, se encuentran las siguientes: Se llevó a cabo el diseño de la Ruta Integral de Atención en Salud para personas con riesgo de violencias de género, interpersonales y conflicto armado en la cual se incluyen y se definen las acciones que quedan incluidas dentro del Plan de Intervenciones Colectivas como las acciones del Plan de</p>



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							Beneficiarios a cargo de la UPG; y se realizaron asistencias técnicas en los territorios, para la atención de niñas y mujeres migrantes.  <i>Nota: Este indicador aporta a la línea de Familias con futuro para todos.</i>

Fuente: <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>.

La línea *equidad para las mujeres en la construcción de paz*, tiene como objetivos: i) incorporar el enfoque de género para las mujeres en la estabilización de los territorios ii) garantizar la reparación a mujeres víctimas y iii) realizar seguimiento a las medidas para la transversalización del enfoque de género para las mujeres en los planes y programas establecidos en el Acuerdo Final. el Sector aporta con un (1) indicador:

Tabla 17. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Línea H. Equidad para las mujeres en la construcción de paz

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6124	Departamentos priorizados y asistidos técnicamente en la implementación del Programa de Prevención de las Violencias Sexuales en el Conflicto Armado y de Atención Integral a Mujeres Víctimas	Número	Anual	0	24,00	 95,83	23 de los 24 departamentos proyectos en el cuatrienio fueron priorizados y asistidos técnicamente.

Fuente: <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>.

Por último, el Sector tiene a cargo el registro de avance de cuatro (4) indicadores pertenecientes al tablero de atención integral de la primera infancia, donde la fuente de información es el Sistema de Seguimiento al Desarrollo Integral de la Primera Infancia - SSDIPI, administrado por el Ministerio de Educación Nacional. La tabla a continuación presentan los avances y gestión realizada para estos indicadores:



Tabla 18. Indicadores objeto de seguimiento por parte del sector. Tablero. Atención Integral a la primera infancia

ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
6366	Porcentaje de gestantes con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Porcentaje	Trimestral	30	95	● 100	Se realizó revisión y aprobación de usuarios para el acceso Sistema de Seguimiento al Desarrollo Integral de la Primera Infancia (SSDIPI) para la gestión de las alertas de afiliación de las gestantes que se encuentran en la plataforma.
6337	Porcentaje de niños y niñas en primera infancia con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Porcentaje	Trimestral	30	95	● 95,79	Se efectuó la revisión y aprobación de usuarios para el acceso SSDIPI para la gestión de las alertas de afiliación de las niñas y niños que se encuentran en la plataforma.
6338	Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con esquema de vacunación completo para la edad.	Porcentaje	Semestral	30	95	● 80	En las acciones a destacar se encuentran: Se efectuó la revisión y aprobación de usuarios para el acceso SSDIPI para la gestión de las alertas; se realizó seguimiento departamental al cumplimiento de las coberturas de vacunación y por EAPB; se entregó a todas las ET el biológico e insumos requeridos para la atención de la población meta; se inició proceso de cierre de la jornada de Sarampión - Rubeola de niños de 1 a 11 años de edad; dentro del proceso de reingeniería de PAIWEB 2.0., se continuó con la capacitación en todos los módulos del sistema a las ET, EAPB e IPS; se continúa con la vacunación de población de 5 a 11 años con dos dosis de Covid-19.
6339	Porcentaje de niñas y niños en primera infancia con valoración integral para la promoción y mantenimiento de la salud.	Porcentaje	Semestral	90	90	● 44,44	Se destacan avances en: entrenamientos territoriales para facilitadores en la Escala Abreviada de Desarrollo -EAD-para los departamentos de Córdoba, Sucre y Meta, San Andrés, en el marco de la consultoría con UNICEF; diseño curricular del curso virtual del módulo teórico de la Escala Abreviada de Desarrollo -EAD-3 en acompañamiento con cooperación internacional con UNICEF; fortalecimiento de capacidades de los



ID	Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Meta Cuatrienio	%Avance Cuatrienio	Aspectos a destacar
							referentes de primera infancia del Departamento del Vaupés en Política de Primera Infancia, Sistema de Seguimiento al Desarrollo Integral de la Primera Infancia, Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, RIA a la población materno perinatal, atención integral del recién nacido desde valoración antenatal del riesgo hasta su egreso hospitalario y su seguimiento al 3 – 5 días del egreso, líneas de tamizaje neonatal (hipotiroidismo congénito, cardiopatía compleja, visual y auditivo); ajustes al prototipo de la herramienta clínica para el abordaje inicial de las condiciones prevalentes en la primera infancia, específicamente en el proceso de pilotaje con Sociedades Científicas y Academia previo al lanzamiento; documento con las recomendaciones para la atención del recién nacido con peso bajo al nacer y del recién nacido prematuro; y, en la implementación del programa de tamizaje neonatal.

Fuente: <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>.



### 3. CONCLUSIONES

Se resaltan los logros en materia de sostenibilidad financiera del Sistema de Seguridad Social, con saneamiento de los servicios y tecnologías no financiados con cargo a los recursos de UPC del régimen contributivo, y de las cuentas por pagar de las entidades territoriales por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del régimen subsidiado.

El ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo, en lo corrido del cuatrienio fue de 422.30 mil millones de pesos. En relación con acciones de Política Farmacéutica, el control de precios de medicamentos, ha permitido en lo corrido del cuatrienio, ahorros de 1.000,16 mil millones de pesos, en el gasto de recobros.

En materia de fortalecimiento en la prestación de servicios de salud, se contribuyó a la optimización de la gestión de los hospitales, así como con la disposición de información de calidad a través de la implementación de facturación electrónica en Empresas Sociales de Estado. Se construyó el documento con el mapeo de iniciativas de infraestructura y dotación con adecuaciones interculturales en instituciones prestadoras de servicios de salud –IPS, por fuentes secundarias. El fortalecimiento de la infraestructura en salud y dotación hospitalaria en territorios con comunidades NARP, mediante la prestación de asesoría y asistencia técnica en los proyectos o iniciativas para adecuaciones institucionales y/o dotación hospitalaria de las ESE

En relación con la oferta de telemedicina, se incrementó las sedes de prestadores públicos con servicios de telemedicina habilitados, se cuenta con 335 sedes de prestadores públicos ubicados en 221 municipios. Las sedes públicas corresponden a 9.83 % de las sedes que brindan servicios en esta modalidad con 10,71% de los servicios habilitados.

En cuanto a la calidad y atención en salud, de acuerdo con la percepción de los usuarios de las EPS, se presentaron resultados positivos en cuanto a la facilidad y oportunidad en el acceso a servicios de salud y citas de medicina general.

En lo relativo a salud pública, se evidenciaron resultados importantes frente a la disminución de morbilidad por Infección Respiratoria Aguda y por Enfermedad Diarreica en menores de cinco (5) años en zonas rurales, así como en la mortalidad prematura por enfermedades crónicas en población entre 30 y hasta 70 años. Adicionalmente, aumentó el número de nacidos vivos de las mujeres que durante su gestación asistieron a cuatro o más controles prenatales; y, como resultado del fortalecimiento de capacidades a Profesionales de la Salud y a Entidades Territoriales, se presentaron resultados más favorables como la detección de cáncer en estadios tempranos (0, I y II) a pacientes con diagnóstico de cáncer de próstata, detección de cáncer de mama en estadios tempranos (hasta IIA), y diagnóstico temprano de VIH. Se expidió y concertó la ruta metodológica, que permite la implementación de acciones de salud sexual y reproductiva en pueblos y comunidades indígenas. Se aprobaron lineamientos para el cuidado de las armonías espirituales y del pensamiento de pueblos y comunidades indígenas, publicando su ABC y prestando asistencia técnica para su implementación. Se elaboró el documento de Análisis de Situación de Salud del Pueblo Rrom.



Frente al Talento Humano en salud en zonas dispersas, se amplió la cobertura para la atención de la población, garantizado así la suficiencia de profesionales de la salud.

En cuanto a planeación territorial y vigilancia epidemiológica, se elaboró el documento preliminar que contiene las orientaciones para garantizar la actualización del ASIS de la población indígena con énfasis en los factores ambientales, así como el documento preliminar que contiene los criterios para la vigilancia comunitaria intercultural en coordinación con SIVIGILA, en el marco del SISPI.

Para el fortalecimiento del Talento Humano en Salud, se diseñó e inició el Curso virtual con el SENA *“Desarrollo de habilidades para la atención integral en salud de los pueblos indígenas en aislamiento y contacto inicial”*, que permitirá generar competencias en materia normativa, de protección y atención integral en salud para la población indígena en aislamiento y contacto inicial.

Por otro lado, se resaltan importantes avances, en materia normativa como lo fue la expedición de la Resolución 050 de 2021, que modificó la resolución 1841 de 2013, constituyó un hito importante para el país ya que permitió *“adoptar el capítulo indígena para los pueblos y comunidades indígenas de Colombia como parte del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021”*. Se expidió el Decreto 1710 de 2020 que orienta el abordaje integral de la violencia por razones de sexo y género en pueblos étnicos. De la misma manera, se resalta el avance en la implementación de la estrategia de seguimiento de las acciones de atención integral en salud para la población Rrom con discapacidad en las entidades territoriales.

Con respecto a los resultados que se han obtenido, se indica que la pandemia generada por Covid-19, afectó el avance positivo de indicadores asociados al porcentaje de población con capacidad de pago parcial que es solidaria con la financiación del Sistema General de Seguridad Social en Salud, ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo, mortalidad materna, prevalencia de hipertensión, acceso a la medicina preventiva para la detección de cáncer de cuello uterino, y de manera adicional, la prevención de embarazos en adolescentes, mortalidad infantil ajustada en menores de un año y la mortalidad perinatal.



## ANEXO 1

Tabla 19. Indicadores del Sector Salud y Protección Social objeto de seguimiento a través del Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados (SINERGIA) por tablero

Tablero	No.	Id Indicador	Indicador
Sectorial	1	6128	Porcentaje de avance del sistema de afiliación transaccional para salud y riesgos laborales
Sectorial	2	6081	Razón de mortalidad materna a 42 días (por cada 100.000 nacidos vivos)
Sectorial	3	6125	Hospitales en riesgo financiero medio y alto
Sectorial	4	6071	Porcentaje de pacientes hipertensos controlados TA <(140/90mmHg)
Sectorial	5	6080	Porcentaje de EPS que otorgan cita a consulta de medicina general en cinco (5) días o menos
Sectorial	6	6089	Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)(por cada 100.000 menores de cinco años)
Sectorial	7	6074	Días transcurridos entre la fecha del diagnóstico y la fecha de inicio del primer ciclo de quimioterapia para leucemia aguda
Sectorial	8	6079	Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo
Sectorial	9	6093	Porcentaje de personas con diagnóstico temprano de VIH (CD4 mayor de 500)
Sectorial	10	6092	Densidad de médicos en las zonas dispersas (por cada 1.000 habitantes)
Sectorial	11	6090	Tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en niños menores de cinco (5) años por cada 100.000 niños menores de 5 años residentes en zonas rurales
Sectorial	12	6083	Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año – zonas rurales (por 1.000 nacidos vivos)
Sectorial	13	6075	Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo
Sectorial	14	6086	Tasa de mortalidad perinatal (por 1.000 nacidos vivos)
Sectorial	15	6087	Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) (por cada 100.000 menores de cinco años)
Sectorial	16	6069	Porcentaje de usuarios que considera fácil o muy fácil acceder a un servicio de salud
Sectorial	17	6068	Porcentaje de mujeres con cáncer de mama detectado en estadios tempranos (hasta IIA) al momento del diagnóstico
Sectorial	18	6084	Entidades territoriales con modelo de salud diferencial para zonas con población dispersa implementado
Sectorial	19	6127	Porcentaje de sedes de prestadores públicos con servicios de telemedicina habilitados
Sectorial	20	6076	Valor de la actualización de Plan de Beneficios de Salud
Sectorial	21	6072	Porcentaje de casos nuevos de cáncer de cuello uterino in situ identificados (NIC alto grado)
Sectorial	22	6091	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal
Sectorial	23	6085	Porcentaje de cuentas por pagar de las entidades territoriales por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del régimen subsidiado prestados a 31 de diciembre de 2019 pagadas
Sectorial	24	6070	Porcentaje de recobros por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del Régimen Contributivo prestados a 31 de diciembre de 2019 saneados
Sectorial	25	6067	Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país
Sectorial	26	6073	Porcentaje de personas con cáncer de próstata en estadios tempranos identificados (0, I y II), al momento del diagnóstico
Sectorial	27	6078	Porcentaje de población con capacidad de pago parcial que es solidaria con la financiación del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)



Tablero	No.	Id Indicador	Indicador
Sectorial	28	6082	Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año (por 1.000 nacidos vivos)
Sectorial	29	6088	Tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en niños menores de cinco (5) años de zonas rurales por cada 100.000 niños menores de 5 años residentes en zonas rurales
Sectorial	30	6077	Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica
Sectorial	31	6094	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades crónicas en población entre 30 y hasta 70 años (por cada 100.000 personas entre 30 y 70 años)
Sectorial	32	6126	Porcentaje de hospitales públicos con factura electrónica implementada
Sectorial	33	6066	Razón de mortalidad materna en población rural dispersa (por cada 100.000 nacidos vivos)
Sectorial	34	6102	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer
Sectorial	35	6104	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en La Guajira
Sectorial	36	6098	Prevalencia de subalimentación
Sectorial	37	6095	Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)
Sectorial	38	6106	Porcentaje de retraso en talla en menores de cinco (5) años
Sectorial	39	6101	Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria severa
Sectorial	40	6100	Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria moderada
Sectorial	41	6097	Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en La Guajira (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)
Sectorial	42	6099	Población subalimentada
Sectorial	43	6107	Porcentaje de exceso de peso en menores de cinco (5) años
Sectorial	44	6108	Porcentaje de lactancia materna exclusiva en menores de seis (6) meses
Sectorial	45	6096	Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en Chocó (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)
Sectorial	46	6103	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Chocó
Sectorial	47	6105	Porcentaje de desnutrición aguda en menores de cinco (5) años
Sectorial	48	6109	Porcentaje de exceso de peso en adolescentes y escolares
Sectorial	49	6118	Prevalencia de consumo de drogas ilícitas en edad escolar
Sectorial	50	6119	Porcentaje de pacientes hipertensos de 60 años y más controlados TA <(140/90mmHg)
Sectorial	51	6110	Víctimas que han recibido atención y rehabilitación psicosocial
Sectorial	52	6122	Análisis de salud del pueblo Rrom actualizado
Sectorial	53	6123	Porcentaje de avance en la implementación de la Estrategia de seguimiento en salud para la población Rrom con discapacidad.
Sectorial	54	6121	Talleres de socialización de políticas, planes, programas y normas para el Pueblo Rrom, realizados.
Sectorial	55	6120	Lineamientos en salud con enfoque diferencial para el pueblo Rrom formulado.
Sectorial	56	6065	Porcentaje de personas que acceden a valoración de certificación y Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD)
Sectorial	57	6113	Tasa específica de fecundidad adolescentes de 10 a 14 años (por cada mil mujeres de 10 a 14 años)
Sectorial	58	6111	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo
Sectorial	59	6115	Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas



Tablero	No.	Id Indicador	Indicador
Sectorial	60	6112	Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años (por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años)
Sectorial	61	6114	Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años
Sectorial	62	6117	Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual.
Sectorial	63	6116	Porcentaje de municipios que cuentan con mecanismo intersectorial para el abordaje de las violencias de género
Sectorial	64	6124	Departamentos priorizados y asistidos técnicamente en la implementación del Programa de Prevención de las Violencias Sexuales en el Conflicto Armado y de Atención Integral a Mujeres Víctimas
Sectorial	65	6236	Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual
Sectorial	66	6241	Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años
Sectorial	67	6242	Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas
Población Indígena	1	6390	Mesas de acompañamiento a las entidades territoriales para la socialización e implementación del saneamiento financiero en cada una de las EPS e IPS indígenas
Población Indígena	2	6391	Guía para el fortalecimiento de procesos intersectoriales y construcción de rutas para la atención integral a víctimas de violencias por razones de género con énfasis en violencias sexuales" con enfoque diferencial concertada con la CNMI.
Población Indígena	3	6392	Municipios priorizados con la CNMI con acompañamiento técnico del MSPS para la implementación de la "Guía para el fortalecimiento de procesos intersectoriales y construcción de rutas para la atención integral a víctimas de violencias por razones de gé
Población Indígena	4	6393	Ruta metodológica definida y concertada con la Subcomisión de Salud y la CNMI.
Población Indígena	5	6394	Porcentaje de cumplimiento de las acciones de la ruta metodológica
Población Indígena	6	6395	a) Protocolo de atención integral en salud para víctimas de violencia sexual (Actualización resolución 459 de 2012) que incluye las recomendaciones para la atención con enfoque indígena.
Población Indígena	7	6396	b) Empresas Administradoras de Planes de Beneficios -EAPB - IPS y Estructuras Propias de Salud Indígena -EPSI- y Entidades Territoriales Departamentales, con acompañamiento técnico del Minsalud para la implementación de Protocolo de atención integral en
Población Indígena	8	6397	Porcentaje de modelos de salud indígenas financiados
Población Indígena	9	6398	Acto administrativo expedido que regula y permite la puesta en marcha del SISPI
Población Indígena	10	6399	Porcentaje de cumplimiento del plan de acción para el fortalecimiento de las capacidades de la Subcomisión Nacional de Salud
Población Indígena	11	6400	Porcentaje de avance en la construcción conjunta de las orientaciones técnicas para la actualización del análisis de la situación de salud de la población indígena con enfoque en los determinantes sociales de la salud y énfasis en los factores ambientales
Población Indígena	12	6401	Porcentaje de asistencias técnicas a entidades territoriales departamentales para el fortalecimiento del componente de la sabiduría ancestral del SISPI
Población Indígena	13	6402	Porcentaje de avance de construcción de Lineamientos de criterios para la identificación de necesidades, formulación, evaluación e implementación de proyectos de infraestructura y dotación en salud en territorios indígenas, concertados con el MSPS en el m
Población Indígena	14	6403	Porcentaje de huertas medicinales cofinanciadas, por solicitud de los pueblos indígenas interesados.



Tablero	No.	Id Indicador	Indicador
Población Indígena	15	6404	Porcentaje de espacios propios priorizados en el marco de la subcomisión de salud para la transmisión y protección de los conocimientos ancestrales fortalecidos y sostenidos.
Población Indígena	16	6405	Acto administrativo de adopción del componente indígena del capítulo étnico del Plan Decenal de Salud Pública, expedido.
Población Indígena	17	6406	Porcentaje de avance en el ajuste, expedición e implementación del lineamiento para el cuidado de la salud mental y las armonías espirituales de los pueblos indígenas en el marco del SISPI.
Población Indígena	18	6407	Porcentaje de construcción, expedición e implementación de los lineamientos que garantizan el derecho a la salud de población indígena con discapacidad en el marco de la subcomisión de salud.
Población Indígena	19	6408	Porcentaje de construcción conjunta de los criterios y orientaciones de la estrategia de vigilancia de base comunitaria con enfoque intercultural en el marco del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA
Población Indígena	20	6409	Programa concertado de formación complementaria, dirigido al talento humano en salud priorizado, sobre prevención y protección en salud de los pueblos indígenas en aislamiento o estado natural en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 1232 de 2018
Población Indígena	21	6410	Porcentaje de cursos de formación en nivel complementario impartidos en promoción y protección en la salud de los pueblos indígenas en aislamiento o en estado natural
Población Indígena	22	6411	Porcentaje de avance en la construcción, socialización e implementación de los lineamientos diferenciales para la atención en salud de los pueblos indígenas en contacto inicial o en contacto reciente de acuerdo a competencias institucionales.
Población Indígena	23	6412	Porcentaje de avance en la construcción, socialización e implementación de los lineamientos diferenciales para el desarrollo de las acciones colectivas de promoción y prevención en zonas colindantes en donde existan pueblos indígenas en aislamiento o
Población Indígena	24	6413	Porcentaje de avance en la construcción e inclusión del capítulo para las comunidades indígenas en el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional
Población Indígena	25	6414	Porcentaje de elaboración del plan de acción en coordinación de la autoridades del SGSSS y la comunidad Nukak y Jiw la atención en salud prioritaria con el acompañamiento de la MRA
Población Indígena	26	6746	b. Capítulo de familia indígena en el marco de la política pública de apoyo y fortalecimiento de las familias construido con la Comisión Nacional de Mujeres Indígenas, a través de la subcomisión de Salud
Comunidad NARP	1	6542	Capítulo para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras del Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional elaborado por las entidades que conforman la CISAN en concertación con el espacio nacional de consulta previa
Comunidad NARP	2	6543	Capítulo para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras del Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional elaborado por las entidades que conforman la CISAN en concertación con el espacio nacional de consulta previa
Comunidad NARP	3	6544	Porcentaje de avance en la construcción conjunta del documento de lineamientos para establecer el enfoque étnico en los programas, planes y proyectos del sector salud que se vayan a ejecutar en los territorios de las comunidades negras, afrocolombianas, r
Comunidad NARP	4	6545	Porcentaje de avance en la construcción conjunta de los lineamientos para incorporar el enfoque étnico diferencial para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras en la formulación, ejecución y evaluación de los planes territoriales d
Comunidad NARP	5	6546	Porcentaje de avance en la construcción conjunta de los lineamientos para incorporar el enfoque étnico diferencial para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras en la formulación, ejecución y evaluación de los planes territoriales d



Tablero	No.	Id Indicador	Indicador
Comunidad NARP	6	6547	Porcentaje de avance en la incorporación de la línea de investigación con enfoque diferencial al Fondo de Investigación en Salud para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras
Comunidad NARP	7	6548	Porcentaje de avance en la construcción de lineamientos de atención integral en salud para las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales Palenqueras que incluyan los saberes y medicina ancestral, parteras, sobadores y etnobotánica del enfoque diferen
Comunidad NARP	8	6549	Porcentaje de avance en la construcción conjunta de lineamientos técnicos que vinculen el enfoque diferencial, para las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, en las rutas de atención integral en salud para violencias, problemas y tr
Comunidad NARP	9	6550	Porcentaje de apoyo a la gestión y asistencias técnicas del MSPS realizadas a las Direcciones Departamentales y Distritales de salud para el mejoramiento de la infraestructura en salud y dotación hospitalaria en territorios con comunidades Negras, Afrocol
Comunidad NARP	10	6551	Porcentaje de avance en la construcción conjunta de lineamientos técnicos que incorporen el componente de discapacidad y rehabilitación para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras.
Comunidad NARP	11	6552	Porcentaje de avance en la construcción conjunta de los lineamientos para incorporar el enfoque étnico diferencial para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras en la formulación, ejecución y evaluación de los planes territoriales d
Comunidad NARP	12	6553	Colectivos étnicos con Planes Integrales de Reparación Colectiva priorizados por el MSPS que cuentan con procesos de rehabilitación en el marco del módulo étnico del Programa de Atención Psicosocial a Víctimas - PAPSIVI
Pueblo Rrom	1	6122	Análisis de salud del pueblo Rrom actualizado
Pueblo Rrom	2	6123	Porcentaje de avance en la implementación de la Estrategia de seguimiento en salud para la población Rrom con discapacidad.
Pueblo Rrom	3	6121	Talleres de socialización de políticas, planes, programas y normas para el Pueblo Rrom, realizados.
Pueblo Rrom	4	6120	Lineamientos en salud con enfoque diferencial para el pueblo Rrom formulado.
Equidad para la mujer	1	6066	Razón de mortalidad materna en población rural dispersa (por cada 100.000 nacidos vivos)
Equidad para la mujer	2	6068	Porcentaje de mujeres con cáncer de mama detectado en estadios tempranos (hasta IIA) al momento del diagnóstico
Equidad para la mujer	3	6072	Porcentaje de casos nuevos de cáncer de cuello uterino in situ identificados (NIC alto grado)
Equidad para la mujer	4	6081	Razón de mortalidad materna a 42 días (por cada 100.000 nacidos vivos)
Equidad para la mujer	5	6111	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo
Equidad para la mujer	6	6112	Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años (por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años)
Equidad para la mujer	7	6113	Tasa específica de fecundidad adolescentes de 10 a 14 años (por cada mil mujeres de 10 a 14 años)
Equidad para la mujer	8	6114	Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años



Tablero	No.	Id Indicador	Indicador
Equidad para la mujer	9	6115	Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas
Equidad para la mujer	10	6116	Porcentaje de municipios que cuentan con mecanismo intersectorial para el abordaje de las violencias de género
Equidad para la mujer	11	6117	Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual.
Equidad para la mujer	12	6124	Departamentos priorizados y asistidos técnicamente en la implementación del Programa de Prevención de las Violencias Sexuales en el Conflicto Armado y de Atención Integral a Mujeres Víctimas
Primera Infancia	1	6337	Porcentaje de niños y niñas en primera infancia con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
Primera Infancia	2	6338	Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con esquema de vacunación completo para la edad.
Primera Infancia	3	6339	Porcentaje de niñas y niños en primera infancia con valoración integral para la promoción y mantenimiento de la salud.
Primera Infancia	4	6366	Porcentaje de gestantes con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud.