

**INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS No 6573**  
**PERÍODO 2019**



DATOS GENERALES	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	DIRECCION DISTRITAL 09D05 - TARQUI 1-TENGUEL - SALUD
RUC:	0968507860001
REPRESENTANTE LEGAL:	DR. DIEGO RAFAEL SOLORIZANO GARCIA
FUNCIÓN:	FUNCIÓN EJECUTIVA
TIPO:	EODS
PERTENECE A:	MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

COBERTURA	NO. DE UNIDADES
COBERTURA GEOGRÁFICA INSTITUCIONAL: UNIDAD ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

Nivel	NO. DE UNIDADES	NO. DE USUARIOS	COBERTURA	GÉNERO			NACIONALIDADES O PUEBLOS				LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN	
				MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTUBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA		AFROECUATORIANO
DISTRITO	6	295497	Parroquias Tarqui y Tenguel	146391	149106	0	0	295497	0	0	0	<a href="https://geosalud.msp.gov.ec">https://geosalud.msp.gov.ec</a>

IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PARA LA IGUALDAD	PONGA SI O NO	DESCRIBA LA POLÍTICA IMPLEMENTADA	DETALLE PRINCIPALES RESULTADOS OBTENIDOS	EXPLIQUE CÓMO APORTA EL RESULTADO AL CUMPLIMIENTO DE LAS AGENDAS DE IGUALDAD
IMPLEMENTACION DE POLITICAS PUBLICAS INTERCULTURALES	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS GENERACIONALES	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE DISCAPACIDADES	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE GÉNERO	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE MOVILIDAD HUMANA	SI	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

PLANIFICACIÓN PARTICIPATIVA	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
SE HAN IMPLEMENTADO MECANISMOS DE PARTICIPACION CIUDADANA PARA LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS Y PLANES INSTITUCIONALES	SI	<a href="https://geosalud.msp.gov.ec">https://geosalud.msp.gov.ec</a>
SE COORDINA CON LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN EXISTENTES EN EL TERRITORIO	SI	<a href="https://geosalud.msp.gov.ec">https://geosalud.msp.gov.ec</a>

MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA	PONGA SI O NO	NÚMERO DE MECANISMOS IMPLEMENTADOS EN EL AÑO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
AUDIENCIA PUBLICA	NO	0	NO APLICA
CONSEJOS CONSULTIVOS	NO	0	NO APLICA
CONSEJOS CIUDADANOS SECTORIALES	NO	0	NO APLICA
DIALOGOS PERIÓDICOS DE DELIBERACIÓN	NO	0	NO APLICA
AGENDA PÚBLICA DE CONSULTA A LA CIUDADANÍA	NO	0	NO APLICA
OTROS	SI	5	<a href="https://geosalud.msp.gov.ec">https://geosalud.msp.gov.ec</a>

MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL	PONGA SI O NO	NÚMERO DE MECANISMOS IMPLEMENTADOS EN EL AÑO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL GENERADOS POR LA COMUNIDAD			
VEEDURIAS CIUDADANAS:	NO	0	NO APLICA
OBSERVATORIOS CIUDADANOS:	NO	0	NO APLICA
DEFENSORIAS COMUNITARIAS:	NO	0	NO APLICA
COMITÉS DE USUARIOS DE SERVICIOS:	SI	4	<a href="https://geosalud.msp.gov.ec">https://geosalud.msp.gov.ec</a>
OTROS	NO	0	NO APLICA

PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS:

FASE:	PASOS DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	PONGA SI O NO	DESCRIBA LA EJECUCIÓN DE LOS PASOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
FASE 0	CONFORMACION DEL EQUIPO DE RENDICION DE CUENTAS:	SI	CONFORMACION DEL EQUIPO DE RENDICION DE CUENTAS: UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA (UDAF), ENTIDAD OPERATIVA DESCONCENTRADA (EOD) Y UNIDAD DE ATENCIÓN.  MSP-CZ8S-DD09D05-DIR-2020-0233-M DE FECHA 16 -01-2020	<a href="https://geosalud.msp.gov.ec">https://geosalud.msp.gov.ec</a>
FASE 0	DISEÑO DE LA PROPUESTA DEL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	SE REALIZO LA PROPUESTA POR PARTE DELE EQUIPO, ELABORANDO EL CRONOGRAMA.	<a href="https://geosalud.msp.gov.ec">https://geosalud.msp.gov.ec</a>
FASE 1	EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:	SI	MSP-CZ8S-DD09D05-DIR-2020-0269-M, FECHA, 20 DE ENERO DE 2020, SE REALIZO LA RC INTERNA SEGÚN EL ESTATUTO ORGANICO POR PROCESOS PARA EVALUACION DE PROCESOS	<a href="https://geosalud.msp.gov.ec">https://geosalud.msp.gov.ec</a>
FASE 1	LLENADO DEL FORMULARIO DE INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS ESTABLECIDO POR EL CPCCS	SI	REUNION DE TRABAJO, CON EL EQUIPO DE RENDICIÓN DE CUENTAS	<a href="https://geosalud.msp.gov.ec">https://geosalud.msp.gov.ec</a>
FASE 1	REDACCIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI	REUNION DE TRABAJO, CON PLANIFICACIÓN, ADMINISTRACIÓN, PROMOCION Y COMUNICACION	<a href="https://geosalud.msp.gov.ec">https://geosalud.msp.gov.ec</a>
FASE 1	SOCIALIZACION INTERNA Y APROBACIÓN DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS POR PARTE DE LOS RESPONSABLES	SI	SE PROCEDIO A SOCIALIZAR A TODO EL EQUIPOS DE RENDICION DE CUENTAS	<a href="https://geosalud.msp.gov.ec">https://geosalud.msp.gov.ec</a>
FASE 2	DIFUSION DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS A TRAVÉS DE DISTINTOS MEDIOS	SI	SE SOCIALIZO EN SALAS DE ESPERA Y A LOS COMITÉ LOCALES DE SALUD (PROMOCION Y COMUNICACIÓN)	<a href="https://geosalud.msp.gov.ec">https://geosalud.msp.gov.ec</a>
FASE 2	PLANIFICACION DE LOS EVENTOS PARTICIPATIVOS	SI	06-03-2020 CON 5 DIAS DE ANTICIPACIÓN LA COMISIÓN DE RENDICIÓN DE CUENTAS SE REUNIÓ CON LA FINALIDAD DE COORDINAR LAS ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL EVENTO SEGÚN EL EQUIPO SISTEMATIZADOR Y FACILITADOR	<a href="https://geosalud.msp.gov.ec">https://geosalud.msp.gov.ec</a>
FASE 2	REALIZACION DEL EVENTO DE RENDICIÓN DE CUENTAS A LA CIUDADANÍA	SI	EL EVENTO SE PROGRAMO PARA EL DÍA 17 DE SEPTIEMBRE A LAS 14:H00 VIA ZOOM	<a href="https://www.salud.gov.ec/informe-de-rendicion-de-cuentas-zona-8/">https://www.salud.gov.ec/informe-de-rendicion-de-cuentas-zona-8/</a>
FASE 2	RINDIÓ CUENTAS A LA CIUDADANÍA EN LA PLAZO ESTABLECIDO	SI	EL EVENTO SE PROGRAMO PARA EL DÍA 17 DE SEPTIEMBRE A LAS 14:H00 VIA ZOOM	<a href="https://www.salud.gov.ec/informe-de-rendicion-de-cuentas-zona-8/">https://www.salud.gov.ec/informe-de-rendicion-de-cuentas-zona-8/</a>
FASE 2	INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS EN EL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS	SI		<a href="https://www.salud.gov.ec/informe-de-rendicion-de-cuentas-zona-8/">https://www.salud.gov.ec/informe-de-rendicion-de-cuentas-zona-8/</a>
FASE 3	ENTREGA DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS AL CPCCS, A TRAVÉS DEL INGRESO DEL INFORME EN EL SISTEMA VIRTUAL	SI		<a href="https://www.salud.gov.ec/informe-de-rendicion-de-cuentas-zona-8/">https://www.salud.gov.ec/informe-de-rendicion-de-cuentas-zona-8/</a>
DESCRIBA LOS PRINCIPALES APORTES CIUDADANOS RECIBIDOS:	CONFORMACION DE BRIGADAS PARA FUMIGACIÓN Y MINGAS PARA PREVENCIÓN DE ENFERMEADES PARA PROXIMA ETAPA INVERNAL.  IDENTIFICAR Y GESTIONAR ATENCION PARA PERSONAS CON ADICCIONES.  MEJORAR GESTIÓN EN LA DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS EN ESPECIAL LOS ANTIHIPERTENSIVOS.			

DATOS DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS:

Fecha en que se realizó la Rendición de Cuentas ante la ciudadanía:	NO. DE USUARIOS	NO. DE USUARIOS POR GÉNERO			NO. DE USUARIOS POR PUEBLOS Y NACIONALIDADES				
		MASCULINO	FEMENINO	GLBTI	MONTUBIO	MESTIZO	CHOLO	INDIGENA	AFROECUATORIANO
17/9/2020	9	5	4	0	0	9	0	0	0

INCORPORACIÓN DE LOS APORTES CIUDADANOS DE LA RENDICIÓN DE CUENTAS DEL AÑO ANTERIOR EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

DESCRIBA LOS COMPROMISOS ASUMIDOS CON LA COMUNIDAD	¿SE INCORPORÓ EL APOORTE CIUDADANO EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL?(PONGA SI O NO)	PORCENTAJE DE AVANCES DE CUMPLIMIENTO	DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN
1.- MESA 1.- INVOLUCRAR MÁS A LA COMUNIDAD CON LAS ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIONAR AL CENTRO DE SALUD DANDO A CONOCER NUESTRA INFRAESTRUCTURA TANTO CON EL PERSONAL MULTIDISCIPLINARIO QUE LABORA CON LA COMUNIDAD. 2.- MESA 2.- REAFIRMAR EL APOYO A LAS UNIDADES OPERATIVAS CON EL COMPROMISO DEL RESPALDO DE LAS AUTORIDADES Y PERSONAL DE SALUD 3.- MESA 3.- MAYOR PARTICIPACIÓN DENTRO DE LOS COMITÉS LOCALES DE SALUD, ASISTENCIA PUNTUAL A LAS CITAS MÉDICAS. 4.- MESA 4.- LA COMUNIDAD SE COMPROMETE A PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS CAMPAÑAS Y DISTINTAS ACTIVIDADES QUE PROMUEVE EL MSP, COMO POR EJEMPLO: VACUNACIÓN, POR MEDIO DE UNA COMUNICACIÓN EFICIENTE Y OPORTUNA CON LOS CLLS, QUE PERMITA ANTICIPAR A LA COMUNIDAD SOBRE LAS CAMPAÑAS A REALIZARSE DE MANERA QUE ESTÉN PRESTOS A COLABORAR EN ELLAS	SI	26-50	Los Comites locales se encuentran participando en la actividades de prevencion y control de enfermedades conjuntamente con algunas unidades de salud	<a href="https://geosalud.msp.gob.ec">https://geosalud.msp.gob.ec</a>

DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL:

MEDIOS DE COMUNICACIÓN	NO. DE MEDIOS	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS LOCALES Y REGIONALES	PORCENTAJE DEL PPTO. DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS NACIONAL	PORCENTAJE DEL PPTO DEL PAUTAJE QUE SE DESTINÓ A MEDIOS INTERNACIONALES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN	NOMBRE DEL MEDIO	MONTO CONTRATADO	MINUTOS PAUTADOS
RADIO	0	0,00	0,00	0,00	NO APLICA			
PRENSA	0	0,00	0,00	0,00	NO APLICA			
TELEVISIÓN	0	0,00	0,00	0,00	NO APLICA			
MEDIOS DIGITALES	1	0,00	0,00	0,00	<a href="https://twitter.com/">https://twitter.com/</a>	TWITTER.COM	0,00	0

TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Y DE SU RENDICIÓN DE CUENTAS:

MECANISMOS ADOPTADOS	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
PUBLICACIÓN EN LA PÁG. WEB DE LOS CONTENIDOS ESTABLECIDOS EN EL ART. 7 DE LA LOTAIP	NO	NO APLICA
PUBLICACIÓN EN LA PÁG. WEB DEL INFORME DE RENDICIÓN DE CUENTAS Y SUS MEDIOS DE VERIFICACIÓN ESTABLECIDOS EN EL LITERAL M, DEL ART. 7 DE LA LOTAIP	NO	NO APLICA

PLANIFICACIÓN: Se refiere a la articulación de políticas públicas:

LA INSTITUCIÓN TIENE ARTICULADO EL PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL	PONGA SI O NO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN TIENE ARTICULADAS SUS POA AL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO	SI	<a href="https://msp.gob.ec">https://msp.gob.ec</a>
EL POA ESTÁ ARTICULADO AL PLAN ESTRATÉGICO	SI	<a href="https://msp.gob.ec">https://msp.gob.ec</a>

CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCIÓN PROGRAMÁTICA:

OBJETIVOS ESTRATEGICOS/COMPETENCIAS EXCLUSIVAS	META POA		INDICADOR DE LA META	RESULTADOS		% CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN POR META
	NO. DE META	DESCRIPCIÓN		TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS		
5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.	6	<p>ELEMENTO DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER EL NIVEL DE COBERTURA DE ATENCIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, A TRAVÉS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL, PARA BRINDAR CONTROLES DE NIÑOS SANOS (PRIMERA VEZ) A NIÑOS IGUALES O MENORES A 59 MESES.</p> <p>*ESTA VARIABLE CONTEMPLA QUE EL NIÑO AL MOMENTO DE LA CONSULTA NO ACUDE POR ENFERMEDAD, POR ELLO NO DEBE REPORTARSE EN LA CONSULTA PREVENTIVA LA ENFERMEDAD O MORBILIDAD.</p> <p>DEFINICIONES:</p> <p>1. PRIMERA CONSULTA DE NIÑO SANO: ES LA PRIMERA CONSULTA MÉDICA REALIZADA A NIÑOS IGUALES O MENORES A 59 MESES POR CONTROL PREVENTIVO, ES DECIR QUE NO INCLUYE LA CONSULTA POR ENFERMEDAD O MORBILIDAD.</p> <p>2. CONTROL NIÑO SANO: ESTA CONSULTA EVALÚA, VIGILA Y REGISTRA EN SUS ACTIVIDADES UNA ANAMNESIS, EXAMEN FÍSICO, EVALUACIÓN DE CRECIMIENTO, DESARROLLO SICOMOTOR, EXÁMENES DE LABORATORIO, INMUNIZACIONES, EDUCACIÓN NUTRICIONAL, ESTADO Y CONTROL DE LA SALUD BUCAL DE LOS NIÑOS IGUALES O MENORES A 59 MESES.</p> <p>ESTA VARIABLE CONTEMPLA QUE EL NIÑO AL MOMENTO DE LA CONSULTA NO ACUDE POR ENFERMEDAD.</p> <p>3. ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD (ESPN): ES EL NIVEL DE ATENCIÓN MÁS CERCANO A LA POBLACIÓN, FACILITA Y COORDINA EL FLUJO DE LOS USUARIOS DENTRO DEL SISTEMA, ES AMBULATORIO Y RESUELVE APROXIMADAMENTE EL 85% DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD. ES LA PUERTA DE ENTRADA AL SNS. GARANTIZA LA REFERENCIA Y DERIVACIÓN ADECUADA, ASEGURA LA CONTINUIDAD Y COMPLEMENTARIEDAD DE LA ATENCIÓN.</p>	COBERTURA DE CONTROL NIÑO SANO EN MENORES DE 5 AÑOS.	0,60	0,22	36,67 %	ELEMENTO DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER EL NIVEL DE COBERTURA DE ATENCIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, A TRAVÉS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL, PARA BRINDAR CONTROLES DE NIÑOS SANOS (PRIMERA VEZ) A NIÑOS IGUALES O MENORES A 59 MESES.

<p>5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.</p>	<p>NO. DE META</p> <p>75</p>	<p>DESCRIPCIÓN</p> <p>DEFINICIÓN: ELEMENTO DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER EL ALCANCE DE LOS PROGRAMAS DESARROLLADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LAS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL, PARA BRINDAR ATENCIÓN DE CONTROL PRENATAL POR PRIMERA VEZ A MUJERES EN ESTADO DE GESTACIÓN.</p> <p>DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES RELACIONADAS:</p> <p>*CONTROL PRENATAL: ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS QUE EL EQUIPO DE SALUD OFRECE A LA EMBARAZADA CON LA FINALIDAD DE IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO EN LA GESTANTE Y ENFERMEDADES QUE PUEDAN AFECTAR EL CURSO NORMAL DEL EMBARAZO Y LA SALUD DEL RECIÉN NACIDO/A.</p> <p>*PRIMERA CONSULTA DE CONTROL PRENATAL: ES LA CONSULTA MÉDICA U OBSTÉTRICA REALIZADA A UNA MUJER EMBARAZADA POR PRIMERA VEZ EN SU PERIODO DE GESTACIÓN COMO PARTE DE SU CONTROL PRENATAL EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL. (INDEPENDIEMENTE DE LA SEMANA DE GESTACIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRE). SE EXCLUYE A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DEBIDO A QUE ES UNA ATENCIÓN DE REFERENCIA COMPLEMENTARIA AL CONTROL PRENATAL.</p> <p>*PROYECCIÓN DE POBLACIÓN DE MUJERES EMBARAZADAS: ES LA ESTIMACIÓN DE MUJERES EMBARAZAS ATENDIDAS DENTRO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL AÑO DE ESTUDIO, DATO QUE ES PROPORCIONADO POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTADÍSTICAS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>PORCENTAJE DE COBERTURA DEL CONTROL PRENATAL</p>	<p>TOTALES PLANIFICADOS</p> <p>0,75</p>	<p>TOTALES CUMPLIDOS</p> <p>0,25</p>	<p>33,33 %</p>	<p>DEFINICIÓN: ELEMENTO DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER EL ALCANCE DE LOS PROGRAMAS DESARROLLADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LAS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL. PARA BRINDAR ATENCIÓN DE CONTROL PRENATAL POR PRIMERA VEZ A MUJERES EN ESTADO DE GESTACIÓN.</p> <p>DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES RELACIONADAS:</p> <p>*CONTROL PRENATAL: ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS QUE EL EQUIPO DE SALUD OFRECE A LA EMBARAZADA CON LA FINALIDAD DE IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO EN LA GESTANTE Y ENFERMEDADES QUE PUEDAN AFECTAR EL CURSO NORMAL DEL EMBARAZO Y LA SALUD DEL RECIÉN NACIDO/A.</p> <p>*PRIMERA CONSULTA DE CONTROL PRENATAL: ES LA CONSULTA MÉDICA U OBSTÉTRICA REALIZADA A UNA MUJER EMBARAZADA POR PRIMERA VEZ EN SU PERIODO DE GESTACIÓN COMO PARTE DE SU CONTROL PRENATAL EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL. (INDEPENDIEMENTE DE LA SEMANA DE GESTACIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRE). SE EXCLUYE A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DEBIDO A QUE ES UNA ATENCIÓN DE REFERENCIA COMPLEMENTARIA AL CONTROL PRENATAL.</p> <p>*PROYECCIÓN DE POBLACIÓN DE MUJERES EMBARAZADAS: ES LA ESTIMACIÓN DE MUJERES EMBARAZAS ATENDIDAS DENTRO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL AÑO DE ESTUDIO, DATO QUE ES PROPORCIONADO POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTADÍSTICAS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA</p>
<p>4.-INCREMENTAR LA CALIDAD DE LA GOBERNANZA, VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN DE NORMATIVAS, ESTÁNDARES, PLANES, PROGRAMAS, PROYECTOS Y OTRAS HERRAMIENTAS REGULATORIAS DE GESTIÓN INTEGRAL DE SALUD PÚBLICA.</p>	<p>NO. DE META</p> <p>7</p>	<p>DESCRIPCIÓN</p> <p>PORCENTAJE DE BARES ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL SISTEMA NACIONAL DE EDUCACIÓN QUE CUMPLEN CON LAS 7 CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS Y LINEAMIENTOS ALIMENTARIOS Y NUTRICIONAL DEL REGLAMENTO DE BARES ESCOLARES</p>	<p>PORCENTAJE DE BARES ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL SISTEMA NACIONAL DE EDUCACIÓN QUE CUMPLEN CON LAS 7 CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS Y LINEAMIENTOS ALIMENTARIOS Y NUTRICIONAL DEL REGLAMENTO DE BARES ESCOLARES</p>	<p>TOTALES PLANIFICADOS</p> <p>0,70</p>	<p>TOTALES CUMPLIDOS</p> <p>0,72</p>	<p>102,86 %</p>	<p>PORCENTAJE DE BARES ESCOLARES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL SISTEMA NACIONAL DE EDUCACIÓN QUE CUMPLEN CON LAS 7 CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS Y LINEAMIENTOS ALIMENTARIOS Y NUTRICIONAL DEL REGLAMENTO DE BARES ESCOLARES</p>

5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE DE MEDICAMENTOS SIN ROTACIÓN POR MÁS DE 3 MESES, ALMACENADOS EN LAS FARMACIAS Y BODEGAS DEL DISTRITO.	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	0,00 %	*ATENCIÓN PREVENTIVA PRIMERA: ES LA ATENCIÓN PREVENTIVA BRINDADA EN LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN POR PARTE DEL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; REALIZADA POR PRIMERA VEZ A UN PACIENTE POR UNA DETERMINADA ACCIÓN DE SALUD. EN CASO DE QUE EL PACIENTE CONCURRA AL MISMO TIPO DE CONSULTA U A OTRO POR UNA DIFERENTE ACCIÓN DE SALUD SE REGISTRARÁ NUEVAMENTE COMO CONSULTA DE PRIMERA VEZ.  *PROYECCIÓN DE POBLACIÓN PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: ES LA ESTIMACIÓN DE LA POBLACIÓN ASIGNADA PARA ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL AÑO DE ESTUDIO, DATO QUE ES PROPORCIONADO POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.
	1	<p>*ATENCIÓN PREVENTIVA PRIMERA: ES LA ATENCIÓN PREVENTIVA BRINDADA EN LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN POR PARTE DEL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; REALIZADA POR PRIMERA VEZ A UN PACIENTE POR UNA DETERMINADA ACCIÓN DE SALUD. EN CASO DE QUE EL PACIENTE CONCURRA AL MISMO TIPO DE CONSULTA U A OTRO POR UNA DIFERENTE ACCIÓN DE SALUD SE REGISTRARÁ NUEVAMENTE COMO CONSULTA DE PRIMERA VEZ.</p> <p>*PROYECCIÓN DE POBLACIÓN PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: ES LA ESTIMACIÓN DE LA POBLACIÓN ASIGNADA PARA ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL AÑO DE ESTUDIO, DATO QUE ES PROPORCIONADO POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.</p>		0,01	0,00		

5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE DE COBERTURA DE ATENCIÓN PREVENTIVA PRIMERA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	29.41 %	DEFINICIÓN: ELEMENTO DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER EL ALCANCE DE LOS PROGRAMAS DESARROLLADOS PARA BRINDAR ATENCIONES PREVENTIVAS POR PARTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, A TRAVÉS DE LAS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.  DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES RELACIONADAS:  *ATENCIÓN DE PREVENCIÓN: ES LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; ENCAMINADA A IMPEDIR QUE SE PRODUZCAN DEFICIENCIAS FÍSICAS, MENTALES Y SENSORIALES (PREVENCIÓN PRIMARIA) O A IMPEDIR QUE LAS DEFICIENCIAS CUANDO SE HAN PRODUCIDO TENGAN CONSECUENCIAS FÍSICAS, PSICOLÓGICAS Y SOCIALES NEGATIVAS.  *ATENCIÓN PREVENTIVA PRIMERA: ES LA ATENCIÓN PREVENTIVA BRINDADA EN LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN POR PARTE DEL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; REALIZADA POR PRIMERA VEZ A UN PACIENTE POR UNA DETERMINADA ACCIÓN DE SALUD. EN CASO DE QUE EL PACIENTE CONCURRA AL MISMO TIPO DE CONSULTA U A OTRO POR UNA DIFERENTE ACCIÓN DE SALUD SE REGISTRARÁ NUEVAMENTE COMO CONSULTA DE PRIMERA VEZ.  *PROYECCIÓN DE POBLACIÓN PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: ES LA ESTIMACIÓN DE LA POBLACIÓN ASIGNADA PARA ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL AÑO DE ESTUDIO, DATO QUE ES PROPORCIONADO POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.
	51	<p>DEFINICIÓN: ELEMENTO DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER EL ALCANCE DE LOS PROGRAMAS DESARROLLADOS PARA BRINDAR ATENCIONES PREVENTIVAS POR PARTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, A TRAVÉS DE LAS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN.</p> <p>DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES RELACIONADAS:</p> <p>*ATENCIÓN DE PREVENCIÓN: ES LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; ENCAMINADA A IMPEDIR QUE SE PRODUZCAN DEFICIENCIAS FÍSICAS, MENTALES Y SENSORIALES (PREVENCIÓN PRIMARIA) O A IMPEDIR QUE LAS DEFICIENCIAS CUANDO SE HAN PRODUCIDO TENGAN CONSECUENCIAS FÍSICAS, PSICOLÓGICAS Y SOCIALES NEGATIVAS.</p> <p>*ATENCIÓN PREVENTIVA PRIMERA: ES LA ATENCIÓN PREVENTIVA BRINDADA EN LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN POR PARTE DEL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; REALIZADA POR PRIMERA VEZ A UN PACIENTE POR UNA DETERMINADA ACCIÓN DE SALUD. EN CASO DE QUE EL PACIENTE CONCURRA AL MISMO TIPO DE CONSULTA U A OTRO POR UNA DIFERENTE ACCIÓN DE SALUD SE REGISTRARÁ NUEVAMENTE COMO CONSULTA DE PRIMERA VEZ.</p> <p>*PROYECCIÓN DE POBLACIÓN PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN: ES LA ESTIMACIÓN DE LA POBLACIÓN ASIGNADA PARA ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL AÑO DE ESTUDIO, DATO QUE ES PROPORCIONADO POR LA DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.</p>		0,51	0,15		

<p>5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.</p>	<p>NO. DE META 5</p>	<p>DESCRIPCIÓN</p> <p>DEFINICIÓN:</p> <p>ELEMENTO DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER EL ALCANCE DE LOS PROGRAMAS DESARROLLADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL, PARA BRINDAR ATENCIONES DE CONTROL PRENATAL (PRIMERAS Y SUBSECUENTES) A MUJERES EMBARAZADAS DURANTE TODO SU PERIODO DE GESTACIÓN.</p> <p>DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES RELACIONADAS:</p> <p>*CONTROL DE MUJERES EMBARAZADAS: ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS QUE EL EQUIPO DE SALUD OFRECE A LA EMBARAZADA CON LA FINALIDAD DE IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO EN LA GESTANTE Y ENFERMEDADES QUE PUEDAN AFECTAR EL CURSO NORMAL DEL EMBARAZO Y LA SALUD DEL RECIÉN NACIDO/A.1 SEGÚN EL "COMPONENTE NORMATIVO MATERNO", TODA MUJER EMBARAZADA DE BAJO RIESGO DEBE COMPLETAR MÍNIMO 5 CONTROLES PRENATALES (UNO DE DIAGNÓSTICO Y CUATRO DE SEGUIMIENTO).</p> <p>NIVEL MÍNIMO EFICIENTE: 5 CONTROLES:2 UNO EN LAS PRIMERAS 20 SEMANAS. UNO ENTRE LAS 22 Y 27 SEMANAS. UNO ENTRE LAS 28 Y 33 SEMANAS. UNO ENTRE LAS 34 Y 37 SEMANAS. UNO ENTRE LAS 38 Y 40 SEMANAS.</p> <p>*PRIMERA CONSULTA DE CONTROL PRENATAL: ES LA CONSULTA MÉDICA U OBSTÉTRICA REALIZADA A UNA MUJER EMBARAZADA POR PRIMERA VEZ EN SU PERIODO DE GESTACIÓN COMO PARTE DE SU CONTROL PRENATAL EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN (INDEPENDIENTEMENTE DE LA SEMANA DE GESTACIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRE). SE EXCLUYE A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DEBIDO A QUE ES UNA ATENCIÓN DE REFERENCIA COMPLEMENTARIA AL CONTROL PRENATAL.</p> <p>*CONSULTA SUBSECUENTE: COMPRENDE LOS CONTROLES POSTERIORES A LA PRIMERA VEZ, BRINDADOS POR EL MÉDICO U OBSTETRA HASTA QUE CONCLUYA EL EMBARAZO.</p>	<p>CONCENTRACIÓN DE CONTROL DE MUJERES EMBARAZADAS.</p>	<p>TOTALES PLANIFICADOS 5,00</p>	<p>TOTALES CUMPLIDOS 3,21</p>	<p>64,20 %</p>	<p>DEFINICIÓN:</p> <p>ELEMENTO DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER EL ALCANCE DE LOS PROGRAMAS DESARROLLADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL, PARA BRINDAR ATENCIONES DE CONTROL PRENATAL (PRIMERAS Y SUBSECUENTES) A MUJERES EMBARAZADAS DURANTE TODO SU PERIODO DE GESTACIÓN.</p> <p>DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES RELACIONADAS:</p> <p>*CONTROL DE MUJERES EMBARAZADAS: ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS QUE EL EQUIPO DE SALUD OFRECE A LA EMBARAZADA CON LA FINALIDAD DE IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO EN LA GESTANTE Y ENFERMEDADES QUE PUEDAN AFECTAR EL CURSO NORMAL DEL EMBARAZO Y LA SALUD DEL RECIÉN NACIDO/A.1 SEGÚN EL "COMPONENTE NORMATIVO MATERNO", TODA MUJER EMBARAZADA DE BAJO RIESGO DEBE COMPLETAR MÍNIMO 5 CONTROLES PRENATALES (UNO DE DIAGNÓSTICO Y CUATRO DE SEGUIMIENTO).</p> <p>NIVEL MÍNIMO EFICIENTE: 5 CONTROLES:2 UNO EN LAS PRIMERAS 20 SEMANAS. UNO ENTRE LAS 22 Y 27 SEMANAS. UNO ENTRE LAS 28 Y 33 SEMANAS. UNO ENTRE LAS 34 Y 37 SEMANAS. UNO ENTRE LAS 38 Y 40 SEMANAS.</p> <p>*PRIMERA CONSULTA DE CONTROL PRENATAL: ES LA CONSULTA MÉDICA U OBSTÉTRICA REALIZADA A UNA MUJER EMBARAZADA POR PRIMERA VEZ EN SU PERIODO DE GESTACIÓN COMO PARTE DE SU CONTROL PRENATAL EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN (INDEPENDIENTEMENTE DE LA SEMANA DE GESTACIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRE). SE EXCLUYE A LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DEBIDO A QUE ES UNA ATENCIÓN DE REFERENCIA COMPLEMENTARIA AL CONTROL PRENATAL.</p> <p>*CONSULTA SUBSECUENTE: COMPRENDE LOS CONTROLES POSTERIORES A LA PRIMERA VEZ, BRINDADOS POR EL MÉDICO U OBSTETRA HASTA QUE CONCLUYA EL EMBARAZO.</p>
<p>5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.</p>	<p>NO. DE META 95</p>	<p>DESCRIPCIÓN</p> <p>ELEMENTO DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER LA COBERTURA DE VACUNACIÓN DE LA SEGUNDA DOSIS DE ROTAVIRUS, A NIÑOS MENORES DE UN AÑO, POR PARTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.</p>	<p>COBERTURA DE VACUNACIÓN DE LA SEGUNDA DOSIS DE ROTAVIRUS A NIÑOS MENORES DE 1 AÑO</p>	<p>TOTALES PLANIFICADOS 0,95</p>	<p>TOTALES CUMPLIDOS 0,66</p>	<p>69,47 %</p>	<p>ELEMENTO DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER LA COBERTURA DE VACUNACIÓN DE LA SEGUNDA DOSIS DE ROTAVIRUS, A NIÑOS MENORES DE UN AÑO, POR PARTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.</p>



NO. DE META	DESCRIPCIÓN	FIN: PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTARIA	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	100,00 %	LA MEDICION DE LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL (GASTO CORRIENTE E INVERSIÓN) CONSIDERA LOS VALORES DEVENGADOS EN EL PERIODO DE MEDICIÓN. SE EXCLUYEN LOS VALORES DE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO 998, YA QUE CORRESPONDEN A VALORES DE ARRASTRE DE OBLIGACIONES DE AÑOS ANTERIORES. LA META RECOMENDADA ES 0,0833 (8,33%) ACUMULADA POR CADA MES, HASTA LLEGAR AL FINAL DEL AÑO CON EL 1 (100%) DEL PRESUPUESTO TOTAL.
1	LA MEDICIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO INSTITUCIONAL (GASTO CORRIENTE E INVERSIÓN) CONSIDERA LOS VALORES DEVENGADOS EN EL PERIODO DE MEDICIÓN. SE EXCLUYEN LOS VALORES DE LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO 998, YA QUE CORRESPONDEN A VALORES DE ARRASTRE DE OBLIGACIONES DE AÑOS ANTERIORES. LA META RECOMENDADA ES 0,0833 (8,33%) ACUMULADA POR CADA MES, HASTA LLEGAR AL FINAL DEL AÑO CON EL 1 (100%) DEL PRESUPUESTO TOTAL.		1,00	1,00		
6	PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA ASEGURADOS DE EQUIPAMIENTO	PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA ASEGURADOS DE EQUIPAMIENTO	0,60	1,00	16,67 %	PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA ASEGURADOS DE EQUIPAMIENTO
95	PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE REGISTRAN INFORMACIÓN SIN ERRORES EN EL RDACAA.	PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE REGISTRAN INFORMACIÓN SIN ERRORES EN EL RDACAA.	0,95	1,00	1,05 %	PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE REGISTRAN INFORMACIÓN SIN ERRORES EN EL RDACAA.
1	PORCENTAJE DE CASOS DE MUERTE MATERNA OCURRIDAS EN ESTABLECIMIENTOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD INVESTIGADAS EPIDEMIOLÓGICAMENTE EN PERIODO MENOR O IGUAL A 24 HORAS	PORCENTAJE DE CASOS DE MUERTE MATERNA OCURRIDAS EN ESTABLECIMIENTOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD INVESTIGADAS EPIDEMIOLÓGICAMENTE EN PERIODO MENOR O IGUAL A 24 HORAS	1,00	1,00	100,00 %	PORCENTAJE DE CASOS DE MUERTE MATERNA OCURRIDAS EN ESTABLECIMIENTOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD INVESTIGADAS EPIDEMIOLÓGICAMENTE EN PERIODO MENOR O IGUAL A 24 HORAS
4	PORCENTAJE DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS ESPERADOS ENTRE LAS CONSULTAS EN MAYORES DE 15 AÑOS	SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS ESPERADOS	0,04	0,02	50,00 %	PORCENTAJE DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS ESPERADOS ENTRE LAS CONSULTAS EN MAYORES DE 15 AÑOS
8	COBERTURA DE LA PUNTUALIDAD DE LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ALERTA ACCIÓN	COBERTURA DE LA PUNTUALIDAD DE LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ALERTA ACCIÓN	0,80	0,80	100,00 %	COBERTURA DE LA PUNTUALIDAD DE LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ALERTA ACCIÓN
9	COBERTURA DE NOTIFICACIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD DE LAS ENFERMEDADES	NOTIFICACIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD DE LAS ENFERMEDADES	0,90	1,00	11,11 %	COBERTURA DE NOTIFICACIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD DE LAS ENFERMEDADES
1	PORCENTAJE DE CASOS DE MUERTE MATERNA OCURRIDAS EN DOMICILIO INVESTIGADAS EPIDEMIOLÓGICAMENTE EN PERIODO MENOR O IGUAL A 5 DÍAS	PORCENTAJE DE CASOS DE MUERTE MATERNA OCURRIDAS EN DOMICILIO INVESTIGADAS EPIDEMIOLÓGICAMENTE EN PERIODO MENOR O IGUAL A 5 DÍAS	1,00	1,00	100,00 %	PORCENTAJE DE CASOS DE MUERTE MATERNA OCURRIDAS EN DOMICILIO INVESTIGADAS EPIDEMIOLÓGICAMENTE EN PERIODO MENOR O IGUAL A 5 DÍAS
5	PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD RECONOCIDOS COMO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRALES Y AMIGABLES PARA ADOLESCENTES	ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD RECONOCIDOS COMO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRALES Y AMIGABLES PARA ADOLESCENTES	0,50	0,20	40,00 %	PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD RECONOCIDOS COMO SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRALES Y AMIGABLES PARA ADOLESCENTES
1	PORCENTAJE DE HISTORIAS CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS POR PROFESIONAL CON REPORTE DE HABER SELLADO AL MENOS 2 MOLARES PERMANENTES SANOS EN NIÑOS/AS DE 6 A 9 AÑOS	PORCENTAJE DE HISTORIAS CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS POR PROFESIONAL CON REPORTE DE HABER SELLADO AL MENOS 2 MOLARES PERMANENTES SANOS EN NIÑOS/AS DE 6 A 9 AÑOS	1,00	0,97	97,00 %	PORCENTAJE DE HISTORIAS CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS POR PROFESIONAL CON REPORTE DE HABER SELLADO AL MENOS 2 MOLARES PERMANENTES SANOS EN NIÑOS/AS DE 6 A 9 AÑOS

5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE DE ATENCIONES PREVENTIVAS PRIMERAS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	102,13 %	DEFINICIÓN: ELEMENTO DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER EL ALCANCE DE LOS PROGRAMAS DESARROLLADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN; DESTINADOS A FOMENTAR EL MAYOR ACCESO A LAS ATENCIONES PREVENTIVAS CON RESPECTO A LAS ATENCIONES DE MORBILIDAD.  DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES RELACIONADAS:  *ATENCIÓN DE PREVENCIÓN: ES LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; ENCAMINADA A IMPEDIR QUE SE PRODUZCAN DEFICIENCIAS FÍSICAS, MENTALES Y SENSORIALES (PREVENCIÓN PRIMARIA) O A IMPEDIR QUE LAS DEFICIENCIAS CUANDO SE HAN PRODUCIDO TENGAN CONSECUENCIAS FÍSICAS, PSICOLÓGICAS Y SOCIALES NEGATIVAS.  *ATENCIÓN PREVENTIVA PRIMERA: ES LA ATENCIÓN PREVENTIVA BRINDADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN POR PARTE DEL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; REALIZADA POR PRIMERA VEZ A UN PACIENTE, POR UNA DETERMINADA ACCIÓN DE SALUD. EN CASO DE QUE EL PACIENTE CONCURRA AL MISMO TIPO DE CONSULTA U A OTRO POR UNA DIFERENTE ACCIÓN DE SALUD SE REGISTRARÁ NUEVAMENTE COMO CONSULTA DE PRIMERA VEZ.  *ATENCIÓN DE MORBILIDAD: ES LA ATENCIÓN BRINDADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN POR PARTE DEL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; POR UN ESTADO O SITUACIÓN DE ENFERMEDAD, INCIDENCIA O PREVALENCIA DE UNA ENFERMEDAD O DE TODAS LAS ENFERMEDADES EN UNA POBLACIÓN.  *ATENCIÓN PRIMERA MORBILIDAD: ES LA ATENCIÓN BRINDADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN POR PARTE DEL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; ANTE UNA ENFERMEDAD CON DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO/SOSPECHOSO O DEFINITIVO/CONFIRMADO. CADA NUEVO EPISODIO DE UNA PATOLOGÍA O UNA NUEVA PATOLOGÍA, CORRESPONDERÁ A UNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ.
	47	<p>DEFINICIÓN: ELEMENTO DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER EL ALCANCE DE LOS PROGRAMAS DESARROLLADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN; DESTINADOS A FOMENTAR EL MAYOR ACCESO A LAS ATENCIONES PREVENTIVAS CON RESPECTO A LAS ATENCIONES DE MORBILIDAD.</p> <p>DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES RELACIONADAS:</p> <p>*ATENCIÓN DE PREVENCIÓN: ES LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; ENCAMINADA A IMPEDIR QUE SE PRODUZCAN DEFICIENCIAS FÍSICAS, MENTALES Y SENSORIALES (PREVENCIÓN PRIMARIA) O A IMPEDIR QUE LAS DEFICIENCIAS CUANDO SE HAN PRODUCIDO TENGAN CONSECUENCIAS FÍSICAS, PSICOLÓGICAS Y SOCIALES NEGATIVAS.</p> <p>*ATENCIÓN PREVENTIVA PRIMERA: ES LA ATENCIÓN PREVENTIVA BRINDADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN POR PARTE DEL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; REALIZADA POR PRIMERA VEZ A UN PACIENTE, POR UNA DETERMINADA ACCIÓN DE SALUD. EN CASO DE QUE EL PACIENTE CONCURRA AL MISMO TIPO DE CONSULTA U A OTRO POR UNA DIFERENTE ACCIÓN DE SALUD SE REGISTRARÁ NUEVAMENTE COMO CONSULTA DE PRIMERA VEZ.</p> <p>*ATENCIÓN DE MORBILIDAD: ES LA ATENCIÓN BRINDADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN POR PARTE DEL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; POR UN ESTADO O SITUACIÓN DE ENFERMEDAD, INCIDENCIA O PREVALENCIA DE UNA ENFERMEDAD O DE TODAS LAS ENFERMEDADES EN UNA POBLACIÓN.</p> <p>*ATENCIÓN PRIMERA MORBILIDAD: ES LA ATENCIÓN BRINDADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN POR PARTE DEL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; ANTE UNA ENFERMEDAD CON DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO/SOSPECHOSO O DEFINITIVO/CONFIRMADO. CADA NUEVO EPISODIO DE UNA PATOLOGÍA O UNA NUEVA PATOLOGÍA, CORRESPONDERÁ A UNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ.</p>		0,47	0,48		<p>DEFINICIÓN: ELEMENTO DE MEDICIÓN Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER EL ALCANCE DE LOS PROGRAMAS DESARROLLADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA A TRAVÉS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN; DESTINADOS A FOMENTAR EL MAYOR ACCESO A LAS ATENCIONES PREVENTIVAS CON RESPECTO A LAS ATENCIONES DE MORBILIDAD.</p> <p>DEFINICIÓN DE LAS VARIABLES RELACIONADAS:  *ATENCIÓN DE PREVENCIÓN: ES LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; ENCAMINADA A IMPEDIR QUE SE PRODUZCAN DEFICIENCIAS FÍSICAS, MENTALES Y SENSORIALES (PREVENCIÓN PRIMARIA) O A IMPEDIR QUE LAS DEFICIENCIAS CUANDO SE HAN PRODUCIDO TENGAN CONSECUENCIAS FÍSICAS, PSICOLÓGICAS Y SOCIALES NEGATIVAS.</p> <p>*ATENCIÓN PREVENTIVA PRIMERA: ES LA ATENCIÓN PREVENTIVA BRINDADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN POR PARTE DEL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; REALIZADA POR PRIMERA VEZ A UN PACIENTE, POR UNA DETERMINADA ACCIÓN DE SALUD. EN CASO DE QUE EL PACIENTE CONCURRA AL MISMO TIPO DE CONSULTA U A OTRO POR UNA DIFERENTE ACCIÓN DE SALUD SE REGISTRARÁ NUEVAMENTE COMO CONSULTA DE PRIMERA VEZ.</p> <p>*ATENCIÓN DE MORBILIDAD: ES LA ATENCIÓN BRINDADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN POR PARTE DEL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; POR UN ESTADO O SITUACIÓN DE ENFERMEDAD, INCIDENCIA O PREVALENCIA DE UNA ENFERMEDAD O DE TODAS LAS ENFERMEDADES EN UNA POBLACIÓN.</p> <p>*ATENCIÓN PRIMERA MORBILIDAD: ES LA ATENCIÓN BRINDADA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN POR PARTE DEL MÉDICO, OBSTETRIZ, PSICÓLOGO U ODONTÓLOGO; ANTE UNA ENFERMEDAD CON DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO/SOSPECHOSO O DEFINITIVO/CONFIRMADO. CADA NUEVO EPISODIO DE UNA PATOLOGÍA O UNA NUEVA PATOLOGÍA, CORRESPONDERÁ A UNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ.</p>

5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	CONCENTRACIÓN EN CONTROLES DEL PRIMER AÑO DE VIDA.	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	28,00 %	CONTROLES DEL PRIMER AÑO DE VIDA
	6	CONTROLES DEL PRIMER AÑO DE VIDA  1ER CONTROL. 10 A 15 DÍAS DE VIDA 2DO CONTROL. 1 MES DE VIDA 3ER CONTROL. 2 MESES DE VIDA 4TO CONTROL. 4 MESES DE VIDA 5TO CONTROL. 6 MESES DE VIDA 6TO CONTROL. 9 MESES DE VIDA 7MO CONTROL. 12 MESES DE VIDA		6,00	1,68		1ER CONTROL. 10 A 15 DÍAS DE VIDA 2DO CONTROL. 1 MES DE VIDA 3ER CONTROL. 2 MESES DE VIDA 4TO CONTROL. 4 MESES DE VIDA 5TO CONTROL. 6 MESES DE VIDA 6TO CONTROL. 9 MESES DE VIDA 7MO CONTROL. 12 MESES DE VIDA
5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	COBERTURA DE VACUNACION DE LA TERCERA DOSIS DE PENTAVALENTE A NIÑOS MENORES DE 1 AÑO	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	68,42 %	ELEMENTO DE MEDICION Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER LA COBERTURA DE VACUNACIÓN DE LA TERCERA DOSIS DE PENTAVALENTE, A NIÑOS MENORES DE UN AÑO POR PARTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.
	95	ELEMENTO DE MEDICION Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER LA COBERTURA DE VACUNACIÓN DE LA TERCERA DOSIS DE PENTAVALENTE, A NIÑOS MENORES DE UN AÑO POR PARTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.		0,95	0,65		
5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	COBERTURA DE VACUNACION DE TERCERA DOSIS DE NEUMOCOCO EN MENORES DE 1 AÑO.	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	67,37 %	ES EL PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD QUE HAN RECIBIDO LA TERCERA DOSIS DE VACUNA CONTRA EL NEUMOCOCO.  COBERTURA DE VACUNACIÓN: ES LA PROPORCIÓN DE PERSONAS QUE HAN SIDO VACUNADAS DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN OBJETIVO.  LAS ENFERMEDADES NEUMOCÓCICAS SON AFECCIONES CAUSADAS POR BACTERIAS LLAMADAS NEUMOCOCOS. A MENUDO SON LEVES, PERO PUEDEN CAUSAR SÍNTOMAS GRAVES, DISCAPACIDAD DE POR VIDA O LA MUERTE. LOS NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ESTÁN ENTRE LOS QUE TIENEN MAYOR RIESGO DE CONTRAER ESTAS ENFERMEDADES.
	95	ES EL PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE EDAD QUE HAN RECIBIDO LA TERCERA DOSIS DE VACUNA CONTRA EL NEUMOCOCO.  COBERTURA DE VACUNACIÓN: ES LA PROPORCIÓN DE PERSONAS QUE HAN SIDO VACUNADAS DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN OBJETIVO.  LAS ENFERMEDADES NEUMOCÓCICAS SON AFECCIONES CAUSADAS POR BACTERIAS LLAMADAS NEUMOCOCOS. A MENUDO SON LEVES, PERO PUEDEN CAUSAR SÍNTOMAS GRAVES, DISCAPACIDAD DE POR VIDA O LA MUERTE. LOS NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ESTÁN ENTRE LOS QUE TIENEN MAYOR RIESGO DE CONTRAER ESTAS ENFERMEDADES.		0,95	0,64		
5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE DE REFERENCIAS CUMPLIDAS	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	97,65 %	ELEMENTO DE MEDICION Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER EL NÚMERO DE USUARIOS QUE SON REFERIDOS DESDE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE PRIMER NIVEL A OTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD.
	85	ELEMENTO DE MEDICION Y ANÁLISIS QUE PERMITE CONOCER EL NÚMERO DE USUARIOS QUE SON REFERIDOS DESDE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE PRIMER NIVEL A OTRO DE MAYOR COMPLEJIDAD.		0,85	0,83		
5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE DE RECIEN NACIDOS VACUNADOS CON BCG Y HEPATITIS B EN LAS PRIMERAS 24 HORAS DE VIDA	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	100,00 %	PORCENTAJE DE RECIEN NACIDOS VACUNADOS CON BCG Y HEPATITIS B EN LAS PRIMERAS 24 HORAS DE VIDA
	1	PORCENTAJE DE RECIEN NACIDOS VACUNADOS CON BCG Y HEPATITIS B EN LAS PRIMERAS 24 HORAS DE VIDA		1,00	1,00		
5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE IMPLEMENTAN GESTIÓN DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	132,00 %	PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE IMPLEMENTAN GESTIÓN DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD
	5	PORCENTAJE DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE IMPLEMENTAN GESTIÓN DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD		0,50	0,66		
5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	COBERTURA DE TAMIZAJE DE CÁNCER CÉRVICO-UTERINO EN ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	16,67 %	COBERTURA DE TAMIZAJE DE CÁNCER CÉRVICO-UTERINO EN ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.
	6	COBERTURA DE TAMIZAJE DE CÁNCER CÉRVICO-UTERINO EN ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.		0,06	0,01		

5.-INCREMENTAR LA COBERTURA, CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO 09D05 MEDIANTE IMPLEMENTACIÓN, APLICACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD, POLÍTICA PÚBLICA, NORMATIVA LEGAL VIGENTE, PROCESOS DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA EN COORDINACIÓN CON LA RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD Y LA RED PRIVADA COMPLEMENTARIA.	NO. DE META	DESCRIPCIÓN	INDICE DE PERCEPCION DE LOS USUARIOS EXTERNOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MSP	TOTALES PLANIFICADOS	TOTALES CUMPLIDOS	47,50 %	INDICE DE PERCEPCION DE LOS USUARIOS EXTERNOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MSP
	8	INDICE DE PERCEPCION DE LOS USUARIOS EXTERNOS EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEL MSP		0,80	0,38		
<b>TOTAL % CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN:</b>						61,9811538461539	

**CUMPLIMIENTO DE LA EJECUCION PRESUPUESTARIA:**

TIPO	ELIJA Ó DESCRIBA	PRESUPUESTO PLANIFICADO	PRESUPUESTO EJECUTADO	% CUMPLIMIENTO DEL PRESUPUESTO	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
PROGRAMA Y/O PROYECTO	GESTION ADMINISTRATIVA (DPS CZ DD PC)	\$728.881,01	\$728.880,95	100,00 %	<a href="https://msp.gob.ec">https://msp.gob.ec</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PRIMER NIVEL	\$5.729.960,85	\$5.729.960,85	100,00 %	<a href="https://msp.gob.ec">https://msp.gob.ec</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SEGUNDO NIVEL	\$356.401,15	\$356.401,11	100,00 %	<a href="https://msp.gob.ec">https://msp.gob.ec</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	MATERNIDAD GRATUITA	\$215.817,10	\$215.817,10	100,00 %	<a href="https://msp.gob.ec">https://msp.gob.ec</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SEGUNDO NIVEL. POLITICA DE IGUALDAD	\$942.098,80	\$942.098,70	100,00 %	<a href="https://msp.gob.ec">https://msp.gob.ec</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	NUTRICION. POLITICAS DE IGUALDAD	\$7.200,36	\$7.200,36	100,00 %	<a href="https://msp.gob.ec">https://msp.gob.ec</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	PROYECTO DE PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN NINAS Y ADOLESCENTES	\$55.850,58	\$55.636,47	99,62 %	<a href="https://msp.gob.ec">https://msp.gob.ec</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	PROGRAMA DE REFORMA INSTITUCIONAL DE LA GESTION PUBLICA	\$489.950,40	\$489.950,40	100,00 %	<a href="https://msp.gob.ec">https://msp.gob.ec</a>
PROGRAMA Y/O PROYECTO	REESTRUCTURACION INTEGRAL E INNOVACION TECNOLOGICA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD	\$8.360,24	\$8.360,24	100,00 %	<a href="https://msp.gob.ec">https://msp.gob.ec</a>
<b>TOTAL:</b>		<b>\$8.534.520,49</b>	<b>\$8.534.306,18</b>	<b>100,00</b>	

**PRESUPUESTO INSTITUCIONAL:**

TOTAL DE PRESUPUESTO INSTITUCIONAL CODIFICADO	GASTO CORRIENTE PLANIFICADO	GASTO CORRIENTE EJECUTADO	GASTO DE INVERSIÓN PLANIFICADO	GASTO DE INVERSIÓN EJECUTADO	% EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA
\$8.534.520,49	\$7.980.359,27	\$7.980.359,07	\$554.161,22	\$553.947,11	100,00 %

**PROCESOS DE CONTRATACIÓN Y COMPRAS PÚBLICAS DE BIENES Y SERVICIOS**

TIPO DE CONTRATACIÓN	ESTADO ACTUAL				LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
	Número Total Adjudicados	Valor Total Adjudicados	Número Total Finalizados	Valor Total Finalizados	
ÍNFIMA CUANTÍA	104	\$385.145,15	104	\$385.145,15	<a href="https://portal.compraspublicas.gob.ec/sercop/">https://portal.compraspublicas.gob.ec/sercop/</a>
MENOR CUANTÍA B Y S	1	\$18.498,00	1	\$18.498,00	<a href="https://portal.compraspublicas.gob.ec/sercop/">https://portal.compraspublicas.gob.ec/sercop/</a>
SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA	10	\$817.431,73	10	\$817.431,73	<a href="https://portal.compraspublicas.gob.ec/sercop/">https://portal.compraspublicas.gob.ec/sercop/</a>
RÉGIMEN ESPECIAL (Todos los procesos)	2	\$51.640,33	2	\$51.640,33	<a href="https://portal.compraspublicas.gob.ec/sercop/">https://portal.compraspublicas.gob.ec/sercop/</a>

**ENAJENACIÓN, DONACIONES Y EXPROPIACIONES DE BIENES:**

TIPO	BIEN	VALOR TOTAL	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
NINGUNA	NO APLICA	\$0,00	NO APLICA

**INCORPORACIÓN DE RECOMENDACIONES Y DICTÁMENES POR PARTE DE LAS ENTIDADES DE LA FUNCIÓN DE TRANSPARENCIA Y CONTROL SOCIAL, LA PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO Y CEAACES**

ENTIDAD QUE RECOMIENDA	Nº. DE INFORME DE LA ENTIDAD QUE RECOMIENDA	Nº. DE INFORME DE CUMPLIMIENTO	% DE CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES	OBSERVACIONES	LINK AL MEDIO DE VERIFICACIÓN PUBLICADO EN LA PÁG. WEB DE LA INSTITUCIÓN
NO HE RECIBIDO OBSERVACIONES NI DICTÁMENES EN EL AÑO ANTERIOR			0,00		NO APLICA