PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2024-2027

"LUCHANDO POR LA SALUD DEL CAQUETA"

GOBERNACIÓN DEL CAQUETA

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

MAYO, 2024

PLANEACION TERRITORIAL EN SALUD

Directivos

Luis Franciso Ruiz Aguilar
Gobernado de Caquetá

Mallerly Gonzalez Arias
Secretaria de Salud Departamental

Yovana Marcela Peña Rojas
Subsecretaria de Salud Departamental

Diana Marcela Fajardo Lopez
Directora de Aseguramiento

Nashely Catalina Lobo Hoyos
Directora de Desarrollo de Servicio

Lorena Lozano Orrego
Directora de Salud Públlica

Equipo Técnico

Marlon Mauricio Marroquín
Profesional Universitario

Cildy Johana Herrera Diaz
Profesional Universitario

Diana Marcela Ortiz Leal
Profesional de Apoyo

Daniela Perez Cuellar
Profesional de Apoyo

CONTENIDO

1. PRESENTACION 5

2. FICHA TÉCNICA 6

3. MARCO NORMATIVO 7

4. RUTA LOGICA PARA LA FORMULACION DEL PLAN TERRITORIAL EN SALUD 8

4.1 ALISTAMIENTO INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO PARA LA PLANEACIÓN INTEGRAL PARA LA SALUD EN EL TERRITORIO. 8
4.2 MESAS INSTITUCIONALES 10

5. CONTEXTO TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO DEL TERRITORIO 11

6. MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL DEPARTAMENTO 16

6.1 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD 16
6.2 ANALSIS DE LA MORTALIDAD 17

7. ASEGURAMIENTO DE LA POBLACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD 18

8. IDENTIFICACION DE NECESIDADES, PROBLEMÁTICAS Y COMPETENCIAS EN SALUD – PRIORIZACION 20

9. EJES ESTRATEGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 27

EJE 1. GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA DE LA SALUD PÚBLICA 27
EJE 2. PUEBLOS Y COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGBTIQ+ Y OTRAS POBLACIONES POR CONDICIÓN Y/O SITUACIÓN. 31
SALUD INTERCULTURAL Y EL MODELO DE SALUD PROPIA INDÍGENA: 31
EJE 3. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD: 36
EJE 4. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD 38
EJE 5. CAMBIO CLIMÁTICO, EMERGENCIAS, DESASTRES Y PANDEMIAS 40
EJE 6. CONOCIMIENTO EN SALUD PÚBLICA Y SOBERANÍA SANITARIA 41
EJE 7. PERSONAL DE SALUD 41

10. COMPONENTE ESTRATÉGICO Y DE INVERSIÓN PLURIANUAL DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD 42

11. ANEXOS 42

CONTENIDO DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Ficha Técnica 6
Ilustración 2. Extensión urbana y rural del territorio 12
Ilustración 3. Estimaciones de población y proyecciones de población nacional, departamental y municipal por sexo, grupos quinquenales de edad. 13
Ilustración 4. Distribución poblacional por edad y sexo 2015-2025 – Fuente Proyección DANE 2018 para las vigencias 20215, 2022 y 2025. 14
Ilustración 5. Caracterización territorial, demográfica y poblacional Departamento del Caquetá, Fuente: SSDC, DANE 2023, RUV 2023 16
Ilustración 6. Principales causas de morbilidad Total 2009-2021 17
Ilustración 7. Tasas ajustadas total (Tasas de mortalidad ajustadas por edad) 18
Ilustración 8. % Afiliación de afiliación por EAPB 19

1. PRESENTACION

El Departamento de Caquetá - Secretaría de Salud Departamental, en cumplimiento de la Ley 152 de 1994, Ley 715 de 2001, Ley 1438 de 2011, Resolución 1841 de 2013, Resolución 100 de 2024 en el marco del Proceso de Planeación Integral en Salud y para el cuatrienio 2024- 2027 formuló el Plan Territorial de Salud de su territorio, conforme y paralelamente con la agenda del Plan de Desarrollo territorial 2024-2027.

El PTS es el instrumento estratégico y operativo de la Política Pública en Salud del territorio, resultante de la Planeación Integral para la Salud. El Plan Territorial de Salud hace parte integral del Plan de Desarrollo y permite a la Entidad Territorial contribuir con el logro de las metas estratégicas del PDSP 2022-2031 y del Modelo de Salud Preventivo y Predictivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud para avanzar hacia la garantía del derecho fundamental a la salud en el país.

La ruta para la Planeación Integral para la Salud es la herramienta que ha definido el Ministerio de Salud y Protección Social para guiar la formulación e implementación del Plan Territorial de Salud. La ruta tiene como punto de partida el Análisis de Situación de Salud Participativo, el cual va a constituir el elemento orientador de las acciones que se van a desarrollar en el territorio; este análisis reconoce el contexto político y social para el posicionamiento de los instrumentos de política pública existentes y los canales de armonización con otros procesos de planeación como parte de la respuesta intersectorial.

El presente documento contiene el Plan Territorial de Salud 2024-2027 del Departamento de Caquetá. Se desarrolló bajo los Lineamientos de la Planeación integral para la salud en el ámbito territorial; su construcción participativa ha permitido la identificación de situaciones en salud desde los determinantes sociales de los pobladores del territorio, sus pueblos y comunidades.

En contexto de lo anterior, el Plan Territorial de Salud está compuesto por:

a) Análisis de la Situación de Salud en el territorio como Anexo técnico del presente documento: identificación y la explicación de las condiciones de salud y de enfermedad, generando información pertinente para la formulación de políticas y la planificación en salud. (Ese documento se presenta como anexo)
b) Priorización de los problemas y necesidades sociales en salud
c) Componente Estratégico y de Inversión Plurianual de inversión para salud 2024-2027

2. FICHA TÉCNICA

Ilustración 1. Ficha Técnica

ENTIDAD TERRITORIAL:	GOBERNACIÓN CAQUETA DEL
NIT:	800.091.594-4
SECRETARIA DE SALUD DEL CAQUETÁ	
NOMBRE Y APELLIDOS:	MALLERLY GONZALEZ ARIAS
DEPENDENCIA/CARGO:	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAQUETÁ
DIRECCION:	CALLE 20 N11a-08 BARRIO LA CONSOLATA
TELÉFONO:	4352160
APROBACIÓN	
GOBERNADOR:	LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR
APROBADO POR:	ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CAQUETÁ
NÚMERO DE APROBACIÓN:	ORDENANZA N°012 DEL 28 DE MAYO DE 2024
FECHA DE APROBACIÓN:	
VISIÓN	
Un Caquetá saludable y resiliente, donde las comunidades desde la promoción social y los sistemas de salud trabajan juntas para garantizar el bienestar y la calidad de vida de las personas. Nuestro enfoque se centra desde la atención primaria, promoción de la salud y la prevención de enfermedades hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos. Como Autoridad Sanitaria del Departamento en articulación con los Actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud se trabajará en Políticas, Planes, Programas y Estrategias en salud que permitan garantizar el abordaje de los determinantes sociales que inciden en la salud de los Caqueteños.	
OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD	
1. Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, y coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio. 2. Contar con elementos para la acción que le permita aproximarse a las condiciones de vida y salud de las diferentes poblaciones de acuerdo con sus particularidades y necesidades, mediante el respeto a la integridad y la participación social, y como garante en la construcción conjunta de intervenciones desde el dialogo horizontal y respetuoso de sus saberes, prácticas y creencias. 3. Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas sociosanitarias.	

4. Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbanos, rurales, territorios indígenas y otros entornos donde las personas y colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.

5. Reducir los impactos de las emergencias, desastres y el cambio climático en la salud humana y ambiental, a través de la gestión integral del riesgo como un proceso que propende por la seguridad sanitaria, el bienestar y la calidad de vida de las personas, por medio de la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortaleciendo la detección, atención y los mecanismos de disponibilidad y acceso de las tecnologías, y servicios en salud necesarias para dar respuesta efectiva orienta la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortalecer la detección, atención y los mecanismos de disponibilidad y acceso a las tecnologías en salud necesaria para dar respuesta efectiva a un nuevo evento pandémico.

6. Establecer la soberanía sanitaria y la construcción colectiva de conocimiento en salud como una prioridad en la agenda pública que permita avanzar en la investigación, desarrollo, innovación y producción local de Tecnologías estratégicas en salud y el fortalecimiento de las capacidades en salud a nivel nacional y territorial.

7. Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.

3. MARCO NORMATIVO

La Planeación Integral en Salud se define como un proceso estratégico y operativo para la garantía del Derecho Fundamental a la Salud en los territorios, para lograrlo las Entidades Territoriales de orden Distrital, Departamental y Municipal en el marco de sus competencias deberán atender las disposiciones normativas que rige el proceso, las cuales son:

- La constitución política de Colombia
- La Ley 152 del 1994
- La Ley 715 de 2001
- La Ley 1438 de 2011
- La Ley 1841 de 2013
- Resolución 518 de 2015
- Resolución 1035 de 2022
- Resolución 295 de 2023
- Resolución 2367 de 2023
- Resolución 100 de 2024

4. RUTA LOGICA PARA LA FORMULACION DEL PLAN TERRITORIAL EN SALUD

El Plan Territorial de Salud “PTS” es el instrumento estratégico y operativo de la política pública en salud del territorio, resultante de la Planeación Integral para la Salud. El PTS hace parte integral de los Planes de Desarrollo Territorial y permite a las entidades territoriales del orden departamental, distrital y municipal contribuir con el logro de las metas estratégicas del Plan Decenal de Salud Pública 2022 — 2031 y del Modelo de Salud Preventivo y Predictivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud para avanzar hacia la garantía del derecho fundamental a la salud en el País.

Son responsables de la formulación del Plan Territorial en Salud las Entidades Territoriales de orden Distrital, Departamental y Municipal en el ámbito de su jurisdicción, para lo cual deberán tener en cuenta los contenidos del Análisis de la Situación de Salud en el territorio, la Priorización de los problemas y necesidades sociales en salud y el Componente estratégico y de inversión plurianual; a razón de lo anterior la Secretaria de Salud Departamental en cumplimiento a la normatividad conferida por la Nación desarrolló acciones en la construcción del Plan Territorial en Salud 2024-2027 como a continuación se relaciona:

4.1 ALISTAMIENTO INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO PARA LA PLANEACIÓN INTEGRAL PARA LA SALUD EN EL TERRITORIO.

La Secretaría de Salud Departamental del Caquetá en pro de garantizar un proceso participativo para la formulación del Documento de Planeación Integral en Salud denominado Plan Territorial en Salud 2024-2027, desarrolló mesas deliberativas que permitieron conocer de primera mano las problemáticas y necesidades en salud, espacios en los cuales contaron con la participación de la institucionalidad, actores sociales y comunidad en general habitantes en los 16 Municipios del Departamento del Caquetá.

	
Mesa deliberativa en salud llevada a cabo en el Municipio de San Vicente del Caguán, la cual contó con la participación del Municipio de Puerto Rico.	Mesa deliberativa en salud llevada a cabo en el Municipio de Cartagena del Chaira, la cual contó con la participación de los Municipios de El Paujil y El Doncello.



Mesa deliberativa en salud llevada a cabo en el Municipio de Florencia, la cual contó con la participación del Municipio de Morelia, La Montañita y Milán.

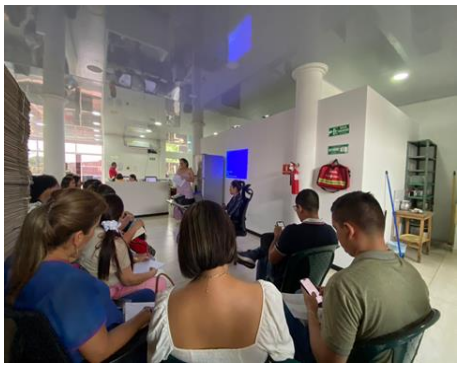


Mesa deliberativa en salud llevada a cabo en el Municipio de San José del Fragua, la cual contó con la participación de los Municipios de Belén de los Andaquies, Curillo y Albania.



Mesa deliberativa en salud llevada a cabo en el Municipio de Solita, la cual contó con la participación de los Municipios de Solano y Valparaíso.

Con el ánimo de garantizar el proceso de Planeación Territorial para la Salud, desde la Secretaría de Salud Departamental se conformó el equipo Técnico responsable de la formulación del Plan Territorial de Salud- PTS, el cual este compuesto por profesionales y técnicos de las Direcciones de Salud Pública, Desarrollo de Servicios, Subsecretaría y Aseguramiento en Salud, con el ánimo de contribuir al logro y alcance de los objetivos en salud.

Conformación de equipos de trabajo PTS Caquetá

4.2 MESAS INSTITUCIONALES

Para este ejercicio la Secretaria de Salud Departamental del Caquetá retomo el mapa de actores institucionales y comunitarios construido en el ASIS 2023, con el fin de reconocer la oferta institucional del sector salud y otros sectores institucionalidad que contribuyen a la reducción de inequidades en salud, es por tal razón que con el objetivo de garantizar la formulación del componente participo del Análisis de Situación en Salud y el Plan Territorial en Salud, fue necesario convocar a todos los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud (Entidades Territoriales, Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Entidades de Cooperación Internacional, etc.) a mesa de socialización de aspectos claves en salud identificado desde las mesas deliberativas y así mismo poder interactuar ante posibles contribuciones para la reducción de barreras en salud.








Para avanzar en la construcción de documento de Planeación Integral en Salud que será la carta de navegación en salud para alcanzar los logros y metas a impactar durante el periodo 2024-2027, fue necesario identificar la dinámica demográfica y el contexto territorial del Departamento del Caquetá como insumo fundamental en planeación que busca dimensionar y reconocer a la población como una entidad activa en constante transformación; a continuación, se socializa el contexto territorial tomado del Análisis de Situación en salud 2023 (ASIS).

5. CONTEXTO TERRITORIAL Y DEMOGRÁFICO DEL TERRITORIO

Extensión territorial

El Caquetá tiene una extensión de 99028,7 Km2 equivalente al 7.8% de la superficie del país. Se encuentra localizado al sur del país entre los 02°58´13" de latitud norte y 00°42´17"de latitud sur y entre los 74°18´39" y los 79°19´35" de longitud oeste con relación al meridiano de Greenwich.

Límites geográficos

Caquetá limita al norte con los departamentos del Meta y Guaviare, al sur con los departamentos del Putumayo y Amazonas, al este con los departamentos de Vaupés y Amazonas y al oeste con los departamentos de Huila y Cauca.

División político-administrativa

El Departamento del Caquetá está dividido en 16 municipios como Florencia, ciudad capital, los demás municipios son Albania, Belén de los Andaquies, Cartagena del

Chairá, Curillo, El Doncello, El Paujil, Milán, La Montañita, Morelia, Puerto Rico, San José de Fragua, SanVicente del Caguán, Solano, Valparaíso y Solita. De los anteriores municipios y con base en la Ley 617 del 2000 únicamente Florencia se encuentra clasificada como municipio de tercera categoría, siendo los otros 15 municipios categorizados como de sexta categoría.

El Departamento hace parte de la región amazónica al sur del país, posee una alta carga hidrográfica siendo sus afluentes más representativos el río Caquetá, Rio Orteguaza, Rio Caguán, Rio Yarí los cuales bañan la mayor área territorial.

La zona limítrofe para el Departamento del Caquetá es un aspecto geográfico de gran relevancia para el sector salud; puesto que a pesar de que cada territorio cuenta con su red de servicios de salud, la población de fronteras busca la mejor accesibilidad a los prestadores en salud más cercanos a sus territorios; por lo cual, la dinámica de la prestación de servicios de salud ha flexibilizado la gestión del aseguramiento para garantizar la prestación en salud sin límites territoriales.

Actualmente, el Departamento de Caquetá cursa por un proceso político en la definición de zona de litigio con los departamentos de Meta y Guaviare con implicación territorial en el municipio de San Vicente del Caguán al norte del territorio; de las cuáles 150 veredas dependen de forma directa de la prestación de servicios de salud ofertados por el Hospital San Rafael del Municipio de San Vicente del Caguán debido a la oferta de las condiciones territoriales para el acceso a los mismos.

El Departamento del Caquetá de acuerdo con datos del Instituto Geográfico Agustín Codazzi, IGAC, para el año 2012 presenta una extensión territorial de 99.028,7 Km2. De esta extensión territorial descrita, los municipios con mayor extensión territorial en el departamento corresponden a un porcentaje de extensión territorial del total, así: municipio de Solano 46,3%, San Vicente del Caguán 20,1%, Cartagena del Chaira 14,8%. Entre los 3 suman un 81,8% de la extensión total del departamento. A su vez los municipios con menor extensión territorial ensu orden son: Albania 0,4%, Morelia 0,5% y Curillo 0,5% del total departamental. Si comparamos su vez la extensión rural contra la urbana de cada municipio encontramos diferencias notables mayores del 99,0% rural en municipios como Solano y Cartagena del Chaira contra 52,0% urbano en Solita.

Ilustración 2. Extensión urbana y rural del territorio

Municipio	Extensión urbana km²		Extensión rural km²		Extensión total km²	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Albania	0,59	0,14	416,4	99,86	417	0,47
Belén de los Andaquíes	93	8,49	1002	91,51	1095	1,23
Cartagena de la Chairá	1,45	0,01	12904	99,99	12905	14,79
Curillo	15,5	3,38	443,5	96,62	459	0,52
El Doncello	187	17,93	856	82,07	1043	1,15
El Paujil	11	0,82	1327	99,18	1338	1,5
Florencia	14	0,61	2277	99,39	2292	2,58
La Montañita	0,4	0,03	1483	99,97	1487	2,25
Milán	6,4	0,52	1237	99,49	1243	1,54
Morelia	20,7	4,45	446	95,54	464,7	0,49
Puerto Rico	865	31	1925	69	2791	3,14
San José del Fragua	216	17,59	1012	82,41	1227	1,38
San Vicente del Caguán	2859	16	15013	84	17873	20,09
Solano	12	0,03	41641	99,97	41653	46,82
Solita	320	52,37	291	47,63	611	0,84
Valparaíso	164	1,36	11965	98.64	12130	1,21
TOTAL	5695,04	237,75	93329,9	1263,61	99028,7	100

Fuente: IGAC

Comportamiento Demográfico

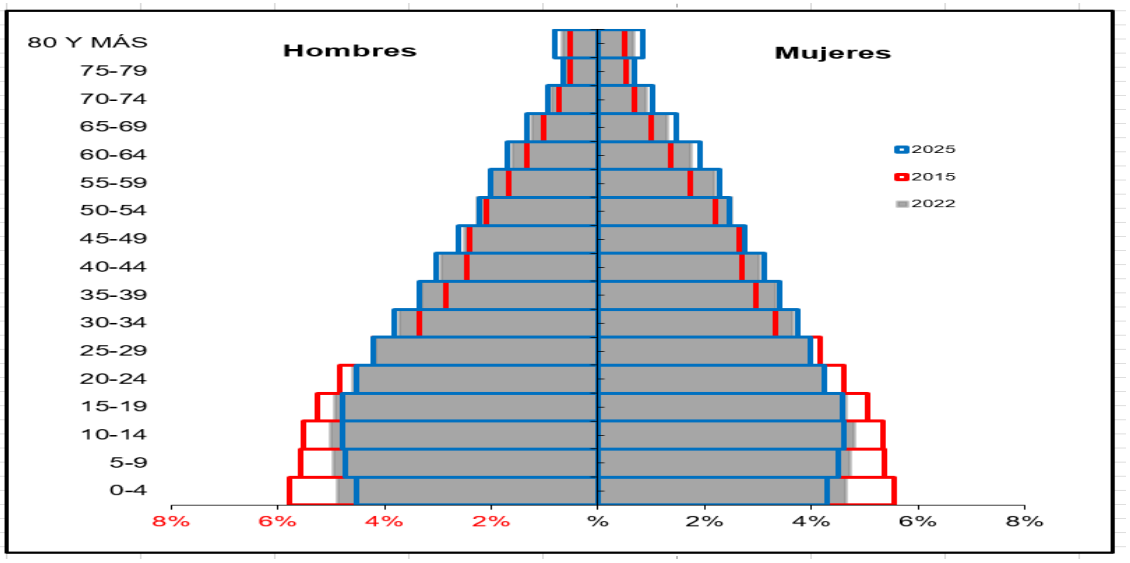
Según el DANE para la vigencia 2024, el Departamento de Caquetá cuenta con una proyección poblacional de 425.053 habitantes, una densidad poblacional de 4.23 hab/km2 donde 65% de la población (278.964 hab.)- se encuentra en cascos urbanos, mientras el 35% (146.089)- se encuentra concentrado centros poblados y zonas rurales dispersas. De igual forma, la distribución poblacional por municipios donde se referencia mayor población son los municipios de Florencia, San Vicente del Caguán, Cartagena del Chairá, Puerto Rico y El Doncello representando el 73,5% de la población del departamento; mientras Solita, Albania y Morelia concentran el 3,5% siendo los municipios con menor población del departamento.

Al detallar la densidad poblacional, observamos que el Caquetá presentan unas características variables en algunos municipios cuya concentración poblacional se encuentra en mayor porcentaje en las áreas rurales y rurales dispersas; en contraste a la densidad enunciada ibidem se encuentran los municipios de Valparaíso, solano Belén de los Andaquíes con densidades menor a 0.88 hab/km2.

Por otra parte, la distribución demográfica de la población en términos etarios encontramos que un 50,3% de esta corresponden a hombres (213.797) y el 49.7% mujeres (211.256). La pirámide poblacional para el departamento además refiere que esta población presenta un patrón de envejecimiento ordenado en el que el cambio en la proporción de la población por ciclo vital comprendidos entre 0 y hasta los 29 años, para los periodos 2022 y 2025 disminuyen, pero concentrando el 56% de la población para el 2022 y el 55% para el 2025. Mientras que la población en los ciclos vitales comprendidos desde los 25 años hasta 80 y más presentan una tendencia ascendente para los años 2015 y 2025, sin embargo, presentan la menor concentración poblacional, típica de una región en desarrollo. (ASIS, 2022).

Pirámide poblacional Caquetá, 2015 – 2022 – 2025

Ilustración 3. Estimaciones de población y proyecciones de población nacional, departamental y municipal por sexo, grupos quinquenales de edad.



Fuente: Elaboración propia a partir de datos DANE

Ilustración 4. Distribución poblacional por edad y sexo 2015-2025 – Fuente Proyección DANE 2018 para las vigencias 20215, 2022 y 2025.

Grupo de edad	Año					
	2015		2022		2025	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
Total	239.601	238.041	210.944	208.331	216.871	216.043
0-4	27.627	26.579	20.445	19.485	19.621	18.628
5-9	26.584	25.695	20.819	19.835	20.446	19.507
10-14	26.390	25.560	20.997	20.131	20.757	19.984
15-19	25.136	24.204	20.708	19.529	20.683	19.870
20-24	23.097	22.039	19.298	17.798	19.639	18.354
25-29	20.127	19.930	17.546	16.636	18.225	17.202
30-34	16.011	15.882	15.616	15.356	16.556	16.238
35-39	13.663	14.183	13.854	13.953	14.502	14.723
40-44	11.740	12.921	12.379	12.733	13.143	13.450
45-49	11.489	12.668	10.500	11.300	11.347	11.948
50-54	10.001	10.556	9.453	10.463	9.663	10.678
55-59	7.999	8.298	8.362	9.219	8.737	9.836
60-64	6.366	6.514	6.788	7.347	7.391	8.296
65-69	4.863	4.778	5.190	5.479	5.749	6.340
70-74	3.544	3.302	3.695	3.798	4.109	4.450
75-79	2.532	2.538	2.528	2.510	2.797	2.953
80 Y MÁS	2.432	2.394	2.766	2.759	3.506	3.586

A su vez, la caracterización sociodemográfica nos permite identificar la presencia de grupos vulnerables y de los sujetos de especial protección, los cuales se encuentran bajo el amparo de la Ley 1751 de 2015 Estatutaria en Salud, como son las poblaciones étnicas, afrodescendientes, y víctimas del conflicto armado, entre otros. A continuación, se define la caracterización poblacional con enfoque diferencial e intercultural.

Población Victima del Conflicto Armado: De acuerdo a la información del Registro único de Víctimas, con corte al 08 de septiembre de 2022, se encuentran registradas un total de 185.165 personas víctimas de desplazamiento en el Departamento del Caquetá, de acuerdo a la distribución un 51,9% son personas del sexo femenino, correspondiente a 96.174 personas; el 47,7% son del sexo masculino, equivalente a 88.340 personas; a la vez se identifica que el 0,28% corresponde a 524 personas catalogadas como No definidas y un 0,07% correspondiente a 127 personas como No reportadas.

Todos los grupos de edad son afectados por el desplazamiento, se identifica que el mayor número de personas víctimas del desplazamiento se encuentran en los primeros grupos etarios, estableciendo por lo tanto que los ciclos vitales que registran un mayor número de víctimas es el comprendido entre la infancia, adolescencia, juventud y adultez, y en menor proporción se encuentra la población adulta mayor. Para el caso de las mujeres el grupo etario que concentra mayor población víctima del desplazamiento forzado es el de 15 a 19 años, con un total de 11.438 víctimas de desplazamiento, correspondiente al 11,9% del total de población víctimas por desplazamiento en el Departamento del Caquetá, seguidamente se encuentra el grupo etario entre los 20 a 24 años con 10.626 víctimas, representando el 11,0% del total de personas víctimas de desplazamiento; para el caso de los hombres igualmente el grupo etario que mayor concentración de población victima registra es en el rango de edad entre los 15 a 19

años, con un total de 11.659 personas, correspondiente al 13,20% del total de población víctima del Caquetá, seguidamente se encuentra el rango de edad entre los 20 a 24 años con un total de 10.090 personas, equivalentes al 11,42% del total de la población identificada como víctima de desplazamiento forzado en el Departamento del Caquetá.

Población LGBTIQ+: En el Departamento del Caquetá, actualmente no contamos con una caracterización de la población por lo cual se toma los datos nacionales con corte del enero 2023, en donde se estima un total de 471 mil personas lesbianas, gais, bisexuales, trans y no binarias (LGBT) que equivale al 1,3% de la población mayor de edad en el país. Por su parte, en el mismo periodo para las 23 ciudades y áreas metropolitanas se observa que la población LGBT fue de 317 mil personas, correspondientes al 1,7% de las personas de 18 años y más para este dominio.

Población Indígena: El Departamento del Caquetá cuenta con ocho (8) pueblos indígenas los cuales son: Murui – Muina, Korebaju, Inga, Embera, Nasa, Misak, Pijao y Andoque. Aproximadamente se cuenta con 10.233 habitantes reconocidos como indígenas según los listados censales suministrados por los representantes legales indígenas en la vigencia 2021, los cuales se encuentran ubicados en 14 de los 16 municipios del departamento, en la actualidad están en proceso de actualización de base de datos de la población indígena. Los municipios de Milán y Solano cuentan con mayor población indígena, así mismo el Departamento del Caquetá cuenta con 105 comunidades indígenas incluyendo resguardos, cabildos y asentamientos urbanos. También cuenta con 9 Asociaciones Indígenas como: ASIMC, ASATIN, ASCAINCA, ASOTHEWALA, ACIS, ACIBAC, ASINKODE, CRIOMC, TANDACHIRIDU y tres pueblos sin asociación como lo son Embera, Pijaos y Misak.

Además de lo anterior, analizando las dinámicas e interacciones de esta población en el territorio que comprende el Departamento, se observa como la violencia, principalmente asociada al conflicto armado y las constante la vulneración de los Derechos Humanos (DDHH) y el Derecho Internacional Humanitario (DIH), por lo que se cuenta con un alto número de personas que han sufrido eventos victimizante en el marco del conflicto armado, teniendo que a la fecha casi el 87,2% de la población ha sido reconocida como víctima en el marco de la Ley 1448 de 2011.

Población con Discapacidad: De acuerdo con datos proporcionados por el Cubo dinámico SISPRO del Registro de Localización y Caracterización de la Población con Discapacidad, El Departamento del Caquetá cuenta con 15.897 personas con discapacidad; 45% correspondiente a mujeres y 55% a hombres. Con relación a las categorías de discapacidad en primer lugar está la categoría de movilidad (20%), seguido de la categoría mental cognitiva (10%), en tercer lugar, la visual (4%), cuarto lugar, la categoría múltiple (2,5%) y la auditiva con el 3%. Es importante mencionar que desde el año 2020 el Departamento viene adelantando procesos de certificación de discapacidad y RLCPD de forma progresivamente en los 16 municipio del Departamento en cooperación con el Ministerio de Salud y la Protección Social.

Personas en situación de calle: De acuerdo a la caracterización de personas en situación de calle, realizada por el Ente Territorial Departamental en el año 2022, se logró caracterizar en el Municipio de Florencia Caquetá aproximadamente 254 personas en situación de calle, con la mayor proporción de esta población con él 82,4%, así mismo se encuentran como procedencia los municipios de Cartagena del Chaira que registra un 6.1% de su población en situación de calle, seguido de San Vicente del Caguán (4,8%), Albania (4,2%), Puerto Rico (1,2%), y en menor proporción, se encuentran los municipios de Belén de los Andaquíes, El Paujil y San José del Fragua. Esta caracterización además permitió evidenciar, que el 89% de los habitantes de calle son

del sexo masculino, 11% femenino y el 1% población LGBTIQ+. Con respecto al ciclo vital, el 53% de la población se encuentra en ciclo vital adultez, el 21% en Juventud (14 - 26 años), Persona Mayor (60 años o más) con el 16% y (el 11% de las personas no saben la fecha de nacimiento ni la edad). Así mismo, se encontraron de acuerdo con la Base de Datos Única de Afiliados- BDUA 177 personas afiliados al sistema de seguridad social en salud y 77 no afiliados.

Ilustración 5. Caracterización territorial, demográfica y poblacional Departamento del Caquetá, Fuente: SSDC, DANE 2023, RUV 2023

Tipo de Población	Caracterización	Cantidad
Zona	Rural	278.964
	Urbana	146.089
Etaria	0 a 14 años	118,856
	15 a 19 Años	40,129
	20 a 59 Años	221,654
	Mayor de 60 Años	44,414
Genero	Masculino	213.797
	Femenino	211.256
Grupos Étnicos	Pueblos Indígenas	11619
	NARP	6028
	Raizal y Palenqueros	53
	Rrom	25
Víctimas	*Personas que ha sufrido de hechos victimizante*	182.847
Discapacitados	*Todas las discapacidades*	18.897

6. MORBILIDAD Y MORTALIDAD EN EL DEPARTAMENTO

6.1 ANÁLISIS DE LA MORBILIDAD

Las causas de morbilidad en el departamento de Caquetá para el periodo de 2009-2021, se comportaron de la siguiente manera en todos los grupos de edad; en el caso de la primera infancia, la principal causa de morbilidad fueron las enfermedades no transmisibles; condiciones que ha presentado un aumento a través de los periodos evaluados. En el grupo de 6 a 11 años (infancia), las enfermedades no trasmisibles ocuparon el mayor porcentaje de consultas en todos los años, presentando al igual que en el grupo anterior un aumento de las consultas por esta condición.

En el grupo de adolescencia se encuentran una mayor proporción de casos las enfermedades no transmisibles, presentando un ligero aumento con respecto al año anterior. Así mismo en el grupo de adolescentes y el grupo entre 14 – 26 años (juventud) las enfermedades clasificadas como no trasmisibles ocuparon el mayor número de casos de consulta, seguido de las lesiones. En los ciclos vitales de adultez y personal mayor, se encuentra una mayor proporción las enfermedades no transmisibles, presentado un comportamiento similar en todos los años; pero con mayores reportes en el ciclo de vida de las personas mayores. A pesar de conservar la misma distribución que en los casos anteriores, frente a los porcentajes de consulta por grupos de enfermedad, el grupo de adultos y adultos mayores, son quienes más asisten a servicio de salud, especialmente por condiciones crónicas no trasmisibles y condiciones mal clasificadas.

Ilustración 6. Principales causas de morbilidad Total 2009-2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Δ pp 2021-2020
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	51,75	52,47	51,41	50,43	50,58	47,01	48,12	50,90	42,41	39,56	35,92	31,57	31,76	0,09
	Condiciones perinatales	1,02	0,79	1,86	1,06	1,16	1,58	1,28	0,64	1,22	1,56	2,72	2,08	2,15	0,08
	Enfermedades no transmisibles	25,41	25,93	24,60	26,39	29,71	30,08	28,90	28,76	33,39	36,69	36,16	36,99	38,15	1,16
	Lesiones	4,44	4,43	4,94	4,66	4,54	4,80	5,16	5,34	6,26	6,05	7,12	8,77	7,84	-0,93
	Condiciones mal clasificadas	16,39	16,38	17,19	17,47	14,01	16,54	16,55	14,35	16,72	16,15	18,08	20,49	19,10	-1,39
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	38,75	41,88	32,25	32,05	34,11	31,25	36,09	35,21	27,92	25,70	23,18	23,17	17,45	-5,72
	Condiciones maternas	0,06	0,06	0,05	0,04	0,09	0,04	0,07	0,03	0,06	0,02	0,04	0,20	0,01	-0,20
	Enfermedades no transmisibles	38,72	35,70	45,53	44,87	44,45	43,75	37,74	39,39	44,34	47,33	49,42	43,50	51,77	8,27
	Lesiones	6,13	5,68	6,75	5,90	6,38	7,03	7,16	7,79	8,63	8,39	8,68	10,97	11,40	0,43
	Condiciones mal clasificadas	16,33	16,68	15,31	17,13	14,97	17,93	18,93	17,58	19,04	18,55	18,68	22,15	19,37	-2,79
Adolescencia (12 -18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	25,08	27,51	19,87	20,22	19,04	18,66	20,81	20,48	15,47	14,31	13,00	11,79	8,04	-3,74
	Condiciones maternas	5,62	4,49	6,34	5,21	6,02	5,01	4,78	3,50	4,01	4,41	4,21	5,68	4,31	-1,37
	Enfermedades no transmisibles	45,69	43,90	49,36	50,32	50,49	48,65	44,91	46,79	49,72	52,42	56,09	55,09	61,45	6,36
	Lesiones	5,61	5,90	6,82	6,08	6,48	7,21	7,55	8,41	8,80	8,38	7,69	8,17	7,90	-0,26
	Condiciones mal clasificadas	18,00	18,20	17,62	18,17	17,97	20,48	21,95	20,82	22,00	20,49	19,01	19,28	18,30	-0,98
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,44	20,02	15,89	15,29	14,99	14,49	17,53	16,94	12,63	12,10	11,32	10,49	8,57	-1,92
	Condiciones maternas	9,23	7,85	10,15	8,18	9,01	7,85	7,29	6,40	7,79	8,03	7,23	10,14	7,57	-2,57
	Enfermedades no transmisibles	51,20	50,25	51,02	54,46	52,27	53,06	48,80	49,66	51,05	52,98	54,47	52,86	55,73	2,87
	Lesiones	4,98	5,12	6,41	5,88	5,96	6,54	7,18	8,13	8,81	8,43	8,27	7,81	9,13	1,32
	Condiciones mal clasificadas	16,15	16,77	16,53	16,19	17,77	17,96	19,20	18,87	19,70	18,46	18,71	18,70	19,01	0,31
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	15,60	16,72	13,89	12,68	13,06	12,02	14,35	14,00	10,29	10,46	9,63	9,17	7,53	-1,64
	Condiciones maternas	2,20	1,59	2,14	1,47	1,61	1,52	1,49	1,24	1,45	1,54	1,42	1,83	1,44	-0,39
	Enfermedades no transmisibles	62,79	63,36	65,28	68,47	67,47	66,64	63,67	64,11	66,52	66,97	67,32	67,69	69,14	1,45
	Lesiones	4,64	4,46	5,31	4,44	4,70	5,25	5,71	6,25	6,40	6,33	6,59	6,17	6,80	0,63
	Condiciones mal clasificadas	14,77	13,77	13,38	12,94	13,16	14,47	14,79	14,40	15,33	14,70	15,04	15,14	15,09	-0,05
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	11,12	10,65	9,00	7,93	7,98	6,85	8,54	8,72	6,02	6,17	6,17	5,12	4,06	-1,06
	Condiciones maternas	0,01	0,01	0,05	0,02	0,01	0,03	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
	Enfermedades no transmisibles	75,20	77,94	78,80	80,20	80,81	80,28	78,85	78,26	79,89	80,00	79,49	81,41	81,47	0,07
	Lesiones	3,31	2,90	3,42	3,06	3,37	2,97	3,27	3,55	4,11	3,85	4,11	3,58	4,27	0,69
	Condiciones mal clasificadas	10,36	8,51	8,73	8,78	7,84	9,87	9,34	9,47	9,98	9,97	10,23	9,89	10,20	0,31

Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE. Consultado el Consultado el 18 de diciembre de 2022.

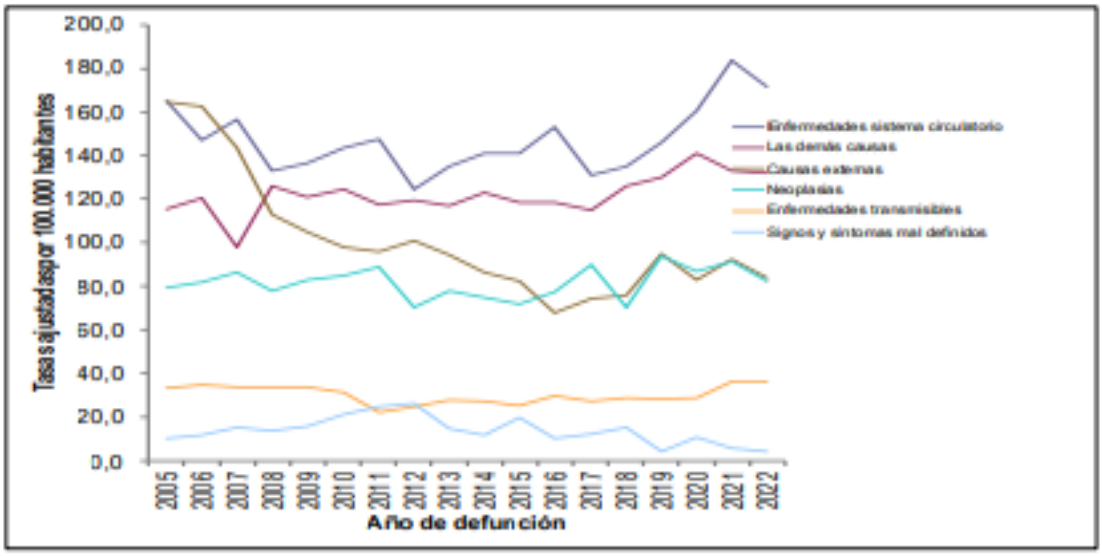
6.2 ANALSIS DE LA MORTALIDAD

Mortalidad general por grandes causas

• La principal causa de mortalidad en Caquetá entre los años 2005 a 2022, la constituyen las enfermedades del sistema circulatorio, en donde los últimos dos años han presentado las tasas ajustadas de mortalidad más altas del último quinquenio con una de mortalidad ajustada de 183,72 por 100.000 habitantes en el 2021 y de 171,58 por 100.000 habitantes en el 2022.
• La segunda causa de mortalidad la ocupa Las demás causas, como se observa en la figura, la cual presenta un leve descenso en el año 2022 con una tasa de 131,8 casos por 100.000 habitantes en comparación con el año 2021 la cual fue de 133,01 por 100.000 habitantes.

• La tercera causa de mortalidad las causas externas, la cual para el año 2022 presento una tendencia a la disminución de 82,90 por 100.000 habitantes en comparación con el año 2021 la cual fue de 91,56 por 100.000 habitantes.
• La cuarta causa de mortalidad la ocupa las neoplasias en el departamento de Caquetá de acuerdo con lo observado en la tabla y figura, para el año 2022 presento una tasa de 82,49 por 100.000 habitantes con tendencia a la disminución con respecto al año 2021 que fue de 91,56 por 100.000 habitantes.
• La quinta causa de mortalidad en Caquetá la ocupan las enfermedades transmisibles la cual para el año 2022 fue de 36.29 por 100.000 habitantes, presentando comportamiento estable frente al año 2021 que fue de 36,21 por 100.000 habitantes, sin embargo, se observa un aumento en estos últimos dos años, en comparación con los datos reportados desde el año 2018.
• Finalmente, como sexta causa de mortalidad en Caquetá se tiene que para el año 2022 una tasa de 4,28 casos por 100.000 habitantes, con una tendencia a la disminución en los años 2021 y 2022, en comparación con el año 2020 que fue de 10.94 casos por 100.000 habitantes.

Ilustración 7. Tasas ajustadas total (Tasas de mortalidad ajustadas por edad)



Fuente: Bodega de Datos SISPRO (SGD), Registro de Estadísticas Vitales DANE. Consultado 10 de Diciembre de 2023 http://rssvr2.sispro.gov.co/Caracterizacion/

7. ASEGURAMIENTO DE LA POBLACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

El Departamento de Caquetá cuenta con una Entidad Administradora de Planes de Beneficios de régimen subsidiado denominada ASMET SALUD la cual tiene población asignada en los 16 municipios y dos Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud del régimen contributivo las cuales son: NUEVA E.P.S con población asignada en los 16 municipios y SANITAS E.P.S con presencia en 8 municipios (Florencia, San Vicente del Caguán, Puerto Rico, El Doncello, El Paujil, Cartagena del Chaira, Belén de los Andaquies y San José del Fragua) y la EAPB para Régimen de Excepción denominada FAMAC quienes son los responsables de atender a los Docentes del Departamento del Caquetá.

Régimen subsidiado:
La EPS ASMET SALUD (ESS062) con un total de afiliación del 75% de la población del Departamento del Caquetá.

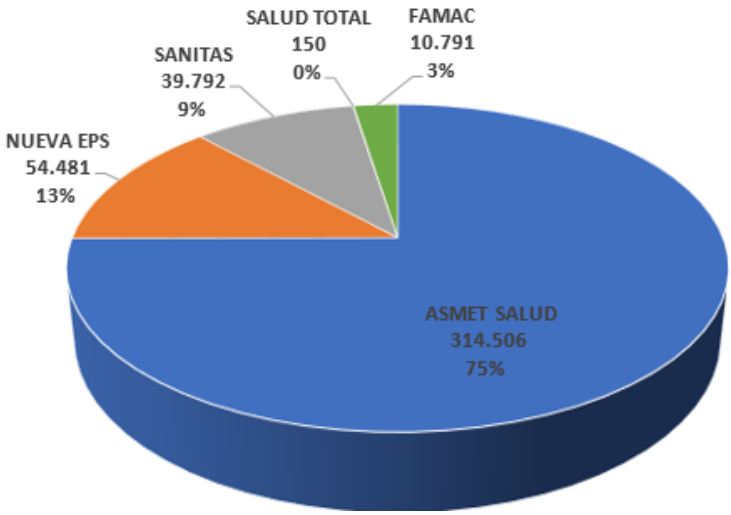
La NUEVA EPS (EPSS41) con un total de afiliación del 2% de la población del Departamento del Caquetá.

Régimen contributivo
La NUEVA EPS (EPS037) con un total de afiliación del 11% de la población del Departamento del Caquetá, opera en los 16 municipios.

SANITAS EPS (EPS005) con un total de afiliación del 9% de la población del Departamento del Caquetá que opera en 7 municipios.

Régimen de excepción:
FAMAC (Fondo Asistencial del Magisterio del Caquetá) con un total de afiliación del 3% de la población del Departamento del Caquetá que opera en los 16 municipios.

Ilustración 8. % Afiliación de afiliación por EAPB



La cobertura de las EAPB en el departamento de Caquetá para el año 2023 es del 99% en donde la mayoría de la población que pertenece al régimen contributivo es de la Nueva Eps y la mayoría del régimen subsidiado de la EAPB Asmet Salud.

8. IDENTIFICACION DE NECESIDADES, PROBLEMÁTICAS Y COMPETENCIAS EN SALUD – PRIORIZACION

Identificación de problemáticas en salud y necesidades en el cumplimiento de las competencias de la Entidad territorial como autoridad sanitaria del Territorio

ASEGURAMIENTO EN SALUD:

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA/ COMPETENCIA
ASEGURAMIENTO	Los usuarios del SGSS presentan problemas ante la falta de dispensación de medicamentos en los 16 municipios y oportunidad en citas de mediana y alta complejidad
ASEGURAMIENTO	Garantizar la cofinanciación para la continuidad del aseguramiento en el régimen subsidiado
ASEGURAMIENTO	Fortalecer la Inspección y vigilancia en el proceso de aseguramiento en salud liderado por las EAPB con presencia en el territorio

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA/ COMPETENCIA
PRESTACION DE SERVICIOS	Mejoramiento de infraestructura en salud en zona urbana y rural del Departamento
PRESTACION DE SERVICIOS	Falta de dotación en los servicios de salud ofertados en el departamento del Caquetá
PRESTACION DE SERVICIOS	Insuficiencia en servicios de transporte de pacientes
PRESTACION DE SERVICIOS	Demanda de prestación de los servicios a la población pobre no asegurada a cargo del departamento
PRESTACION DE SERVICIOS	Necesidad de fortalecimiento a la red pública para la prestación de los servicios a la población en el territorio, y población rural dispersa.
PRESTACION DE SERVICIOS	Necesidad de vigilar el cumplimiento de los estándares de habilitación y prestación de servicios a la red de prestadores en el departamento
PRESTACION DE SERVICIOS	Atención de peticiones, quejas y reclamos por parte de los usuarios en temas relacionados con la prestación de los servicios
PRESTACION DE SERVICIOS	Fortalecer los procesos de planeación mediante la asistencia técnica y vigilancia del cumplimiento de las competencias en la participación social a nivel territorial
PRESTACION DE SERVICIOS	Necesidad de fortalecer los procesos de IVC

PRESTACION DE SERVICIOS	Fortalecer los procesos de planeación de las acciones de IVC para la vigilancia de los estándares y calidad de los servicios de salud
PRESTACION DE SERVICIOS	Necesidad de asistencia técnica a la red prestadora en el sistema obligatorio en la garantía de la calidad
PRESTACION DE SERVICIOS	Necesidad de vigilancia continua en el marco del proceso de planeación de las visitas inspectoras a las instituciones prestadores de servicios de salud del departamento
PRESTACION DE SERVICIOS	El departamento debe cumplir con la normatividad vigente respecto a los aportes para investigación al Fondo de Ciencia y Tecnología.

CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS DEL DEPARTAMENTO CRUE:

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA/ COMPETENCIA
CRUE	Insuficiencia de herramientas de equipos de tecnología de la información para la respuesta a los requerimientos de los eventos de emergencias y desastres en el departamento de Caquetá.
CRUE	Fortalecimiento del proceso del Centro Regulador de urgencias y emergencias, mediante disponibilidad de atención las 24 horas los 365 días del año

AUTORIDAD SANITARIA:

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA/ COMPETENCIA
AUTORIDAD SANITARIA	El departamento requiere fortalecer el proceso de planeación de acuerdo a sus competencias dando cabal cumplimiento a sus actividades de rectoría, vigilancia y control de la salud en el territorio logrando mejorar la gobernabilidad.

PROGRAMA DE SALUD PUBLICA: SEXUALIDAD

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA
MATERNIDAD	Aumento de embarazos en adolescentes entre 10 y 19 años, lo que conllevas riesgos en salud de la adolescente gestante y del bebé por nacer como bajo peso al nacer, desnutrición, preclamsia entre las enfermedades más recurrentes a estos casos.
ITS	Aumento de casos de enfermedades e infección de transmisión sexual

PIC SEX	Intervención de acciones en promoción de la salud y Gestión del riesgo en salud dirigido a las comunidades que habitan en zonas donde no existen servicios de salud
MATERNIDAD- PLAN PADRINO	Casos de mortalidad materna
CAPACITACION ASFIXIA PERINATAL	Alto riesgo de mortalidad perinatal.

PROGRAMA DE SALUD PUBLICA: ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANMISIBLES

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA
CNT Y ENVEJECIMIENTO	Aumento de mortalidad prematura asociadas a casos de riesgo cardiovascular en población menor de 60 años en el departamento de Caquetá
CANCER	Aumento de enfermedad de cáncer en el departamento de Caquetá: cáncer de mama, cáncer de próstata y diferentes tipos de cáncer
ENTORNOS SALUDABLES-SALUD LABORAL	No se cuenta con la implementación de la Estrategia de entornos saludables en los municipios del Departamento del Caquetá.
ENTORNOS SALUDABLES-SALUD LABORAL	Insuficiente gestión en la implementación de políticas, programas y lineamientos de la salud laboral en el departamento.
PIC -CNT	Intervención de acciones en promoción de la salud y Gestión del riesgo en salud dirigido a las comunidades que habitan en zonas donde no existen servicios de salud
PIC- LABORAL	Intervención de acciones en promoción de la salud y Gestión del riesgo en salud dirigido a las comunidades que habitan en zonas donde no existen servicios de salud

POBLACIONES VULNERABLES: Población Indígena, discapacitados

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA/ COMPETENCIA
POBLACIÓN ETNICA-PARTICIPACIÓN SOCIAL	Fortalecer los procesos de participación social a través de mesas temáticas para los procesos de planeación de Plan de Intervenciones Colectivas e intervenciones de los programas de salud pública: mesas de concertación con pueblos indígenas y comunidad NARP.
POBLACIÓN ÉTNICA	En la población indígena son predominantes las enfermedades prevalentes de la infancia, tales como la EDA E IRA, las cuales se dan a causa de las condiciones de saneamiento básico, el manejo inadecuado de las aguas residuales, malos hábitos de higiene y adicional a esto, los

	individuos conviven en su hogar, con animales de sostenimiento, quienes transmiten infecciones a través de sus heces.
POBLACIÓN ÉTNICA	Escaso conocimiento en salud desde la interculturalidad y la conexión con el Sistema Integral de Salud para Pueblos Indígenas (SISPI) por parte de la de la institucionalidad del territorio.
POBLACIÓN ÉTNICA-HABITANTE DE CALLE	Fortalecimiento de Capacidades, coordinación intersectorial, seguimiento y gestión de los programas relacionados con Poblaciones Étnicas del Departamento y población habitante de calle.
POBLACIÓN ÉTNICA - PSICOACTIVAS	Insuficiente promoción de la salud con enfoque diverso para el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas y la salud mental
POBLACIÓN ÉTNICA - SALUD SEXUAL	Insuficiente promoción de la salud con enfoque diverso para el abordaje de la sexualidad en las diferentes etapas del curso de vida
POBLACIÓN ÉTNICA -SALUD MENTAL	Insuficiente promoción de la salud con enfoque diverso para el abordaje de la salud mental
POBLACIÓN ÉTNICA – ENFERMEDADES CRONICAS	Insuficiente promoción de la salud con enfoque diverso para el abordaje de los determinantes sociales relacionados con las Enfermedades Crónicas no transmisibles
POBLACIÓN ÉTNICA - AMBIENTAL	Insuficiente promoción de la salud con enfoque diverso para el abordaje de los determinantes sociales de la Salud Ambiental
POBLACIÓN ÉTNICA – SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Insuficiente promoción de la salud con enfoque diverso para el abordaje de la Seguridad Alimentaria y Nutricional
POBLACIÓN ÉTNICA - SALUD LABORAL	Insuficiente promoción de la salud con enfoque diverso para el abordaje de la salud laboral
POBLACIÓN ÉTNICA - ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS	Insuficiente promoción de la salud con enfoque diverso para el abordaje de las Enfermedades Emergentes, reemergentes y desatendidas.
POBLACIÓN ÉTNICA - ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES	Insuficiente promoción de la salud con enfoque diverso para el abordaje de las enfermedades inmunoprevenibles.
DISCAPACIDAD	Falta de identificación de la población discapacitada y certificación de discapacidad para poder acceder a programas y gestionar recursos
ENFOQUE DIVERSO	La atención en salud no es una atención con enfoque de género diverso, las rutas de atención no tienen enfoque de género diverso. A pesar de la existencia de normas que tiene enfoque diverso las IPS no las aplican y no orientan a los usuarios LGTBI Q+ para su implementación y el uso de sus derechos.

ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS:

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA
EERD	Aumento de incidencia de tuberculosis en el departamento del Caquetá
TUBERCULOSIS	Casos de mortalidades por Tuberculosis en el Departamento
EERD	Incidencia de enfermedad de Hansen
EERD- PIC	Aumento de incidencia de tuberculosis en el departamento del Caquetá

SALUD MENTAL:

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA
VIOLENCIA DE GENERO	Vulneración de los derechos en la salud a mujeres y personas con orientación sexual diversa
SUICIDIO	Aumento de número de casos de suicidio e intentos de suicidio en el departamento
SPA	Aumento del consumo de sustancias psicoactivas ilícita en menores de edad
PIC SPA	Aumento del consumo de sustancias psicoactivas ilícita en menores de edad
PIC MENTAL	Abordaje de la salud Mental desde las comunidades con intervención psicosocial
VICTIMAS	Escasa articulación interinstitucional para la adopción e implementación de políticas públicas en salud para las víctimas del conflicto armado y firmantes de paz en el departamento.
VICTIMAS	Deficiencia en la atención psicosocial e integral a víctimas del conflicto armado en el Departamento.
VIOLENCIA DE GENERO	Violencia basada en género

PROGRAMA DE INFANCIA, PLAN AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN, NUTRICIÓN:

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA
PAI	Bajas coberturas de vacunación de biológicos trazadores para el departamento, generando riesgo de morbilidad y mortalidad por enfermedades prevenibles por vacunación en la población

PAI: RED FRIO CENTRO DE ACOPIO	Red de frío del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI insuficiente para garantizar las condiciones técnicas de los insumos del Programa para garantizar las acciones de vacunación
PIC PAI	Abordaje de las enfermedades inmunoprevenibles desde las comunidades con intervención relacionada al Programa Ampliado de Inmunización
RED DE FRIO	Necesidades de equipamiento tecnológico para fortalecer el programa PAI
NUTRICIÓN	Alteraciones de salud relacionadas a factores nutricionales en el Departamento. (Desnutrición, sobrepeso, bajo peso al nacer)
PIC NUTRICIÓN	Intervención de acciones en promoción de la salud y Gestión del riesgo en salud dirigido a las comunidades que habitan en zonas donde no existen servicios de salud que permita reducir la Inseguridad alimentaria y nutricional, desnutrición en menores de 5 años.
INFANCIA	Alteraciones de salud relacionadas con Enfermedades como la IRA y la EDA, maltrato infantil y descuido.

FACTORES AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD:

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA
AMBIENTAL	BAJO ESTATUS SANITARIO DE LOS SUJETOS OBJETO DE INSPECCIÓN SANITARIA EN EL DEPARTAMENTO DE CAQUETA (Cobertura de IVC Sanitario). Falta de coordinación intersectorial e interinstitucional en la gestión de la salud ambiental en el departamento de Caquetá.
AMBIENTAL	Limitado sentido de corresponsabilidad en la gestión de la seguridad sanitaria por parte de los sujetos involucrados.
AMBIENTAL	La entidad carece de sistemas de información para el proceso de IVC de factores de riesgo del ambiente
PIC AMBIENTAL	Abordaje de los factores de riesgo del ambiente desde las comunidades (Salud Rural)
MEDICAMENTOS	Factores de riesgo relacionados con el consumo de medicamentos sin ningún control sanitario en los expendios presentes en el territorio
ETV	Se presenta complicación de casos de Enfermedades Transmitidas por vectores que terminan en mortalidades, siendo estas enfermedades de tratamiento desde casa con la medicación adecuada. Complicación de casos de dengue que terminan en mortalidad

ETV	Por ser una zona endémica, el departamento presenta alta incidencia de Dengue
ETV	Presentación de casos de otras ETV

VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS, TELEMEDICINA:

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA
APS	Necesidad de fortalecimiento del talento humano para ejecutar las estrategias relacionadas con APS en el departamento, su gestión, coordinación y seguimiento
TELEMEDICINA	Baja cobertura de atención en el área rural dispersa, enfocado en servicios de salud resolutivos
VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Necesidad de tención de eventos de interés en salud publica incluido epidemias y pandemias
VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Necesidad de lineamientos técnicos del sistema de vigilancia en salud publica
VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	Necesidad de operar el sistema de información de la Vigilancia en salud pública

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DEPARTAMENTAL, ZOONOSIS, INFRAESTRUCTURA SALUD:

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA
Laboratorio de Salud Pública	No existe investigación en salud pública que responda a las necesidades del territorio en el departamento del Caquetá
Laboratorio de Salud Pública	Falta de equipos para la vigilancia epidemiológica en departamento, además se debe garantizar el mantenimiento e insumos para operar los equipos y garantizar el transporte de las muestras.
Laboratorio de Salud Pública	Se requiere fortalecer el equipo de vigilancia epidemiológica del laboratorio con el fin de mantener actualizada la información epidemiológica y reportarla oportunamente para la toma de decisiones.
MANTENIMIENTO DE LABORATORIO	Terminación de cerramiento del LSP
INSUMOS DE LABORATORIO Y ROGRAMA ETV	Fortalecer los procesos de gestión de los programas en salud pública y el manejo de eventos de interés en salud pública mediante la dotación de insumos (Laboratorio de Salud pública y programa de ETV)
INFRAESTRUCTURA FISICA SALUD	Necesidad de ampliar y completar el edificio de la Secretaría de Salud Departamental
CLINICA ZOONOSIS	Necesidad de atención y protección de pequeños animales que pueden ser foco de enfermedades de origen zoonótico

9. EJES ESTRATEGICOS DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD

EJE 1. GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA DE LA SALUD PÚBLICA

Objetivo: Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, y coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.

METAS DE RESULTADO ADAPTADAS AL TERRITORIO	INDICADOR DE META RESULTADO	META 2027	CÓDIGO INDICADOR	INDICADOR PRODUCTO	META 2027
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Cobertura del régimen subsidiado	337690	190301600	auditorías y visitas inspectivas realizadas	18
A 2027 se fortalecerá por lo menos el 20 % de la infraestructura pública en salud que se identifique y priorice para incrementar la oferta equitativa de servicios de baja, mediana y alta complejidad fortaleciendo la atención primaria en salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190600100	Hospitales de primer nivel de atención adecuados	38
A 2027 se fortalecerá por lo menos el 20 % de la infraestructura pública en salud que se identifique y priorice para incrementar la oferta equitativa de servicios de baja, mediana y alta complejidad fortaleciendo la atención primaria en salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190604700	Hospitales de primer nivel de atención construidos	5
A 2027 se fortalecerá por lo menos el 20 % de la infraestructura pública en salud que se identifique y priorice para incrementar la oferta equitativa de servicios de baja, mediana y alta complejidad fortaleciendo la atención primaria en salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190600200	Hospitales de primer nivel de atención ampliados	1
A 2027 se fortalecerá por lo menos el 20 % de la infraestructura pública en salud que se identifique y priorice para incrementar la oferta equitativa de servicios de baja, mediana y alta complejidad fortaleciendo la atención primaria en salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190600900	Hospitales de segundo nivel de atención ampliados	1
A 2027 se fortalecerá por lo menos el 30% de la infraestructura pública en salud que se identifique y priorice para incrementar la oferta equitativa de servicios de baja, mediana y alta complejidad fortaleciendo la atención primaria en salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190602601	Sedes dotadas	12
A 2027 se fortalecerá por lo menos el 30% de la infraestructura pública en salud que se identifique y priorice para incrementar la oferta equitativa de servicios de baja, mediana y alta complejidad fortaleciendo la atención primaria en salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190602601	Sedes dotadas	16
A 2027 se fortalecerá por lo menos el 30% de la infraestructura pública en salud que se identifique y priorice para incrementar la oferta equitativa de servicios de baja, mediana y alta complejidad fortaleciendo la atención primaria en salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190602201	Entidades de la red pública en salud apoyadas en la adquisición de ambulancias terrestres	6
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190302800	Preguntas, quejas, reclamos y denuncias gestionadas	1430
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190302600	informes de evaluación, aprobación y seguimiento de acuerdos de reestructuración de pasivos para Instituciones Prestadores de Servicio de Salud realizados	14
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190301100	visitas realizadas	17
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190301600	auditorías y visitas inspectivas realizadas	75
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190302300	Asistencia técnica en Inspección, Vigilancia y Control realizadas	24
A 2027, Caquetá logrará coberturas útiles de vacunación (95% - biológicos trazadores).	Cobertura vacunación de Hepatitis B en niño recién nacidos	95	190501200	Cuartos fríos adecuados	1

A 2027, Caquetá logrará coberturas útiles de vacunación (95% - biológicos trazadores).	Tasas y coberturas - Cobertura vacunación pentavalente en menores de 1 año	95	190502702	Estrategias de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles implementadas	1
A 2027, se habrá implementado la Política Integral de Salud Ambiental (PISA) en el departamento de Caquetá en un 50%	% de implementación de la Política de Salud Ambiental PISA	50	190304500	Usuarios del sistema	1
A 2031 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505400	Estrategias de promoción de la salud implementadas	2
A 2027 el departamento de Caquetá ha formulado e implementado un Plan Estratégico para la vigilancia y el control de las zoonosis	Municipios en los que se ha implementado el Plan Estratégico para la vigilancia y el control de las zoonosis	6	190505400	Estrategias de promoción de la salud implementadas	1
Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190301100	Visitas realizadas	95
Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190300100	Documentos técnicos publicados y/o socializados	40
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190301600	auditorías y visitas inspectivas realizadas	569
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Cobertura del régimen subsidiado	337690	190301600	auditorías y visitas inspectivas realizadas	78
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190302300	asistencias técnicas en Inspección, Vigilancia y Control realizadas	152
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Cobertura del régimen subsidiado	337690	190302300	asistencias técnicas en Inspección, Vigilancia y Control realizadas	64
A 2027 la Entidad Departamental responde a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190302500	Estrategias para el fortalecimiento del control social en salud implementadas	5
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190302800	Preguntas, quejas, reclamos y denuncias gestionadas	5890
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190302800	Preguntas, quejas, reclamos y denuncias gestionadas	1800
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190305102	Documentos de planeación realizados	40
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190305102	Documentos de planeación realizados	14
A 2027 se fortalecerá por lo menos el 30% de la infraestructura pública en salud que se identifique y priorice para incrementar la oferta equitativa de servicios de baja, mediana y alta complejidad fortaleciendo la atención primaria en salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190602202	Entidades de la red pública en salud apoyadas en la adquisición de ambulancias fluviales	1
A 2027, se reducirá la letalidad acumulada (2024-2027) por dengue a menos del 0,1%.	Tasa de letalidad acumulada de dengue	0,1	190504302	Estrategias de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas implementadas	2
A 2027, se reducirá la letalidad acumulada (2024-2027) por dengue a menos del 0,1%.	Tasa de letalidad acumulada de dengue	0,1	190505411	Estrategias de promoción de la salud para abordar situaciones endemo-epidémicas implementadas	2
A 2027 el departamento de Caquetá ha formulado e implementado un Plan Estratégico para la vigilancia y el control de las zoonosis	Municipios en los que se ha implementado el Plan Estratégico para la vigilancia y el control de las zoonosis	6	190505411	Estrategias de promoción de la salud para abordar situaciones endemo-epidémicas implementadas	2
A 2027, se reducirá la Incidencia acumulada (2024-2027) por dengue.	Tasa de letalidad acumulada de dengue	0,1	190505411	Estrategias de promoción de la salud para abordar situaciones	2

				endemo-epidémicas implementadas	
A 2027, se reducirá la Incidencia acumulada (2024-2027) por dengue.	Tasa de letalidad acumulada de dengue	0,1	190505000	Asistencias técnicas realizadas	90
A 2031 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190501506	Documentos de planeación con seguimiento realizados	4
A 2031 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190501506	Documentos de planeación con seguimiento realizados	6
A 2031 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190501506	Documentos de planeación con seguimiento realizados	20
A 2031 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190501506	Documentos de planeación con seguimiento realizados	42
A 2027 la Entidad Departamental responde a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190301101	Informes de los resultados obtenidos en la vigilancia sanitaria	48
A 2027, se habrá implementado la Política Integral de Salud Ambiental (PISA) en el departamento de Caquetá en un 50%	% de implementación de la Política de Salud Ambiental PISA	50	190304201	Establecimientos abiertos al público vigilados y controlados	64
A 2027, el 87,5 % de los municipios del departamento de Caquetá, contará con la Certificación Sanitaria expedida mediante el Sistema de Información de la Vigilancia de la Calidad del Agua para Consumo Humano-SIVICAP	% de municipios que contarán con la Certificación Sanitaria expedida mediante el Sistema de Información de la Vigilancia de la Calidad del Agua para Consumo Humano-SIVICAP	87,5	190301101	Informes de los resultados obtenidos en la vigilancia sanitaria	48
A 2027, se habrá implementado la Política Integral de Salud Ambiental (PISA) en el departamento de Caquetá en un 50%	% de implementación de la Política de Salud Ambiental PISA	50	190303400	Asistencias técnicas realizadas	4100
A 2027 la Entidad Departamental responde a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190303400	Asistencias técnicas realizadas	4100
A 2031 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190502900	Entidades territoriales con servicio de suministro de insumos para el manejo de eventos de interés en salud pública	4
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190504902	Mecanismos y espacios de participación social en salud conformados	16
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190504400	Laboratorios de salud pública dotados	4
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190504400	Laboratorios de salud pública dotados	4
A 2031 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190502900	Entidades territoriales con servicio de suministro de insumos para el manejo de eventos de interés en salud pública	4
A 2027 la Entidad Departamental responde a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190504902	Mecanismos y espacios de participación social en salud conformados	16
A 2027, se logra el 90% de tratamiento exitoso en pacientes con tuberculosis	% de tratamiento exitoso en pacientes con tuberculosis	90	190300100	Documentos técnicos publicados y/o socializados	40
A 2027 en el departamento de Caquetá, se logra reducir en un 40 % la tasa de mortalidad por 100 mil habitantes, causada por Tuberculosis.	Tasa de mortalidad por 100 mil habitantes, causada por la tuberculosis	2	190300100	Documentos técnicos publicados y/o socializados	40

A 2027 en el departamento de Caquetá, se logra disminuir la incidencia de Lepra o Enfermedad de Hansen	Tasa de incidencia de lepra o enfermedad de Hansen (casos por cada 10.000 habitantes)	0,01	190300100	Documentos técnicos publicados y/o socializados	40
A 2027, se logra el 90% de tratamiento exitoso en pacientes con tuberculosis	% de tratamiento exitoso en pacientes con tuberculosis	90	190300100	Documentos técnicos publicados y/o socializados	64
A 2027 en el departamento de Caquetá, se logra reducir en un 40 % la tasa de mortalidad por 100 mil habitantes, causada por Tuberculosis.	Tasa de mortalidad por 100 mil habitantes, causada por la tuberculosis	2	190300100	Documentos técnicos publicados y/o socializados	48
A 2027 en el departamento de Caquetá, se logra reducir en un 40 % la tasa de mortalidad por 100 mil habitantes, causada por Tuberculosis.	Tasa de mortalidad por 100 mil habitantes, causada por la tuberculosis	2	190300100	Documentos técnicos publicados y/o socializados	4
A 2027 en el departamento de Caquetá, se logra disminuir la incidencia de Lepra o Enfermedad de Hansen	Tasa de incidencia de lepra o enfermedad de Hansen (casos por cada 10.000 habitantes)	0,01	190300100	Documentos técnicos publicados y/o socializados	4
A 2027, se logra el 90% de tratamiento exitoso en pacientes con tuberculosis	% de tratamiento exitoso en pacientes con tuberculosis	90	190300100	Documentos técnicos publicados y/o socializados	42
A 2027 en el departamento de Caquetá, se logra disminuir la incidencia de Lepra o Enfermedad de Hansen	Tasa de incidencia de lepra o enfermedad de Hansen (casos por cada 10.000 habitantes)	0,01	190300100	Documentos técnicos publicados y/o socializados	42
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505200	Sistemas de información implementados	3,5
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505200	Sistemas de información implementados	1,75
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505200	Sistemas de información implementados	1,75
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505300	Documentos de evaluación realizados	7
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505300	Documentos de evaluación realizados	35
A 2027 se fortalecerá en el ente territorial departamental, la apropiación social del conocimiento en salud pública y el desarrollo de investigaciones que den respuesta a las necesidades del territorio	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190503505	Estrategias de gestión territorial para atención en salud -pandemias- a población afectada por emergencias o desastres implementadas	700
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505200	Sistemas de información implementados	0,5
A 2027 se fortalecerá en el ente territorial departamental, la apropiación social del conocimiento en salud pública y el desarrollo de investigaciones que den respuesta a las necesidades del territorio	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190503505	Estrategias de gestión territorial para atención en salud -pandemias- a población afectada por emergencias o desastres implementadas	4
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505200	Sistemas de información implementados	0,25
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190303100	Informes de evento generados en la vigencia	16
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190303100	Informes de evento generados en la vigencia	16
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190303100	Informes de evento generados en la vigencia	2

A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190303100	Informes de evento generados en la vigencia	1
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190303100	Informes de evento generados en la vigencia	6
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505300	Documentos de evaluación realizados	1
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505300	Documentos de evaluación realizados	5
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190303100	Informes de evento generados en la vigencia	64
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190303100	Informes de evento generados en la vigencia	553
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190303100	Informes de evento generados en la vigencia	7
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190303100	Informes de evento generados en la vigencia	42
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190303100	Informes de evento generados en la vigencia	11
A 2027, Caquetá logrará coberturas útiles de vacunación (95% - biológicos trazadores).	Tasas y coberturas - Cobertura vacunación pentavalente en menores de 1 año	95	190501200	Cuartos fríos adecuados	1
A 2027 el departamento de Caquetá ha formulado e implementado un Plan Estratégico para la vigilancia y el control de las zoonosis	Municipios en los que se ha implementado el Plan Estratégico para la vigilancia y el control de las zoonosis	6	190505400	Estrategias de promoción de la salud implementadas	1
A 2027 operarán en el territorio los equipos básicos interdisciplinarios apoyados con el servicio de telemedicina proyectados con base en las dinámicas poblacionales y territoriales para el fortalecimiento del modelo de salud basado en la atención primaria.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190504800	Laboratorios mantenidos	1

EJE 2. PUEBLOS Y COMUNIDADES ÉTNICAS Y CAMPESINAS, MUJERES, SECTORES LGBTIQ+ Y OTRAS POBLACIONES POR CONDICIÓN Y/O SITUACIÓN.

Objetivo: Desarrollar capacidades y liderazgo para la cogestión, y coadministración y cogobierno en un diálogo armónico con las formas organizativas de los pueblos y comunidades, organizaciones ciudadanas, sociales y comunitarias, a través del liderazgo y la generación de alianzas, acciones conjuntas, articuladas e integradas para el logro de resultados en salud, según la naturaleza de los problemas y las circunstancias sociales del territorio.

SALUD INTERCULTURAL Y EL MODELO DE SALUD PROPIA INDÍGENA:

Introducción

La población indígena tiene condiciones de vida inferiores al resto, reflejadas en mayor morbilidad y mortalidad a pesar de la cobertura del Sistema de Salud. Por ello, es importante conocer las causas de estas diferencias. Para esto, se hace uso de la interculturalidad como puente entre la cultura occidental y la cultura indígena. En este encuentro de saberes se identifica el modelo de salud indígena como respuesta cultural a la necesidad de mantener la salud y tratar la enfermedad, un modelo organizado jerárquicamente en el que la salud del individuo depende además de sus hábitos, de la armonía con la naturaleza, el espíritu, los dioses y su comunidad.

Gracias a la integración de la interculturalidad, se sabe que la salud también debe ser intercultural y que las políticas públicas deben incluirla para poder obtener los resultados esperados en la comunidad objetivo.

En este contexto, para la implementación del modelo de salud intercultural las acciones a desarrollar deben contener: capacitación, empleo de la lengua indígena local, alimentación y equipamiento con elementos tradicionales, diálogo respetuoso con los médicos tradicionales, atención humanizada, entre otros. Así se brinda una atención en salud de calidad que respeta las diferencias culturales de toda la población.

Intervención de Comunidades y Pueblos indígenas: La implementación de las actividades desde el enfoque de Atención Primaria en Salud (APS) es fundamental para asegurar que las comunidades indígenas reciban una atención integral y oportuna en su propio entorno. Es esencial que el equipo interinstitucional esté bien conformado y cuente con la diversidad de roles desde la Salud Intercultural indígena y su Cosmovisión necesarios para abordar las distintas realidades y desventajas en salud identificadas en los pueblos indígenas.

Mesa permanente de concertación con los pueblos indígenas:

El departamento cuenta con este espacio de participación y concertación con los pueblos indígenas en el que se extiende la participación de actores institucionales y los representantes de las comunidades del territorio**.**

Análisis DOFA en salud de los pueblos y comunidades Indígenas:

En el contexto de la Mesa Permanente de Concertación de los Pueblos Indígenas del Caquetá en materia de salud, este espacio de integración presentó a la Entidad Territorial el siguiente análisis DOFA:

DEBILIDADES: Una de las grandes problemáticas que se encuentran dentro de las comunidades es la falta de centros de atención en salud, por lo cual urgen de voluntad política y la intervención estatal para llevar a cabo una inversión integral de este tipo de infraestructura para proveer unas condiciones básicas de saneamiento ambiental que garantice la atención segura de los pacientes, suministros de medicamentos e insumos médicos y contar con personal de salud debidamente capacitado. También es esencial establecer una interconectividad entre las comunidades y la red de salud pública para coordinar recursos, notificar eventos de salud, realizar valoraciones médicas, seguimientos de casos y transporte ambulatorio.

FORTALEZAS: Se han identificado valiosas iniciativas dentro de las comunidades, como la adquisición de medios de transportes de pacientes con recursos propios para mejorar el acceso a servicios de salud en situaciones de emergencia. Además, el contar con médicos tradicionales en la mayoría de las comunidades permite atender las necesidades de salud de forma interna. Esto refleja el alto grado de conservación y protección de los conocimientos en medicina ancestral que forman parte integral de su patrimonio cultural.

OPORTUNIDADES: En general, las comunidades confían en la medicina tradicional para abordar sus necesidades de salud y tiende a utilizar recursos locales para el manejo de tratamiento. Las comunidades han desarrollado programas financiados con recursos propios, que fomentan el desarrollo educativo y la transmisión de conocimientos tradicionales relacionados con el cuidado de la salud, agricultura y otros temas que contribuyen al fortalecimiento de la identidad de los pueblos indígenas.

Además, los líderes y dirigentes comunitarios poseen un profundo conocimiento del marco legal en lo que respecta a la salud de las comunidades indígenas y se debe fortalecer que exista una estrecha coordinación con las autoridades territoriales de salud pública, participando activamente en los espacios de participación social en el ámbito de la salud.

AMENAZAS: La falta de agua potable, las condiciones precarias de saneamiento ambiental y básico y la falta de personal de salud capacitado para la identificación clínica y el tratamiento de enfermedades prevenibles representan amenazas significativas. Las brigadas o comisiones médicas suelen ser la única fuente de atención médica a la que las comunidades pueden acceder, ya que las dificultades geográficas, limitan la movilidad de los habitantes fuera de las comunidades, con la excepción de situaciones de urgencia médica. Además, en algunos territorios indígenas del departamento se enfrenta un aumento de la violencia y la proliferación de actividades ilícitas, como la extracción de oro con el uso de metales pesados como el mercurio, lo que plantea riesgos adicionales para la salud de la población.

Política pública Integral indígena del Caquetá:
En concordancia con la Ordenanza N°018 del 12 de noviembre de 2015, se aborda en esta planeación la Salud Propia e intercultural mediante competencia de la Entidad Territorial en la Medicina Tradicional indígena.

Salud intercultural:
Lineamientos

- Garantizar que tanto los Planes de Intervención Colectivas- PIC departamental y municipales sean concertados con los pueblos indígenas.
- Definir acciones de atención y prevención en salud, así como calendarios y perfiles epidemiológicos de cada uno de los pueblos indígenas.

Igualmente, durante el año 2023 se llevaron a cabo actividades del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en beneficio de la salud de las comunidades indígenas del Caquetá. La colaboración y la participación activa de estas comunidades en la planificación y ejecución de estas actividades, a través de la Mesa Permanente de Concertación de los Pueblos Indígenas del Caquetá, es fundamental para garantizar que se respeten sus derechos y su cosmovisión.

La Mesa Permanente de Concertación de los Pueblos Indígenas del Caquetá proporciona un marco importante para la socialización y concertación de estas actividades, lo que garantiza que las decisiones se tomen de manera participativa y se respeten las perspectivas y necesidades de las comunidades indígenas.

La interculturalidad en la ejecución de las actividades del PIC es crucial para adaptar las intervenciones a las particularidades y contextos culturales de los pueblos indígenas del departamento. Este enfoque garantiza que las acciones sean efectivas y respetuosas de la diversidad cultural presente en la región.

Estas actividades permitieron tener un acercamiento significativo con las comunidades indígenas del Caquetá, lo que permitió conocer las necesidades que se expresan en los cabildos y resguardos de los diferentes pueblos. El fortalecimiento de capacidades y la provisión de atención básica por parte de profesionales de la salud, incluyendo enfermería y psicología, es fundamental para abordar tanto los aspectos físicos como mentales de la salud de estas comunidades.

Intervenciones desde enfoque de APS, Atención Primaria en Salud:

La implementación de las actividades desde el enfoque de Atención Primaria en Salud (APS) es fundamental para asegurar que las comunidades indígenas reciban una atención integral y oportuna en su propio entorno. Es esencial que el equipo interinstitucional esté bien conformado y cuente con la diversidad de roles desde la Salud Intercultural indígena y su Cosmovisión necesarios para abordar las distintas realidades y desventajas en salud identificadas en los pueblos indígenas.

La presencia de un médico, enfermero, psicólogo, auxiliares de enfermería y odontólogo en el equipo garantiza una atención integral que abarca desde la prevención hasta el tratamiento de enfermedades, así como el apoyo en aspectos de salud mental y cuidado dental. Esta diversidad de profesionales permite una atención asertiva y adaptada a las necesidades específicas de las comunidades indígenas.

Además, llevar a cabo estas intervenciones en el micro- territorio es clave para garantizar que las necesidades de salud sean atendidas en el mismo espacio donde viven las comunidades, lo que facilita el acceso a los servicios y promueve una mayor participación y compromiso por parte de la población.

Apuestas de Intervención:

Se realizará acercamiento con las comunidades indígenas; durante este espacio se llevará a cabo la socialización y concertación de las actividades de Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) con el fin de dar continuidad a las actividades ejecutadas el año inmediatamente anterior, sin embargo, en la vigencia 2024, estas actividades se desarrollarán bajo el enfoque de Atención Primaria en Salud.

Componente estratégico relacionado a los Pueblos indígenas del departamento de Caquetá. A continuación, se presenta el componente estratégico del EJE 2. “Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores lgbtiq+ y otras poblaciones por condición y/o situación”.

METAS DE RESULTADO ADAPTADAS AL TERRITORIO	INDICADOR DE META RESULTADO	META 2027	CODIGO INDICADOR	INDICADOR PRODUCTO	META 2027
A 2027 la Entidad Territorial departamental, la cual tiene en su territorio pueblos y comunidades indígenas, comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras y pueblo Rrom han establecido acuerdos para la garantía del derecho fundamental a la salud y la respuesta a las necesidades de la salud propia e intercultural.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190501400	Documentos de lineamientos técnicos elaborados	1
A 2027 la Entidad Territorial departamental, la cual tiene en su territorio pueblos y comunidades indígenas, comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras y pueblo Rrom han establecido acuerdos para la garantía del derecho fundamental a la salud y la respuesta a las necesidades de la salud propia e intercultural.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190501400	Documentos de lineamientos técnicos elaborados	3
A 2027 La Entidad Territorial departamental integra en su Plan de Desarrollo estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505408	Estrategias de promoción de la salud en situaciones prevalentes de origen laboral implementadas	1
A 2027 Departamento, tendrá en su territorio pueblos y comunidades indígenas, comunidades negras, afrocolombianas, reflejados en sus programas y en sus planes territoriales de salud, los acuerdos resultantes para la garantía del derecho fundamental a la salud y la respuesta a las necesidades de la salud propia e intercultural.	% de implementación de la Política de Salud Ambiental PISA	50	190505406	Estrategias de promoción de la salud en condiciones ambientales implementadas	16

A 2027 el departamento de Caquetá ha formulado e implementado un Plan Estratégico para la vigilancia y el control de las zoonosis	Municipios en los que se ha implementado el Plan Estratégico para la vigilancia y el control de las zoonosis	6	190505406	Estrategias de promoción de la salud en condiciones ambientales implementadas	16
A 2027, el departamento logrará disminuir la tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	90	190505412	Estrategias de promoción de la salud en modos, condiciones y estilos de vida saludables implementadas	19
A 2027, reducir a 0 por cada 100.000 menores de 5 años la tasa de mortalidad asociada a desnutrición aguda.	Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (Número de casos dato absoluto)	0	190505412	Estrategias de promoción de la salud en modos, condiciones y estilos de vida saludables implementadas	19
A 2027, reducir a 5 por mil nacidos vivos la tasa de mortalidad en menores de 5 años	Casos de mortalidad infantil número absoluto de casos	5	190505412	Estrategias de promoción de la salud en modos, condiciones y estilos de vida saludables implementadas	19
A 2027 ha disminuido en tres puntos porcentuales la tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio en el departamento	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	90	190505405	Estrategias de promoción de la salud en condiciones crónicas prevalentes implementadas	19
A 2027 Departamento, tendrá en su territorio pueblos y comunidades indígenas, comunidades negras, afrocolombianas, reflejados en sus programas y en sus planes territoriales de salud, los acuerdos resultantes para la garantía del derecho fundamental a la salud y la respuesta a las necesidades de la salud propia e intercultural.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505404	Estrategias de promoción de la salud en temas de salud mental y convivencia social pacifica implementadas	19
A 2027 Departamento, tendrá en su territorio pueblos y comunidades indígenas, comunidades negras, afrocolombianas, reflejados en sus programas y en sus planes territoriales de salud, los acuerdos resultantes para la garantía del derecho fundamental a la salud y la respuesta a las necesidades de la salud propia e intercultural.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505402	Estrategias de promoción de la salud en temas de consumo de sustancias psicoactivas implementadas	19
A 2027 Departamento, tendrá en su territorio pueblos y comunidades indígenas, comunidades negras, afrocolombianas, reflejados en sus programas y en sus planes territoriales de salud, los acuerdos resultantes para la garantía del derecho fundamental a la salud y la respuesta a las necesidades de la salud propia e intercultural.	Incidencia del VIH	25	190505403	Estrategias de promoción de la salud en temas de salud sexual y reproductiva implementadas	19
A 2027en el departamento se aumentó el número de IPS que implementan la estrategia de sus planes prevención y control de las IAAS.	numero de las IPS de mediana y alta complejidad que implementan las estrategias de prevención y control de las IAAS.	4	190505409	Estrategias de promoción de la salud para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas	19
A 2027 La Entidad Territorial departamental integra en su Plan de Desarrollo estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505408	Estrategias de promoción de la salud en situaciones prevalentes de origen laboral implementadas	19
A 2027, Caquetá logrará coberturas útiles de vacunación (95% -biológicos trazadores).	Tasas y coberturas - Cobertura de vacunación DPT	95	190505410	Estrategias de promoción de la salud para enfermedades inmunoprevenibles implementadas	19
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505000	Asistencias técnicas realizadas	720
A 2027 la entidad Departamental en su plan territorial de salud incluirá los acuerdos resultantes con las comunidades indígenas para la garantía del derecho fundamental a la salud y la respuesta a las necesidades de la salud propia e intercultural.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190501900	personas capacitadas	200

Igualmente, desde el Eje 1. *Gobernabilidad y gobernanza de la salud pública*, con las siguientes intervenciones con enfoque étnico:

PROGRAMA TECNICO	PROBLEMÁTICA IDENTIFICADA/ COMPETENCIA	INDICADOR DE PRODUCTO	META	DESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES A DESARROLLAR
ETNIAS - PARTICIPACIÓN SOCIAL	77. Fortalecer los procesos de participación social a través de mesas temáticas para los procesos de planeación de Plan de Intervenciones Colectivas e intervenciones de los programas de salud pública: mesas de concertación con pueblos indígenas y comunidad NARP	Mecanismos y espacios de participación social conformados	16	Fortalecer el proceso de la planeación integral en salud a través de la participación social y mesas de trabajo con comunidades vulnerables y ETNIAS en el departamento

EJE 3. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD:

Objetivo: Transformar las circunstancias injustas relacionadas con peores resultados de salud de la población, mediante la definición de acciones de carácter inter y transectorial en los planes de desarrollo territorial, con el fin de avanzar en la reducción de brechas socio sanitarias

METAS DE RESULTADO ADAPTADAS AL TERRITORIO	INDICADOR DE META RESULTADO	META 2027	CÓDIGO INDICADOR	INDICADOR PRODUCTO	META 2027
A 2027 el departamento aumentó la Cobertura de desparasitación antihelmíntica, en niños en edad preescolar y escolar.	Cobertura de desparasitación antihelmíntica, en niños en edad preescolar y escolar.	80	190505001	Entidades Apoyadas	9
A 2027en el departamento se aumentó el número de IPS que implementan la estrategia de INDICADOR PRODUCTO prevención y control de las IAAS.	numero de las IPS de mediana y alta complejidad que implementan las estrategias de prevención y control de las IAAS.	4	190505001	Entidades Apoyadas	19
A 2027, se logra el 90% de tratamiento exitoso en pacientes con tuberculosis	% de tratamiento exitoso en pacientes con tuberculosis	90	190505001	Entidades Apoyadas	6
A 2027 en el departamento de Caquetá, se logra reducir en un 40 % la tasa de mortalidad por 100 mil habitantes, causada por Tuberculosis.	Tasa de mortalidad por 100 mil habitantes, causada por la tuberculosis	2	190505001	Entidades Apoyadas	10
A 2027 el departamento disminuye la incidencia de VIH	Incidencia del VIH	25	190505001	Entidades Apoyadas	10
A 2027 el departamento disminuye la incidencia de VIH	Incidencia del VIH	25	190505001	Entidades Apoyadas	8
A 2027 el departamento disminuye la incidencia de VIH	Incidencia del VIH	25	190505001	Entidades Apoyadas	6
A 2027 se disminuyó la razón de mortalidad materna	Razón de mortalidad materna casos por cada 100.000 nacidos vivos	0	190505001	Entidades Apoyadas	8
Disminuir en el departamento la prevalencia de consumo de marihuana en población escolar	prevalencia de consumo de marihuana en población escolar	4,5	190505001	Entidades Apoyadas	8
A 2027 La entidad Territorial departamental disminuyó la tasa de incidencia de violencia de género	Tasa de incidencia de violencia de género (Casos de violencia por 100.000 habitantes)	200	190505001	Entidades Apoyadas	8
A 2027, reducir a 0 por cada 100.000 menores de 5 años la tasa de mortalidad asociada a desnutrición aguda.	Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (Número de casos dato absoluto)	0	190505001	Entidades Apoyadas	19
A 2027, reducir a 0 por cada 100.000 menores de 5 años la tasa de mortalidad asociada a desnutrición aguda.	Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (Número de casos dato absoluto)	0	190505001	Entidades Apoyadas	19
A 2027 La Entidad Territorial departamental integra en su Plan de Desarrollo estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades Apoyadas	4
A 2027 La Entidad Territorial departamental integra en su Plan de Desarrollo estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades Apoyadas	8
A 2027 La Entidad Territorial departamental integra en su Plan de Desarrollo estrategias para afectar de	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades Apoyadas	4

manera positiva los determinantes sociales de la salud.					
A 2027, el departamento logrará disminuir la tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	90	190505001	Entidades Apoyadas	19
A 2027, el departamento logrará disminuir la tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	90	190505001	Entidades Apoyadas	4
A 2027, reducir a 0 por cada 100.000 menores de 5 años la tasa de mortalidad asociada a desnutrición aguda.	Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (Número de casos dato absoluto)	0	190505001	Entidades Apoyadas	4
A 2027, el departamento logrará disminuir la tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	90	190501400	Documentos de lineamientos técnicos elaborados	1
A 2027, reducir a 0 por cada 100.000 menores de 5 años la tasa de mortalidad asociada a desnutrición aguda.	Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (Número de casos dato absoluto)	0	190501400	Documentos de lineamientos técnicos elaborados	1
A 2027 La entidad Territorial departamental disminuyó la tasa de incidencia de violencia de género	Tasa de incidencia de violencia de género	290	190505001	Entidades apoyadas	8
A 2027 el departamento aumentó la Cobertura de desparasitación antihelmíntica, en niños en edad preescolar y escolar.	Cobertura de desparasitación antihelmíntica, en niños en edad preescolar y escolar.	80	190505001	Entidades apoyadas	133
A 2027en el departamento se aumentó el número de IPS que implementan la estrategia de departamental disminuyó prevención y control de las IAAS.	numero de las IPS de mediana y alta complejidad que implementan las estrategias de prevención y control de las IAAS.	4	190505001	Entidades apoyadas	133
A 2027 en el departamento de Caquetá, se logra reducir en un 40 % la tasa de mortalidad por 100 mil habitantes, causada por Tuberculosis.	Tasa de mortalidad por 100 mil habitantes, causada por la tuberculosis	2	190505001	Entidades apoyadas	58
A 2027 el departamento disminuye la incidencia de VIH	Incidencia del VIH	25	190505001	Entidades apoyadas	112
A 2027 el departamento disminuye la incidencia de VIH	Incidencia del VIH	25	190505001	Entidades apoyadas	56
A 2027 se disminuyó la razón de mortalidad materna	Razón de mortalidad materna casos por cada 100.000 nacidos vivos	0	190505001	Entidades apoyadas	56
Disminuir en el departamento la prevalencia de consumo de marihuana en población escolar	prevalencia de consumo de marihuana en población escolar	4,5	190505001	Entidades apoyadas	56
A 2027 La entidad Territorial departamental disminuyó la tasa de incidencia de violencia de género	Tasa de incidencia de violencia de género	290	190505001	Entidades apoyadas	133
A 2027, reducir a 0 por cada 100.000 menores de 5 años la tasa de mortalidad asociada a desnutrición aguda.	Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (Número de casos dato absoluto)	0	190505001	Entidades apoyadas	133
A 2027, reducir a 0 por cada 100.000 menores de 5 años la tasa de mortalidad asociada a desnutrición aguda.	Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (Número de casos dato absoluto)	0	190505001	Entidades apoyadas	133
A 2027, los 16 municipios del departamento han recibido asistencia técnica para la implementación de la estrategia CERS	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades apoyadas	56
A 2027, los 16 municipios del departamento han recibido asistencia técnica para la implementación de la estrategia CERS	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades apoyadas	56
A 2027 La entidad Territorial departamental responde a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades apoyadas	133
A 2027, el departamento logrará disminuir la tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	90	190505001	Entidades apoyadas	133
A 2027, el departamento logrará disminuir la tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	90	190505001	Entidades apoyadas	133
A 2027 La Entidad Territorial departamental integra en su Plan de Desarrollo estrategias para afectar de	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades apoyadas	56

manera positiva los determinantes sociales de la salud.					
A 2027 se disminuyó la fecundidad en adolescentes	Tasa de Especifica de fecundidad adolescente de 10 a 14 años por cada 1.000 niñas de 10 a 14 años.	5	190505001	Entidades apoyadas	64

EJE 4. ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

Objetivo: Desarrollar acciones sectoriales e intersectoriales dirigidas a promover la salud, prevenir la enfermedad y recuperar la salud de la población, en escenarios como ciudades, espacios periurbanos, rurales, territorios indígenas y otros entornos donde las personas y colectivos desarrollan la vida cotidiana, aportando a la garantía del derecho fundamental a la salud.

METAS DE RESULTADO ADAPTADAS AL TERRITORIO	INDICADOR DE META RESULTADO	META 2027	CÓDIGO INDICADOR	INDICADOR PRODUCTO	META 2027
A 2027 el departamento de Caquetá mantendrá una afiliación de 337.690 usuarios del régimen subsidiado garantizando su cofinanciación	Afiliados al régimen subsidiado	337690	190604400	Personas afiliadas al régimen subsidiado	1346260
A 2027 el departamento desarrolla mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190302600	Informes de evaluación, aprobación y seguimiento de acuerdos de reestructuración de pasivos para Instituciones Prestadores de Servicio de Salud realizados	16
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190603501	Empresas sociales del estado financiadas	24
A 2027 operarán en el territorio los equipos básicos interdisciplinarios apoyados con el servicio de telemedicina proyectados con base en las dinámicas poblacionales y territoriales para el fortalecimiento del modelo de salud basado en la atención primaria.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190503803	Desarrollos tecnológicos en salud viabilizados	1
A 2027, Caquetá logrará coberturas útiles de vacunación (95% -biológicos trazadores).	Tasas y coberturas - Cobertura de vacunación Triple viral	95	190505001	Entidades Apoyadas	19
A 2027, Caquetá logrará coberturas útiles de vacunación (95% -biológicos trazadores).	Tasas y coberturas - Cobertura de vacunación DPT	95	190505001	Entidades Apoyadas	19
A 2027, Caquetá logrará coberturas útiles de vacunación (95% -biológicos trazadores).	Cobertura vacunación de Hepatitis B en niño recién nacidos	95	190505001	Entidades Apoyadas	19
A 2027, Caquetá logrará coberturas útiles de vacunación (95% -biológicos trazadores).	Tasas y coberturas - Cobertura vacunación pentavalente en menores de 1 año	95	190505001	Entidades Apoyadas	19
El departamento a 2027 hará la territorialización del sistema de salud por áreas para la gestión en salud / territorios en salud con base en la estrategia atención primaria en salud, salud familiar y comunitaria, cuidado de la salud, gestión integral del riesgo en salud, y el enfoque diferencial poblacional y territorial, orientando los actores institucionales en la operativización de los Equipos Básicos de Atención.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades Apoyadas	10
El departamento a 2027 hará la territorialización del sistema de salud por áreas para la gestión en salud / territorios en salud con base en la estrategia atención primaria en salud, salud familiar y comunitaria, cuidado de la salud, gestión integral del riesgo en salud, y el enfoque diferencial poblacional y territorial, orientando los actores institucionales en la operativización de los Equipos Básicos de Atención.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades Apoyadas	4
A 2027 La Entidad Territorial departamental integra en su Plan de Desarrollo estrategias para afectar de	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades Apoyadas	2

manera positiva los determinantes sociales de la salud.					
A 2027 La Entidad Territorial departamental integra en su Plan de Desarrollo estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades Apoyadas	1
A 2027, Caquetá logrará coberturas útiles de vacunación (95% -biológicos trazadores).	Tasas y coberturas - Cobertura de vacunación Triple viral	95	190505001	Entidades apoyadas	133
A 2027, Caquetá logrará coberturas útiles de vacunación (95% -biológicos trazadores).	Tasas y coberturas - Cobertura de vacunación DPT	95	190505001	Entidades apoyadas	133
A 2027, Caquetá logrará coberturas útiles de vacunación (95% -biológicos trazadores).	Cobertura vacunación de Hepatitis B en niño recién nacidos	95	190505001	Entidades apoyadas	133
A 2027, Caquetá logrará coberturas útiles de vacunación (95% -biológicos trazadores).	Tasas y coberturas - Cobertura vacunación pentavalente en menores de 1 año	95	190505001	Entidades apoyadas	133
El departamento a 2027 hará la territorialización del sistema de salud por áreas para la gestión en salud / territorios en salud con base en la estrategia atención primaria en salud, salud familiar y comunitaria, cuidado de la salud, gestión integral del riesgo en salud, y el enfoque diferencial poblacional y territorial, orientando los actores institucionales en la operativización de los Equipos Básicos de Atención.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades apoyadas	60
El departamento a 2027 hará la territorialización del sistema de salud por áreas para la gestión en salud / territorios en salud con base en la estrategia atención primaria en salud, salud familiar y comunitaria, cuidado de la salud, gestión integral del riesgo en salud, y el enfoque diferencial poblacional y territorial, orientando los actores institucionales en la operativización de los Equipos Básicos de Atención.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades apoyadas	72
A 2027 La Entidad Territorial departamental integra en su Plan de Desarrollo estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades apoyadas	14
A 2027 La entidad Territorial departamental responde a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505001	Entidades apoyadas	15
A 2027 el Departamento tendrá en operación una red integral e integrada territorial de salud —RIITS conforme al modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo basado en la Atención Primaria en Salud — APS	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505406	Estrategias de promoción de la salud en condiciones ambientales implementadas	5
A 2027 el departamento de Caquetá ha formulado e implementado un Plan Estratégico para la vigilancia y el control de las zoonosis	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505406	Estrategias de promoción de la salud en condiciones ambientales implementadas	1
A 2027, el departamento logrará disminuir la tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	90	190505412	Estrategias de promoción de la salud en modos, condiciones y estilos de vida saludables implementadas	1
A 2027 ha disminuido en tres puntos porcentuales la tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio en el departamento	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades del sistema circulatorio	90	190505405	Estrategias de promoción de la salud en condiciones crónicas prevalentes implementadas	1
A 2027 La entidad Territorial departamental disminuyó la tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas	Tasas y coberturas - Tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) casos por cada 100.000 habitantes	6	190505404	Estrategias de promoción de la salud en temas de salud mental y convivencia social pacifica implementadas	1
A 2027 el Departamento tendrá en operación una red integral e integrada territorial de salud —RIITS conforme al modelo de salud preventivo, predictivo y	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505402	Estrategias de promoción de la salud en temas de consumo de sustancias psicoactivas implementadas	1

resolutivo basado en la Atención Primaria en Salud — APS					
A 2027 operarán en el territorio los equipos básicos interdisciplinarios apoyados con el servicio de telemedicina proyectados con base en las dinámicas poblacionales y territoriales para el fortalecimiento del modelo de salud basado en la atención primaria.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505412	Estrategias de promoción de la salud en modos, condiciones y estilos de vida saludables implementadas	1
A 2027 el Departamento tendrá en operación una red integral e integrada territorial de salud —RIITS conforme al modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo basado en la Atención Primaria en Salud — APS	Incidencia del VIH	25	190505403	Estrategias de promoción de la salud en temas de salud sexual y reproductiva implementadas	1
A 2027 el departamento aumentó la Cobertura de desparasitación antihelmíntica, en niños en edad preescolar y escolar.	Cobertura de desparasitación antihelmíntica, en niños en edad preescolar y escolar.	80	190505409	Estrategias de promoción de la salud para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas	1
A 2027, reducir la tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años	Casos de mortalidad infantil número absoluto de casos	5	190505412	Estrategias de promoción de la salud en modos, condiciones y estilos de vida saludables implementadas	1
A 2027 La Entidad Territorial departamental integra en su Plan de Desarrollo estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505408	Estrategias de promoción de la salud en situaciones prevalentes de origen laboral implementadas	1
A 2027, Caquetá logrará coberturas útiles de vacunación (95% -biológicos trazadores).	Tasas y coberturas - Cobertura de vacunación Triple viral	95	190505410	Estrategias de promoción de la salud para enfermedades inmunoprevenibles implementadas	1
A 2027 la Entidad Territorial del orden departamental, desarrollará mecanismos para el fortalecimiento de la rectoría en salud en su territorio, conforme a las competencias establecidas.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190503803	Desarrollos tecnológicos en salud viabilizados	0,125
A 2027 operarán en el territorio los equipos básicos interdisciplinarios apoyados con el servicio de telemedicina proyectados con base en las dinámicas poblacionales y territoriales para el fortalecimiento del modelo de salud basado en la atención primaria.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190503803	Desarrollos tecnológicos en salud viabilizados	0,125

EJE 5. CAMBIO CLIMÁTICO, EMERGENCIAS, DESASTRES Y PANDEMIAS

Objetivo: Reducir los impactos de las emergencias, desastres y el cambio climático en la salud humana y ambiental, a través de la gestión integral del riesgo como un proceso que propende por la seguridad sanitaria, el bienestar y la calidad de vida de las personas, por medio de la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortaleciendo la detección, atención y los mecanismos de disponibilidad y acceso de las tecnologías, y servicios en salud necesarias para dar respuesta efectiva orienta la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos; y fortalecer la detección, atención y los mecanismos de disponibilidad y acceso a las tecnologías en salud necesaria para dar respuesta efectiva a un nuevo evento pandémico.

Metas de Resultado adaptadas al territorio	Indicador de meta resultado	META 2027	Código Indicador	Indicador Producto	META 2027
A 2027 La entidad Territorial departamental responde a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190501400	Documentos de lineamientos técnicos elaborados	2
A 2027 La entidad Territorial departamental responde a las necesidades en salud de la población con participación de	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x	6	190501400	Documentos de lineamientos técnicos elaborados	1

los actores estratégicos del territorio	cada 1.000 habitantes)				
A 2027 La entidad Territorial departamental responde a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190501400	Documentos de lineamientos técnicos elaborados	10

EJE 6. CONOCIMIENTO EN SALUD PÚBLICA Y SOBERANÍA SANITARIA

Objetivo: Establecer la soberanía sanitaria y la construcción colectiva de conocimiento en salud como una prioridad en la agenda pública que permita avanzar en la investigación, desarrollo, innovación y producción local de Tecnologías estratégicas en salud y el fortalecimiento de las capacidades en salud a nivel nacional y territorial.

METAS DE RESULTADO ADAPTADAS AL TERRITORIO	INDICADOR DE META RESULTADO	META 2027	CÓDIGO INDICADOR	INDICADOR PRODUCTO	META 2027
A 2027 se incorporará en el departamento el Plan de gestión integral de riesgos de emergencias y desastres en salud	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190504200	Personas atendidas en centros de urgencias, emergencias y desastres	22200
A 2027 se incorporará en el departamento el Plan de gestión integral de riesgos de emergencias y desastres en salud	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190500900	Centros reguladores de urgencias y emergencias dotados	2
A 2027 se fortalecerá en el ente territorial departamental, la apropiación social del conocimiento en salud pública y el desarrollo de investigaciones que den respuesta a las necesidades del territorio.	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190503800	Investigaciones en salud realizadas	5
A 2027 se fortalecerá en el ente territorial departamental, la apropiación social del conocimiento en salud pública y el desarrollo de investigaciones que den respuesta a las necesidades del territorio	Salud - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190302600	informes de evaluación, aprobación y seguimiento de acuerdos de reestructuración de pasivos para Instituciones Prestadores de Servicio de Salud realizados	8

EJE 7. PERSONAL DE SALUD

Objetivo: Crear y desarrollar mecanismos para mejorar la distribución, disponibilidad, formación, educación continua, así como, las condiciones de empleo y trabajo digno y decente del personal de salud.

METAS DE RESULTADO ADAPTADAS AL TERRITORIO	INDICADOR DE META RESULTADO	META 2027	CODIGO INDICADOR	INDICADOR PRODUCTO	META 2027
A 2027 la Entidad Departamental responde a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505400	Estrategias de promoción de la salud implementadas	3
A 2027 la Entidad Departamental responde a las necesidades en salud de la población con participación de los actores estratégicos del territorio.	Tasas y coberturas - Tasa de mortalidad (x cada 1.000 habitantes)	6	190505400	Estrategias de promoción de la salud implementadas	4

10. COMPONENTE ESTRATÉGICO Y DE INVERSIÓN PLURIANUAL DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD.

Componente de inversión plurianual en salud tiene proyectado una inversión para el cuatrienio 2024-2027 de $ 553.929.832.874.

PLA N PLURIANUAL POR EJES ESTRATEGICOS

EJE PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA	RECURSOS
Atención Primaria en Salud	143.088.748.896
Cambio climático, emergencias, desastres y pandemias	308.419.830
Conocimiento en salud pública y Soberanía Sanitaria	20.135.732.900
Determinantes Sociales de la Salud	3.512.663.398
Gobernabilidad y gobernanza de la salud pública	380.887.221.027
Personal de salud	52.500.000
Pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres, sectores LGBTIQ+ y otras poblaciones por condición y/o situación	5.944.546.823
TOTAL	**$ 553.929.832.874,76**

TOTAL, POR FUENTES DE FINANCIACIÓN

RENTAS CEDIDAS	INGRESOS CORRIENTE DE LIBRE DESTINACION	APORTES NACIONALES	SGP SALUD	OTROS	TOTAL
$ 77.394.503.941	$ 8.924.843.424	$ 233.658.555.535	$ 97.603.840.835	$ 136.348.089.140	$ 553.929.832.875

11. ANEXOS

1. Análisis en situación en Salud “ASIS CAQUETA”
2. Priorización de problemáticas en Salud
3. Componente estratégico
4. Componente de inversión plurianual en salud