

PONDERADOR	LINEA ESTRATEGICA	PONDERADOR	PROGRAMA	PONDERADOR	SUBPROGRAMA	PONDERADOR	META PRODUCTO	INDICADOR	INDICADOR	Meta Contratada en la vigencia (2014)	Meta ejecutada en la vigencia (2013)
									Valor Programado para la vigencia (2013)		
			Universalidad y Nivelación: Derechos para Todos, Un Solo Ciudadano				Realizar la asistencia técnica, inspección y control de la operación del régimen subsidiado con visitas a 60 de los 87 municipios de Santander.	Nº de municipios Asistidos, inspeccionados y controlados.	14	14	14
							Realizar capacitación y asistencia técnica en la operación del régimen subsidiado a los 87 municipios de Santander.	Nº de municipios capacitados y asistidos.	87	87	87
							Monitorear las bases de datos de los afiliados de las 20 EPS-C que mantienen afiliados en Santander (Art 14 y 35 Ley 1122/07).	Nº de EPS-C monitoreadas.	20	20	20
							Realizar visitas de inspección y control del régimen subsidiado a las 9 EPS subsidiadas de Santander.	Nº de EPS-s visitadas.	3	3	3
							Aumentar en 10,1% la cobertura de aseguramiento en salud en el cuatrienio.	No de Población asegurada en régimen subsidiado	2.00%	2.00%	2.00%
						Inspeccionar que en las 81 IPS públicas se desarrollen las estrategias de calidad para la atención en salud materno-infantil, salud sexual y reproductiva y detección precoz de cáncer de mama y cérvix de acuerdo al nivel de complejidad de la red.	Nº. de IPS publicas inspeccionadas.	22	40	40	
						Inspeccionar a 20 aseguradores garantes de la accesibilidad, oportunidad y calidad de la atención a los pacientes VIH-SIDA.	Nº de aseguradores inspeccionados.	4	10	10	
						Inspeccionar que 14 EPS-Contributivo contraten con su red prestadora el 100% del POS-C.	Nº EPS-C inspeccionadas.	4	6	6	
						Inspeccionar que las 9 EPS-Subsidiado contraten con su red prestadora el 100% del POS-S.	Nº EPS-S inspeccionadas.	3	3	3	
						Inspeccionar que las 8 ARP garanticen los servicios de Secretaría de Salud a su población.	Nº de ARP inspeccionadas.	2	0	0	
						Inspeccionar que las 4 aseguradoras del régimen de excepción contraten con la red prestadora el 100% del Plan de beneficios establecido.	Nº de Aseguradores inspeccionados	1	1	1	

PONDERADOR	LINEA ESTRATEGICA	PONDERADOR	PROGRAMA	PONDERADOR	SUBPROGRAMA	PONDERADOR	META PRODUCTO	INDICADOR	INDICADOR	Meta Contratada en la vigencia (2014)	Meta ejecutada en la vigencia (2013)
									Valor Programado para la vigencia (2013)		
							Realizar 60 contratos con la red prestadora, para garantizar a la población pobre, no asegurada, los servicios de Salud; y a la población pobre, asegurada al régimen subsidiado, la prestación de servicios de Salud en los eventos no cubiertos por el Plan Obligatorio.	N° de contratos con red prestadora realizados.	7	0	0
							Desarrollar la estrategia Santander Te Quiero para la atención en la Secretaría de Salud de la población infantil, joven y adulta, de los niveles 1,2 y 3 del SISBEN.	Estrategia implementada.	1	1	1
							Fortalecer una Red de donación y trasplante de órganos y tejidos en la Regional 4 (Departamentos de Santander, Norte de Santander, Arauca y Cesar).	Numero de Red Fortalecida	1	1	1
							Desarrollar la estrategia de telemedicina con el fin de mejorar la accesibilidad a los servicios especializados de Salud en el departamento (mantener telemedicina oftalmológica y desarrollar telemedicina en medicina interna, cardiología, pediatría, nefrología y neurología).	Mantenimiento de la estrategia.	1	0	0
							Vigilar que las 81 IPS de la red pública y 15 IPS privadas contratadas por la Secretaría de Salud cumplan con el desarrollo del Programa de Auditoria para el Mejoramiento Continuo (PAMEC) acorde a las características del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.	N° de IPS públicas vigiladas.	28	40	40
							Fortalecer la infraestructura física y tecnológica de siete redes integradas de prestación de servicios en el Departamento	No. de redes integradas fortalecidas	2	7	7
							Diseñar un modelo para el manejo administrativo por grupos de IPS, acorde al indicador poblacional a fin de lograr la accesibilidad, oportunidad y sostenibilidad financiera de la red	Modelo administrativo diseñado	0.1	0.1	0.1
							Implementar tres (3) bancos de ayudas técnicas distribuidos por provincias en el departamento	N° de bancos de ayudas técnicas implementados en el departamento.	1	1	1

Un Nuevo Modelo de Atención en Salud para la Vida y la Competitividad

PONDERADOR	LINEA ESTRATEGICA	PONDERADOR	PROGRAMA	PONDERADOR	SUBPROGRAMA	PONDERADOR	META PRODUCTO	INDICADOR	INDICADOR	Meta Contratada en la vigencia (2014)	Meta ejecutada en la vigencia (2013)
									Valor Programado para la vigencia (2013)		
							Implementar Unidades Generadoras de Datos (UGD) en los 87 municipios del departamento para caracterizar la población con discapacidad en el Departamento.	N° de municipios con UGD implementadas	27	24	24
							Implementar la estrategia de Rehabilitación con Base en la Comunidad (RBC) en 10 municipios del departamento de Santander.	N° de municipios con la estrategia RBC implementada.	3	0	0
							Elaborar, adoptar y adaptar en 15 IPS públicas las guías técnicas y rutas de atención para la atención en rehabilitación integral por tipo de discapacidad.	N° de IPS públicas con guías técnicas y rutas de atención elaboradas, adoptadas y adaptadas.	4	4	4
							Realizar seguimiento a 84 IPS públicas en cumplimiento del Decreto 2193/04 exigido por el Ministerio de la Protección Social.	N° de IPS Públicas con seguimiento.	24	84	84
							Inspeccionar en las 84 IPS Públicas del Departamento las áreas presupuestal, financiera y de Gestión administrativa.	N° de IPS Públicas inspeccionadas.	24	84	84
							Realizar seguimiento a la situación financiera de las nueve (9) ESE de Convenio de Desempeño.	N° de ESE con seguimiento a convenio de desempeño.	9	9	9
							Incluir en 2 contratos de atención en salud mental la prestación de servicios a personas jóvenes adictas al consumo de sustancias psicoactivas, con enfoque diferencial étnico y cultural	N° de convenios establecidos	2	0	0
							Incluir en 4 contratos de fortalecimiento de diagnostico especializado el enfoque diferencial etno cultural	No. de contratos con inclusión del enfoque diferencial etno cultural	1	1	1
							Favorecer el desarrollo de la estrategia AIEPI clínico en 12 IPS públicas para niños < de 5 años dentro de su contexto étnico cultural	No. de IPS publicas con el desarrollo de la estrategia	4	0	0
							Apoyar la elaboración de un modelo propio integral de atención en Salud, que respete las costumbres y saberes étnico culturales.	Modelo elaborado y apoyado	0.3	0.3	0.3
							Realizar 600 atenciones visuales en comunidades étnicas	N° de atenciones realizadas	200	200	200
							Apoyar la implementación de un banco multitejidos y centro para el desarrollo e innovación de terapias avanzadas en el Departamento de Santander	Un banco multitejidos y centro para el desarrollo e innovación de terapias avanzadas implementado			

PONDERADOR	LINEA ESTRATEGICA	PONDERADOR	PROGRAMA	PONDERADOR	SUBPROGRAMA	PONDERADOR	META PRODUCTO	INDICADOR	INDICADOR	Meta Contratada en la vigencia (2014)	Meta ejecutada en la vigencia (2013)
									Valor Programado para la vigencia (2013)		
							Verificar que el 80% de las IPS publicas y privadas cumplan con los estandares de habilitacion del Sistema Obligatorio de garantia de calidad	Nº. de IPS inspeccionadas / No de IPS inscritas en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.		0.5	0.5
							Mantener en 0,09 la mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en menores de 1 año	Defunciones niños <1 año por EDA/ Total de nacidos al año*1000.	0.09	0.09	0.09
							Disminuir a 0,08 la tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en menores de 1 año.	Defunciones niños <1 año por IRA/ Total de nacidos al año x 1000.	0.02	0.08	0.08
							Mantener en 7,61 el porcentaje de bajo peso al nacer en niños a términos.	Nacidos vivos con peso inferior a 2.500 gramos con 36 o más semanas de gestación / total de nacidos vivos*100.	7.61	7.61	7.61
							Mantener igual o menor de 0,02 la mortalidad por EDA en menores de 5 años.	Defunciones niños < 5 años por EDA/ Total de niños <5 año x 1000.	0.02	0.02	0.02
							Disminuir a 0,03 la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años.	Defunciones niños < 5 años por IRA/ Total de niños <5 año x 1000.	0.01	0.03	0.03
							Reducir en un punto el porcentaje de desnutrición global en niños menores de 5 años.	Nº de niños menores de 5 años con desnutrición global / niños menores de 5 años*100.	0.25	3.30%	3.30%
							Mantener al 96% de los niños menores de un año con esquema completo de DPT durante el cuatrienio	% de niños menores de 1 año con esquema completo por DPT por año	96%	88%	88%
							Mantener al 96% de los niños de un año con esquemas completos para triple viral durante el cuatrienio	% de niños menores de 1 año con esquema completo por triple viral por año	96%	89%	89%

PONDERADOR	LINEA ESTRATEGICA	PONDERADOR	PROGRAMA	PONDERADOR	SUBPROGRAMA	PONDERADOR	META PRODUCTO	INDICADOR	INDICADOR	Meta Contratada en la vigencia (2014)	Meta ejecutada en la vigencia (2013)
									Valor Programado para la vigencia (2013)		
							Nacidos vivos con 4 o más controles prenatales / total de niños nacidos vivos*100.		90	90	90
							Aumentar en 1 punto el porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales.	Niños nacidos en instituciones de la Secretaría de Salud / total de niños nacidos vivos*100.	99	99	99
								Nacidos vivos atendidos por médico / Total de niños nacidos vivos*100.	99	99	99
							Realizar asistencia técnica y capacitación en el modelo de atención prenatal de bajo riesgo en 3 municipios de departamento	No de municipios con asistencia y capacitación en el modelo de atención prenatal de bajo riesgo		10	10
							Realizar seguimiento a la aplicación de la norma técnica en salud bucal a 18 instituciones (ESEs y EPSs)	No. de ESEs y EPS con seguimiento a la norma técnica.	18	87	87
							Lograr tener 7 ESE con la estrategia de servicios amigables en el cuatrienio.	Nº de ESE con servicios amigables.	2	3	3
							Disminuir a 2 el porcentaje de mujeres de 18 a 69 años que nunca se han hecho la citología.	Nº de mujeres de 18 a 69 años que nunca se han realizado una citología / mujeres de 18 a 69*100.	0.67%	0.00%	0.00%
							Desarrollar el modelo de gestión programática para VIH en cuatro municipios.	Nº de municipios que cumplen con todos los criterios técnicos del modelo de gestión programática.	2	2	2
							Mantener por debajo del 15% el abandono al Tratamiento Antirretroviral (TAR) durante los primeros 12 meses.	Nº de pacientes que inician TAR y que abandonan el tratamiento durante los primeros 12 meses/ número de pacientes que inician TAR durante el año*100.	15%	28%	28%
							Aumentar a un 4% el número de mujeres en edad fértil que conocen que el VIH se transmite de madre a hijo durante la lactancia.	Mujeres en edad fértil que saben de transmisión perinatal del VIH / Población de mujeres en edad fértil*100.	1.34%	0.00%	0.00%

PONDERADOR	LINEA ESTRATEGICA	PONDERADOR	PROGRAMA	PONDERADOR	SUBPROGRAMA	PONDERADOR	META PRODUCTO	INDICADOR	INDICADOR	Meta Contratada en la vigencia (2014)	Meta ejecutada en la vigencia (2013)
									Valor Programado para la vigencia (2013)		
	LÍNEA ESTRATÉGICA HUMANO Y SOCIAL						Reducir a 27 los casos de malaria autóctona para el cuatrienio.	Nº de Casos de Malaria en el año.	9	0	0
							Reducir a 52 o más los casos de dengue grave para el cuatrienio.	Nº de casos de dengue grave en el año.	18	0	0
							Disminuir a 161 el número de casos de leishmaniosis cutánea en el cuatrienio.	Nº de casos de leishmaniosis cutánea por año.	54	0	0
							Intervenir en 16 municipios para evitar la transmisión intradomiciliaria de tripanosomiasis por el Rhodus Prolixus (Chagas).	Número de municipios intervenidos para el control del R. Prolixus.	10	0	0
							Aumentar la curación en un 8% de los casos por TBC pulmonar.	Casos de TBC pulmonar con BK - al terminar el tratamiento / Casos de TBC pulmonar BK+*100.	3.00%	0.00%	0.00%
							Reducir en 0,16 para el año 2015 la tasa de discapacidad grado II en pacientes nuevos lepra MB.	Número de casos nuevos lepra MB con discapacidad grado II / población x 100.000	0.04	0	0
							Mantener las coberturas de vacunación antirrábica en caninos y felinos del 80%.	Nº de Caninos vacunados / Caninos Programados	80%	61%	61%
							Garantizar el seguimiento al tratamiento al 100% de los casos de exposición rábica.	Nº de casos de exposición rábica con tratamiento completo / casos reportados en el SIVIGILA*100.	100%	100%	100%
							Garantizar en 20 municipios Atención Primaria en Salud (APS) mental desde el primer nivel de atención, con enfoque diferencial étnico cultural.	Nº de municipios con APS mental.	6	10	10
							Implementar en 20 municipios las redes de apoyo en salud mental.	Nº de municipios con redes implementadas.	6	87	87
							Implementar en 20 municipios la estrategia de prevención, mitigación y superación en sustancias psicoactivas.	Nº de municipios con la estrategia implementada.	6	87	87
							Adoptar en 20 Municipios las campañas nacionales de antitabaco dentro de los planes territoriales	Nº de municipios con campañas adoptadas dentro de los planes territoriales.	7	10	10
						Fortalecer la estrategia de actividad física en los 87 municipios del Departamento.	Nº de municipios con la estrategia de actividad física fortalecida.	86	40	40	

PONDERADOR	LINEA ESTRATEGICA	PONDERADOR	PROGRAMA	PONDERADOR	SUBPROGRAMA	PONDERADOR	META PRODUCTO	INDICADOR	INDICADOR	Meta Contratada en la vigencia (2014)	Meta ejecutada en la vigencia (2013)
									Valor Programado para la vigencia (2013)		
			Atención Primaria en Salud Bienestar para Todos				Medir la actividad física en escolares en 5 municipios con mayor riesgo de sedentarismo.	Investigación diseñada y socializada en los 5 municipios con mayor riesgo de sedentarismo.	0	5	5
							Fortalecer en 8 cabeceras municipales de los Núcleos de Desarrollo Provincial las campañas de hipertensión arterial y diabetes	Nº municipios con campañas de hipertensión arterial y diabetes	3	2	2
							Promocionar la estrategia 5 al día en los 87 municipios donde se desarrolla la estrategia de actividad física.	Nº de municipios con acciones de la estrategia 5 al día promovida.	42	87	87
							Aumentar a 14% la cobertura de establecimientos de comercialización, distribución de alimentos y sector gastronómico en el cumplimiento de Buenas Prácticas Sanitarias (BPS).	Nº de establecimientos de comercialización, distribución de alimentos y sector gastronómico que cumplen las BPS/ Número de Establecimientos programados*100.	6%	3%	3%
							Aumentar a 16% la cobertura de establecimientos de comercialización y distribución de sustancias químicas y tóxicas con BPS.	Nº de Establecimientos de comercialización, distribución de sustancias químicas y tóxicas con buenas prácticas sanitarias/ Numero de Establecimientos programados*100.	6%	4%	4%
							Aumentar en 14 puntos porcentuales los establecimientos abiertos o no al público que cumplen condiciones sanitarias.	Nº de establecimientos que cumplen las condiciones sanitarias sobre el total de establecimientos.	6%	4%	4%
							Realizar en 5 municipios asistencia técnica para la adopción y adaptación de la política ambiental de Salud.	Nº de municipios con asister	1	1	1
							Realizar en 3 municipios asistencia técnica y capacitación para desarrollar la prueba piloto de Atención Primaria en Salud (APS) Renovada.	Nº de municipios Piloto con la estrategia de APS renovada.	1	3	3
							Realizar a 140 laboratorios capacitación y asistencia técnica en Eventos Vigilados por Laboratorio.	Nº de laboratorios capacitados y asistidos técnicamente.	5	140	140
							Mantener a 140 laboratorios participando en control de calidad y supervisión.	Nº de laboratorios participando en control de calidad y supervisión.	8	140	140
							Elegir banco de sangre de referencia para el Departamento.	Banco de sangre de referencia elegido para el Departamento.	0	0	0
							Aumentar en un punto el porcentaje de notificación semanal por parte de las unidades notificadoras.	Nº de unidades notificadoras municipales que reportan oportunamente semanalmente / número de unidades notificadoras*100.	99%	5%	5%

PONDERADOR	LINEA ESTRATEGICA	PONDERADOR	PROGRAMA	PONDERADOR	SUBPROGRAMA	PONDERADOR	META PRODUCTO	INDICADOR	INDICADOR	Meta Contratada en la vigencia (2014)	Meta ejecutada en la vigencia (2013)
									Valor Programado para la vigencia (2013)		
							Fortalecer la estrategia del Observatorio Social de la Gente OSG durante los cuatro años para la gestión del conocimiento en el sector	Estrategia fortalecida	1	0	0
							Realizar actividades extramurales de atención integral en salud visual, dirigidas a población mayor de 40 años en 30 municipios.	N° de municipios con actividades extramurales de atención integral en Secretaría de Salud visual.	10	0	0
							Desarrollar un proyecto de investigación sobre adherencia de la población santandereana a tratamientos contra la hipertensión arterial.	Proyecto de investigación de	0	0	0
							Realizar la segunda edición del estudio factores de riesgo para enfermedades crónicas en Santander con el método STEPwise.	Estudio realizado en su segu	0	0	0
							Realizar 2 estudios sobre la situación nutricional de la población infantil en Santander.	N° de estudios realizados.	3	0	0
							Realizar 3 estudios con base en el modelo de sistema de vigilancia en factores de riesgo comportamentales relacionados con Salud.	N° de estudios realizados.	1	0	0
							Apoyar el diseño e implementación de un Programa de Atención Psicosocial y de Salud Integral a las Víctimas del Conflicto, con enfoque diferencial étnico-cultural	programa de atención psicosocial y de salud integral a víctimas con apoyo.	1	1	1
							Realizar 10 talleres psicosociales de reconstrucción de proyecto de vida a familias víctimas con enfoque diferencial étnico cultural.	N° de talleres realizados.	1	6	6

PONDERADOR	LINEA ESTRATEGICA	PONDERADOR	PROGRAMA	PONDERADOR	SUBPROGRAMA	PONDERADOR	META PRODUCTO	INDICADOR	INDICADOR	Meta Contratada en la vigencia (2014)	Meta ejecutada en la vigencia (2013)
									Valor Programado para la vigencia (2013)		
							Incluir en 4 programas de salud sexual y reproductiva, embarazos no deseados en adolescentes; ETS, VIH y SIDA; prevención cáncer de mama y cáncer de cuello uterino. (orientado especialmente a las mujeres en edad fértil y adolescentes); y prevención de cáncer de próstata el enfoque étnico-cultural.	Nº de programas con inclusión étnica.	4	3	3
							Promover el desarrollo de 12 programas enfocados a las enfermedades prevalentes en los niños menores de 5 años (AIEPI), vacunación, nutrición, lactancia materna dentro de su contexto socio cultural.	Nº de programas promovido.	4	7	7
							Capacitar a 200 personas pertenecientes a grupos étnicos en el desarrollo de la estrategia (AIEPI) para la promoción de la Secretaría de Salud y prevención de enfermedades prevalentes en niños menores de 5 años.	º de personas capacitadas.		0	0
							Promocionar en el 60% de los municipios del Departamento los hábitos higiénicos de salud bucal como rutina de cuidado diario, estrategias y modelos de atención en salud bucal, protección específica, para la implementación, impulso o fortalecimiento de la estrategia APS salud bucal y apoyo a la garantía de derechos en el departamento de Santander.	Número de municipios capacitados en promoción de hábitos higiénicos de salud bucal / Total de municipios programadosX100.		60%	60%
							Realizar seguimiento a la gestión y evaluación de los resultados y recursos de las acciones del Plan de intervenciones Colectivas - PIC en los 87 municipios del Departamento	# de Municipios con asistencia técnica y seguimiento del PIC.		87	87
							Fortalecer el Sistema de Información de Salud Pública orientándolo a soportar la investigación y la mejora sustancial en las acciones de (APS) atención primaria de la salud en los 87 Municipios	# de Municipios Fortalecidos		87	87
							Vigilar el 100% de los sistemas de suministro de agua potable en la cabecera de los municipios de 4º, 5º y 6º del Departamento de Santander	100% de los municipios de 4º, 5º y 6º del Departamento de Santander con sistema de suministro de agua potable vigilados en la cabecera		96%	96%

PONDERADOR	LINEA ESTRATEGICA	PONDERADOR	PROGRAMA	PONDERADOR	SUBPROGRAMA	PONDERADOR	META PRODUCTO	INDICADOR	INDICADOR	Meta Contratada en la vigencia (2014)	Meta ejecutada en la vigencia (2013)
									Valor Programado para la vigencia (2013)		
							Implementar el programa de vigilancia epidemiológica de plaguicidas organofosforados y carbamatos VEO en el 50% de los municipios de 4ª, 5ª y 6ª categoría del Departamento de Santander.	50% de los municipios de 4ª, 5ª y 6ª categoría del Departamento de Santander, con el programa de vigilancia epidemiológica de plaguicidas organofosforados y carbamatos VEO implementado		53%	53%
							Desarrollar las acciones de inspección, vigilancia, y control al 80% de los establecimientos de interés en Salud de los municipios de 4ª, 5ª y 6ª categoría.	80% de los establecimientos de interés en Salud de los municipios de 4ª, 5ª y 6ª categoría, vigilados y controlados		72%	72%
							Implementar en el 80% de los municipios de 4ª, 5ª y 6ª categoría la estrategia de Entornos saludables.	80% de los municipios de 4ª, 5ª y 6ª categoría la estrategia de Entornos saludables implementada		35%	35%
							Desarrollar acciones de promoción y prevención de la zoonosis en el 100% de los municipios de 4a, 5a y 6a categoría del Departamento de Santander.	100% de los municipios de 4a, 5a y 6a categoría del Departamento de Santander, con acciones de promoción y prevención de la zoonosis.		1	1
			Usuario Participativo y Empoderado Es Comunidad Sana				Incrementar las auditorías anuales hasta llegar a las 87 oficinas de servicio de atención a la comunidad (SAC) en los municipios	N° de oficinas de servicio de atención a la comunidad (SAC) auditadas	2	22	22
			Usuario Participativo y Empoderado Es Comunidad Sana				Vigilar que en los 87 municipios se implementen acciones de Promoción Social dirigidas a poblaciones especiales	N° de municipios con acciones de Promoción Social implementadas.	22	22	22
			Vigilancia y Control de Riesgos Laborales				Realizar visitas de seguimiento y evaluación de las Acciones de Promoción de la salud y calidad de vida en ámbitos laborales, en 100 empresas industriales del departamento	N° de empresas industriales inspeccionadas	2	35	35
			Vigilancia y Control de Riesgos Laborales				Verificar que las 62 IPS que prestan servicios de Salud ocupacional registradas ante la Secretaría de Salud, cumplan con los estándares mínimos de habilitación y capacidad financiera.	N° de IPS que prestan servicios de salud ocupacional con estándares de habilitación verificados	18	20	20
			Vigilancia y Control de Riesgos Laborales				Expedir y/o renovar oportunamente el 100% de las licencias de Salud ocupacional solicitadas por personas naturales y jurídicas que cumplen con requisitos.	N° de licencias de salud ocupacional expedidas y renovadas / No. Solicitudes radicadas que cumplen con requisitos*100		100%	100%
			Administración Eficiente en Salud con Calidad al Servicio de la Gente				Diseñar un panorama de riesgos para la institución.	Panorama de riesgos diseñado.	1	1	1
			Administración Eficiente en Salud con Calidad al Servicio de la Gente				Desarrollar el Manual de Estándares de Acreditación, establecido en las Normas.	Manual de estándares desarrollado.	0.25	1	1
			Administración Eficiente en Salud con Calidad al Servicio de la Gente				Realizar la operación y mantenimiento de los 5 sub módulos contratados dentro del sistema integral de información en salud	No. de Sub módulos operados y mantenidos	1	1	1