



Salud





IMPLEMENTACION DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022-2031

Transformaciones, logros y desafíos

Primer encuentro territorial de experiencias exitosas en Planeación Integral para la Salud
Territorial “Voces territoriales”
Septiembre, 2025





Reducir la inequidad en salud, la participación social para el goce efectivo del derecho a la salud, consolidar la planificación integral en salud y dinamizar la acción intersectorial en salud pública son el sendero. 2022- 2026

Transformaciones multinivel para avanzar en la equidad en salud en el marco del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031

Marco normativo para fortalecer la gobernabilidad y la gobernanza de la Entidad Territorial.

Resolución 1841 de 2013 – PDSP 2012-20212 Resolución 1536 de 2015 –Planeación integral para la salud – Resolución 518 de 2015 “Gestión de la Salud Pública y acciones del PIC”	Resolución 2367 de 2023 que ajustó la resolución 1035 de 2022 (participación social). Resolución 100 de 2024 – Planeación Integral para la salud Resolución 1597 de 2025 “ Gestión territorial integral de la salud pública” Implementación del Decreto 1005 - 2022
--	--

Articulación y racionalización del proceso de planeación integral para la salud en el orden territorial.

Análisis de Situación de Salud con enfoque epidemiológico como fuente de información. Caracterización de las EAPB como fuente de información con priorización. PASE Equidad en Salud que no siempre articuló con el ASIS.	ASIS con enfoque territorial, investigación acción participativa y priorización territorial. Condiciones de salud de las EAPB centrado en la gestión del riesgo individual. Planeación territorial en salud en el marco de la planeación estratégica de desarrollo territorial
---	--

Fortalecimiento de capacidades del talento humano territorial para la planificación integral para la salud.

Diplomado en PASE a la equidad en salud para la implementación inicial. Asistencia técnica (vínculo de saberes unidireccional y jerárquico) Instrumentos estandarizados que no siempre posibilitaron el desarrollo de capacidades del talento humano territorial.	Entrenamiento en territorio retomando los aprendizajes obtenidos en marco lógico. Asistencia técnica permanente y continua, respecto de fines e instrumentos, y vínculos de saber bidireccional. Proceso de formación conceptual y metodológico para una lectura crítica del territorio.
--	--

Seguimiento y monitoreo de la planeación territorial y evaluación del PDSP 2022-2031

Seguimiento y monitoreo de ASIS, PTS y PAS (autocontrol) y retroalimentación temática de Minsiterio. Evaluación ex ante en el marco de los diez años del PDSP 2012-2022, sin posibilidad de ajustes.	Seguimiento y monitoreo escalar: autocontrol (departamental y distrital) y mecanismos de control (Ministerio de Salud y protección Social). Mecanismo de seguimiento al ASIS y PAS; Evaluación de contenido del PTS. Seguimiento a metas estratégicas y resultado en la planeación territorial en salud, con retroalimentación al proceso de planeación integral en salud. Monitoreo simultaneo de metas estratégicas y resultado del PDSP 2022- 2031.
---	---

Marco normativo para fortalecer la gobernabilidad y la gobernanza de la Entidad Territorial

Ley 1438 artículo 6 de 2011

Resolución 1841 de 2013

Resolución 1536 de 2015

Res. 518 de 2015

2011 - 2021



Resolución 2367 de 2023 que ajustó la Resolución 1035 de 2022.

- Núcleos de inequidad socio-sanitaria una herramienta para comprender la configuración territorial en salud”
- Siete Ejes estratégicos, motores para fortalecer las capacidades territoriales en salud
- Seguimiento y evaluación (metas estratégicas y resultados en salud) en ejecución para lograr ajustes a tiempo.



Decreto 1005 de 2022 “ Comisión Intersectorial de Salud Pública”

- Ministerio de salud y protección social, órgano articulador del Plan de Acción Intersectorial del orden nacional para la reducción de brechas socio-sanitarias.
- **Articulación vertical de la acción intersectorial para el despliegue territorial**



Resolución 100 de 2024 “ Planeación Territorial en Salud”

- Participación social e institucional, base de la planeación integral en salud.
- Articulación del Análisis Situacional en Salud, la formulación de estrategias, metas y acciones en salud para el territorio.
- Autonomía de la Entidad territorial para establecer las prioridades en salud del territorio



Resolución 1597 de 2025 “ Gestión territorial integral de la salud pública”

- Énfasis en los microterritorios como el centro de la acción de la gestión de la salud pública.
- Articulación de las líneas operativas del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031 con el **Plan de Acción en salud y el Plan de Intervenciones Colectivas.**

Transición del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 al Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031.

“ Construir sobre lo construido”

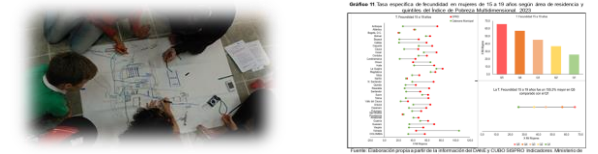
Articulación y racionalización del proceso de planeación integral para la salud en el orden territorial.

2013-2021

- ☐ Predomina el saber técnico-científico [énfasis epidemiológico]
- ☐ La inequidad en salud es expresada como medición de desigualdades en salud.
- ☐ El ASIS presenta un contexto territorial fragmentado de la comprensión del proceso de salud-enfermedad-atención. El PASE a la equidad desarrolla otra metodología para abordar el contexto territorial.
- ☐ Existe tres tipos de priorización, la definida en el ASIS (Hanlon), a definida en el PASE a la equidad, y la definida por las EAPB.
- ☐ PASE a la equidad involucra análisis de actores y conflictividad social. Si bien fue considerado robusto se encontró complejo para el abordaje, dado el número de pasos y momentos
- ☐ En algunos contextos se encontró desconexión funcional y programática entre el ASIS y la programación estratégica y operativa en salud, dada la fragmentación metodológica y normativa.

2022 – 2025...

- ☐ Se reconocen diferentes saberes para la comprensión del proceso de salud –enfermedad-atención. **Investigación-acción –participativa**, que involucra las condiciones de salud de las EAPB.
- ☐ La inequidad en salud es comprendida como resultado de relaciones de poder social (injusticia).
- ☐ En el ASIS el contexto territorial es el insumo explicativo de las inequidades socio-sanitarias que se expresan en los núcleos de inequidad socio-sanitaria.
- ☐ Priorización: núcleos inequidad socio-sanitaria+ pertinencia social que retoma algunos criterios de Hanlon definidos por la Entidad territorial.
- ☐ El ASIS incluye: identificación de respuesta sectorial e intersectorial en salud de actores institucionales y sociales en el territorio y conflictividades sociales como parte del ejercicio diagnóstico.
- ☐ El proceso de planeación integral para la salud fue definido en tres componentes, que requieren trabajo articulado de equipos al interior de la Entidad territorial y coherencia entre núcleos de inequidad socio-sanitaria, transformaciones deseadas y componente estratégico.



Lineamientos

ASIS, componentes estratégico y plurianual y PAS, Orientación (EAPB)

Fortalecimiento de capacidades del talento humano territorial para la planificación integral para la salud

Asistencia Técnica

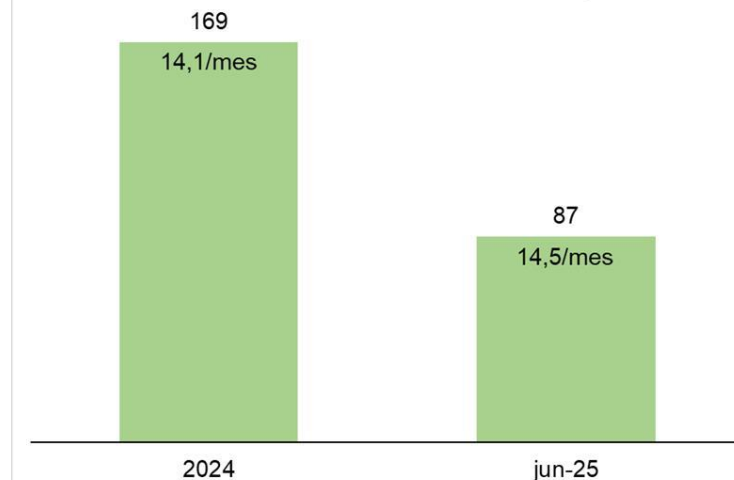
Construcción de vínculos bidireccionales (Ministerio- Entidad territorial) para avanzar en los procesos de implementación.

Programación con base en: Nueva reglamentación, seguimiento y monitoreo, y análisis de capacidades territoriales.

Criterio de cobertura territorial y continuidad del proceso.

Pedagogía basada en aprender -haciendo

Número de Asistencias Técnicas a ET y EAPB



En 2025:

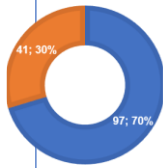
- Taller sobre planeación integral para la salud, marzo.
- Taller virtual tres sesiones con temas conceptuales y metodológicos. Abril, junio y julio.
- Taller de seguimiento y monitoreo de la planeación integral para la salud. Mayo.

100% de entidades territoriales han recibido asistencia técnica



Seguimiento y monitoreo de la planeación territorial y evaluación del PDSP 2022-2031

resultados en salud Estrategia

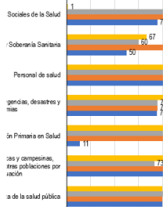


Plan Decenal de Salud Pública estableció metas estratégicas (41) y de resultados (97).



Abordaje escalar (autocontrol y control jerárquico)

cumplimiento del PAS según Eje del PDSP 2022-2



Criterios como: cumplimiento, contenido y coherencia.

- ASIS
- Plan Territorial en Salud
- Plan de Acción en salud

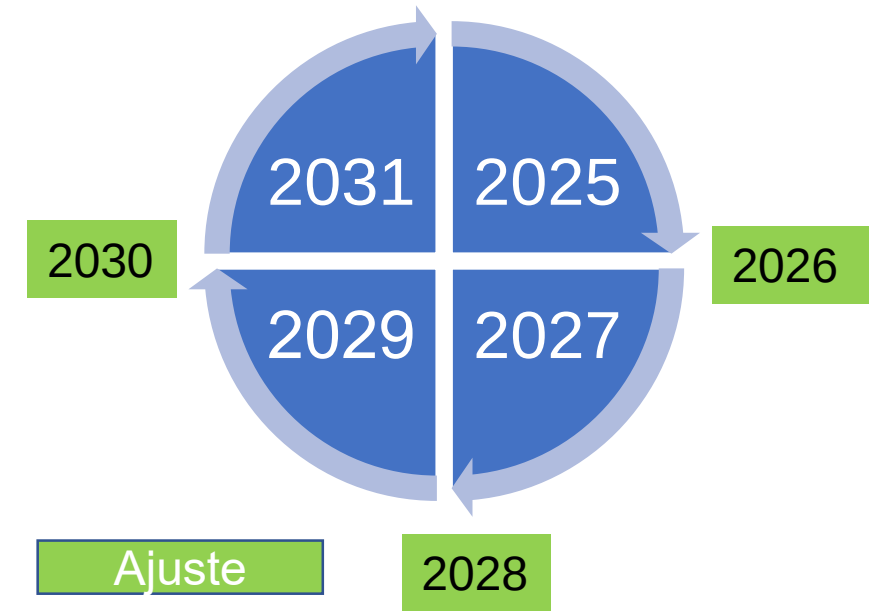


Evaluación de metas estratégicas y de resultado por Entidad Territorial

- ✓ Lineamiento de seguimiento y monitoreo
- ✓ Informe de metas estratégicas y de resultado del PTS 2024-2027-vigencia 2024
- ✓ Informe de revisión del Plan Territorial de Salud 2024-2027
- ✓ Gobierno de datos 88% de entidades territoriales departamentales y distritales con publicación del ASIS 2024 en el RID.

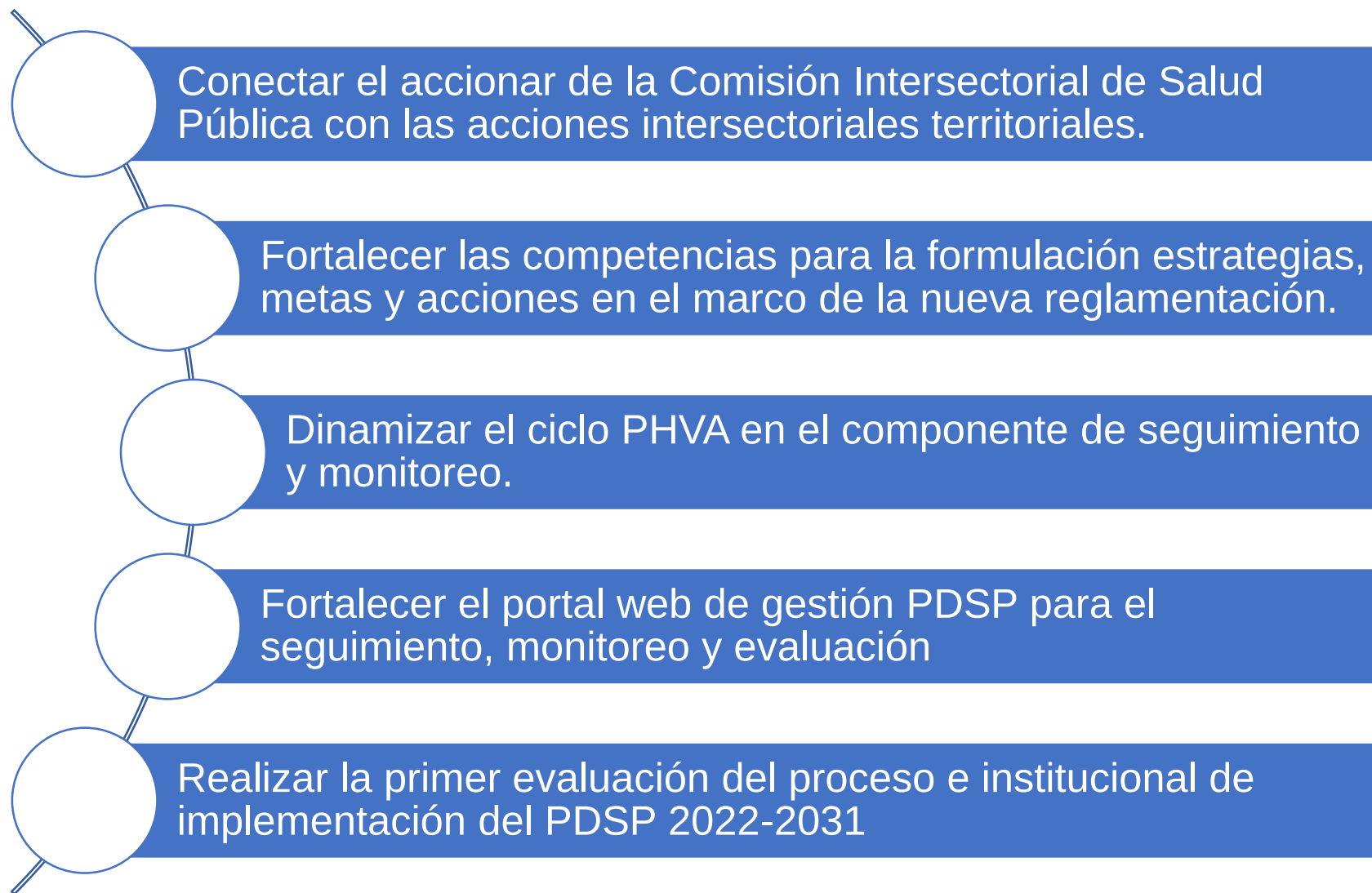
Seguimiento a entidades territoriales departamentales y distritales:
100% Análisis Situacional en salud
100% Plan Territorial en Salud
100% Plan de Acción en Salud

Implementación y avance en resultados en salud



Evaluación del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031. Resolución 1035 de 2022 y 2367 de 2023

Desafíos



Recordemos:

- ✓ **15 de diciembre**
actualización ASIS 2025
- ✓ **31 de enero** aprobación
PAS 2026



GRACIAS

Andrea Avella Tolosa
Coordinadora Grupo de Planeación en salud
Pública
Dirección de Epidemiología y Demografía



Salud

