

# GESTIÓN TERRITORIAL PARA EL CUIDADO A LA SALUD

**Orientaciones para la formulación del Plan de Acción de Salud –  
Plan de Intervenciones Colectivas 2025.**

Grupo de Gestión para la Promoción y Prevención  
Dirección de Promoción y Prevención

2025

# Gestión Territorial en Salud

## Gobernanza y Salud Pública en el territorio

### PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD

#### PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA

Modelo preventivo, predictivo y  
resolutivo

↓ Se materializa en:

Rutas Integrales de Atención

Cuidado de la Salud en el  
territorio

Acuerdos sociales y  
comunitarios

PSPIC

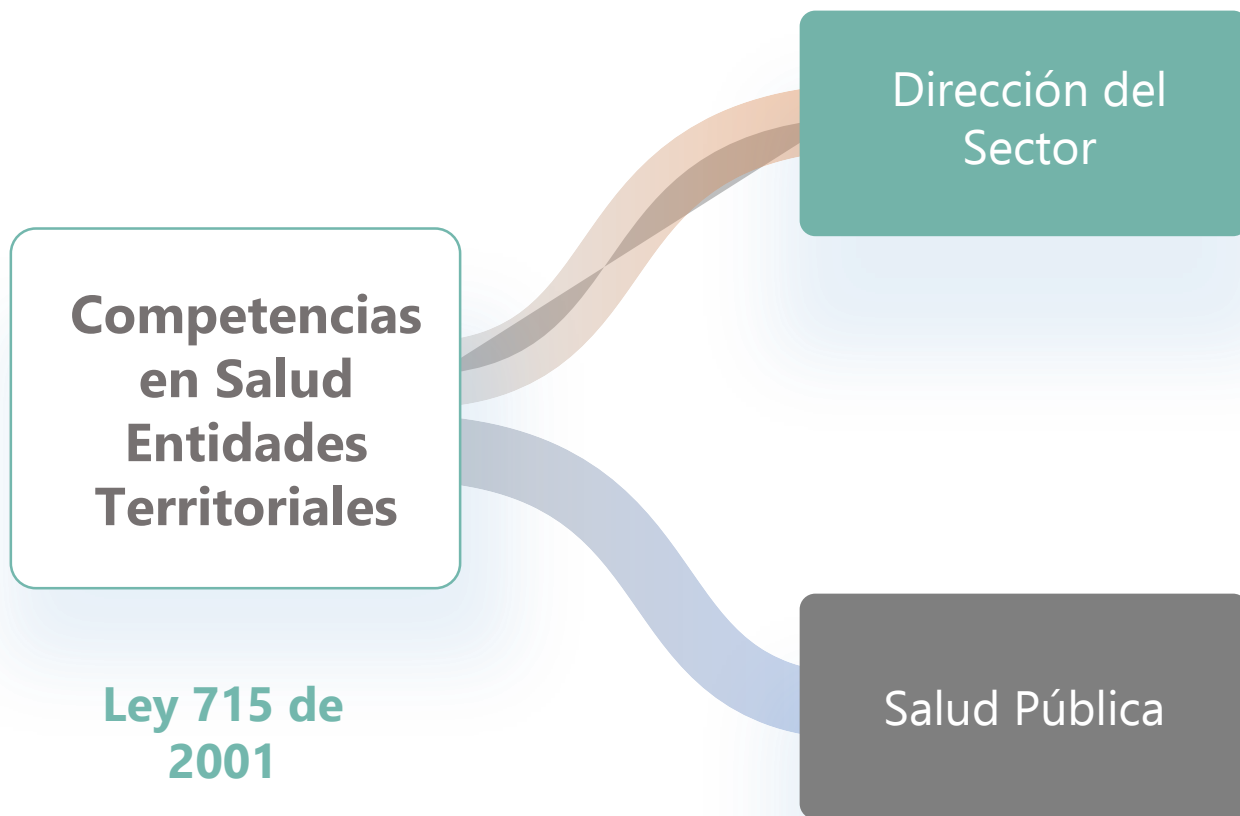


Intersectorial

Necesidades de la Población

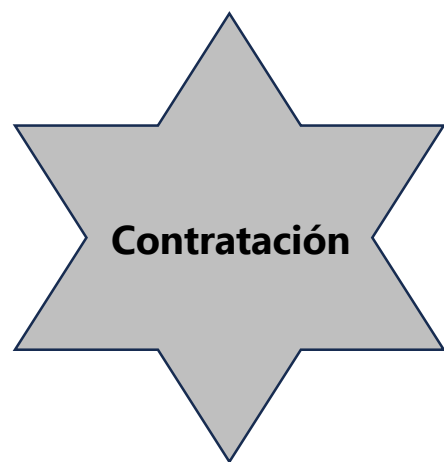
Resultados en Salud

Desarrollo institucional  
Sectorial para el  
ejercicio de la Autoridad Sanitaria



- ❖ Adopción, difusión, implantación y ejecución de la política de salud pública formulada por la Nación.
- ❖ Promover la participación social y el ejercicio de derechos.
- ❖ Vigilancia y control para garantizar el cumplimiento de las metas del sector.
- ❖ Análisis de Situación de Salud
- ❖ Vigilancia en Salud Pública
- ❖ Financiación y prestación de los servicios de laboratorio de salud pública (Departamentos y Distritos).
- ❖ Inspección, Vigilancia y Control Sanitarios
- ❖ Formulación y ejecución del PIC
- ❖ Monitoreo y evaluación de la ejecución de planes y acciones en Salud Pública.

# Articulación de la Planeación estratégica



# **RESOLUCIÓN 100 DE 2024**

## **TÍTULO III**

**Componente estratégico y de  
inversión plurianual del Plan Territorial  
de Salud**

# Capítulo III. Componente estratégico y de inversión plurianual del Plan Territorial de Salud



**Art. 20.** Está orientado a construir la visión prospectiva de la salud en el territorio, los objetivos, las metas y las estrategias vinculadas a los Ejes Estratégicos del PDSP 2022-2031, en armonía con el Modelo de Salud Preventivo y Predictivo fundamentado en la Atención Primaria en Salud.

## Componente Estratégico

- Pilares del Modelo de Salud Preventivo y Predictivo.
- Componente del Modelo de Salud Preventivo y Predictivo.

## Ejes Estratégicos del Plan Decenal de Salud Pública.

- Objetivos por Eje Estratégico del PDSP.
- Resultados esperados por Eje Estratégico del PDSP.
- Estrategias por resultados esperados.
- Metas Estratégicas por Eje del PDSP.

# Capítulo III. Componente estratégico y de inversión plurianual del Plan Territorial de Salud



Problemas y necesidades sociales en salud priorizados

- Transformación esperada de los problemas y las necesidades sociales en salud del territorio

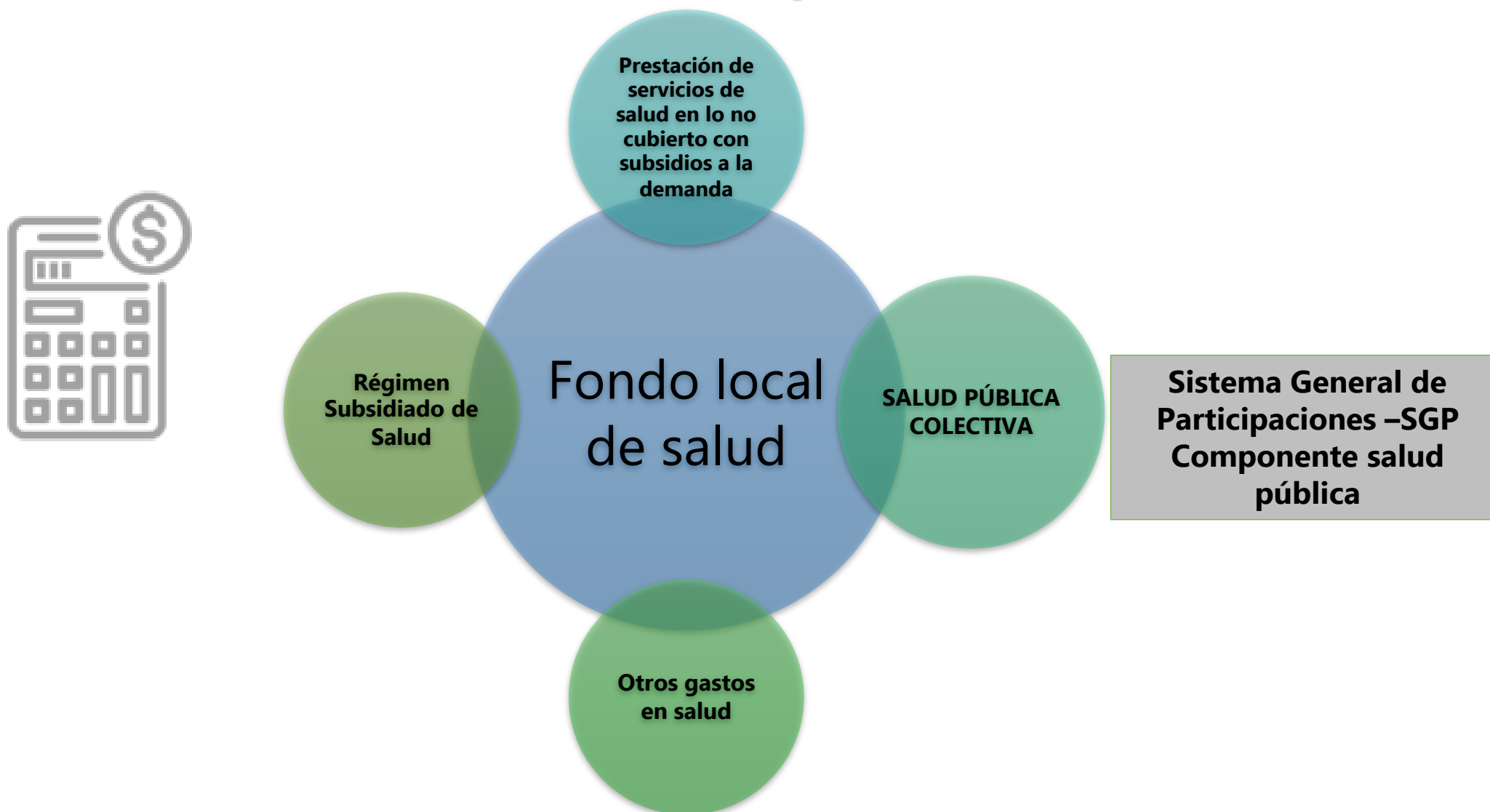
Visión compartida en salud del territorio

- Cadena de valor en salud del territorio.
- Objetivos Estratégicos del PTS.
- Resultados esperados por Eje Estratégico del PTS.
- Estrategias del PTS y metas estratégicas del PTS

Componente de Inversión Plurianual de Salud PTS

- Programas, subprogramas y proyectos.
- Proyección de recursos para financiar las estrategias del PTS para el cuatrienio y por anualidad.
- Fuentes de recursos y Responsables

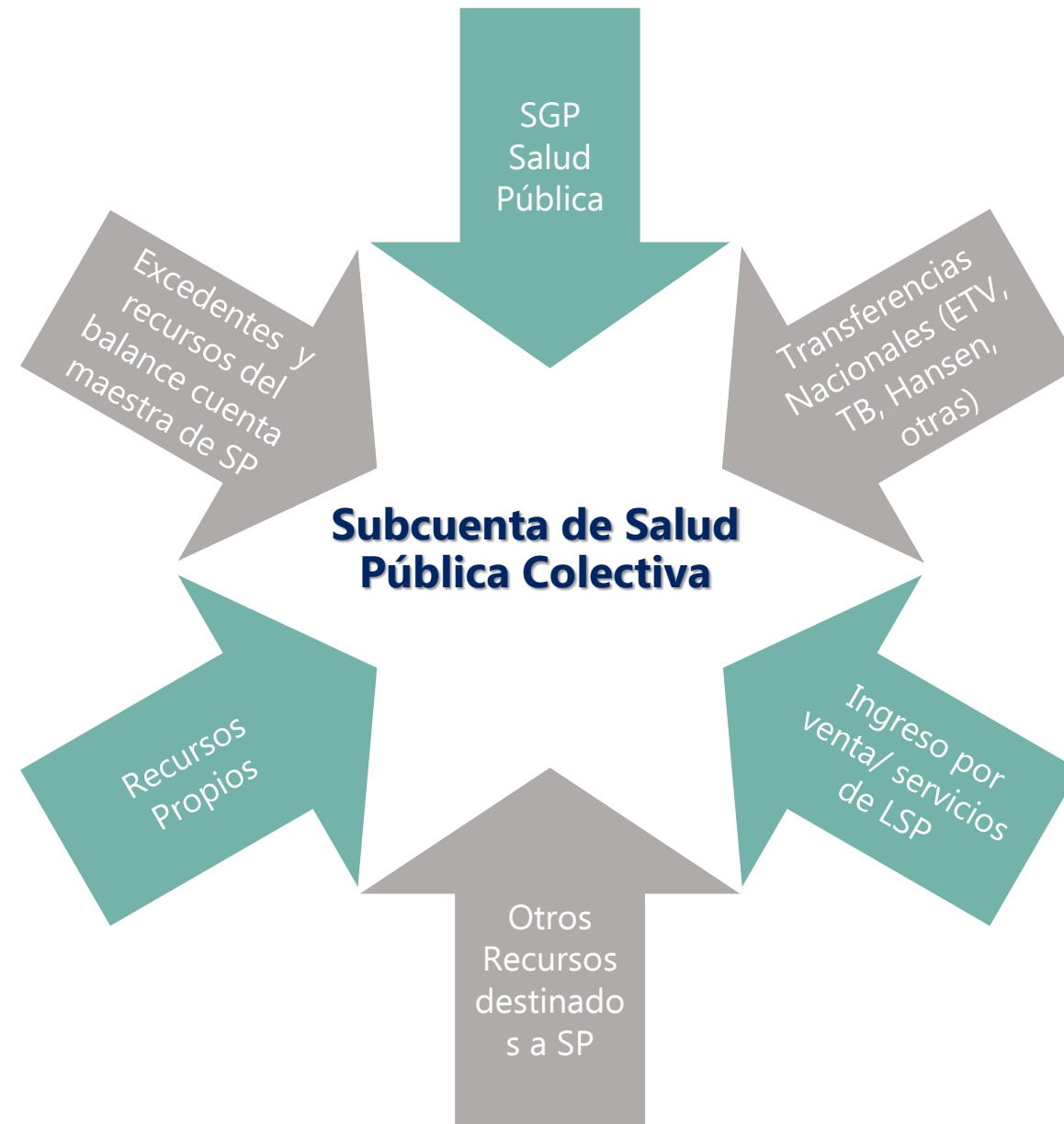
# ¿Y de dónde salen los recursos para las acciones de salud pública?



**Resolución 3042 de 2007** reglamenta la organización de los fondos locales de salud – operación y registro de las cuentas maestras, en relación con las competencias de Ley 715 de 2001.



# Financiamiento de las acciones en salud pública



Fondos locales de salud  
**Ley 1122 de 2007**  
**Resolución 3042 de 2007**

# Aspectos financieros a tener en cuenta en la formulación del PAS



Armonización de CUIPO con el COAI: debe ser consistente con el COAI la elección de la categoría de CUIPO, el catálogo correspondiente a la MGA, el programa y proyecto de inversión.

Los recursos programados corresponde a lo asignado a una tarea o proyecto específico y un recurso Apropriado es el que se ha asignado de manera eficiente, pueden corresponder al mismo valor.

El registro de compromisos que quedaron del año anterior y que se pagan en el trimestre del año siguiente, se deben registrar en el PAS mostrando los recursos que fueron comprometidos y obligados, en la vigencia, quedando pendiente únicamente el pago, de tal forma que en el PAS se deben reportar el desarrollo de las actividades en la vigencia anterior.

En el PAS la columna de rubro presupuestal hace referencia a un concepto y el total de recursos programados hace referencia al valor en pesos programado para la actividad.

En el PAS de formulación 2025 solo se diligencia la columna de apropiación ya que la formulación da el inicio al proceso de ejecución en el que solo hay la programación de recursos, no sería posible tener avances ni en las obligaciones ni en los pagos.

# Aspectos adicionales a tener en cuenta para la formulación de las actividades del PAS

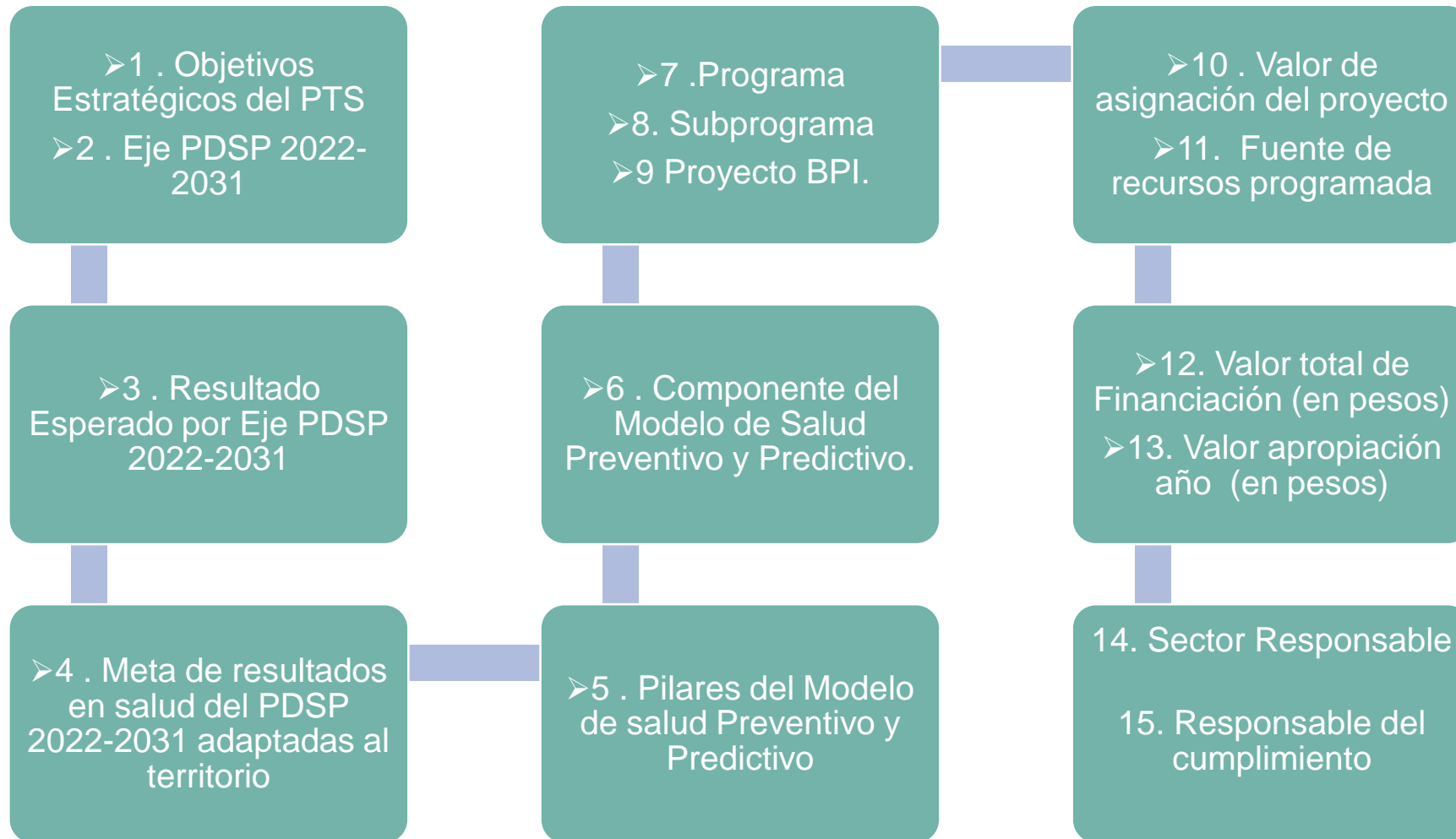
1. Presupuesto para la vigencia
2. Eje estratégico el PDSP 2022-2031
3. Resultado esperado del PDSP 2022-2031
4. Meta de resultados en salud del PDSP 2022-2031 adaptadas al territorio
5. Estrategias del Plan Territorial de Salud
6. Meta de Producto PTS
7. Línea Operativa PDSP 2022-2031
8. Resolución 3280 de 2018
9. Documentos de orientaciones emitidas por el MSPS
10. Directrices de gestión de salud pública
11. Territorialización

# **RESOLUCIÓN 100 DE 2024**

## **TÍTULO IV**

**Del Componente Operativo Anual y de  
Inversiones en Salud del Plan  
Territorial de Salud**

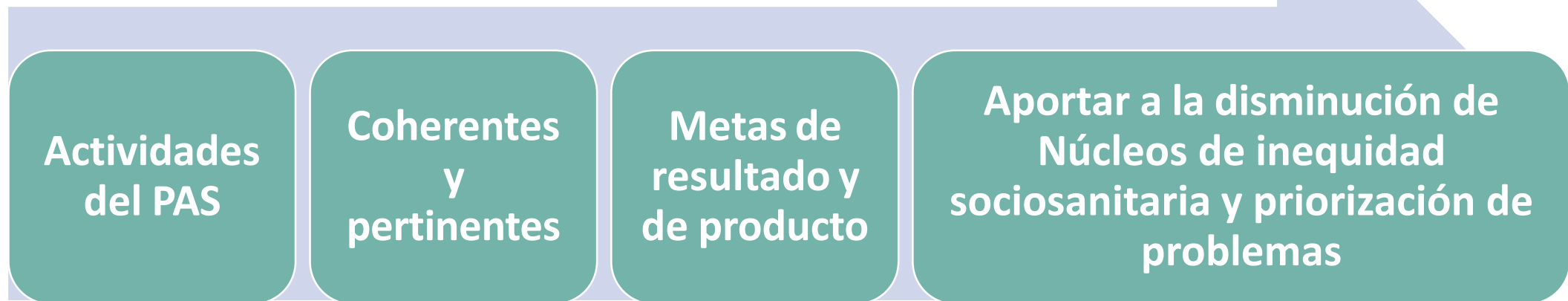
# Capítulo I. Contenidos del Componente Operativo y de Inversiones en Salud del Plan Territorial de Salud.



PARÁGRAFO. Las estrategias definidas en el componente operativo anual y de inversiones de salud vincularán en el plan de acción todas las acciones y recursos orientados a garantizar el acceso de la población, la longitudinalidad, la integralidad y continuidad de la atención en salud avanzando hacia la garantía del derecho fundamental a la salud en el territorio.

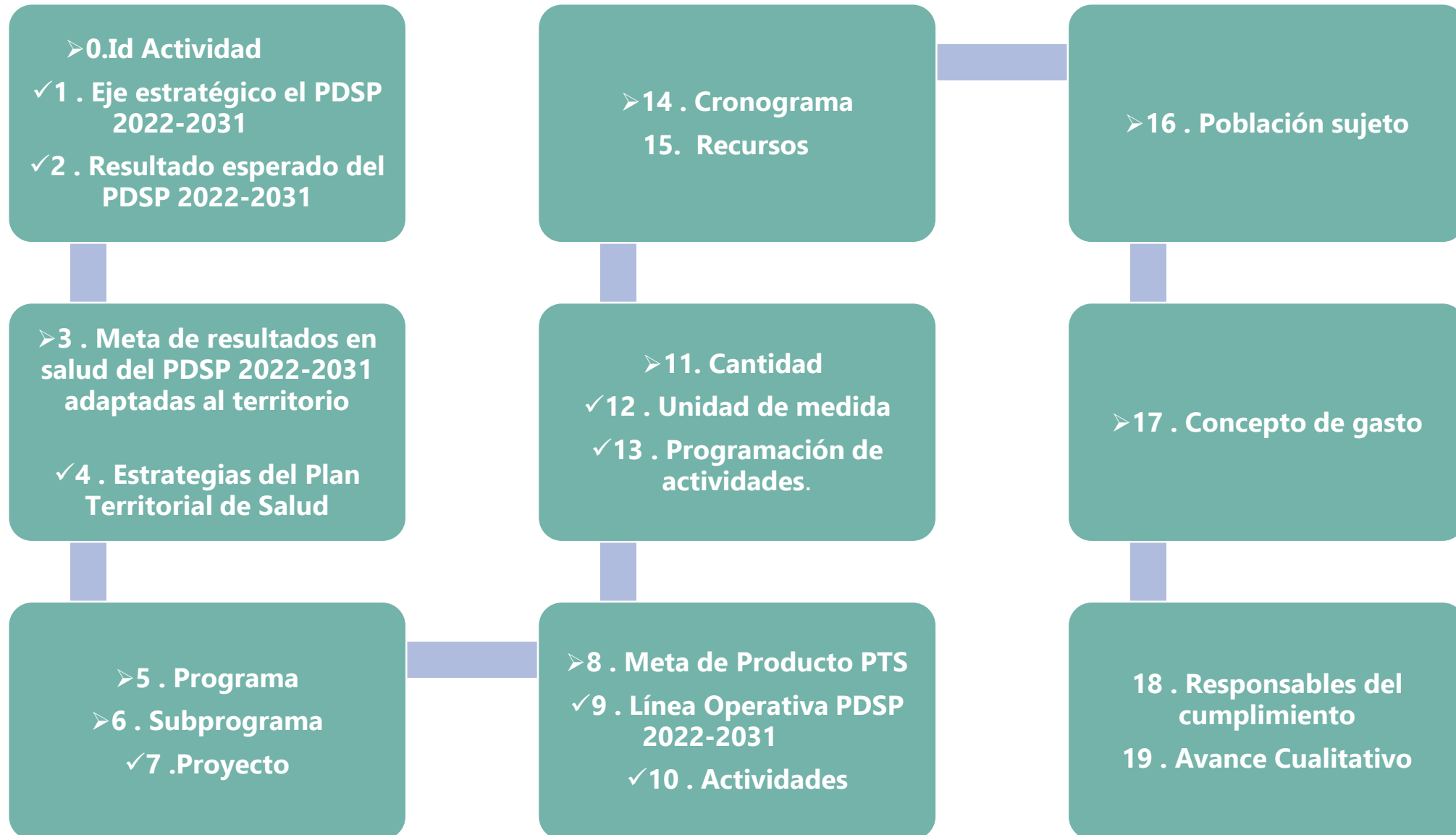
## Capítulo II Del Plan de Acción en Salud.

El Plan de Acción en Salud está orientado a conectar, en cada anualidad, la programación de las intervenciones y actividades vinculadas a las estrategias y metas del Plan Operativo Anual de Inversiones en Salud - POAI con los respectivos recursos, fuentes de financiación y responsables con el componente estratégico y de inversión plurianual.



Periodicidad anual en armonía con la agenda del plan de desarrollo territorial. aprobado por el Consejo de Gobierno de la entidad territorial y se remitirá al Ministerio de Salud y Protección Social a través del mecanismo y herramientas definidas para tal fin. El envío deberá hacerse a más tardar el treinta (30) de enero de cada vigencia.

# Capítulo II Contenidos Del Plan de Acción en Salud.



# Líneas operativas del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031

- I. Desarrollo institucional y sectorial para el ejercicio de la Autoridad Sanitaria



- II. Acuerdos sociales y comunitarios para la transformación de las inequidades en salud y la incidencia sobre los determinantes sociales de la salud en el territorio

- III. Cuidado de la Salud en el territorio



# COMPONENTES PAS

```
graph TD; A[COMPONENTES PAS] --> B[Gestión de la Salud Pública]; A --> C[Plan de Intervenciones Colectivas]; B --> D[Proceso dinámico, integral, sistemático y participativo...]; C --> E[Es un plan de beneficios compuesto por intervenciones de promoción de la salud y gestión del riesgo...];
```

## Gestión de la Salud Pública

Proceso **dinámico, integral, sistemático y participativo** que, bajo el **liderazgo y conducción de la autoridad sanitaria**, está orientado a que las **políticas, planes, programas y proyectos de salud pública** se realicen de **manera efectiva, coordinada y organizada**, entre los diferentes actores del SGSSS junto con otros sectores del gobierno, de las organizaciones sociales y privadas y la comunidad, con el propósito de alcanzar los resultados en salud.

## Plan de Intervenciones Colectivas

Es un **plan de beneficios** compuesto por intervenciones de **promoción de la salud y gestión del riesgo**, las cuales se enmarcan en las estrategias definidas en el **Plan Territorial de Salud (PTS)**, y buscan **impactar positivamente los determinantes sociales de la salud** y alcanzar los resultados definidos en estos el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud

Comprende un conjunto de **intervenciones, procedimientos, actividades e insumos**, los cuales se ejecutan de manera complementaria a otros planes de beneficios, buscando la articulación con otros recursos disponibles en el territorio, de modo que se garantice la armonización de recursos del Sistema de Salud y de otros sectores que concurran en la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud

# Procesos GSP - Resolución 518 de 2015



## PROCESOS ESTRATEGICOS

Planeación Integral  
en salud

Coordinación  
Intersectorial

Desarrollo de  
capacidades

Participación Social

Gestión del  
conocimiento

## PROCESOS MISIONALES

Gestión de  
intervenciones  
colectivas

Vigilancia en Salud  
Pública

Inspección,  
Vigilancia y control  
sanitario

Gestión de la  
prestación de los  
servicios  
individuales

Gestión de  
aseguramiento

## PROCESOS DE APOYO

Gestión de insumos  
en salud pública

Gestión de talento  
humano

Gestión  
administrativa  
financiera



No se financian con  
recursos de la  
subcuenta de salud  
pública colectiva del  
Fondo Local de  
Salud



## PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD

Es el proceso estructural o base para la Gestión de la Salud Pública. La Resolución 100 del 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social y los documentos conceptuales, metodológicos y operativos de PTS, establecen las disposiciones para desarrollar este proceso en las Entidades Territoriales; por tanto este proceso se rige por dichas disposiciones.

Proceso estratégico y operativo para la [garantía del derecho fundamental a la salud](#) en los territorios, que permite a las entidades territoriales del orden departamental, distrital y municipal definir las [acciones de formulación, implementación, monitoreo, evaluación y rendición de cuentas](#) del Plan Territorial de Salud bajo los principios y elementos establecidos en la Ley 1751 de 2015 estatutaria de salud y demás normas concordantes

# Procesos de la Gestión de la Salud Pública



## COORDINACIÓN INTERSECTORIAL

Acción desarrollada **conjuntamente entre sectores** público, privado o comunitario o entre instituciones gubernamentales

**Responder** de manera sostenible e integral **una necesidad o situación de salud** priorizada en el territorio

Accionar que **sobrepasa los alcances** del sector salud.

Establecimiento de **objetivos comunes** o temas transversales;  
**Movilización** de sectores, equipos y redes relacionados con ellos;  
Desarrollo de **marcos compartidos de análisis y comprensión** de los hechos;  
Definición de **roles, competencias, responsabilidades y recursos**  
**Ejecución conjunta** de las acciones, bienes y servicios y su evaluación.

## DESARROLLO DE CAPACIDADES

Acciones o actividades dirigidas a **generar las transformaciones** y condiciones que **empoderen** a las personas y las organizaciones del Sistema de Salud

Aportar al **logro de los resultados** en salud definidos

Inicia con la **elaboración del diagnóstico y priorización** de necesidades para el **desarrollo de capacidades, habilidades, actitudes, aptitudes, conocimientos** del Talento Humano en salud y de las organizaciones del Sistema de Salud, hasta la **evaluación y divulgación** de los resultados alcanzados

## PARTICIPACIÓN SOCIAL

- Pretende lograr que la **ciudadanía, familias y comunidades** se organicen e incidan en las **decisiones públicas** que afectan la salud
- Aportar a la **consecución de los objetivos** en salud y a la **gobernanza** en salud.

**Reconocimiento** de la situación de salud de la población y las tensiones de cada territorio.

**Acompañamiento técnico** a los ciudadanos y organizaciones sociales para que incidan en la gestión

**Participen** en la adecuación institucional trabajen conjuntamente con el Gobierno en la afectación positiva de los determinantes.

**Implementación** de procesos de **planeación participativa, presupuestación participativa y participación en la ejecución**

## GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Conjunto de actividades de **selección, captura, organización, depuración, análisis, presentación, uso y difusión** de la información a través de canales de acceso y consulta eficientes, por parte de los actores del Sistema de Salud.

**Identificación** de las **necesidades de información** y búsqueda de conocimiento disponible.

**Análisis** de los datos y la información

**Difusión y uso** de la información y evidencia generada como insumo para la gestión

# Procesos de la Gestión de la Salud Pública



## VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

▪Proceso **sistemático y constante** de **recolección, análisis, interpretación y divulgación de datos** específicos relacionados con la salud, para su utilización en la **planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública**.

**Gestión** para el establecimiento y operación de las **UPGD**  
**Reporte o la obtención de información** sobre EISP de conformidad con guías y protocolos del Sistema de Vigilancia en Salud Pública.  
**Procesamiento, análisis y difusión** de la información y finaliza con la orientación para la toma de decisiones pertinentes

## INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

Procesos de **fiscalización sanitaria** y de los subprocesos de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario para la **gestión del riesgo en salud** de los establecimientos definidos como “de **interés sanitario**” y de las cadenas productivas

**Formulación del Modelo** de Inspección, vigilancia y control (I.V.C),  
Proceso de **implementación** adecuada en los territorios  
Finaliza con el **monitoreo y evaluación**.

# Procesos de la Gestión de la Salud Pública



## GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS

▪ **Adecuada planeación, ejecución, seguimiento y evaluación** de las acciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas

- **Identificación de las acciones colectivas** que fueron establecidas en el marco de las estrategias del Plan Territorial de Salud y las RIAS,
- **Definición de los lineamientos** para su ejecución y su contratación.
- **Seguimiento y evaluación** de su ejecución y sus resultados

## GESTIÓN DE INSUMOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Actividades que realiza principalmente la Nación para la **planeación, programación, adquisición, almacenamiento, control de la disponibilidad, distribución, uso y disposición final** de los medicamentos, biológicos, reactivos de laboratorio, insecticidas, equipos y otros insumos requeridos para la prevención y atención de eventos de interés en salud

**Selección y estimación** de los insumos requeridos, con base en las guías de práctica clínica, protocolos o manuales, continua con la adquisición, el almacenamiento, **la distribución y el seguimiento al uso racional del insumo**; y finaliza con la **desnaturalización de los insumos** que lo requieran.

# Procesos de la Gestión de la Salud Pública



## PROCESO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDIVIDUALES

▪ Atención en los servicios de salud al **individuo, la familia y la comunidad** para la promoción de la salud, detección temprana, protección específica, recuperación de la salud, rehabilitación del daño y atención paliativa, bajo la **responsabilidad del Ente Territorial o las EAPB**

**Análisis** de las necesidades de atención en salud

Establecimiento de la **oferta disponible y la completitud y suficiencia**

Prestadores primarios y complementarios para **atender a la población**, la definición de los mecanismos que garanticen la integralidad, complementariedad y suficiencia de las atenciones contratada

**Monitoreo y evaluación** de la calidad de la prestación de los servicios de salud

## PROCESO DE GESTIÓN DEL ASEGURAMIENTO

Se garantiza la **administración del riesgo financiero**, la **gestión del riesgo en salud**, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la **representación del afiliado** ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario

Desarrollo de **estrategias para la afiliación** de la población al Sistema de Salud garantizando la **libre escogencia** y finaliza con la **evaluación de los resultados en salud** alcanzados mediante la gestión del riesgo en salud.



# Procesos de la Gestión de la Salud Pública



## GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

▪ Estrategias de **gestión-planificación, formación, ejercicio y desempeño del talento humano** mediante la promoción del desarrollo personal y profesional. **concertación y gestión sectorial e intersectorial**, con el fin de aportar a la garantía del derecho fundamental a la salud, atender las necesidades de salud de la población y los objetivos del sistema de salud colombiano

Definición de las **condiciones actuales, necesidades de formación, gestión, ejercicio y desempeño** del talento humano.  
Procesos **sistemáticos de análisis y construcción participativa** con los diferentes actores sociales  
**Implementación, y medición de resultados**, de las estrategias para el fortalecimiento de los recursos humanos disponibles

## GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Proceso para ejecutar de manera **óptima** los recursos y las acciones necesarias

**Direccionamiento, coordinación, ejecución, monitoreo y evaluación** de los bienes, servicios, atenciones y/o intervenciones contempladas en los planes de cada entidad

# INTERVENCIONES PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD PARA LAS PERSONAS, FAMILIAS Y COMUNIDADES 3.2 INTERVENCIONES COLECTIVAS



Resolución 3280 de 2018 CAPÍTULO 3

INTERVENCIONES COLECTIVAS Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud RESOLUCIÓN 3280 DE 2018	HOGAR 	EDUCATIVO 	COMUNITARIO 	LABORAL 	INSTITUCIONAL 
Caracterización social y ambiental en entornos de vida cotidiana	✓	✓	✓	✓	
Información en salud	✓	✓	✓	✓	✓
Educación y comunicación para la salud	✓	✓	✓	✓	✓
Prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores	✓	✓	✓	✓	✓
Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales		✓	✓	✓	
Zonas de orientación y centros de escucha		✓	✓		
Rehabilitación basada en comunidad	✓		✓		
Tamizaje	✓	✓		✓	✓
Jornadas de salud		✓	✓		
Vacunación antirrábica	✓		✓		
Adquisición y suministro de medicamentos o insumos de uso masivo para la prevención, control o eliminación de eventos de interés en salud pública	✓	✓			✓

# Porcentaje de recursos del SGP – Componente de Salud Pública (Art. 20 Res 518 de 2015)

Entidad Territorial	PIC	GSP	Porcentaje propuesto para fortalecer la gobernanza y gobernabilidad en SP
Departamento/Distrito	30% - 50%	50% - 70%	30% PIC 70% GSP
Municipios categoría especial 1, 2 ó 3	40% - 60%	40% - 60%	40% PIC 60% GSP
Municipios categoría especial 4, 5 y 6	60% - 70%	30% - 40%	PIC (60%) GSP (40%)

# Catálogo Único de Información de Presupuesto Ordinario

[https://www.chip.gov.co/schip\\_rt/index.jsf](https://www.chip.gov.co/schip_rt/index.jsf)



# CUIPO

## Conceptos de gasto asociados a la subcuenta de salud pública

### Ejecución - Gasto

Componente Fondo de Salud	Programa	Componente	Consecutivo	Código	Subcuenta	Eje	Línea	Concepto	Concepto 2
Salud Pública	19	02	84	19.02.84	SPC	E1 Gobernabilidad y Gobernanza	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Planeación Integral en Salud	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Planeación Integral en Salud
	19	02	85	19.02.85	SPC	E1 Gobernabilidad y Gobernanza	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Desarrollo de capacidades para la Gobernanza en Salud Pública	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Desarrollo de capacidades para la Gobernanza en Salud Pública
	19	02	86	19.02.86	SPC	E1 Gobernabilidad y Gobernanza	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Transferencias ETV	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Transferencias ETV
	19	02	87	19.02.87	SPC	E1 Gobernabilidad y Gobernanza	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Transferencias TB	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Transferencias TB
	19	02	88	19.02.88	SPC	E1 Gobernabilidad y Gobernanza	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Transferencias Lepra	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Transferencias Lepra
	19	02	89	19.02.89	SPC	E1 Gobernabilidad y Gobernanza	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Otras transferencias	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Otras transferencias
	19	02	90	19.02.90	SPC	E1 Gobernabilidad y Gobernanza	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Gestión de insumos de interés en salud pública	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Gestión de insumos de interés en salud pública
	19	02	91	19.02.91	SPC	E1 Gobernabilidad y Gobernanza	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Vigilancia en Salud Pública y fortalecimiento de los laboratorios en salud pública	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Vigilancia en Salud Pública y fortalecimiento de los laboratorios en salud pública
	19	02	92	19.02.92	SPC	E1 Gobernabilidad y Gobernanza	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Inspección, vigilancia y control sanitarios	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Inspección, vigilancia y control sanitarios
	19	02	93	19.02.93	SPC	E1 Gobernabilidad y Gobernanza	L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios	Participación social con enfoque diferencial para la gobernanza en salud pública	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Participación social con enfoque diferencial para la gobernanza en salud pública
	19	02	94	19.02.94	SPC	E1 Gobernabilidad y Gobernanza	L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios	Coordinación intersectorial como proceso para la generación de alianzas	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Coordinación intersectorial como proceso para la generación de alianzas
	19	02	95	19.02.95	SPC	E1 Gobernabilidad y Gobernanza	L3 Cuidado de la Salud	Gestión de las políticas públicas en salud	SPC - E1 Gobernabilidad y Gobernanza - L3 Cuidado de la Salud - Gestión de las políticas públicas en salud
	19	02	96	19.02.96	SPC	E2 Pueblos y comunidades	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Desarrollo de capacidades en salud pública para la transversalización del conocimiento	SPC - E2 Pueblos y comunidades - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Desarrollo de capacidades en salud pública para la transversalización del conocimiento
	19	02	97	19.02.97	SPC	E2 Pueblos y comunidades	L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios	Participación social de pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres y jóvenes	SPC - E2 Pueblos y comunidades - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Participación social de pueblos y comunidades étnicas y campesinas, mujeres y jóvenes
	19	02	98	19.02.98	SPC	E2 Pueblos y comunidades	L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios	Coord intersectorial transversalización enfoques de pueblos comunidades	SPC - E2 Pueblos y comunidades - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Coord intersectorial transversalización enfoques de pueblos comunidades
	19	02	99	19.02.99	SPC	E2 Pueblos y comunidades	L3 Cuidado de la Salud	Garantía del derecho a la salud de pueblos y comunidades étnicas y campesinas	SPC - E2 Pueblos y comunidades - L3 Cuidado de la Salud - Garantía del derecho a la salud de pueblos y comunidades étnicas y campesinas
	19	02	100	19.02.100	SPC	E3 Determinantes	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Desarrollo de capacidades en salud pública para la afectación positiva de los determinantes sociales	SPC - E3 Determinantes - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Desarrollo de capacidades en salud pública para la afectación positiva de los determinantes sociales
	19	02	101	19.02.101	SPC	E3 Determinantes	L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios	Coordinación intersectorial para la afectación positiva de los determinantes sociales	SPC - E3 Determinantes - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Coordinación intersectorial para la afectación positiva de los determinantes sociales
	19	02	102	19.02.102	SPC	E3 Determinantes	L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios	Participación social para la afectación positiva de los determinantes sociales	SPC - E3 Determinantes - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Participación social para la afectación positiva de los determinantes sociales
	19	02	103	19.02.103	SPC	E3 Determinantes	L3 Cuidado de la Salud	Información en salud para la afectación positiva de los determinantes sociales	SPC - E3 Determinantes - L3 Cuidado de la Salud - Información en salud para la afectación positiva de los determinantes sociales
	19	02	104	19.02.104	SPC	E4 Atención Primaria Salud	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Desarrollo de capacidades en salud pública para la implementación de la Atención Primaria Salud	SPC - E4 Atención Primaria Salud - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Desarrollo de capacidades en salud pública para la implementación de la Atención Primaria Salud
	19	02	105	19.02.105	SPC	E4 Atención Primaria Salud	L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios	Coordinación intersectorial para el cuidado de la salud en los territorios en salud	SPC - E4 Atención Primaria Salud - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Coordinación intersectorial para el cuidado de la salud en los territorios en salud
	19	02	106	19.02.106	SPC	E4 Atención Primaria Salud	L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios	Participación social como base de la Atención Primaria en Salud-APS	SPC - E4 Atención Primaria Salud - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Participación social como base de la Atención Primaria en Salud-APS
	19	02	107	19.02.107	SPC	E4 Atención Primaria Salud	L3 Cuidado de la Salud	Cuidado de la Salud - familias, colectivos y comunidades	SPC - E4 Atención Primaria Salud - L3 Cuidado de la Salud - Cuidado de la Salud - familias, colectivos y comunidades
	19	02	108	19.02.108	SPC	E4 Atención Primaria Salud	L3 Cuidado de la Salud	Cuidado de la salud - Población materna-perinatal	SPC - E4 Atención Primaria Salud - L3 Cuidado de la Salud - Cuidado de la salud - Población materna-perinatal
	19	02	109	19.02.109	SPC	E4 Atención Primaria Salud	L3 Cuidado de la Salud	Cuidado de la salud - Primera infancia	SPC - E4 Atención Primaria Salud - L3 Cuidado de la Salud - Cuidado de la salud - Primera infancia
	19	02	110	19.02.110	SPC	E4 Atención Primaria Salud	L3 Cuidado de la Salud	Cuidado de la salud - Infancia	SPC - E4 Atención Primaria Salud - L3 Cuidado de la Salud - Cuidado de la salud - Infancia
	19	02	111	19.02.111	SPC	E4 Atención Primaria Salud	L3 Cuidado de la Salud	Cuidado de la salud - Adolescencia	SPC - E4 Atención Primaria Salud - L3 Cuidado de la Salud - Cuidado de la salud - Adolescencia
	19	02	112	19.02.112	SPC	E4 Atención Primaria Salud	L3 Cuidado de la Salud	Cuidado de la salud - Juventud	SPC - E4 Atención Primaria Salud - L3 Cuidado de la Salud - Cuidado de la salud - Juventud
	19	02	113	19.02.113	SPC	E4 Atención Primaria Salud	L3 Cuidado de la Salud	Cuidado de la salud - Adultez	SPC - E4 Atención Primaria Salud - L3 Cuidado de la Salud - Cuidado de la salud - Adultez
	19	02	114	19.02.114	SPC	E4 Atención Primaria Salud	L3 Cuidado de la Salud	Cuidado de la salud - Persona mayor	SPC - E4 Atención Primaria Salud - L3 Cuidado de la Salud - Cuidado de la salud - Persona mayor
	19	02	115	19.02.115	SPC	E5 Cambio Climático	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Desarrollo capacidades salud pública adaptación y mitigación variabilidad	SPC - E5 Cambio Climático - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Desarrollo capacidades salud pública adaptación y mitigación variabilidad
	19	02	116	19.02.116	SPC	E5 Cambio Climático	L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios	Coord intersectorial establecimiento acciones adaptación mitigación variabilidad	SPC - E5 Cambio Climático - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Coord intersectorial establecimiento acciones adaptación mitigación variabilidad
	19	02	117	19.02.117	SPC	E5 Cambio Climático	L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios	Participación social incidencia acciones adaptación mitigación la variabilidad	SPC - E5 Cambio Climático - L2 Acuerdos Sociales y Comunitarios - Participación social incidencia acciones adaptación mitigación la variabilidad
	19	02	118	19.02.118	SPC	E5 Cambio Climático	L3 Cuidado de la Salud	Respuesta en salud pública ante los efectos en la salud generados por la variabilidad	SPC - E5 Cambio Climático - L3 Cuidado de la Salud - Respuesta en salud pública ante los efectos en la salud generados por la variabilidad
	19	02	119	19.02.119	SPC	E6 Conocimiento salud	L1 Desarrollo Institucional y Sectorial	Desarrollo de capacidades para el conocimiento en salud pública y la Soberanía Alimentaria	SPC - E6 Conocimiento salud - L1 Desarrollo Institucional y Sectorial - Desarrollo de capacidades para el conocimiento en salud pública y la Soberanía Alimentaria

# ☐ Intervenciones Colectivas CUPS Acuerdo de voluntades

# CUPS DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

RESOLUCIÓN 2461 DE 2024 ANEXO TÉCNICO 5 "CÓDIGOS PARA EL REPORTE DE INFORMACIÓN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS"	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
I1	PROMOCIÓN O FOMENTO DE LA SALUD
I10	INFORMACIÓN EN SALUD
Incluye:	FOMENTO DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS O TEJIDOS, COMO SANGRE Y SUS COMPONENTES
Excluye:	PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (Anexo 7)
I100	INFORMACIÓN EN SALUD AMBIENTAL
I10001	INFORMACIÓN EN SALUD PARA EL CUIDADO DEL AMBIENTE
I10003	INFORMACIÓN PARA LA SALUD SOBRE AGUA APTA PARA CONSUMO HUMANO
I10004	INFORMACIÓN PARA LA SALUD DE MANEJO DE SUSTANCIAS Y PRODUCTOS QUÍMICOS
I10005	INFORMACIÓN PARA LA SALUD DE ASPECTOS RELACIONADOS CON LA CALIDAD DEL AIRE
I10006	INFORMACIÓN PARA LA SALUD EN SANEAMIENTO BÁSICO
I10007	INFORMACIÓN PARA LA SALUD EN PREVENCIÓN EN ACCIDENTES EN EL HOGAR
I10008	INFORMACIÓN PARA LA SALUD DE MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS
I10009	INFORMACIÓN PARA LA SALUD DE PREVENCIÓN DE LA RADIACIÓN ULTRAVIOLETA (RUV)
I10010	INFORMACIÓN PARA LA SALUD PARA LA PROMOCIÓN DE LA MOVILIDAD SALUDABLE
I10011	INFORMACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDA A USUARIOS Y CONSUMIDORES PARA LA SEGURIDAD SANITARIA

# ASPECTOS CLAVES PAS Y PIC

# En la revisión de los PAS se ha encontrado:



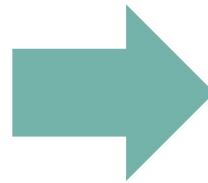


# Condiciones para la formulación, ejecución, seguimiento y evaluación del PAS Y PIC



Formulación de Lineamiento Operativo para la implementación de las intervenciones colectivas – Res 295 de 2023

- *Cumplimiento de principios (**territorialidad**) y criterios (**capacidad técnica y operativa**).*
- *Soportes para **auditoría**, evaluación técnica, administrativa y financiera e **Inspección, Vigilancia y Control - IVC**.*



## Líneas operativas del PDSP (Res 100 de 2024)

- I. Desarrollo institucional y sectorial para el ejercicio de la Autoridad Sanitaria
- II. Acuerdos sociales y comunitarios para la transformación de las inequidades en salud y la incidencia sobre los determinantes sociales de la salud en el territorio
- III. Cuidado de la Salud en el territorio

Contratación a más tardar el 31 de marzo de cada vigencia.

(Art 5. Res 295 de 2023)

# TERRITORIALIZACIÓN EN EL MARCO DE LA APS Y PIC



# Distribución de equipos según tipología territorial y dispersión poblacional

Tipología Territorial por dispersión geográfica	Característica	Número de hogares por equipo básico de salud	Número de hogares por auxiliar de enfermería
Dispersión alta	Más de 1:30 horas entre viviendas	240 hogares	hasta 60 hogares
Dispersión media	Entre 31 minutos y 1:30 horas entre viviendas	400 hogares	hasta 100 hogares
Dispersión baja	Entre 15 y 30 minutos promedio vivienda a vivienda	800 hogares	hasta 200 hogares
Concentrado	Municipios (Cabeceras)	1200 hogares	400 hogares
Concentración alta	Capitales (Cabeceras) y municipios conurbados	1500 hogares	500 hogares

# METODOLOGÍA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS MICROTERRITORIOS

Reconocimiento del territorio:

1.

Entidad territorial departamental, distrital y municipal y la ESE deberán revisar la información sociodemográfica de tipo cuantitativo y cualitativo.

2.

División administrativa del territorio, zonas geográficas, la distribución poblacional, indicadores demográficos y ejercicios de cartografía social.

3.

Uso de mapas de corregimientos, veredas, comunas y barrios del municipio, así como de la identificación de la población, el número de hogares y / o familias por cada uno.



# Territorialización Nacional

Departamento	Municipios/ANM	Municipios con reporte	Total Microterritorios	% Cargue en SIIAPS
AMAZONAS	11	11	65	100%
ANTIOQUIA	125	85	3063	68%
ARAUCA	7	7	581	100%
ARCHIPIÉLAGO DE SAI Y SANTA CATALINA	2	2	56	100%
ATLÁNTICO	23	22	1172	96%
BOLÍVAR	46	27	1211	59%
BOYACÁ	123	99	1574	80%
CALDAS	27	20	582	74%
CAQUETÁ	16	16	594	100%
CASANARE	19	19	667	100%
CAUCA	42	36	1160	86%
CESAR	25	21	784	84%
CHOCÓ	31	29	535	94%
CÓRDOBA	30	22	1360	73%
CUNDINAMARCA	116	106	3280	91%
GUAINÍA	9	8	43	89%

# Territorialización Nacional

Departamento	Municipios/ANM	Municipios con reporte	Total Microterritorios	% Cargue en SIIAPS
GUAVIARE	4	4	167	100%
HUILA	37	33	1269	89%
LA GUAJIRA	15	15	1237	100%
MAGDALENA	30	18	573	60%
META	29	26	711	90%
NARIÑO	64	58	2025	91%
NORTE DE SANTANDER	40	27	1323	68%
PUTUMAYO	13	13	599	100%
QUINDIO	12	11	413	92%
RISARALDA	14	7	455	50%
SANTANDER	87	61	1552	70%
SUCRE	26	26	1343	100%
TOLIMA	47	44	989	94%
VALLE DEL CAUCA	42	41	2453	98%
VAUPÉS	6	6	142	100%
VICHADA	4	4	127	100%
<b>Total general</b>	<b>1122</b>	<b>924</b>	<b>32105</b>	<b>82%</b>

Fuente: SIIAPS corte diciembre de 2024.



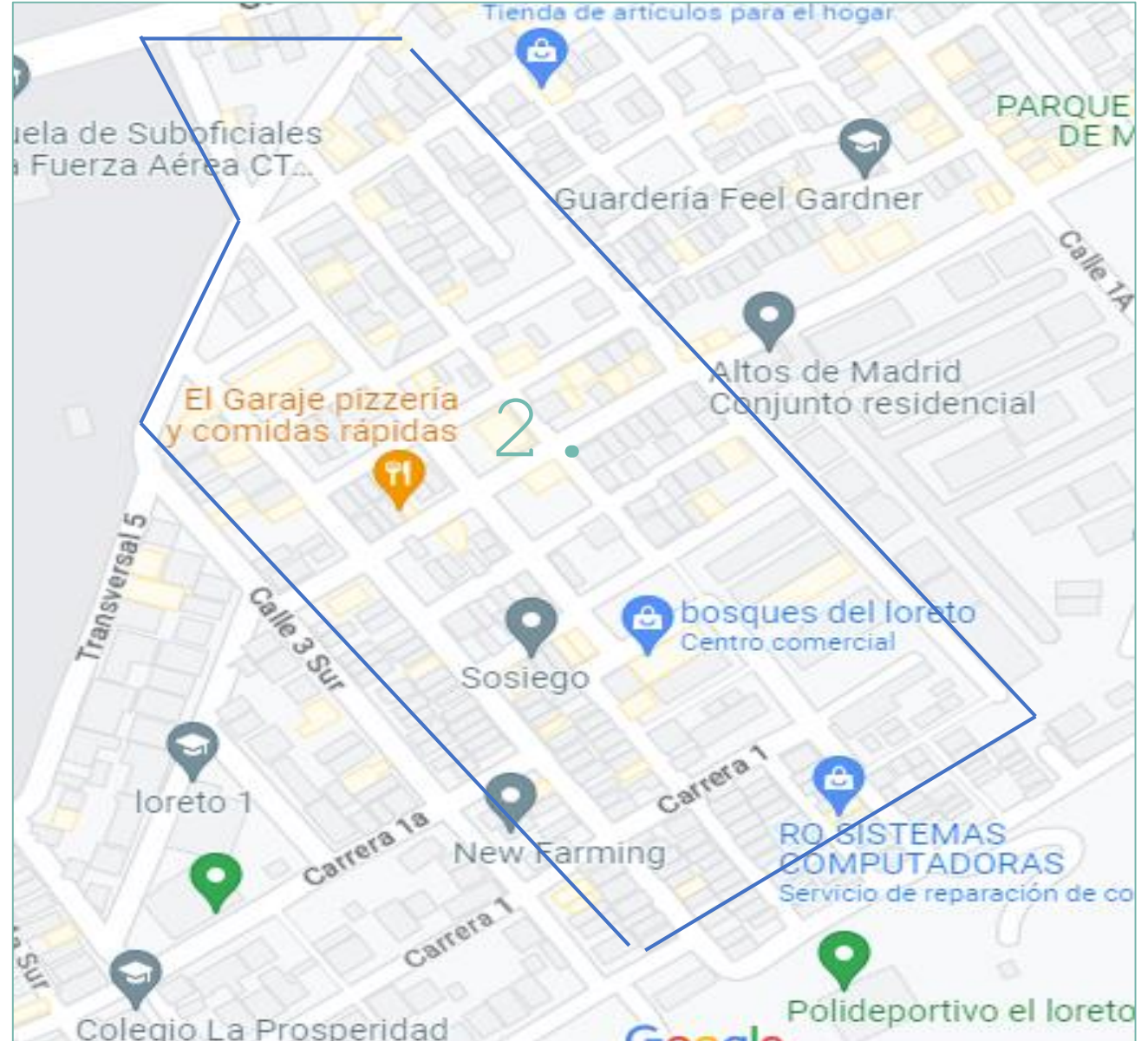


## Microterritorio priorizado

- ✓ Enfermedad isquémicas del corazón (CIE 10: I20 – I25).
- ✓ Obesidad (CIE 10: E66 (0-9)).
- ✓ Hipertensión (CIE 10: I10 – I15).
- ✓ Morbilidad de enfermedad diarreica aguda (CIE 10: A009 – A099).
- ✓ Morbilidad por IRA (CIE 10: J00- J22).
- ✓ Conducta suicida (CIE 10: X60 - X84).
- ✓ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia. (INS 300)

### Microterritorio No. 2 Madrid – Cundinamarca Área urbana

Barrios: Bosques del loreto, Loreto 1, Cerezos 1, Casas grises y Altos de Madrid





# Asignación del Sistema General de Participaciones componente de salud pública

Seleccione vigencia a consultar:

Vigencia: 2025

## Resumen de la distribución del presupuesto vigencia

**Vigencia**  
**2025**

### Presupuesto SGP

**\$ 81.984.182.627.562**

**Recursos distribuidos hasta la  
fecha**

**\$ 61.597.736.399.850**

**Recursos pendientes por distribuir**

**\$ 20.386.446.227.712**

Seleccione entidad a consultar:

Departamento: Antioquia  
Municipio: Todos

Actualizar

Concepto	Total
<b>Educación</b>	<b>2.912.892.963.932</b>
- Prestación Servicios	2.912.892.963.932
- Calidad	0
----> Calidad (Gratuidad)	0
----> Calidad (Matrícula)	0
<b>Salud</b>	<b>2.038.148.533.392</b>
- Régimen Subsidiado	1.773.639.377.261
- Salud Pública	214.401.588.418
- Subsidio a la Oferta	50.107.567.713
<b>Agua Potable</b>	<b>449.283.323.168</b>
<b>Propósito General</b>	<b>980.401.671.774</b>
- Libre Destinación	283.623.203.473
- Deporte	43.300.024.949
- Cultura	32.475.018.718
- Libre Inversión	568.097.277.942
- Fonpet	52.906.146.692
<b>Alimentación Escolar</b>	<b>41.003.786.922</b>
<b>Ribereños</b>	<b>4.811.650.798</b>
<b>Resguardos Indígenas</b>	<b>9.613.724.733</b>
<b>Fonpet Asignaciones Especiales</b>	<b>15.043.370.380</b>

**Enlace de consulta:** <https://sicodis.dnp.gov.co/AspxSGP/DistribucionesSGP.aspx>

# Recursos de Balance



La salud  
es de todos

Minsalud

CIRCULAR EXTERNA N° 001 0044 DE 2021

**PARA:** GOBERNACIONES, ALCALDÍAS, SECRETARÍAS DE SALUD DEL ORDEN DEPARTAMENTAL, DISTRITAL Y MUNICIPAL O LA ENTIDAD QUE HAGA SUS VECES Y SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

**DE:** MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

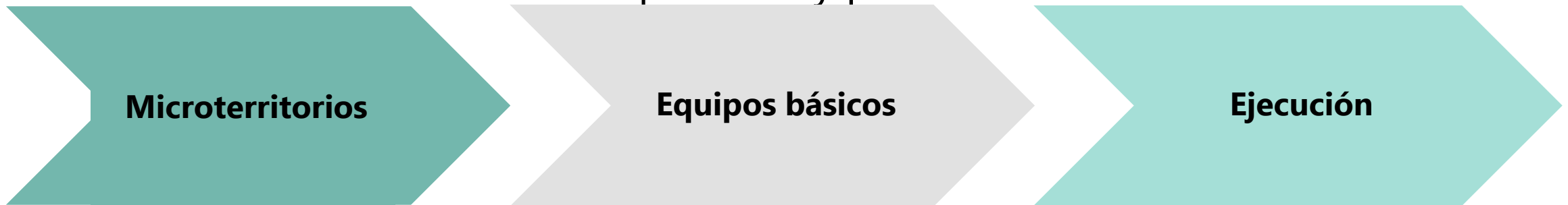
**ASUNTO:** Instrucciones para la destinación de los recursos del componente de salud pública del Sistema General de Participaciones no comprometidos a partir del cierre de la vigencia 2020 y para el uso de los saldos de las cuentas maestras de salud pública colectiva existentes a 31 de diciembre de 2019

**FECHA:** 12 AGO 2021

# Intervenciones Colectivas

## Resolución 295 – 2023

- ✓ Se define como un conjunto de intervenciones, procedimientos o actividades.
- ✓ Cuidado de la salud - dirigida a grupos poblacionales a lo largo del curso de la vida.
- ✓ Entornos de desarrollo o ámbitos de la vida cotidiana tales como: Hogar comunitario, educativo, institucional y laboral.
- ✓ Evidencia disponibles y prioridades en salud



## Intervenciones Colectivas

1. Caracterización social y ambiental en entornos de vida cotidiana.
2. Información en salud.
3. Educación y comunicación para la salud.
4. Prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores.
5. Conformación y fortalecimiento de redes familiares comunitarias y sociales.
6. Zonas de orientación y centros de escucha,.
7. Rehabilitación basada en comunidad.
8. Tamizajes.
9. Jornadas de salud.
10. Vacunación antirrábica.
11. Adquisición y suministro de medicamentos o insumos de uso masivo para la prevención, control o eliminación de eventos en salud pública.



**Microterritorios**

**Equipos básicos**

**Ejecución**

# Intervenciones Colectivas

## Priorización

- ✓ 302 - enfermedades hipertensivas
- ✓ 307 - enfermedades cerebrovasculares



## Intervenciones colectivas

- ✓ Educación y comunicación para la promoción de la actividad física
- ✓ Información en salud para el fortalecimiento de factores protectores hacia el control de enfermedades crónicas cardiovasculares
- ✓ Educación y comunicación para el fortalecimiento de factores protectores hacia el control de enfermedades crónicas cardiovasculares
- ✓ Información en salud para la alimentación saludable

## Intervenciones colectivas

- ✓ Caracterización social y ambiental en entornos de vida cotidiana.
- ✓ Educación y comunicación para la promoción de la actividad física
- ✓ Información en salud para el fortalecimiento de factores protectores hacia el control de enfermedades crónicas cardiovasculares
  - ✓ Educación y comunicación para el fortalecimiento de factores protectores hacia el control de enfermedades crónicas cardiovasculares
- ✓ Información en salud para la alimentación saludable

### ❖ Talento Humano

Auxiliares de enfermería.  
Profesional de enfermería.  
Profesional de medicina.  
Otros profesionales de la salud.

**Equipo  
Básico de  
salud**



# Procesos de Gestión de salud pública

## Priorización

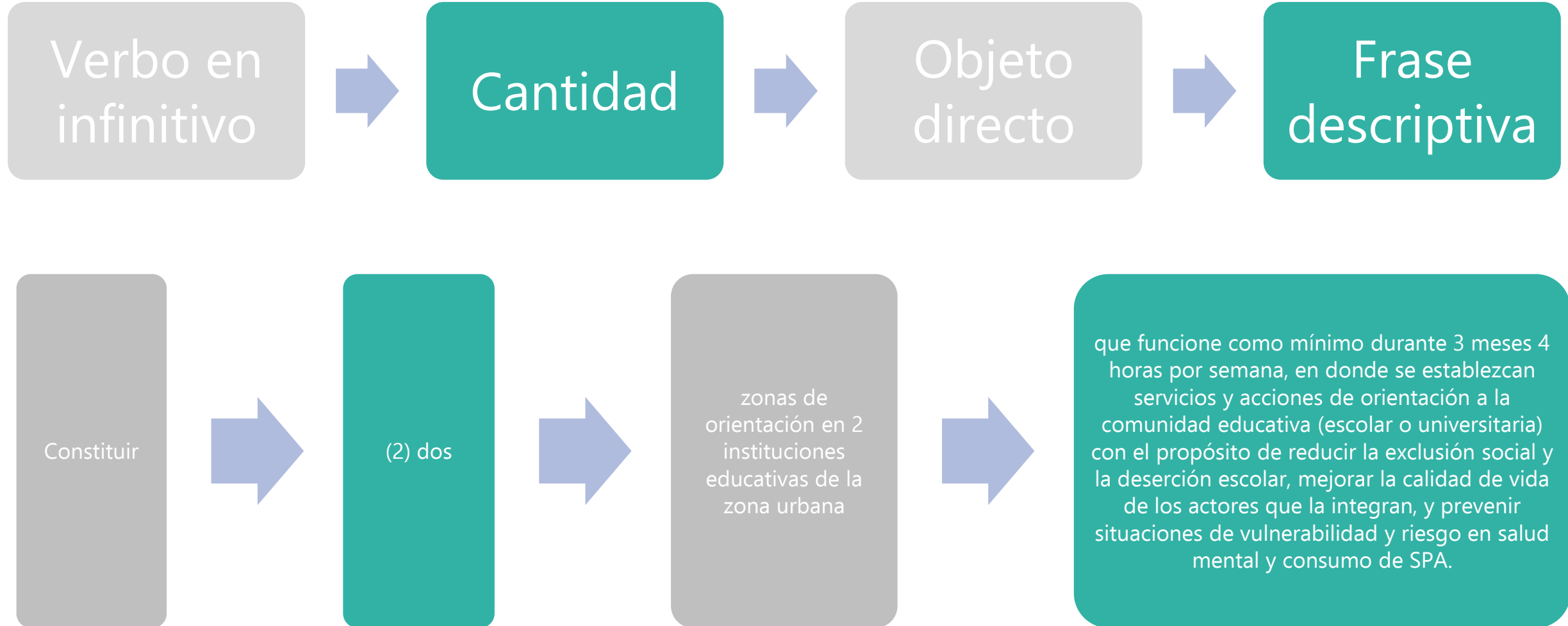
- ✓ 302 - enfermedades hipertensivas
- ✓ 307 - enfermedades cerebrovasculares

## Procesos de gestión salud pública

- Coordinación intersectorial
- Desarrollo de capacidades
- Participación social

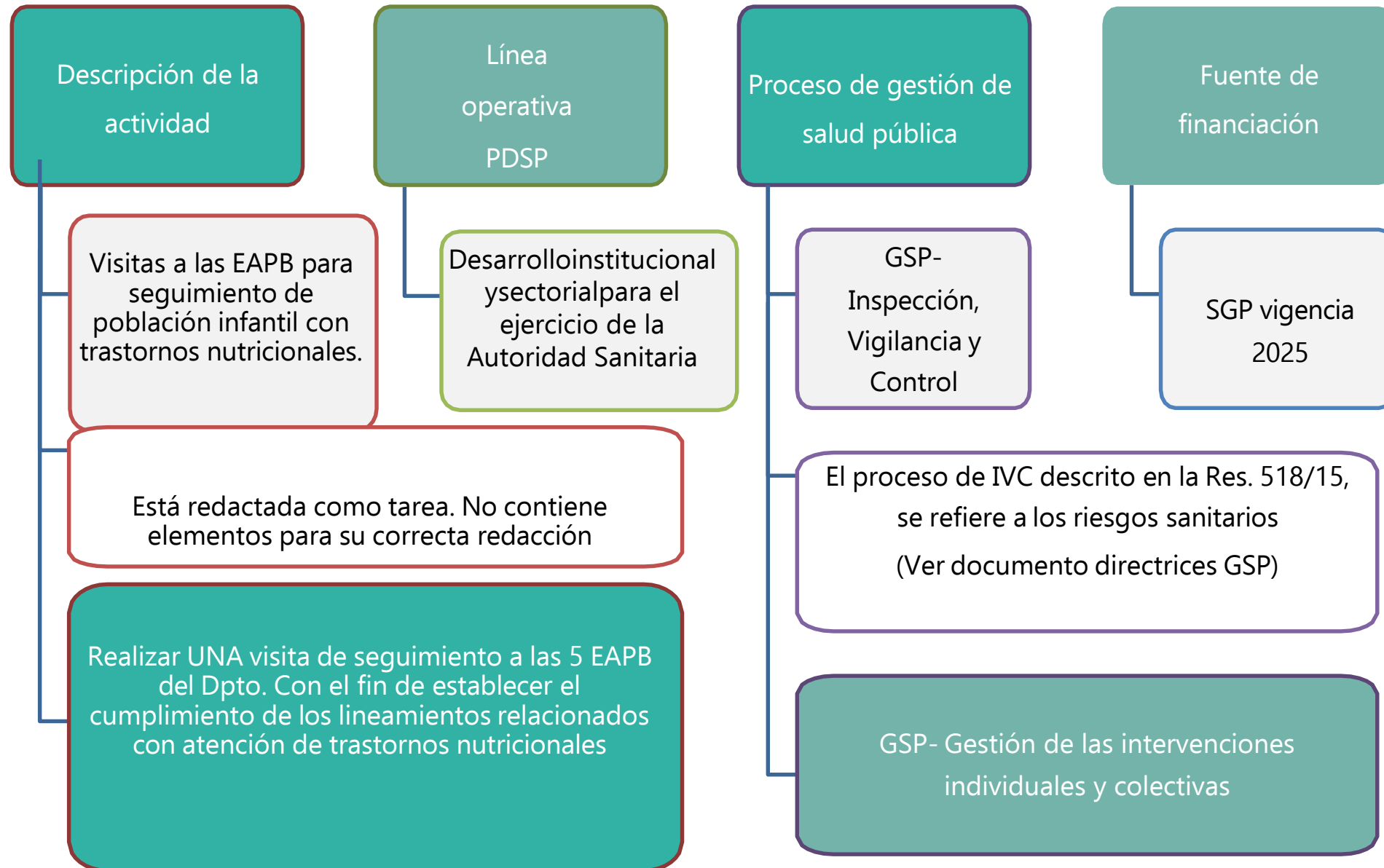


## Un ejemplo de redacción sería:





## 4. Ejemplo...



# En algún PAS de una ET dice...



48. Eje estratégico el PDSP 2022-2031	49. Resultado esperado del PDSP 2022-2031	50. Meta de resultados en salud del PDSP 2022-2031 adaptadas al territorio	51. Estrategias del Plan Territorial de Salud	52. Programa	53. Subprograma	54. Proyecto
Atención Primaria en Salud	Agentes del sistema de salud que garantizan el acceso de la población con criterios de longitudinalidad, continuidad, puerta de entrada, enfoques familiar y comunitario con acciones, universales, sistemáticas, permanentes y participativas bajo un enfoque familiar y comunitario fundamentado en la Atención Primaria en Salud - APS.	A 2031, reducir a 5 por cada 100.000 menores de 5 años la tasa de mortalidad asociada a desnutrición aguda	Estrategias de adherencia al lineamiento del manejo integral a la desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años	Seguridad alimentaria y nutricional	Seguridad alimentaria y nutricional	Implementación de acciones de promoción de la alimentación saludable y desaceleración de la mortalidad por desnutrición infantil en el departamento de xxx.

55. Meta de Producto PTS	56. Línea Operativa PDSP 2022-2031	57. Actividades	58. Cantidad	59. Unidad de medida	63. Población sujeto	64. Concepto de gasto
Disminuir la prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años	Desarrollo Institucional y Sectorial	Celebración del comité de vigilancia alimentaria y nutricional de xxxx	1	Número	Población en general	Desarrollo de capacidades en salud pública para la implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud

# Lineamiento operativo del PIC

# Lineamiento operativo del convenio o contrato PIC

Elaborar el lineamiento operativo para la implementación de las intervenciones colectivas el cual será un anexo técnico del convenio o contrato del PIC y contendrá como mínimo: el nombre de la estrategia; la intervención; **el talento humano que conformará los equipos básicos en salud**; la definición de territorio y microterritorio, el costo, la población sujeto, el lugar de ejecución, el entorno, la cantidad a ejecutar y trimestre que refleje de forma clara costos directos, indirectos, las orientaciones o especificaciones técnicas para la ejecución de las actividades, el indicador (es) de producto y resultado, criterios y soportes requeridos para la auditoria y evaluación técnica, administrativa y financiera incluida la presentación de los RIPS con los CUPS, según la naturaleza el acuerdo de voluntades.

**Artículo 3. Resolución 295 de 2023**

# Lineamiento operativo del convenio o contrato

## PIC



Territorio	Microterritorio	Entornos (Resolución 3280 de 2018)	Ejes estratégicos PTS 2024 -2027	Código CUPS	Estrategia de Intervención	Intervención o tecnología	Línea operativa	Numero de instituciones	Lugar de Ejecución	Población Objeto (No. de personas y momento de curso de vida)	Cantidad para ejecutar	Valor Unitario	Valor Total	Perfil del Talento humano del EBS	No. Equipo Básico	Especificación técnica
t1	m1	Educativo														
t3	m2	Laboral informal														

- E1 Gobernabilidad y Gobernanza
- E2 Pueblos y comunidades
- E3 Determinantes
- E4 Atención Primaria Salud
- E5 Cambio Climático
- E6 Conocimiento salud
- E7 Personal Salud

1. Desarrollo institucional y sectorial para el ejercicio de la Autoridad Sanitaria.
2. Acuerdos sociales y comunitarios para la transformación de las inequidades en salud en el territorio.
3. Cuidado de la Salud en el territorio.

# Enlaces de los documentos:

Directrices para la caracterización y ejecución de los procesos para la Gestión de la Salud Pública en el contexto de la Política de Atención Integral en Salud

Documento técnico  
elaborado en cumplimiento de lo dispuesto en la Res. 518 de 2015

[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgglefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/directrices-gsp-v.pdf](https://efaidnbmnnnibpcajpcgglefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/directrices-gsp-v.pdf)



[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgglefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-cers.pdf](https://efaidnbmnnnibpcajpcgglefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-cers.pdf)

# Enlaces de los documentos:



## Orientaciones para el desarrollo de la actividad de caracterización social y ambiental en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC

### Introducción

El presente documento, establece aspectos a tener en cuenta para la realización de la actividad de caracterización social y ambiental establecida en la Resolución 518 de 2015 que reglamenta el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC

La caracterización es una actividad realizada en el marco de diferentes procesos de salud, entre ellos, el Análisis de Situación de Salud-ASIS y la Caracterización poblacional de los afiliados a las EAPB.

El presente documento aclara y precisa la actividad de caracterización social y ambiental incluida en el PIC y los elementos necesarios para la ejecución de la misma.

**[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/orientaciones-participacion-social.pdf](https://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/orientaciones-participacion-social.pdf)**

**[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-caracterizacion-pic.pdf](https://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-caracterizacion-pic.pdf)**

# Enlaces de los documentos:

## Orientaciones para el desarrollo de las Zonas de Orientación (ZO) y Centros de Escucha (CE) en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC

### Introducción

Las zonas de orientación (ZO) y los centros de escucha (CE) son una propuesta basada en el modelo de Inclusión Social del consumidor de sustancias psicoactivas (SPA)<sup>1</sup>, aplicable también a otras situaciones; mediante las cuales se promueve la escucha activa, la acogida, la mediación, la organización, la orientación, el acompañamiento, la capacitación y la canalización o derivación de niñas, niños, jóvenes y adultos en vulnerabilidad social, de manera que se puedan establecer redes de apoyo, transformación de condiciones y generación de opciones más saludables a considerar en sus proyectos de vida.

A continuación, se amplían los conceptos y aspectos básicos a tener en cuenta para la implementación de las Zonas de Orientación y Centros de Escucha en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC<sup>2</sup> que facilite su operación en los territorios.

## Orientaciones para la construcción del Plan de Acción en Salud – PAS.

Dirección de Promoción y Prevención  
Dirección de Epidemiología y Demografía  
2016

**[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgglefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-centros-de-escucha.pdf](https://efaidnbmnnnibpcajpcgglefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-centros-de-escucha.pdf)**

**[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgglefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/orientaciones-pas.pdf](https://efaidnbmnnnibpcajpcgglefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/orientaciones-pas.pdf)**



# Enlaces de los documentos:

## Orientaciones para el desarrollo de la Información en salud en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC

### Introducción

La información en salud se define como “Acciones de producción, organización y difusión de un conjunto de datos o mensajes para orientar, advertir, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, organizaciones y redes, así como a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud y otros sectores sobre aspectos relacionados con la salud, que contribuyan a la construcción de elementos que propicien la toma de decisiones en salud”.<sup>1</sup>

La información en salud, más que la simple transmisión unidireccional de datos o mensajes, es una acción estratégica para el desarrollo humano que debe generar un clima cultural apropiado para la promoción de salud y calidad de vida y aportar a la construcción de otras formas de comprender la salud.

Una adecuada intervención de información en salud, busca que las personas se <enteren> de algo, entiendan de qué se han enterado y que eso les sirva para actuar en consecuencia.

## Orientaciones para el desarrollo de la Educación y Comunicación para la salud en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC

### Introducción

La educación y comunicación para la salud se concibe como “un proceso de construcción de conocimiento y aprendizaje mediante el diálogo de saberes, orientado al desarrollo y fortalecimiento del potencial y las capacidades de las personas, las familias, las comunidades, las organizaciones y redes para la promoción de la salud individual y colectiva, la gestión del riesgo y la transformación positiva de los diferentes entornos. Su intencionalidad es la de aportar al desarrollo de la autonomía individual y colectiva en la determinación de sus estilos de vida y en la garantía del derecho a la salud”<sup>1</sup>.

Hacemos referencia a la Educación y comunicación para la salud y no en salud, en la medida en que la primera implica intencionalidad, propósito y dirección, mientras que la segunda hace referencia a un espacio-tiempo o una forma de <hacer las cosas>.

La educación para la salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento de la población en relación con la salud y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad.<sup>2</sup>

En este sentido, se define esta intervención como un conjunto de actividades relacionadas, que parten del reconocimiento de la realidad (hechos sociales, históricos, políticos, culturales, psicológicos, ambientales, etc.), de la identificación

**[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgicfindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-informacion-pic.pdf](https://efaidnbmnnnibpcajpcgicfindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-informacion-pic.pdf)**

**[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgicfindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-educacion-comunicacion.pdf](https://efaidnbmnnnibpcajpcgicfindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/orientaciones-educacion-comunicacion.pdf)**

# Contactos Grupo de Gestión Dirección de Promoción y Prevención.

Nombre	Temática	Correo electrónico
Claudia Patricia Moreno Barrera	Coordinadora grupo de gestión de la Dirección de Promoción y Prevención	<a href="mailto:cmorenob@minsalud.gov.co">cmorenob@minsalud.gov.co</a>
Oscar Andrés Giraldo Escobar	Referente financiero	<a href="mailto:ogiraldoe@minsalud.gov.co">ogiraldoe@minsalud.gov.co</a>

Nombre	Departamento	Correo
Martha Liliana Molina Sandoval	SUCRE CORDOBA BOLIVAR CARTAGENA MAGDALENA SANTA MARTA SAN ANDRES	<a href="mailto:mmolina@minsalud.gov.co">mmolina@minsalud.gov.co</a>
Martha Liliana Tunjo López	CHOCO CAUCA NARIÑO	<a href="mailto:mtunjo@minsalud.gov.co">mtunjo@minsalud.gov.co</a>
Adriana Marcela Pérez Camacho	RISARALDA QUINDIO CALDAS TOLIMA HUILA	<a href="mailto:aperezc@minsalud.gov.co">aperezc@minsalud.gov.co</a>
Gina Bibian Rodríguez Dulcey	BOYACA NORTE DE SANTANER BOGOTA	<a href="mailto:grodriguezd@minsalud.gov.co">grodriguezd@minsalud.gov.co</a>
Juli Paola Neira Bautista	VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI BUENAVENTURA CUNDINAMARCA	<a href="mailto:jneirab@minsalud.gov.co">jneirab@minsalud.gov.co</a>

Nombre	Departamento	Correo
Hernán Cortes Ruiz	GUAINIA SANTANDER VAUPES* GUAVIARE *	<a href="mailto:hcortes@minsalud.gov.co">hcortes@minsalud.gov.co</a>
Betsabe Ximena Velasco Hernández	META CASANARE ARAUCA CAQUETA VICHADA	<a href="mailto:bvelasco@minsalud.gov.co">bvelasco@minsalud.gov.co</a>
Jenny González Vargas	PUTUMAYO* AMAZONAS* ANTIOQUIA	<a href="mailto:jgonzalezv@minsalud.gov.co">jgonzalezv@minsalud.gov.co</a>
Edwin Javier Gómez	ATLANTICO BARRANQUILLA CESAR GUAJIRA	<a href="mailto:egomeze@minsalud.gov.co">egomeze@minsalud.gov.co</a>

\* Referente técnico asignado de forma Provisional



# Gracias

