



Salud



# TALLER: FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN PLANEACIÓN INTEGRAL PARA LA SALUD TERRITORIAL

## Plan Territorial de Salud Plan de Acción en Salud

Dirección de Epidemiología y Demografía  
Grupo de Planeación de la Salud Pública

18 de Marzo 2025, Bogotá D.C



# Agenda

8:00 a.m. - 8:30 a.m. Reforzando conocimientos

8:30 a.m. -9: 00 a.m. Elementos normativos y conceptuales de la Planeación

9:00 a.m. -10:30 a.m. Taller Plan de Acción en Salud

10:30 a.m. -10: 45 a.m. Refrigerio

10:45 a.m. – 11:30 m. Plenaria

11:30 a.m. -12:00 m. Plan de Acción en Salud-PAS

12:00 a.m.- 1:00 p.m. Monitoreo de Plan Territorial de Salud

1:00 p.m.- 2:00 p.m. Almuerzo

2:00 p.m. -3:00 p.m. Consideraciones portal web PDSP



**Reforzando  
conocimientos...**



# Elementos normativos y conceptuales de la Planeación



# Elementos normativos y conceptuales

- **Constitución Política**  
TITULO XII: Del régimen económico y de la hacienda pública  
CAPITULO 2: De los planes de desarrollo (Arts. 339 a 344 concordancia 305 y 315)
- **Ley 152 de 1994**  
Planes Territoriales de Desarrollo (36 a 40) y Planes de Acción (41)
- Conjunto de normas que rigen el SGSSS (**Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011 y Ley 1751 de 2015**)
- **Ley 715 de 2001 (acto legislativo 3 de 2024)**  
Competencias para la nación y las entidades territoriales (departamentos, distritos y municipios) en diferentes sectores, entre ellos el de salud
- **Resolución 100 de 2024**: proceso de Planeación Integral para la Salud
- **Resolución 518 de 2015**: “Por la cual se dictan disposiciones en relación con la gestión de la salud pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de salud pública de intervenciones colectivas (PIC)”.

# Elementos normativos y conceptuales

## **Objetivos de Desarrollo Sostenible**

En 2015, Agenda 2030 con 17 objetivos.  
Documento CONPES 3918 de 2018

## **Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026**

“Colombia potencia mundial de la vida”, el cual fue aprobado mediante la Ley 2294 de 2023

## **Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031**

Resolución 1035 de 2022 “ Por la cual se adopta el PDSP 2022-2301 y sus capítulos étnicos

**Resolución 2367 de 2023** *“Por la cual se modifican los artículos 1, 2 y 3 de la Resolución 1035 de 2022 y los capítulos 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10 y 11 del anexo técnico "Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031". Anexo técnico, implementación, seguimiento y evaluación PDSP*

# Elementos conceptuales

- **Resolución 100 de 2024:** *“Por la cual se dictan disposiciones sobre la Planeación Integral para la Salud y se deroga la Resolución 1536 de 2015”*

**ARTÍCULO 3. Planeación Integral para la Salud:** *se define como un 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 PTS.*

*Integra: i). La formulación y aprobación del Plan Territorial de Salud, ii). La formulación y aprobación del Componente Operativo y de Inversiones en Salud del Plan Territorial de Salud, iii) La formulación y aprobación del Plan de Acción en Salud, iv). La implementación del Plan Territorial de Salud, v) El Monitoreo y evaluación del Plan Territorial de Salud y vi) La rendición de cuentas.*



# Elementos conceptuales

## **ARTÍCULO 11. Componentes del Plan Territorial de Salud:**

- Análisis de la Situación de Salud en el territorio.
- Priorización de los problemas y necesidades sociales en salud.
- Componente estratégico y de inversión plurianual.

**ARTÍCULO 24. Aprobación del Plan Territorial de Salud:** *“se aprobará de manera simultánea con este en las Asambleas Departamentales y Concejos Distritales y Municipales...El envío de la información deberá hacerse a más tardar el treinta (30) de junio de cada periodo de gobierno territorial.”*

**ARTÍCULO 33. Contenidos del Plan de Acción en Salud:** *“Las intervenciones en salud deberán estar desagregadas por las siguientes líneas operativas del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031:*

- *Desarrollo institucional y sectorial para el ejercicio de la Autoridad Sanitaria*
- *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*
- *Cuidado de la Salud en el territorio”*

# Competencias

- **Ley 715 de 2001- Capítulo II. Competencias de las entidades territoriales en el sector salud. 43.1. De dirección del sector salud en el ámbito departamental. ... 43.1.3.**  
*Prestar asistencia técnica y asesoría a los municipios e instituciones públicas que prestan servicios de salud, en su jurisdicción.*
- **Anexo técnico Resolución 2367 de 2023: Capítulo 7. Responsabilidades de los actores del sector salud en el PDSP 2022-2031. De los Departamentos y Distritos. ...13. Brindar asesoría y asistencia técnica a los municipios, instituciones sectoriales y de otros sectores, y al talento humano encargado de la elaboración del Análisis de Situación de Salud ASIS, y de la planeación, ejecución, seguimiento y evaluación del Plan Territorial de Salud.”**

# Plan de Acción en Salud-PAS



# Desarrollo del taller



# Taller de Plan de Acción en Salud-PAS

**Objetivo:** Desarrollar capacidades en los profesionales de las Entidades Territoriales (Departamentos y Distritos) en la planeación integral para la salud mediante diligenciamiento del Plan de Acción en Salud-PAS.

## **Pasos**

1. Conformación de grupos de trabajo ( los mismos del día 1)
2. Distribución de matrices PAS
3. Preguntas orientadoras
4. Desarrollo del taller
5. Plenaria

## **Roles**

- Monitor: leerá para el grupo los pasos de la guía, y dará la palabra a los participantes.
- Relator: tomará apuntes y señalará conclusiones.
- Presentador: socialización de reflexiones respecto a las preguntas orientadoras del PAS

# Preguntas orientadoras

## Plan de Acción en Salud-PAS

1. ¿En la matriz de PAS las estrategias y actividades son coherentes con los núcleos de inequidad socio sanitaria definidos en la matriz de priorización? Justifique su respuesta
2. ¿ En la matriz de PAS las metas de resultado del PTS son coherentes con los núcleos de inequidad socio sanitaria, con las estrategias y las actividades? Justifique su respuesta
3. ¿ En la matriz de PAS, las líneas operativas corresponden a las planteadas en la resolución 100 de 2024? Justifique su respuesta
4. ¿ Las actividades contempladas en el PAS estan formuladas adecuadamente de tal manera que cumplan con los siguientes parámetros : verbo en infinitivo+ cantidad+ objeto directo+ frase descriptiva (ej.: realizar al interior de 80 viviendas en los focos priorizados de leishmaniasis dos ciclos de control químico)

# Preguntas orientadoras

## Plan de Acción en Salud-PAS

5. ¿Las acciones del PIC y de la gestión de la salud pública , estan contempladas en el PTS y en el PAS?  
¿Si o No? ¿Por qué? Justifique su respuesta mediante un ejemplo
6. ¿Las intervenciones colectivas del PIC contemplan las acciones del PTS en términos de promoción y prevención de la salud? Justifique su respuesta mediante un ejemplo
7. ¿Las acciones formuladas en el PAS , contribuyen a las metas de resultado y estratégicas del PDSP 2022-2031?
8. ¿Qué estrategias tecnicas, financieras o de cualquier índole se plantean para garantizar que las intervenciones colectivas del PIC sean sostenibles a largo plazo y alienadas con los objetivos del PTS

# Plenaria





# Plan de Acción en Salud- PAS (Ejemplo)

## 1 . Eje estratégico el PDSP 2022-2031

Determinantes Sociales de la Salud.

## 2 . Resultado esperado del PDSP 2022-2031

Integración del cuidado del ambiente y la salud en el marco de la adaptación al cambio climático.

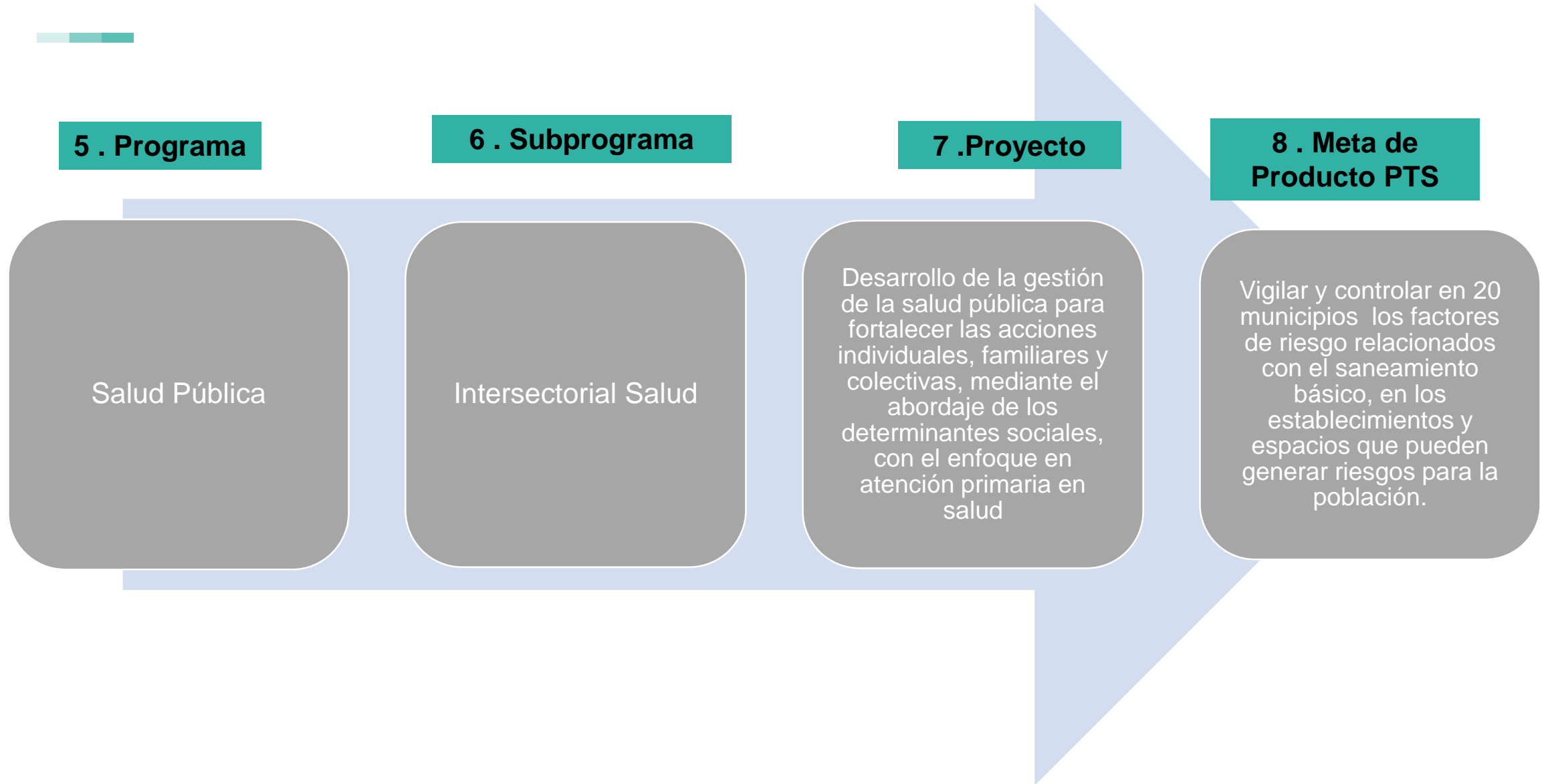
## 3 . Meta de resultados en salud del PDSP 2022-2031 adaptadas al territorio

A 2027, Reducir en un 5% la tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años.

## 4 . Estrategias del Plan Territorial de Salud

Inspección, vigilancia y control sanitario.

# Plan de Acción en Salud- PAS



# Plan de Acción en Salud- PAS

**9 . Línea  
Operativa PDSP  
2022-2031**

**10 . Actividades**

**11. Cantidad**

**12 . Unidad de  
medida**

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.

Realizar Inspección, Vigilancia y Control anual a los municipios con factores de riesgo relacionados con el saneamiento básico, en los establecimientos y espacios que pueden generar riesgos para la población.

20

Municipios

# Plan de Acción en Salud- PAS

## 14 . Cronograma

### 13 . Programación de actividades

I	II	III	IV	Total	Fecha de inicio de la actividad (dd/m/a)	Fecha de terminación de la actividad ( dd/m/a)
5	5	5	5	20	1/01/2025	31/12/2025

# Plan de Acción en Salud- PAS

		Total de recursos programados ( en pesos)	15. Recursos			
Rubro Presupuestal	Fuente		Apropiación	Compromiso	Obligaciones	Pagado
232020200 90271	Sistema General de Participaciones – Salud Pública.	\$34902000	0	0	0	0

# Plan de Acción en Salud- PAS

## 16 . Población sujeto

Familias, colectivos y comunidades

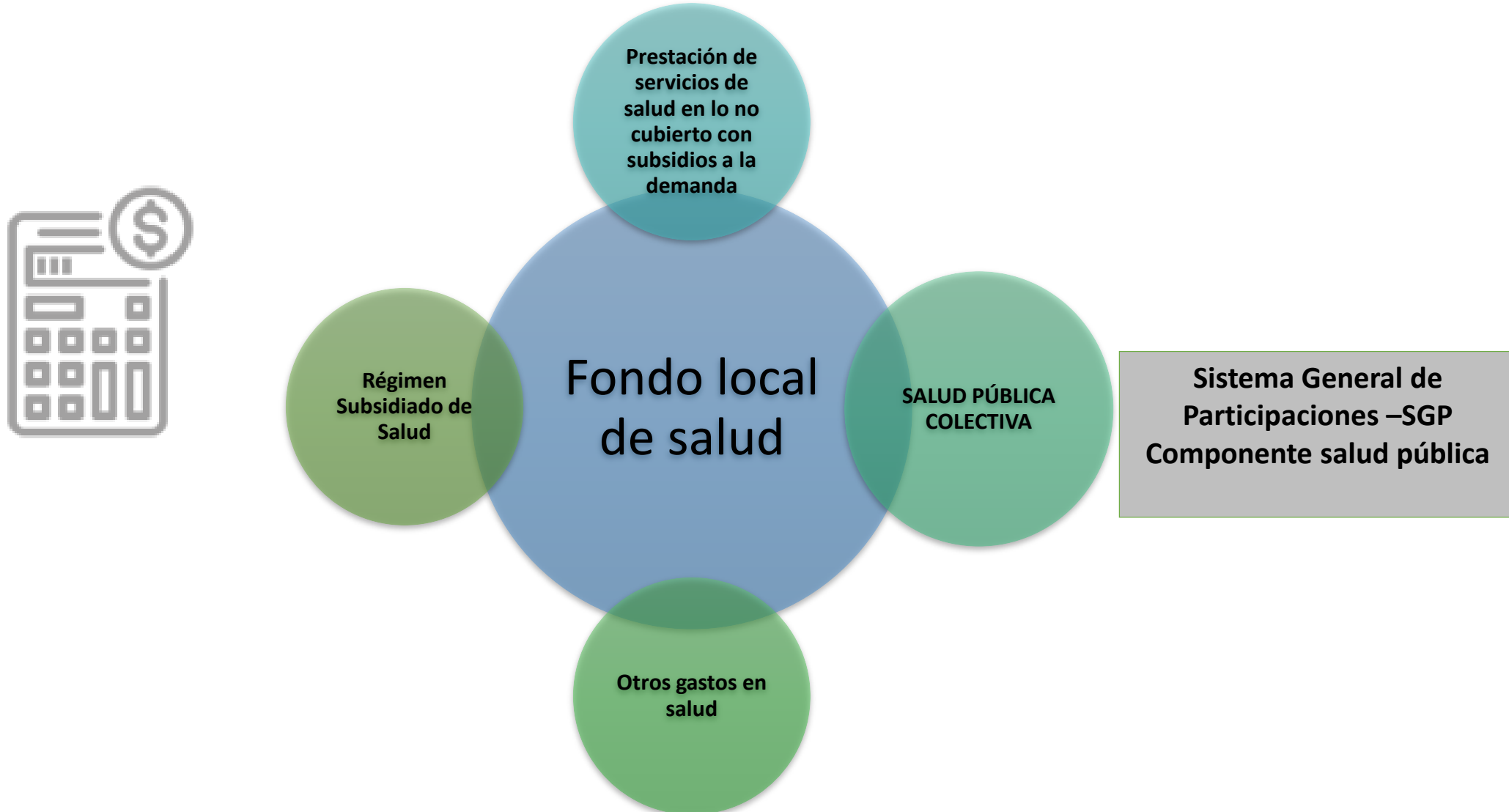
## 17 . Concepto de gasto

SPC - E3 Determinantes - L2  
Acuerdos sociales y comunitarios - Coordinación intersectorial para la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud.

## 18 . Responsables del cumplimiento

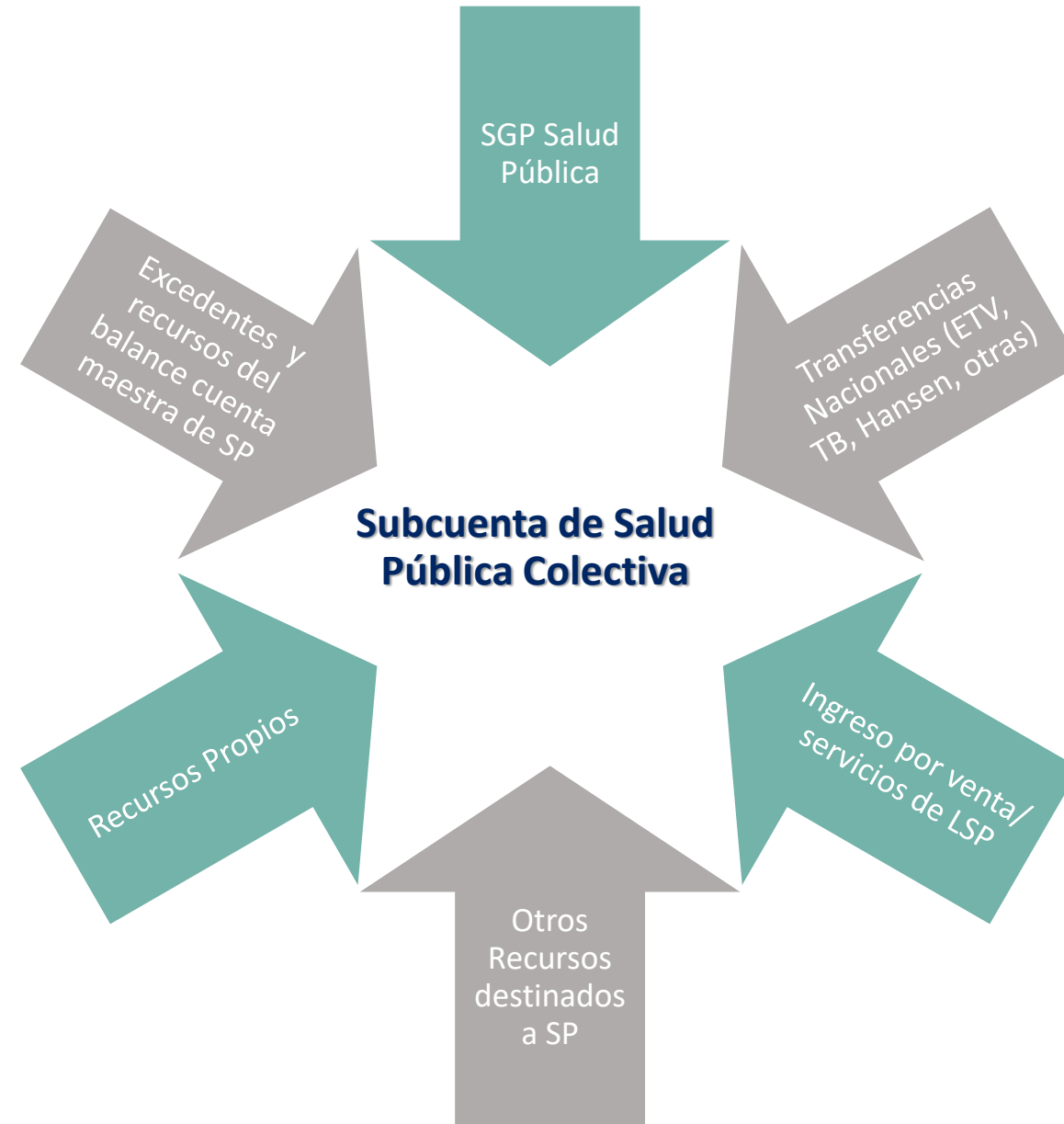
Pepito Perez – Coordinador de APS

# ¿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.

# En la revisión de los PAS se ha encontrado:



# Aspectos a mejorar....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

# Monitoreo del Plan Territorial de Salud



# Elementos para el desarrollo del Monitoreo del Plan Territorial de Salud 2024-2027

1. **Revisión del PTS municipal vigencia 2024-2027 municipal**
2. **Avance de metas estratégicas y de resultado del PTS**
3. **Monitoreo del Plan de Acción en Salud -PAS**

# 1. Revisión del PTS municipal formulado vigencia 2024-2027

## 1.1 Insumos

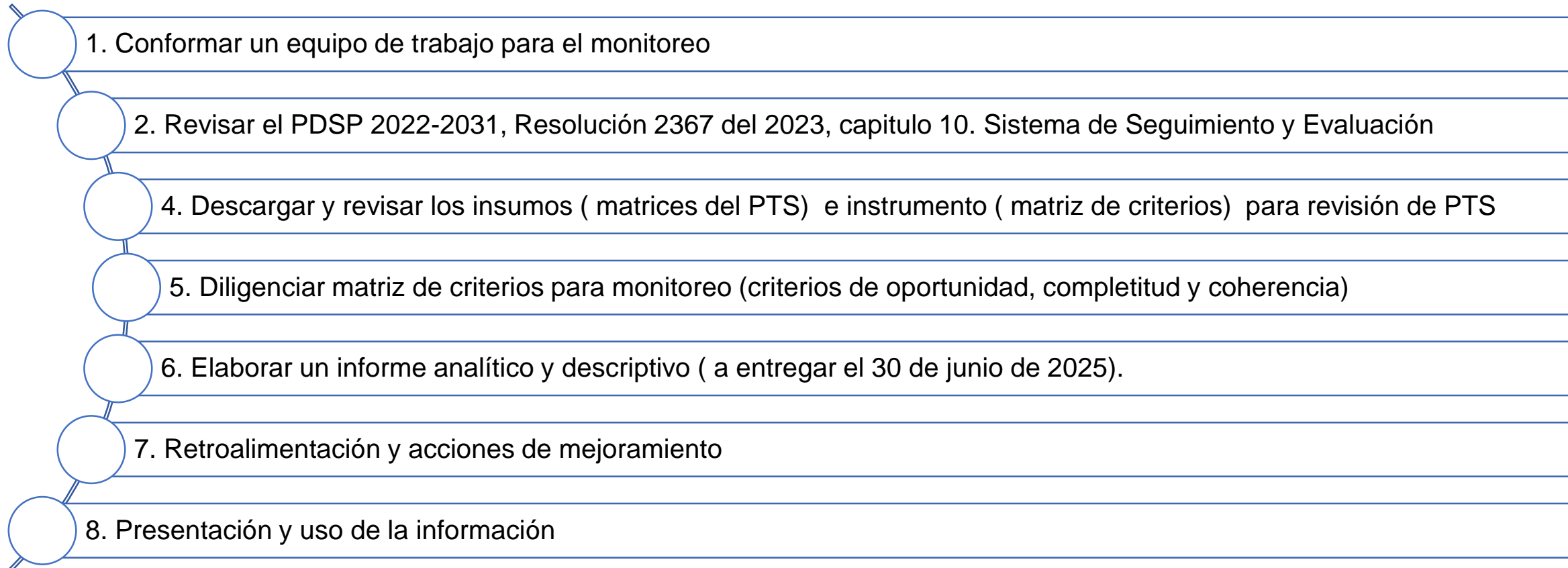
- Acto administrativo de aprobación por parte del Concejo Municipal
- Documento de Plan de Desarrollo Territorial
- Matriz de priorización
- Matriz del Componente Estratégico
- Matriz del Componente de Inversión Plurianual-CIPS
- Matriz del Componente Operativo y Anual de inversiones-COAI
- Matriz del Plan de Acción en Salud-PAS anual
- Matriz de seguimiento trimestral del Plan de Acción en Salud-PAS (año 2024)

Instrumento

Matriz de criterios para la revisión de los PTS 2024-2027 ( oportunidad, completitud y coherencia)



## 1.2. Etapas para la revisión de los PTS 2024-2027



# **Matriz de criterios para revisión de PTS 2024-2027 (Excel)**



## 2. Avance de metas estratégicas y de resultado del PTS

### 2.1. Insumos

- Matriz del Componente Estratégico
- Matriz del Componente Operativo y Anual de inversiones-COAI
- Información suministrada por los municipios para contribuir al avance de metas estratégicas y de resultado del departamento (aplica solo para uso de los departamentos)



Instrumento

**Informe anual de avance de metas de resultado y metas estratégicas**

# Avance de metas estratégicas y de resultado del PTS (etapas)

1. Revisar el PDSP 2022-2031, Resolución 2367 del 2023, capítulo 10. Identificar metas de resultado y estratégicas

2. Identificar los insumos que se requieran de otras áreas de la Secretaría de Salud del Departamento o del Distrito, para la elaboración del informe de avance de las metas estratégicas y de resultado (por ejemplo, información de estrategias y actividades realizadas, coberturas de programas, resultados de indicadores epidemiológicos etc.).

3. Descargar y revisar los insumos de la Planeación Territorial

4. Elaborar un informe anual de avance de metas estratégicas y de resultado (30 de abril del 2025)

5. Retroalimentación y acciones de mejoramiento

6. Presentación y uso de la información del avance de metas del PTS

# Informe de avance a metas estratégicas y de resultado del PTS

**INFORME ANUAL DE AVANCE EN  
METAS DEL PLAN DECENAL DE  
SALUD PÚBLICA 2022-2031  
DESDE EL NIVEL TERRITORIAL**

**NOMBRE ENTIDAD  
TERRITORIAL: XXX**

**DEPENDENCIA RESPONSABLE:  
XXX**

**Grupo tecnico: xxxxxx**

**Abril, 2025 |**

## 1. Portada

## 2. Introducción

## 3. Avance de metas estratégicas

Para cada meta estratégica del PTS:

- Identifique a que meta estratégica y a que eje del PDSP 2022-2031 le aporta. Esta información debe tomarse de la matriz del componente estratégico del PTS 2024-2027.
- Describa el avance de la meta estratégica del PTS teniendo en cuenta las estrategias y actividades planteadas en el Plan de Acción en Salud-PAS y la gestión realizada, utilice las ayudas de visualización que considere pertinentes.
- Establezca las conclusiones frente al avance de la meta, evidenciando logros, dificultades y retos para el cumplimiento de la meta.
- Defina los compromisos de la entidad territorial para el logro de la meta estratégica

## 4. Avance de metas de resultado

Para cada meta de resultado:

- Identifique a que meta de resultado del PDSP 2022-2031 le aporta. Esta información debe tomarse de la matriz del PAS.
- Presente el comportamiento histórico del indicador de acuerdo con la disponibilidad de la fuente de información y describa el avance (cuantitativo) de la meta resultado en salud del PDSP 2022-2031 adaptadas al territorio, y el avance cualitativo, en términos de las actividades planteadas en el Plan de Acción en Salud-PAS y la gestión realizada, que lleven al cumplimiento de la meta. Utilice las ayudas de visualización que considere pertinentes.
- Establezca las conclusiones frente al avance de la meta, evidenciando logros, dificultades y retos.
- Defina los compromisos de la entidad territorial para el logro de la meta de resultado.

## 5. Bibliografía

### 3. Monitoreo del Plan de Acción en Salud -PAS

#### 3.1 Insumo

- Matriz del Plan de Acción en Salud ( programación) del año respectivo



Instrumento

Matriz de seguimiento del Plan de Acción en Salud del trimestre respectivo

# Etapas del Monitoreo del Plan de Acción en Salud -PAS

---

1. Revisión Resolución 100 del 2024

---

2. Descargar y revisar el insumo para el monitoreo del PAS

---

3. Diligenciar la ejecución de las actividades en la matriz de seguimiento trimestral del PAS (I, II, III, IV)

---

4. Retroalimentación de los departamentos a los municipios

---

5. Retroalimentación de lo programático (MSPS)

---

6. Presentación y uso de información del monitoreo del PAS

---

# Matriz monitoreo de PAS (Excel)

# **Portal Web del Plan Decenal Indicadores del cargo 2024 - 2025**



## Contexto indicadores Plataforma web PDSP

Fecha y Hora de Corte de Información: **16 de marzo 12:00 a.m.**

Documentos Plan Territorial de Salud a cargar en la Plataforma:

### 2024

- 1.Documento de Ordenanza y/o acuerdo
- 2.Documento Plan de Desarrollo Territorial
- 3.Matriz de Priorización
- 4.Matriz de Componente estratégico
- 5.Matriz de Componente de inversión plurianual de salud
- 6.Matriz COAI primer año
- 7.Documento Acta PAS primer año
- 8.Matriz PAS primer año
- 9.Seguimiento PAS I Trimestre
- 10.Seguimiento PAS II Trimestre
- 11.Seguimiento PAS III Trimestre
- 12.Seguimiento PAS IV Trimestre

### 2025

- 1.Matriz COAI primer año
- 2.Documento Acta PAS primer año
- 3.Matriz PAS primer año
- 4.Aval

COLOMBIA



**32** Departamentos (DE)

**11** Distritos (DI)

**1091** Municipios (MU)

**1134** Entidades Territoriales  
en total (DE+DI+MU)

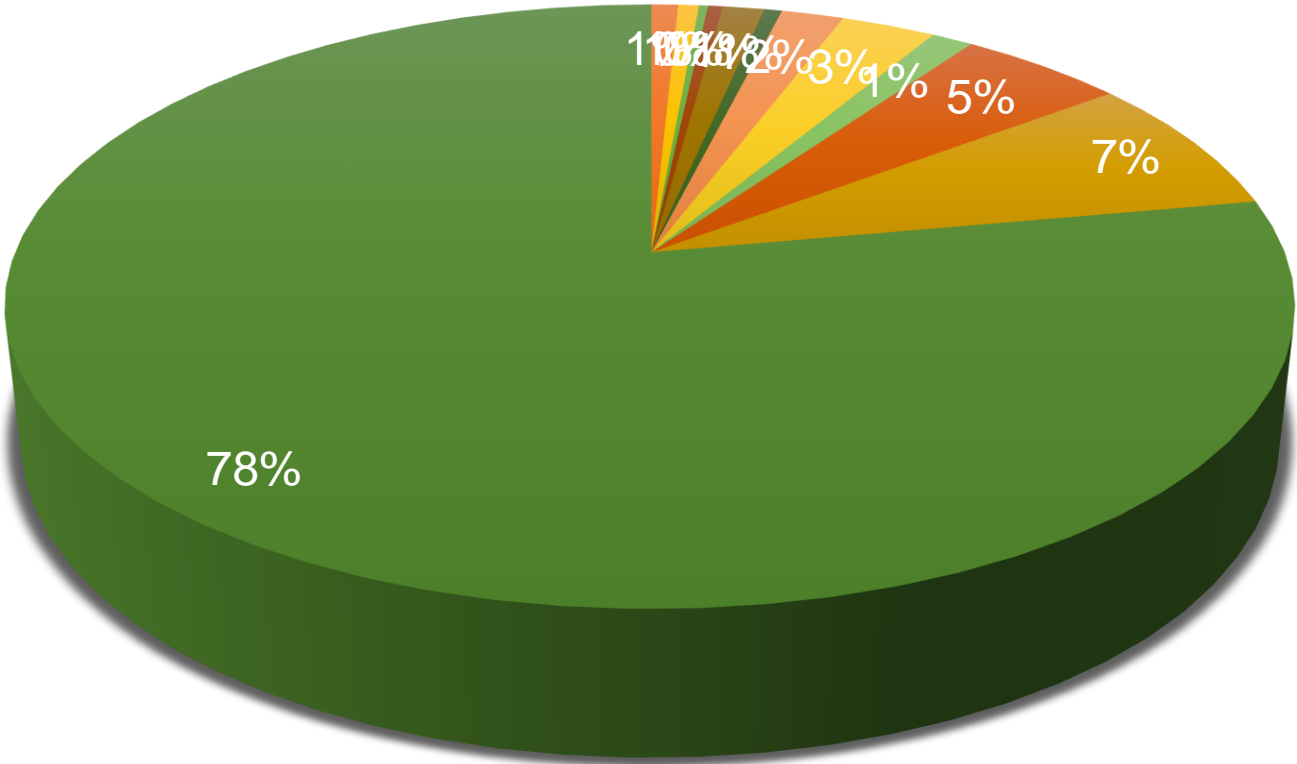


# Porcentaje de completitud\* en el cargue a nivel nacional 2024



Total archivos cargados 2024	Entidades Territoriales	Porcentaje
0	9	1%
2	7	1%
3	3	0%
4	5	0%
5	14	1%
6	6	1%
7	21	2%
8	32	3%
9	14	1%
10	56	5%
11	84	7%
12	883	78%

Porcentaje de completitud a nivel nacional (todas las ET)



1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

\* En 2024 solo se midió la completitud, toda vez que la plataforma se volvió a habilitar para cargues de archivos de 2024 hasta el 15 de marzo de 2025 y el sistema solo guarda la fecha del último archivo cargado

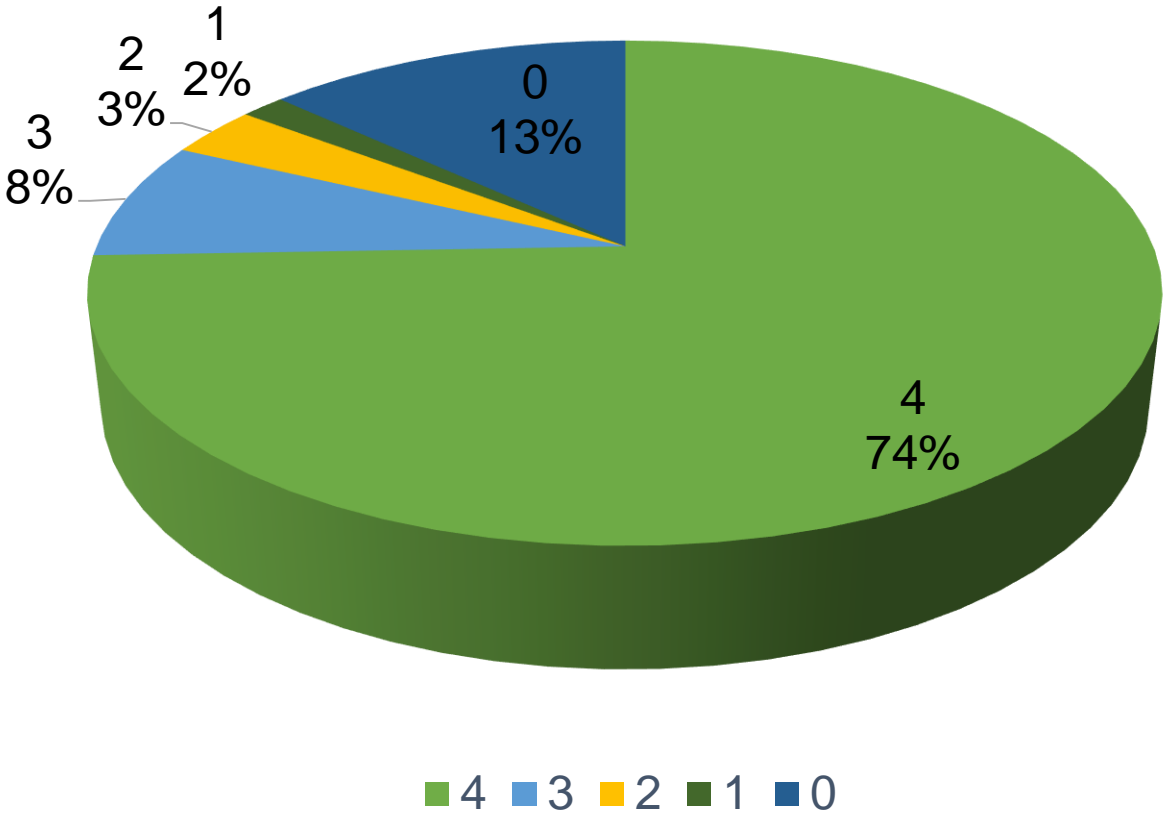
# Porcentaje de cumplimiento (completitud y oportunidad) en el cargue a nivel nacional 2025

Total de archivos cargados	Entidades Territoriales	Porcentaje
4	844	74%
3	86	8%
2	37	3%
1	18	2%
0	149	13%

## Documentos 2025:

- 1. Matriz COAI primer año
- 2. Documento Acta PAS primer año
- 3. Matriz PAS primer año
- 4. Aval

Porcentaje de cumplimiento a nivel nacional (todas las ET)



# Porcentaje de Cumplimiento (completitud y oportunidad) por tipo de entidad territorial Año 2025

**Para 2025 el cumplimiento se midió en:**

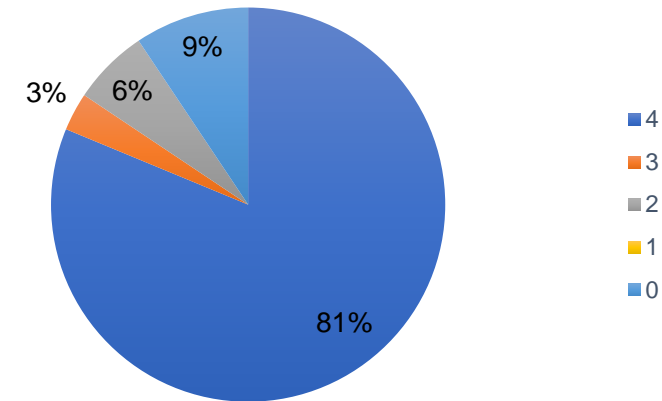
**Completitud:** Total de archivos cargados sobre el número de archivos requeridos (4)

**Oportunidad:** Total de archivos cargados a la fecha de plazo (15 de marzo de 2025)

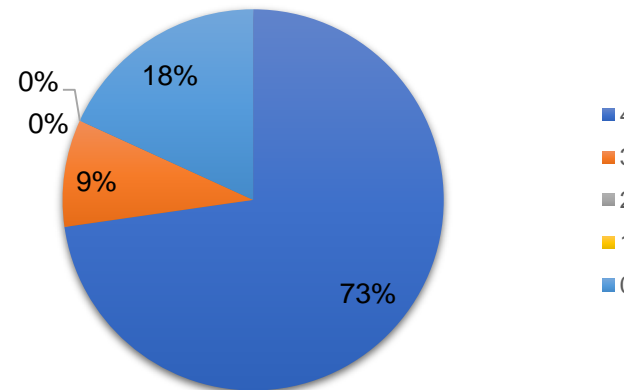
## Documentos 2025:

1. Matriz COAI primer año
2. Documento Acta PAS primer año
3. Matriz PAS primer año
4. Aval

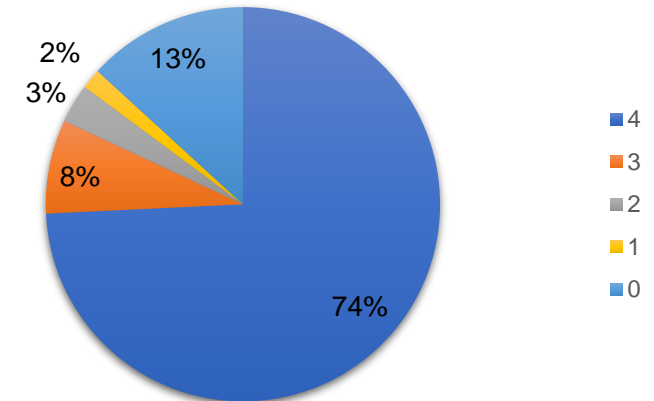
Porcentaje de cumplimiento en Departamentos



Porcentaje de cumplimiento en Distritos

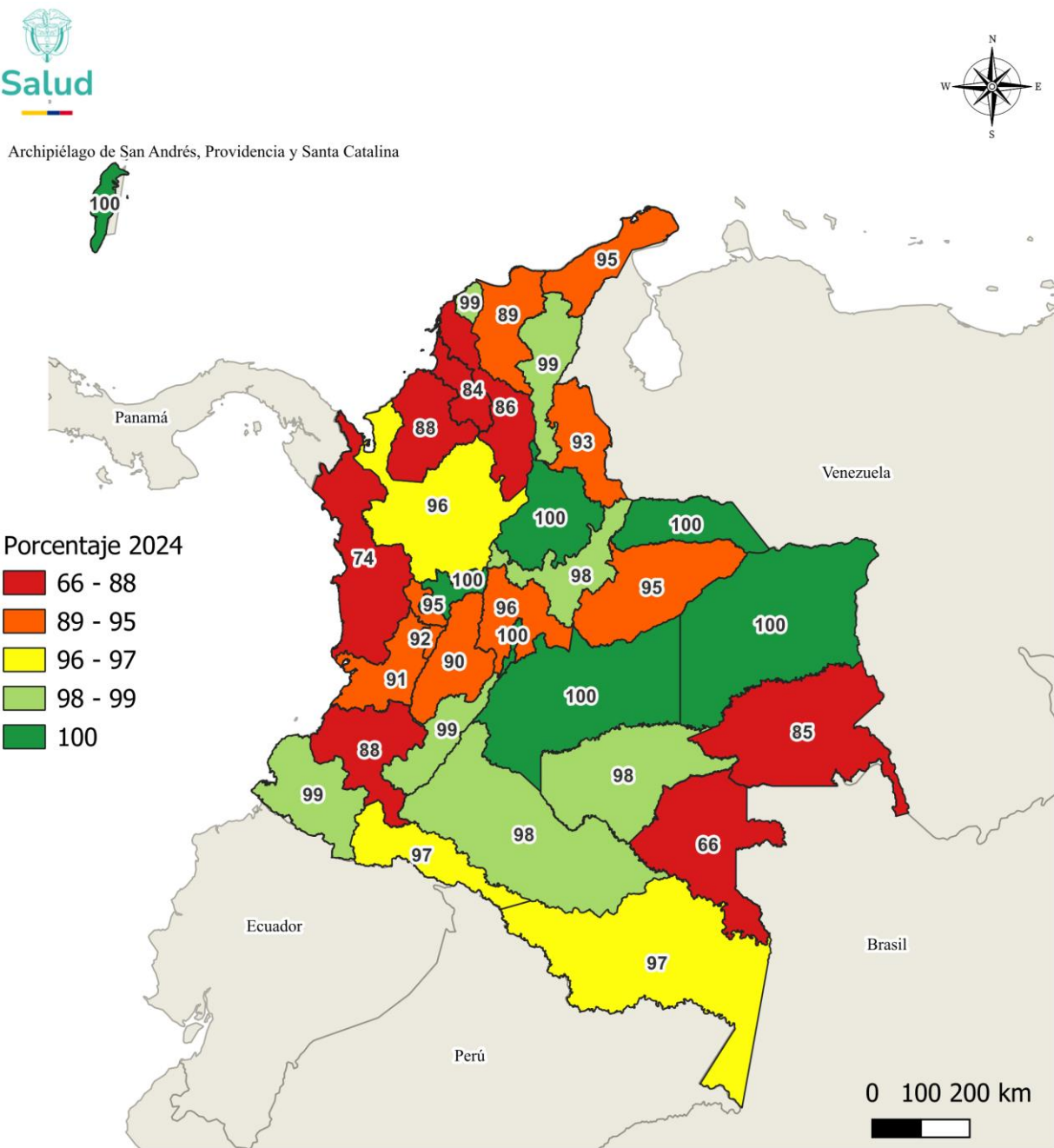


Porcentaje de cumplimiento en Municipios



# Completitud a nivel nacional por departamentos y sus municipios (no DI) 2024

Departamento	Promedio Año 2024
GUAVIARE	93,18
META	91,94
SAN ANDRÉS, PROV Y Sta Catalina	91,67
BOGOTÁ, D.C.	91,67
VICHADA	91,67
ARAUCA	91,67
SANTANDER	91,48
CALDAS	91,37
NARIÑO	91,03
CESAR	91,03
HUILA	90,93
ATLÁNTICO	90,63
CAQUETÁ	89,71
BOYACÁ	89,65
AMAZONAS	88,89
PUTUMAYO	88,69
ANTIOQUIA	88,40
RISARALDA	87,78
CUNDINAMARCA	87,71
LA GUAJIRA	87,50
CASANARE	87,27
NORTE DE SANTANDER	85,29
QUINDÍO	84,97
VALLE DEL CAUCA	83,97
TOLIMA	83,00
CÓRDOBA	82,23
MAGDALENA	81,55
CAUCA	81,20
BOLÍVAR	79,01
GUAINÍA	77,78
SUCRE	77,07
CHOCÓ	69,51
VAUPÉS	62,88

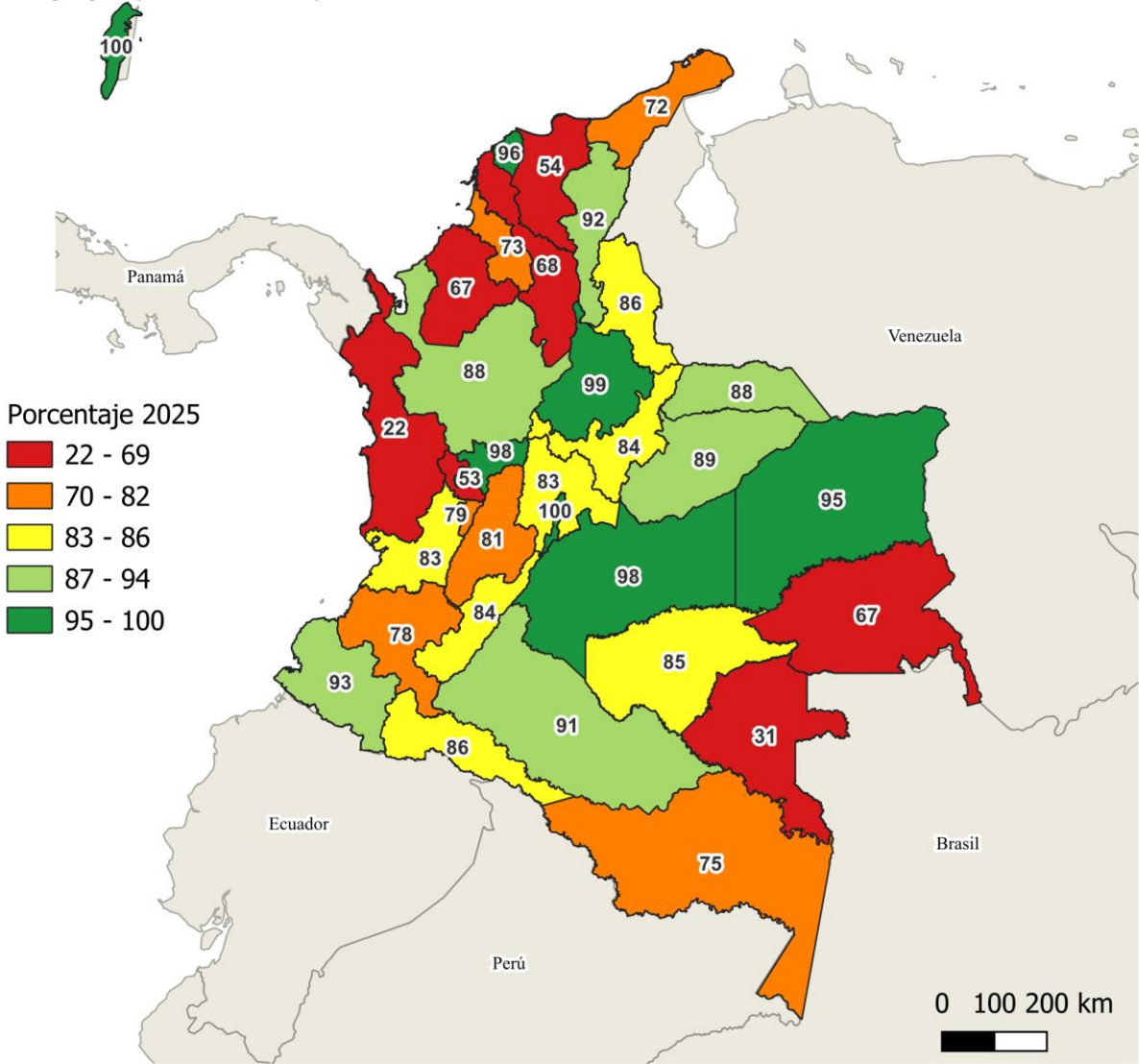


# Completitud a nivel nacional por departamentos y sus municipios (no DI) 2025

Departamento	Promedio Año 2025
SAN ANDRÉS, PROV Y Sta Catalina	100,00
BOGOTÁ, D.C.	100,00
SANTANDER	98,86
META	98,33
CALDAS	98,21
ATLÁNTICO	95,83
VICHADA	95,00
NARIÑO	93,08
CESAR	92,31
CAQUETÁ	91,18
CASANARE	88,75
ANTIOQUIA	88,40
ARAUCA	87,50
NORTE DE SANTANDER	85,98
PUTUMAYO	85,71
GUAVIARE	85,00
BOYACÁ	84,48
HUILA	83,55
CUNDINAMARCA	83,33
VALLE DEL CAUCA	82,93
TOLIMA	81,25
QUINDÍO	78,85
CAUCA	78,49
AMAZONAS	75,00
SUCRE	73,08
LA GUAJIRA	71,88
BOLÍVAR	68,33
CÓRDOBA	66,94
GUAINÍA	66,67
MAGDALENA	53,57
RISARALDA	53,33
VAUPÉS	31,25
CHOCÓ	22,41



Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina



## Consideraciones Portal Web PDSP

- Reportes de seguimiento al cargue de todas las entidades territoriales (departamentales) será enviado durante la próxima semana.
- Fecha de nueva apertura del Portal PDSP **1 de abril:**
  - Se habilitará el cargue para seguimiento al PAS 2025 Trimestre I con su respectivo Aval
  - Antes de la apertura se les enviará la matriz de seguimiento al PAS 2025 con los ajustes acordados
  - Se habilitará el cargue para todos aquellos que no alcanzaron a cargar, para cargue extemporánea de información.
  - Quienes cargaron a tiempo y requieran hacer ajustes (cambios en el PAS o error por carga de archivo equivocado) deben solicitar habilitación al correo de [soportewebpdsp@minsalud.gov.co](mailto:soportewebpdsp@minsalud.gov.co)
  - Ajustes a archivos de 2024 serán solo para casos especiales (se debe realizar la solicitud al correo con la respectiva justificación)
- Próximo cierre del Portal **30 de abril**

# Contactos Grupo de Planeación en Salud Pública

## Dirección de Epidemiología y Demografía

Nombre	Temática	Correo electrónico
Andrea Johanna Avella	Coordinadora grupo de Planeación en Salud Pública	<a href="mailto:aavella@minsalud.gov.co">aavella@minsalud.gov.co</a>
Nubia Nohemi Hortua	Grupo de Planeación en Salud Pública	<a href="mailto:nhortua@minsalud.gov.co">nhortua@minsalud.gov.co</a>
Patricia Rozo Lesmes	Grupo de Planeación en Salud Pública	<a href="mailto:prozol@minsalud.gov.co">prozol@minsalud.gov.co</a>
Aley Montenegro	Grupo de Planeación en Salud Pública	<a href="mailto:amontenegro@minsalud.gov.co">amontenegro@minsalud.gov.co</a>
Natalia Díaz Herrera ( Ingeniera)	Grupo de Planeación en Salud Pública	<a href="mailto:rdiaz@Minsalud.gov.co">rdiaz@Minsalud.gov.co</a>
Oscar Fonseca Corredor (Ingeniero)	Grupo de Planeación en Salud Pública	<a href="mailto:ofonseca@minsalud.gov.co">ofonseca@minsalud.gov.co</a>

# 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>





Salud

