

No	NOMBRE	FÓRMULA	TIPO DE INDICADOR
6	Cumplimiento en la ejecución técnica del convenio.	Mide el nivel de cumplimiento de la programación programática y presupuestal establecida en el convenio, de acuerdo con el Plan programático y presupuestal - PPP desagregado por mes. Valor ejecutado en el mes / Valor programado en el mes * 100 Cumplimiento ejecución técnica (%) = Unidad de medida: Porcentaje (%) Meta sugerida: ≥ 95 %	Resultado
7	Cumplimiento en la ejecución de la contrapartida del convenio	Mide el nivel de cumplimiento de las actividades establecidas en el convenio, de acuerdo con Plan de acción de la contrapartida Cumplimiento plan de acción de contrapartida (%) = Valor ejecutado en el mes / Valor programado en el mes * 100 Unidad de medida: Porcentaje (%) Meta sugerida: ≥ 100 %	Gestión

10	Acciones desde la medicina ancestral realizadas para las diferentes etnias. (afrodescendientes, palenqueros, Emberá, Wounaan, Rrom Gitanos, Muisca Bosa y Muisca Suba)	(N° de jornadas ejecutadas / N° total de jornadas programadas)	Resultado
16	Cobertura Familiar	Número de familias caracterizadas/Total de hogares del sector catastral según DANE*100	Proceso

20	Porcentaje de familias con cumplimiento de plan de bienestar.	Número de familias con cierre identificadas con Cumplimiento del Plan de bienestar concertado / Número de familias con cierre *100	Gestión
21	Planes de bienestar concertados y terminados	N° de planes de bienestar concertados/ N° de planes de bienestar terminados	Resultado
33	Porcentaje de gestión de casos en la estrategia de ruteo	Numero de casos gestionados / total de casos asigandos	Gestión
34	Respuesta estrategia ruteo	Número de casos de ruteo con gestión efectiva/Total de casos gestionados*100	Proceso

35	Porcentaje de citas agendadas frente al total de solicitudes recibidas	Numero de citas agendadas / total de solicitudes de agendamiento recibida	Gestión
37	Porcentaje de usuarios de cohorte salud mental con intervención efectiva	Número de usuarios de cohorte salud mental con intervención efectiva/Número de usuarios de cohorte priorizada remitidos por ruteo	Resultado

38	Porcentaje de usuarios de cohorte cáncer/enfermedades huérfanas con intervención efectiva	Número de usuarios de cohorte cáncer/enfermedades huérfanas con intervención efectiva/Número de usuarios de cohorte priorizada remitidos por ruteo	Resultado
----	--	---	-----------

39	Porcentaje de usuarios de cohorte materna con intervención efectiva	$\frac{\text{Número de usuarios de cohorte materno con intervención efectiva}}{\text{Número de usuarios de cohorte priorizada remitidos por ruteo}}$	Resultado
----	---	--	-----------

40	Porcentaje de usuarios de cohorte primera infancia con intervención efectiva	$\frac{\text{Número de usuarios de cohorte primera infancia con intervención efectiva}}{\text{Número de usuarios de cohorte priorizada remitidos por ruteo}}$	Resultado
----	--	---	-----------

41	Porcentaje de usuarios de cohorte condiciones crónicas con intervención efectiva	Número de usuarios de cohorte condiciones crónicas con intervención efectiva / Número de usuarios de cohorte priorizada remitidos por ruteo	Resultado
----	--	--	-----------

CA INDICADORES			
FUENTE	ACCIÓN DE BIENESTAR	NUMERADOR	DENOMINADOR
Informe de gestión general - Plan Programático Presupuestal –PPP, para el periodo de gestión, radicado mensualmente el quinto (5) día hábil de cada mes, con la información territorializada del mes anterior.	65. Coordinación de los equipos MAS Bienestar en tu Hogar.	Informe de gestión - Valor ejecutado	Informe de gestión - Valor programado del mes
Plan de contrapartida	65. Coordinación de los equipos MAS Bienestar en tu Hogar.	Plan de contrapartida - Valor ejecutado	Plan de contrapartida - Valor programado del mes

GTAPS - Plano SESIONES COLECTIVAS	39. Técnicas de curación ancestral - Negras y Afrocolombianas	Tipo_Actividad (Medicina Ancestral) Equipo_Creo (Etnicos) Cod_Registro (unico) para conteo de cada jornada (Palenqueros)	Total de jornadas programadas PPP (Palenqueros)
	42. Acciones Propias de medicina ancestral – Palenqueros.		
	43 y 44. Gestión Integral del riesgo en familias indígenas Emberá - Subred Norte/Centro Oriente	Tipo_Actividad (Medicina Ancestral) Equipo_Creo (Etnicos) Cod_Registro (unico) para conteo de cada jornada (Wounaan)	Total de jornadas programadas PPP (Wounaan)
	48. Acciones con enfoque en medicina ancestral cabildo indígena Wounaan comunidad Baud Mos	Tipo_Actividad (Medicina Ancestral) Equipo_Creo (Etnicos) Cod_Registro (unico) para conteo de cada jornada (Rrom Gitanos)	Total de jornadas programadas PPP (Rrom Gitanos)
	53: Plan de cuido para familias étnicas indígenas de los cabildos Muisca de Bosa y Muisca de Suba.		
	51. Arakadimos Cumpaño desde la medicina ancestral	Tipo_Actividad (Medicina Ancestral) Equipo_Creo (Etnicos) Cod_Registro (unico) para conteo de cada jornada (Muisca)	Total de jornadas programadas PPP (Muisca)
GTAPS - Plano CARACTERIZACIONES	66. Grupo de Gestión de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar.	Plano de caractertizaciones acumulado unicos por codigo de familai que cuente con almenos un integrante	Total de hogares del sector catastral según DANE

GTAPS - Consolidado VSP	6 al 28. Plan de Bienestar	Consolidado VSP cierres con motivo de cumplimineto Plan de bienestar concertado	Consolidado VSP cierres
GTAPS - Consolidado VSP	6 al 28. Plan de Bienestar	Consolidado VSP familias con cierres	Consolidado VSP con Seguimiento 1
GTAPS - Plano RUTEO GESTIONADOS	2: Gestor de Bienestar en línea.	Plano gestion de ruteo, en el Estado Contacto Telefonico los CONTACTADO, sumando los de informacion errada y visita en campo que tengan la gestion final, ultima gestion según priorizacion.	Archivo cargado en drive con el nombre de Asignacion_predios_s ubred y en cada carpeta de la subred se encuentra plano de ruteo cargado.
GTAPS - Plano RUTEO GESTIONADOS	2: Gestor de Bienestar en línea.	Plano gestion de ruteo, en el Estado Contacto Telefonico los CONTACTADO, filtrando en la columna Estado Gestion (PROGRAMA ATENCIÓN, NO REQUIERE VISITA GESTION EFECTIVA, CAMBIO DE PRIORIDAD Y RECHAZADO - ACEPTA EDUCACIÓN), ultima gestion según priorizacion.	Plano gestion de ruteo, en el Estado Contacto Telefonico los CONTACTADO, sumando los de informacion errada y visita en campo que tengan la gestion final, recordando que sean unicos

GTAPS - Plano AGENDAMIENTO	2: Gestor de Bienestar en línea.	Plano de Agendamiento, tipo de cita que se han unicas, tomando la mas reciente.	Plano de frecuencia de uso
GTAPS - Plano RUTEO GESTIONADOS	66. Grupo de Gestión de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar.	Realizar el cruce de los casos asignados con el consolidado de VSP, teniendo en cuenta los siguientes criterios: Para los casos cuya derivación, según el cuadro de priorización, corresponde a profesional (psicología), el cruce deberá efectuarse con los Planes de Bienestar asociados al perfil definido en dicho cuadro (ficha técnica de gestores). Para los casos cuyo criterio de derivación corresponde a gestor, el cruce se realizará con el plano de	Archivo cargado en drive con el nombre de Asignacion_predios_subred y en cada carpeta de la subred se encuentra plano de ruteo cargado.

GTAPS - Plano RUTEO GESTIONADOS	66. Grupo de Gestión de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar.	Realizar el cruce de los casos asignados con el consolidado de VSP, teniendo en cuenta los siguientes criterios: Para los casos cuya derivación, según el cuadro de priorización, corresponde a profesional, el cruce deberá efectuarse con los Planes de Bienestar asociados al perfil definido en dicho cuadro (ficha técnica de gestores). Para los casos cuyo criterio de derivación corresponde a gestor, el cruce se realizará con el plano de caracterizaciones. Adicionalmente, se deberán incluir en el numerador los casos con estado “No requiere visita con gestión efectiva”, de acuerdo con el plano de gestión ruteo.	Archivo cargado en drive con el nombre de Asignacion_predios_subred y en cada carpeta de la subred se encuentra plano de ruteo cargado.
--	---	--	--

GTAPS - Plano RUTEO GESTIONADOS	66. Grupo de Gestión de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar.	Realizar el cruce de los casos asignados con el consolidado de VSP, teniendo en cuenta los siguientes criterios: Para los casos cuya derivación, según el cuadro de priorización, corresponde a profesional, el cruce deberá efectuarse con los Planes de Bienestar asociados al perfil definido en dicho cuadro (ficha técnica de gestores). Para los casos cuyo criterio de derivación corresponde a gestor, el cruce se realizará con el plano de caracterizaciones. Adicionalmente, se deberán incluir en el numerador los casos con estado “No requiere visita con gestión efectiva”, de acuerdo con el plano de gestión ruteo.	Archivo cargado en drive con el nombre de Asignacion_predios_subred y en cada carpeta de la subred se encuentra plano de ruteo cargado.
--	---	--	--

GTAPS - Plano RUTEO GESTIONADOS	66. Grupo de Gestión de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar.	Realizar el cruce de los casos asignados con el consolidado de VSP, teniendo en cuenta los siguientes criterios: Para los casos cuya derivación, según el cuadro de priorización, corresponde a profesional, el cruce deberá efectuarse con los Planes de Bienestar asociados al perfil definido en dicho cuadro (ficha técnica de gestores). Para los casos cuyo criterio de derivación corresponde a gestor, el cruce se realizará con el plano de caracterizaciones. Adicionalmente, se deberán incluir en el numerador los casos con estado “No requiere visita con gestión efectiva”, de acuerdo con el plano de gestión ruteo.	Archivo cargado en drive con el nombre de Asignacion_predios_subred y en cada carpeta de la subred se encuentra plano de ruteo cargado.
--	---	--	--

GTAPS - Plano RUTEO GESTIONADOS	66. Grupo de Gestión de los Equipos MAS Bienestar en tu Hogar.	Realizar el cruce de los casos asignados con el consolidado de VSP, teniendo en cuenta los siguientes criterios: Para los casos cuya derivación, según el cuadro de priorización, corresponde a profesional, el cruce deberá efectuarse con los Planes de Bienestar asociados al perfil definido en dicho cuadro (ficha técnica de gestores). Para los casos cuyo criterio de derivación corresponde a gestor, el cruce se realizará con el plano de caracterizaciones. Adicionalmente, se deberán incluir en el numerador los casos con estado “No requiere visita con gestión efectiva”, de acuerdo con el plano de gestión ruteo.	Archivo cargado en drive con el nombre de Asignacion_predios_subred y en cada carpeta de la subred se encuentra plano de ruteo cargado.
--	---	--	--

INDICADORES DE GESTION EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU H			
MES	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO DEL INDICADOR
MARZO	\$1.566.912.892,00	\$981.733.118,04	159,61%
MARZO	\$15.603.766,00	\$15.603.766,00	100,00%

MARZO			N/A
MARZO			N/A
MARZO			N/A
MARZO			N/A
MARZO	3410	293533	1,16%

MARZO	713	738	96,61%
MARZO	46	740	6,22%
MARZO	2104	29851	7,05%
MARZO	2872	3696	77,71%

MARZO	631	852	74,06%
MARZO	27	1525	1,77%

MARZO

0

14

0,00%

MARZO

332

5088

6,53%

MARZO

44

3789

1,16%

MARZO

24

7722

0,31%

AVANCE DEL MES CUALITATIVO

Durante el mes de marzo se ejecutaron actividades correspondientes a la coordinación de los equipos MAS Bienestar en tu Hogar, logrando un avance en la ejecución técnica del 62,65 % frente al valor programado para el periodo. La ejecución financiera alcanzó un valor de \$981,733,118,04frente a un valor programado de \$1.566,912,892, lo cual evidencia que, aunque se desarrollaron acciones programadas dentro del convenio, la ejecución no alcanzó la meta sugerida para el periodo.

Durante el mes de marzo se cumplió con la ejecución total de las actividades establecidas en el Plan de acción de la contrapartida, alcanzando un 100 % de cumplimiento frente al valor programado para el periodo. Se ejecutó un valor de \$15,603,766, correspondiente a la totalidad del monto programado para el mes, evidenciando cumplimiento en la ejecución de las actividades contempladas.

N/A

N/A

N/A

N/A

Durante el mes de marzo, el indicador de Cobertura Familiar alcanza un resultado del 1,32%, correspondiente a 3.875 familias caracterizadas frente a un universo de 293.533 hogares estimados según fuente DANE para el sector catastral. Este resultado evidencia que, si bien se han desarrollado acciones de caracterización en territorio por parte de los equipos de Más Bienestar en tu Hogar, la cobertura alcanzada continúa siendo limitada frente a la magnitud de la población objetivo.

Durante el mes de marzo se evidencia un alto nivel de cumplimiento en los planes de bienestar concertados, alcanzando un 96,61%, lo que refleja una gestión operativa efectiva en el acompañamiento a las familias. Este resultado indica que la mayoría de los procesos de intervención lograron cierres exitosos bajo criterios de cumplimiento, evidenciando articulación entre los equipos, seguimiento continuo y adecuada ejecución de las acciones planificadas.

Durante el mes de marzo, el indicador de planes de bienestar concertados frente a los planes terminados alcanzó un 6,22%, lo que evidencia un bajo nivel de concertación en relación con el total de cierres registrados, aunque se están realizando cierres de procesos, una proporción limitada de estos cuenta con un plan de bienestar previamente concertado, lo cual puede impactar la integralidad y trazabilidad de la intervención.

Durante el mes de marzo, el porcentaje de gestión de casos en la estrategia de ruteo alcanzó un 7,05%, evidenciando un bajo nivel de gestión frente al total de casos asignados.

Este resultado refleja limitaciones en la capacidad operativa para abordar la totalidad de los casos, impactando directamente la oportunidad en el contacto, seguimiento y cierre de las intervenciones. Si bien se evidencia gestión en casos priorizados (contacto telefónico, visitas en campo e información gestionada), la cobertura global de la estrategia resulta insuficiente frente al volumen asignado.

Durante el mes de marzo, la respuesta en la estrategia de ruteo alcanzó un 77,71%, evidenciando un buen nivel de efectividad en la gestión de los casos contactados. Este resultado indica que, una vez se logra el contacto con los usuarios, la mayoría de los casos son gestionados de manera efectiva, ya sea mediante su vinculación a programas de atención, resolución de la necesidad identificada, educación o ajustes en la priorización.

Durante el periodo de marzo, se evidenció un porcentaje del 74.06 % de citas agendadas frente al total de solicitudes recibidas, lo cual deja en evidencia la gestión oportuna por parte del equipo de acceso, conformado por gestores en línea, ya que la gran mayoría de las solicitudes recibidas son atendidas de manera efectiva, garantizando el acceso oportuno a los servicios de salud.

Durante el periodo evaluado, el indicador alcanzó un cumplimiento del 1,77 % (27 de 1525 usuarios). Esta situación se encuentra asociada a la continuidad en la priorización de la cohorte materno perinatal dentro de la gestión de la estrategia de ruteo de acuerdo con el orden de priorización que se menciona en el lineamiento operativo por parte del perfil del gestor en línea, sin embargo, los casos asignados para el perfil de psicología se continua abordando.

Durante el periodo evaluado, el indicador tuvo un cumplimiento del 0,00 % (0 de 14 usuarios). No se evidenció abordaje de esta cohorte debido a situación asociada a la priorización operativa de la cohorte materno perinatal dentro de la estrategia de ruteo de acuerdo con el orden de priorización que se menciona en el lineamiento operativo.

Durante el periodo evaluado, el indicador alcanzó un cumplimiento del 6,53 % (332 de 5088 usuarias). Se encuentra un avance del 6,53 % como efectividad.

Durante el periodo evaluado, el indicador alcanzó un cumplimiento del 1,16 % (44 de 3789 usuarios). Este resultado evidencia un avance , reflejando la gestión de los casos de esta cohorte, aun cuando se mantiene la priorización operativa de la cohorte materno perinatal dentro de la estrategia de ruteo de acuerdo con el orden de priorización que se menciona en el lineamiento operativo .

Durante el periodo evaluado, el indicador alcanzó un cumplimiento del 0,31 % (24 de 7722 usuarios). Este resultado evidencia una situación asociada principalmente a la continuidad en la priorización de la cohorte materno perinatal dentro de la estrategia de ruteo de acuerdo con el orden de priorización que se menciona en el lineamiento operativo y a la concentración de esfuerzos operativos en dicha cohorte.

ROLLO INDICADORES
RESULTADO/ANALISIS CONSOLIDADO DE LOS MESES
El resultado del indicador refleja que la ejecución técnica del convenio durante el periodo evaluado se encuentra por debajo de la meta lo cual puede estar asociado a ajustes en la planeación operativa, tiempos administrativos en los procesos de ejecución o a la programación gradual de algunas actividades dentro del desarrollo del convenio. No obstante, se evidencia avance en la implementación de las actividades programadas y en la coordinación territorial de los equipos MAS Bienestar en tu Hogar.
El resultado del indicador evidencia un adecuado cumplimiento del plan de acción de la contrapartida, alcanzando la meta sugerida del 100 %, lo que demuestra la correcta gestión de los recursos destinados a este componente y el desarrollo oportuno de las actividades programadas dentro del convenio.

N/A
N/A
N/A
N/A
Al realizar el análisis consolidado, se observa una tendencia de crecimiento progresivo en el número de familias caracterizadas; sin embargo, este incremento no logra traducirse en un avance proporcional en el porcentaje de cobertura, debido al amplio universo poblacional definido por el DANE. Este comportamiento permite evidenciar que la estrategia de caracterización, aunque constante, requiere fortalecerse en términos de expansión, focalización y eficiencia operativa.

El comportamiento del indicador muestra una tendencia positiva y estable, con niveles de cumplimiento superiores al 90%, lo que sugiere consistencia en la calidad de la atención y en la implementación de los planes de bienestar.

El resultado del mes de marzo, con 46 planes concertados frente a 740 planes terminados, refleja una desarticulación entre la planeación y la ejecución de los cierres.
Este indicador permite evidenciar que: Existe una alta ejecución de cierres, pero con baja formalización de planes concertados.

Para el mes de marzo, con 2.104 casos gestionados de 29.851 asignados, se evidencia una brecha del 92,95%, posicionando el indicador en un nivel crítico de desempeño. Priorización de casos, donde posiblemente se están abordando los de mayor riesgo, dejando rezagados otros.

Para el mes de marzo, con 2.872 casos con gestión efectiva de 3.696 casos gestionados, se evidencia una brecha del 22,29%, correspondiente a casos que, aunque fueron contactados, no lograron una gestión efectiva. Fortaleza en la calidad de la intervención, con niveles cercanos al 80% de efectividad. Capacidad resolutive del talento humano, evidenciada en la gestión final de los casos.

Durante este mes las solicitudes recibidas fueron agendadas exitosamente, mostrando un alto cumplimiento por parte de los gestores en línea en el proceso de agendamiento. Este resultado refleja una gestión efectiva frente a la atención de solicitudes, contribuyendo al acceso oportuno de los usuarios a los servicios programados.

El análisis muestra que, si bien se han logrado avances sostenidos en la atención de la cohorte priorizada, presenta un abordaje escalonado en el tiempo, condicionado principalmente por la priorización operativa de la cohorte materno perinatal, sin embargo, se continúa con atención por parte del perfil de psicología. Durante el periodo evaluado, se evidenció incremento en la asignación de casos en comparación con los meses anteriores.

El análisis del indicador evidencia que la cohorte de cáncer y enfermedades huérfanas ha presentado un abordaje mínimo en el tiempo, condicionado principalmente por la focalización de los recursos humanos y operativos en la atención de la cohorte materno perinatal. Si bien se observa un inicio en la gestión de casos durante el mes evaluado, el comportamiento del indicador refleja la necesidad de fortalecer la planificación y asignación de tiempos específicos para esta cohorte, garantizando una atención progresiva y acorde a su nivel de complejidad.

El análisis del indicador evidencia que la cohorte materno perinatal continúa siendo la principal prioridad dentro de la estrategia de ruteo. Sin embargo el porcentaje de cumplimiento refleja un aumento positivo frente a los procesos de gestión y seguimiento, teniendo en cuenta la alta demanda y complejidad propia de esta cohorte. Durante el periodo evaluado, se evidenció incremento en la asignación de casos en comparación con los meses anteriores.

El análisis del indicador muestra una tendencia en el abordaje de la cohorte de primera infancia, evidenciando que las acciones implementadas para optimizar la gestión se deben fortalecer para generar al incremento progresivo de las intervenciones efectivas. No obstante, el comportamiento del indicador continúa influenciado por la focalización de recursos en la cohorte materno perinatal, lo cual hace necesario fortalecer estrategias que permitan sostener y mejorar el nivel de atención de primera infancia sin afectar las prioridades establecidas. Durante el periodo evaluado, se evidenció incremento en la asignación de casos en comparación con los meses anteriores.

El análisis del indicador refleja que la cohorte de condiciones crónicas ha presentado un abordaje variable a lo largo de los meses, evidenciando retos persistentes en la gestión de los casos. La priorización operativa de la cohorte materno perinatal ha limitado la capacidad de respuesta frente a esta cohorte, lo que resalta la necesidad de fortalecer la planificación y el seguimiento específico para usuarios con condiciones crónicas, considerando su alta demanda de continuidad y oportunidad en la atención. Durante el periodo evaluado, se evidenció incremento en la asignación de casos en comparación con los meses anteriores.

OPORTUNIDAD DE MEJORA
Fortalecer la articulación entre la planeación programática y la ejecución financiera mensual, con el fin de garantizar que las actividades programadas se desarrollen dentro de los tiempos previstos y permitan alcanzar los niveles de ejecución esperados. Asimismo, se recomienda realizar seguimiento periódico a la programación del Plan Programático Presupuestal (PPP) para identificar oportunamente posibles retrasos y establecer acciones correctivas que permitan mejorar el cumplimiento de la meta establecida.
Mantener el seguimiento continuo a la ejecución del Plan de acción de la contrapartida, garantizando la adecuada planificación y control de las actividades, con el fin de sostener los niveles de cumplimiento alcanzados y asegurar la correcta ejecución de los recursos en los periodos posteriores.

N/A

N/A

N/A

N/A

Optimizar la planeación territorial mediante estrategias de focalización que prioricen sectores con mayor concentración de riesgo o menor cobertura previa.
Establecer metas progresivas y realistas de cobertura, acompañadas de seguimiento periódico para medir avances y ajustar estrategias.

Fortalecer el seguimiento oportuno a las familias en riesgo de no cumplimiento, priorizando intervenciones anticipadas.

Reforzar la obligatoriedad de la concertación del plan de bienestar desde el inicio del proceso de atención.

Implementar en el talento humano frente a la importancia del diligenciamiento adecuado y completo de los planes en GTAPS.

Implementar alertas de seguimiento semanal para los casos pendientes.

Articular con líderes territoriales para facilitar contacto con usuarios de difícil ubicación.

se identifica como oportunidad de mejora el fortalecimiento del seguimiento a las solicitudes no agendadas, con el fin de alcanzar el 100 % de cumplimiento.

Se hace necesario fortalecer la respuesta en salud mental mediante la reorganización de las actividades desarrolladas por los gestores en línea y profesionales de psicología, optimizando el proceso de gestión de ruteo según nivel de riesgo. Asimismo, se recomienda reforzar la corresponsabilidad de los usuarios durante la gestión y continuar implementando la programación diaria de movimientos que permita incrementar progresivamente el abordaje de la cohorte de salud mental, aun manteniendo la priorización de la cohorte materno perinatal.

Reorganizar las actividades desarrolladas por los gestores en línea, incorporando criterios de priorización por riesgo que permitan identificar y gestionar oportunamente los casos de cáncer y enfermedades huérfanas. Adicionalmente, es clave fortalecer la corresponsabilidad de los usuarios durante la gestión, con el fin de incrementar gradualmente el abordaje de esta cohorte sin afectar la atención prioritaria de la cohorte materno perinatal.

Es necesario fortalecer la reorganización de las actividades desarrolladas por los gestores en línea. Asimismo, resulta clave priorizar el agendamiento oportuno con un enfoque en el nivel de riesgo materno, así como fortalecer la programación diaria de los movimientos, con el fin de mejorar la oportunidad, continuidad y efectividad de las intervenciones. Estas acciones contribuirán de manera progresiva al incremento del cumplimiento del indicador y al fortalecimiento de la atención materna.

Continuar con la reorganización de las actividades desarrolladas por los gestores en línea, fortaleciendo la corresponsabilidad de los usuarios durante la gestión del agendamiento. Asimismo, es clave priorizar el agendamiento en tiempo real con enfoque en el nivel de riesgo y consolidar una programación diaria de movimientos que permita mejorar la oportunidad y cobertura de la intervención efectiva en la cohorte de primera infancia.

Reorganizar las actividades desarrolladas por los gestores en línea, optimizando la gestión del agendamiento y promoviendo la corresponsabilidad de los usuarios durante el proceso. Asimismo, es fundamental priorizar el agendamiento en tiempo real con enfoque en el nivel de riesgo y consolidar una programación diaria de movimientos, con el fin de incrementar progresivamente la intervención efectiva en la cohorte de condiciones crónicas, sin afectar la atención prioritaria de la cohorte materno perinatal.

OBSERVACIÓN SDS
I resultado del indicador no corresponde a las cifras. tener en cuenta ejecutado/programado. El indicador es acorde al informe de gestión general PPP radicado

persona

Validación

financiera

\$ 1.566.912.892,00

ordinacion

\$ 15.603.766

Cumple con el indicador de ejecución de la contrapartida

Ok

Ok

Ok

Ok

EMBERA

LIDERES

3.410

Ok

Validar el dato es acumulado

3.665

LIDERES

Validar el dato es acumulado

3.851

Validar el dato

17275

LIDERES

Validar el dato

9685

Validar el dato	ENLACE EPS
Validar el dato	

483

366

Validar el dato

Validar el dato

2285

COHORTES

Validar el dato

1261

Validar el dato

144

Validación	Validación	Validación
------------	------------	------------

\$ 981.733.118,04

FALSO

FALSO

\$ 15.603.766,00

FALSO

FALSO

VERDADERO

VERDADERO

VERDADERO

VERDADERO

VERDADERO

VERDADERO

VERDADERO

VERDADERO

293.533

VERDADERO

VERDADERO

3.851	FALSO	FALSO
-------	-------	-------

4.475	FALSO	FALSO
-------	-------	-------

29721	FALSO	FALSO
-------	-------	-------

17275	FALSO	FALSO
-------	-------	-------

13288

FALSO

FALSO

1514

FALSO

FALSO

13

FALSO

FALSO

4970

FALSO

FALSO

3764

FALSO

FALSO

7744

FALSO

FALSO