

Dependencia Responsable del Indicador		Secretaria de Salud y Seguridad Social en Salud						
Código Indicador		180 - 1906001						
Nombre Indicador		Hospitales de primer nivel de atención adecuados						
Descripción Indicador		Adecuación de los centros de atención.						
Objetivo		Tiene como objetivo promover el bienestar de la comunidad candelareña, fomentando la defensa de la vida y la salud como prioridad de la ciudadanía, promoviendo la salud y la prevención de la enfermedad, el acceso equitativo a servicios de salud y promovie						
Tipo de Operación Estadística		Registros Administrativos						
Clase de Indicador		Indicador Producto		Tendencia			Acumulativo	
Proceso		Plan de Desarrollo “Juntos Podemos Transformar a Candelaria” Eje Estratégico: Transformar A Candelaria Con Justicia Social Programa: Salud Y Bienestar Para Todos Los Candelareños. Subprograma: Salud al alcance de todos						
Fórmula de Cálculo		Σ Adecuación de los centros de atención.						
Variable 1		NAC- Número de adecuación de los centros de atención						
Variable 2								
Variable 3								
Unidad de medida		Fuente de datos					Periodicidad	
Número		Secretaria de Salud y Seguridad Social en Salud					Mensual	
Año Base	2023	Meta de medición cuatrienio					7	
Línea Base	3	AÑO 2024	AÑO 2025	AÑO 2026	AÑO 2027	Total	Difusión: Página Web Alcaldía	
		0	0			0		
Desagregación: Nivel de Desagregación del indicador		Sexo	Edad	Etnia	Discapacidad	Regional	Departamental	Municipal
		Sí/No	Sí/No	Sí/No	Sí/No	Sí/No	Sí/No	Sí/No
Objetivo ODS		3 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades. 3.c: Fortalecer la infraestructura y el talento humano en salud.s.						
Observaciones								

Maria Camila Campo Trejos
NOMBRE Y FIRMA

Secretaría de Salud Municipal

Anexo: [cero (0) Folios]
Gestión Documental
Original Destinatario
Copia Según documento elaborado

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Valeria Montes Candelo	Contratista	
Elaboró	Valeria Montes Candelo	Contratista	
Revisó	Leonor Amaya	Contratista	
Aprobó	Jessica Trujillo	Contratista	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			