

	MUNICIPIO DE CANDELARIA FICHA TÉCNICA DE INDICADORES	Código:54-PGQ-FT-19
		Fecha: 01-sep-2024
		Versión: 4
		Página 1 de 1

Dependencia Responsable del Indicador		Secretaria de Salud y Seguridad Social en Salud						
Código Indicador		184 - 1905031						
Nombre Indicador		Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas						
Descripción Indicador		Promoción y prevención de enfermedades no transmisibles						
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			No 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: Candelaria un territorio saludable						
Fórmula de Cálculo		Promedio: Promoción y prevención de enfermedades no transmisibles						
Variable 1		PPPE- Promedio de promoción y prevención de enfermedades no transmisibles						
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					1	
Línea Base	1	AÑO 2024	AÑO 2025	AÑO 2026	AÑO 2027	Total	Difusión: Página Web Alcaldía	
		1	0,579999 9999999 9996			1,5800000 00000001		
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. 3.4: Reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante prevención y tratamiento.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.			