

	<b>SALUD PUBLICA</b>	<b>Código: F-SP-GE06-02</b>
	<b>INFORME DE EVALUACION TECNICA PLAN DE SALUD PUBLICA DEPARTAMENTAL</b>	<b>Fecha Aprobación: 25/05/11</b>
		<b>Versión: 01</b>
		<b>Página 1 de 1</b>

**EJE PROGRAMATICO:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE DE LA LINEA PRIORITARIA:** \_\_\_\_\_  
**RESPONSABLE DE LA LINEA PRIORITARIA:** \_\_\_\_\_  
**VIGENCIA:** \_\_\_\_\_

## 1. SEGUIMIENTO META DEL CUATRIENIO

- 1.1. META CUATRENIO PLANTEADA PARA EL AÑO:
- 1.2. AVANCE META CUATRENIO (VALOR EN PORCENTAJE-TASA Y NÚMERO ABSOLUTO)
- 1.3. PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO CON RESPECTO A LA META CUATRIENIO DE LA VIGENCIA ACTUAL (% Avance / meta cuatrienio x 100)
- 1.4. ACTIVIDADES Y/O ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL AVANCE DE LA META DE PRODUCTO (*descrita en forma de logros*)

## 2. SEGUIMIENTO METAS DE PRODUCTO

- 2.1 META DE PRODUCTO PROGRAMA PARA EL AÑO:
- 2.2 AVANCE META DE PRODUCTO (*valor en porcentaje tasa igualmente escribir en número absoluto a que corresponde esa tasa o porcentaje*)
- 2.3 BENEFICIARIOS (*Describir Numero y nombre de Municipios, Instituciones, etc.....*)
- 2.4 ACTIVIDADES Y/O ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL AVANCE DE LA META DE PRODUCTO (*descrita en forma de logros*) (si la actividades y beneficiarios son los mismos para una, dos o más metas colocarlas al final de la última meta)

## 3. LOGROS GLOBALES OBTENIDOS NO PROGRAMADOS EN LAS METAS (CUATRENIO Y PRODUCTO)

4. INDICADORES POR MUNICIPIO (*cuadros por municipio de: coberturas,, mortalidades, casos de lepra, tuberculosis, suicidio, etc.*)
5. DIFICULTADES (*Especificar por que no se logro la actividad programada*)
6. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS (*Las fotografías deben llevar pies de foto que identifiquen su contenido o título*)
7. ELABORADO POR: