



Carolina del Príncipe

COMPROMISO
de todos

Informe de Gestión de la Evaluación y Monitoreo del PTS
2020-2021



CARLOS ANDRES PEREZ VASQUEZ

Alcalde

LAURA CATALINA ROJO BERMUDEZ

Directora Local de Salud

Carolina del Príncipe



Carolina del Príncipe

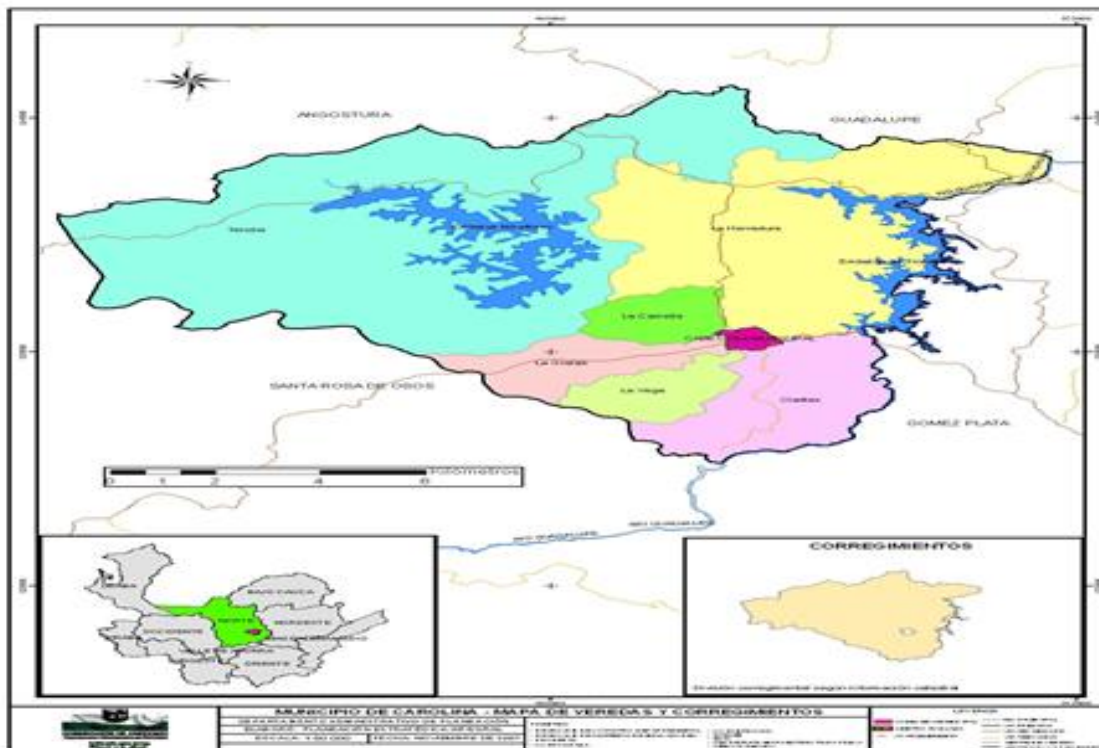
COMPROMISO de todos

Introducción.

“El Ministerio de Salud y Protección Social, dando cumplimiento a las competencias y obligaciones de seguimiento, evaluación y gestión del conocimiento establecidas para el sector salud y a luz de los principios y los enfoques planteados en el mismo plan, define el mecanismo de monitoreo y evaluación de las acciones definidas en el Plan Decenal de Salud Pública -PDSP, con el fin de identificar las dificultades en el cumplimiento y logro de los objetivos y metas, y presentar acciones de mejora que permitan re - orientar las intervenciones y garantizar su efectividad en el marco del PDSP y del PTS 2020-2023” el cual debe estar articulado con los Planes Territoriales bajo la estrategia de Pase a la Equidad y el Plan de desarrollo del municipio.

Enmarcados en la Resolución 1536 de 2015 nuestro municipio presenta el análisis, evaluación y definición de acciones de intervención de los Planes Territoriales en Salud de los años 2020 – 2021, sirviéndose de la información que genera la plataforma de SISPRO.

Descripción General del Municipio.





Carolina del Príncipe

COMPROMISO de todos

Carolina del Príncipe, uno de los municipios más bellos del departamento de Antioquia, conocido por sus balcones coloniales, recibe el apelativo de “Jardín Colonial de América”, su parque aún conserva la naturaleza criolla que caracteriza a los antioqueños, sede del festival nacional de Danza. El municipio es conocido en Antioquia por ser el lugar de nacimiento del cantante Juanes, habiendo erigido una estatua suya en el parque principal en 2007, además se celebra en el mes de octubre el "Festival de los balcones" donde los habitantes del pueblo decoran y adornan estos, premiándose el mejor cada año, posee además un gran potencial ecoturístico gracias a su riqueza natural y los embalses hidroeléctricos de Troneras y Miraflores, que lo han convertido en destino de caminantes y ecoturistas aventureros.

El municipio de Carolina Príncipe hace parte de la sub Región norte, una de las nueve en la que está dividido el departamento de Antioquia. Situado geográficamente a 6° 43' 30" de latitud norte, 1° 11' 42" de longitud occidental y 75° 17' 06" de longitud oeste de Greenwich, Limita por el norte con los municipios de Angostura y Guadalupe, por el este con el municipio de Gómez Plata, y por el oeste con los municipios de Santa Rosa de Osos y Angostura. Su cabecera dista 102 kilómetros de la ciudad de Medellín, capital de Antioquia.

Tiene una extensión territorial total de 166 km², de los cuales 1,6 km² pertenecen al casco urbano y 164.4 km² de área rural, está situado a 1800 mts sobre el nivel del mar con una temperatura promedio de 19° centígrados.

El municipio de Carolina del Príncipe cuenta con 4.034 Habitantes. La población tiene un ligero predominio del sexo femenino (2.047), que equivale a un 51% de la población; el sexo masculino (1987) equivale a un 49%. La población en comparación con el año 2015 ha aumentado cerca de un 3%, las condiciones económicas del municipio han incentivado que un parte de la población decida seguir viviendo en el municipio, sin embargo, la cantidad de personas que migran a la ciudad de Medellín todavía es grande, pues muchos carolinitas deciden cambiar de municipio de residencia a la capital del departamento en busca de mejores oportunidades de estudio o trabajo

Municipio	Extensión Urbana (Km2)		Extensión Rural (Km2)		Extensión Total (Km2)	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Carolina del Príncipe	1.6	0.96%	164.4	99.04%	166	100



Carolina del Príncipe

COMPROMISO de todos

Generalidades del PDSP y del PTS.

En el marco de la implementación del Plan Decenal de Salud Pública -PDSP 2012 – 2021, los territorios han formulado dos generaciones de Planes Territoriales de Salud -PTS para los periodos de gobierno 2012-2015 y 2016-2019, bajo los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social -MSPS, en particular los relacionados con la Estrategia PASE a la Equidad en Salud, que han permitido avanzar en el logro de las metas de país en materia de salud pública a través de las propuestas estratégicas evidenciadas en los objetos y metas sanitarias formuladas en dichos instrumentos de planeación.

Para realizar el monitoreo y evaluación de los PTS y en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 1536 de 2015, el MSPS definió la metodología para medir el desempeño de la gestión integral en salud de las entidades territoriales y establecer el avance y el logro de los objetivos y las metas sanitarias definidas en el PTS y su contribución al PDSP (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015, pág. 17).

En el 2016, posterior a la formulación de los PTS 2016-2019, las entidades territoriales cargaron dichos planes al Portal Web PDSP del Ministerio de Salud y Protección Social destinado para tal fin. A su vez, a partir de este año, este portal captura desde las Entidades el reporte que referente al proceso de gestión operativa a través de los Planes de Acción en Salud y del Componente Operativo Anual de Inversión realizan las Entidades Territoriales (ET), en dónde se programan los recursos de cada vigencia para la implementación de las intervenciones que permitirán el logro de los objetivos y metas sanitarias del componente estratégico del PTS1.

Con estos insumos, a partir del 2016 a través del Portal Web PDSP es posible identificar el nivel de cumplimiento de la eficacia operativa o cumplimiento de la programación anual de las entidades territoriales. Adicionalmente, y teniendo en cuenta que culminó el periodo de gobierno de las administraciones territoriales, es preciso avanzar en la identificación del cumplimiento de las metas sanitarias propuestas en los PTS, lo cual corresponde a la evaluación del componente de eficacia técnica en el marco de la metodología de monitoreo y evaluación.

Como parte del proceso de evaluación de las metas de resultado programadas por las ET, en el presente documento se precisan las orientaciones para su evaluación, con el fin identificar su estado de avance en cuatro grandes bloques. El primero, relacionado con la **coherencia** en la formulación de las metas de resultado según lo identificado en la cadena de valor; el segundo que tiene en cuenta el **avance en los resultados en salud** (tendencia de los indicadores en el periodo de gobierno); el tercero que hace referencia a la **coherencia en la programación de las metas** a partir de las líneas de base para el proceso de planeación integral en salud en el 2016; y el cuarto que muestra la **relación del avance de los resultados en salud con la ejecución operativa** anual de acuerdo a las actividades programadas por línea operativa.



Carolina del Príncipe

COMPROMISO de todos

Objetivo General

Presentar avances y definición de acciones de intervención del Plan Territorial en Salud 2020 – 2023 del municipio de Carolina del Príncipe.

Objetivos Específicos

- Evaluar las condiciones institucionales de las entidades territoriales para el proceso de planeación en salud.
- Medir el cumplimiento de las metas sanitarias definidas en el Plan Territorial en Salud - PTS (Eficiencia Técnica)
- Medir la relación entre la asignación de recursos y la ejecución presupuestal del PTS del municipio de Carolina del Príncipe.
- Medir la comparación de los productos obtenidos frente a los insumos utilizados en salud pública
- Gestionar el conocimiento derivado de la evidencia necesaria para orientar la formulación de los planes y programas que se enmarcan en cada dimensión.

Alcance

Identificar las oportunidades de mejora que le permitan al ente territorial alcanzar las metas trazadas en el PTS del municipio de Carolina del Príncipe.

Descripción general de la Metodología

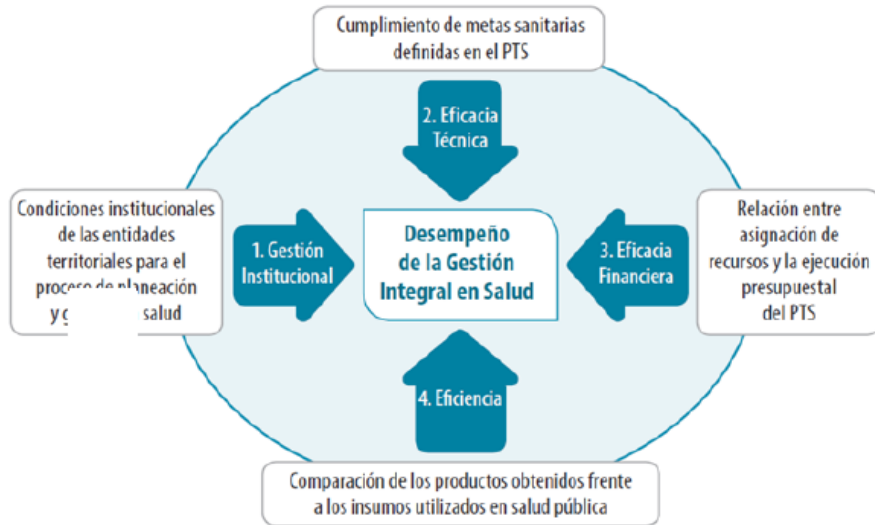
“La metodología de monitoreo y evaluación de los PTS establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social plantea la medición del desempeño de la Gestión Integral en Salud de las Entidades Territoriales a través del análisis de los siguientes componentes: a) Gestión institucional, b) Eficacia técnica, c) Eficacia financiera y d) Eficiencia, tal como se muestra en el siguiente esquema:”



Carolina del Príncipe

COMPROMISO de todos

ESQUEMA 3. Esquema de Medición del Desempeño de la Gestión Integral en Salud en las Entidades Territoriales (GIS)



Resultados de la Evaluación.

1. Condiciones institucionales de las entidades territoriales para el proceso de planeación Instrumento en Excel (Medición del componente de Gestión Institucional - 2020-2023)

Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación – PARTIC
a) Indicadores de participación e incidencia política (PEIP)				
1. Participación de los actores del territorio en la Planeación Integral en Salud	V1	Oficina de Planeación	5	100,0
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	5	
	V3	Comunicadores	5	
	V4	Representantes de la Sociedad Civil	5	
	V5	Coordinador técnico del PTS	5	



	V6	Funcionarios responsables de cada Dimensión	5	
	V7	Responsable de la Planeación en Salud	5	
2. Abogacía de la autoridad sanitaria	V1	Autoridad Sanitaria	5	100,0
3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial	V1	Voluntad política para realizar el proceso de la planeación integral en salud del respectivo período de gobierno	5	100,0
	V2	Ruta o Plan de Trabajo acordada con las demás dependencias para la formulación participativa de los PTS	5	
	V3	Equipo de gobierno convocado para la implementación del proceso de la planeación integral en salud	5	
	V5	Actores comunitarios convocados para la implementación del proceso de la planeación integral en salud	5	

b) Indicador actualizado ASIS (ASIS)

Salud ambiental	V1	¿La dimensión de Salud ambiental está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	100,0
Vida saludable y condiciones no transmisibles	V2	¿La dimensión de vida saludable y condiciones no transmisibles está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Convivencia social y salud mental	V3	¿La dimensión de convivencia social y salud mental está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Seguridad alimentaria y nutricional	V4	¿La dimensión de seguridad alimentaria y nutricional está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	V5	¿La dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Vida saludable y enfermedades transmisibles	V6	¿La dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	



COMPROMISO de todos

Carolina del Príncipe

Salud pública en emergencias y desastres	V7	¿La dimensión de salud pública en emergencias y desastres está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Salud y ámbito laboral	V8	¿La dimensión de salud y ámbito laboral está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Gestión diferencial de poblaciones vulnerables	V9	¿La dimensión de gestión diferencial de poblaciones vulnerables está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	V10	¿La dimensión de fortalecimiento de la autoridad sanitaria está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Integración al ASIS territorial de la información de caracterización poblacional	V11	¿La entidad territorial integró en el ASIS territorial la información de caracterización poblacional a cargo de las EPS, EAPB y ARL que operan en su jurisdicción? Si=1; No=0	1	
c) Indicadores de integración de la priorización de la caracterización poblacional en el PTS (IPCP)				
Salud ambiental	V1	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud ambiental del PTS? Responda Si=1; No=0	1	100,0
Vida saludable y condiciones no transmisibles	V2	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de vida saludable y condiciones no transmisibles del PTS? Responda Si=1; No=0	1	
Convivencia social y salud mental	V3	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de convivencia social y salud mental del PTS? Responda Si=1; No=0	1	
Seguridad alimentaria y nutricional	V4	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional del PTS? Responda Si=1; No=0	1	
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	V5	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos del PTS? Responda Si=1; No=0	1	



Vida saludable y enfermedades transmisibles	V6	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles del PTS? Responda Si=1; No=0	1	
Salud pública en emergencias y desastres	V7	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud pública en emergencias y desastres del PTS? Responda Si=1; No=0	1	
Salud y ámbito laboral	V8	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud y ámbito laboral del PTS? Responda Si=1; No=0	1	
Gestión diferencial de poblaciones vulnerables	V9	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de gestión diferencial de poblaciones vulnerables del PTS? Responda Si=1; No=0	1	
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	V10	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de fortalecimiento de la autoridad sanitaria del PTS? Responda Si=1; No=0	1	
d) Indicador de disponibilidad de instrumentos de la Planeación Integral en Salud (DISP_PIS)				
	V1	¿El Plan Territorial en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1	100,0
	V2	¿El componente estratégico y operativo del PTS se cargó a través de la herramienta tecnológica de planeación integral en salud web/off line?	1	
	V3	¿El Componente Operativo Anual de Inversión en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1	
	V4	¿El COAI en Salud se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO? Responda Si=1; No=0	1	



	V5	¿El Plan de Acción en Salud 2016 fue aprobado en Consejo de Gobierno? Responda Si=1; No=0	1	
	V6	¿El PAS se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO a más tardar el 30 de enero de 2016?	1	
e) Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial - GSP				
	Procesos (Artículo 5. Resolución 518 de 2015)		Califique de 0 a 5 la gestión que realizó la autoridad territorial en cada proceso para el logro de los resultados en salud en el marco del PTS, siendo 5 la máxima la calificación y 0 la menor o la nula acción realizada	
	V1	Coordinación intersectorial para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la consecución de objetivos estratégicos	5	500,0
	V2	Desarrollo de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el Talento Humano en salud	5	
	V3	Gestión administrativa y financiera para ejecutar de manera óptima los recursos del PTS	5	
	V4	Gestión del aseguramiento que garantice la gestión del riesgo en salud	5	
	V5	Gestión del conocimiento que conduzca a generar información para la toma de decisiones en salud	5	
	V6	Gestión de insumos de interés en salud pública para garantizar a la población que presenta eventos de interés en salud pública	5	



Carolina del Príncipe

COMPROMISO de todos

V7	Gestión del Talento humano para garantizar la disponibilidad, suficiencia, y pertinencia del TH	5
V8	Gestión de las intervenciones colectivas de promoción de la salud y gestión del riesgo	5
V9	Gestión de la prestación de servicios individuales	5
V10	Participación social con el objetivo de lograr que la ciudadanía y comunidades incidan en las decisiones del PTS	5
V11	Equipo de gobierno convocado para el seguimiento del PTS	5
V12	Vigilancia en salud pública para generar información sobre los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población	5
V13	Inspección vigilancia y control con el objetivo de identificar, eliminar o minimizar riesgos para la salud humana	5
TOTAL, GESTION INSTITUCIONAL		157,1

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

Frente a la gestión institucional se espera continuar con la buena articulación y respuesta por parte de las dependencias de la administración municipal, ya que en esta radica la efectividad en la gestión de los diferentes procesos. Adicionalmente la gestión con el ente departamental para la asesorías, asistencias y fortalecimiento técnico del talento humano en salud y del ente territorial.

1. Participación de los actores del territorio en la Planeación Integral en Salud

El municipio de Carolina para el proceso de planeación integral en salud se contó con la participación activa de los diferentes sectores del territorio, desde el proceso de formulación en conjunto con el plan de desarrollo municipal, en los ejercicios de concertación con los actores territoriales y las comunidades, y algunas instancias de participación social en salud determinantes tales como el consejo territorial de seguridad social donde confluyen los diferentes sectores formo parte fundamental del proceso de formulación del plan, las



Carolina del Príncipe

COMPROMISO de todos

secretarías de desarrollo territorial, hacienda municipal, gobierno, la ESE Hospital, la sociedad civil y los demás sectores representantes del municipio son parte activa del proceso por lo que se logra un compromiso con calificación del 100% para el presente periodo.

2. Abogacía de la autoridad sanitaria

La autoridad sanitaria en el municipio hace parte de la secretaría de bienestar social, por ello se cuenta con un compromiso en la conformación de equipo coordinador tanto de la formulación, planeación, ejecución y seguimiento del plan territorial de salud logrando una calificación del 100% para el periodo. La autoridad sanitaria para el municipio cuenta con una participación total desde el proceso mismo de la formulación y acorde a las competencias de norma.

3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial

El municipio contó con una respuesta muy positiva para el proceso de formulación del plan territorial de salud y su proceso de planeación ha contado con toda la voluntad política, estableció una ruta y plan de trabajo para su proceso en que ha incluido los sectores existentes en el municipio y ha logrado que cada una de las dependencias y equipo de gobierno hagan parte del mismo, la comunidad hace parte fundamental de la formulación y planeación en salud desde el consejo territorial de seguridad social y el COPACO, logrando así una calificación de 100%.

a) Indicador actualizado Análisis de la Situación de Salud (ASIS)

Al año 2020 y 2021 se ha realizado la actualización del ASIS generado de esta forma la priorización de problemas en salud por cada una de las dimensiones lo que ha permitido realizar una planeación objetiva de las acciones a implementar para impactar las respectivas metas de resultado, y generar planes, programas y proyectos orientados a impactar positivamente los determinantes sociales en salud. Para este proceso se ha contado con la asistencia técnica del ente departamental.

b) Indicadores de integración de la priorización de la caracterización poblacional en el PTS (IPCP)

En relación a la caracterización de la población en cada una de las dimensiones se ha integrado en cada una de las dimensiones para la presente vigencia.



c) Indicador de disponibilidad de instrumentos de la Planeación Integral en Salud (DISP_PIS)

En relación a la disponibilidad de instrumentos de planeación integral en salud se ha determinado el proceso de legalización mediante la presentación ante el concejo municipal del plan territorial de salud como anexo al plan de desarrollo municipal para el año 2020, aprobado mediante el Acuerdo 008 del 29 de mayo de 2020, de igual forma el cargue efectivo en el Sispro y las plataformas destinadas para ello, año a año se realiza el proceso de planeación integral en salud, COAI – PAS y es aprobado por el Consejo de Gobierno para su respectiva ejecución. El municipio a realizado el cargue de la planeación y seguimiento dando una calificación de 100%.

d) Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial – GSP

La autoridad territorial del municipio ha realizado una articulación y coordinación intersectorial con la secretaria Departamental quien ha brindado constante apoyo y asistencia técnica mediante cualificación a los actores a nivel municipal, la conformación de equipo de vigilancia epidemiológica, planeación, seguimiento, coordinación del plan, implementación de la política de participación social, gestión del aseguramiento, motivación a la afiliación, prestación de servicios, gestión de las intervenciones colectivas, gestión de la prestación del servicio, gestión de insumos. Logrando un cálculo del indicador de participación del 500.

2. Cumplimiento de las metas sanitarias definidas en el Plan Territorial en Salud - PTS (Eficiencia Técnica).

2.1 Metas de resultado

a. Meta de resultado		II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador				III. Coherencia de lo programado con Meta establecida por la ET	
Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2019	c. Valor actual indicador 2021 (Valor Inerado)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	h. Valor programado	i. Sematización
A 2023, se reduce la tasa de violencia intrafamiliar en e	R	202,3	545,40	-343,10		172,3000	
A 2023 se disminuira el IRCA (Indice de riesgo de la cali	R	76,9	42,90	34,00		50,0000	
A 2023, el municipio de Carolina reducirá a 24 la tasa e	R	50,6	24,80	25,80		24,0000	
A 2023, reducir a un 13.7% la proporción de Bajo Peso	R	16,7	2,80	13,90		13,7000	
A 2023 se mantendrá en 0 la tasa especifica de fecund	R	0	0,00	0,00		0,0000	
A 2023, CAROLINA MANTENDRA EL PORCENTAJE DE C	MM	103,7	72,00	31,70		72,0000	FALSO
A 2023, el municipio de Carolina del príncipe mantenc	R	0	0,00	0,00		0,0000	
A 2023, se aumenta la cobertura de afiliación en salud	A	71,45	72,70	-1,25		73,0000	
A 2023, EL MUNICIPIO DE CAROLINA MANTENDRA EN	MM	0	0,00	0,00			
A 2023, se garantiza el 73 % de la cobertura del Asegura	A	71,45	72,70	-1,25		73,0000	



Carolina del Príncipe

COMPROMISO de todos

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

Según la gráfica se evidencia un cumplimiento satisfactorio en la ejecución del plan territorial en salud. No obstante, es importante fortalecer las acciones desde las dimensiones de salud mental, donde se observa que la tasa de violencia intrafamiliar va en aumento, pese a las intervenciones realizadas desde la dimensión, se tiene proyectado la continuidad en las acciones de prevención de violencias, la activación efectiva de rutas, la gestión del conocimiento a los líderes y redes de apoyo desde el programa de salud para el alma.

2.2 Relación con eficacia técnica operativa (2020-2021): Presentar el avance al año 2021

IV. Relación con eficacia técnica operativa											
Cumplimiento según lo programado por línea operativa											
2020			2021			2022			2023		
PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP
SP	100%	SP	100%	SP	SP						
100%	SP	SP	100%	SP	SP						
62%	SP	SP	100%	SP	SP						
100%	SP	SP	100%	SP	SP						
55%	SP	SP	100%	SP	SP						
100%	SP	SP	100%	SP	SP						
100%	SP	SP	SP	100%	SP						
100%	SP	SP	SP	SP	SP						
100%	SP	SP	104%	SP	SP						
SP	SP	100%	SP	SP	120%						

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

En el gráfico se evidencian las acciones satisfactorias frente a la ejecución en las líneas operativas de promoción de la salud, gestión del riesgo en salud y gestión de la salud pública sin embargo se establece el compromiso de programar las acciones de las dimensiones sin ejecución desde las líneas operativas en mención. Se tiene proyectado incrementar el trabajo desde las dimensiones de vida saludable y condiciones no transmisibles y salud sexual y reproductiva.

3. Eficacia Financiera



Carolina del Príncipe

COMPROMISO de todos



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Departamento: MU 5150 - DTS MUNICIPIO DE CAROLINA DEL PRINCIPE
Municipio: 01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)
Periodo: Meta Sanitaria del componente o meta de producto

>= 80 % <= 100 %
>= 60 % < 80 %
>= 0 % < 60 %
> 100 %
ejecutar / Sin programar

Indice Eficacia Financiera : 100

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria del	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Convivencia social y salud ambiental	Promoción de la salud	A 2023, se implementará	\$24.900.013,00	\$24.900.013,00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	A 2023, se tendrá un	\$22.450.000,00	\$22.450.000,00	100
Vida saludable y condiciones de vida	Modos, condiciones de vida	A 2023, reducir la mortalidad	\$16.350.000,00	\$16.350.000,00	100
Seguridad alimentaria y nutrición	Disponibilidad y acceso	A 2023, aumentar el	\$5.900.000,00	\$5.900.000,00	100
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Promoción de los derechos	A 2023, el 80% de la población	\$8.972.439,00	\$8.972.439,00	100
Vida saludable y enfermedades	Enfermedades emergentes	A 2023, se logra un	\$3.247.052,00	\$3.247.052,00	100
Salud pública en emergencias	Gestión integral de	A 2023, se logra que	\$6.100.000,00	\$6.100.000,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el	Poblacion caracterizada	\$4.100.000,00	\$4.100.000,00	100
Transversal gestión diferencial	Desarrollo integral	A 2023, se habrá implementado	\$1.500.000,00	\$1.500.000,00	100
Fortalecimiento de la autonomía	Fortalecimiento de	Garantizar de manera	\$1.771.147.758,00	\$1.771.147.758,00	100
Fortalecimiento de la autonomía	Fortalecimiento de	Implementación de	\$15.222.730,00	\$15.222.730,00	100
TOTAL			\$1.879.889.992,00	\$1.879.889.992,00	



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Departamento: MU 5150 - DTS MUNICIPIO DE CAROLINA DEL PRINCIPE
Municipio: 01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)
Periodo: Meta Sanitaria del componente o meta de producto

>= 80 % <= 100 %
>= 60 % < 80 %
>= 0 % < 60 %
> 100 %
ejecutar / Sin programar

Indice Eficacia Financiera : 100

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria del	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Convivencia social y salud ambiental	Promoción de la salud	A 2023, se implementará	\$13.100.000,00	\$13.100.000,00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	A 2023, se tendrá un	\$3.650.000,00	\$3.650.000,00	100
Vida saludable y condiciones de vida	Modos, condiciones de vida	A 2023, reducir la mortalidad	\$12.050.000,00	\$12.050.000,00	100
Seguridad alimentaria y nutrición	Disponibilidad y acceso	A 2023, aumentar el	\$13.700.000,00	\$13.700.000,00	100
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Promoción de los derechos	A 2023, el 80% de la población	\$8.000.000,00	\$8.000.000,00	100
Vida saludable y enfermedades	Enfermedades emergentes	A 2023, se logra un	\$7.400.000,00	\$7.400.000,00	100
Salud pública en emergencias	Gestión integral de	A 2023, se logra que	\$1.700.000,00	\$1.700.000,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el	Poblacion caracterizada	\$3.500.000,00	\$3.500.000,00	100
Transversal gestión diferencial	Desarrollo integral	A 2023, se habrá implementado	\$10.444.318,00	\$10.444.318,00	100
Fortalecimiento de la autonomía	Fortalecimiento de	Garantizar de manera	\$1.851.667.300,00	\$1.851.667.300,00	100
Fortalecimiento de la autonomía	Fortalecimiento de	Implementación de	\$29.029.545,60	\$29.029.545,60	100
TOTAL			\$1.954.241.163,60	\$1.954.241.163,60	

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

Para el 2020 se obtuvo una eficacia financiera de 100 % logrando la ejecución satisfactoria de los recursos proyectados para la vigencia.

Con relacion al 2021 en la eficacia financiera se logró ejecutar a cabalidad los recursos proyectados.

Se espera que para los próximos años de la vigencia se logren cumplimientos efectivos del 100 %.



4. Eficiencia

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL																		
		Período 01/01/2020 - 3 Año 2020		>= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 % Sin ejecutar / Sin programar														
				Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump. Trim 1 %	Cump. Trim 2 %	Cump. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Cump. Acumula	Cump. Acumula	Cump. Acumula	Cump. Acumula	Porcentaje de	
				Convivencia social y salud	Promoción de la salud	Generar espacios que contribuyan al	A 2023, se reduce la tasa de violencia	172,3000	0	100	100	100	0	42	83	100	100	100
				Salud ambiental	Hábitat saludable	Atender de forma prioritaria las neces	A 2023 se disminuirá el IRCA (Índice	50,00000	0	100	100	100	0	34	82	100	100	100
Vida saludable y condiciones	Modos, condiciones y es	Favorecer de manera progresiva y sc	A 2023, el municipio de Carolina red	24,00000	0	100	60,28	55,64	0	11	35	62	62	62				
Seguridad alimentaria y	Disponibilidad y acceso	Propender por la Seguridad Alimenta	A 2023, reducir a un 13.7% la propor	13,70000	0	100	100	100	0	45	86	100	100	100				
Sexualidad, derechos se	Promoción de los derec	Promover, generar y desarrollar med	A 2023 se mantendrá en 0 la tasa es	0,00000	0	80,65	100	38,12	0	10	29	55	55	55				
Vida saludable y enfermi	Enfermedades emergent	Reducir de manera progresiva y sost	A 2023, CAROLINA MANTENDRA EL	72,00000	0	100	100	100	0	14	43	100	100	100				
Salud pública en emerge	Gestión integral de riesg	Promover la gestión de riesgo de des	A 2023, el municipio de Carolina de	0,00000	0	100	100	100	0	36	73	100	100	100				
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el t	Promover la salud de las poblacione	A 2023, se aumenta la cobertura de	73,00000	0	100	100	100	0	8	50	100	100	100				
Transversal gestión difer	Desarrollo integral de la	Atender los determinantes particular	A 2023, EL MUNICIPIO DE CAROLIN	0,00000	0	100	100	100	0	28	57	100	100	100				
Fortalecimiento de la au	Fortalecimiento de la au	Disminuir el riesgo primario en la po	A 2023, se garantiza el 73 % de la co	73,00000	100	100	100	100	7	13	41	100	100	100				

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL																		
		Período 01/01/2020 - 3 Año 2021		>= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 % Sin ejecutar / Sin programar														
				Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump. Trim 1 %	Cump. Trim 2 %	Cump. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Cump. Acumula	Cump. Acumula	Cump. Acumula	Cump. Acumula	Porcentaje de	
				Convivencia social y salud	Promoción de la salud	Generar espacios que contribuyan al	A 2023, se reduce la tasa de violencia	172,3000	100	100	100	100	4	45	73	100	100	100
				Salud ambiental	Hábitat saludable	Atender de forma prioritaria las neces	A 2023 se disminuirá el IRCA (Índice	50,00000	100	100	100	100	4	21	63	100	100	100
Vida saludable y condiciones	Modos, condiciones y es	Favorecer de manera progresiva y sc	A 2023, el municipio de Carolina red	24,00000	100	100	100	100	2	47	81	100	100	100				
Seguridad alimentaria y	Disponibilidad y acceso	Propender por la Seguridad Alimenta	A 2023, reducir a un 13.7% la propor	13,70000	100	100	100	100	7	39	73	100	100	100				
Sexualidad, derechos se	Promoción de los derec	Promover, generar y desarrollar med	A 2023 se mantendrá en 0 la tasa es	0,00000	100	100	100	100	7	63	87	100	100	100				
Vida saludable y enfermi	Enfermedades emergent	Reducir de manera progresiva y sost	A 2023, CAROLINA MANTENDRA EL	72,00000	100	100	100	100	12	49	74	100	100	100				
Salud pública en emerge	Gestión integral de riesg	Promover la gestión de riesgo de des	A 2023, el municipio de Carolina de	0,00000	100	100	100	100	13	31	65	100	100	100				
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el t	Promover la salud de las poblacione	A 2023, se aumenta la cobertura de	73,00000	0	100	100	100	0	20	68	100	100	100				
Transversal gestión difer	Desarrollo integral de la	Atender los determinantes particular	A 2023, EL MUNICIPIO DE CAROLIN	0,00000	475	100	100	87,8	9	45	79	104	104	104				
Fortalecimiento de la au	Fortalecimiento de la au	Disminuir el riesgo primario en la po	A 2023, se garantiza el 73 % de la co	73,00000	121,88	169,23	133,33	103,65	17	45	59	120	120	120				



Carolina del Príncipe

COMPROMISO de todos

Resumen evaluación:

I. Porcentaje de metas que corresponde a resultados en salud	100,00
II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador	50,00
III. Coherencia de lo programado con respecto a la línea de base	80,00
Promedio de cumplimiento global	76,67

Conclusiones.

- ❖ En el análisis anterior fue posible evidencia que el 100 % de las metas proyectadas desde el plan territorial en salud, corresponden a resultados en salud.
- ❖ Así mismo para los periodos evaluado se evidencia una tendencia del 50 %.
- ❖ En cuanto a la coherencia de lo programado, frente a la línea de base se tiene un 80 %.
- ❖ Finalmente, el % de cumplimiento global es de un 76,67 %, lo que evidencia la gestión por parte del ente territorial y la voluntad para ejecutar las actividades proyectadas. No obstante, se tienen dificultades en las dimensiones de vida saludable y condiciones no transmisibles, para lo cual se espera generar acciones que den respuesta a las problemáticas y así poder dar cumplimiento en los años que restan de la vigencia evaluada.
- ❖ En cuanto al tema de inversión se obtuvo un 100 % de cumplimiento en la ejecución de los recursos. Adicionalmente se puede establecer que se contemplaron las líneas operativas y desde el convenio de Salud Pública fue posible la realización de las diferentes actividades. Los recursos asignados para el cumplimiento de las metas en cada dimensión han sido ejecutados de acuerdo a la planeación estratégica y operativa.