



**INFORME DE GESTION DE LA EVALUACION Y MONITOREO
PLAN TERRITORIAL DE SALUD**

GUSTAVO ALONSO LOPEZ ORREGO
Alcalde

DIANA PATRICIA RIOS VANEGAS
Directora Local de Salud

“Concepción, un proyecto de todos”

CONCEPCION - ANTIOQUIA

2020-2023



Informe de Gestión de la Evaluación y Monitoreo del PTS

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 de Concepción Antioquia.

Enmarcados en la Resolución 1536 de 2015 el municipio de Concepción 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.

Localización

El municipio de Concepción está ubicado en la subregión del oriente antioqueño, a 6° 23'53" de latitud norte y a 75° 16' 01" de longitud al oeste de Greenwich, en la vertiente oriental de la Cordillera Central, sobre la margen izquierda del río Concepción. Limita al norte con Barbosa y Santo Domingo, al oriente con Alejandría, al sur con el Peñol, San Vicente y Barbosa. Perteneciente a la Zona Embalses establecida por Planeación Departamental, junto con los municipios de El Peñol, Guatapé, San Carlos, San Rafael, Granada y Alejandría. Su cabecera a una altitud de 1.875 msnm, tiene una extensión de 167 km² y una temperatura de 19 °C, 100 Km se encuentran en piso térmico frío, brindando condiciones ideales a la actividad agroforestal y piscícola. Con un área IGAC de 169 km², con una altura sobre el nivel del mar de 1900, altitud 1875. Dista de la capital de Antioquia Medellín a 71 km. Categoría sexta para el DNP y fue fundado en 1.771.

Contexto cultural

En el municipio se celebran las fiestas de la guayaba, las patronales, las del campesino, semana del adulto mayor y semana santa, y gran diversidad de celebraciones religiosas durante todo el año; las costumbres se centran en: utilización de plantas aromáticas, rezar el rosario todos los días, asistir a misa cada domingo, el día del mercado los domingos, visitar a enfermos y a recién nacidos, en cuanto a las creencias las importantes son: la hechicería, los maleficios, agüeros y brujas.

Contexto económico

Las fuentes de empleo del municipio son Hospital José María Córdoba, Administración Municipal, CDI, Entorno familiar, COREDI Int (institución educativa la mesa), INEDUPLA, confecciones, restaurantes escolares, comercio, agricultura y ganadería en menor proporción, y en los dos últimos años obras temporales

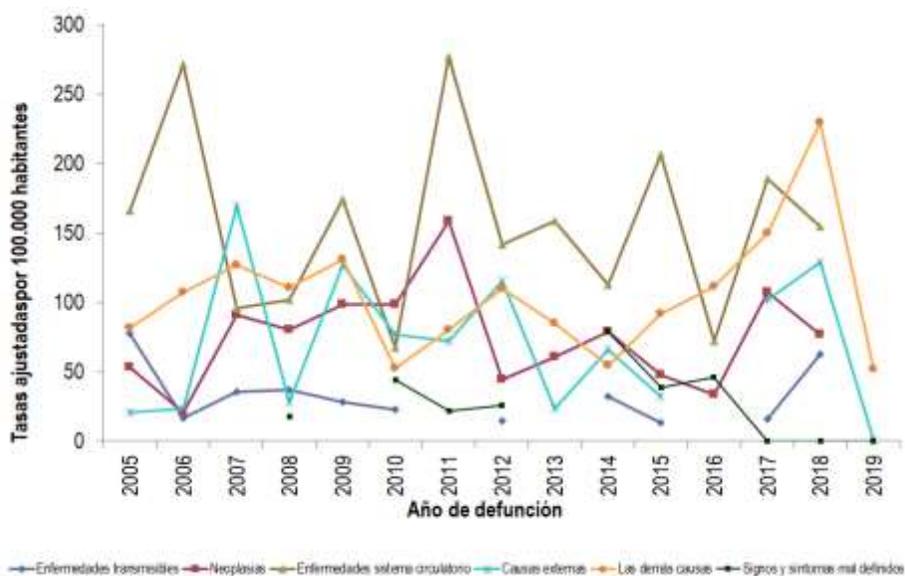


como pavimentación de las vías de acceso al municipio. Los recursos de financiación del plan de desarrollo municipal son: Sistema General de Participaciones, Recursos propios, y las líneas a invertir son: Salud, Complementación alimentaria, Derechos humanos, víctimas del conflicto armado y desplazados, superación de la pobreza extrema, educación, tecnologías, cultura, deporte, estilos de vida saludables, vías de acceso, agua potable y saneamiento, desarrollo agropecuario, preservación del medio ambiente y participación ciudadana.

Síntesis de Plan de Desarrollo Municipal

El plan de desarrollo municipal se basó en una serie de diagnósticos comunitarios, para evidenciar desde la comunidad las problemáticas, de todo esto resultó un serie de situación en diferentes aéreas como son: Educación, Salud, Cultura, Deporte y Ocio, Servicios públicos, Ambiente, Prevención y atención de desastres, Infraestructura vial, Vivienda, Equipamiento municipal Desarrollo económico, Turismo, Justicia, seguridad y convivencia ciudadana, Participación comunitaria, Fortalecimiento institucional, y Familia, Infancia, Adolescencia y Juventud; luego se formuló una serie de líneas estrategias para dar solución a la problemática del municipio como son: Línea 1: Desarrollo social y bienestar. Línea 2. Desarrollo humano y patrimonial. Línea 3. Desarrollo económico sostenible. Línea 4. Desarrollo institucional. Línea 5. Desarrollo del territorio

Mortalidad general por grandes causas
Figura 1. Tasa ajustada de mortalidad de Concepción 2005 – 2019



Fuente: cubo SISPRO

Las enfermedades del sistema circulatorio predominan durante todo el periodo con el último pico en el año 2015, pero no se presentaron casos en la vigencia 2019. Las demás causas predominan con pico en el 2018 y con una tendencia a la disminución para el año 2019.

Las causas externas siguen apareciendo durante todo el periodo evaluado y para la vigencia 2019 presenta una disminución significativa. Las neoplasias disminuyen para el último año llegando a cero casos en 2019.

Las enfermedades transmisibles empiezan una disminución desde el 2011 hasta el año 2018, en el 2019 no se presentan casos de muerte por esta causa.



Por causas externas, aunque se mantiene presencia durante todo el periodo llega a cero para la vigencia 2019.

Principales causas de morbilidad por ciclo vital, Concepción 2009 – 2020

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total											Δ pp 2020-2019	Tendencia		
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019			2020	
Primera infancia (0 - 5años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	18,74	18,34	18,23	18,07	18,28	17,08	16,45	16,08	15,72	15,42	15,87	16,41	16,3	0,1	
	Condiciones maternas	2,52	1,82	1,88	2,12	0,87	0,87	0,82	0,89	0,80	1,44	1,23	10,94	0,1		
	Enfermedades no transmisibles	9,18	9,71	9,01	9,91	10,07	8,97	8,34	8,73	8,67	8,20	8,89	10,13	1,0		
	Lesiones	4,32	6,48	4,32	6,29	7,85	6,58	4,40	6,84	4,77	8,80	6,37	8,47	0,0		
	Condiciones mal clasificadas	16,21	19,96	8,86	11,11	24,04	21,22	16,81	12,29	16,08	16,61	11,81	14,06	2,1		
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	7,80	9,32	3,33	23,13	15,61	17,78	8,06	8,43	12,18	16,94	4,21	5,36	0,0		
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0		
	Enfermedades no transmisibles	4,80	4,74	3,11	10,24	10,77	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	3,0		
	Lesiones	6,78	10,44	8,45	10,07	7,89	6,34	2,76	10,84	10,03	10,82	8,86	10,24	3,7		
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,97	13,91	7,17	6,50	13,88	8,40	8,08	11,34	8,81	4,83	3,84	6,76	0,0		
	Condiciones maternas	2,52	6,47	4,30	4,00	3,75	4,82	3,76	2,43	8,36	3,35	3,12	2,84	0,0		
	Enfermedades no transmisibles	10,11	10,79	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	7,0		
	Lesiones	6,07	10,17	7,83	11,26	11,28	11,44	8,59	6,72	8,96	8,23	8,27	8,82	0,0		
Juventud	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,02	14,22	6,02	6,23	10,08	8,87	4,79	6,45	9,07	11,73	6,20	5,82	0,0		
	Condiciones maternas	2,80	6,47	15,48	6,26	8,12	8,12	11,64	8,17	3,87	8,38	10,74	20,13	8,2		
	Enfermedades no transmisibles	10,74	10,74	10,74	10,74	10,74	10,74	10,74	10,74	10,74	10,74	10,74	10,74	2,0		
	Lesiones	7,85	6,75	3,47	6,58	8,63	4,31	10,12	8,85	7,22	8,17	11,79	8,50	0,0		
Adulto	Condiciones transmisibles y nutricionales	6,88	6,20	6,05	6,40	6,02	6,44	4,89	4,65	6,03	4,76	3,96	3,26	0,0		
	Condiciones maternas	2,24	1,42	2,08	2,72	1,26	2,27	1,48	1,88	1,20	1,54	2,43	2,87	0,0		
	Enfermedades no transmisibles	4,42	4,53	4,47	4,13	4,81	6,72	8,85	8,29	8,41	7,21	8,18	8,82	0,0		
	Lesiones	13,07	11,58	6,84	6,60	14,58	14,13	14,08	10,19	14,79	10,82	14,83	11,84	0,0		
Persona mayor	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,45	3,89	6,19	3,74	3,85	2,81	4,18	2,70	2,87	4,11	3,03	2,86	0,0		
	Condiciones maternas	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0		
	Enfermedades no transmisibles	10,08	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	10,28	4,0		
	Lesiones	3,13	2,84	1,87	3,87	3,26	3,26	3,34	3,87	3,27	4,24	3,89	3,86	0,0		
Total	Condiciones mal clasificadas	6,78	6,68	7,19	6,63	12,78	6,42	8,89	8,87	11,42	8,56	11,88	7,17	0,0		

Fuente: Sispro

Para el municipio de Concepción las principales causas de morbilidad en todos los ciclos de vida son principalmente las enfermedades no transmisibles.

Determinantes importantes para esta patología son el sedentarismo, el tabaquismo, el consumo de licor que aumenta el riesgo de padecer esta patología, si lo comparamos con las tasas de mortalidad esta también es la principal causa de muerte en la población de Concepción y también con mayor incidencia en la población adulta joven y adulta mayor.

Las otras causas como condiciones transmisibles y nutricionales se presentan en todos los ciclos vitales, pero con pocos casos y disminuye en la población adulta mayor.

Las enfermedades no trasmisibles en los adultos mayores siguen predominando en el periodo con un valor más alto en el 2020, para este año también en la adultez se presenta con aumento.

Las enfermedades no trasmisibles predominan en todos los ciclos vitales a excepción de la primera infancia.



Con la continuidad de programas como APS y Plan de intervenciones colectivas, deporte y la oferta en recreación y cultura. Además de los programas de complementación alimentaria y nutrición. Se puede seguir trabajando para disminuir estos indicadores

Generalidades del PDSP y del PTS.

En el marco de la implementación del Plan Decenal de Salud Pública -PDSP 2012 – 2021, el municipio de Concepción ha formulado dos generaciones de Planes Territoriales de Salud -PTS para los periodos de gobierno 2012-2015 “Juntos hacemos el cambio” y 2016-2019 “Juntos seguimos avanzando” 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.

Objetivo General

Presentar avances y definición de acciones de intervención del Plan Territorial en Salud 2020 – 2023 del municipio de Concepción Antioquia

Objetivos Específicos

- Evaluar las condiciones institucionales del municipio de Concepción para el proceso de planeación.
- 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
- 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.
- Identificar las oportunidades de mejora para Avanzar en las conclusiones

Alcance

Identificar las oportunidades de mejora que le permitan a la Dirección Local de Salud alcanzar las metas trazadas en el PTS.

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:”

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)

a) Indicadores de participación e incidencia política (PEIP)

1. Participación de los actores del territorio en la Planeación Integral en Salud
2. Abogacía de la autoridad sanitaria

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	4	68.6
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	3	
	V3	Comunicadores	3	
	V4	Representantes de la Sociedad Civil	1	
	V5	Coordinador técnico del PTS	4	
	V6	Funcionarios responsables de cada Dimensión	5	
	V7	Responsable de la Planeación en Salud	4	
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	

3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial

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

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
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	
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)



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
e) Indicadores de integración de la priorización de la caracterización poblacional en el PTS (PCP)				
Salud ambiental	V1	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud ambiental del PTS? Respuesta 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? Respuesta 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? Respuesta 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? Respuesta 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? Respuesta 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? Respuesta 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? Respuesta Si=1, No=0	1	
Salud y ambiente laboral	V8	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud y ambiente laboral del PTS? Respuesta 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? Respuesta 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? Respuesta Si=1, No=0	1	

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

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
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? Respuesta 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? Respuesta Si=1, No=0	1	
	V4	¿El CDAI en Salud se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO? Respuesta Si=1, No=0	1	
	V5	¿El Plan de Acción en Salud 2016 fue aprobado en Consejo de Gobierno? Respuesta 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

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
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	
	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	

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

En cuanto a la participación e incidencia política en la construcción del plan territorial de salud se obtuvo una calificación 100 en dos de los indicadores, el restante arroja un resultado de 68.6 explicado por la baja participación en la planeación integral en salud por parte de representantes de la sociedad civil, lo que indica que en el municipio se debe hacer énfasis en educar a la población en cuanto a la importancia de la participación social, la cual es una herramienta fundamental para identificar problemas o necesidades, definir prioridades y generar propuestas en la perspectiva del desarrollo de la salud.

Se espera que con la implementación de la política pública de participación social en salud los integrantes de los diferentes comités de participación social formen parte activa de la planeación en salud.

En cuanto al indicador actualizado del ASIS en el municipio se ha tenido en cuenta este análisis y sus prioridades, teniendo en cuenta que para una buena planeación en salud se debe partir de información actualizada que permite identificar desafíos y retos en salud en el marco de los determinantes sociales.

Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial

Según la Resolución 518 de 2015 se ha implementado estrategias que apuntan al logro de las metas definidas en el plan territorial en salud con la ejecución del plan de salud pública de intervenciones colectivas a través de las diferentes líneas operativas: promoción de la salud, gestión del riesgo y Gestión de la Salud Pública.

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	
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2019	c. Valor actual indicador 2021 (Valor)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	f. Valor programado	g. Semaforización
1	A 2023 disminuir en un 5% el índice del riesgo de caídas	R	97,4	99,10	58,30		97,4000	
2	A 2023 mantener en 12,85 la prevalencia por hipertensión	M-M	12,85	12,85	0,00		12,8500	
3	A 2023 disminuir a una tasa de 80,6 el intento suicida	R	126,1	0,00	126,10		80,6000	
4	A 2023 disminuir a una tasa de 122 la desnutrición	R	427,1	296,70	130,40		122,0000	
5	A 2023 reducir a 10 la tasa de fecundidad específica	R	21,67	9,58	12,09		10,0000	
6	A 2023 mantener en cero la tasa de mortalidad por	M-M	0	0,00	0,00		0,0000	
7	A 2023 aumentar a 42% la cobertura de población c	A	41	41,00	0,00		42,0000	
8	A 2023 disminuir a 21 la tasa de intoxicación por pl	R	42	0,00	42,00		42,0000	
9	A 2023 mantener la Tasa de mortalidad en niños m	M-M	0	0,00	0,00		0,0000	
10	A 2023, mantener en 73% la cobertura de aseguram	M-M	73	71,00	2,00		73,0000	
11	A 2023 aumentar en un 12% las veredadas interver	A	0	5,00	-5,00		12,0000	

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

El avance del indicador muestra el valor que la entidad territorial logro movilizar en el periodo evaluado, que para el municipio de Concepción arroja la siguiente semaforización:

Tendencia favorable	Sí la meta es de reducción y el indicador disminuyó.
	Sí la meta es de aumento y el indicador aumento.
	Sí la meta es de mantenimiento y el indicador se mantuvo igual
Tendencia estable	Sí la meta es de reducción o de aumento y el indicador se mantuvo igual
Tendencia desfavorable	Sí la meta es de reducción y el indicador aumentó.
	Sí la meta es de aumento y el indicador disminuyó.

El porcentaje de cumplimiento para 11 metas del plan territorial en salud muestra una tendencia favorable, gracias a los esfuerzos y la articulación interinstitucional e intersectorial y el compromiso de los diferentes actores del sistema de salud.

A pesar de las situaciones que afectaron el normal y correcto desarrollo de los procesos para el año 2020 y 2021, relacionados de con la pandemia COVID-19, se puede observar un comportamiento positivo en los indicadores establecidos para el Plan Territorial 2020-2023; estos indicadores pretenden dar cumplimiento a los objetivos definidos para cada dimensión del Plan Decenal de Salud Pública, para su definición, se tuvo en cuenta la propuesta reanalizada por el Ministerio de Salud y Protección Social, a través de la plataforma para el cargue de la información; según la tabla de semaforización, el municipio viene avanzando de manera oportuna en el cumplimiento de metas, sin embargo es preciso tener en cuenta que aún faltan dos años por ejecutar las acciones allí plateadas.

2.2 Relación con eficacia técnica operativa (2020-2021)

A continuación se muestra el panorama de la eficacia técnica operativa con los porcentajes de ejecución de las actividades programadas anualmente a través de los PAS del municipio de Concepción por cada línea operativa del PDSP (Promoción de la salud, gestión del riesgo y gestión de la salud pública)



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	
100%	SP	SP	100%	SP	SP							
100%	SP	SP	100%	SP	SP							
100%	SP	SP	100%	SP	SP							
100%	SP	SP	100%	SP	SP							
100%	SP	SP	100%	SP	SP							
100%	SP	SP	100%	SP	SP							
100%	SP	SP	100%	SP	SP							
100%	SP	SP	100%	SP	SP							
100%	SP	SP	100%	SP	SP							
SP	SP	100%	SP	SP	20%							
SP	SP	100%	SP	SP	100%							
SP	SP	100%	SP	SP	100%							

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

El porcentaje de ejecución de las actividades por cada línea operativa para el 2020 fue de 100% y para el año 2021 se encuentra un panorama igual excepto por una de las actividades que se muestra en rojo con un porcentaje de cumplimiento del 20% y corresponde a la meta “A 2023 mantener en cero la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años por cien mil habitantes”.

Debido a todo lo anterior se espera cumplir con la meta estipulada para el año 2023 a través del fortalecimiento de actividades en el marco del Programa de la Prevención, Manejo y Control de IRA y EDA en el departamento de Antioquia.

3. Eficacia Financiera Año 2020



Departamento: MU 5206 - MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN
Municipio: MU 5206 - MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN
Periodo: 01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)
Desagregación: Meta Sanitaria del componente o meta de producto

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

Índice Eficacia Financiera : 100					
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat saludable	a 2023 Se tendrá c	\$1.479.815,00	\$1.479.815,00	100
Vida saludable y cond	Modos, condición	familias visitadas,	\$35.488.270,00	\$35.488.270,00	100
Convivencia social y sa	Promoción de la s	actividades colect	\$2.000.000,00	\$2.000.000,00	100
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	implementar estr	\$2.000.000,00	\$2.000.000,00	100
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Jóvenes Atendido	\$3.571.503,00	\$3.571.503,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Niños atendidos	\$2.000.000,00	\$2.000.000,00	100
Salud pública en emer	Gestión integral d	Fortalecer el amb	\$2.000.000,00	\$2.000.000,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Encuestas de cara	\$2.000.000,00	\$2.000.000,00	100
Transversal gestión dif	Discapacidad	encuestas de cara	\$624.000,00	\$624.000,00	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Establecer estrate	\$3.082.686.133,00	\$3.082.686.133,00	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Establecer estrate	\$14.300.000,00	\$14.300.000,00	100
			TOTAL	\$3.148.149.721,00	\$3.148.149.721,00



Año 2021

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento:		Municipio:		Periodo:		Desagregación:	
		MU 5206 - MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN		01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)		Meta Sanitaria del componente o meta de producto			
								>= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 % Ejecutar / Sin progra	
Indice Eficacia Financiera : 99,54									
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de				
Salud ambiental	Habitat saludable	a 2023 Se tendrá u	\$6,068,046.00	\$1,479,815.00	24.39				
Vida saludable y condi	Modos, condicio	familias visitadas,	\$30,108,818.00	\$30,108,818.00	100				
Convivencia social y se	Promoción de la s	actividades colect	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100				
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	implementar estr	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100				
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Jóvenes Atendic	\$3,571,503.00	\$3,571,503.00	100				
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Niños atendidos	\$12,683,122.00	\$2,000,000.00	15.77				
Salud pública en emer	Gestión integral d	Fortalecer el amb	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100				
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Encuestas de cara	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100				
Transversal gestión d	Discapacidad	encuestas de cara	\$70,740.00	\$70,740.00	100				
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Establecer estrate	\$3,218,950,519.00	\$3,218,950,509.26	100				
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Establecer estrate	\$12,000,000.00	\$12,000,000.00	100				
TOTAL			\$3,291,452,748.00	\$3,276,181,385.26					

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

La relación entre la asignación de recursos y la ejecución presupuestal del año 2020 es de 100% y para el año 2021 es 99.54% debido que los valores en las siguientes dimensiones no se ejecutaron según lo programado:

1. Salud ambiental

- Meta sanitaria: a 2023 Se tendrá una cobertura del servicio de acueducto o soluciones alternativas del 83% en áreas rurales

2. Vida saludable y enfermedades transmisibles

- Enfermedades emergentes, re-emergentes y desatendidas

Eficiencia

Debido a que el Ministerio de Salud y Protección Social reportó un error en el procesamiento de este informe, una vez se solucione se procederá con dicha evaluación.

Conclusiones.

- Fortalecer las estrategias de información, educación y comunicación dirigidas a los actores de la dirección local de salud y de la Alcaldía de Concepción para integrar los procesos de convocatoria y concertación con actores sociales y transectoriales en la formulación del plan territorial de salud
- Generar espacios de sensibilización a las instancias de decisión y participación y empoderar sobre el rol que deben desempeñar.
- El cumplimiento de las metas sanitarias muestra una tendencia favorable para el municipio



- El porcentaje de ejecución de las actividades por cada línea operativa para el año 2020 y 2021 se encuentra un panorama favorable, sin embargo se debe fortalecer el tema de infección respiratoria en menores de 5 años, intensificar las acciones en IRA y EDA enfocada en la estrategias del programa Nacional, comunitaria, intersectorial e institucional.
- Establecer planes de mejora basados en los resultados obtenidos en la eficacia financiera teniendo en cuenta que a 2021 no se ejecutaron en un 100% los valores programados.