



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.

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 del año 2022, sirviéndose de la información que genera la plataforma de SISPRO.

Descripción General del Municipio.

Con una extensión de 1.224km² y a una distancia de 147 Km de la ciudad de Medellín, el municipio de Amalfi se encuentra en la subregión Nordeste del departamento de Antioquia sobre la cordillera Central de los Andes, a una altura de 1550 metros sobre el nivel del mar en la cabecera municipal; al norte limita con los municipios de Anorí y Segovia, al este con los municipios de Segovia, Remedios y Vegachí, al sur con los municipios de Vegachí, Yalí, Yolombó y Gómez Plata y por el oeste limita con los municipios de Carolina y Anorí.

El municipio está dividido en 54 veredas: Arenas Blancas, Boquerón, Caracolí, Cestillal, Cruces, El Cañal, El Castillo, El Crucero Mata, El Dorado, El Encanto, El Guaico, El Jardín, El Retiro, El Silencio, El Tigrillo, Guamocó, Guayabito, La Aldea, La Areiza, La Blanquita, La Clara, La Cristalina, La Gardenia, La Guayana, La Gurría, La Manguita, La María, La Picardía, La Quebra, La Sonadora, La Vetilla, La Víbora, Las Ánimas, Los Mangos Calenturas, Los Toros, Manzanillo, María Teresa, Mondragón, Monos, Montebello, Monterrojo, Naranjal, Naranjitos, Pavas, Pinto Limón, Poceró, Quebradona, Risaralda, Romazón, Salazar, San Antonio, San Miguel, Tinita y Tinitacita; y un corregimiento llamado Portachuelo, es bañado por los ríos Porce, el Mata y las quebradas La Cruz y La Cancana.

En cuanto a la localización geográfica del territorio se tiene que, en Amalfi, un 99.95% pertenece al área rural y el 0.05% restante pertenece al área urbana.





Características físicas del territorio

El municipio de Amalfi cuenta con un clima tropical de montaña con diversidades según los diferentes pisos térmicos (de clima templado a frío). La altura de la cabecera municipal es de 1550 metros sobre el nivel del mar y la temperatura promedio es de 22°C. Las coordenadas geográficas son las siguientes: se localiza en los 6°54'17" de Latitud Norte y 75°04'36" de Longitud Oeste.

Es una región de grandes riquezas naturales y ricas reservas forestales y de fauna. Los principales ríos son: el Porce, el Mata y las quebradas La Cruz y La Cancana. Animales como el camaleón abundan en la región. La economía local se basa principalmente en la explotación forestal y minera de oro, piedra caliza, feldespato, cuarzo, mármol; la ganadería, la producción energética, comercial y agrícola de café, caña de azúcar, cacao, maíz, frijol, plátano, yuca, tomate, Repollo, Pimentón, y gran variedad de frutas como: piñas, zapotes, mangos, curubas, naranja china y mandarina, y algunas especies exóticas como: maracuyá, algarroba, cañafístula, caimas, pomos, corozos, guamas, ciruelas, piñuelas, moras y otras.; el turismo es otro renglón importante en la generación de recursos.

Accesibilidad geográfica

El Municipio de Amalfi, tiene un aeropuerto, adscrito a la aeronáutica civil, donde actualmente, solo cuenta con el servicio chárter, utilizado en eventualidades propias de usuarios que por carácter urgente y de seguridad lo utilizan.

Cuenta con sólo una vía de acceso principal, denominada El Mango - Amalfi, dicha vía es del orden departamental y está constituida por una calzada de dos carriles pavimentada con asfalto, con una topografía muy escarpada y de tránsito lento.

Debido al fenómeno de la niña 2010-2011 que azotó todo el territorio nacional, las vías y caminos presentaron una serie de puntos críticos y precarias condiciones en donde constantemente se presentaban derrumbes que impedían y dificultaban el tránsito por estas, los puntos críticos se presentaron en la vereda Caracolí, donde existen 3 puntos que constantemente presentan derrumbes, principalmente cuando aparecen las lluvias, existen otros puntos de constantes derrumbes en la vereda la Guayana y en general toda la vía es muy susceptible a taponamientos por deslizamientos de tierra, otros sectores sensibles son los parajes del Amelguizo y Morro azul.

Vías de acceso:

El municipio de Amalfi cuenta con vías alternas de acceso, estas son:

- Vía Amalfi - Chorrillos - Río Mata.
- Vía Amalfi – Portachuelo - La Legía.
- Vía Amalfi – Chorrillos - Puente La Cruz

*República de Colombia Departamento de Antioquia Municipio de Amalfi NIT. 890.981.518-0
Calle Bolívar N° 20 - 52 Código postal: 052840 PBX: (604) 830 18 05 Fax: (604) 830 00 29
alcaldia@amalfi-antioquia.gov.co www.amalfi-antioquia.gov.co*





Caminos de herradura.

El Municipio de Amalfi, cuenta con un gran inventario de ramales de caminos veredales que comunican las viviendas entre la misma vereda y de estas a la vía principal.

Contexto demográfico

Para el año 2022, el municipio de Amalfi cuenta con una población total de 27.921 habitantes, según las proyecciones del último censo del año 2018 del DANE, ha venido mostrando un incremento en sus habitantes con proyección al año 2025 de 29.023 habitantes.

Al observar la pirámide poblacional en comparativo de los años en análisis 2015, 2022 y 2025, se muestra una pirámide que viene en transición de una figura estacionaria antigua a una forma más moderna donde se empieza a estrechar la base y aumentan las edades mayores.

Al año 2022, se observan aumentos en los grupos de edad de adulto y adulto mayor lo que muestra indicios de un comportamiento normal en este nuevo siglo, donde se reduce la natalidad e incrementan las edades adultas y las de la vejez. Por esta situación el municipio puede esperar una población más envejecida, donde deben primar los programas del adulto mayor y la disposición de una red de servicios de salud enfocada a atender las enfermedades prevalentes de la vejez.

Tabla. Proporción de la población por ciclo vital, municipio de Amalfi 2015, 2022 y 2023.

Ciclo vital	2015		2022		2025	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	2512	10,1	2641	9,5	2523	8,7
Infancia (6 a 11 años)	2880	11,5	2939	10,5	2978	10,3
Adolescencia (12 a 18)	3642	14,6	3548	12,7	3576	12,3
Juventud (19 a 26)	3496	14,0	3626	13,0	3670	12,6
Adulthood (27 a 59)	9787	39,2	11428	40,9	12103	41,7
Persona mayor (60 y más)	2634	10,6	3739	13,4	4173	14,4
TOTAL	24951	100	27921	100	29023	100

Fuente: DANE

Tabla. Otros indicadores de estructura demográfica en el municipio de Amalfi, 2015, 2022, 2025





Índice Demográfico	Año		
	2015	2022	2025
Poblacion total	24.951	27.921	29.023
Poblacion Masculina	12.513	13.977	14.513
Poblacion femenina	12.438	13.944	14.510
Relación hombres:mujer	100,60	100,24	100
Razón niños:mujer	32	31	28
Índice de infancia	28	25	24
Índice de juventud	27	25	24
Índice de vejez	11	13	14
Índice de envejecimiento	38	53	59
Índice demografico de dependencia	53,87	53,23	52,25
Índice de dependencia infantil	42,91	39,07	37,06
Índice de dependencia mayores	10,95	14,16	15,19
Índice de Friz	154,57	132,88	122,30

Fuente: DANE-SISPRO-MSPS





Tabla. Principales causas de morbilidad. Amalfi, 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total													Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021		
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	52,14	44,26	41,51	34,70	35,59	38,21	31,84	40,33	28,86	25,76	29,99	20,26	22,08	1,82	
	Condiciones perinatales	2,50	3,91	5,90	4,25	5,88	4,30	2,06	0,97	1,74	3,19	5,68	21,92	12,78	-9,14	
	Enfermedades no transmisibles	31,24	40,35	34,50	40,06	40,08	38,52	37,09	31,71	39,15	37,72	34,68	35,72	43,95	8,23	
	Lesiones	3,73	3,91	7,38	8,49	5,22	6,71	5,72	6,54	6,54	6,51	7,68	11,08	6,23	-4,84	
	Condiciones mal clasificadas	10,39	7,57	10,70	12,50	13,22	17,26	23,29	20,45	23,71	26,83	21,97	11,02	14,96	3,94	
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	33,03	19,12	13,49	14,71	17,13	18,80	19,55	16,67	15,74	12,39	15,00	16,03	9,73	-6,31	
	Condiciones maternas	0,00	0,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,00	0,42	0,07	0,88	0,22	0,00	-0,22	
	Enfermedades no transmisibles	47,07	52,65	65,98	62,84	54,48	52,09	45,85	48,68	46,69	51,77	45,55	51,04	54,81	3,77	
	Lesiones	7,93	13,53	9,97	9,55	11,03	12,66	8,61	7,67	9,86	8,14	10,71	8,43	13,96	-4,47	
	Condiciones mal clasificadas	11,96	14,41	10,56	13,10	17,36	16,45	25,91	26,98	27,28	27,63	27,86	14,29	21,51	7,22	
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,28	11,54	7,26	6,92	7,51	9,82	9,21	6,84	10,76	8,68	8,81	9,00	5,69	-6,31	
	Condiciones maternas	3,94	8,31	13,13	4,17	6,82	7,62	4,60	2,04	1,82	2,80	5,43	11,23	6,30	-4,93	
	Enfermedades no transmisibles	56,79	48,46	48,18	62,86	50,78	49,71	51,48	63,76	49,20	48,50	46,17	47,98	48,18	0,19	
	Lesiones	9,90	8,62	12,15	10,22	8,94	10,92	9,76	6,70	9,02	14,79	12,87	15,48	8,77	3,28	
	Condiciones mal clasificadas	15,10	13,08	9,27	16,04	25,94	21,93	24,95	20,67	29,20	25,23	26,72	16,32	21,07	4,75	
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	16,11	13,36	8,98	7,60	7,47	10,01	8,99	8,74	7,68	7,18	8,23	10,23	6,54	-3,69	
	Condiciones maternas	4,41	6,68	12,88	13,45	14,87	10,42	8,49	4,66	6,40	7,12	8,61	9,04	15,24	-3,80	
	Enfermedades no transmisibles	56,86	52,41	56,27	58,03	39,27	52,43	49,59	49,60	46,70	49,23	48,53	43,10	47,38	4,28	
	Lesiones	6,45	9,23	10,00	10,01	8,92	10,09	7,18	7,28	11,32	11,30	10,24	14,99	15,97	0,18	
	Condiciones mal clasificadas	16,17	8,32	11,86	10,90	29,48	17,06	25,75	29,72	27,89	25,17	24,38	12,64	14,88	2,24	
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,78	7,06	5,77	6,47	5,31	6,09	5,79	7,49	4,90	4,72	4,98	7,26	4,43	-2,83	
	Condiciones maternas	0,92	1,74	1,99	1,68	3,07	1,87	1,75	0,77	0,87	1,62	3,19	3,00	3,00	-0,18	
	Enfermedades no transmisibles	73,78	70,88	76,12	75,73	70,86	71,98	69,85	67,13	69,40	71,20	69,32	69,48	70,95	1,47	
	Lesiones	4,67	9,77	6,01	5,44	6,44	6,84	5,36	6,33	7,00	6,96	7,70	9,51	8,97	-0,53	
	Condiciones mal clasificadas	11,85	10,55	10,12	10,69	14,32	13,22	17,25	8,29	7,83	16,26	16,37	10,56	12,64	2,08	
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,53	3,99	4,34	2,86	3,71	5,46	4,70	4,35	4,17	3,45	4,02	4,41	4,44	0,03	
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,07	0,00	0,02	0,02	
	Enfermedades no transmisibles	87,08	84,87	85,02	88,21	86,52	80,94	78,35	79,86	81,21	81,92	80,45	82,86	80,80	-2,07	
	Lesiones	1,88	4,86	1,68	2,56	3,04	3,89	2,93	3,30	2,27	3,04	4,70	4,81	5,99	1,18	
	Condiciones mal clasificadas	6,51	6,29	8,90	6,38	6,73	9,71	14,02	12,50	12,35	11,56	10,76	7,92	8,75	0,83	

Fuente: Elaboración propia – Secretaría de Salud – municipio de Amalfi 2022

Análisis de los Determinantes Sociales de la Salud –DSS

Análisis de los determinantes intermedios de la salud

En el análisis de los determinantes intermedios de la salud, se utilizaron las medidas de desigualdades sencillas como la diferencia relativa, la diferencia absoluta y para las medidas complejas como el índice de concentración, los índices basados en comparaciones de dos a dos.

En la siguiente tabla se muestra que existen diferencias estadísticamente significativas entre Antioquia y Amalfi en los indicadores de Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada y porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas,

República de Colombia Departamento de Antioquia Municipio de Amalfi NIT. 890.981.518-0

Calle Bolívar N° 20 - 52 Código postal: 052840 PBX: (604) 830 18 05 Fax: (604) 830 00 29

alcaldia@amalfi-antioquia.gov.co www.amalfi-antioquia.gov.co





mostrando estos indicadores una peor situación para Amalfi que para Antioquia. Respecto a los demás servicios de no se encuentran diferencias significativas entre en departamento y municipio.

Tabla Determinantes intermedios de la salud - condiciones de vida. Amalfi, 2021

Determinantes intermedios de la salud	Antioquia	Amalfi
Cobertura de servicios de electricidad	99,4	97,4
Cobertura de acueducto	0,0	94,4
Cobertura de alcantarillado	0,0	38,0
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	0,0	6,9
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE)	9,5	36,4
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE)	8,4	32,7

Fuente: DANE

El municipio presenta cobertura adecuada en el servicio de electricidad y acueducto está entre el 94,4 y el 97,4

En cuanto a cobertura de alcantarillado es deficiente con un 38%

El índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano es del 6,9%

El porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada es de 36,4% es alto

El porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas es 32,7% es alto

El municipio durante el 2022 dio continuidad a las obras del plan maestro de acueducto y alcantarillado con el fin de mejorar la cobertura en el área urbana, corregimiento y área rural, debe fortalecer las estrategias para garantizar la potabilización del agua para consumo humano y realizar obras para aumentar la adecuada eliminación de excretas en los hogares del municipio. Estas bajas coberturas en servicios de saneamiento básico afectan de manera negativa el estado de salud de la población ya que contribuyen a la presencia de enfermedades diarreicas agudas, desinteria, hepatitis A, retraso del crecimiento de los niños, entre otras. Es fundamental que el municipio ejecute obras que conlleven a disminuir las brechas en los determinantes sociales a nivel general desde todas las áreas como vivienda, educación, recreación, deporte, saneamiento básico, vías de acceso, etc.

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

República de Colombia Departamento de Antioquia Municipio de Amalfi NIT: 890.981.518-0

Calle Bolívar N° 20 - 52 Código postal: 052840 PBX: (604) 830 18 05 Fax: (604) 830 00 29

alcaldia@amalfi-antioquia.gov.co www.amalfi-antioquia.gov.co





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



Objetivos Específicos

- Evaluar las condiciones institucionales de las entidades territoriales 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 para

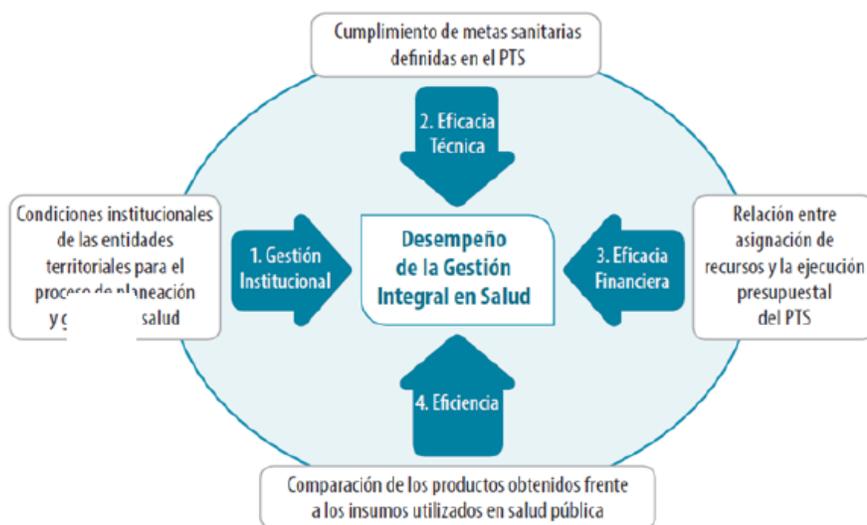
Alcance

Identificar las oportunidades de mejora que le permitan al ente territorial 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
 3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial
 - b) Indicador actualizado Análisis de la Situación de Salud (ASIS)
 - c) Indicadores de integración de la priorización de la caracterización poblacional en el PTS (IPCP)
 - d) Indicador de disponibilidad de instrumentos de la Planeación Integral en Salud (DISP_PIS)
 - e) Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial – GSP

Medición del componente de Gestión Institucional vigencia 2020



Anexo 1
Indicadores propuestos de medición
del componente de Gestión Institucional

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	85,7
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	0	
	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	75,0
	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	0	
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)				
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	92,3
V2	Desarrollo de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el Talento Humano en salud		0	
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	
TOTAL GESTION INSTITUCIONAL				93,3

Medición del componente de Gestión Institucional vigencia 2021

Anexo 1 Indicadores propuestos de medición del componente de Gestión Institucional

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	85,7
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	0	
	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	75,0
	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	0	
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)				
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	92,3
V1	Coordinación intersectorial para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la consecución de objetivos estratégicos	5	
V2	Desarrollo de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el Talento Humano en salud	0	
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	
TOTAL GESTION INSTITUCIONAL			93,3

Medición del componente de Gestión Institucional vigencia 2022

Anexo 1 Indicadores propuestos de medición del componente de Gestión Institucional

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	85,7
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	0	
	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	
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	100,0
V1	Coordinación intersectorial para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la consecución de objetivos estratégicos	5	
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	
TOTAL GESTION INSTITUCIONAL			98,0



Análisis de resultados del componente de Gestión Institucional vigencia 2020-2023

El municipio presenta el siguiente cumplimiento durante el período evaluado en cada uno de los indicadores

a) **Indicadores de participación e incidencia política (PEIP)**, item

1. **Participación de los actores en planeación integral**, este indicador presenta un cumplimiento del **85,7%** igual para la vigencia 2020-2021 y 2022
2. Abogacía de la autoridad sanitaria y numeral **100% igual para la vigencia 2020-2021 y 2022**
3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial presenta un cumplimiento del **75%** en la vigencia 2020 y 2021, para la vigencia 2022 presenta un cumplimiento del **100%**, es decir una variación positiva del **25%**

b) **Indicador actualizado ASIS (ASIS)**, este indicador presenta un cumplimiento del **100%** para la vigencia 2020-2021 y 2022, es decir se mantiene igual

c) **Indicadores de integración de la priorización de la caracterización poblacional en el PTS (IPCP)**, este indicador presenta un cumplimiento del **100%** para la vigencia 2020-2021 y 2022, es decir se mantiene igual

d) **Indicador de disponibilidad de instrumentos de la Planeación Integral en Salud (DISP_PIS)**, este indicador presenta un cumplimiento del **100%** para la vigencia 2020-2021 y 2022, es decir se mantiene igual

e) **Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial – GSP**, este indicador presenta un cumplimiento del **92%** en la vigencia 2020- 2021, se mantiene igual, para la vigencia 2022 presenta variación positiva de **8%** al tener un cumplimiento del **100%**

El municipio debe implementar acciones para el desarrollo de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el Talento Humano en salud, con el fin de mejorar el indicador **e. Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial – GSP**. Igualmente debe implementar acciones en el indicador **a. Indicadores de participación e incidencia política (PEIP)**, Participación de los actores del territorio en la planeación integral en salud numeral **V2** Delegados de las oficinas sectoriales, con el fin de mejorar el % de cumplimiento.



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

2.1 Metas de resultado

Vigencia 2020.

a. Meta de resultado			II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador				III. Coherencia de lo programado con respecto a la línea de base	
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2019	c. Valor actual indicador 2020 (Valor logrado)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	h. Valor programado	i. Semafización
1	Reducir la mortalidad prematura por Enfermedades No Transmisibles en el 25% en población entre 30 a 70 años	R	18	19,00	-1,00		25	
2	Garantizar el acceso a los servicios mayor del 95% de la población del municipio de Amalfi.	A	95	95,00	0,00		95	
3	Reducir la mortalidad infantil a 12 x1.000 nacidos vivos o menos.	R	22	0,00	22,00		12	
4	Reducir la Tasa de mortalidad por agresiones en un 30%	R	17	8,00	9,00		15	
5	Garantizar el acceso a servicios individuales y colectivos de salud mental a la población del municipio	A	30	40,00	-10,00		90	
6	Implementar estrategias que conlleven al desarrollo sostenible, así como al acceso al SGSSS.	A	90	95,00	-5,00		95	
7	Mitigar el impacto de la insuficiente y poca calidad de alimentos consumidos por la población amalfitna en especial en la zona rural	A	0	60,00	-60,00		70	
8	Mejorar la poca cobertura del servicio de agua potable en el área rural del municipio	MM	0	12,00	-12,00		13	
9	Alcanzar el 95% o más de cobertura en todos los biológicos que hacen parte del esquema nacional, en las poblaciones objeto del programa	MM	95	95,00	0,00		95	
10	Realizar una adecuada señalización y educación vial, que permite disminuir los riesgos de accidentalidad de tránsito, impactando la morbilidad por esta causa y las secuelas y discapacidad asociada.	R	0	8,00	-8,00		14	
11	Plan territorial Sectorial de Gestión de Riesgo de Desastres articulado con los planes de los sectores estatales y con el plan hospitalario	MM	1	1,00	0,00		1	
12	Tasa de mortalidad infantil a 12 x1.000 nacidos vivos o menos.	R	12	0,00	12,00		0	

Vigencia 2021

a. Meta de resultado			II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador				III. Coherencia de lo programado con respecto a la línea de base	
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2020	c. Valor actual indicador 2021 (Valor logrado)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	h. Valor programado	i. Semafortización
1	Reducir la mortalidad prematura por Enfermedades No Trasmisibles en el 25% en población entre 30 a 70 años	R	19,00	27,00	-8,00		25	
2	Garantizar el acceso a los servicios mayor del 95% de la población del municipio de Amalfi.	A	95,00	98,00	-3,00		95	
3	Reducir la mortalidad infantil a 12 x1.000 nacidos vivos o menos.	R	0,00	0,00	0,00		12	
4	Reducir la Tasa de mortalidad por agresiones en un 30%	R	8,00	17,00	-9,00		12	
5	Garantizar el acceso a servicios individuales y colectivos de salud mental a la población del municipio	A	40,00	60,00	-20,00		90	
6	Implementar estrategias que conlleven al desarrollo sostenible, así como al acceso al SGSSS.	A	95,00	98,00	-3,00		95	
7	Mitigar el impacto de la insuficiente y poca calidad de alimentos consumidos por la población amalfitna en especial en la zona rural	A	60,00	60,00	0,00		70	
8	Mejorar la poca cobertura del servicio de agua potable en el área rural del municipio	MM	12,00	12,00	0,00		13	
9	Alcanzar el 95% o más de cobertura en todos los biológicos que hacen parte del esquema nacional, en las poblaciones objeto del programa	MM	95,00	95,00	0,00		95	
10	Realizar una adecuada señalización y educación vial, que permite disminuir los riesgos de accidentalidad de tránsito, impactando la morbimortalidad por esta causa y las secuelas y discapacidad asociada.	R	8,00	0,00	8,00		14	
11	Plan territorial Sectorial de Gestión de Riesgo de Desastres articulado con los planes de los sectores estatales y con el plan hospitalario	MM	1,00	1,00	0,00		1	
12	Tasa de mortalidad infantil a 12 x1.000 nacidos vivos o menos.	R	0,00	0,00	0,00		0	



Vigencia 2022

a. Meta de resultado			II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador					III. Coherencia de lo programado con respecto a la línea de base	
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2021	c. Valor actual indicador 2022 (Valor logrado)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	Meta establecida por la ET		
							h. Valor programado	i. Semaforización	
1	Reducir la mortalidad prematura por Enfermedades No Trasmisibles en el 25% en población entre 30 a 70 años	R	27,00	32,00	-5,00		25		
2	Garantizar el acceso a los servicios mayor del 95% de la población del municipio de Amalfi.	A	98,00	99,00	-1,00		95		
3	Reducir la mortalidad infantil a 12 x1.000 nacidos vivos o menos.	R	0,00	0,00	0,00		12		
4	Reducir la Tasa de mortalidad por agresiones en un 30%	R	17,00	8,00	9,00		12		
5	Garantizar el acceso a servicios individuales y colectivos de salud mental a la población del municipio	A	60,00	30,00	30,00		90		
6	Implementar estrategias que conlleven al desarrollo sostenible, así como al acceso al SGSSS.	A	98,00	98,00	0,00		95		
7	Mitigar el impacto de la insuficiente y poca calidad de alimentos consumidos por la población amalfitna en especial en la zona rural	A	60,00	60,00	0,00		70		
8	Mejorar la poca cobertura del servicio de agua potable en el área rural del municipio	MM	12,00	12,00	0,00		13		
9	Alcanzar el 95% o más de cobertura en todos los biológicos que hacen parte del esquema nacional, en las poblaciones objeto del programa	MM	95,00	95,00	0,00		95		
10	Realizar una adecuada señalización y educación vial, que permite disminuir los riesgos de accidentalidad de tránsito, impactando la morbimortalidad por esta causa y las secuelas y discapacidad asociada.	R	0,00	0,00	0,00		14		
11	Plan territorial Sectorial de Gestión de Riesgo de Desastres articulado con los planes de los sectores estatales y con el plan hospitalario	MM	1,00	1,00	0,00		1		
12	Tasa de mortalidad infantil a 12 x1.000 nacidos vivos o menos.	R	1,00	0,00	1,00		0		



2.2 Relación con eficacia técnica operativa (2020-2022): Presentar el avance al año 2022.

a. Meta de resultado		IV. Relación con eficacia técnica operativa								
		Cumplimiento según lo programado por línea operativa								
No.	Meta	2020			2021			2022		
		PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP
1	Reducir la mortalidad prematura por Enfermedades No Trasmisibles en el 25% en población entre 30 a 70 años	sp	sp		sp			sp	sp	
2	Garantizar el acceso a los servicios mayor del 95% de la población del municipio de Amalfi.	sp	sp		sp			sp	sp	
3	Reducir la mortalidad infantil a 12 x1.000 nacidos vivos o menos.	sp	sp		sp			sp	sp	
4	Reducir la Tasa de mortalidad por agresiones en un 30%	sp	sp		sp			sp	sp	
5	Garantizar el acceso a servicios individuales y colectivos de salud mental a la población del municipio	sp	sp		sp			sp	sp	
6	Implementar estrategias que conlleven al desarrollo sostenible, así como al acceso al SGSSS.	sp	sp		sp			sp	sp	
7	Mitigar el impacto de la insuficiente y poca calidad de alimentos consumidos por la población amalfitna en especial en la zona rural	sp	sp		sp			sp	sp	
8	Mejorar la poca cobertura del servicio de agua potable en el área rural del municipio	sp	sp		sp			sp	sp	
9	Garantizar el acceso a los servicios mayor del 95% de la población del municipio de Amalfi. Alcanzar el 95% o más de cobertura en todos los biológicos que hacen parte del esquema nacional, en las poblaciones objeto del programa	sp	sp		sp			sp	sp	
10	Realizar una adecuada señalización y educación vial, que permite disminuir los riesgos de accidentalidad de tránsito, impactando la morbimortalidad por esta causa y las secuelas y discapacidad asociada.	sp	sp		sp			sp	sp	
11	Plan territorial Sectorial de Gestión de Riesgo de Desastres articulado con los planes de los sectores estatales y con el plan hospitalario	sp	sp		sp			sp	sp	
12	Tasa de mortalidad infantil a 12 x1.000 nacidos vivos o menos.	sp	sp		sp			sp	sp	



Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

En cuanto a la eficacia técnica- cumplimiento de metas según lo programado por línea operativa en las vigencias evaluadas el municipio presenta el siguiente cumplimiento.

Durante el 2020-2021 y 2022 el municipio tuvo un cumplimiento **satisfactorio** en las siguientes metas:

Garantizar el acceso a los servicios mayor del 95% de la población del municipio de Amalfi, Reducir la mortalidad infantil a 12 x1.000 nacidos vivos o menos, Reducir la Tasa de mortalidad por agresiones en un 30%, Garantizar el acceso a servicios individuales y colectivos de salud mental a la población del municipio, Implementar estrategias que conlleven al desarrollo sostenible, así como al acceso al SGSSS, Mitigar el impacto de la insuficiente y poca calidad de alimentos consumidos por la población amalfitana en especial en la zona rural, Mejorar la poca cobertura del servicio de agua potable en el área rural del municipio, Alcanzar el 95% o más de cobertura en todos los biológicos que hacen parte del esquema nacional, en las poblaciones objeto del programa. El municipio debe dar continuidad y fortalecer las acciones y estrategias implementadas con el fin de mantener un cumplimiento satisfactorio en las anteriores metas, trabajar de manera articulada con la ESE Hospital El Carmen, las EPS, sector educativo y demás instituciones.

En el 2020-2021 y 2022 el municipio tuvo un cumplimiento **insatisfactorio** en las siguientes metas:

- Reducir la mortalidad prematura por Enfermedades No Trasmisibles en el 25% en población entre 30 a 70 años, el número de casos de muerte en esta población ha ido en aumento en el 2020 se presentaron 19 muertes y para el 2022 hubo 32, lo que representa un valor negativo de 13 casos más en relación al 2020 principalmente por enfermedades cardiovasculares, debido a múltiples factores como inadecuado estilo de vida, sedentarismo, consumo de cigarrillo y sustancias psicoactivas, alimentación poco saludable con alto consumo de grasas, sal, azúcares, entre otros, inasistencia por parte de algunos hipertensos, diabéticos a los programas y poca adherencia al tratamiento. Es de anotar, que la mortalidad por esta causa empezó a incrementarse desde el 2020 por razones de la pandemia COVID 19, ya que el confinamiento generó estilos de vida poco saludables en algunas personas, pacientes crónicos hipertensos y diabéticos dejaron de asistir a los controles y programas de la ESE, aumentó el estrés y la depresión, la falta de ejercicio físico, aumentó el consumo de cigarrillo y sustancias psicoactivas, entre otras.

El municipio en articulación con la ESE Hospital El Carmen, las EPS, el INDER, el sector educativo vienen trabajando en acciones y estrategias de información, educación y educación a la comunidad frente a la prevención de enfermedades y promoción de estilos de vida saludables, la ESE ha incrementado el número de brigadas de salud extramurales con equipo interdisciplinario, además ha fortalecido las acciones de demanda inducida y hace seguimiento a la demanda efectiva, la ESE tiene funcionando los programas de

República de Colombia Departamento de Antioquia Municipio de Amalfi NIT. 890.981.518-0

Calle Bolívar N° 20 - 52 Código postal: 052840 PBX: (604) 830 18 05 Fax: (604) 830 00 29

alcaldia@amalfi-antioquia.gov.co www.amalfi-antioquia.gov.co





hipertensión arterial y diabetes. Sin embargo no se ha disminuido el número de casos, por tanto, es fundamental fortalecer las acciones y continuar trabajando de manera articulada en la demanda inducida y en las acciones de PEDT, brigadas extramurales de salud, búsqueda activa de inasistentes a los programas, jornadas pedagógicas, etc.

- Realizar una adecuada señalización y educación vial, que permite disminuir los riesgos de accidentalidad de tránsito, impactando la morbimortalidad por esta causa y las secuelas y discapacidad asociada. Para dar cumplimiento a esta meta es necesario que el municipio desde la Secretaria de movilidad en articulación con la secretaria de infraestructura realicen la respectiva señalización y educación vial desde el sector educativo en las Instituciones Educativas y con la comunidad en general.

3. Eficacia Financiera

Vigencia 2020

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de	
10	Vida saludable y condi	Modos, condicio	Aumentar el acce	\$6.712.295,00	\$6.712.295,00	100
11	Vida saludable y condi	Condiciones cróni	reducir en un 25%	\$0,00	\$0,00	0
12	Transversal gestión dif	Discapacidad	Proporción de hat	\$3.333.333,00	\$3.333.333,00	100
13	Transversal gestión dif	Desarrollo integra	Reducir la tasa de	\$0,00	\$0,00	0
14	Sexualidad, derechos:	Prevención y aten	Adherencia a las g	\$67.474.007,50	\$66.934.007,50	99,2
15	Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Proporción de hat	\$14.703.504.622,94	\$14.588.385.167,00	99,22
16	Convivencia social y se	Promoción de la s	Aumentar en un 3	\$40.000.000,00	\$40.000.000,00	100
17	Convivencia social y se	Prevención y aten	Implementación c	\$39.548.664,50	\$34.354.664,50	86,87
18	Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Fomentar las buen	\$3.333.333,00	\$3.333.333,00	100
19	Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	Número de perso	\$6.712.295,00	\$6.692.494,50	99,71
20	Salud ambiental	Hábitat saludable	Construcción de 5	\$6.712.295,00	\$6.712.295,00	100
21	Salud pública en emer	Gestión integral d	Crear e implement	\$3.333.333,00	\$3.333.333,00	100
22	Salud pública en emer	Respuesta en salu	Reducir en el cuat	\$0,00	\$0,00	0
23	Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Garantizar el acce	\$13.102.365,00	\$13.102.365,00	100
24			TOTAL	\$14.893.766.543,94	\$14.772.893.287,50	





Vigencia 2021

1		Departamento:	MU 5031 - DTS ALCALDIA MUNICIPAL DE AMALFI	>= 80 % <= 100 %		
2	La salud es de todos	Municipio:	01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)	>= 60 % < 80 %		
3	Minsalud	Periodo:	Meta Sanitaria del componente o meta de producto	>= 0 % < 60 %		
4	EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2021	Desagregación:		> 100 %		
5				ejecutar / Sin progra		
6						
7	Indice Eficacia Financiera : 100,00					
8						
9	Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de
10	Vida saludable y condi	Modos, condición	Aumentar el acce	\$6.712.295,00	\$6.712.295,00	100
11	Vida saludable y condi	Condiciones cróni	reducir en un 25%	\$0,00	\$0,00	0
12	Transversal gestión di	Discapacidad	Proporción de ha	\$3.333.333,00	\$2.777.778,00	83,33
13	Transversal gestión di	Desarrollo integr	Reducir la tasa de	\$0,00	\$0,00	0
14	Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Adherencia a las g	\$65.510.973,00	\$54.794.897,00	83,64
15	Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Proporción de ha	\$14.640.504.622,94	\$14.640.504.622,94	100
16	Convivencia social y sa	Promoción de la s	Aumentar en un 3	\$40.000.000,00	\$40.000.000,00	100
17	Convivencia social y sa	Prevención y ater	Implementación c	\$39.548.664,50	\$38.048.664,50	96,21
18	Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Fomentar las buen	\$3.333.333,00	\$3.333.333,00	100
19	Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	Número de perso	\$6.712.295,00	\$5.921.877,50	88,22
20	Salud ambiental	Hábitat saludable	Construcción de S	\$6.712.295,00	\$4.698.607,00	70
21	Salud pública en emer	Gestión integral d	Crear e implemen	\$3.333.333,00	\$2.222.222,00	66,67
22	Salud pública en emer	Respuesta en salu	Reducir en el cuat	\$0,00	\$0,00	0
23	Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Garantizar el acce	\$13.102.365,00	\$10.207.465,00	77,91
24			TOTAL	\$14.828.803.509,44	\$14.809.221.761,90	
25						
26						
27						
28						

Vigencia 2022

1		Departamento:	MU 5031 - DTS ALCALDIA MUNICIPAL DE AMALFI	>= 80 % <= 100 %			
2	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	Municipio:	01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)	>= 60 % < 80 %			
3		Periodo:	Fuentes de Financiación (con dimensión y componen	>= 0 % < 60 %			
4		Desagregación:		> 100 %			
5				ejecutar / Sin progra			
6							
7	Indice Eficacia Financiera : 100						
8							
9	Dimensión	Componente	Fuente de	Línea Operativa	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de
10	Vida saludable y co	Modos, condició	1. Recursos Prov	Promoción de la	\$37.602.650,00	\$37.602.650,00	100
11	Vida saludable y co	Condiciones cró	1. Recursos Prov	Promoción de la	\$0,00	\$0,00	0
12	Transversal gestión	Discapacidad	1. Recursos Prov	Promoción de la	\$3.333.333,00	\$3.333.333,00	100
13	Transversal gestión	Desarrollo integ	1. Recursos Prov	Promoción de la	\$0,00	\$0,00	0
14	Sexualidad, derecho	Prevención y ate	1. Recursos Prov	Promoción de la	\$60.414.565,00	\$60.414.565,00	100
15	Fortalecimiento de	Fortalecimiento	1. Recursos Prov	Gestión de la sa	\$19.032.394.549,50	\$19.029.197.995,50	99,98
16	Fortalecimiento de	Fortalecimiento	4. Recursos del	Gestión de la sa	\$40.000.000,00	\$40.000.000,00	100
17	Fortalecimiento de	Fortalecimiento	7. Otros Recurso	Gestión de la sa	\$42.000.000,00	\$42.000.000,00	100
18	Convivencia social y	Promoción de la	1. Recursos Prov	Promoción de la	\$30.000.000,00	\$30.000.000,00	100
19	Convivencia social y	Prevención y ate	1. Recursos Prov	Promoción de la	\$49.548.664,50	\$49.548.664,50	100
20	Salud y ámbito labo	Seguridad y salu	1. Recursos Prov	Promoción de la	\$3.333.333,00	\$3.333.333,00	100
21	Seguridad alimenta	Disponibilidad	1. Recursos Prov	Promoción de la	\$6.712.294,50	\$6.712.294,50	100
22	Salud ambiental	Hábitat saludab	1. Recursos Prov	Promoción de la	\$6.712.295,00	\$6.712.295,00	100
23	Salud pública en en	Gestión integral	1. Recursos Prov	Promoción de la	\$3.333.333,00	\$3.333.333,00	100
24	Salud pública en en	Respuesta en sa	1. Recursos Prov	Gestión de la sa	\$0,00	\$0,00	0
25	Vida saludable y en	Enfermedades e	1. Recursos Prov	Promoción de la	\$24.006.822,00	\$24.006.822,00	100
26				TOTAL	\$19.339.391.839,50	\$19.336.195.285,50	
27							
28							

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

El municipio en la eficacia financiera presenta en la vigencia 2020 un cumplimiento del **99,18%** en la ejecución de los recursos con relación a lo programado en cada una de las dimensiones y las acciones planteadas en el COAI y PAS

Durante el 2021 el cumplimiento en la eficacia financiera presenta un cumplimiento del **99,86%**, en la ejecución de los recursos con relación a lo programado en cada una de las





dimensiones y las acciones planteadas en el COAI y PAS, refleja variación positiva en la ejecución en un **0.68%**

Para la vigencia 2022 el cumplimiento en la eficacia financiera presenta un cumplimiento del **99,98%**, en la ejecución de los recursos con relación a lo programado en cada una de las dimensiones y las acciones planteadas en el COAI y PAS, refleja una variación positiva con relación al 2020 del **0.8%** y con relación al 2021 **0,12%**, es decir cada año incrementa de manera satisfactoria el 0% de ejecución de los recursos con relación a los recursos programados. Desde la Secretaria de Salud en articulación con la ESE Hospital El Carmen y la Secretaria de Hacienda se hace seguimiento y verificación a los recursos asignados, se hace la respectiva apropiación presupuestal en el egreso e ingreso y se verifica de manera mensual la adecuada ejecución de los mismos.

4. Eficiencia Técnica y Operativa

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.

Se consultó el tablero de control PTS y no se evidencia en el desplegable la opción

VIGENCIA 2020

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL				>= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 % Sin ejecutar / Sin programar					
Periodo 01/01/2020 - 31/12/2023 Año 2020				Valor Cuatrienio	Cump. Trim 1 %	Cump. Trim 2 %	Cump. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Porcentaje de Cumplimiento Anual %
Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado						
Vida saludable y condiciones no trans	Modos, condiciones y es	Garantizar la prestación de servicios	Reducir la mortalidad prematura por	25,0000	0	0	100	0	100
Transversal gestión diferencial de p	Discapacidad	Gestionar el mejoramiento continuo	Garantizar el acceso a los servicios m	95,0000	0	0	100	100	100
Sexualidad, derechos sexuales y rep	Prevención y atención ir	Reducir la mortalidad infantil a 12 x1	Reducir la mortalidad infantil a 12 x1	12,0000	0	100	100	99,5	100
Vida saludable y condiciones no tra	Condiciones crónicas por	Disminuir el impacto de la carga de la	Reducir la mortalidad prematura por	25,0000	0	0	100	0	100
Fortalecimiento de la autoridad sar	Fortalecimiento de la au	Gestionar el mejoramiento continuo	Garantizar el acceso a los servicios m	95,0000	50	75,41	99,2	88,83	81
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud m	Garantizar el acceso a servicios indiv	Reducir la Tasa de mortalidad por ag	43,0000	0	100	100	100	100
Transversal gestión diferencial de p	Desarrollo integral de la	Reducir la mortalidad infantil a 12 x1	Tasa de mortalidad infantil a 12 x1.00	12,0000	0	0	100	100	100
Convivencia social y salud mental	Prevención y atención ir	Disminuir el impacto de la carga de la	Garantizar el acceso a servicios indiv	90,0000	0	100	100	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el t	Tecnificar y formalizar la minería y la	Implementar estrategias que conlle	95,0000	0	0	100	0	100
Seguridad alimentaria y nutricional	Disponibilidad y acceso	Mejorar la cultura alimentaria de la y	Mitigar el impacto de la insuficiente	80,0000	0	100	100	100	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Mejorar la cobertura de agua potable	Mejorar la poca cobertura del servici	5,0000	0	100	100	100	100
Salud pública en emergencias y des	Gestión integral de riesg	Fortalecer el cuidado del entorno y e	Plan territorial Sectorial de Gestión d	1,0000	0	100	100	100	100
Salud pública en emergencias y des	Respuesta en salud ante	Realizar una adecuada señalización y	Realizar una adecuada señalización y	11,8000	0	0	66,67	100	50
Vida saludable y enfermedades tra	Enfermedades emergen	Gestionar el mejoramiento continuo	Garantizar el acceso a los servicios m	95,0000	0	100	100	203,03	100



VIGENCIA 2021

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL				>= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 % Sin ejecutar / Sin programar					
Periodo 01/01/2020 - 31/12/2023 Año 2021									
Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump. Trim 1 %	Cump. Trim 2 %	Cump. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Porcentaje de Cumplimiento Anual %
Vida saludable y condiciones no trans	Modos, condiciones y es	Garantizar la prestación de servicios	Reducir la mortalidad prematura por	25,000	0	0	100	0	100
Transversal gestión diferencial de pob	Discapacidad	Gestionar el mejoramiento continuo	Garantizar el acceso a los servicios m	95,000	100	100	100	100	100
Sexualidad, derechos sexuales y repro	Prevención y atención in	Reducir la mortalidad infantil a 12 x1	Reducir la mortalidad infantil a 12 x1	12,000	99,42	100	100	101,58	100
Vida saludable y condiciones no trans	Condiciones crónicas pr	Disminuir el impacto de la carga de l	Reducir la mortalidad prematura por	25,000	0	0	0	0	0
Fortalecimiento de la autoridad sanita	Fortalecimiento de la au	Gestionar el mejoramiento continuo	Garantizar el acceso a los servicios m	95,000	96,22	102,6	100	102,7	100
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud m	Garantizar el acceso a servicios indiv	Reducir la Tasa de mortalidad por ag	43,000	0	100	100	100	100
Transversal gestión diferencial de pob	Desarrollo integral de la	Reducir la mortalidad infantil a 12 x1	Tasa de mortalidad infantil a 12 x1.0	12,000	0	0	0	0	0
Convivencia social y salud mental	Prevención y atención in	Disminuir el impacto de la carga de l	Garantizar el acceso a servicios indiv	90,000	100	100	100	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el t	Tecnificar y formalizar la minería y la	Implementar estrategias que conlle	95,000	0	0	100	0	100
Seguridad alimentaria y nutricional	Disponibilidad y acceso	Mejorar la cultura alimentaria de la	Mitigar el impacto de la insuficiente	80,000	100	100	100	100	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Mejorar la cobertura de agua potabl	Mejorar la poca cobertura del servici	5,000	100	100	100	100	100
Salud pública en emergencias y desast	Gestión integral de riesg	Fortalecer el cuidado del entorno y e	Plan territorial Sectorial de Gestión c	1,000	100	100	0	0	67
Salud pública en emergencias y desast	Respuesta en salud ante	Realizar una adecuada señalización y	Realizar una adecuada señalización y	11,800	0	0	0	0	0
Vida saludable y enfermedades transn	Enfermedades emergen	Gestionar el mejoramiento continuo	Garantizar el acceso a los servicios m	95,000	100	100	100	100	100

VIGENCIA 2022

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL				>= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 % Sin ejecutar / Sin programar					
Periodo 01/01/2020 - 31/12/2023 Año 2022									
Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump. Trim 1 %	Cump. Trim 2 %	Cump. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Porcentaje de Cumplimiento Anual %
Vida saludable y condi	Modos, condiciones y es	Garantizar la prestación de servicios	Reducir la mortalidad prematura por	25,000	0	100	100	100	100
Transversal gestión dife	Discapacidad	Gestionar el mejoramiento continuo	Garantizar el acceso a los servicios m	95,000	0	100	100	100	100
Sexualidad, derechos dife	Prevención y atención in	Reducir la mortalidad infantil a 12 x1	Reducir la mortalidad infantil a 12 x1	12,000	78,57	96,2	100	100	98
Vida saludable y condi	Condiciones crónicas pr	Disminuir el impacto de la carga de l	Reducir la mortalidad prematura por	25,000	0	0	0	0	0
Fortalecimiento de la au	Fortalecimiento de la au	Gestionar el mejoramiento continuo	Garantizar el acceso a los servicios m	95,000	80,32	99,19	100,8	100	95
Convivencia social y salu	Promoción de la salud m	Garantizar el acceso a servicios indiv	Reducir la Tasa de mortalidad por ag	43,000	0	100	100	100	100
Transversal gestión dife	Desarrollo integral de la	Reducir la mortalidad infantil a 12 x1	Tasa de mortalidad infantil a 12 x1.0	12,000	0	0	0	0	0
Convivencia social y salu	Prevención y atención in	Disminuir el impacto de la carga de l	Garantizar el acceso a servicios indiv	90,000	60	28,95	100	23,53	55
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el t	Tecnificar y formalizar la minería y la	Implementar estrategias que conlle	95,000	0	0	100	0	100
Seguridad alimentaria y	Disponibilidad y acceso	Mejorar la cultura alimentaria de la	Mitigar el impacto de la insuficiente	80,000	100	0	100	100	78
Salud ambiental	Hábitat saludable	Mejorar la cobertura de agua potabl	Mejorar la poca cobertura del servici	5,000	100	0	100	100	71
Salud pública en emerg	Gestión integral de riesg	Fortalecer el cuidado del entorno y e	Plan territorial Sectorial de Gestión c	1,000	0	100	100	0	67
Salud pública en emerg	Respuesta en salud ante	Realizar una adecuada señalización y	Realizar una adecuada señalización y	11,800	0	0	0	0	0
Vida saludable y enferm	Enfermedades emergen	Gestionar el mejoramiento continuo	Garantizar el acceso a los servicios m	95,000	100	100	100	100	100



Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

En cuanto a la eficiencia operativa anual para la vigencia 2020, 2021 y 2022 el municipio tuvo un cumplimiento **satisfactorio** del **100%** en las siguientes metas de resultado

Garantizar el acceso a los servicios mayor del 95% de la población del municipio de Amalfi, Reducir la Tasa de mortalidad por agresiones en un 30%, Implementar estrategias que conlleven al desarrollo sostenible, así como al acceso al SGSSS, Garantizar el acceso a los servicios mayor del 95% de la población del municipio de Amalfi, Alcanzar el 95% o más de cobertura en todos los biológicos que hacen parte del esquema nacional, en las poblaciones objeto del programa. Estas metas lograron mantener un cumplimiento satisfactorio durante la vigencia evaluada.

Reducir la mortalidad prematura por Enfermedades No Trasmisibles en el 25% en población entre 30 a 70 años, para la vigencia 2020 tuvo un cumplimiento **satisfactorio** **100%**, para la vigencia 2021 y 2022 tuvo un cumplimiento **insatisfactorio** **0%**.

Plan territorial Sectorial de Gestión de Riesgo de Desastres articulado con los planes de los sectores estatales y con el plan hospitalario, durante el 2020 tuvo un cumplimiento **satisfactorio** **100%** y en el 2021 y 2022 presentó un cumplimiento del **67%**. **Adecuada**

La meta Realizar una adecuada señalización y educación vial, que permite disminuir los riesgos de accidentalidad de tránsito, impactando la morbimortalidad por esta causa y las secuelas y discapacidad asociada tuvo un cumplimiento **insatisfactorio** del **50%** en el 2020 en el 2021 y 2022 el cumplimiento fue **insatisfactorio** **0%**

Tasa de mortalidad infantil a 12 x1.000 nacidos vivos o menos, esta meta para la vigencia 2020 tuvo un cumplimiento **satisfactorio** **100%** y para la vigencia 2021 y 2022 presenta variación negativa con un cumplimiento **insatisfactorio** **0%**

Reducir la mortalidad infantil a 12 x1.000 nacidos vivos o menos, durante las vigencias 2020 y 2021 se mantuvo en un cumplimiento **satisfactorio** **100%**, para el 2022 el cumplimiento tuvo una variación negativa de 2 puntos con un cumplimiento del **98%** logró mantenerse en **satisfactorio**.

Mitigar el impacto de la insuficiente y poca calidad de alimentos consumidos por la población amalfitana en especial en la zona rural, esta meta en el 2020 y 2021 presentó un cumplimiento **satisfactorio** del **100%** y para el 2022 tuvo una variación negativa de menos 22 puntos con un cumplimiento del **78%** **adecuada**





Mejorar la poca cobertura del servicio de agua potable en el área rural del Municipio, obtuvo en el 2020 y 2021 un cumplimiento **satisfactorio** del **100%**, para la vigencia 2022 tuvo una variación negativa menos 29 puntos con un cumplimiento del **71% adecuada**.

Garantizar el acceso a servicios individuales y colectivos de salud mental a la población del municipio, esta meta para las vigencias 2020 y 2021 tuvo un cumplimiento **satisfactorio** del **100%**, para la vigencia 2022 tuvo una variación negativa menos 45 puntos con un cumplimiento del 55% **insatisfactorio**

Conclusiones.

El municipio debe dar continuidad a las estrategias y acciones de las metas que lograron mantener un cumplimiento del 100% o satisfactorio durante la vigencia evaluada

Es fundamental fortalecer las acciones y estrategias en las metas que presentaron variación negativa en el cumplimiento y se encuentran con cumplimiento adecuado o insatisfactorio.

En cuanto a la eficacia financiera, presenta un cumplimiento del **99,18%** al **99,98%**, **durante las vigencias 2020- 2021 y 2022** a nivel general en las distintas dimensiones según los recursos programados y ejecutados. Además, los recursos se ejecutaron de acuerdo a lo asignado en el CONPES, los recursos de cofinanciación del Departamento de Antioquia y otras entidades del Gobierno Nacional, el municipio giró de manera adecuada los recursos recaudados según los convenios suscritos con la ESE Hospital El Carmen, al COAI y al PAS. Se debe dar continuidad al adecuado manejo y ejecución de los recursos financieros.

MIRYAM ALEYDA ZAPATA MONTOYA
Secretaria de Salud y Bienestar Social

