



Cisneros Antioquia, 11 de octubre de 2023.

Señores:

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA.

Medellín

Asunto: Informe de Gestión de la evaluación y monitoreo del Plan Territorial de Salud 2022.

Cordial saludo,

“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 reorientar 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 el municipio de Cisneros Antioquia, 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.

Atentamente,

Municipio de
Cisneros
PARA LA GENTE



LUZ VERÓNICA CATAÑO ACEVEDO
Directora Local de Salud



INFORME DE GESTIÓN DE LA EVALUACIÓN Y MONITOREO DEL PLAN TERRITORIAL EN SALUD 2022

MUNICIPIO DE CISNEROS ANTIOQUIA



CARLOS ANDRES ROJAS TIRADO
ALCALDE MUNICIPAL

Municipio de
Cisneros
LUZ VERONICA CATAÑO ACEVEDO
DIRECTORA LOCAL DE SALUD
PARA LA GENTE

CISNEROS, OCTUBRE 2022



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 “Cisneros para la gente”

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



MUNICIPIO DE CISNEROS ALCALDÍA MUNICIPAL NIT: 890 910 913 – 3

Carrera 20 # 20-37 / Tel: 863 1567 – 863 1430 / Fax: 863 1430 / Código Postal: 053050

www.cisneros-antioquia.gov.co / e-mail: alcaldia@cisneros-antioquia.gov.co



Cisneros limita por el oriente y occidente con los municipios de Yolombó y Santo Domingo; por el Norte con el municipio de Yolombó; y por el Sur con el municipio de Santo Domingo.

La zona urbana del municipio está organizada políticamente por 21 barrios; entendiéndose por barrio, un conglomerado homogéneo con condiciones socioeconómicas similares, de acuerdo al EOT y la última actualización catastral realizada en el año 2012 los barrios son los siguientes: El Uno, El Algarrobo, Florencia, Barrio Nuevo, La Vega, Punto Rojo, La Parranda, El Centro, La Esmeralda, Hospital, Cera Larga, La Ye, San Germán, Catacas, Ciprés, Villa Laureles, Cristalina, Clavellina, Camelias, Villa Nelly y Altos de Villa Nelly. La zona rural está conformada por 14 veredas las cuales son: Bella Fátima, Bellavista, Campo Alegre, Cruces, El Brasil, El Cadillo, El Dos, El Limón, El Silencio, Palmira, Sabanalarga, San Victorino, Santa Ana y Santa Elena, no cuenta con ningún corregimiento.

El Municipio se ubica a 88 km de la capital, Medellín, a una altura de 1.050 metros sobre el nivel del mar, posee una topografía altamente quebrada, lo enmarcan dos derivaciones de la cordillera central de los Andes, siendo sus puntos más sobresalientes: Los Altos del Contento, Guáimaras y las Cruces.

Contexto demográfico

Población total

Según la proyección oficial del DANE, para el año 2021, el municipio de Cisneros registró una población de 10.090 habitantes. De esta población, el 52,4% (5.287) mujeres y el 47,6% (4.803) hombres. Estos datos varían según la fuente de información ya que según aseguramiento el municipio tiene una población de 10.167 habitantes y según base de datos actualizada del SISBEN IV nuestra población es de 9.527 habitantes.

Densidad poblacional por kilómetro cuadrado

El municipio de Cisneros presenta una densidad poblacional general de 215 habitantes por Km². Número que resulta del cociente entre la población estimada para el año 2021 y la extensión territorial del municipio 46.94 Km², teniendo una notable diferencia en el área urbana donde se presenta la mayor concentración de la población (8.923) y en el área rural (1.167). Aumentando la población por Km² en el área urbana y disminuyendo levemente en el área rural, respecto a los años anteriores.

El municipio cuenta con una variedad de climas a través de todo su territorio, de los cuales 7 son de clima cálido, 36 de clima medio y 3 de clima frío, esto debido a las características de su topografía y algunos espejos de agua cercanos que forman vientos fríos los cuales recorre el lugar. Pero a escala general su temperatura media es de 25 ° C.

MUNICIPIO DE CISNEROS ALCALDÍA MUNICIPAL NIT: 890 910 913 – 3

Carrera 20 # 20-37 / Tel: 863 1567 – 863 1430 / Fax: 863 1430 / Código Postal: 053050

www.cisneros-antioquia.gov.co / e-mail: alcaldia@cisneros-antioquia.gov.co



La hidrografía de Cisneros está comprendida por 9 microcuencas que abastecen algunas captaciones rurales y el acueducto urbano siendo de mayor relevancia las quebradas Palmichala y Santa Gertrudis. Actualmente estas fuentes hídricas son afectadas diariamente por los vertimientos de aguas residuales del municipio teniendo en cuenta que este no tiene una planta de tratamiento de agua residual que disminuya la carga contaminante de las aguas vertidas, a su vez se le suma el alto flujo de propios y visitantes que en su visita a los charcos contamina algunas de las fuentes hídricas con desechos inservibles.

Economía

Por muchos años la actividad turística estuvo ligada a la acción de los Ferrocarriles de Antioquia, fue la fuente generadora de empleo y de ingresos para los habitantes del Municipio. Sin embargo, la inactividad en que cayeron los Ferrocarriles Nacionales, frenó en gran parte el desarrollo económico de Cisneros. El perfil productivo llegó a orientarse fundamentalmente a la producción de algunos bienes agrícolas (caña de azúcar, yuca, maíz y frutales) aunque solo producción en pequeñas masas, para autoconsumo poco sale al mercado local, ya que aproximadamente el 96% de los productos provienen de la mayorista, en cuanto a piscicultura que hay en el municipio solo abastece el mercado local, pasando al tema ganadero por la topografía del municipio no propicia que nuestra economía se oriente hacia este sector, la industria panelera si tiene un peso muy importante en el municipio y la región.

La actividad agrícola a través del cultivo de la caña de azúcar y la fuerza que comienza a tomar la industria panelera constituyen hoy por hoy la base del desarrollo económico local; y pensando que a mediano plazo el gobierno central busca la recuperación de la vía férrea que atraviesa el municipio, como base para fortalecer la actividad turística; en ese sentido, Cisneros puede impulsar más su desarrollo económico en el marco de los nuevos desafíos que tiene el mundo moderno, también es de aclarar que la apertura de las nuevas vías que se están realizando en el departamento de Antioquia y que conectan con las Vías del Nus cobijan de manera directa al municipio, por lo tanto se espera que ayude a incrementar su desarrollo económico.



Generalidades del PDSP y del PTS.

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

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

En el 2016, posterior a la formulación de los PTS 2016-2019, las entidades territoriales cargaron dichos planes al Portal Web PDSP del Ministerio de Salud y Protección Social destinado para tal fin. A su vez, a partir de este año, este portal captura desde las Entidades el reporte que referente al proceso de gestión operativa a través de los Planes de Acción en Salud y del Componente Operativo Anual de Inversión realizan las Entidades Territoriales (ET), en donde 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 de 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 – 2022.

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 la planificación en salud.

Alcance

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

Descripción general de la Metodología

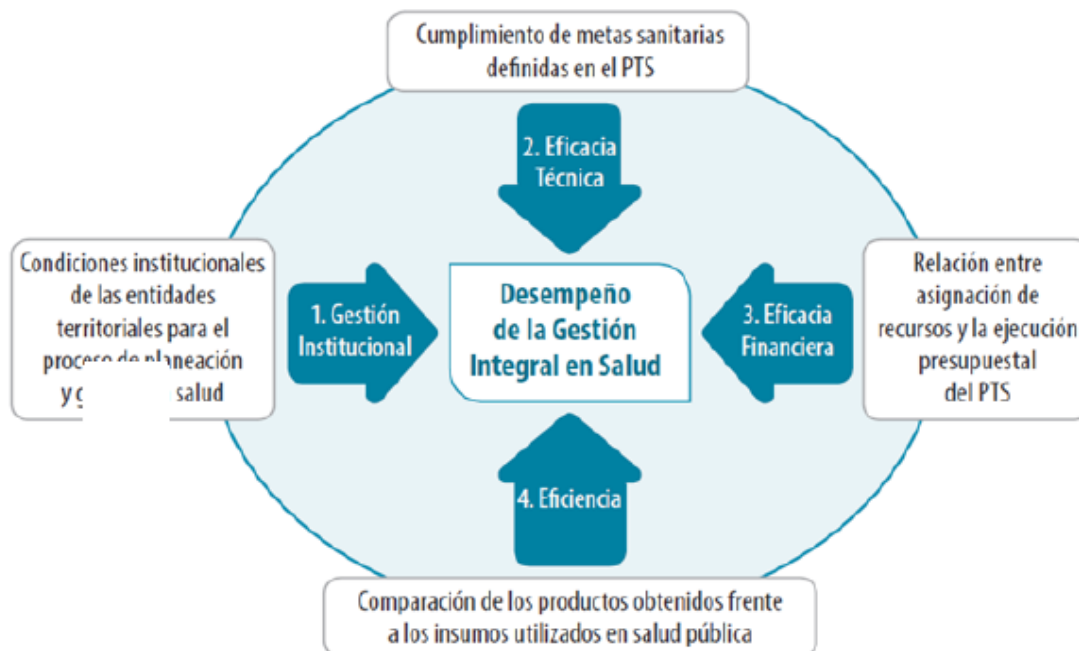
La metodología de monitoreo y evaluación de los PTS establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social plantea la medición del desempeño de la Gestión Integral en Salud de las Entidades Territoriales a través del análisis de los siguientes componentes:

- 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 (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

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	3	71.4
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	3	
	V3	Comunicadores	3	
	V4	Representantes de la Sociedad Civil	4	
	V5	Coordinador técnico del PTS	4	
	V6	Funcionarios responsables de cada Dimensión	4	
	V7	Responsable de la Planeación en Salud	4	
2. Abogacía de la autoridad sanitaria	V1	Autoridad Sanitaria	4	80,0
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	4	80,0
	V2	Ruta o Plan de Trabajo acordada con las demás dependencias para la formulación participativa de los PTS	4	



	V3	Equipo de gobierno convocado para la implementación del proceso de la planeación integral en salud	4	
	V5	Actores comunitarios convocados para la implementación del proceso de la planeación integral en salud	4	

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

El municipio de Cisneros, ha tenido un proceso de planeación integral importante, coordinado y articulado, con los demás actores complementarios como: la oficina de planeación municipal, los delegados de las oficinas, los comunicadores, los líderes comunitarios, representantes de la sociedad civil y veedores, la coordinación técnica del PTS, coordinadores de las dimensiones (PIC Y GESTION), y Dirección Local de salud como responsable de la planeación en salud.

Abogacía de la autoridad sanitaria.

Desde este indicador de participación, la autoridad sanitaria en cabeza de la Dirección Local de salud, ha tenido toda la participación, coordinación y compromiso.

Incidencia técnica y política de la autoridad territorial.

La voluntad política para realizar el proceso de la planeación integral en salud en la administración "CISNEROS PARA LA GENTE" ha sido fundamental para lograr los avances, además, la ruta o Plan de Trabajo acordada con las demás dependencias para la formulación participativa del PTS nos ha llevado a tener un diagnóstico claro y una visión de acción para la mejora de la salud de todos los Cisneros en transversalidad con todas las dependencias, que junto a los líderes comunitarios hemos podido ejecutar.

En general en el Municipio de Cisneros se evidencia una participación intersectorial completa, donde cada uno de los actores ejerce una responsabilidad integral que permite el desarrollo de cada uno de los ejes estructurales de los diferentes planes y proyectos del Municipio haciendo aportes importantes desde sus visiones y misiones como entes territoriales.

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
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

En el Documento Asís del Municipio de Cisneros se evidencia una actualización de cada una de las dimensiones; es necesario verificar la información de la población a cargo de las, EAPB y ARL, debido que si se cuenta con esta información actualizada permite realizar una caracterización más completa, y se puedan identificar las necesidades. Es importante que las entidades encargadas del reporte de la información lo hagan claro y de forma oportuna, para que esta información pueda servir como una herramienta de planificación para la consolidación de políticas, programas y proyectos en el marco del desarrollo del municipio.

El ASIS, contiene todas las dimensiones del PTS actualizadas, éstas han permitido el análisis de las problemáticas locales, el ASIS, se ha convertido en una herramienta necesaria para la planeación no solo en salud, sino también en un complemento importante en otras áreas de nuestro territorio.

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

MUNICIPIO DE CISNEROS ALCALDÍA MUNICIPAL NIT: 890 910 913 – 3

Carrera 20 # 20-37 / Tel: 863 1567 – 863 1430 / Fax: 863 1430 / Código Postal: 053050

www.cisneros-antioquia.gov.co / e-mail: alcaldia@cisneros-antioquia.gov.co



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
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	1	

		desastres del PTS? Responda Si=1; No=0	
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

Caracterización poblacional en cada una de las dimensiones, indicándose así un efectivo trabajo en equipo de cada uno de los que tienen relación con las diferentes dimensiones, dando así una orientación de integración que se ve reflejado en los resultados de la planificación municipal.

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

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 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?	1

El plan territorial de salud, componente operativo anual y el plan de acción en salud fueron aprobados por los entes encargados, en la documentación establecida se observa la intervención de la Dirección Local de Salud, manifestando de forma clara la reglamentación orientada al cumplimiento de los objetivos, así como las actividades

Desde la formulación del PTS, el municipio de Cisneros ha cumplido con los requerimientos necesarios para el correcto desarrollo del Plan Territorial en Salud, éste, fue aprobado por el Honorable Concejo Municipal mediante acuerdo 019 del 29 de agosto de 2020, además, los Componentes Operativos Anuales de Inversión en salud (COAI) y los Planes de Acción en Salud (PAS), de cada año fueron aprobados por los respectivos Consejos de Gobierno y cargados en la plataforma SISPRO – PDSP correspondiente en los tiempos definidos para tal fin.

PARA LA GENTE

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

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	1	100,0
V2	Desarrollo de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el Talento Humano en salud	1	
V3	Gestión administrativa y financiera para ejecutar de manera óptima los recursos del PTS	1	
V4	Gestión del aseguramiento que garantice la gestión del riesgo en salud	1	
V5	Gestión del conocimiento que conduzca a generar información para la toma de decisiones en salud	1	
V6	Gestión de insumos de interés en salud pública para garantizar a la población que presenta eventos de interés en salud pública	1	
V7	Gestión del Talento humano para garantizar la disponibilidad, suficiencia, y pertinencia del TH	1	
V8	Gestión de las intervenciones colectivas de promoción de la salud y gestión del riesgo	1	
V9	Gestión de la prestación de servicios individuales	1	
V10	Participación social con el objetivo de lograr que la ciudadanía y comunidades incidan en las decisiones del PTS	1	
V11	Equipo de gobierno convocado para el seguimiento del PTS	1	
V12	Vigilancia en salud pública para generar información sobre los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población	1	
V13	Inspección vigilancia y control con el objetivo de identificar, eliminar o minimizar riesgos para la salud humana	1	
TOTAL GESTION INSTITUCIONAL			90.2

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

En el Municipio de Cisneros se evidencia la gestión que realizó la autoridad territorial en cada proceso para lograr los resultados en salud en el marco del Plan Territorial de Salud con una calificación del 90.2, resaltando la coordinación intersectorial, la disposición de la información, el seguimiento a las actividades, una adecuada priorización que permiten en el municipio el avance continuo en el mejoramiento.

El municipio de Cisneros, desde la Dirección Local de Salud, ha garantizado todos los medios para la ejecución del PTS, como: gestión del talento humano, de las intervenciones colectivas de promoción de la salud y gestión del riesgo, participación social a través de las veedurías y demás espacios de participación comunitaria, desarrollo de todas las actividades encaminadas al cumplimiento de las dimensiones en salud del PTS y en especial el cuidado de la salud de todos los Cisnereños.

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 Meta establecida por la ET	
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2019	c. Valor actual indicador 2022 (Valor)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	f. Valor programado	i. Semaforización
1	Mantener la razón de mortalidad materna en 0, por	M-M	0	0	0,00		0,0000	
2	Disminuir la tasa de mortalidad por VIH/SIDA en 2	R	10,16	0	10,16		20,0000	
3	Disminuir la razón de morbilidad materna en 43, p	R	43,9	21,3	22,60		43,0000	
4	Disminuir la tasa de violencia sexual contra la mu	R	97,2	75,2	22,00		96,0000	
5	Aumentar la tasa de fecundidad especifica en muje	A	37,9	44,9	-7,00		30,0000	
6	Mantener la Tasa de Mortalidad en Menores de 5 a	M-M	156	162,07	-6,07		156,0000	
7	Mantener la Tasa de Mortalidad infantil en 8,8, po	M-M	8,8	0	8,80		8,8000	
8	Disminuir la tasa de mortalidad en mayores de 65	R	41,3	31,5	9,80		40,0000	
9	Disminuir la tasa de intoxicaciones a 100 por 100.	R	101,6	88,7	12,90		100,0000	
10	Aumentar la cobertura de atención psicosocial de	A	60	70	-10,00		75,0000	
11	Incrementar la cobertura en la atención de niños y	A	50	70	-20,00		20,0000	
12	Mantener la tasa de violencia intrafamiliar en 111	M-M	111,7	78,8	32,90		111,7000	
13	Disminuir la tasa de suicidios en 10 por 100.000 h	R	10,2	0	10,20		10,0000	
14	Disminuir la tasa de homicidios en 81 por 100.000	R	81,3	87,78	-6,48		81,0000	
15	Disminuir la tasa de violencia sexual en 50 por 10	R	50,8	49,3	1,50		50,0000	
16	Disminuir a 0 la tasa de varicela individual por 10	R	10,2	0	10,20		0,0000	
17	Disminuir a 0 la tasa de tosferina por 100.000 hab	R	10,2	0	10,20		0,0000	
18	Mantener la tasa de mortalidad por infección resp	M-M	0	0	0,00		0,0000	

19	Mantener la tasa de mortalidad por enfermedad di	M-M	0	0	0,00		0,0000	
20	Mantener la tasa de mortalidad por tuberculosis e	M-M	0	9,75	-9,75		0,0000	
21	Mantener la tasa de mortalidad por malaria en ce	M-M	0	0	0,00		0,0000	
22	Mantener la tasa de mortalidad por malaria en ce	M-M	0	0	0,00		0,0000	
23	Mantener la tasa de dengue en 315 por 100.000 ha	M-M	315	256,2	58,80		315,0000	
24	Mantener la tasa de accidentes de transporte en 20	M-M	20,3	39,01	-18,71		20,3000	
25	Incrementar la cobertura de acueducto a un 75 %	A	69,7	75	-5,30		75,0000	
26	Incrementar la cobertura de alcantarillado a un 75	A	69,7	75	-5,30		75,0000	
27	Disminuir el Índice de riesgo de agua potable (IRC	R	25,2	0,55	24,65		20,0000	
28	Mantener en cero la tasa de mortalidad por emerg	M-M	0	0	0,00		0,0000	
29	Mantener actualizado y operativo el plan de emerg	M-M	100	100	0,00		100,0000	
30	Mantener actualizado y operativo el plan de emerg	M-M	100	100	0,00		100,0000	
31	Mantener en cero la tasa de mortalidad por emerge	M-M	0	0	0,00		0,0000	
32	Disminuir la tasa total de intoxicaciones en 100, p	R	101,6	88,7	12,90		100,0000	
33	Disminuir la tasa de mortalidad de infarto agudo c	R	132,1	165,8	-33,70			
34	Mantener la tasa mortalidad de Cáncer de mama e	M-M	19,4	0	19,40			
35	Mantener la tasa de mortalidad de Cáncer de la trá	M-M	20,3	29,26	-8,96			
36	Aumentar la satisfacción del usuario de la DLS a ur	A	78	80	-2,00			
37	Aumentar la cobertura de aseguramiento al SGSSS	A	99,12	99,6	-0,48			
38	Aumentar la satisfacción del usuario de la E.S.E Ho	A	75	83	-8,00			
39	Aumentar la satisfacción del usuario de la E.S.E Ho	A	75	83	-8,00			
40	Mantener la tasa de mortalidad por desnutrición e	M-M	0	0	0,00			
41	Mantener la tasa de mortalidad por desnutrición e	M-M	0	0	0,00			
42	Mantener la tasa de mortalidad por desnutrición e	M-M	0	0	0,00			
43	Disminuir la tasa de mortalidad de infarto agudo c	R	132,1	165,8	-33,70			
44	Mantener la tasa de violencia intrafamiliar en 111	M-M	111,7	78,8	32,90			
45	Incrementar la cobertura de acueducto a un 75 %	A	69,7	75	-5,30			
46	Mantener la tasa de mortalidad por accidentes de	M-M	0	0	0,00			
47	Incrementar en un 30%, la asistencia técnica en se	A	6	10	-4,00			
48	Mantener la tasa de mortalidad por accidentes de	M-M	0	0	0,00			
49	Mantener la tasa de mortalidad por accidentes de	M-M	0	0	0,00			
50	Disminuir la tasa de mortalidad de infarto agudo c	R	132,1	165,8	-33,70			

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

Se evidencia en cada una de las metas propuestas dentro del PTS, que se cumplió en sus objetivos de aumento, mantenimiento o reducción según el caso; se pudo evidenciar que algunas metas de estas aún están para la ejecución en el año 2023, por algunas dificultades que se pudo generar debido a la prioridad en la atención de la pandemia del COVID-19 dado su impacto dentro del municipio. Es necesario continuar con las acciones que nos permitan seguir cumpliendo las metas propuestas.

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

a. Meta de resultado			II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador				III. Coherencia de lo programado		IV. Relación con eficacia técnica operativa									
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2019	c. Valor actual indicador 2022 (Valor)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	h. Valor programado	i. Semaforización	Cumplimiento según lo programado por fin									
									2020		2021		2022					
									PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	
1	Mantener la razón de mortalidad materna en 0, por	M-M	0	0	0,00		0,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
2	Disminuir la tasa de mortalidad por VIH/SIDA en 2	R	10,16	0	10,16		20,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
3	Disminuir la razón de morbilidad materna en 43, p	R	43,9	21,3	22,60		43,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
4	Disminuir la tasa de violencia sexual contra la mu	R	97,2	75,2	22,00		96,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
5	Aumentar la tasa de fecundidad especifica en muje	A	37,9	44,9	-7,00		30,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
6	Mantener la Tasa de Mortalidad en Menores de 5 a	M-M	156	162,07	-6,07		156,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
7	Mantener la Tasa de Mortalidad infantil en 8,8, po	M-M	8,8	0	8,80		8,8000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
8	Disminuir la tasa de mortalidad en mayores de 65	R	41,3	31,5	9,80		40,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
9	Disminuir la tasa de intoxicaciones a 100 por 100.	R	101,6	88,7	12,90		100,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
10	Aumentar la cobertura de atención psicosocial de	A	60	70	-10,00		75,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
11	Incrementar la cobertura en la atención de niños y	A	50	70	-20,00		20,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
12	Mantener la tasa de violencia intrafamiliar en 111	M-M	111,7	78,8	32,90		111,7000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
13	Disminuir la tasa de suicidios en 10 por 100.000 h	R	10,2	0	10,20		10,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
14	Disminuir la tasa de homicidios en 81 por 100.000	R	81,3	87,78	-6,48		81,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
15	Disminuir la tasa de violencia sexual en 50 por 10	R	50,8	49,3	1,50		50,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
16	Disminuir a 0 la tasa de varicela individual por 10	R	10,2	0	10,20		0,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
17	Disminuir a 0 la tasa de tosferina por 100.000 hab	R	10,2	0	10,20		0,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
18	Mantener la tasa de mortalidad por infección resp	M-M	0	0	0,00		0,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
19	Mantener la tasa de mortalidad por enfermedad di	M-M	0	0	0,00		0,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
20	Mantener la tasa de mortalidad por tuberculosis e	M-M	0	9,75	-9,75		0,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
21	Mantener la tasa de mortalidad por malaria en ce	M-M	0	0	0,00		0,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
22	Mantener la tasa de mortalidad por malaria en ce	M-M	0	0	0,00		0,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
23	Mantener la tasa de dengue en 315 por 100.000 ha	M-M	315	256,2	58,80		315,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
24	Mantener la tasa de accidentes de transporte en 20	M-M	20,3	39,01	-18,71		20,3000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
25	Incrementar la cobertura de acueducto a un 75 %	A	69,7	75	-5,30		75,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
26	Incrementar la cobertura de alcantarillado a un 75	A	69,7	75	-5,30		75,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
27	Disminuir el Índice de riesgo de agua potable (IRC	R	25,2	0,55	24,65		20,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
28	Mantener en cero la tasa de mortalidad por emerg	M-M	0	0	0,00		0,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
29	Mantener actualizado y operativo el plan de emerg	M-M	100	100	0,00		100,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
30	Mantener actualizado y operativo el plan de emerg	M-M	100	100	0,00		100,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
31	Mantener en cero la tasa de mortalidad por emerg	M-M	0	0	0,00		0,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
32	Disminuir la tasa total de intoxicaciones en 100, p	R	101,6	88,7	12,90		100,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
33	Disminuir la tasa de mortalidad de infarto agudo d	R	132,1	165,8	-33,70				75%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
34	Mantener la tasa mortalidad de Cáncer de mama e	M-M	19,4	0	19,40				75%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
35	Mantener la tasa de mortalidad de Cáncer de la trá	M-M	20,3	29,26	-8,96				80%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
36	Aumentar la satisfacción del usuario de la DLS a ur	A	78	80	-2,00				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
37	Aumentar la cobertura de aseguramiento al SGSSS	A	99,12	99,6	-0,48				100%	SP	SP	80%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
38	Aumentar la satisfacción del usuario de la E.S.E Ho	A	75	83	-8,00				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
39	Aumentar la satisfacción del usuario de la E.S.E Ho	A	75	83	-8,00				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
40	Mantener la tasa de mortalidad por desnutrición e	M-M	0	0	0,00				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
41	Mantener la tasa de mortalidad por desnutrición e	M-M	0	0	0,00				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
42	Mantener la tasa de mortalidad por desnutrición e	M-M	0	0	0,00				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
43	Disminuir la tasa de mortalidad de infarto agudo d	R	132,1	165,8	-33,70				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
44	Mantener la tasa de violencia intrafamiliar en 111	M-M	111,7	78,8	32,90				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
45	Incrementar la cobertura de acueducto a un 75 %	A	69,7	75	-5,30				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
46	Mantener la tasa de mortalidad por accidentes de	M-M	0	0	0,00				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
47	Incrementar en un 30%, la asistencia técnica en se	A	6	10	-4,00				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
48	Mantener la tasa de mortalidad por accidentes de	M-M	0	0	0,00				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
49	Mantener la tasa de mortalidad por accidentes de	M-M	0	0	0,00				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP
50	Disminuir la tasa de mortalidad de infarto agudo d	R	132,1	165,8	-33,70				100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP


Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

Podemos observar, que el municipio de Cisneros, presenta un buen comportamiento en relación con eficacia técnica operativa, esto nos demuestra el cumplimiento de lo programado

por medio de cada línea operativa. Sin embargo, se identifican algunos indicadores por ejecutar y/o mejorar, para lo cual se dirigirán los esfuerzos en ejecución de próximas vigencias.

3. Eficacia Financiera.

Eficacia Financiera Anual 2020.

1	 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL			Departamento:	>= 80 % <= 100 %	
2				Municipio:	>= 60 % < 80 %	
3				Periodo:	>= 0 % < 60 %	
4				Desagregación:	> 100 %	
5				Meta Sanitaria del componente o meta de producto	ejecutar / Sin progra	
6						
7	Indice Eficacia Financiera : 99,88					
8						
9	Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
10	Sexualidad, derechos	Promoción de los	disminuir el emba	\$450.000,00	\$450.000,00	100
11	Sexualidad, derechos	Prevención y ater	disminuir el emba	\$1.923.424,00	\$1.623.424,00	84,4
12	Transversal gestión dif	Desarrollo integra	capacitar todos lo	\$1.050.000,00	\$1.050.000,00	100
13	Transversal gestión dif	Envejecimiento y	capacitar todos lo	\$1.050.000,00	\$1.050.000,00	100
14	Transversal gestión dif	Salud y género	capacitar todos lo	\$600.000,00	\$600.000,00	100
15	Transversal gestión dif	Salud en població	capacitar todos lo	\$450.000,00	\$450.000,00	100
16	Transversal gestión dif	Discapacidad	capacitar todos lo	\$825.000,00	\$825.000,00	100
17	Transversal gestión dif	Víctimas del confli	capacitar todos lo	\$366.383,00	\$366.383,00	100
18	Convivencia social y sa	Promoción de la s	bajar el indice de	\$6.250.000,00	\$6.250.000,00	100
19	Convivencia social y sa	Promoción de la s	bajar el indice de	\$2.400.000,00	\$2.400.000,00	100
20	Convivencia social y sa	Prevención y ater	bajar el indice de	\$3.500.343,00	\$3.500.343,00	100
21	Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Mantener cobertu	\$1.800.000,00	\$1.800.000,00	100
22	Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Mantener cobertu	\$9.200.000,00	\$9.200.000,00	100
23	Vida saludable y enfer	Enfermedades inr	Mantener cobertu	\$3.750.000,00	\$3.750.000,00	100
24	Vida saludable y enfer	Condiciones y situ	Mantener cobertu	\$15.954.074,00	\$15.954.074,00	100
25	Salud ambiental	Hábitat saludable	educar a la poblac	\$5.400.000,00	\$5.400.000,00	100




Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud ambiental	Situaciones en sal	educar a la poblac	\$1.441.343,00	\$1.441.343,00	100
Salud pública en emer	Gestión integral d	poblacion en riesg	\$3.890.253,00	\$3.890.253,00	100
Salud pública en emer	Respuesta en salu	poblacion en riesg	\$451.011,00	\$451.011,00	100
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Aumenta la activi	\$400.000,40	\$400.000,40	100
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Aumenta la activi	\$800.000,80	\$800.000,80	100
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Mejoramiento de	\$266.170,50	\$266.170,50	100
Vida saludable y condi	Condiciones cróni	Aumenta la activi	\$800.000,80	\$800.000,80	100
Vida saludable y condi	Condiciones cróni	poblacion inform	\$266.170,50	\$266.170,50	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	aumentar la partic	\$6.752.759.138,00	\$6.744.359.138,00	99,88
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	Mejoramiento de	\$600.000,00	\$600.000,00	100
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Mejoramiento de	\$900.000,00	\$900.000,00	100
Seguridad alimentaria	Inocuidad y calida	Mejoramiento de	\$1.432.342,00	\$1.432.342,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	poblacion inform	\$1.290.211,00	\$1.290.211,00	100
Salud y ámbito laboral	Situaciones preva	poblacion inform	\$225.000,00	\$225.000,00	100
TOTAL			\$6.820.490.865,00	\$6.811.790.865,00	


Eficacia Financiera Anual 2021.

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Sexualidad, derechos	Promoción de los	disminuir el emb	\$2.400.000,00	\$2.400.000,00	100
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	disminuir el emb	\$1.600.000,00	\$1.600.000,00	100
Transversal gestión d	Desarrollo integra	capacitar todos lo	\$2.250.000,00	\$2.250.000,00	100
Transversal gestión d	Envejecimiento y	capacitar todos lo	\$2.500.000,00	\$2.500.000,00	100
Transversal gestión d	Salud y género	capacitar todos lo	\$800.000,00	\$800.000,00	100
Transversal gestión d	Salud en població	capacitar todos lo	\$1.800.000,00	\$1.800.000,00	100
Transversal gestión d	Discapacidad	capacitar todos lo	\$2.100.000,00	\$2.100.000,00	100
Transversal gestión d	Victimas del confl	capacitar todos lo	\$2.218.983,00	\$2.218.983,00	100
Convivencia social y sa	Promoción de la s	bajar el indice de	\$11.200.000,00	\$10.450.000,00	93,3
Convivencia social y sa	Promoción de la s	bajar el indice de	\$2.900.000,00	\$2.899.999,98	100
Convivencia social y sa	Prevención y ater	bajar el indice de	\$4.800.000,00	\$4.799.999,99	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Mantener cobertu	\$1.000.000,00	\$1.000.000,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Mantener cobertu	\$10.250.000,00	\$9.500.000,00	92,68
Vida saludable y enfer	Enfermedades inr	Mantener cobertu	\$2.000.000,00	\$2.000.000,00	100
Vida saludable y enfer	Condiciones y situ	Mantener cobertu	\$8.800.000,00	\$8.800.000,00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	educar a la poblac	\$5.200.000,00	\$5.200.000,00	100



A	B	C	D	E	F	G	H	I	
 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	Departamento:							>= 80 % <= 100 %	
	Municipio:		MU 5190 - Municipio de Cisneros					>= 60 % < 80 %	
	Periodo:		01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)					>= 0 % < 60 %	
	Desagregación:		Meta Sanitaria del componente o meta de producto					> 100 %	
ejecutar / Sin programa									
Indice Eficacia Financiera : 99,99									
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de				
26	Salud ambiental	Situaciones en sal	educar a la poblac	\$0,00	\$0,00	0			
27	Salud pública en emer	Gestión integral d	poblacion en riesg	\$3.750.000,00	\$3.749.999,98	100			
28	Salud pública en emer	Respuesta en salu	poblacion en riesg	\$1.000.000,00	\$999.999,99	100			
29	Vida saludable y condi	Modos, condicion	Aumenta la activi	\$4.200.000,00	\$4.200.000,00	100			
30	Vida saludable y condi	Modos, condicion	Aumenta la activi	\$6.500.000,00	\$5.840.660,00	89,86			
31	Vida saludable y condi	Modos, condicion	Mejoramiento de	\$800.000,00	\$800.000,00	100			
32	Vida saludable y condi	Condiciones cróni	Aumenta la activi	\$2.600.000,00	\$2.600.000,00	100			
33	Vida saludable y condi	Condiciones cróni	poblacion inform	\$800.000,00	\$800.000,00	100			
34	Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	aumentar la partic	\$7.482.439.103,00	\$7.331.439.103,00	97,98			
35	Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	Mejoramiento de	\$750.000,00	\$700.000,00	93,33			
36	Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Mejoramiento de	\$500.000,00	\$500.000,00	100			
37	Seguridad alimentaria	Inocuidad y calida	Mejoramiento de	\$2.550.000,00	\$2.547.680,00	99,91			
38	Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	poblacion inform	\$3.500.000,00	\$3.199.999,96	91,43			
39	Salud y ámbito laboral	Situaciones preva	poblacion inform	\$0,00	\$0,00	0			
40			TOTAL	\$7.571.208.086,00	\$7.417.696.425,90				

Eficacia Financiera Anual 2022.

A	B	C	D	E	F	G	H	I	
 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	Departamento:							>= 80 % <= 100 %	
	Municipio:		MU 5190 - Municipio de Cisneros					>= 60 % < 80 %	
	Periodo:		01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)					>= 0 % < 60 %	
	Desagregación:		Meta Sanitaria del componente o meta de producto					> 100 %	
ejecutar / Sin programa									
Indice Eficacia Financiera : 100,00									
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de				
10	Sexualidad, derechos	Promoción de los	disminuir el emba	\$4.000.000,00	\$4.000.000,00	100			
11	Transversal gestión dif	Desarrollo integra	capacitar todos lo	\$29.184.266,00	\$29.184.266,00	100			
12	Convivencia social y sa	Promoción de la s	bajar el indice de	\$18.900.000,00	\$18.899.999,00	100			
13	Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Mantener cobertu	\$18.987.505,00	\$18.987.505,00	100			
14	Salud ambiental	Hábitat saludable	educar a la poblac	\$5.200.000,00	\$5.200.000,00	100			
15	Salud pública en emer	Gestión integral d	poblacion en riesg	\$4.750.000,00	\$4.749.999,00	100			
16	Vida saludable y condi	Modos, condicion	Aumenta la activi	\$11.668.983,00	\$11.668.982,00	100			
17	Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	aumentar la partic	\$8.301.524.936,00	\$8.301.524.935,60	100			
18	Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	Mejoramiento de	\$5.851.888,00	\$5.101.888,00	87,18			
19	Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	poblacion inform	\$3.500.000,00	\$3.500.000,00	100			
20			TOTAL	\$8.403.567.578,00	\$8.402.817.574,60				

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención.


Se evidencia que, en el municipio de Cisneros durante el año 2022, presentó una eficacia financiera casi del 100%, evidenciando el cumplimiento efectivo en la destinación de recursos para el cumplimiento de cada una de las metas propuestas. En conclusión, de acuerdo al porcentaje de ejecución encontrado, se presenta un buen comportamiento en relación con la eficacia financiera para los periodos 2022.

MUNICIPIO DE CISNEROS ALCALDÍA MUNICIPAL NIT: 890 910 913 – 3

Carrera 20 # 20-37 / Tel: 863 1567 – 863 1430 / Fax: 863 1430 / Código Postal: 053050

www.cisneros-antioquia.gov.co / e-mail: alcaldia@cisneros-antioquia.gov.co

Eficiencia Operativa Anual y Trimestral. 2020

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL											
Período 01/01/2020 - 3											
Año 2020											
Dimensión	Meta de Resultado	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cum	Cump	Cump.	Porcentaj	
Sexualidad, derechos	Mantener la razón de mortalidad	0	0	100	100	0	0	67	100	100	
Sexualidad, derechos	Disminuir la tasa de mortalidad p	0	0	100	100	0	0	33	100	100	
Sexualidad, derechos	Disminuir la razón de morbilidad	0	0	100	100	0	0	67	100	100	
Sexualidad, derechos	Disminuir la tasa de violencia sex	0	0	100	100	0	0	33	100	100	
Sexualidad, derechos	Aumentar la tasa de fecundidad e	0	0	100	0	0	0	100	100	100	
Sexualidad, derechos	Disminuir la tasa de fecundidad e	0	0	100	0	0	0	100	100	100	
Transversal gestión dif	Mantener la Tasa de Mortalidad e	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Transversal gestión dif	Mantener la Tasa de Mortalidad ir	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Transversal gestión dif	Disminuir la tasa de mortalidad en	0	0	0	100	0	0	0	100	100	
Transversal gestión dif	Disminuir la tasa de intoxicacione	0	0	100	100	0	0	33	100	100	
Transversal gestión dif	Aumentar la cobertura de atención	0	0	100	100	0	0	55	100	100	
Transversal gestión dif	Incrementar la cobertura en la at	0	0	0	100	0	0	0	33	33	
Convivencia social y s	Mantener la tasa de violencia intr	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Convivencia social y s	Disminuir la tasa de suicidios en	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Convivencia social y s	Disminuir la tasa de homicidios e	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Convivencia social y s	Disminuir la tasa de violencia sex	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Vida saludable y enfer	Disminuir a 0 la tasa de varicela i	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Vida saludable y enfer	Disminuir a 0 la tasa de tosferina	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	0	0	100	100	0	0	62	100	100	
Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	0	0	100	100	0	0	50	100	100	
Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	0	0	100	100	0	0	50	100	100	
Salud ambiental	Mantener la tasa de dengue en 31	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Salud ambiental	Mantener la tasa de accidentes de	0	100	0	0	0	100	100	100	100	
Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acue	0	100	0	0	0	100	100	100	100	

7	Dimensión	Meta de Resultado	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cum	Cump	Cump.	Porcentaj
38	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de alcantarillado	0	100	0	0	0	100	100	100	100
39	Salud ambiental	Disminuir el índice de riesgo de contaminación	0	100	0	0	0	100	100	100	100
40	Salud pública en emergencia	Mantener en cero la tasa de mortalidad	0	100	0	0	0	100	100	100	100
41	Salud pública en emergencia	Mantener actualizado y operativo el sistema de atención	0	100	0	0	0	100	100	100	100
42	Salud pública en emergencia	Mantener actualizado y operativo el sistema de atención	0	0	100	100	0	0	80	100	100
43	Salud pública en emergencia	Mantener en cero la tasa de mortalidad	0	0	100	100	0	0	60	100	100
44	Salud pública en emergencia	Mantener en cero la tasa de mortalidad	0	0	100	100	0	0	67	100	100
45	Vida saludable y condiciones de vida	Disminuir la tasa total de intoxicaciones	0	0	100	0	0	0	100	100	100
46	Vida saludable y condiciones de vida	Disminuir la tasa de mortalidad de causas	0	0	100	0	0	0	100	100	100
47	Vida saludable y condiciones de vida	Mantener la tasa mortalidad de causas	0	0	100	0	0	0	100	100	100
48	Vida saludable y condiciones de vida	Mantener la tasa de mortalidad de causas	0	0	100	0	0	0	100	100	100
49	Vida saludable y condiciones de vida	Mantener la tasa de mortalidad de causas	0	0	100	0	0	0	100	100	100
50	Fortalecimiento de la atención	Aumentar la satisfacción del usuario	0	400	0	0	0	100	100	100	100
51	Fortalecimiento de la atención	Aumentar la cobertura de aseguramiento	100	100	100	0	25	50	75	75	75
52	Fortalecimiento de la atención	Aumentar la satisfacción del usuario	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	Fortalecimiento de la atención	Aumentar la satisfacción del usuario	100	100	100	0	25	50	75	75	75
54	Fortalecimiento de la atención	Aumentar la satisfacción del usuario	100	100	100	0	25	50	75	75	75
55	Fortalecimiento de la atención	Aumentar la satisfacción del usuario	100	100	100	0	25	50	75	75	75
56	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acueducto	0	100	0	0	0	100	100	100	100
57	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acueducto	0	100	0	0	0	100	100	100	100
58	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acueducto	0	100	0	0	0	100	100	100	100
59	Seguridad alimentaria	Mantener la tasa de mortalidad por	0	100	0	0	0	100	100	100	100
60	Seguridad alimentaria	Mantener la tasa de mortalidad por	0	100	0	0	0	100	100	100	100
61	Seguridad alimentaria	Mantener la tasa de mortalidad por	0	0	100	0	0	0	100	100	100
62	Vida saludable y condiciones de vida	Disminuir la tasa de mortalidad de causas	0	0	100	0	0	0	100	100	100
63	Convivencia social y seguridad	Mantener la tasa de violencia intrafamiliar	0	100	0	0	0	100	100	100	100
64	Convivencia social y seguridad	Mantener la tasa de violencia intrafamiliar	0	100	0	0	0	100	100	100	100
65	Convivencia social y seguridad	Mantener la tasa de violencia intrafamiliar	0	0	3,03	0	0	0	2	2	2
66	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acueducto	0	100	0	0	0	100	100	100	100
67	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acueducto	0	100	0	0	0	100	100	100	100
68	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acueducto	0	0	100	100	0	0	50	100	100
69	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acueducto	0	0	100	100	0	0	50	100	100
70	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acueducto	0	0	100	100	0	0	50	100	100
71	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acueducto	0	0	100	300	0	0	67	167	167
72	Salud y ámbito laboral	Mantener la tasa de mortalidad por	0	0	100	100	0	0	67	100	100
73	Salud y ámbito laboral	Incrementar en un 30%, la asistencia	0	0	100	100	0	0	33	100	100
74	Salud y ámbito laboral	Mantener la tasa de morbilidad por	0	0	100	0	0	0	100	100	100
75	Salud y ámbito laboral	Mantener la tasa de mortalidad por	0	0	100	100	0	0	47	100	100
76	Salud y ámbito laboral	Mantener la tasa de mortalidad por	0	0	100	100	0	0	53	100	100
77	Vida saludable y condiciones de vida	Disminuir la tasa de mortalidad de causas	0	0	100	0	0	0	100	100	100

Eficiencia Operativa Anual y Trimestral. 2021

7	Dimensión	Meta de Resultado	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaj
8	Sexualidad, derechos	Mantener la razón de mortalidad p	100	100	100	100	25	50	75	100	100
9	Sexualidad, derechos	Disminuir la tasa de mortalidad p	100	100	100	100	25	50	75	100	100
10	Sexualidad, derechos	Disminuir la razón de morbilidad	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Sexualidad, derechos	Disminuir la tasa de violencia sexu	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Sexualidad, derechos	Aumentar la tasa de fecundidad e	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	Sexualidad, derechos	Disminuir la tasa de fecundidad e	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	Transversal gestión di	Mantener la Tasa de Mortalidad en	100	100	100	100	21	43	71	100	100
15	Transversal gestión di	Mantener la Tasa de Mortalidad in	100	100	100	100	25	50	75	100	100
16	Transversal gestión di	Disminuir la tasa de mortalidad en	0	0	100	0	0	0	100	100	100
17	Transversal gestión di	Disminuir la tasa de intoxicacione	0	100	0	0	0	100	100	100	100
18	Transversal gestión di	Aumentar la cobertura de atenció	0	100	0	0	0	100	100	100	100
19	Transversal gestión di	Incrementar la cobertura en la ate	100	100	100	100	25	50	75	100	100
20	Convivencia social y sa	Mantener la tasa de violencia intr	100	100	100	100	25	50	75	100	100
21	Convivencia social y sa	Disminuir la tasa de suicidios en 1	100	100	100	100	25	50	75	100	100
22	Convivencia social y sa	Disminuir la tasa de homicidios en	100	100	100	100	10	40	70	100	100
23	Convivencia social y sa	Disminuir la tasa de violencia sexu	0	100	100	100	0	33	67	100	100
24	Vida saludable y enfer	Disminuir a 0 la tasa de varicela in	100	100	100	100	20	50	80	100	100
25	Vida saludable y enfer	Disminuir a 0 la tasa de tosferina c	100	100	100	100	25	50	75	100	100
26	Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	1250	100	100	1250	312	338	362	675	675
27	Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	100	100	100	100	25	50	75	100	100
28	Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	100	100	100	100	10	30	70	100	100
29	Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	100	100	100	100	25	50	75	100	100
30	Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	0	0	100	100	0	0	50	100	100
31	Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	0	0	100	100	0	0	50	100	100
32	Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	0	0	100	100	0	0	60	100	100
33	Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	Vida saludable y enfer	Mantener la tasa de mortalidad p	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	Salud ambiental	Mantener la tasa de dengue en 31	100	100	100	100	20	40	80	100	100
36	Salud ambiental	Mantener la tasa de accidentes de	100	100	100	100	25	50	75	100	100
37	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acue	100	100	100	100	25	50	75	100	100
38	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de alcan	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	Salud ambiental	Disminuir el Índice de riesgo de a	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	Salud pública en emer	Mantener en cero la tasa de mort	0	100	100	0	0	67	100	100	100
41	Salud pública en emer	Mantener actualizado y operativo	0	100	0	0	0	100	100	100	100
42	Salud pública en emer	Mantener actualizado y operativo	100	100	100	100	17	50	83	100	100
43	Salud pública en emer	Mantener en cero la tasa de mort	0	0	100	100	0	0	50	100	100
44	Salud pública en emer	Mantener en cero la tasa de mort	0	100	100	0	0	67	100	100	100
45	Vida saludable y condi	Disminuir la tasa total de intoxica	100	100	100	100	17	50	83	100	100
46	Vida saludable y condi	Disminuir la tasa de mortalidad de	100	100	100	100	25	50	75	100	100
47	Vida saludable y condi	Mantener la tasa mortalidad de C	100	100	100	100	20	40	80	100	100
48	Vida saludable y condi	Mantener la tasa de mortalidad de	100	100	100	100	25	50	75	100	100
49	Vida saludable y condi	Mantener la tasa de mortalidad de	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50	Fortalecimiento de la	Aumentar la satisfacción del usua	0	0	100	0	0	0	100	100	100
51	Fortalecimiento de la	Aumentar la cobertura de asegura	100	100	100	100	25	50	75	100	100
52	Fortalecimiento de la	Aumentar la satisfacción del usua	100	100	100	100	25	50	75	100	100
53	Fortalecimiento de la	Aumentar la satisfacción del usua	100	100	100	100	25	50	75	100	100
54	Fortalecimiento de la	Aumentar la satisfacción del usua	100	100	100	100	25	50	75	100	100
55	Fortalecimiento de la	Aumentar la satisfacción del usua	100	100	100	100	25	50	75	100	100
56	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acue	100	100	100	100	25	50	75	100	100
57	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acue	100	100	100	100	20	40	80	100	100
58	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acue	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59	Seguridad alimentaria	Mantener la tasa de mortalidad p	0	100	100	0	0	50	100	100	100
60	Seguridad alimentaria	Mantener la tasa de mortalidad p	100	100	100	100	25	50	75	100	100
61	Seguridad alimentaria	Mantener la tasa de mortalidad p	100	100	18,18	18,18	25	50	55	59	59

MUNICIPIO DE CISNEROS ALCALDÍA MUNICIPAL NIT: 890 910 913 – 3

Carrera 20 # 20-37 / Tel: 863 1567 – 863 1430 / Fax: 863 1430 / Código Postal: 053050

www.cisneros-antioquia.gov.co / e-mail: alcaldia@cisneros-antioquia.gov.co



7	Dimensión	Meta de Resultado	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaje
62	Vida saludable y condi	Disminuir la tasa de mortalidad de	0	0	100	100	0	0	50	100	100
63	Convivencia social y sa	Mantener la tasa de violencia intr	100	100	100	100	24	50	76	100	100
64	Convivencia social y sa	Mantener la tasa de violencia intr	0	0	100	100	0	0	43	100	100
65	Convivencia social y sa	Mantener la tasa de violencia intr	100	100	100	100	14	43	71	100	100
66	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acue	100	100	300	100	25	50	125	150	150
67	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acue	100	0	0	0	50	50	50	50	50
68	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acue	100	0	0	0	50	50	50	50	50
69	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acue	100	0	0	0	50	50	50	50	50
70	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acue	100	0	0	0	50	50	50	50	50
71	Salud ambiental	Incrementar la cobertura de acue	100	0	0	0	33	33	33	33	33
72	Salud y ámbito laboral	Mantener la tasa de mortalidad po	100	100	100	100	17	50	83	100	100
73	Salud y ámbito laboral	Incrementar en un 30%, la asisten	0	100	100	100	0	33	67	100	100
74	Salud y ámbito laboral	Mantener la tasa de morbilidad po	0	100	100	100	0	40	80	100	100
75	Salud y ámbito laboral	Mantener la tasa de mortalidad po	0	100	100	0	0	50	100	100	100
76	Salud y ámbito laboral	Mantener la tasa de mortalidad po	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77	Vida saludable y condi	Disminuir la tasa de mortalidad de	0	0	100	100	0	0	40	100	100

Eficiencia Operativa Anual y Trimestral. 2022



1	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL											
2												
3												
4												
5	Periodo 01/01/2020 -		Sin ejecutar / Sin programar									
6	Año 2022											
7	Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrenio	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaje		
8	Sexualidad, derechos	Promoción de los dere	Favorecer el acceso y la prestaci	Mantener la razón de mortalidad	0,0000	0	0	100	100	100		
14	Transversal gestión di	Desarrollo integral de	proteger y mejorar las condicione	Mantener la Tasa de Mortalidad e	156,0000	0	0	100	100	81		
20	Convivencia social y s	Promoción de la salud	Implementar la política publica	(Mantener la tasa de violencia intr	111,7000	0	0	55	100	75		
24	Vida saludable y enfer	Enfermedades emerger	Lograr el control de las enfermed	Disminuir a 0 la tasa de varicela	0,0000	0	0	100	100	100		
35	Salud ambiental	Hábitat saludable	Tener coberturas totales de acces	Mantener la tasa de dengue en 31	315,0000	0	0	100	100	100		
40	Salud pública en emer	Gestión integral de rie	Fortalecer la adecuada capacidad	Mantener en cero la tasa de mort	0,0000	0	0	100	55,56	75		
45	Vida saludable y condi	Modos, condiciones y	Mejorar la infraestructura de los	Disminuir la tasa total de intoxici	100,0000	0	0	190,91	100	148		
50	Fortalecimiento de la	Fortalecimiento de la	Capacitar en el área sanitaria, co	Aumentar la satisfacción del usua	80,0000	1666,67	0	100	100	467		
51	Fortalecimiento de la	Fortalecimiento de la	Capacitar en el área sanitaria, co	Aumentar la cobertura de asegura	99,5000	0	0	100	100	50		
52	Fortalecimiento de la	Fortalecimiento de la	Capacitar en el área sanitaria, co	Aumentar la satisfacción del usua	80,0000	0	0	100	100	50		
53	Fortalecimiento de la	Fortalecimiento de la	Capacitar en el área sanitaria, co	Aumentar la satisfacción del usua	80,0000	0	0	100	100	50		
54	Fortalecimiento de la	Fortalecimiento de la	Capacitar en el área sanitaria, co	Aumentar la satisfacción del usua	80,0000	0	0	100	100	50		
55	Fortalecimiento de la	Fortalecimiento de la	Capacitar en el área sanitaria, co	Aumentar la satisfacción del usua	80,0000	0	0	100	100	55		
59	Seguridad alimentaria	Disponibilidad y acces	Garantizar el adecuado manejo de	Mantener la tasa de mortalidad p	0,0000	0	0	100	100	100		
72	Salud y ámbito labora	Seguridad y salud en e	Realizar intervenciones que garan	Mantener la tasa de mortalidad p	0,0000	0	0	100	100	100		

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención.

Se evidencia que, en el municipio de Cisneros durante el año 2022, se presentó una eficiencia financiera en la mayoría de sus metas, evidenciando el cumplimiento efectivo en la destinación de recursos para el cumplimiento de cada una de las metas propuestas. En conclusión, de acuerdo al porcentaje de ejecución encontrado, se presenta un buen comportamiento en relación con la eficiencia financiera para los periodos 2022.

MUNICIPIO DE CISNEROS ALCALDÍA MUNICIPAL NIT: 890 910 913 – 3

Carrera 20 # 20-37 / Tel: 863 1567 – 863 1430 / Fax: 863 1430 / Código Postal: 053050

www.cisneros-antioquia.gov.co / e-mail: alcaldia@cisneros-antioquia.gov.co



CONCLUSIONES.

- Con esta evaluación se puede evidenciar la correcta elaboración del ASIS, destacando, la importancia que sea un trabajo articulado con comunidad y con cada una de las dependencias relacionadas para obtener un buen resultado en PTS y el ASIS.
- Se evidencia un buen trabajo intersectorial que permite que los proyectos tengan un enfoque en las verdaderas prioridades que permitan el mejoramiento, no solo de indicadores sino de calidad de vida de los pobladores del Municipio de Cisneros.
- Es recomendable realizar constante seguimiento a cumplimiento de las metas y que este se vea reflejado en los informes de la plataforma.
- Es muy importante alimentar la plataforma de una manera correcta y con información de calidad para que esta arroje informes de calidad y permita realizar los respectivos análisis para la toma de decisiones.
- La plataforma para la Gestión del Plan Decenal de Salud Pública - PDSP 2012-2021 y sus diferentes módulos, son una gran herramienta para realizar control y seguimiento a la planeación en salud de nuestro territorio.

