PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página 1 de 18

Informe de Gestión de la Evaluación y Monitoreo del PTS Municipio de Ebéjico – Antioquia Periodo 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 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.

El municipio de Ebejico fue fundado por el Gobernador Juan de Dios Aránzazu en el año de 1833, antes de esto, estas tierras fueron habitadas por los indios Hebexicos y Peques los cuales fueron sometidos por Gaspar de Rodas y en el año 1639 aproximadamente las tierras pasaron a manos de los españoles. Posterior a su fundación como municipio se dieron varios eventos que han sido de gran trascendencia para el municipio

Su clima está dado por la altura de 1.150 m.s.n.m., una precipitación media anual de 2043 mm y una temperatura media de 23° C en la cabecera, lo que hace que se clasifique como perteneciente a la zona de vida bosque húmedo premontano. En general el clima del municipio es variado y se define por los siguientes pisos térmicos: 79 kilómetros cuadrados de clima cálido, 139 kilómetros cuadrados de clima medio y 17 kilómetros cuadrados de clima frío.

Según las proyecciones del DANE, la población al año 2022 del municipio de Ebéjico es de 12.512 habitantes, distribuidos de la siguiente manera: 2838 en el área urbana y 9674 en el área rural; de acuerdo con las proyecciones del DANE, la tendencia de la población del municipio de Ebéjico es al aumento, especialmente en la zona urbana donde para el 2022 se evidencia un crecimiento de la población, mientras que en la zona rural disminuye

Código Postal: 055810

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página 2 de 18

para el año 2022 el 77,3% de la población residía en la zona rural del municipio, algunos sectores de esta zona quedan cerca al casco urbano y el ESE municipal, se dificultad el acceso en el sentido que en el municipio no cuenta con medios transportes continuamente y existen opciones con otros medios como el mototaxi, que algunas ocasiones son costoso y de poco alcance a los habitantes.

Se importante aclarar que la ESE Hospital San Rafael de Ebéjico se encuentra ubicado en la zona rural del municipio en la vereda Fátima a una distancia de 10 minutos de la zona urbana se puede llagar en medios de transporte como carro, moto y por su cercanía a la zona urbana permite la movilidad a pie.

Cuenta con un puesto y un centro de salud ubicados en el corregimiento de Sevilla, el cual se encuentra a 30 minutos de la zona urbana y en el corregimiento del Brasil a una distancia de una hora, respectivamente, el cual garantiza el acceso a los servicios de salud a estas comunidades y veredas cercanas, situación que no es igual para algunas de las veredas alejadas del municipio

El grado de urbanización en el municipio es del 22,7%, representando un incremento de este indicador de 2% con respecto al 2019, considerando este comportamiento positivo en relación a que hay mayor a los servicios de salud de manera oportuna, a la educación y demás servicios que se disponibles en la zona urbana del Municipio además de contar con servicios de agua potable, energía y acueducto, sin embargo, puede convertirse en un aspecto.

De acuerdo con la información suministrada por la secretaria de Planeación datos de la oficina del Sisbén a noviembre de 2022 en el municipio de Ebéjico existen 3.820 viviendas de las cuales el 29% están construida en la zona urbana, es decir, 1.095 viviendas y el 71% en la zona rural con 2.725 viviendas.

La proporción de personas que habitan por vivienda en el municipio para el año 2022 fue de 2,59 personas por vivienda.

El total de hogares en el municipio de Ebéjico es de 3.878, distribuidas en la zona urbana son 1.125 hogares y .2.753 en la zona rural.

Se evidencia que la población desde el 2015 al 2022 ha presentado un crecimiento de 204 habitantes más para el último año presentando un crecimiento del 2%, El 51% de la población total son hombres.

En el grupo de edad 0 a 34 años la población disminuye posiblemente efecto de disminución de la natalidad con respecto a la mortalidad en especial de la población mayor de 35 años, en los demás grupos el comportamiento es de aumento generando una expectativa de vida mayor para el municipio.

El segundo grupo de edad con mayor número de habitantes es el de Persona mayor (60 y más) con el 24,5% de la población, se evidencia una tendencia al aumento de esta población que nos indica el municipio se encuentra en un periodo transicional hacia una población madura.

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página 3 de 18

La tasa de crecimiento natural para el 2002 nacieron 4.9 niños por cada mil habitantes del municipio y se presentaron 5.0 defunciones por cien mil habitantes

De acuerdo a la información de los indicadores de morbimortalidad en el ASIS, para el municipio de Ebéjico, las demás causas son las que más muertes aportan, especialmente en las mujeres son en el comportamiento, observa que en los hombres las causas externas son las que más muertes aportan, Las enfermedades del sistema circulatorio son la segunda causa que más muertes aportan en el municipio especialmente Enfermedades isquémicas del corazón

Pasando al comportamiento de la morbilidad las enfermedades crónicas no transmisibles son las que más consultas aportan.

Generalidades del PDSP y del PTS.

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

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

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

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

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página 4 de 18

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 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 y dar cumplimiento a la ejecución de las metas establecidas en el PTS

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



PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

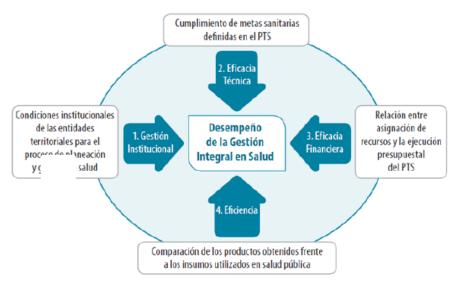
Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página 5 de 18

d) Eficiencia

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



PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página 6 de 18

Nombre del Indicador	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 p	articipación e	incidencia política (PEIP)		•		
	V1	Oficina de Planeación	5			
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	3			
	V3	Comunicadores	4			
Participación de los actores	V4	Representantes de la Sociedad Civil	5			
del territorio en la Planeación	V5	Coordinador técnico del PTS	5	91,4		
Integral en Salud	V6	Funcionarios responsables de cada Dimensión	5			
	V7	Responsable de la Planeación en Salud	5			
Abogacía de la autoridad sanitaria	V1	Autoridad Sanitaria	5	100,0		
	V1	Voluntad política para realizar el proceso de la planeación integral en salud del respectivo período de gobierno	5			
Incidencia técnica y política de la autoridad	V2	Ruta o Plan de Trabajo acordada con las demás dependencias para la formulación participativa de los PTS	4	95,0		
territorial	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			

Los procesos de participación en el municipio de Ebéjico, han sido débiles, a pesar que desde la administración municipal se han desarrollado los espacios, para motivar la participación social en nuestros hombres y mujeres, se ha implementado la política de participación social de acuerdo a la resolución 2063 de 2017.

Para la construcción del Plan de desarrollo y el Plan territorial en salud del periodo 2020 – 2023, la participación se convirtió un pilar fundamental en las que nos permitió llegar a las diferentes comunidades, poblaciones y sectores, conocer sus necesidades colectivas y aquellas individuales que afecta al colectivo, así mismo se logró establecer las prioridades que fueron definidas en Plan de desarrollo y las necesidades en salud el Plan territorial en salud

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

El Análisis de la situación de salud es un documento que nos permite caracterizar, medir y explicar el perfil de Salud de nuestra comunidad Ebejicana, definir necesidades y prioridades en salud y suministrar la información que le permite fortalecer los procesos de planeación e implementación de programas y estrategias para intervenirlas,



PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página 7 de 18

		¿La dimensión de Salud ambiental		
Salud ambiental	V1	está actualizada en el ASIS?	1	
		Responda Si=1; No=0		
Vida saludable v		¿La dimensión de vida saludable y		
condiciones no	V2	condiciones no transmisibles está	1	
ransmisibles	V 2	actualizada en el ASIS? Responda	'	
transmisibles		Si=1; No=0		
Convivencia social y		¿La dimensión de convivencia social y		
salud mental	V3	salud mental está actualizada en el	1	
Salud Mental		ASIS? Responda Si=1; No=0		
		¿La dimensión de seguridad		
Seguridad alimentaria	V4	alimentaria y nutricional está	1	
y nutricional		actualizada en el ASIS? Responda	·	
		Si=1; No=0		
Sexualidad, derechos		¿La dimensión de sexualidad,		
sexuales y	V5	derechos sexuales y reproductivos	1	
reproductivos		está actualizada en el ASIS?		
		Responda Si=1; No=0 ¿La dimensión de vida saludable y		
Vida saludable y		enfermedades transmisibles está		
enfermedades	V6	actualizada en el ASIS? Responda	1	100.0
transmisibles		Si=1; No=0		100,0
		¿La dimensión de salud pública en		
Salud pública en		emergencias y desastres está	_	
emergencias y	V7	actualizada en el ASIS? Responda	1	
desastres		Si=1; No=0		
Salud y ámbito		¿La dimensión de salud y ámbito		
laboral	V8	laboral está actualizada en el ASIS?	1	
apurar		Responda Si=1; No=0		
Gestión diferencial de		¿La dimensión de gestión diferencial		
poblaciones	V9	de poblaciones vulnerables está	1	
vulnerables		actualizada en el ASIS? Responda	'	
		Si=1; No=0		
Fortalecimiento de la		¿La dimensión de fortalecimiento de la		
autoridad sanitaria	V10	autoridad sanitaria está actualizada en	1	
		el ASIS? Responda Si=1; No=0		
Integración al ASIS		¿La entidad territorial integró en el		
territorial de la	1444	ASIS territorial la información de		
información de	V11	caracterización poblacional a cargo de	1	
caracterización		las EPS, EAPB y ARL que operan en		
poblacional		su jurisdicción? Si=1: No=0		

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

Dentro del Plan Territorial de salud, se realizaron actividades de coordinación con los diferentes sectores con el fin de que se involucren no solo en el proceso de priorización de las necesidades de nuestra población si no también en el proceso de intervenciones de las necesidades que permita mejorar la calidad de vida de los ebjicanos

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página 8 de 18

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	
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	100,0
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)

d) Indicador de disp	onibilidad d	e instrumentos de la Planeación Integ	gral en Salud (DISP_PIS)		Relacione el acto administrativo por el cual se formalizó el instrumento
	V1	¿El Plan Territorial en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1		Acuerdo 007 de 2020
	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	100,0	Acta 006 de 2020 y Acta 002 de 2021
	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 2020 y 2021 fue aprobado en Consejo de Gobierno? Responda Si=1; No=0	1		Acta 006 de 2020 y Acta 002 de 2021
	V6	¿El PAS se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO a más tardar el 30 de enero de 2020 y 2021?	1		

El plan territorial de salud vigencia 2020 – 2023 se aprobó mediante acuerdo del Concejo Numero 0007 de 2020, a si mismo el plan de acción y Componente operativo Anual de la vigencia 2020 y 2021 fueron aprobado por el consejo de gobierno municipal para las ejecuciones de las actividades a desarrollar durante estas dos vigencias ejecutadas

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página 9 de 18

d) 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	4	
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	4	
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	4	
V7	Gestión del Talento humano para garantizar la disponibilidad, suficiencia, y pertinencia del TH	5	476,9
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	

El Fortalecimiento de la autoridad sanitaria no has permitido ir avanzando en el cumplimiento de las metas establecidas en el Plan Territorial en salud, de acuerdo a nuestras competencias establecidas por Ley 715 de 2001, se ha ido avanzando en el fortalecimiento de nuestras capacidades técnicas y operativas, sin embargo situaciones como la escasez de recursos financieros imposibilitan el acceso a fortalecer la capacidad en recursos humano idóneo, recursos tecnológicos que permita el desarrollo de las estrategias para el cumplimiento de las metas

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

De acuerdo a la información reportada en el SISPRO relacionada con el avance del Plan Territorial de salud de la vigencia 2020 – 2023 la cual fue aprobada por el concejo municipal por acuerdo municipal.

TITIO O

ALCALDÍA EBÉJICO

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página 10 de 18

Se observa para el 2022, algunos indicadores en situación crítica, tales como la tasa de mortalidad por tuberculosis, porcentaje de nacido vivo Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer, la tasa de mortalidad por Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) y tasa de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón, que para el ultimo año análisis presenta un aumento significativo en los resultados.

En el caso de los casos de suicidios es posible que este comportamiento se esté la situación puede deberse a que para los años posteriores a la pandemia, es r la postpandemia, las situaciones de salud mental aumentaron en el territorio departamental y el municipio de Ebéjico no fue ajeno a esta situación, problemáticas como la violencia intrafamiliar, y el bullyn en el entorno escolar han llevada a que las personas afectadas tome la decisiones equivocadas y recurrir al suicidio como manera de afrontar la situaciones.

Las muertes por enfermedades isquémicas del corazón, es uno de los indicadores con resultados mas critico para el 2022, con incremento casi del 50% con respecto al 2019 que fue la línea base que se tomó para la construcción del Plan Territorial en salud, es posible que esta situación sea un reflejo de los inadecuado estilos de vidas de nuestra población, inadecuada alimentación, y poca participación de la población mayor a los programas de actividad física que se promueven en el territorio, la falta de algunos medicamentos en el país, así como, consecuencia que dejo la enfermedad porcovid19 en aquellas personas con caso confirmados, en su estados de salud.

en la vigencia 2022 los indicadores nos muestras en la semaforización en verde, y un cumplimiento del 100% de las actividades en las líneas operativas de gestión del riesgo y gestión de la salud pública, en la gestión de la promoción de la salud no se establecieron actividades, excepto en el indicador de la tasa de mortalidad por Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios), que nos muestra un alerta de la situación y que requiere de intervención oportuna para evitar aumentar los casos de suicidios en el municipio.

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

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página **11** de **18**

				écnica metas de	encia del	III. Coherencia o programado co línea de base	respecto a la	
a. M	eta de resultado		indicador	1	1	Г	Meta establecio	la por la ET
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2019	c. Valor actual indicador 2022 (Valor logrado)		e. Tendencia del indicador	h. Valor programado	i. Semaforizació n
	Mantener coberturas utiles del 95% en							
1	biologico de DPT	M-M	107	63,80	43,20		95	
2	Mantener en cero la tasa mortalidad por eventos de interés en salud publica relacionados con emergencias y desastres	м-м	0	0,00	0,00		0	
3	Tasa de mortalidad de por COVID 19	M-M	0	0,00	0,00		0	
4	Mantener en cero por la mortalidad por EDA en menores de 5 años	м-м	0	0,00	0,00		0	
5	infantil niños y niñas menores 5 años	М-М	0	0,00	0,00		0	
6	Mantener la tasa de mortalidad por tuberculosis en el municipio en 5,0 por cien mil habitantes para el año 2023	м-м	5	7,90	-2,90		5	
7	Mantener en elm 93% la cobertura del aseguramiento en salud de la poblacion de la economia informal	M-M	93	92,10	0,90		93	
8	Mantener el porcentaje de nacido vivo Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en un valor igual o menor de 5% o menos	R	8	15,40	-7,40		6	
	Lograr alcanzar el 90% de la evaluación de la gestión de la secretaria de salud que sea el resultado del cumplimiento de sus							
9	competencias	A	87	92,50	-5,50		100	
10	Disminuir la tasa de mortalidad por Lesiones autoinflingidas intencionalmente (suicidios) Reducir la tasa de fecundidad en mujeres entre	М-М	0	7,90	-7,90		90	
11	15 - 19 años de edad en un 10%	R	62	33,00	29,00		52	
12	Disminuir en un 10% la tasa de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón	R	46,6	95,90	-49,30		41,94	
13	Atender el 80% de la población en situación de discapacidad focalizada en el municipio en actividades de salud publica	A	70	75,00	-5,00		80	
14	Aumentar la cobertura al 80% la cobertura del aseguramiento en salud de la poblacion en condicion de Victima	A	5	72,80	-67,80		80	
15	Disminuir en un 10% la tasa de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón	R	46,6	95,90	-49,30		41,94	

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

Para los años 2022 se observa ejecución 100% de avance de los indicadores a excepción de la tasa de aseguramiento en salud de la población víctima, que presenta a 2022 una ejecución del 50%, desde la secretaria de salud se viene desarrollando acciones y depuración de bases de datos de la población victima en el municipio, y se viene presentado las novedades y ajuste en el Maestro de afiliada a esta población que se encuentran asegurada y que no aparece como identificada como víctima, haciendo que la cobertura de esta población no asegurada para el municipio sea baja

En el caso de los indicadores que representa Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años y La Tasa de fecundidad en mujeres entre 15 - 19 años de edad, presenta una sobre ejecución de acuerdo a las actividades programadas, lo cual puede deberse a que se viene desarrollando más acciones de las establecidas en el Plan de Acción aprobado para la vigencia analizada.

117100

ALCALDÍA EBÉJICO

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página **12** de **18**

En los demás indicadores se evidencia un porcentaje de cumplimiento del 100% de la eficiencia técnica operativa con respecto a la línea operativa

2.2 Relación con eficacia técnica operativa (2022):

				IV. F	Relaci	ón co	n efic	acia t	écnica	oper	ativa		
			Cump	limie	nto s	egún I	lo pro	gram	ado po	or líne	a op	erativ	a
No.	Meta		2020			2021			2022			2023	;
		PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP
1	Mantener coberturas utiles del 95% en biologico de DPT	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP
2	Mantener en cero la tasa mortalidad por eventos de interés en salud publica relacionados con emergencias y desastres	SP	100%	œр	SP	100%	ep.	SP	100%	ер	SP	SP	SP
3	Tasa de mortalidad de por COVID 19	SP	100%		SP	100%		SP	100%		SP	SP	SP
4	Mantener en cero por la mortalidad por EDA en menores de 5 años Mantener en cero la tasa de mortalidad infantil niños y niñas menores 5 años	SP	100%		SP	100%		SP	107%		SP	SP SP	SP
6	Mantener la tasa de mortalidad por tuberculosis en el municipio en 5,0 por cien mil habitantes para el año 2023	SP	100%		SP SP	100%		SP	100%	-	SP SP	SP	SP
7	Mantener en el 93% la cobertura del aseguramiento en salud de la poblacion de la economia informal	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP
8	Mantener el porcentaje de nacido vivo Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en un valor igual o menor de 5% o menos	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP
9	Lograr alcanzar el 90% de la evaluación de la gestión de la secretaria de salud que sea el resultado del cumplimiento de sus competencias	SP	SP	80%	SP	SP	80%	SP	100%	93%	SP	SP	SP
10	Disminuir la tasa de mortalidad por Lesiones autoinflingidas intencionalmente (suicidios)	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP
11	Reducir la tasa de fecundidad en mujeres entre 15 19 años de edad en un 10%	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	102%	SP	SP	SP	SP
12	Disminuir en un 10% la tasa de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP
13	Atender el 80% de la población en situación de discapacidad focalizada en el municipio en actividades de salud publica	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP
14	Aumentar la cobertura al 80% la cobertura del aseguramiento en salud de la poblacion en condicion de Victima	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	50%	SP	SP	SP	SP
15	Disminuir en un 10% la tasa de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%		SP	SP	SP

0.

ALCALDÍA EBÉJICO

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página 13 de 18

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

Para el municipio de Ebéjico se observa un cumplimiento de eficacia financiera anual al año 2020 y 2021 del 100%, indicando un cumplimiento y gestión en el uso eficiente de los recursos asignados y comprometidos para el cumplimiento de cada una de las metas establecidas en el PTS en algunas dimensiones del PTS, exceptos en las dimensiones Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables, Salud y ámbito laboral, Seguridad alimentaria y nutricional, Convivencia social y salud mental y Vida saludable y condiciones no transmisibles que reportan un ejecución en rojo, es decir no ejecutaron los recursos comprometidos para la vigencia 2020

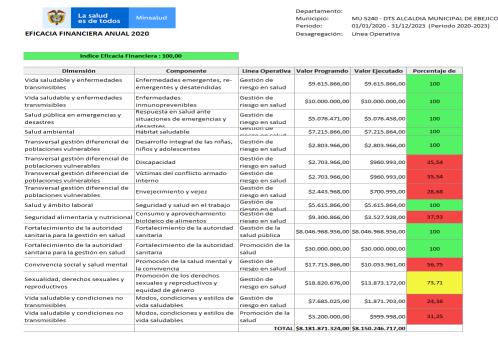
Para el 2021 la eficacia financiera en la asignación de los recursos por dimensión reporta un 100% de ejecución excepto en la dimensión de salud mental en la que se ejecuto solo el 50% de los recursos financiaros asignados.

Es importante lograr para las dos vigencias 2022 y 2023 lograr ejecutar los recursos asignados para las acciones de salud pública, que donde se reporta ineficiencia en la ejecución de los recursos.

Mejorar la inversión así mismo como la ejecución, hacer seguimiento a la contratación de las acciones de Plan de intervenciones de salud pública y los recursos de la gestión de la salud pública.

Es importante fortalecer la autoridad sanitaria y la gestión de la salud publica

3. Eficacia Financiera





PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página **14** de **18**



EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2021

Departamento:

 Municipio:
 MU 5240 - DTS ALCALDIA MUNICIPAL DE EBEJICO

 Periodo:
 01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)

Desagregación: Línea Operativa



Indice Eficacia Financiera : 99,87

Dimensión	Componente	Línea Operativa	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Gestión de riesgo	\$29.682.591,30	\$29.682.591,30	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades inr	Gestión de riesgo	\$9.700.000,00	\$9.700.000,00	100
Salud pública en emer	Respuesta en salu	Gestión de riesgo	\$5.776.471,00	\$5.776.460,00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Gestión de riesgo	\$8.015.866,00	\$8.015.866,00	100
Transversal gestión di	Desarrollo integra	Gestión de riesgo	\$4.415.865,00	\$4.000.000,00	90,58
Transversal gestión di	Discapacidad	Gestión de riesgo	\$5.000.000,00	\$5.000.000,00	100
Transversal gestión di	Víctimas del confl	Gestión de riesgo	\$2.000.000,00	\$2.000.000,00	100
Transversal gestión di	Envejecimiento y	Gestión de riesgo	\$2.000.000,00	\$2.000.000,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Gestión de riesgo	\$6.415.866,14	\$6.415.866,14	100
Seguridad alimentaria	Consumo y aprove	Gestión de riesgo	\$12.015.866,00	\$12.015.866,00	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Gestión de la salu	\$8.593.136.936,09	\$8.582.070.639,01	99,87
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Promoción de la s	\$60.125.000,00	\$30.062.500,00	50
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Gestión de riesgo	\$24.615.424,00	\$24.615.424,00	100
Sexualidad, derechos	Promoción de los	Gestión de riesgo	\$22.965.676,00	\$22.965.676,00	100
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Gestión de riesgo	\$15.698.320,00	\$15.698.320,00	100
		TOTAL	\$8.801.563.881,53	\$8.760.019.208,45	

	RIO DE SALUD CCIÓN SOCIAL		Departamento: Municipio: Periodo: Desagregación:	ALCALDIA MUNICIPAL DE EBEJICO 31/12/2023 (Periodo Línea Operativa	>= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 %
Indice Eficacia Finar	nciera : 100,00	ı			Sin ejecutar / Sin programar
Dimensión	Componente	Línea Operativa	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades emergentes, re- emergentes y desatendidas	Gestión de riesgo en salud	\$26.999.978,00	\$26.999.978,00	100
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades inmunoprevenibles	Gestión de riesgo en salud	\$21.000.000,00	\$21.000.000,00	100
Salud pública en emergencias y desastres	Respuesta en salud ante situaciones de emergencias y desastres	en salud	\$5.776.471,00	\$5.776.471,00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Gestión de riesgo en salud	\$5.015.866,00	\$5.015.866,00	100
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes	Gestión de riesgo en salud	\$4.471.954,00	\$4.471.954,00	100
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Discapacidad	Gestión de riesgo en salud	\$4.471.955,00	\$4.471.955,00	100
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Víctimas del conflicto armado interno	Gestión de riesgo en salud	\$2.235.977,00	\$2.235.977,00	100
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Envejecimiento y vejez	Gestión de riesgo en salud	\$2.235.977,00	\$2.235.977,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el trabajo	Gestión de riesgo en salud	\$4.489.950,00	\$4.489.950,00	100
Seguridad alimentaria y nutricional	Consumo y aprovechamiento biológico de alimentos	Gestión de riesgo en salud	\$10.015.866,00	\$10.015.866,00	100
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Gestión de la salud pública	\$9.390.796.721,00	\$9.390.577.416,00	100
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Gestión de riesgo en salud	\$42.000.000,00	\$21.000.000,00	50
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud mental y la convivencia	Gestión de riesgo en salud	\$23.615.424,00	\$22.615.424,00	95,77
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Promoción de los derechos sexuales y reproductivos y equidad de género	Gestión de riesgo en salud	\$20.482.071,00	\$20.482.071,00	100
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Modos, condiciones y estilos de vida saludables	Gestión de riesgo en salud	\$11.698.320,00	\$11.698.320,00	100
		TOTAL	\$9.575.306.530,00	\$9.553.087.225,00	



THE SECOND SECON

ALCALDÍA EBÉJICO

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página **15** de **18**

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

4. Eficiencia

Para el 2020 se reporta un porcentaje de cumplimiento del 100% de las actividades programadas, para el 2021 algunos indicadores se reportan en rojo, ya que presenta una ejecución mayor al 100% lo que nos indica que se realizaron más actividades de las programadas,

Para el 2022 se evidencia una ejecución al 100% en la mayoría de las actividades, a excepción de la cobertura de aseguramiento en salud de la población de la economía informal que presenta una ejecución a 50%

(6.39)	MINISTERIO Y PROTECCI				>= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 %					
Periodo 01/01/	PERATIVA ANUAL Y 2020 - 31/12/2023	TRIMESTRAL DE RESULTADOS	DE LOS PTS		> 100 % Sin ejecutar / Sin programar					
Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Indicador	Cump. Trim 1	Cump. Trim 2	Cump. Trim 8	Cump. Trim 4	Porcentaje de Cumplimiento Anual %
/ida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades emergentes, re- emergentes y desatendidas	Reducir de marces prograsiva y contenida de la esposición a condiciones y factores de riesgos ambientales, sanitarios, biológicos, y propender por la accesibilidad, sostenibilidad de la eterción de las contingencias y daños producidos por las enfermedades transmisibles	Mantener coberturas útiles del 95% en biológico de DPT	95	Coberturas útiles en vacunacion biológico de OPT	100	o	100	100	100
Salud pública en emergencias y desastres	Respueste en selud ante situaciones de emergencias y desastres	Promover la gestión de riesgo de desastres como una practica sistemática con el fin de garantizar la colectividades y el ambiente para educar, prevenir, enfrentar y manejar recuperación de las comunidades, aportando a la seguridad cantiaria de vida y salud de la población es vida y salud de la población de vida y salud de la población	Mantener en cero le tesse mortelidad por eventos de interés en salud publica relacionados con desestres a 2025	o	Tasa de mortalidad por eventos asociados a emergencias y desastres	100	100	100	100	100
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades Inmunoprevenibles	neducir de manera progresiva y acasterida de la seposición a condiciones y factores de riesgos ambientales, sanitarios, biológicos, y propender por la accesibilidad, integralidad continua, vinculo y sostenibilidad de la etención de las contingencias y daños producidos por contingencias y daños producidos por	Mantener en cero por la mortalidad por IRA en menores de 5 años a 2023	0	Tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años de edad	100	100	100	100	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Reducir de manera progresiva y condiciones y factores de riesgos y condiciones y contragencia y de accessivation de contingencia y define producidos por contingencia y define producidos por promover la salud de las poblaciones promover la salud de las poblaciones y contingencia y processos ambientelles, mediante la modificación positiva de contragencia y processos ambientelles, mediante la modificación positiva de la contragencia y co	Mantener en cero por la mortalidad por EDA en menores de 5 años a 2023	٥	Tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años de edad	100	100	100	100	100
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Desarrollo integral de los niños, niños y adolescentes	Atender los determinantes particulares que conflevan inequidades sociales y sanitarias persistantes en la primara infancia, persistantes en la primara infancia, envejecimiento y vejes, salud y genero, discapacidad y victimas del Conflicto	Mantener en cero la tasa de mortalidad infantil niños y niñes menores 5 años a 2023	o	Tasa de mortalidad en menores de 5 años	100	100	100	100	100
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades emergentes, re- emergentes y desatendidas	Reducir de morera progresiva y contente de la encesa de la condiciones y factores de riesgos ambientales, sanitarios, biológicos, y propender por la accesibilidad, propender por la accesibilidad, sostembilidad de la atención de las contingencias y deños producidos por las enfermedades transmisibles.	mantener en cero la mortalidad por tuberculosis en el municipio a 2023	0	Tasa de mortalidad por tuberculosis	100	100	100	100	100
Salud y âmbito Iaborai		Promover la satud de la población laborates vulnerables a riesgos diferencial, aumando esfuerzos para prevenir, mitigar y superar los riesgos de este población, fortaleciendo la participación social en el nivel local	Mantener en el 93% la cobertura del aseguramiento en salud de la población de la economía informal	93	Cobertura de aseguramiento en salud de la poblacion de la economia informal	100	100	100	100	100
Seguridad alimentaria y nutricional	Consumo y eprovechamiento biológico de alimentos	Propender por la Seguridad alimentaria y nutricional de la implementación, seguimiento y evaluación de acciones transectoriales, con el fin de asegurar la salud de las personas y el derecho de los consumidores	Mantener el porcentaje de nacido vivo Porcentaje de nacidos Porcentaje de peso al nacer en un valor igual o menor de 5% o menos a 2023	0	Porcentaje de nacido vivo con bajo al nacer	100	100	100	100	100
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	eutoridad sanitaria	Controlar el riesgos técnico entendido como la disminución de los eventos de derivados de fallas de atención en los servicios de salud y e la mayor carga de enfermedad por mortalidad y discapacidad extrable	Mantener el Indicador de la evaluación de la gestión de la secretaria de salud a 2023	87	Indicador de evaluación de la gestión en salud	100	100	100	100	100
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud mental y la convivencia	Contribuir a la gestión integral de los riesgos asociados a la salud mental y a la convivencia social, mediante la intervención de los factores de riesgos y mejoramiento de la riesgos y mejoramiento de la y comunitaria en esta temática	Disminuir la tasa de mortalidad por Lesiones autoinfiingidas intencionalmente (suicidios) a 2023	90	Tasa de mortalidad por Agresiones (homicidios)	100	100	100	100	100
Sexuo I Ided, derechos sexueles y reproductivos	Promoción de los derechos sexuales y reproductivos y equidad de género	Fromover, generor, y desarrollar condition were names area generalizationes, sociales, econômicas, publicas y culturales que incidan en publicas y culturales que incidan en derechos sexuales y reproductivos de las persones, grupos, y comunidades en el marco de los enfoques de genero condiciones de vulnerabilidad y garantizando la atención integral de las persones.	Reducir le tese de fecundidad en mujeres entre 15 - 19 años de edad en un 10% a 2023	52	Tasa de fecundidad en mujeres entre	100	100	100	100	100
vida saludable y condiciones no transmisibles	Modos, condiciones y estilos de vida saludables	Apoyar y fomentar el desarrollo de la capacidades de investigación en meteria de promoción de la salud, prevencion y control de la ENT, incluídas las alteraciones de la salud bucal y auditiva y sus determinante de la salud	Disminuir en un 10% la tasa de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	41,94	tasa de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón	100	100	100	100	100
Fransversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Discepscided	de la salud Atender los determinantes particulares que conflevan particulares que conflevan particulares en la primera infancia, infancia, adolescencia, envejecimiento y vejez, salud y genero, discapacidad y victimas del Conflicto	Aumenter en 20% el numero de personas en situación de discapacidad focalizada en el municipio en actividades de selud publica a 2025	50	situaciones en discapacidad atendidas	100	100	100	100	100
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Victimas del conflicto armado interno	Atender los determinantes particulares que conflevan inequidades sociales y sanitarias persistentes en la primera infancia, infancia, adolescencia, adol descencia, discapacidad y victimas del Conflicto	Aumentar la cobertura al 80% la cobertura del aseguramiento en salud de la población en condición de Victima	RO.	Cobertura de aseguramiento en salud población victima	100	100	100	100	100
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Envejecimiento y vejez	Atender los determinantes particulares que conflevan inequidades sociales y sanitarias persistentes en la primera infancia, infancia, adolessencia, envejecimiento y vejez, salud y genero, discepacidad y victimas del Conflicto	Disminuir en un 10% la tasa de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón	41,94	asa de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón	100	100	100	100	100

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página **16** de **18**

THE P	WINISTERNS.	FACIAL		<u> </u>	** 00 % * 80 % ** 00 % * 80 %				
PICHENCIA OPERATIVA	ANUAL Y TRIMESTRAL DE RESI	LTADOS DE LOS PTS			tion approaches / him				
Gerlandos (187/2020) May 2023	*1/14/2023				activat access				
Olemenadore	Components	Resultado	Value Casalylamin	Sectionships	Corrup, Trims 2 %	Castrago, Tribre it	Cump. Trim 8	Cusmp, Tries &	Percentaje ste Cumplimiento Anual %
riche auchiedation w cofferniethaliades outside allegan	Erriermedische emergement, re- erriergenten v deughendides	inclusive on manager agrangements or subsequently as the approximate a consistence of the constitution of	*	nieterturas utiliza en vezunacione booklagico de per			**	-	100
haihad sojaritan en orangens lan y Pennstiran	despectate en seited errie unuestrate de sonergenties y desective	Propriories le genérale de missipe de la decembra en como une de la decembra en como une de la decembra en la compania de la decembra en la compania de la compania del la compania de la compania del la compania de la compania del la compania de		Then de mortalished por revertion assertance or extraction assertance extracipanciae y decarding	14.1			***	100
ride seludeble v informatische encomiethes	Errefor and charles from an agreement of the	medicant de mantera programana y y sendemonia de la esperantido a develo revisea y factiones de responsación de la esperantido a develo responsación de manterativo, birtifique ess, y acconditionados, integrantidad especialista de la estanción de la conditionad de la estanción de las conditionados y defines de la conditionado de la estanción de las conditionados y defines aconditionados de la estanción de las conditionados de la estanción de la estanción de la estanción de la estanción de la estanción de la estanción de la estanción de la estanción de la	•	The has size more than I side of point think are more common after to shift one cite actived.			800	100.07	1 date
aturi archientat	Habitan sensitation	Promotorer in calculated for fan protective (control cause point man executable (control cause point executable (control cause) asset executable (control cause) as exclusive (control cause) as exclusive (control cause) as exclusive (control cause) as for the fan are for the control cause (control cause) for the fan are control cause possible of cause (control cause) protective (c	•	Tana de recretaristad por Ethies resinoise de 5 años de edad		179	***	ana	jan.
Premium and gentifies If for and left ordinal derivan netner affilies	Desarrollo integral de las militas, militas y adulascarries	detendent has determinanteed particular acceptance specification and particular acceptance of the particular acceptance and particular acceptance and acceptance acce	4	Toke de mortelidad en menores de 5 años	180	-america ((see	-	1609
Vishe aminatelining order medhedals y ansami sidates	Enformatione amonganhos, re- emonganhos y desidentificties	Meditation de manteux programative y acceleration de de emploationer e constitutation en factores de l'enterpres de l'enterpre		These de recorded trians good bulled contracts	77:	300,07	201.07	0.00	100
atud y dyminino ator el	Seguendad y sellud en el tratinjo	Proprietable to solved de la politicación les su politicación lestromates de la confidenciación de la confiden	-	Continuentaria etta - descriptoren en l'acel descriptoren en l'acel del la continuent en l'acel del commune del continuent en la continuent en la continuent en la continuent en la l'acel del continuent en la continuent	-		-		100
threstour retriest as terminature service model and intermination	Containm v aprovethemississ Summigues de mismortine	Proposedar por la beginnidad disconversaria, posti la beginnidad disconversaria, y outri e opcial de la contribution e insulation de la boy sonitazionimi de acconversa la boy sonitazionimi de acconversa la conversaria de la la conversaria del la conversaria de la conversaria del conver	•	t thereastain de macedo wice ean baje al macer	*.	39,29	81,00	****	
rortelectoniento de la substidad sarritoria dera la gestido en calud	forterectments de la autoridad ascritaria	Construction and the control of the	•	Indicador de evaluación de la gestión en selud	75,07	300	79.4	3/040	196
provinces sected y afted mental	Presence ron de la sehud mantel y la instrutuéntilla	Convertinar a ta gestion innagrati the tox theapen areas labelon a ta- escincia marrial in its action of the table of the lateral marrial in the transmirror of intervention due to frecherous de response y majorizantes de la manufación de responsable interfaccional de responsable interfaccional de configuration de mata manufacción.	**	Year de morant ded por Agrectores (homes idtes)	18.	181/54	d Sales	\$4400 \$4000	***
televanishings, statemerrore mercentings mercentings	Processes (der und 100 des merches descualtings regardad) (des generos describeds y depundred) (de generos	Promoters generally as a service of the control of		Page of Securitability of an				1000,00	
ride servetebrir s condiciones ma renema libres	Modus, conductores y detrice de vida seludistres	Approper y formerter el deservatione de revestigacion en enstados de recentigacion en enstados de provincia de provincia de la ERF, incluidad las alteraciones y control de la ERF, incluidad las alteraciones de la ERF, incluidad las alteraciones de la ERF, incluidad las alteraciones de la entradicione y una delarramente de la natival	41.0	Seas de mortalistad por Enfermedadas laquerricas del coración		72.17	111.15	*****	384
Penaversel gestion Peravelsel de identificación sittaciónses	(Necespec) (Fail)	Manufair has determinantes particularies quae terminant inequalification amountes y negligible and amountes and in private amountes in inference in private amountes in inference in private amountes in inference in private, and y generation, discussions infered y writiness and (particularies)		Proceedings de paraones en situaciones en discopacidad alendidas	141		#0	****	100
renoverselgesken Herioresial de Heriores Heriores Heriores	Victorias del confincto armadi Interno	Manufact time determinanteries derritories autoritories come controlleres in autoritories in autoritories propositiones propositiones propositiones propositiones propositiones autoritories autoritories autoritories autoritories autoritories propositiones propositiones propositiones autoritories autoritories propositiones propositiones autoritories propositiones autoritories propositiones autoritories auto		Cobsertance de exeguramitation en estud poblission victims	177	*****		*****	***
Frensverset gestide Efferenciet de soline; ortes outreralistes	drivejecimiento y vejes	deposition from characteriornantens international control format international control format international control format international control format per international control format international control format in version, sea ford y generation.	41,44	mon de murbalidad por Enfermidades laquemicas del coracio	(4)		400	-	-



PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página **17** de **18**

Periodo DE/DE/2020 - 1		DE BALUD SON SOCIAL REMATADOS DE LOS PTS							
Dimensión	Componente	Resultado	Valor Custriessio	brofileador	Cump. Trim 3 %	Cuengo, Trian 2 %	Comp. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Porcentaje de Cumplimie eto Anual 3
inda seludatrie y enfermedades ransrevisibles	Enfermedictes emergendes, re- emergendes y desatendictes	member de recever progresse y externole de la exposición a conditiones y factores de la exposición a conditiones y factores de resigno ambientales, sentarios, bendogras, y progender por la excesitational, integratiste contrava, vintuolo y sontrepretentitation de la atencido de las conferenciales y dantes predictos por las conferenciales transmitteles por las conferenciales transmitteles.		Collecturas útites en vacunacion biológico de cers		300	100	300	100
Satud publica en emergencias y desavores		resonave la gratició de riesgo de desastivo como una pecicio anternata con el fin de garantzar la protección de las centorias, coiectorioladas y el embiente gara educar, prevenir, enfrantar y manejar situaciones de sigentes y recuseresción de las comunidades, aportandos a la seguridad austratir y al mejoramiento de las unidades y de la seguina de aportante de las comunidades de portantes de la visión de las concumientes de visión y salud de la positiantin de la constitución de las constituciones de visión y salud de la positiantin de la constitución de las constituciones de visión y salud de la positiantin de la constitución de las constituciones de visión y salud de la positiantin de la constitución de las constituciones de visión y salud de la positiantin de la constitución de las positiantin de la constitución de la constitución de las positiantin de la constitución de la constitución de las constitucións de la constitución de la constitución de las constitucións de las constitucións de la constitución de la constitución de las constitucións de la constitución de las constitucións de las constitucións de la constitución de la constitución de las constitucións de la constitución de las constitucións de las constitucións de la constitución de las constitucións de las constituc		O Taya de mortafistad por exectos associados a emergencias y desastres		200	100	300	100
vicia saludable y enfermedades eanomosibles	Enfermedades simulación evenibles	Reducir de manera progresiva y sostemida de la espociación a sondiciones y factores bacilitates por la estada de la especial socialidades y presentes por la escasibilidad, integralidad contensa, vinculey y sostemibilidad de la atención de las contengencias y defice producidos por las enferenciales transmissios		Tase de mortalidad por IRA en menceso de 3 años de edad		-	-	200	100
Salud ambiental	Habitet saludeble	Promover le salud de les poblaciones que por sus condiciones sociales son vuinterables y processos ambientales, vuinterables y processos ambientales, conferenciales sociales, Santiarios y ambientales, fortaleciendo le gestión potersectorial y la participación comunitaria, y social en el nivela foial.		b Tasa de mortalidad por EDA en menoras de S años de edad		-	100	. 233.33	307
Transversat gestión diferencial de politaciónes vulnerables	Desarrotto integral de las richas, milios y adotassentes	Atender for determinantes particulares que conflevan indopedados obcados y antifaria persistantes son la primera infancia, infancia, additectoria, envejacimento y vejos, salud y genero, discapacidad y victimas del Conflicto		0 Tasa de mortafidad en manores de 5 años		See	100	300	300
vida satudable y unformedados ransmuttidos	Enformedades emergences, re- emergences y deselendades	senduce do movem a progressiva y insterneta de la exponenta e condicional y finitiones de resigna ambientates, santamos, hodigional y sendantes, percentantes, santamos, sendantes, santamos, sendantes, produces, produces, produces, produces de la excessibilidad. Integratidad continua, venculo y soutembritadad de la atemición de las continues produces y define productidos pois se enferenciales transmistillas.		6 Tana de mortalistad por tuberculisms		-	300	200	300
Salud y âmbito laboral	Segurided a seludi on al trabajo	Promover is satud de la población laborales vulnerables a riesgo: ocupacionable con enfoque diferencial, auranible estructes para pretuente, mitigar y soperar los inseigns de esta podistación, fortiblecomolo la gentida interneciatrical y la participación social en el mivel tiopal.		Cohemiste de exeguramiento en salud de la poblitación de la economia infermal		-	**		28.1
Seguridad alimenteria y nutricional	Consumo y aprovach amiento biológico de atimentos	Propender per la Segundad alimentaria y nutricional de la población a través de la emplementación, seguimento y enabación de acionhea fransectoriales, con el fin de asigniar la salud de las personas y el derecho de los consumidores.		E Poncentaje de nacido vivo con baço al nacer	-	-	100	100	300
Fortalesimiento de la autoridad sanitaria pera la gestión en salud	la autoridad senitaria	Controllar el ritesgos técnico entendado como la disminución de los eventos de derreados de falfas de abención en los servicios de salud y e la mayor carga de enfermediad por mortalidad y discapacidad exitable.		P indication de evaluación de la gestido en salud	00,27	3.00	300	300	**
Convivences sected y	Promocein de la salud mental y la convivence	Conference a la gestation integral del tro- resegon acconsidera e la salud menetal y a la convivencia social, mediante la untervención de los factores de resignis y megovamiento de la capacidad de respuesta indificacional y comunitaria en auta cervalica:		O Tasa de mortalidad por Agresiones (homistidios)			300	100	100
tionualidad, diarectus excustres reproductivos	Premotednide for denection sexualism y reproductivos y siguistad de génério	Premover, generar, y deserrollar medios y mecanismos para generalizar condiciones, esculate, económicos, publicáe y cultivaries esculate, económicos, publicáe y cultivaries esculate, económicos, publicáe y cultivaries esculate y expendictivos de las personas, grupos, y organismicades en el marco de los enfoques do generar y diferenciat, asegurando necutir las constitutaries de volumentaridad y generalizarios en el marco volumentaridad y generalizarios.		2 Tese de fejundidad en mujeres antre		***	300	200	***
Viola saludable v condiciones no transmissibles	Mission, quedictures y estidos de vida saludables	Agayar y fomentar el desarrollo de la ospacidades de investigación on materia de geomoción de la salut, prevencion y control de la SMT, incluidas las alteraciones de la salud buest y auditive y sus determinante de la salud.	41.9	Laca de mortafidad por Enfermedades caquémicas del corazón		2000	jun :	100	300
Transversat gestich: diforencial de pobleciones vulnerables	Discapatided	Attender to determinantes particulares que conflevan insequidades occustes y actificans possistantes en la primera oriancia, infantia, adolescencia, enregiacimentó y vejes, salud y generó, discapacidad y victimas del Conflicto.		Porcentaje de personas en situaciones en discapacidad atendidas		100,57	300	100	
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Victimes dell conflicto ermedo interno	Abendue tos determinantes particulares que conflevan inicipatidades sociales y antidarias portistentes son la primera offancia, orfancia, adolesconcia, envejacimiento y vigiais, salval y genenti, disoapacidad y victimas del Confletto.		Colliertura de eseguramiento en saluif pobliación victima	(6)	- Salar	NO.	100	100
Trensversal gestión differencial de poblaciones vulnerables	Envaporamiento y vejes	Attender top determinantee particulares que conflevan inequidades bociales y cantilarias persistentas en la primera infante, anfante, autórissemble en la primera enfante, anterioria, autórissemble persistente y vajes, salud y genero, desperando los effendes del Confleta en entre del Confleta.	41,9	sea de montalidad por finfermedades requémicas del corazón	131	300	300	100	200

THE STATE OF THE S

ALCALDÍA EBÉJICO

PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL

OFICIOS

Código:

Versión: 01

Fecha: 05-01-2016

Página **18** de **18**

Conclusiones.

- La construcción del Plan territorial en salud vigencia 2020 -2023, como la ejecución del plan de acción aprobado para la vigencia 2022, que nos permita el cumplimiento de estas metas.
- Se cuenta con la voluntad política y participación de los actores territoriales, aportando el conocimiento y la información la que permite realizar caracterización y enfocar de manera adecuada los esfuerzos humanos, técnicos y financieros para la formulación y cumplimiento de las metas.
- El Análisis de la situación de salud, ASIS nos permitió de la secretaria de salud establecer la
 priorización de metas y acciones a incluir en nuestro PTS, nos permitió priorizar las actividades
 en nuestros planes de acciones en salud de anual que permite realizar acciones de manera
 oportuna y que nos incida en minimizar los riesgos que afecte el bienestar de nuestras
 comunidades
- Se evidencia por parte de la entidad territorial un ejecución y uso eficiente de los recursos financieros, de acuerdo a las normas establecidas para la ejecución de estos, sin embargo se requiere una mejor planeación de las metas establecidas en el PTS así como las actividades que se planea para alcanzar las metas propuesta, que hayan coherencia entre las actividades y los recursos comprometidos

SUSANA OLMOS PALACIO Secretaria de Bienestar Humano