



## INFORME DE GESTIÓN DE LA EVALUACIÓN Y MONITOREO DEL PTS

### INTRODUCCIÓN

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

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

### DESCRIPCIÓN GENERAL DEL MUNICIPIO

San Carlos es un Municipio, localizado en la subregión Oriente del Departamento de Antioquia; limita por el norte con los municipios de San Rafael, San Roque y Caracolí, por el este con el municipio de Puerto Nare, por el sur con los municipios de Puerto Nare y San Luis y por el oeste con los municipios de Granada y Guatapé. Está dividido en 3 corregimientos, El Jordán, Samaná y Puerto Garza (Narices), y 3 centros poblados, El Chocó, Dos Quebradas y Juanes. Posee 6 ríos: Nare, Samaná del norte, Guatapé, San Carlos, Calderas y San Miguel; además de 7 cuencas de las que se desprenden 76 quebradas repartidas en sus 78 veredas, entre ellas La Chorrera, La Mirandita, Dosquebradas, El Capotal, Las Flores, Las Palmas, Cañaveral, Guadualito, El Tabor, El Chocó y El Contento.

De esta enorme riqueza hídrica se dan las condiciones para la generación de un alto porcentaje de la energía a nivel nacional alrededor del 20% de la electricidad del país, desde las hidroeléctricas de PUNCHINÁ, Playas y Calderas de San Carlos.

Posee uno de los paisajes más bellos de Colombia, es un municipio muy rico en agua, sus principales atractivos son sus cascadas, piscinas naturales, y su notable biodiversidad. Viven allí muchas especies silvestres, algunas de ellas endémicas. San Carlos, se ha convertido en un lugar turístico para quienes gustan del bosque y el agua, además de que los San Carlitanos son personas muy amables y acogedoras.

En su economía se destaca:

- Complejos Hidroeléctricos, que generan el 20% de la energía eléctrica del país.
- Turismo ecológico, con gran variedad de atractivos, desde innumerables cascadas, ríos y quebradas, pasando por sitios para pescar, bosques con especies endémicas, gran cantidad de balnearios, belleza paisajística sin igual, deportes extremos, hidroeléctricas y embalses.
- Agricultura: Café, Maíz, Caña.



- Maderas
- Ganadería de engorde
- Agroturismo.

### 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 año 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 año 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, teniendo en cuenta que culminó el periodo de gobierno de las administraciones territoriales, es preciso avanzar en la identificación del cumplimiento de las metas sanitarias propuestas en los PTS, lo cual corresponde a la evaluación del componente de eficacia técnica en el marco de la metodología de monitoreo y evaluación.

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



## **OBJETIVO GENERAL**

Presentar avances y definición de acciones de intervención del Plan Territorial en Salud 2020 - 2023

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

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

## **ALCANCE**

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

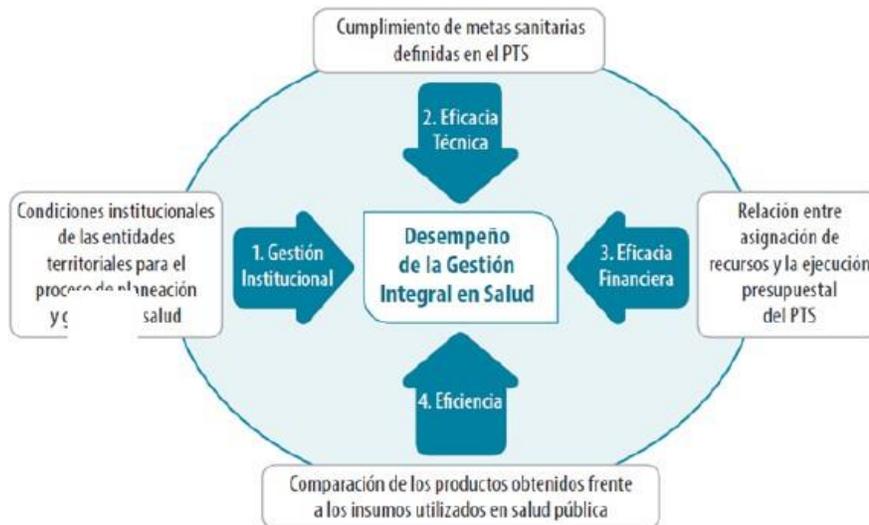
## **DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA METODOLOGÍA**

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

- a) Gestión institucional
- b) Eficacia técnica
- c) Eficacia financiera
- 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



**Anexo 1**  
**Indicadores propuestos de medición**  
**del componente de Gestión Institucional**

Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación - PARTIC
<b>a) Indicadores de participación e incidencia política (PEIP)</b>				
1. Participación de los actores del territorio en la Planeación Integral en Salud	V1	Oficina de Planeación	5	100.0
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	5	
	V3	Comunicadores	5	
	V4	Representantes de la Sociedad Civil	5	
	V5	Coordinador técnico del PTS	5	
	V6	Funcionarios responsables de cada Dimensión	5	
	V7	Responsable de la Planeación en Salud	5	
2. Abogacía de la autoridad sanitaria	V1	Autoridad Sanitaria	5	100.0
3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial	V1	Voluntad política para realizar el proceso de la planeación integral en salud del respectivo período de gobierno	5	100.0
	V2	Ruta o Plan de Trabajo acordada con las demás dependencias para la formulación participativa de los PTS	5	
	V3	Equipo de gobierno convocado para la implementación del proceso de la	5	
	V5	Actores comunitarios convocados para la implementación del proceso de la planeación integral en salud	5	

En el Municipio de San Carlos, se evidencia una disposición intersectorial completa, donde cada uno de los actores corresponsables 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 actores sociales e institucionales.

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



**Anexo 1**  
**Indicadores propuestos de medición**  
**del componente de Gestión Institucional**

Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación - PARTIC
<b>b) Indicador actualizado ASIS (ASIS)</b>				
Salud ambiental	V1	¿La dimensión de Salud ambiental está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	90.9
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	

**Anexo 1**  
**Indicadores propuestos de medición**  
**del componente de Gestión Institucional**

Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación - PARTIC
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	0	



Dentro del Asís del Municipio de San Carlos, se evidencia una actualización de cada una de las dimensiones; sin embargo, se recomienda complementar la información de la población a cargo de las EPS, EAPB y ARL; ya que contar con esta información permite realizar una caracterización más efectiva y enfocada a las necesidades a complementar. Es importante que las entidades y personas encargadas del reporte de esta información tengan una comunicación más asertiva y oportuna para que la información dispuesta sirva de referencia a los planes y proyectos a desarrollar en el Municipio.

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

<b>Anexo 1</b> <b>Indicadores propuestos de medición</b> <b>del componente de Gestión Institucional</b>				
<b>Nombre del Indicador</b>	<b>No. Variable</b>	<b>Variable/Actor</b>	<b>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</b>	<b>Cálculo Indicador Participación - PARTIC</b>
<b>c) Indicadores de integración de la priorización de la caracterización poblacional en el PTS (IPCP)</b>				
Salud ambiental	V1	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud ambiental del PTS? Responda Sí=1; No=0	1	100.0
Vida saludable y condiciones no transmisibles	V2	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de vida saludable y condiciones no transmisibles del PTS? Responda Sí=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	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 Sí=1;	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 Sí=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 Sí=1; No=0	1	
Salud pública en emergencias y desastres	V7	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud pública en emergencias y desastres del PTS? Responda Sí=1; No=0	1	



**Anexo 1**  
**Indicadores propuestos de medición**  
**del componente de Gestión Institucional**

<b>Nombre del Indicador</b>	<b>No. Variable</b>	<b>Variable/Actor</b>	<b>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</b>	<b>Cálculo Indicador Participación - PARTIC</b>
Salud y ámbito laboral	V8	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud y ámbito laboral del PTS? Responda Sí=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 Sí=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 Sí=1; No=0	1	



Dentro del Asís del Municipio de San Carlos, se evidencia una priorización de la caracterización poblacional en cada una de las dimensiones, indicándose así un efectivo trabajo en equipo de cada una de las instancias que tienen relación con las diferentes dimensiones, dando así un enfoque de integración que se ve reflejado en los resultados de las acciones propuestas en los planes municipales.

d) Indicador de disponibilidad de instrumentos de la Planeación Integral en Salud (DISP\_PIS)

**Anexo 1**  
**Indicadores propuestos de medición**  
**del componente de Gestión Institucional**

Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación - PARTIC
<b>I) Indicador de disponibilidad de instrumentos de la Planeación Integral en Salud (DISP_PIS)</b>				
	V1	¿El Plan Territorial en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1	100.0
	V2	¿El componente estratégico y operativo del PTS se cargó a través de la herramienta tecnológica de planeación integral en salud web/off line?	1	
	V3	¿El Componente Operativo Anual de Inversión en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1	
	V4	¿El COAI en Salud se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO? Responda Si=1; No=0	1	
	V5	¿El Plan de Acción en Salud 2016 fue aprobado en Consejo de Gobierno? Responda Si=1; No=0	1	
	V6	¿El PAS se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO?	1	

Tanto el plan territorial de salud como el 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, explicando de forma clara y concisa la reglamentación orientada al cumplimiento de estos objetivos, así como las actividades planteadas de acuerdo a la priorización de las problemáticas municipales, y los planteamientos de trabajo articulados para dar un adecuado desarrollo a las temáticas; finalmente se cuenta con avales de participación a estas actividades que verifican la importancia para los diferentes actores municipales.

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



**Anexo 1**  
**Indicadores propuestos de medición**  
**del componente de Gestión Institucional**

Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación - PARTIC
<b>] Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial - GSP</b>				
		<b>Proceso [Del acto 5. Resolución 518 de 2015]</b>	<b>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</b>	
	V1	Coordinación intersectorial para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la consecución de objetivos estratégicos	5	
	V2	Desarrollo de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el Talento Humano en salud	5	
	V3	Gestión administrativa y financiera para ejecutar de manera óptima los recursos del PTS	5	
	V4	Gestión del aseguramiento que garantice la gestión del riesgo en salud	5	
	V5	Gestión del conocimiento que conduzca a generar información para la toma de decisiones en salud	5	
	V6	Gestión de insumos de interés en salud pública para garantizar a la población que presenta eventos de interés en salud pública	5	
	V7	Gestión del Talento humano para garantizar la disponibilidad, suficiencia, y pertinencia del TH	5	500.0

**Anexo 1**  
**Indicadores propuestos de medición**  
**del componente de Gestión Institucional**

Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación
	V8	Gestión de las intervenciones colectivas de promoción de la salud y gestión del riesgo	5
	V9	Gestión de la prestación de servicios individuales	5
	V10	Participación social con el objetivo de lograr que la ciudadanía y comunidades incidan en las decisiones del PTS	5
	V11	Equipo de gobierno convocado para el seguimiento del PTS	5
	V12	Vigilancia en salud pública para generar información sobre los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población	5
	V13	Inspección vigilancia y control con el objetivo de identificar, eliminar o minimizar riesgos para la salud humana	5

TOTAL GESTION INSTITUCIONAL



Se evidencia dentro del Municipio de San Carlos, que la gestión que realizó la autoridad territorial en cada proceso para el logro de los resultados en salud en el marco del Plan Territorial de Salud fue positiva, resaltando la coordinación intersectorial, la disposición de la información, el seguimiento a las actividades, entre otras acciones que dieron como resultados el cumplimiento de objetivos y una adecuada priorización que permiten al municipio el avance continuo en el mejoramiento de sus problemáticas.

## ANÁLISIS EVALUACIÓN Y DEFINICIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIÓN

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

#### 2.1 Metas de resultado

a. Meta de resultado			II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador				III. Coherencia de lo programado con Meta establecida por la ET	
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2019	c. Valor actual indicador 2021 (Valor)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	h. Valor programado	i. Semafización
1	mantener en 0 la tasa de enfermedades transmitidas por alimentos por cada 100 mil habitantes en el municipio de San Carlos	M-M	0	0,00	0,00	Verde	0	Verde
2	Disminuir a 20% la tasa de cáncer de mama por cada 100.000 mujeres del municipio de San Carlos	R	37,1	109,60	-72,50	Rojo	20	Verde
3	mantener en 0 casos por cada 100.000 habitantes la tasa de incidencia de dengue en la población del municipio	M-M	0	0,00	0,00	Verde	0	Verde
4	Reducir a 15% la tasa de mortalidad por cada 100.000 habitantes por lesiones autoinflingidas intencionalmente (suicidios)	R	31,4	12,50	18,90	Verde	15	Verde
5	Reducir a 0 los casos por cada 100.000 habitantes la tasa de incidencia de sífilis congénita	R	1	0,00	1,00	Verde	0	Verde
6	A 2023 facilitar el aumento y la cobertura de cotización al sistema de salud de la población laboral 10%	A	0	0,00	0,00	Amarillo	10	Verde
7	Reducir un 5% el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	R	11,3	11,00	0,30	Verde	5	Verde
8	A 2023 aumentar la cobertura de afiliación al sistema de salud en un 85%	A	79,6	81,11	-1,51	Verde	85	Verde
9	Mantener en cero a 2023 la tasa de mortalidad por emergencias y desastres por cada cien mil habitantes .	M-M	0	0,00	0,00	Verde	0	Verde
10	Aumentar en un 10% el porcentaje de implementación del plan de salud mental en el municipio	A	60	75,00	-15,00	Verde	10	Rojo

Se evidencia una tendencia positiva en varias de las metas propuestas dentro del PTS, dando cumplimiento a los propuestos de manera inicial en sus objetivos de aumento o reducción según el caso; sin embargo, se identificó como problemática, la disminución en la tasa de cáncer de mamá, porque en vez de disminuir hubo un aumento considerable de 72,5%. y para el indicador de facilitar el aumento y la cobertura de cotización al sistema de salud de la población laboral 10% no hubo aumento alguno dejándolo en amarillo.



## ANÁLISIS EVALUACIÓN Y DEFINICIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIÓN

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

IV. Relación con eficacia técnica operativa					
Cumplimiento según lo programado por línea operativa					
2020			2021		
PS	GR	GSP	PS	GR	GSP
100%	SP	SP	100%	SP	SP
100%	SP	SP	100%	SP	SP
SP	SP	100%	100%	SP	SP
SP	60%	SP	100%	SP	SP
SP	100%	SP	SP	100%	SP
100%	SP	SP	100%	SP	SP
100%	SP	SP	100%	SP	SP
SP	SP	100%	SP	SP	100%
SP	SP	100%	SP	SP	100%
100%	SP	SP	100%	SP	SP

Tanto para el año 2020 como el año 2021 se evidencia una ejecución del 100% en la mayoría de las metas propuestas por línea operativa de promoción de la salud, gestión del riesgo o gestión de la salud pública, según el enfoque dado a nivel Municipal, evidenciando así la correcta orientación que se brindó a cada una de las propuestas adoptadas para el mejoramiento de los diferentes indicadores, la única excepción se encuentra en el indicador Reducir a 15% la tasa de mortalidad por cada 100.000 habitantes por lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) en la población del municipio que en su meta alcanzo una cobertura media del 60% en su línea operativa de gestión del riesgo.

### Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

#### 3. Eficacia Financiera



**MINISTERIO DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2020**

Departamento:  
Municipio: MU 5649 - DTS ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CARLOS  
Periodo: 01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)  
Desagregación: Línea Operativa

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

**Índice Eficacia Financiera : 100**

Dimensión	Componente	Línea Operativa	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat saludable	Promoción de la s	\$10.999.936,00	\$10.999.936,00	100
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Promoción de la s	\$23.092.100,00	\$23.092.100,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Gestión de la salu	\$5.601.000,00	\$5.601.000,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Gestión de riesgo	\$13.284.912,00	\$13.284.912,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Promoción de la s	\$11.300.000,00	\$11.300.000,00	100
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Gestión de riesgo	\$32.742.760,00	\$32.742.760,00	100
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Promoción de la s	\$17.358.380,00	\$17.358.380,00	100
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Gestión de la salu	\$675.000,00	\$675.000,00	100
Sexualidad, derechos	Promoción de los	Gestión de riesgo	\$5.921.720,00	\$5.921.720,00	100
Sexualidad, derechos	Promoción de los	Promoción de la s	\$10.986.180,00	\$10.986.180,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Promoción de la s	\$13.456.448,00	\$13.456.448,00	100
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Promoción de la s	\$4.413.288,00	\$4.413.288,00	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Gestión de la salu	\$11.330.209.208,00	\$11.330.209.207,00	100
Salud pública en emer	Gestión integral d	Gestión de la salu	\$5.609.940,00	\$5.609.940,00	100
Transversal gestión dif	Salud y género	Promoción de la s	\$147.512.584,00	\$147.512.584,00	100
<b>TOTAL</b>			<b>\$11.633.163.456,00</b>	<b>\$11.633.163.455,00</b>	



**MINISTERIO DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2021**

Departamento:  
Municipio: MU 5649 - DTS ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN CARLOS  
Periodo: 01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)  
Desagregación: Línea Operativa

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

**Índice Eficacia Financiera : 99,96**

Dimensión	Componente	Línea Operativa	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat saludable	Promoción de la s	\$21.116.722,00	\$21.116.722,00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Gestión de riesgo	\$6.810.961,00	\$6.810.961,00	100
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Promoción de la s	\$37.447.980,00	\$37.447.980,00	100
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Gestión de la salu	\$1.749.952,00	\$1.749.952,00	100
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Gestión de riesgo	\$19.902.000,00	\$19.902.000,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Promoción de la s	\$15.180.320,00	\$15.180.320,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Gestión de riesgo	\$17.989.008,00	\$17.989.008,00	100
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Promoción de la s	\$9.565.088,00	\$8.940.128,00	93,47
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Gestión de riesgo	\$10.420.480,00	\$10.420.480,00	100
Sexualidad, derechos	Promoción de los	Gestión de riesgo	\$5.781.120,00	\$5.781.120,00	100
Sexualidad, derechos	Promoción de los	Promoción de la s	\$14.472.944,00	\$14.472.944,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Promoción de la s	\$20.181.170,00	\$20.181.166,00	100
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Promoción de la s	\$7.091.920,00	\$6.748.192,00	95,15
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Gestión de la salu	\$1.749.952,00	\$0,00	0
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Gestión de riesgo	\$8.775.200,00	\$8.775.200,00	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Gestión de la salu	\$11.500.757.983,00	\$11.498.357.979,00	99,98
Salud pública en emer	Gestión integral d	Gestión de la salu	\$3.333.200,00	\$3.333.200,00	100
Transversal gestión dif	Salud y género	Promoción de la s	\$45.802.356,00	\$45.802.356,00	100
<b>TOTAL</b>			<b>\$11.748.128.356,00</b>	<b>\$11.743.009.708,00</b>	

Se evidencia una eficacia financiera anual al año 2020 del 100%, indicando esto un cumplimiento muy positivo en la destinación de recursos para el cumplimiento de cada una de las metas propuestas se recomienda continuar con la formulación adecuada de metas y objetivos según la priorización identificada dentro del municipio, para así dar un efectivo cumplimiento a los indicadores y el mejoramiento de la calidad de vida de la población del Municipio.

Para el año 2021 se obtuvo un cumplimiento del 99,96%, ya que para la dimensión seguridad alimentaria y nutricional; para el componente consumo y aprovechamiento biológico de alimentos tuvo un porcentaje de ejecución de 0%



## ANÁLISIS, EVALUACIÓN Y DEFINICIÓN DE ACCIONES DE INTERVENCIÓN

### 4. Eficiencia



#### EFICIENCIA OPERATIVA

Periodo 01/01/2020 - 3

Año 2020

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

Dimensión	Componente	Resultado	Valor Cuatrienio	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaj
Salud ambiental	Hábitat saludable	Disminuir el porcentaje de Neces	0,0000	0	100	100	100	100
Vida saludable y condi	Modos, condiciones y	Fomentar el autocuidado en la po	20,0000	0	0	0	100	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades emerge	Disminuir eventos relacionados c	0,0000	0	100	100	100	100
Convivencia social y sa	Promoción de la salud	Disminuir eventos relacionados c	15,0000	0	100	38,56	100	60
Sexualidad, derechos	Promoción de los dere	Disminuir eventos relacionados c	0,0000	0	0	0	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en e	Mejorar las garantías de la poblaci	10,0000	0	100	100	100	100
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovecha	Disminuir el porcentaje de nacido	5,0000	0	100	100	100	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento de la	Mejorar la capacidad de atención	85,0000	100	100	100	100	100
Salud pública en emer	Gestión integral de rie	Mejorar la capacidad de respuesta	0,0000	0	100	100	100	100
Transversal gestión di	Salud y género	Mejorar la atención de los niños,	10,0000	0	100	100	100	100

El Municipio de San Carlos en la eficacia logro con un porcentaje de 100; para la vigencia 2020. Cumpliendo así con el del desarrollo del plan territorial para dicho periodo.



#### EFICIENCIA OPERATIVA

Periodo 01/01/2020 - 3

Año 2021

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

Dimensión	Componente	Resultado	Valor Cuatrienio	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaj
Salud ambiental	Hábitat saludable	Disminuir el porcentaje de Neces	0,0000	100	100	100	100	100
Vida saludable y condi	Modos, condiciones y	Fomentar el autocuidado en la po	20,0000	100	100	100	100	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades emerge	Disminuir eventos relacionados c	0,0000	100	100	100	100	100
Convivencia social y sa	Promoción de la salud	Disminuir eventos relacionados c	15,0000	100	100	100	100	100
Sexualidad, derechos	Promoción de los dere	Disminuir eventos relacionados c	0,0000	100	100	100	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en e	Mejorar las garantías de la poblaci	10,0000	100	100	100	100	100
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovecha	Disminuir el porcentaje de nacido	5,0000	100	100	100	100	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento de la	Mejorar la capacidad de atención	85,0000	99,66	99,78	99,81	99,67	100
Salud pública en emer	Gestión integral de rie	Mejorar la capacidad de respuesta	0,0000	100	100	100	0	100
Transversal gestión di	Salud y género	Mejorar la atención de los niños,	10,0000	0	100	100	100	100

El Municipio de San Carlos en la eficacia logro con un porcentaje de 99,96; para la vigencia 2021. Cumpliendo así con el del desarrollo del plan territorial para dicho periodo.

### CONCLUSIONES

- Se evidencia un importante trabajo intersectorial que permite que los planes y proyectos a nivel municipal 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.
- Se cuenta con voluntad de todos los actores territoriales, aportando desde la experiencia y el conocimiento información que ha permitido caracterizar y enfocar de manera adecuada los esfuerzos humanos, técnicos y financieros para la formulación y cumplimiento de las metas.



- Con esta revisión se relaciona de manera positiva la elaboración del ASIS, resaltando la importancia de que sea un trabajo en conjunto con cada una de las dependencias relacionadas para obtener un producto afín a las necesidades observables dentro del PTS y el ASIS.
- Para resaltar la destinación de los recursos al cumplimiento de cada una de las metas, lo que evidencia una correcta programación financiera que permite la ejecución de los planes y proyectos con un desarrollo y finalización ajustados a los recursos municipales.

  
YEISON OVIDIO MANCO PATIÑO  
DIRECTOR LOCAL DE SALUD



**Alcaldía de San Carlos**  
*Departamento de Antioquia*  
Secretaría de Bienestar Social