

## **Informe de Gestión de la Evaluación y Monitoreo del PTS**

**Año 2020-2021**

### **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 de los años 2020 – 2021, sirviéndose de la información que genera la plataforma de SISPRO.

### **Descripción General del Municipio.**

San Juan de Urabá es un municipio que está situado en el extremo norte del Departamento de Antioquia, en la parte baja del río San Juan, localizado en las coordenadas 8 grados 46 minutos 17 segundos de latitud norte, y 76 grados 31 minutos 29 segundos de latitud oeste, meridiano de Greenwich.

Comprende una extensión costera sobre el mar Caribe de 21.5 km., limitando al oriente y al sur con el municipio de Arboletes, por el occidente con el municipio de Necoclí y por el norte con el mar Caribe.

A una altura de tres metros sobre el nivel del mar, con una temperatura promedio entre los 28 °C y 30 °C, y un agradable clima cálido. San Juan de Urabá tiene una extensión de 239 kms<sup>2</sup>, de los cuales 21.5 son urbanos y 217.5 rurales, que representan el 0.38% del territorio antioqueño y el 2.05% de la región de Urabá

### **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.

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

## Objetivo General

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

## Objetivos Específicos

- Evaluar las condiciones institucionales de las entidades territoriales para el proceso de planeación.

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

## Alcance

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

## Descripción general de la Metodología

“La metodología de monitoreo y evaluación de los PTS establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social plantea la medición del desempeño de la Gestión Integral en Salud de las Entidades Territoriales a través del análisis de los siguientes componentes: a) Gestión institucional, b) Eficacia técnica, c) Eficacia financiera y d) Eficiencia, tal como se muestra en el siguiente esquema:”

ESQUEMA 3. Esquema de Medición del Desempeño de la Gestión Integral en Salud en las Entidades Territoriales (GIS)



## Resultados de la Evaluación.

### 1. Condiciones institucionales de las entidades territoriales para el proceso de planeación Instrumento en Excel (Medición del componente de Gestión Institucional - 2020-2023)

#### a) Indicadores de participación e incidencia política (PEIP)

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

2. Abogacía de la autoridad sanitaria	V1	Autoridad Sanitaria	5	100.0
---------------------------------------	----	---------------------	---	-------

### 3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial

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	

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

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

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

V1	¿El Plan Territorial en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1	100.0
V2	¿El componente estratégico y operativo del PTS se cargó a través de la herramienta tecnológica de planeación integral en salud web/off line?	1	
V3	¿El Componente Operativo Anual de Inversión en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1	
V4	¿El COAI en Salud se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO? Responda Si=1; No=0	1	
V5	¿El Plan de Acción en Salud 2016 fue aprobado en Consejo de Gobierno? Responda Si=1; No=0	1	
V6	¿El PAS se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO a más tardar el 30 de enero de 2016?	1	

Salud ambiental	V1	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud ambiental del PTS?	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	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	1	
Salud pública en emergencias y desastres	V7	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud pública en emergencias y desastres del PTS? Responda Si=1; No=0	1	
Salud y ámbito laboral	V8	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud y ámbito laboral del PTS? Responda Si=1; No=0	1	
Gestión diferencial de poblaciones vulnerables	V9	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de gestión diferencial de poblaciones vulnerables del PTS? Responda Si=1; No=0	1	
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	V10	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de fortalecimiento de la autoridad sanitaria del PTS? Responda Si=1; No=0	1	

  

V1	¿El Plan Territorial en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1	100.0
V2	¿El componente estratégico y operativo del PTS se cargó a través de la herramienta tecnológica de planeación integral en salud web/off line?	1	
V3	¿El Componente Operativo Anual de Inversión en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1	
V4	¿El COAI en Salud se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO? Responda Si=1; No=0	1	
V5	¿El Plan de Acción en Salud 2016 fue aprobado en Consejo de Gobierno? Responda Si=1; No=0	1	
V6	¿El PAS se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO a más tardar el 30 de enero de 2016?	1	

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

V1	¿El Plan Territorial en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1	100.0
V2	¿El componente estratégico y operativo del PTS se cargó a través de la herramienta tecnológica de planeación integral en salud webtoff line?	1	
V3	¿El Componente Operativo Anual de Inversión en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1	
V4	¿El COAI en Salud se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO? Responda Si=1; No=0	1	
V5	¿El Plan de Acción en Salud 2016 fue aprobado en Consejo de Gobierno? Responda Si=1; No=0	1	
V6	¿El PAS se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO a más tardar el 30 de enero de 2016?	1	

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

Procesos (Artículo 5. Resolución 518 de 2015)		Califique de 0 a 5 la gestión que realizó la autoridad territorial en cada proceso para el logro de los resultados en salud en el marco del PTS, siendo 5 la máxima la calificación y 0 la menor o la nula acción realizada	
V1	Coordinación intersectorial para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la consecución de objetivos estratégicos	5	500.0
V2	Desarrollo de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el Talento Humano en salud	5	
V3	Gestión administrativa y financiera para ejecutar de manera óptima los recursos del PTS	5	
V4	Gestión del aseguramiento que garantice la gestión del riesgo en salud	5	
V5	Gestión del conocimiento que conduzca a generar información para la toma de decisiones en salud	5	
V6	Gestión de insumos de interés en salud pública para garantizar a la población que presenta eventos de interés en salud pública	5	
V7	Gestión del Talento humano para garantizar la disponibilidad, suficiencia, y pertinencia del TH	5	
V8	Gestión de las intervenciones colectivas de promoción de la salud y gestión del riesgo	5	
V9	Gestión de la prestación de servicios individuales	5	
V10	Participación social con el objetivo de lograr que la ciudadanía y comunidades incidan en las decisiones del PTS	5	157.1
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			

### Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

Desde el Municipio de San Juan de Urabá, seguiremos articulados en cada proceso con la participación de cada responsable en la Planeación Integral en Salud, para mantener estos indicadores de desempeño de la Gestión Integral en Salud

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

### 2.1 Metas de resultado 2020

a. Meta de resultado			II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador			
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2019	c. Valor actual indicador 2020 (Valor)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador
1	Disminuir la tasa de intoxicaciones por sustancias psicoactivas a 4,85 por cada 100 mil habitantes.	R	9,7	0	9,70	
2	Disminuir la tasa por agresiones por exposición rabica a 194 x cada 100.000 habitantes	R	223,9	195,7	28,20	
3	Disminuir la tasa de dengue a 872 casos por cada 100.000 habitantes	R	1090	181,4	908,60	
4	Disminuir la tasa de fecundidad en menores de 10 a 14 años a 7,8 por 1000 mujeres.	R	10,5	3,3	7,20	
5	Disminuir el total de muertes por enfermedades isquémicas del corazón a 5%	R	15	15	0,00	
6	Mantener la cobertura de afiliación al sistema general de seguridad social en salud al 100% de la población	M-C	100	97,39	2,61	
7	Mejorar la atención de la población con discapacidad con la apropiación de conocimientos de los cuidadores en un 20%	A	0	0	0,00	
8	Mantener la cobertura de afiliación al sistema general de seguridad social en salud de la población informal caracterizada en el municipio en un 100%	M-C	100	100	0,00	
9	Disminuir la tasa de desnutrición aguda a 199,5 por cada 100.000 menores de 5 años.	R	279,4	118,4	161,00	
10	Disminuir la tasa de mortalidad por accidentes de tránsito a 19,44 por cada 100.000 habitantes.	R	24,3	9,6	14,70	

### Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

El Municipio de San Juan de Urabá en el año 2020 tuvo una ejecución inadecuada en el ítem número seis, debido a la presencia de Migrantes Venezolanos que aún se encontraban sin documento válido para afiliación o en trámite del PPT (Permiso de Protección Temporal, además de contar con la presencia de Población Pobre No Asegurada (PPNA) ubicados en las zona rural del Municipio y que no han podido ser contactadas.

Desde la Secretaria de salud del Municipio de San Juan de Urabá, en conjunto con la ESE Hospital Héctor Abad Gómez, y los equipos extramurales de apoyo (PYP-SALUD PUBLICA) se están realizando actividades pertinentes para cumplir con la cobertura universal, entre ellas la promoción de la Semana de la Seguridad Social en salud.

Con respecto al ítem número cinco nos encontramos en una ejecución adecuada debido a los malos hábitos alimenticios de la población San Juanera, una de las mayores causas de morbilidad en el municipio es por las enfermedades isquémicas del corazón, desde el equipo de salud pública se viene trabajando de manera articulada con la comunidad promoviendo la práctica de estilos de vida saludable y tamizaje de hipertensión en zona urbana y rural del



Municipio donde exista mayor prevalencia de la enfermedad con el objetivo de llevar meta al 100% de la ejecución.

En el ítem número siete se observa una ejecución adecuada debido a que en el año 2020 no se realizaron actividades de capacitación a cuidadores, las cuales comenzaron a partir del año 2022.

Para las demás indicadores ejecutados entre el 80 y 100% se continuará trabajando de manera articulada en cada proceso para trabajar por el bienestar de la comunidad y mantener este indicador.

### Metas de resultado 2021

a. Meta de resultado			II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador			
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2019	c. Valor actual indicador 2021 (Valor logrado)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador
1	Disminuir la tasa de intoxicaciones por sustancias psicoactivas a 4,85 por cada 100 mil habitantes.	R	9,7	0	9,70	
2	Disminuir la tasa por agresiones por exposición rabica a 194 x cada 100.000 habitantes	R	223,9	159,8	64,10	
3	Disminuir la tasa de dengue a 872 casos por cada 100.000 habitantes	R	1090	51,7	1038,30	
4	Disminuir la tasa de fecundidad en menores de 10 a 14 años a 7,8 por 1000 mujeres.	R	10,5	2,4	8,10	
5	Disminuir el total de muertes por enfermedades isquemicas del corazón a 5%	R	15	13	2,00	
6	Mantener la cobertura de afiliación al sistema general de seguridad social en salud al 100% de la población	M-C	100	106,6	-6,60	
7	Mejorar la atención de la población con discapacidad con la apropiación de conocimientos de los cuidadores en un 20%	A	0	0	0,00	
8	Mantener la cobertura de afiliación al sistema general de seguridad social en salud de la población informal caracterizada en el municipio en un 100%	M-C	100	100	0,00	
9	Disminuir la tasa de desnutrición aguda a 199,5 por cada 100.000 menores de 5 años.	R	279,4	829,4	-550,00	
10	Disminuir la tasa de mortalidad por accidentes de tránsito a 19,44 por cada 100.000 habitantes.	R	24,3	9,4	14,90	

### Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

El Municipio de San Juan de Urabá en el año 2021 tuvo una calificación adecuada en las metas sanitarias definidas en el Plan Territorial en Salud – PTS, es de resaltar que seguiremos articulados en cada proceso con la participación de cada responsable para mantener estos indicadores en su mayor porcentaje de su ejecución.

Dentro de las metas establecidas en el séptimo ítem observamos que el indicador se encuentra en una ejecución adecuada, debido a que en el año las actividades de capacitación a cuidadores, las cuales comenzaron a partir del año 2022.

Así mismo observamos que el ítem número nueve se encuentra en una ejecución inadecuada, debido a las acciones ejecutadas para mejorar las notificaciones de los eventos

de desnutrición aguda en menores de 5 años, con el objetivo de mejorar este indicador se incluyeron actividades de tamizaje y valoración nutricional en niños menores de 5 años gestantes y lactantes que permitieron identificar los niños con desnutrición aguda para poder brindar una atención integral a estos y minimizar el impacto de la desnutrición en los hogares de la población.

Por otro lado se trabajó de manera articulada con la estrategia unidad de alertas tempranas, de la Gobernación de Antioquia, lo cual nos permitió identificar un mayor número de la población menor de 5 años con riesgo de desnutrición y desnutrición aguda, los cuales fueron canalizados a la ESE Hospital Héctor Abad Gómez y se les garantizó el tratamiento y manejo integral de la desnutrición e ingreso a la rutas de atención integral en salud.

## 2.2 Relación con eficacia técnica operativa 2020-2021

III. Coherencia de lo programado		IV. Relación con eficacia técnica operativa											
Meta establecida por la ET		Cumplimiento según lo programado por línea operativa											
h. Valor programado	i. Semaforización	2020			2021			2022			2023		
		PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP
4,85		100%	SP	SP	100%	SP	SP						
194		SP	SP	100%	SP	SP	100%						
872		105%	SP	SP	105%	SP	SP						
7,8		102%	SP	SP	102%	SP	SP						
5		103%	SP	SP	103%	SP	SP						
100		SP	SP	100%	SP	SP	100%						
20		SP	SP	105%	SP	SP	105%						
100		SP	100%	SP	SP	SP	100%						
199,5		100%	SP	SP	100%	SP	SP						
19,44		100%	SP	SP	100%	SP	SP						

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

Para el informe del cumplimiento según lo programado por línea operativa del PDSP (Promoción de la salud, gestión del riesgo y gestión de la salud pública) para el año 2020-2021, se observa un cumplimiento del 100% de la ejecución de las metas en su mayoría, seguiremos trabajando de manera articulada con los equipos extramurales (APS y Salud Pública para continuar con el desarrollo de cada una de las actividades y continuar con estos resultados.

### 3. Eficacia Financiera 2020

 <b>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL</b> EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2020	Departamento:		>= 80 % <= 100 %		
	Municipio:	MU 5659 - Municipi MU 5659 - Municipi MU 5659 - Municipio de San Juan de	>= 60 % < 80 %		
	Periodo:	01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)	>= 0 % < 60 %		
	Desagregación:	Meta Sanitaria de Meta Sanitaria de Meta Sanitaria del componente o m	> 100 % Ejecutar / Sin progra		
<b>Indice Eficacia Financiera : 98,65</b>					
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Convivencia social y sa	Prevención y aten	Plan territorial de	\$35.484.033,00	\$34.801.614,00	98,08
Salud ambiental	Hábitat saludable	planes formulado	\$26.843.424,00	\$22.928.758,00	85,42
Vida saludable y enfer	Enfermedades inr	Rondas de canaliz	\$54.249.916,00	\$54.249.916,00	100
Sexualidad, derechos	Prevención y aten	Estrategias amiga	\$30.755.192,00	\$30.755.192,00	100
Vida saludable y condi	Condiciones cróni	Estilos de vida, au	\$12.990.424,00	\$11.698.602,20	92,92
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Afiliacion univers	\$162.071.608,00	\$162.071.608,00	100
Transversal gestión d	Discapacidad	Programas ejecut	\$29.076.372,00	\$29.076.371,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Trabajadores info	\$22.211.655,00	\$22.211.654,00	100
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	olítica de segurid	\$21.358.845,00	\$21.358.838,00	100
Salud pública en emer	Gestión integral d	Númerode muert	\$10.897.530,00	\$10.897.530,00	100
<b>TOTAL</b>			<b>\$405.538.999,00</b>	<b>\$400.050.083,20</b>	

 <b>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL</b>	Departamento:		>= 80 % <= 100 %		
	Municipio:	MU 5659 - Municipio de San Juan de Uraba	>= 60 % < 80 %		
	Periodo:	01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)	>= 0 % < 60 %		
	Desagregación:	Meta Sanitaria del componente o meta de producto	> 100 % Ejecutar / Sin progra		
<b>Indice Eficacia Financiera : 99,93</b>					
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Convivencia social y sa	Prevención y aten	Disminuir la tasa	\$30.630.155,00	\$30.630.154,00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Disminuir el total	\$11.000.000,00	\$11.000.000,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades inr	Disminuir la tasa	\$36.000.000,00	\$35.576.467,00	98,82
Sexualidad, derechos	Prevención y aten	Disminuir la tasa	\$30.000.000,00	\$30.000.000,00	100
Vida saludable y condi	Condiciones cróni	Disminuir la tasa	\$33.300.000,00	\$33.299.996,00	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Disminuir la tasa	\$119.760.000,00	\$119.759.992,00	100
Transversal gestión d	Discapacidad	Disminuir la tasa	\$30.630.140,00	\$29.950.112,00	84,72
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Mantener la cobe	\$23.663.800,00	\$23.663.785,00	100
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Mejorar la atenc	\$26.000.000,00	\$25.999.964,00	100
Salud pública en emer	Gestión integral d	Mantener la cobe	\$24.500.000,00	\$20.360.000,00	83,1
<b>TOTAL</b>			<b>\$365.484.095,00</b>	<b>\$356.240.470,00</b>	

### Eficacia Financiera 2021

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

El Municipio de San Juan de Urabá, para lograr un cumplimiento en el índice de eficacia financiera del Informe de Gestión de la Evaluación y Monitoreo del PTS (año 2020 98,65 - año 2021 99,53) fue la sumatoria del trabajo previo encontrado, en el proceso de Seguimiento que comprende la recolección y análisis de las actividades tanto económicas como financieras a través de indicadores.

#### 4. Eficiencia Operativa anual y trimestral 2020

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		>= 80 % <= 100 %							
		>= 60 % < 80 %							
		>= 0 % < 60 %							
		> 100 %							
		Sin ejecutar / Sin programar							
EFICIENCIA OPERATIVA ANUAL Y TRIMESTRAL DE									
Periodo 01/01/2									
Año 2020									
Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump. Trim 1 %	Cump. Trim 2 %	Cump. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Porcentaje de Cumplim
Convivencia soc	Prevención y aten	Fomentar la salud mental y la	Disminuir la tasa de sust	4,8500	34,55	19,33	144,4	200	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Desarrollar estrategias que pe	Disminuir la tasa por agr	194,0000	84,21	95	128,57	90	100
Vida saludable y	Enfermedades inm	Mitigar y controlar los factore	Disminuir la tasa de deng	872,0000	14	14	144,3	153,72	105
Sexualidad, dere	Prevención y aten	Desarrollar estrategias que pe	Disminuir la tasa de fecu	7,8000	62,5	93,33	200	53,33	102
Vida saludable y	Condiciones crónic	promover la vida sana en tod	Disminuir el total de mue	5,0000	23,53	87	117,65	179,67	103
Fortalecimiento	Fortalecimiento de	Fortalecer los procesos desari	Mantener la cobertura de	100,0000	47,19	200	202,22	75,23	100
Transversal gest	Discapacidad	Fomentar de buenas práctic	Mejorar la atención de la	20,0000	62,04	75	109,71	175	105
Salud y ámbito l	Seguridad y salud	Fomentar el bienestar y la sal	Mantener la cobertura de	100,0000	0	0	150	219,76	100
Seguridad alime	Consumo y aprove	Incentivar la práctica y los há	Disminuir la tasa de desn	199,5000	55,82	47,25	140,63	152,75	100
Salud pública en	Gestión integral de	Crear espacios de identificaci	Disminuir la tasa de mor	19,4400	100	0	100	303,03	100

#### Eficiencia Operativa anual y trimestral de los PTS 2021

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		>= 80 % <= 100 %							
		>= 60 % < 80 %							
		>= 0 % < 60 %							
		> 100 %							
		Sin ejecutar / Sin programar							
EFICIENCIA OPERATIVA ANUAL Y									
Periodo 01/01/2020 - 31/1									
Año 2021									
Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump. Trim 1 %	Cump. Trim 2 %	Cump. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Porcentaje de Cumplimien
Convivencia social y salud	Prevención y atención	Fomentar la salud mental y	Disminuir la tasa de susta	4,8500	100	100	100	612,56	230
Salud ambiental	Hábitat saludable	Desarrollar estrategias que	Disminuir la tasa por agr	194,0000	100	100	100	100	100
Vida saludable y enferme	Enfermedades inmun	Mitigar y controlar los fact	Disminuir la tasa de deng	872,0000	100	100	100	90,15	97
Sexualidad, derechos sexi	Prevención y atención	Desarrollar estrategias que	Disminuir la tasa de fecur	7,8000	100	100	100	71,88	93
Vida saludable y condicio	Condiciones crónicas	promover la vida sana en ti	Disminuir el total de mue	5,0000	100	100	100	100	100
Fortalecimiento de la aut	Fortalecimiento de la	Fortalecer los procesos des	Mantener la cobertura de	100,0000	100	100	100	100	100
Transversal gestión difere	Discapacidad	Fomentar de buenas práctic	Mejorar la atención de la	20,0000	100	100	100	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en e	Fomentar el bienestar y la	Mantener la cobertura de	100,0000	100	100	100	100	100
Seguridad alimentaria y ni	Consumo y aprovecha	Incentivar la práctica y los	Disminuir la tasa de desn	199,5000	100	100	100	100	100
Salud pública en emergen	Gestión integral de rie	Crear espacios de identific	Disminuir la tasa de mor	19,4400	100	100	807,14	100	282

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

Para el análisis de las metas establecidas para el informe de la Eficiencia Operativa anual y trimestral de los PTS, para el año 2020-2021 dentro de los objetivos propuesto alcanzar observamos un porcentaje de ejecución financiera del 80% a 100% algunas actividades por encima de la ejecución de los recursos programados, Desde la Secretaria de salud del municipio de San Juan de Urabá, daremos continuidad para continuar con estos resultados para garantizando el acceso de los servicios integrales de promoción, protección y restauración con oportunidad, calidad y suficiencia.

## **Conclusión.**

Frente a los resultados obtenidos durante el año 2020-2021 en la Evaluación y Monitoreo del PTS bajo los lineamientos Del Plan Decenal de Salud Pública en el Municipio de San Juan de Urabá con este informe podemos concluir, que para el año 2020-2021 tuvimos una ejecución adecuada en el en el 80% de las metas establecidas, cabe resaltar que fue un trabajo articulado en el municipio llevando a cabo acciones tendientes a mejorar la calidad en salud de manera integral de los actores responsables verificando que se están alcanzando los objetivos propuestos en el planteamiento del Plan Territorial en Salud 2020-2023.

Seguiremos articulados en cada proceso con la participación de cada responsable para mantener estos indicadores en su mayor porcentaje de su ejecución