



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**  
**MUNICIPIO DE VIGÍA DEL FUERTE**  
NIT: 800.020.665-5

**Guía Para Presentar el Informe de Gestión de la Evaluación y Monitoreo del PTS**

**Introducción.**

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

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

**Descripción General del Municipio.**

El municipio de Vigía del Fuerte se encuentra ubicado en la parte occidental de Colombia, departamento de Antioquía, y hace parte de la subregión geoestratégica de Urabá, cercana a los dos océanos (Atlántico y Pacífico) y a Centroamérica. Se localiza al occidente del departamento, a 6° grados 35' minutos y 22" segundos latitud norte y 76° grados 53' minutos 59" segundos longitud oeste.

Erigido por Ordenanza 101 de diciembre de 1983, Vigía es el octavo municipio más grande de Antioquia, con aproximadamente 178.000 hectáreas (1.780 km<sup>2</sup>), de las cuales, 99% constituyen suelo rural y tan solo 1%, suelo urbano. Limita al norte con el municipio de Murindó (Antioquia), al sur con el municipio de Quibdó (Chocó), al oriente con los municipios de Frontino, Urrao y Murindó (los tres en Antioquia) y al occidente con los municipios de Bojayá y Quibdó (Chocó) (PDM Alcaldía de Vigía del Fuerte, 2016).

Junto a Murindó, en Antioquia, y Quibdó y Bojayá, en el Chocó, Vigía del Fuerte hace parte de la zona media del río Atrato, rica en biodiversidad y servicios ambientales. Las condiciones físicas del territorio, bosque húmedo tropical, y las características poblacionales con comunidades afrocolombianas y comunidades indígenas hacen de Vigía del Fuerte, después de Murindó, el segundo municipio con mayor índice de ruralidad del departamento de Antioquia (66.9%). Poco más de la tercera parte de la población se encuentra en la cabecera urbana o en caseríos del territorio.

*"El cambio lo hacemos tod@s"*



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**  
**MUNICIPIO DE VIGÍA DEL FUERTE**  
**NIT: 800.020.665-5**

### **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**

*"El cambio lo hacemos tod@s"*



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**  
**MUNICIPIO DE VIGÍA DEL FUERTE**  
**NIT: 800.020.665-5**

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:”

*"El cambio lo hacemos tod@s"*



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**  
**MUNICIPIO DE VIGÍA DEL FUERTE**  
**NIT: 800.020.665-5**

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**

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
Participación de los actores del territorio en la Planeación Integral en Salud	V1	Oficina de Planeación	<input type="range" value="4"/>
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	<input type="range" value="2"/>
	V3	Comunicadores	<input type="range" value="1"/>
	V4	Representantes de la sociedad civil	<input type="range" value="1"/>
	V5	Coordinador técnico del PTS	<input type="range" value="4"/>
	V6	Funcionarios responsables de cada dimensión	<input type="range" value="4"/>
	V7	Responsable de la planeación en salud	<input type="range" value="5"/>

Cálculo indicador Participación - PARTIC 51.43

**2. Abogacía de la autoridad sanitaria**

*"El cambio lo hacemos tod@s"*



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**  
**MUNICIPIO DE VIGÍA DEL FUERTE**  
**NIT: 800.020.665-5**

Nombre del Indicador	Nº. Variable	Variable / Actor	Cálculo de 0 a 5 la abogacía que realizó la autoridad sanitaria para incluir la salud en todas las políticas, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula abogacía realizada
Abogacía de la autoridad sanitaria	V1	Autoridad Sanitaria	2

3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial

Incidencia técnica y política de la autoridad territorial	V1	Voluntad política para realizar el proceso de la planeación integral en salud del respectivo periodo de gobierno.	3
	V2	Flujo o plan de trabajo acordada con las demás dependencias para la formulación participativa de los PTS.	2
	V3	Equipo de gobierno convocado para la implementación del proceso de la planeación integral en salud.	2
	V4	Actores comunitarios convocados para la implementación del proceso de la planeación integral en salud.	2
Cálculo Indicador incidencia técnica y política de la autoridad territorial - INCID			45

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

Proceso 1 > Momento 1: Organizar > Paso 3: Fondo de información y análisis de situación en salud (ASIS)

**Actividad 6: Elaboración-actualización de ASIS y caracterización de población afiliada a las EAPB**

MODO CONSULTA, ENTIDAD TERRITORIAL: Municipio de Vigía del Fuerte - MU 8873

Actividad Completada

#	Nombre del Indicador	Nº. Variable	Variable	Respuesta SI o No
1	Indicador actualizado ASIS	V1	La dimensión de <b>salud ambiental</b> está actualizada en el ASIS?	N
		V2	La dimensión de <b>vida saludable y condiciones no transmisibles</b> está actualizada en el ASIS?	N
		V3	La dimensión de <b>convivencia social y salud mental</b> está actualizada en el ASIS?	N
		V4	La dimensión de <b>seguridad alimentaria y nutricional</b> está actualizada en el ASIS?	N
		V5	La dimensión de <b>sexualidad, derechos sexuales y reproductivos</b> está actualizada en el ASIS?	N
		V6	La dimensión de <b>vida saludable y enfermedades transmisibles</b> está actualizada en el ASIS?	N
		V7	La dimensión de <b>salud pública en emergencias y desastres</b> está actualizada en el ASIS?	N
		V8	La dimensión de <b>salud y ámbito laboral</b> está actualizada en el ASIS?	N
		V9	La dimensión de <b>gestión diferencial de poblaciones</b> está actualizada en el ASIS?	N
		V10	La dimensión de <b>fortalecimiento de la autoridad sanitaria</b> está actualizada en el ASIS?	N
		V11	La entidad territorial integra en el ASIS territorial la información de caracterización poblacional a cargo de las EPS, EAPB y ARL, que operan en su jurisdicción?	N

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

*"El cambio lo hacemos tod@s"*



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**  
**MUNICIPIO DE VIGÍA DEL FUERTE**  
**NIT: 800.020.665-5**

2	Integración de la priorización de la caracterización poblacional en el PTS (PCR)	V1	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de <b>salud ambiental</b> del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V2	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de <b>vida saludable y condiciones no transmisibles</b> del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V3	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de <b>convivencia social y salud mental</b> del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V4	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de <b>seguridad alimentaria y nutricional</b> del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V5	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de <b>sexualidad, derechos sexuales y reproductivos</b> del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V6	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de <b>vida saludable y enfermedades transmisibles</b> del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V7	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de <b>salud pública en emergencias y desastres</b> del PTS?	<input type="checkbox"/> No
		V8	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de <b>salud y ámbito laboral</b> del PTS?	<input type="checkbox"/> No
		V9	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de <b>gestión diferencial de poblaciones</b> del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V10	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de <b>fortalecimiento de la autoridad sanitaria</b> del PTS?	<input type="checkbox"/> No

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

#	Nombre del Indicador	Nro. Variable	Instrumentos	Relacione el acto administrativo por el cual se formalizó el instrumento	Disposiciones legales	Respuesta Si o No
5	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?		La resolución 1536 de 2015, en su artículo 27, establece: "El Plan Territorial de Salud por ser parte integral del Plan de Desarrollo Territorial, se aprobará de manera simultánea con este en las asambleas departamentales y concejos distritales y municipales y se cargará a través de la plataforma habilitada del SISPRO para ser integrado a dicho sistema, a más tardar el treinta (30) de junio de cada periodo de gobierno territorial, a partir del 2016".	<input checked="" type="checkbox"/>
		V2	El componente estratégico y operativo del PTS se cargó a través de la herramienta tecnológica de planeación integral de salud web/off line?	N/A		<input type="checkbox"/> No
		V3	El componente operativo anual de inversión en salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo?		La resolución 1536 de 2015, en su artículo 33, establece: "El componente operativo anual de inversión en salud del PTS será aprobado de manera simultánea con el Plan Operativo Anual de Inversiones (POAI) de la entidad territorial en las asambleas departamentales y concejos distritales y municipales y se cargará a través de la plataforma habilitada del SISPRO".	<input checked="" type="checkbox"/>
		V4	El COAI en salud se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO?	N/A		<input type="checkbox"/> No
		V5	El plan de acción en salud 2020 fue aprobado en concejo de gobierno?		La resolución 1536 de 2015, en su artículo 35, establece: "El plan de acción en salud será aprobado por el concejo de gobierno y se cargará a través de la plataforma habilitada del SISPRO para ser integrado a dicho sistema, a más tardar el treinta (30) de enero de cada vigencia. En el primer año del mandato del gobierno elegido, se cargará una vez sea ajustado al presupuesto de la respectiva vigencia".	<input checked="" type="checkbox"/>
		V6	El PAS se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO a más tardar el 30 de enero de 2020?	N/A		<input type="checkbox"/> No

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

*"El cambio lo hacemos tod@s"*



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**  
**MUNICIPIO DE VIGÍA DEL FUERTE**  
**NIT: 800.020.665-5**

Indicador de Salud en Gestión Pública de la Autoridad Territorial - OSP

V1	Coordinación intersectorial para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la consecución de objetivos estratégicos	2
V2	Desarrollo de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el talento humano en salud	1
V3	Gestión administrativa y financiera para ejecutar de manera óptima los recursos del PTS	4
V4	Gestión del aseguramiento que garantice la gestión del riesgo en salud	3
V5	Gestión del conocimiento que conduzca a generar información para la toma de decisiones en salud	1
V6	Gestión de insumos de interés en salud pública para garantizar a la población que presenta eventos de interés en salud pública	2
V7	Gestión del talento humano para garantizar la disponibilidad, suficiencia y pertinencia del TH	2
V8	Gestión de las intenciones colectivas de promoción de salud y gestión del riesgo	1
V9	Gestión de la prestación de servicios individuales	2
V10	Participación social con el objetivo de lograr que la ciudadanía y comunidades incidan en las decisiones del PTS	2
V11	Equipo de gobierno convocado para el aseguramiento del PTS	1
V12	Vigilancia en salud pública para generar información sobre los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población	1

## 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		b. 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 Inscrito)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador
1	Mantener en cero la tasa mortalidad por eventos de interés en SP relacionados con emergencias y desastres	M-M	0	0,00	0,00	
2	Mantener el porcentaje de nacido vivo con bajo peso al nacer en un valor igual o menor de 8% o menos	M-M	2,9	7,10	-4,20	
3	Mantener en 0 la mortalidad por EDA en menores de 5 años	M-M	0	71,58	-71,58	
4	Mantener tasa de mortalidad por autoinflingidas intencionalmente	M-M	0	0,00	0,00	
5	Capacitar a 40 personas relacionadas con la economía informal en el municipio	A	0	10,00	-10,00	
6	Lograr cobertura del 90% de aseguramiento en salud en el municipio	A	70	77,52	-7,52	
7	Lograr cobertura del 90% de aseguramiento en salud en el municipio	A	70	77,52	-7,52	
8	Reducir la tasa de fecundidad en mujeres entre 10 - 14 años de edad en un 10%	R	5,5	5,60	-0,10	
9	Lograr atender a 120 personas en situación de discapacidad en el municipio	A	0	40,00	-40,00	
10	Mantener en 0 la tasa de mortalidad por tumor maligno en menores de 18 años	M-M	0	0,00	0,00	
11	Tasa de mortalidad por IRA por cien mil habitantes de 0 a 5 años de edad	M-M	0	0,00	0,00	

### Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

En cuanto al cumplimiento de metas propuestas en el PTS, es importante continuar con las acciones que mitiguen el porcentaje de bajo peso al nacer ya que este es muy alto, de acuerdo a línea base del 2019 (2.9), este debería estar por debajo del 3% para el año

*"El cambio lo hacemos tod@s"*



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**  
**MUNICIPIO DE VIGÍA DEL FUERTE**  
**NIT: 800.020.665-5**

2021, también se deben de realizar acciones que impacten de manera positiva y permitan la reducción en las metas de mortalidad por EDAD en la población menor de 5 años y tasa de fecundidad en adolescentes, ya que esta es una de las metas con las cuales no se cumple para lo cual es necesario intensificar acciones de promoción y prevención, al igual que seguir sensibilizando a los jóvenes sobre tener una sexualidad responsable, atreves de campañas en las instituciones de educativa y los hogares, continuar con las actividades de la ruta Materno perinatal, para poder disminuyendo la tasa de bajo peso al nacer.

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

a. Meta de resultado		b. Relación con eficacia técnica operativa								
		Cumplimiento según el presupuesto por línea operativa								
		2020			2021			2022		
No.	Meta	PI	UI	OSP	PI	UI	OSP	PI	UI	
1	Mantener en cero la tasa mortalidad por eventos de interés en salud pública relacionados con emergencias y desastres	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
2	Mantener el porcentaje de nacido vivo con bajo peso al nacer en un valor igual o menor de 8% o menos	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
3	Mantener en 0 la mortalidad por EDA en menores de 5 años	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
4	Mantener tasa de mortalidad por autoinfringidas intencionalmente	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
5	Capacitar a 40 personas relacionadas con la economía informal en el municipio	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
6	Lograr cobertura del 90% de aseguramiento en salud en el municipio	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
7	Lograr cobertura del 95% de aseguramiento en salud en el municipio	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
8	Reducir la tasa de fecundidad en mujeres entre 10 - 14 años de edad en un 10%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
9	Lograr atender a 120 personas en situación de discapacidad en el municipio	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
10	Mantener en 0 la tasa de mortalidad por tumor maligno en menores de 14 años	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
11	Tasa de mortalidad por IFA por cien mil habitantes de 0 a 5 años de edad	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	

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

En la relación de eficacia operativa de las diferentes líneas, para el año 2020, no se logra mantener en cero la tasa mortalidad por eventos de interés en salud pública relacionados con emergencias y desastres y la cobertura del 90% de aseguramiento en salud en el municipio con relación al año 2021 se cumple con todos los programas de acuerdo a cada una de las líneas.

**3. Eficacia Financiera  
Año 2020**

*"El cambio lo hacemos tod@s"*





**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE VIGÍA DEL FUERTE  
NIT: 800.020.665-5**



**MINISTERIO DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Departamento: MU 5873 - Municipio de Vigía del Fuerte  
Municipio: 01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)  
Periodo: Meta Sanitaria del componente o meta de producto  
Desagregación:

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

**Índice Eficacia Financiera : 98,58**

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud pública en emer	Gestión integral d	Realizar 50 accion	\$8.150.209,00	\$5.201.674,00	63,82
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	Realizar 100 accio	\$20.529.142,00	\$20.529.142,00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Realizar 100 accio	\$23.590.590,00	\$23.590.587,00	100
Convivencia social y s	Promoción de la s	Realizar 100 accio	\$37.564.165,00	\$37.564.165,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Realizar 50 accion	\$6.105.828,00	\$6.105.827,00	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Realizar 20 activid	\$0,00	\$0,00	0
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Realizar 100 accio	\$21.442.161,00	\$21.442.158,00	100
Transversal gestión d	Discapacidad	Realizar 100 camp	\$21.012.730,00	\$21.012.728,00	100
Vida saludable y condi	Modos, condicion	realizar 100 accio	\$28.569.721,00	\$28.569.718,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Realizar 100 accio	\$41.149.542,00	\$41.149.541,00	100
<b>TOTAL</b>			<b>\$208.114.088,00</b>	<b>\$205.165.540,00</b>	

**Año 2021**



**MINISTERIO DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Departamento: MU 5873 - Municipio de Vigía del Fuerte  
Municipio: 01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)  
Periodo: Meta Sanitaria del componente o meta de producto  
Desagregación:

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

**Índice Eficacia Financiera : 98,55**

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud pública en emer	Gestión integral d	Realizar 50 accion	\$26.050.209,00	\$25.722.534,00	98,74
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	Realizar 100 accio	\$17.400.000,00	\$17.399.996,00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Realizar 100 accio	\$30.250.000,00	\$30.250.000,00	100
Convivencia social y s	Promoción de la s	Realizar 100 accio	\$28.500.000,00	\$28.500.000,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Realizar 50 accion	\$6.500.000,00	\$6.499.999,00	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Realizar 20 activid	\$83.116.566,00	\$79.380.642,00	95,51
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Realizar 100 accio	\$23.900.000,00	\$23.899.999,00	100
Transversal gestión d	Discapacidad	Realizar 100 camp	\$22.630.000,00	\$22.270.000,00	98,41
Vida saludable y condi	Modos, condicion	realizar 100 accio	\$19.466.664,00	\$19.466.239,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Realizar 100 accio	\$47.531.428,00	\$47.531.427,00	100
<b>TOTAL</b>			<b>\$305.344.867,00</b>	<b>\$300.920.836,00</b>	

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

En cuanto la eficacia financiera para el año 2020, en la dimensión de emergencias y desastres no se logra ejecutar todo lo programado, para el año 2021 se obtiene un índice de eficacia financiera 98.55

#### 4. Eficiencia

*"El cambio lo hacemos tod@s"*



**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA  
MUNICIPIO DE VIGÍA DEL FUERTE  
NIT: 800.020.665-5**

**Eficiencia 2020**

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL											
Período 01/01/2020 - 31/12/2021											
Año 2020											
Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump. Trim 1 %	Cump. Trim 2 %	Cump. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Porcentaje de Cumplimiento Anual %		
Salud pública en emergencias y desastres	Gestión integral de riesgo	Promover la gestión de riesgo de desastres	Mantener en cero la tasa mortalidad por eventos de interés en salud pública	0,0000	0	0	160	25	50		
Seguridad alimentaria y nutricional	Disponibilidad y acceso	Propender por la Seguridad alimentaria y nutricional	Mantener el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso	8,0000	0	135,56	22,22	222,22	100		
Salud ambiental	Habitat saludable	Contribuir al mejoramiento de las condiciones ambientales	Mantener en 0 la mortalidad por enfermedades relacionadas con el ambiente	0,0000	0	120	160	118,18	100		
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud	Contribuir a la gestión integral de los riesgos	Mantener tasa de mortalidad por enfermedades relacionadas con los riesgos	0,0000	0	106,38	66,67	228,57	100		
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el trabajo	Promover la salud de la población laboral vulnerable	Capacitar a 40 personas relacionadas con el trabajo	40,0000	0	125,56	133	167	100		
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	Fortalecimiento de la capacidad institucional	Promover la salud de la población vulnerable	Lograr cobertura del 90% de aseguramiento en salud	90,0000	0	0	0	0	0		
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Prevención y atención	Promover, generar, y desarrollar medios y mensajes	Reducir la tasa de fecundidad en adolescentes	93,0000	0	0	237,14	134,38	100		
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Discapacidad	Atender los determinantes particulares que afectan la salud	Reducir en un 5% la tasa de mortalidad por enfermedades relacionadas con la discapacidad	0,0000	0	54,82	125,56	274,16	100		
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Modos, condiciones y entornos	Generar condiciones y fortalecer la capacidad institucional	Mantener en 0 la tasa de mortalidad por enfermedades relacionadas con las condiciones no transmisibles	0,0000	0	87,27	100	206,01	100		
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades emergentes	Reducir de manera progresiva y sostenida de la incidencia de enfermedades emergentes	Tasa de mortalidad por IRA por evento de interés	0,0000	0	235,97	0	102,01	100		

**Eficiencia 2021**

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL											
Período 01/01/2020 - 31/12/2021											
Año 2021											
Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump. Trim 1 %	Cump. Trim 2 %	Cump. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Porcentaje de Cumplimiento Anual %		
Salud pública en emergencias y desastres	Gestión integral de riesgo	Promover la gestión de riesgo de desastres	Mantener en cero la tasa mortalidad por eventos de interés en salud pública	0,0000	0	0	240	100	98		
Seguridad alimentaria y nutricional	Disponibilidad y acceso	Propender por la Seguridad alimentaria y nutricional	Mantener el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso	8,0000	0	200	66,67	100	100		
Salud ambiental	Habitat saludable	Contribuir al mejoramiento de las condiciones ambientales	Mantener en 0 la mortalidad por enfermedades relacionadas con el ambiente	0,0000	0	233,33	71,43	100	100		
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud	Contribuir a la gestión integral de los riesgos	Mantener tasa de mortalidad por enfermedades relacionadas con los riesgos	0,0000	0	88,67	175,19	100	100		
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el trabajo	Promover la salud de la población laboral vulnerable	Capacitar a 40 personas relacionadas con el trabajo	40,0000	0	150,38	100	100	100		
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	Fortalecimiento de la capacidad institucional	Promover la salud de la población vulnerable	Lograr cobertura del 90% de aseguramiento en salud	90,0000	78	109,94	97,26	100	97		
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Prevención y atención	Promover, generar, y desarrollar medios y mensajes	Reducir la tasa de fecundidad en adolescentes	93,0000	0	185,11	170,44	34,58	100		
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Discapacidad	Atender los determinantes particulares que afectan la salud	Reducir en un 5% la tasa de mortalidad por enfermedades relacionadas con la discapacidad	0,0000	0	113,6	146,48	81,97	98		
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Modos, condiciones y entornos	Generar condiciones y fortalecer la capacidad institucional	Mantener en 0 la tasa de mortalidad por enfermedades relacionadas con las condiciones no transmisibles	0,0000	0	211,33	38,25	86,95	100		
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades emergentes	Reducir de manera progresiva y sostenida de la incidencia de enfermedades emergentes	Tasa de mortalidad por IRA por evento de interés	0,0000	109,02	62,36	38,73	147,84	100		

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

En la relación de eficiencia operativa de las diferentes líneas, para el año 2020, no se logra mantener en cero la tasa mortalidad por eventos de interés en salud pública relacionados con emergencias y desastres, ni la cobertura del 90% de aseguramiento en salud en el municipio con relación al año 2021 se cumple con todos los programas de acuerdo a cada una de las líneas.

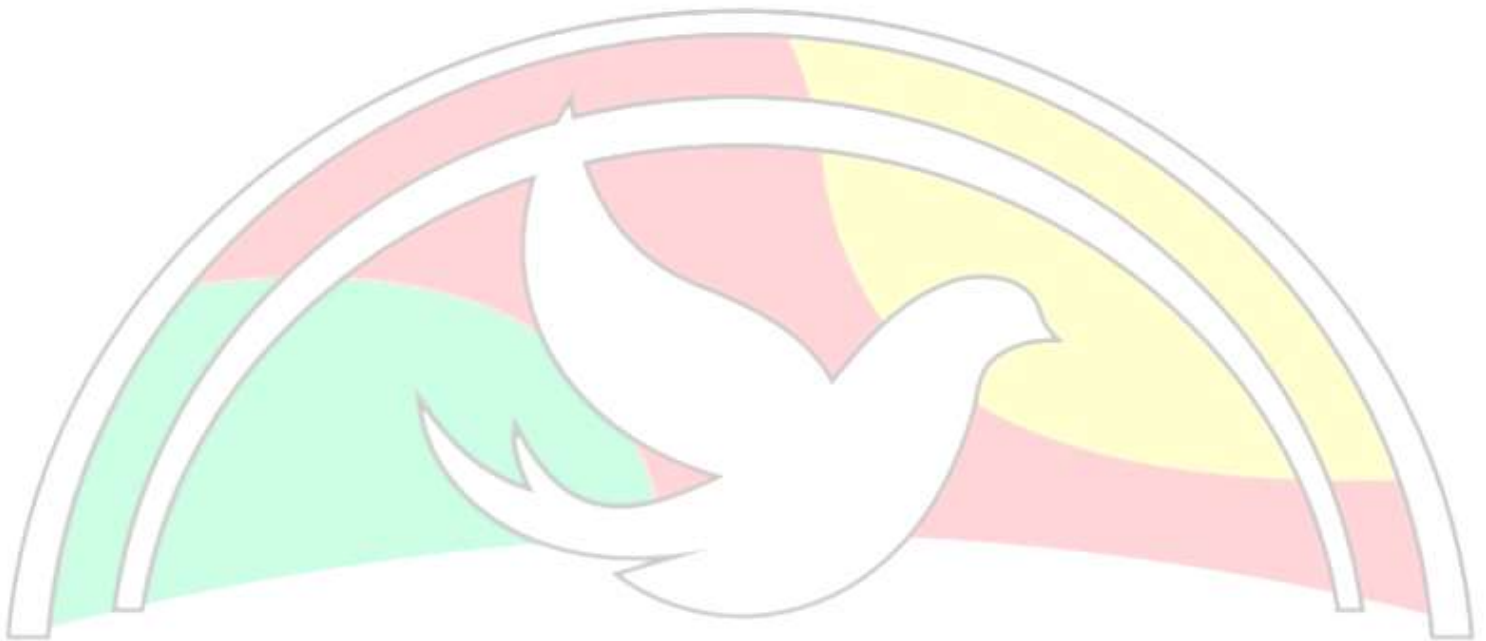
**Conclusiones.**

*"El cambio lo hacemos tod@s"*



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**  
**MUNICIPIO DE VIGÍA DEL FUERTE**  
NIT: 800.020.665-5

- ✓ Realizar una gestión institucional efectiva y procesos de análisis consciente antes de elaborar el PTS
- ✓ Seleccionar un equipo idóneo y comprometido, el cual se haga responsable de los seguimientos trimestrales al PTS
- ✓ Que para la construcción se tengan en cuentas las comunidades tanto rurales como urbanas
- ✓ Tener en cuenta las líneas base de años anteriores para establecer metas coherentes que se ajusten a la realidad del municipio



*"El cambio lo hacemos tod@s"*