



**INFORME DE GESTION DE LA EVALUACION Y MONITOREO
PLAN TERRITORIAL DE SALUD**

GUSTAVO ALONSO LOPEZ ORREGO
Alcalde

DIANA PATRICIA RIOS VANEGAS
Directora Local de Salud

"Concepción, un proyecto de todos"

CONCEPCION - ANTIOQUIA

2020-2023

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 de Concepción Antioquia.

Enmarcados en la Resolución 1536 de 2015 el municipio de Concepción presenta el análisis, evaluación y definición de acciones de intervención de los Planes Territoriales en Salud de los años 2020 – 2022, sirviéndose de la información que genera la plataforma de SISPRO.

Descripción General del Municipio.

Localización

El municipio de Concepción está ubicado en la subregión del oriente antioqueño, a 6° 23'53" de latitud norte y a 75° 16' 01" de longitud al oeste de Greenwich, en la vertiente oriental de la Cordillera Central, sobre la margen izquierda del río Concepción. Limita al norte con Barbosa y Santo Domingo, al oriente con Alejandría, al sur con el Peñol, San Vicente y Barbosa. Perteneciente a la Zona Embalses establecida por Planeación Departamental, junto con los municipios de El Peñol, Guatapé, San Carlos, San Rafael, Granada y Alejandría. Su cabecera a una altitud de 1.875 msnm, tiene una extensión de 167 km² y una temperatura de 19 °C, 100 Km se encuentran en piso térmico frío, brindando condiciones ideales a la actividad agroforestal y piscícola. Con un área IGAC de 169 km², con una altura sobre el nivel del mar de 1900, altitud 1875. Dista de la capital de Antioquia Medellín a 71 km. Categoría sexta para el DNP y fue fundado en 1.771.

Contexto cultural

En el municipio se celebran las fiestas de la guayaba, las patronales, las del campesino, semana del adulto mayor y semana santa, y gran diversidad de celebraciones religiosas durante todo el año; las costumbres se centran en: utilización de plantas aromáticas, rezar el rosario todos los días, asistir a misa cada domingo, el día del mercado los domingos, visitar a enfermos y a recién nacidos, en cuanto a las creencias las importantes son: la hechicería, los maleficios, agüeros y brujas.

Contexto económico

Las fuentes de empleo del municipio son Hospital José María Córdoba, Administración Municipal, CDI, Entorno familiar, COREDI Int (institución educativa la mesa), INEDUPLA, confecciones, restaurantes escolares, comercio, agricultura y ganadería en menor proporción, y en los dos últimos años obras temporales como pavimentación de las vías de acceso al municipio. Los recursos de financiación del plan de desarrollo municipal son: Sistema General de Participaciones, Recursos propios, y las líneas a invertir son: Salud,

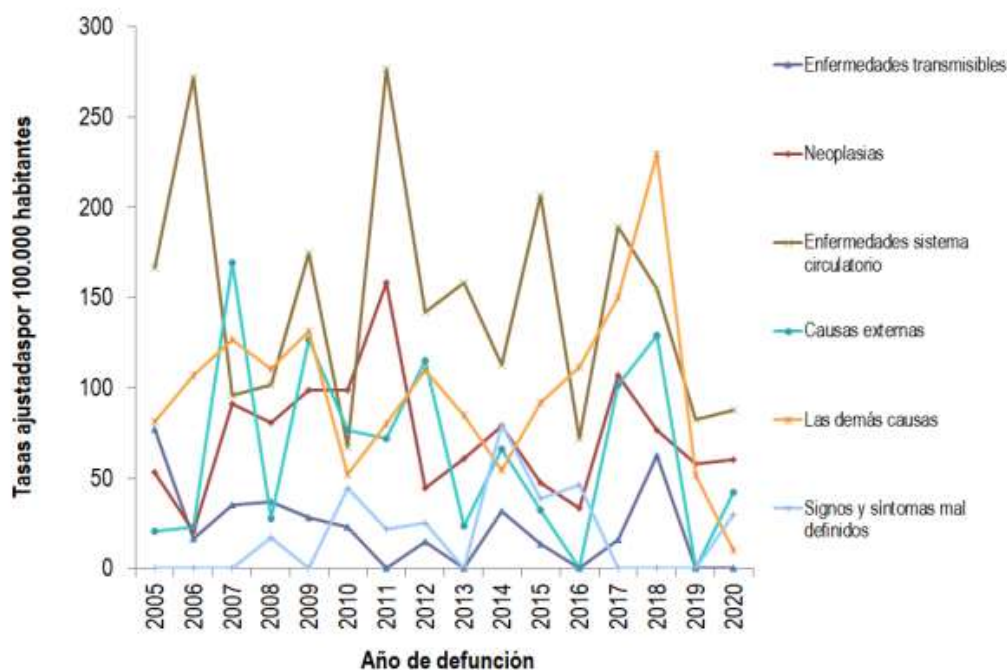


Complementación alimentaria, Derechos humanos, víctimas del conflicto armado y desplazados, superación de la pobreza extrema, educación, tecnologías, cultura, deporte, estilos de vida saludables, vías de acceso, agua potable y saneamiento, desarrollo agropecuario, preservación del medio ambiente y participación ciudadana.

Síntesis de Plan de Desarrollo Municipal

El plan de desarrollo municipal se basó en una serie de diagnósticos comunitarios, para evidenciar desde la comunidad las problemáticas, de todo esto resultó un serie de situación en diferentes aéreas como son: Educación, Salud, Cultura, Deporte y Ocio, Servicios públicos, Ambiente, Prevención y atención de desastres, Infraestructura vial, Vivienda, Equipamiento municipal Desarrollo económico, Turismo, Justicia, seguridad y convivencia ciudadana, Participación comunitaria, Fortalecimiento institucional, y Familia, Infancia, Adolescencia y Juventud; luego se formuló una serie de líneas estrategias para dar solución a la problemática del municipio como son: Línea 1: Desarrollo social y bienestar. Línea 2. Desarrollo humano y patrimonial. Línea 3. Desarrollo económico sostenible. Línea 4. Desarrollo institucional. Línea 5. Desarrollo del territorio

Mortalidad general por grandes causas
Figura 1. Tasa ajustada de mortalidad de Concepción 2005 – 2020



Fuente: cubo SISPRO

Las enfermedades del sistema circulatorio predominan durante todo el periodo con tendencia a la disminución en el periodo 2017-2020. Esto puede estar asociados a enfermedades como presión arterial alta, colesterol, entre otras que predomina dentro de las morbilidades, el sedentarismo los malos hábitos como el tabaco y el consumo excesivo de alcohol sigue siendo un determinante importante en el desarrollo de estas patologías. Las demás causas predominan con pico en el 2018 y con una tendencia a la disminución para el año 2020. Las causas externas siguen apareciendo durante todo el periodo evaluado y para la vigencia 2019 presenta



una disminución significativa, pero repuntan de nuevo para 2020. Concepción sigue siendo un municipio tranquilo con buena seguridad y libre de problemáticas de seguridad en área urbana y rural; pero no libre de hechos aislados que se presentan por convivencia en algunos momentos, si bien el indicador aumento son pocos casos los que se presentan. Las neoplasias siguen haciendo presencia en la mortalidad general durante todo el periodo. Las enfermedades trasmisibles presentes durante todo el periodo, pero con pocos casos y al final del periodo 2019-2020 no se presentan casos. En concepción contamos con agua potable en el casco urbano y campañas que han durado en el tiempo sobre la importancia del consumo de agua hervida en el área rural. Las condiciones de las viviendas son buenas muy pocas presentan precariedad y las que se detectan se intervienen por parte del municipio para su mejoramiento. En la zona urbana se cuenta con alcantarillado y en la zona rural se cuenta con una cobertura muy alta en pozos sépticos, hay una buena destinación de las aguas residuales en el área urbana mediante tuberías a lagunas de oxidación, lo que puede ser determinante para que estas enfermedades no sean de las que más afecten a la comunidad concepcionina. Se cuenta con separación en sitio de materiales y residuos sólidos con el programa MIRS que cubre el caso urbano y parte de la zona rural. Además de los proyectos que llevan composteras y casetas para material reciclable en el área rural. Se 59 Municipio de Concepción ha fortalecido mucho para 2021-2022 las capacitaciones mediante el PIC de manejo de residuos en el área rural y la importancia del agua.

Principales causas de morbilidad por ciclo vital, Concepción 2009 – 2021

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total														Δ pp 2020-2021	Tendencia
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021			
Primera infancia (0 - 5 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	48,88	43,84	59,26	44,97	28,38	32,06	34,45	29,89	27,92	27,52	25,56	16,41	16,00	-0,41		
	Condiciones perinatales	2,52	1,92	1,85	2,12	0,67	5,67	3,92	1,15	0,00	1,44	1,23	10,94	16,00	5,06		
	Enfermedades no transmisibles	28,18	37,81	29,01	36,51	39,07	39,97	40,34	48,35	48,21	48,20	54,31	53,3	48,00	-7,13		
	Lesiones	4,32	5,48	4,32	5,29	7,85	5,98	4,48	6,90	4,77	6,83	6,34	5,47	14,00	8,53		
	Condiciones mal clasificadas	16,31	10,96	5,56	11,11	24,04	21,32	16,81	13,22	9,09	16,01	12,07	14,06	8,00	-8,06		
Infancia (6 - 11 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	27,50	29,32	33,33	20,13	15,51	17,70	9,62	8,43	13,16	16,96	6,22	5,26	5,13	-0,13		
	Condiciones maternas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	Enfermedades no transmisibles	49,15	48,59	51,61	80,40	49,17	57,92	56,5	57,83	54,4	59,65	61,78	64,9	61,54	-3,37		
	Lesiones	6,78	10,44	6,45	10,07	7,59	5,34	2,69	15,66	8,05	10,82	9,56	13,16	28,21	15,05		
	Condiciones mal clasificadas	16,57	13,65	8,60	9,40	27,72	9,94	31,54	18,07	14,66	12,57	22,44	16,67	5,13	-11,54		
Adolescencia (12 - 18 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,97	10,31	7,17	9,50	10,98	8,40	5,06	11,34	6,61	4,53	3,60	9,64	3,03	-6,61		
	Condiciones maternas	2,52	8,47	4,30	4,00	3,75	4,02	2,76	2,43	0,36	0,35	3,09	2,86	0,00	-2,86		
	Enfermedades no transmisibles	56,1	55,79	59,89	80,25	53,28	57,37	62,27	58,70	63,21	59,93	55,40	62,4	66,67	4,27		
	Lesiones	6,07	10,17	7,53	11,25	11,38	11,48	8,59	9,72	6,96	9,23	6,00	7,86	12,12	4,26		
	Condiciones mal clasificadas	20,33	15,25	11,11	15,00	20,62	8,22	21,32	17,81	22,86	25,96	30,90	7,50	8,18	0,68		
Juventud (14 - 26 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	14,02	14,23	8,52	8,23	10,08	8,87	4,71	5,45	9,07	11,73	6,13	5,75	1,76	-3,99		
	Condiciones maternas	2,90	9,57	15,46	9,26	6,12	8,12	11,78	8,17	3,97	8,38	10,63	20,35	17,18	-3,17		
	Enfermedades no transmisibles	61,74	56,81	55,84	62,55	57,65	57,39	57,74	56,81	59,2	55,50	47,24	49,78	68,28	18,50		
	Lesiones	7,55	6,75	3,47	6,58	6,63	4,91	9,93	8,95	7,22	8,17	11,86	8,85	5,29	-3,56		
	Condiciones mal clasificadas	13,78	12,64	16,72	13,37	19,52	20,51	15,82	20,62	20,82	16,23	24,34	15,27	7,49	-7,78		
Adultez (27 - 59 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	8,58	8,20	6,85	6,40	8,02	6,44	4,89	4,05	5,03	4,75	3,96	3,32	2,57	-0,75		
	Condiciones maternas	2,34	1,42	2,09	2,72	1,36	2,37	1,46	1,58	1,30	1,54	2,43	2,61	0,64	-1,96		
	Enfermedades no transmisibles	74,30	74,76	78,94	78,16	71,26	70,38	73,05	75,32	72,46	70,95	70,69	73,47	76,05	2,38		
	Lesiones	4,42	4,03	4,47	4,13	4,81	6,72	6,56	8,29	6,41	7,20	8,18	9,19	12,38	3,19		
	Condiciones mal clasificadas	10,37	11,59	6,84	8,60	14,56	14,10	14,05	10,76	14,79	15,55	14,79	11,41	8,36	-3,05		
Persona mayor (Mayores de 60 años)	Condiciones transmisibles y nutricionales	4,45	3,85	6,19	3,74	3,55	2,51	4,18	2,70	2,87	4,11	3,63	2,96	1,44	-1,52		
	Condiciones maternas	0,00	0,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	Enfermedades no transmisibles	85,65	84,85	84,95	86,06	80,62	84,81	83,29	84,75	82,44	83,08	81,30	86,30	83,84	-2,46		
	Lesiones	3,13	2,84	1,67	3,67	3,05	3,26	3,94	3,57	3,27	4,24	3,99	3,58	6,72	3,14		
	Condiciones mal clasificadas	6,76	8,08	7,19	6,53	12,79	9,42	8,59	8,97	11,42	8,58	11,08	7,16	8,00	0,84		



Fuente: Sispro

Para el municipio de Concepción las principales causas de morbilidad en todos los ciclos de vida es principalmente las enfermedades no transmisibles y que para el 2021 presenta aumento en la mayoría de los ciclos vitales. Determinantes importantes para esta patología son el sedentarismo, el tabaquismo, el consumo de licor que aumenta el riesgo de padecer esta patología, si lo comparamos con las tasas de mortalidad esta también es la principal causa de muerte en la población de Concepción y también con mayor incidencia en la población adulta joven y adulta mayor. Las otras causas como condiciones trasmisibles y nutricionales se presentan en todos los ciclos vitales, pero con pocos casos y disminuye en la población adulta mayor. Las enfermedades no trasmisibles en los adultos mayores siguen predominando en el periodo con un valor más alto en el 2021, para este año también en la adultez se presenta con aumento al igual que en la población adolescente en 2021. Las enfermedades no trasmisibles predominan en todos los ciclos vitales a excepción de la primera infancia. Con la continuidad de programas como APS y Plan de intervenciones colectivas, deporte y la oferta en recreación y cultura. Además de los programas de complementación alimentaria y nutrición. Se puede seguir trabajando para disminuir estos indicadores.

Generalidades del PDSP y del PTS.

En el marco de la implementación del Plan Decenal de Salud Pública -PDSP 2012 – 2021, el municipio de Concepción ha formulado dos generaciones de Planes Territoriales de Salud -PTS para los periodos de gobierno 2012-2015 “Juntos hacemos el cambio” y 2016-2019 “Juntos seguimos avanzando” 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 del municipio de Concepción Antioquia

Objetivos Específicos

- Evaluar las condiciones institucionales del municipio de Concepción 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

Alcance

Identificar las oportunidades de mejora que le permitan a la Dirección Local de Salud 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
2. Abogacía de la autoridad sanitaria



3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial

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

Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación – PARTIC
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	4	68.6
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	3	
	V3	Comunicadores	3	
	V4	Representantes de la Sociedad Civil	1	
	V5	Coordinador técnico del PTS	4	
	V6	Funcionarios responsables de cada Dimensión	5	
	V7	Responsable de la Planeación en Salud	4	
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 planeación integral en salud	5	
	V5	Actores comunitarios convocados para la implementación del proceso de la planeación integral en salud	5	

Nombre del indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación - PARTIC
b) Indicador actualizado ASIS (ASIS)				
Salud ambiental	V1	¿La dimensión de Salud ambiental está actualizada en el ASIS? Respuesta Si=1, No=0	1	100.0
Vida saludable y condiciones no transmisibles	V2	¿La dimensión de vida saludable y condiciones no transmisibles está actualizada en el ASIS? Respuesta Si=1, No=0	1	
Convivencia social y salud mental	V3	¿La dimensión de convivencia social y salud mental está actualizada en el ASIS? Respuesta Si=1, No=0	1	
Seguridad alimentaria y nutricional	V4	¿La dimensión de seguridad alimentaria y nutricional está actualizada en el ASIS? Respuesta Si=1, No=0	1	
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	V5	¿La dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos está actualizada en el ASIS? Respuesta Si=1, No=0	1	
Vida saludable y enfermedades transmisibles	V6	¿La dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles está actualizada en el ASIS? Respuesta 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? Respuesta Si=1, No=0	1	
Salud y ámbito laboral	V8	¿La dimensión de salud y ámbito laboral está actualizada en el ASIS? Respuesta Si=1, No=0	1	
Gestión diferencial de poblaciones vulnerables	V9	¿La dimensión de gestión diferencial de poblaciones vulnerables está actualizada en el ASIS? Respuesta Si=1, No=0	1	
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	V10	¿La dimensión de fortalecimiento de la autoridad sanitaria está actualizada en el ASIS? Respuesta 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)



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
c) Indicadores de integración de la priorización de la caracterización poblacional en el PTS (PCP)				
Salud ambiental	V1	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud ambiental del PTS? Respuesta Si=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? Respuesta Si=1, No=0	1	
Convivencia social y salud mental	V3	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de convivencia social y salud mental del PTS? Respuesta 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? Respuesta 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? Respuesta 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? Respuesta Si=1, No=0	1	
Salud pública en emergencias y desastres	V7	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud pública en emergencias y desastres del PTS? Respuesta Si=1, No=0	1	
Salud y ambiente laboral	V8	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud y ambiente laboral del PTS? Respuesta 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? Respuesta 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? Respuesta Si=1, No=0	1	

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

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
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? Respuesta 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? Respuesta Si=1, No=0	1	
	V4	¿El ODAI en Salud se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO? Respuesta Si=1, No=0	1	
	V5	¿El Plan de Acción en Salud 2016 fue aprobado en Consejo de Gobierno? Respuesta 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



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
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 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	
	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	

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

En cuanto a la participación e incidencia política en la construcción del plan territorial de salud se obtuvo una calificación 100 en dos de los indicadores, el restante arroja un resultado de 68.6 explicado por la baja participación en la planeación integral en salud por parte de representantes de la sociedad civil, lo que indica que en el municipio se debe hacer énfasis en educar a la población en cuanto a la importancia de la participación social, la cual es una herramienta fundamental para identificar problemas o necesidades, definir prioridades y generar propuestas en la perspectiva del desarrollo de la salud.

Se espera que con la implementación de la política pública de participación social en salud los integrantes de los diferentes comités de participación social formen parte activa de la planeación en salud.

En cuanto al indicador actualizado del ASIS en el municipio se ha tenido en cuenta este análisis y sus prioridades, teniendo en cuenta que para una buena planeación en salud se debe partir de información actualizada que permite identificar desafíos y retos en salud en el marco de los determinantes sociales.

Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial

Según la Resolución 518 de 2015 se ha implementado estrategias que apuntan al logro de las metas definidas en el plan territorial en salud con la ejecución del plan de salud pública de intervenciones colectivas a través de las diferentes líneas operativas: promoción de la salud, gestión del riesgo y Gestión de la Salud Pública.

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 2022 (Valor base 2019)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	f. Valor programado	g. Semaforización
1	A 2023 disminuir en un 5% el índice del riesgo de caídas	R	97,4	39,1	58,30		97,4000	
2	A 2023 mantener en 12,85 la prevalencia por hipertensión	M-M	12,85	12,69	0,16		12,8500	
3	A 2023 disminuir a una tasa de 80,6 el intento suicida	R	126,1	80,6	45,50		80,6000	
4	A 2023 disminuir a una tasa de 122 la desnutrición aguda	R	427,1	0	427,10		122,0000	
5	A 2023 reducir a 10 la tasa de fecundidad específica	R	21,67	9,58	32,09		10,0000	
6	A 2023 mantener en cero la tasa de mortalidad por COVID-19	M-M	0	0	0,00		0,0000	
7	A 2023 aumentar a 42% la cobertura de población de 0 a 5 años	A	41	42	-1,00		42,0000	
8	A 2023 disminuir a 21 la tasa de intoxicación por plaguicidas	R	42	20,1	21,90		42,0000	
9	A 2023 mantener la Tasa de mortalidad en niños menores de 5 años	M-M	0	0	0,00		0,0000	
10	A 2023, mantener en 73% la cobertura de aseguramiento	M-M	73	70,7	2,30		73,0000	
11	A 2023 aumentar en un 12% las veredadas intervenidas	A	0	12,5	-12,50		12,0000	

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

El avance del indicador muestra el valor que la entidad territorial logro movilizar en el periodo evaluado, que para el municipio de Concepción arroja la siguiente semaforización:

Tendencia favorable	Sí la meta es de reducción y el indicador disminuyó.
	Sí la meta es de aumento y el indicador aumento.
	Sí la meta es de mantenimiento y el indicador se mantuvo igual
Tendencia estable	Sí la meta es de reducción o de aumento y el indicador se mantuvo igual
Tendencia desfavorable	Sí la meta es de reducción y el indicador aumentó.
	Sí la meta es de aumento y el indicador disminuyó.

El porcentaje de cumplimiento para 11 metas del plan territorial en salud muestra una tendencia favorable,

El municipio de concepción cuenta con una articulación intersectorial que aporta al cumplimiento de las metas establecidas y que a su vez retan a la institucionalidad para generar las estrategias y políticas adecuadas en favor de la población más vulnerable. Se espera que finalizando la ejecución del PTS 2020-2023, se aporte en la disminución de desigualdades y se reconozca la rectoría en salud, como un aliado al progreso y avance de las comunidades.

Se pretende fortalecer el compromiso de las diferentes entidades y la comunidad para realizar un trabajo articulado y cumplir con los objetivos y expectativas de la población.



2.2 Relación con eficacia técnica operativa (2020-2021)

A continuación se muestra el panorama de la eficacia técnica operativa con los porcentajes de ejecución de las actividades programadas anualmente a través de los PAS del municipio de Concepción por cada línea operativa del PDSP (Promoción de la salud, gestión del riesgo y gestión de la salud pública)

IV. Relación con eficacia técnica operativa											
Cumplimiento según lo programado por línea operativa											
2020			2021			2022			2023		
PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP
100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	sp	sp			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	sp	sp			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	sp	sp			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	sp	sp			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	sp	sp			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	sp	sp			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	sp	sp			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	sp	sp			
SP	SP	100%	SP	SP	20%	sp	0%	sp			
SP	SP	100%	SP	SP	100%	sp	sp	100%			
SP	SP	100%	SP	SP	100%	sp	sp	100%			

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

El porcentaje de ejecución de las actividades por cada línea operativa para el 2020 fue de 100%, en 2021 se cumplió con el 97,45 y para el año 2022 96,97 por lo que se hace necesario revisar el proceso de planeación y verificar las acciones y garantizar el cumplimiento de los mismos.

Este porcentaje refleja la coherencia entre lo programado por el Municipio de Concepción teniendo en cuenta la línea de base del indicador, a excepción de una meta; sin embargo esto indica que el Municipio cumplió en su mayoría con los proyectos y las actividades programadas para la vigencia, donde se identificó las necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud.



3. Eficacia Financiera Año 2020

A		B		C		D		E		F		G		H		I	
		MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento:												>= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 % ejecutar / Sin progra	
				Municipio:		MU 5206 - MUNICIPIO DE CONCEPCION											
				Periodo:		01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)											
				Desagregación:		Meta Sanitaria del componente o meta de producto											
				Indice Eficacia Financiera : 100													
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de												
Salud ambiental	Hábitat saludable	a 2023 Se tendrá u	\$1,479,815.00	\$1,479,815.00	100												
Vida saludable y condi	Modos, condic	familias visitadas,	\$35,488,270.00	\$35,488,270.00	100												
Convivencia social y sa	Promoción de la s	actividades colect	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100												
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	implementar estr	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100												
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Jóvenes Atendido	\$3,571,503.00	\$3,571,503.00	100												
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Niños atendidos	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100												
Salud pública en emer	Gestión integral d	Fortalecer el amb	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100												
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Encuestas de cara	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100												
Transversal gestión d	Discapacidad	encuestas de cara	\$624,000.00	\$624,000.00	100												
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Establecer estrate	\$3,082,686,133.00	\$3,082,686,133.00	100												
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Establecer estrate	\$14,300,000.00	\$14,300,000.00	100												
TOTAL			\$3,148,149,721.00	\$3,148,149,721.00													

Año 2021

A		B		C		D		E		F		G		H		I	
		MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento:												>= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 % ejecutar / Sin progra	
				Municipio:		MU 5206 - MUNICIPIO DE CONCEPCION											
				Periodo:		01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)											
				Desagregación:		Meta Sanitaria del componente o meta de producto											
				Indice Eficacia Financiera : 99,54													
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de												
Salud ambiental	Hábitat saludable	a 2023 Se tendrá u	\$6,068,046.00	\$1,479,815.00	24.39												
Vida saludable y condi	Modos, condic	familias visitadas,	\$30,108,818.00	\$30,108,818.00	100												
Convivencia social y sa	Promoción de la s	actividades colect	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100												
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	implementar estr	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100												
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Jóvenes Atendido	\$3,571,503.00	\$3,571,503.00	100												
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Niños atendidos	\$12,683,122.00	\$2,000,000.00	15.77												
Salud pública en emer	Gestión integral d	Fortalecer el amb	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100												
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Encuestas de cara	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100												
Transversal gestión d	Discapacidad	encuestas de cara	\$70,740.00	\$70,740.00	100												
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Establecer estrate	\$3,218,950,519.00	\$3,218,950,509.26	100												
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Establecer estrate	\$12,000,000.00	\$12,000,000.00	100												
TOTAL			\$3,291,452,748.00	\$3,276,181,385.26													



Año 2022

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento:		Municipio: MU 3206 - MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN		Periodo: 01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)		Desagregación: Meta Sanitaria del componente o meta de producto	
Índice Eficacia Financiera : 100,00									
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de				
Salud ambiental	Habitat saludable a 2023	Se tendrá u	\$7,499,400.00	\$7,499,400.00	100				
Vida saludable y condi	Modos, condicion	familias visitadas,	\$28,461,438.00	\$28,461,438.00	100				
Convivencia social y sa	Promoción de la s	actividades colect	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100				
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	Implementar estr	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100				
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Jóvenes Atendido	\$3,571,503.00	\$3,571,503.00	100				
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Niños atendidos	\$550,000.00	\$550,000.00	100				
Salud pública en emer	Gestión integral d	Fortalecer el amb	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100				
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Encuestas de cara	\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100				
Transversal gestión d	Discapacidad	encuestas de cara	\$0.00	\$0.00	0				
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Establecer estrate	\$3,419,150,373.74	\$3,419,150,373.72	100				
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Establecer estrate	\$16,500,000.00	\$16,500,000.00	100				
TOTAL			\$3,483,732,714.74	\$3,483,732,714.72					

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

La relación entre la asignación de recursos y la ejecución presupuestal del año 2022 es de 100% y el porcentaje que se encuentra en morado corresponde a que no se programaron recursos para esta actividad.

Comparando el 2020 con 2022 el municipio de Concepción viene cumpliendo con un índice por encima del 99% en estos tres años, continua con la realización de cada una de las actividades para lograr en el último año del cuatrienio un 100% de ejecución.

Eficiencia

Evalúa la capacidad que tiene una entidad territorial para maximizar el nivel de producto con los insumos disponibles o para minimizar los insumos para un nivel de producto en los sectores básicos de la gestión territorial.

2020

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Periodo 01/01/2020 - 31/12/2023		Año 2020		
Entidad Territorial	Tipo	Numero	Dimensión	Resultado	Meta de Resultado	Porcentaje
MUNICIPIO DE CONCEI MU		5206	Salud ambiental	Ampliar la cobertura de agua pota	A 2023 disminuir en un 5% el índice	100
MUNICIPIO DE CONCEI MU		5206	Vida saludable y condi	Fortalecimiento del programa de	A 2023 mantener en 12,85 la prev	100
MUNICIPIO DE CONCEI MU		5206	Convivencia social y sa	Mejora la salud mental de la pobl	A 2023 disminuir a una tasa de 80,	100
MUNICIPIO DE CONCEI MU		5206	Seguridad alimentaria	Incrementar la producción agrícola	A 2023 disminuir a una tasa de 122	100
MUNICIPIO DE CONCEI MU		5206	Sexualidad, derechos	Mejorar y Operativizar los servicic	A 2023 reducir a 10 la tasa de fecu	100
MUNICIPIO DE CONCEI MU		5206	Vida saludable y enfer	Implemetar la estrategia AIEPI en	A 2023 mantener en cero la tasa d	100
MUNICIPIO DE CONCEI MU		5206	Salud pública en emer	Fortalecimiento De la gestión del	A 2023 aumentar a 42% la cobertu	100
MUNICIPIO DE CONCEI MU		5206	Salud y ámbito laboral	Promover e incentivar la segurida	A 2023 disminuir a 21 la tasa de in	100
MUNICIPIO DE CONCEI MU		5206	Transversal gestión d	Implementar acciones permanent	A 2023 mantener la Tasa de morta	100
MUNICIPIO DE CONCEI MU		5206	Fortalecimiento de la	Fortalecimiento de la estructura d	A 2023, mantener en 73% la cober	100
MUNICIPIO DE CONCEI MU		5206	Fortalecimiento de la	Fortalecer los procesos de partici	A 2023 aumentar en un 12% las ve	100
MUNICIPIO DE CONCEI MU		5206	Fortalecimiento de la	Fortalecer la gestion de la ESE Ho	A 2023, mantener en 73% la cober	100



2021

Entidad Territorial		Tipo	Numero	Dimensión	Resultado	Meta de Resultado	Porcentaje
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Salud ambiental	Ampliar la cobertura de agua potable	A 2023 disminuir en un 5% el índice	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Vida saludable y condiciones de vida	Fortalecimiento del programa de	A 2023 mantener en 12,85 la prevalencia	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Convivencia social y salud mental	Mejora la salud mental de la población	A 2023 disminuir a una tasa de 80%	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Seguridad alimentaria	Incrementar la producción agrícola	A 2023 disminuir a una tasa de 122%	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Sexualidad, derechos	Mejorar y Operativizar los servicios	A 2023 reducir a 10 la tasa de fecundidad	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Vida saludable y enfermedades	Implementar la estrategia AIEPI en	A 2023 mantener en cero la tasa de incidencia	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Salud pública en emergencias	Fortalecimiento De la gestión del	A 2023 aumentar a 42% la cobertura	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Salud y ámbito laboral	Promover e incentivar la seguridad	A 2023 disminuir a 21 la tasa de incidencia	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Transversal gestión diferencial	Implementar acciones permanentes	A 2023 mantener la Tasa de mortalidad	20
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Fortalecimiento de la estructura	Fortalecimiento de la estructura de	A 2023, mantener en 73% la cobertura	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Fortalecimiento de la gestión	Fortalecer los procesos de participación	A 2023 aumentar en un 12% las ve	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Fortalecimiento de la gestión	Fortalecer la gestión de la ESE Hospital	A 2023, mantener en 73% la cobertura	100

2022

Entidad Territorial		Tipo	Numero	Dimensión	Resultado	Meta de Resultado	Porcentaje
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Salud ambiental	Ampliar la cobertura de agua potable	A 2023 disminuir en un 5% el índice	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Vida saludable y condiciones de vida	Fortalecimiento del programa de	A 2023 mantener en 12,85 la prevalencia	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Convivencia social y salud mental	Mejora la salud mental de la población	A 2023 disminuir a una tasa de 80%	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Seguridad alimentaria	Incrementar la producción agrícola	A 2023 disminuir a una tasa de 122%	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Sexualidad, derechos	Mejorar y Operativizar los servicios	A 2023 reducir a 10 la tasa de fecundidad	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Vida saludable y enfermedades	Implementar la estrategia AIEPI en	A 2023 mantener en cero la tasa de incidencia	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Salud pública en emergencias	Fortalecimiento De la gestión del	A 2023 aumentar a 42% la cobertura	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Salud y ámbito laboral	Promover e incentivar la seguridad	A 2023 disminuir a 21 la tasa de incidencia	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Transversal gestión diferencial	Implementar acciones permanentes	A 2023 mantener la Tasa de mortalidad	0
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Fortalecimiento de la estructura	Fortalecimiento de la estructura de	A 2023, mantener en 73% la cobertura	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Fortalecimiento de la gestión	Fortalecer los procesos de participación	A 2023 aumentar en un 12% las ve	100
MUNICIPIO DE CONCEPCIÓN			5206	Fortalecimiento de la gestión	Fortalecer la gestión de la ESE Hospital	A 2023, mantener en 73% la cobertura	100

Para el año 2021 en la dimensión Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables, referente a la mortalidad en niños menores de 5 años el porcentaje fue bajo con un 20%, lo cual es una alarma puesto que el año 2022 el panorama es similar, por ello se debe realizar el plan de mejora y evaluar las propuestas que se tienen en temas claves como son:

- Plan de intervenciones colectivas
- Inspección, vigilancia control
- Gestión en salud pública
- Vigilancia en salud pública.



Conclusiones.

- Fortalecer las estrategias de información, educación y comunicación dirigidas a los actores de la dirección local de salud y de la Alcaldía de Concepción para integrar los procesos de convocatoria y concertación con actores sociales y transectoriales en la formulación del plan territorial de salud
- Generar espacios de sensibilización a las instancias de decisión y participación y empoderar sobre el rol que deben desempeñar.
- El cumplimiento de las metas sanitarias muestra una tendencia favorable para el municipio
- El porcentaje de ejecución de las actividades por cada línea operativa para el año 2022 se encuentra un panorama favorable.
- Establecer planes de mejora basados en los resultados obtenidos en la eficiencia territorial, teniendo en cuenta que a 2022 no se destinaron recursos para uno de los indicadores más importantes a nivel mundial establecido dentro de los objetivos de desarrollo sostenible.