



Municipio de
SAN VICENTE FERRER
ANTIOQUIA

**INFORME DE GESTIÓN DE LA EVALUACIÓN Y MONITOREO
DEL PLAN TERRITORIAL EN SALUD**

NELSON DE JESÚS HENAO ZAPATA
Alcalde

DIANA LEONOR LOAIZA VÁSQUEZ
Secretaria de Protección Social y Desarrollo Comunitario

SAN VICENTE FERRER
ANTIOQUIA
2020 – 2023



INTRODUCCIÓN

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

Enmarcados en la Resolución 1536 de 2015 nuestro municipio presenta el análisis, evaluación y definición de acciones de intervención de los Planes Territoriales en Salud del año 2023, sirviéndose de la información que genera la plataforma de SISPRO.

Descripción General del Municipio

El Municipio San Vicente Ferrer ubicado en el oriente Antioqueño, se encuentra localizado en la Cordillera Central Antioqueña, a una altura de 2.150 metros sobre el nivel del mar, con una extensión territorial de 243 Km² de los cuales 1,7 km corresponden al área urbana de este Municipio; limita por el occidente con los municipios de Guarne y Rionegro, por el norte con los municipios de Concepción y Barbosa, por el sur con Marinilla y por el oriente con el Peñol. El Municipio de San Vicente Ferrer, aunque no cuenta con carreteras pavimentadas hacia sus veredas, tiene unas vías de comunicación accesibles a los municipios lindantes, en un excelente estado, lo que permite una reducción en el tiempo de traslado a cada vereda.

En general el clima del Oriente Antioqueño es frío, húmedo y tropical. La temperatura varía entre 16 y 20°C, presenta un régimen de precipitación media anual entre 1000 y 4000 mm, con dos periodos de lluvia entre los meses de abril – mayo y octubre – noviembre, y dos periodos secos entre los meses de enero – marzo y julio – septiembre, aunque dicho comportamiento puede variar significativamente.

Según DANE para el año 2022, se cuenta con un total de habitantes de 23.140 de los cuales 6.901 personas habitan la zona urbana siendo este 29,83% de los habitantes del municipio, el 70,17% restante habitan la zona rural, que corresponde a 16.239 personas.

El Municipio de San Vicente Ferrer muestra un grado de urbanización del 28,5%, lo que muestra que es un municipio, donde la mayoría de su población reside en áreas rurales, los cual a su vez es asociado con la principal fuente de economía del municipio, que es la agricultura.

En cuanto a morbilidad, se observó que las enfermedades no transmisibles, fue el grupo que más casos aportó en todos los ciclos vitales, lo que es coincidente con el perfil nacional, algunos de los factores de riesgo que están presentes en el municipio, están relacionados con hábitos alimenticios inadecuados, consumo de tabaco, alcohol, sedentarismo entre otros. Se observa la estrecha relación entre estas causas de morbilidad y mortalidad, aunque hay presencia de programas que promueven estilos de vida saludable, la información analizada nos demuestra que se deben seguir fortaleciendo, tendiendo en cuenta además que son enfermedades de larga duración.



En el análisis de población total para causas de mortalidad ajustada según el grupo de grandes causas, se observa que la causa de mortalidad que más impactó durante el periodo fueron de las demás causas, igualmente a las muertes por el grupo las enfermedades del sistema circulatorio mostrando un deceso en la mortalidad pero afectaron en gran medida la población, seguida por las muertes a causa de las neoplastias y las causas externas la cual presenta un aumento, los demás grupos de mortalidad presentaron un impacto en menor medida.

La siguiente tabla muestra el resumen de las situaciones priorizadas en el desarrollo de este análisis en salud del municipio de San Vicente Ferrer - Antioquia. Se muestra la dimensión que corresponde según el Plan Decenal de Salud Pública y la caracterización según el modelo de Intervención de Atención en Salud. (MIAS).

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	GRUPO DE RIESGO (MIAS)
1.Salud Ambiental	1.Manejo de residuos Agroquímicos (aunque no se tiene una medición exacta, es un municipio, que pos su actividad económica, requiere seguimiento, vigilancia y control en el tema)	0
	2. No se cuenta con cobertura de alcantarillado en área rural	0
	3. acueducto en área rural (cobertura 7.03 %)	0
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1.Enfermedades del sistema circulatorio	1
	2. Enfermedades no transmibles (grupo que más casos de morbilidad presento en todos los grupos de edades)	1
	3. Vigilancia de binomio madres e hijo, para prevenir mortalidades, (no se presentaron casos para el 2019)	8
3. Convivencia social y salud mental	1.Crear espacios intersectoriales que permitan abordar la problemática de todo tipo de violencias, para el 2019 se cuenta con una tasa de 4,49 en casos de violencia intrafamiliar y se encuentra entre las primeras causas según la notificación rutinaria de SIVIGILA	12
	2. Las lesiones auto infligidas intencionalmente (suicidios), en especial en adolescentes con una tasa de 23.83 superior al nivel departamental	12
	3. Alta prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas, no se cuenta con medición.	13
4.Seguridad alimentaria y	1. Proporción de nacidos con Bajo peso al nacer (9,1)	8



Dimensión Plan Decenal	Prioridad	GRUPO DE RIESGO (MIAS)
nutricional	2.No se han caracterizado las condiciones nutricionales, ni el acceso y aprovechamiento de los alimentos de la población	3
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. Razón de mortalidad materna en cero	8
	3. Tasa específica de fecundidad de 54 en mujeres de 15 a 19 años	0
6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1. Fortalecer el programa ampliado de inmunizaciones	0
	2. Fortalecer la búsqueda activa institucional	0
	3. Alta morbilidad de enfermedades respiratorias	9
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. Fortalecer la realización de simulacros y simulaciones	13
	2. actualización y socialización de zonas de alto riesgo	13
	3. Articulación intersectorial a la Gestión Integral del Riesgo de Desastres de las entidades responsables	0
8. Salud y ámbito laboral	1.Inexistencia de caracterización de las poblaciones laborales vulnerables del sector formal e informal de la economía	11
	2.Elaborar diagnóstico de enfermedades laborales	11
9.Gestion diferencial en poblaciones vulnerables	1. Promover atención en salud, de acuerdo a cada grupo diferencial	0
	2. seguimiento a la política pública de discapacidad	0
	3. Realizar actualización del listado censal	0
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1. Evasión y elusión en Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud del Régimen Contributivo	11
	2. Aumentar la cobertura de afiliación al SGSSS (65,6%)	0
	3. Deficiencias en el sistema de referencia y contra referencia	0

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.



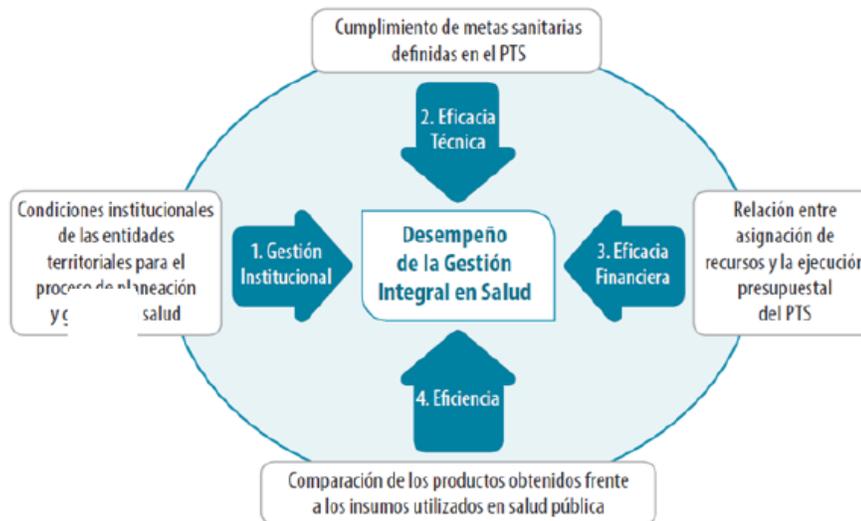
Alcance

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
2. Abogacía de la autoridad sanitaria
3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial



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	71,4
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	3	
	V3	Comunicadores	2	
	V4	Representantes de la Sociedad Civil	3	
	V5	Coordinador técnico del PTS	5	
	V6	Funcionarios responsables de cada Dimensión	3	
	V7	Responsable de la Planeación en Salud	5	
2. Abogacía de la autoridad sanitaria	V1	Autoridad Sanitaria	5	100,0
3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial	V1	Voluntad política para realizar el proceso de la planeación integral en salud del respectivo periodo 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	

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

b) Indicador actualizado ASIS (ASIS)

Salud ambiental	V1	¿La dimensión de Salud ambiental está actualizada en el ASIS? Responda 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? 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)

c) Indicadores de integración de la priorización de la caracterización poblacional en el PTS (IPCP)			
Salud ambiental	V1	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud ambiental del PTS? Responda Si=1; No=0	1
Vida saludable y condiciones no transmisibles	V2	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de vida saludable y condiciones no transmisibles del PTS? Responda Si=1; No=0	1
Convivencia social y salud mental	V3	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de convivencia social y salud mental del PTS? Responda Si=1; No=0	1
Seguridad alimentaria y nutricional	V4	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional del PTS? Responda Si=1; No=0	1
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	V5	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos del PTS? Responda Si=1; No=0	1
Vida saludable y enfermedades transmisibles	V6	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles del PTS? Responda Si=1; No=0	1
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
			100,0



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

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		
V2	¿El componente estratégico y operativo del PTS se cargó a través de la herramienta tecnológica de planeación integral en salud web/off line?	1		
V3	¿El Componente Operativo Anual de Inversión en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1		100,0
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

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	
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	500,0
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	



La Protección Social y Desarrollo Comunitario, lideró el proceso de elaboración del Plan Territorial en Salud, se contó con participación de diferentes actores, voluntad político-administrativa, se tuvo en cuenta la normatividad vigente, su articulación con el Plan Decenal de Salud Pública y el Plan de Desarrollo municipal, haciendo uso además de las distintas herramientas y plataformas dispuestas para su planeación, ejecución, seguimiento y evaluación.

Se espera que, con la implementación de la Política Pública de Participación, se logró una mayor articulación y se incentive aún más los derechos ciudadanos para la participación en los distintos planes y proyectos en salud.

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

2.1 Metas de resultado

Para casi todas las metas de resultado se está cumpliendo con los indicadores y la tendencia de los resultados proyectados, lo cual le da viabilidad al cumplimiento total del PTS para el 2022, con el respectivo aporte al Plan Decenal de Salud Pública, en sus diferentes dimensiones.

En la dimensión de Convivencia social y salud mental, al igual que en la Vida saludable y enfermedades transmisibles, la dimensión Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables y el fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud; se observa que no se cumple con los objetivos propuestos, y se tiene una tendencia negativa en el resultado.

Por lo anterior, se analiza en detalle cada dimensión y su indicador, encontrando lo siguiente:

Dimensión Convivencia social y salud mental.

Indicador A 2023 mantener la tasa de mortalidad por suicidios en 9,0 por 100 mil habitantes, para el año 2022 se obtuvo una tasa de 16, por lo tanto, no se cumple con la meta trazada y el indicador queda en rojo.

Dimensión Vida saludable y enfermedades transmisibles

Indicador A 2023 mantener la vacunación por DPT en menores de un año en 95,6%, se tiene información del ASIS 2021.

Dimensión Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables

Mantener la tasa de mortalidad infantil en cero por mil nacidos vivos, en la fuente de información ASIS se tiene datos de mortalidad infantil con corte a 2021, y en este año se evidencia una tasa de 10,90 por mil nacidos vivos, incumpliendo con lo programado.

Dimensión fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud

A 2023 aumentar la cobertura total de aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en un 80%, se ha ido disminuyendo la cobertura de aseguramiento en el municipio de San Vicente, sin darle cumplimiento al indicador propuesto.

Se tienen registradas 10 metas, pero al momento de analizar las líneas base al 2019 se encuentra que una de las metas, "A 2023 aumentar el aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en Salud, de la población informal no asegurada en un 70%" no cuenta con línea base, por lo tanto,



no se tiene en cuenta a la hora de hacer el análisis general.

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 programado)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	h. Valor programado	i. Semaforización
1	A 2023 mantener la tasa de Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETAS, en 287,5 por 100 mil habitantes	R	287,5	4,30	283,20		287,5	
2	A 2023 mantener la tasa de mortalidad infarto agudo	M-M	49,4	0,00	49,40		49,4	
3	A 2023 mantener la tasa de mortalidad por suicidio	M-M	9	16,00	-7,00		9	
4	A 2023 mantener la tasa de desnutrición en menores	M-M	239,8	248,90	-9,10		239,8	
5	A 2023 mantener la proporción de embarazos en menores	M-M	18,8	16,70	2,10		18,8	
6	A 2023 mantener la vacunación por DPT en menores	M-M	95,6	70,20	25,40		95,6	
7	A 2023 mantener la tasa de mortalidad en emergencias	M-M	0	0,00	0,00		0	
8	A 2023 mantener la tasa de mortalidad infantil en cero	A	0	10,90	-10,90		0	
9	A 2023 aumentar la cobertura total de aseguramiento	M-M	80	62,23	17,77		80	

El Municipio de San Vicente Ferrer el porcentaje de cumplimiento del 77,78%, se tiene un cumplimiento de las metas propuestas por el municipio para el año 2022, exceptuando “A 2023 mantener la tasa de mortalidad por suicidios en 9,0 por 100 mil habitantes”, “A 2023 mantener la vacunación por DPT en menores de un año en 95,6%”, “A 2023 mantener la tasa de mortalidad infantil en cero por mil nacidos vivos”, “A 2023 aumentar la cobertura total de aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en un 80%”.y “A 2023 mantener la tasa de desnutrición en menores de 5 años en 239,8 por 100 mil habitantes”

Este porcentaje refleja la coherencia entre lo programado por el Municipio de San Vicente Ferrer teniendo en cuenta la línea de base del indicador, además de un cumplimiento global del 92,59%, se debe seguir trabajando para un excelente cumplimiento de las metas.

I. Porcentaje de metas que corresponde a resultados en salud	100,00
II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador	77,78
III. Coherencia de lo programado con respecto a la línea de base	100,00
Promedio de cumplimiento global	92,59

2.2 Relación con eficacia técnica operativa (2020-2023): Presentar el avance al año 2022

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 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		
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
SP	67%	SP	99%	SP	SP	100%	SP	SP
SP	100%	SP	100%	SP	SP	SP	100%	SP
100%	SP	SP	97%	SP	SP	100%	SP	SP
SP	SP	100%	SP	SP	98%	SP	SP	100%

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

3. Eficacia Financiera



EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2020

Departamento:

Municipio:

Periodo:

Desagregación:

MU 5674 - MUNICIPIO DE SAN VICENTE ANTIOQUIA

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

Meta Sanitaria del componente o meta de producto

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

Indice Eficacia Financiera : 99,95

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat saludable	Sistemas de acue	\$2.010.000,00	\$1.160.000,00	57,71
Vida saludable y condi	Modos, condicio	Grupos conforma	\$8.230.000,00	\$8.229.999,00	100
Convivencia social y sa	Prevención y ater	Talleres para la pr	\$25.050.000,00	\$22.950.005,00	91,62
Seguridad alimentaria	Inocuidad y calida	Visitas del técnic	\$13.400.000,00	\$13.400.000,00	100
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Talleres para la pr	\$10.000.000,00	\$10.000.000,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Porcentaje de me	\$35.360.000,00	\$35.359.998,00	100
Salud pública en emer	Gestión integral d	Plan de Gestión d	\$3.200.000,00	\$3.200.000,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Política de segurid	\$7.700.000,00	\$7.700.000,00	100
Transversal gestión d	Desarrollo integr	Política pública de	\$7.000.000,00	\$6.496.000,00	92,8
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Acciones implem	\$11.552.576.619,00	\$11.277.576.619,90	97,62
TOTAL			\$11.664.526.619,00	\$11.386.072.621,90	



Municipio de
SAN VICENTE FERRER
ANTIOQUIA



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2021

Departamento:

Municipio: MU 5674 - MUNICIPIO DE SAN VICENTE ANTIOQUIA

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

Desagregación: Meta Sanitaria del componente o meta de producto

>= 80 % <= 100 %

>= 60 % < 80 %

>= 0 % < 60 %

> 100 %

ejecutar / Sin progra

Indice Eficacia Financiera : 99,97

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat saludable	Sistemas de acue	\$5.800.000,00	\$5.800.000,00	100
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Grupos conformac	\$15.800.000,00	\$15.800.000,00	100
Convivencia social y sa	Prevención y ater	Talleres para la pr	\$39.330.267,00	\$38.770.267,00	98,58
Seguridad alimentaria	Inocuidad y calida	Visitas del técnic	\$10.607.000,00	\$10.607.000,00	100
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Talleres para la pr	\$13.930.000,00	\$13.930.000,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Porcentaje de me	\$51.600.000,00	\$51.040.000,00	98,91
Salud pública en emer	Gestión integral d	Plan de Gestión d	\$2.300.000,00	\$2.300.000,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Política de segurid	\$4.480.000,00	\$4.480.000,00	100
Transversal gestión d	Desarrollo integra	Política pública de	\$8.400.000,00	\$7.654.000,00	91,12
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Acciones implem	\$12.260.556.294,00	\$12.258.196.080,99	99,98
TOTAL			\$12.412.803.561,00	\$12.408.577.347,99	



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2022

Departamento:

Municipio: MU 5674 - MUNICIPIO DE SAN VICENTE ANTIOQUIA

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

Desagregación: Meta Sanitaria del componente o meta de producto

>= 80 % <= 100 %

>= 60 % < 80 %

>= 0 % < 60 %

> 100 %

ejecutar / Sin progra

Indice Eficacia Financiera : 99,94

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat saludable	Sistemas de acue	\$5.000.000,00	\$2.300.000,00	46
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Grupos conformac	\$28.012.726,00	\$27.112.726,00	96,79
Convivencia social y sa	Prevención y ater	Talleres para la pr	\$41.051.764,00	\$35.080.003,00	85,45
Seguridad alimentaria	Inocuidad y calida	Visitas del técnic	\$22.594.521,00	\$21.694.521,00	96,02
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Talleres para la pr	\$24.781.904,00	\$24.781.904,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Porcentaje de me	\$12.853.737,00	\$11.124.684,00	86,55
Salud pública en emer	Gestión integral d	Plan de Gestión d	\$4.891.011,00	\$4.891.011,00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Política de segurid	\$4.891.011,00	\$3.771.011,00	77,1
Transversal gestión d	Desarrollo integra	Política pública de	\$8.140.595,00	\$8.140.595,00	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Acciones implem	\$12.631.773.182,00	\$12.631.773.177,48	100
TOTAL			\$12.783.990.451,00	\$12.770.669.632,48	

El Municipio de San Vicente en la eficiencia financiera para la vigencia 2022 cumplió con un 99,94% teniendo en cuenta que la dimensión de salud ambiental para la promoción de la salud en el componente hábitat saludable su ejecución fue de 46, por lo tanto, el indicador queda en rojo, la dimensión salud y ámbito laboral en el componente seguridad y salud en el trabajo su ejecución fue de 70 y el indicador quedó en amarillo.

El Municipio de San Vicente CUMPLIÓ por cada línea operativa del PDSP (Promoción de la salud, gestión del riesgo y gestión de la salud pública) para las vigencias 2022, de las actividades asociadas a las metas de resultado que fueron ejecutadas por la entidad territorial durante cada anualidad del periodo de gobierno.

Los Análisis de Situación de Salud (ASIS) han sido definidos como procesos analítico-sintéticos que abarcan diversos tipos de análisis. Permiten caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus determinantes, sean estos, competencia del sector salud o de otros sectores.

El ASIS nos ha facilitado la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la



identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud, el Monitoreo y evaluación del plan territorial en salud 2022 fueron el resultado del ASIS 2022 además de un buen porcentaje de cumplimiento del plan territorial en salud mostrándonos la ruta para una buena formulación del plan decenal.

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

4. Eficiencia

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	>= 80 % <= 100 %
	>= 60 % < 80 %
	>= 0 % < 60 %
	> 100 %
	Sin ejecutar / Sin programar

EFICIENCIA OPERATI
Periodo 01/01/2020 - 3
Año 2020

Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaj
Salud ambiental	Hábitat saludable	Garantizar la continuidad y la cob	A 2023 mantener la tasa de Enferm	287,5000	100	100	100	100	100
Vida saludable y condi	Modos, condiciones y	Generar masificación de la práctic	A 2023 mantener la tasa de morta	49,4000	100	100	100	100	100
Convivencia social y sa	Prevención y atención	Aumentar la cobertura para la ate	A 2023 mantener la tasa de morta	9,0000	100	100	100	100	100
Seguridad alimentaria	Inocuidad y calidad de	Disminuir los niveles de desnutric	A 2023 mantener la tasa de desnu	239,8000	100	100	100	100	100
Sexualidad, derechos	Prevención y atención	Aumentar la cobertura para la ate	A 2023 mantener la proporción de	18,8000	100	100	100	100	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades emerge	Promover la asistencia de los mer	A 2023 mantener la vacunación po	95,6000	100	29,47	43,75	100	67
Salud pública en emer	Gestión integral de rie	Implementar estrategias para la a	A 2023 mantener la tasa de morta	0,0000	0	100	0	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en e	Brindar un mejor servicio a comur	A 2023 aumentar el aseguramient	70,0000	100	100	100	100	100
Transversal gestión di	Desarrollo integral de	Fortalecer las capacidades técnica	A 2023 mantener la tasa de morta	0,0000	100	100	100	100	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento de la	Brindar un mejor servicio a comur	A 2023 aumentar la cobertura tota	80,0000	100	100	100	100	100

El Municipio de San Vicente en la eficacia logro con un porcentaje de 97,61; para la vigencia 2020. Cumpliendo así con el del desarrollo del plan territorial para dicho periodo, para la meta “A 2023 mantener la vacunación por DPT en menores de un año en 95,6%” tuvo un porcentaje del 67%.

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	>= 80 % <= 100 %
	>= 60 % < 80 %
	>= 0 % < 60 %
	> 100 %
	Sin ejecutar / Sin programar

EFICIENCIA OPERATI
Periodo 01/01/2020 - 3
Año 2021

Dimensión	Componente	Resultado	Valor Cuatrienio	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaj
Salud ambiental	Hábitat saludable	Garantizar la continuidad y la cob	287,5000	100	100	100	100	100
Vida saludable y condi	Modos, condiciones y	Generar masificación de la práctic	49,4000	100	100	100	100	100
Convivencia social y sa	Prevención y atención	Aumentar la cobertura para la ate	9,0000	100	100	100	100	100
Seguridad alimentaria	Inocuidad y calidad de	Disminuir los niveles de desnutric	239,8000	100	100	100	100	100
Sexualidad, derechos	Prevención y atención	Aumentar la cobertura para la ate	18,8000	100	100	100	100	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades emerge	Promover la asistencia de los mer	95,6000	100	100	95,69	100	99
Salud pública en emer	Gestión integral de rie	Implementar estrategias para la a	0,0000	100	100	100	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en e	Brindar un mejor servicio a comur	70,0000	100	100	100	100	100
Transversal gestión di	Desarrollo integral de	Fortalecer las capacidades técnica	0,0000	100	100	100	85,71	97
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento de la	Brindar un mejor servicio a comur	80,0000	80,73	100	100	110,14	98

El Municipio de San Vicente en la eficacia logro con un porcentaje de 99,97; para la vigencia 2021. Cumpliendo así con el del desarrollo del plan territorial para dicho periodo.



EFICIENCIA OPERATIVA

Periodo 01/01/2020 - 31/12/2022

Año 2022

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

Dimensión	Componente	Resultado	Valor Cuatrienio	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaje
Salud ambiental	Hábitat saludable	Garantizar la continuidad y la cobertura	287,5000	0	139,52	79,64	303,03	100
Vida saludable y condiciones de vida	Modos, condiciones y estilos de vida	Generar masificación de la práctica	49,4000	50,29	160,5	170,47	10,88	100
Convivencia social y salud mental	Prevención y atención	Aumentar la cobertura para la atención	9,0000	21,05	177,83	155,97	14,5	100
Seguridad alimentaria y nutrición	Inocuidad y calidad de alimentos	Disminuir los niveles de desnutrición	239,8000	46,61	216,51	84,75	61,86	100
Sexualidad, derechos reproductivos y familia	Prevención y atención	Aumentar la cobertura para la atención	18,8000	36,71	177,52	82,64	68,82	100
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades emergentes	Promover la asistencia de los menores	95,6000	156,41	214,93	45,9	50,45	100
Salud pública en emergencias	Gestión integral de riesgos	Implementar estrategias para la atención	0,0000	0	175	75	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el trabajo	Brindar un mejor servicio a comunidades	70,0000	0	60	166,67	0	76
Transversal gestión diferencial	Desarrollo integral de comunidades	Fortalecer las capacidades técnicas	0,0000	85,47	211,33	62,41	0	100
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Brindar un mejor servicio a comunidades	80,0000	109,92	100	80,92	109,09	100

El Municipio de San Vicente en la eficacia logro con un porcentaje de 99,9; para la vigencia 2022. Cumpliendo así con el del desarrollo del plan territorial para dicho periodo.

Conclusiones

- Se observa un cumplimiento de las metas sanitarias muestra una tendencia favorable para el municipio; sin embargo, en la dimensión de Convivencia social y salud mental, al igual que en la Vida saludable y enfermedades transmisibles, la dimensión Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables y fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud; se observa que no se cumple con los objetivos propuestos, y se tiene una tendencia negativa en el resultado.
- El porcentaje de ejecución de las actividades por cada línea operativa para el año 2022 se encuentra un panorama favorable.
- Fortalecer el proceso de evaluación y seguimiento al PTS, a través del análisis permanente de la información contenida en SISPRO, y del monitoreo del cumplimiento de las metas de resultado.
- Para la vigencia 2022 el Municipio de San Vicente cumplió con un índice de eficacia financiera del 99,94% ejecutando lo contratado con el Hospital del municipio de San Vicente.
- Para la vigencia 2022 el Municipio de San Vicente Cumplió con un índice de eficacia operativa de 99,97%.

Atentamente,

DIANA LEONOR LOAIZA VÁSQUEZ
Secretaria de Protección Social y Desarrollo Comunitario