




**INFORME DE GESTIÓN DE LA EVALUACIÓN Y MONITOREO
DEL PLAN TERRITORIAL EN SALUD 2020-2023**

**Edwin Alexander Castañeda Vahos
Alcalde**

**José Diego Ríos Carmona
Secretaría de Salud y Bienestar Social**



**“Segovia somos uno”
SEGOVIA – ANTIOQUIA
2020 – 2023**



Centro Administrativo Municipal (CAM)
Cra 50 # 50 – 32 / Código postal: 052810
Correo: alcaldia@segovia-antioquia.gov.co
Línea única de atención a la ciudadanía (604) 831 58 60 ext. 3001
Comutador (604) 831 58 60 / Segovia – Antioquia





Tabla de contenido

INTRODUCCIÓN.....	3
Descripción General del Municipio	3
Generalidades del PDSP y del PTS.....	5
Objetivo General	6
Objetivos Específicos.....	6
Alcance	6
Descripción general de la Metodología.....	7
Resultados de la Evaluación.....	7
2. Cumplimiento de las metas sanitarias definidas en el Plan Territorial en Salud - PTS (Eficiencia Técnica).....	11
2.1 Metas de resultado	11
2.2 Relación con eficacia técnica operativa (2020-2021): Presentar el avance al año 2021	13
3. Eficacia Financiera	13
Eficacia Financiera 2020.....	14
Eficacia Financiera 2021.....	14
Eficacia Financiera 2022.....	15
Eficacia Financiera 2023.....	16
Eficiencia operativa anual.....	16
Eficiencia operativa anual 2020	17
Eficiencia operativa anual 2021	17
Eficiencia operativa anual 2022	17
Eficiencia operativa anual 2023	18
Conclusiones.....	19

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.

El informe de gestión de la Evaluación y Monitoreo del Plan Territorial de Salud 2020-023 de Segovia, Antioquia, tiene como objetivo principal brindar un análisis detallado del desempeño y avance del plan en el período establecido. Este informe busca proporcionar información concreta y precisa sobre los indicadores de salud, metas establecidas y programas implementados, así como identificar áreas de mejora para fortalecer la planificación y ejecución de acciones en el sector de la salud en la región.

Descripción General del Municipio

El municipio de Segovia está situado en la subregión nordeste del departamento de Antioquia, se encuentra localizado en la cordillera central de los Andes a 7°, 04, '28" de latitud Norte y a 74°, 41, '56" de longitud Oeste de Greenwich; limita por el norte con los municipios de Zaragoza y El Bagre, por el este con el departamento de Bolívar, por el sur con el municipio de Remedios, y por el oeste con los municipios de Amalfi y Anorí, cuenta con un corregimiento, 32 Veredas y 40 barrios. Según las bases de datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas - DANE para el año 2021, se estima la población total de Segovia en 39.900 habitantes, de los cuales 19.939 corresponden a población masculina que representan el 49,9%, mientras que la población femenina es de 20.051 que representan el 50.1% del total. La extensión territorial es de 1.231 Km²; en la cabecera municipal reside aproximadamente un 82.7% de la población, mientras que el área rural y representa el 17.3%. La pirámide poblacional para el municipio de Segovia en el 2021, se observa que es lentamente de tipo regresiva, evidenciando cambio en la reducción de la natalidad en comparación con la que se tenía en el año 2015 y con tendencia a disminuir aún más según lo proyectado a 2023.

Segovia cuenta con una comunidad indígena llamada Emberá Chamí, situados en las veredas Tagual La Po, la Chinita y Corea alta. En Tagual La Po se tiene registro de 480 indígena pertenecientes a 92 familias, que depende de la minería y agricultura, cuentan con escuela primaria, donde enseñan ambas culturas, también cuentan con CDI, red eléctrica, acueducto rural, promotor de salud y dinamizador de EPS. Su economía está basada en pequeñas parcelas que cada familia explota con la siembra de yuca, arroz, frijol, maíz y plátano; estos conforman su base alimenticia complementada con la caza y la pesca.

Al observar la morbimortalidad del municipio, se evidencia que las principales razones de muerte en el municipio de Segovia fueron las Causas Externas, entre ellas se destacan las agresiones por homicidio que se dan especialmente en el género masculino, también están las enfermedades del sistema circulatorio y la morbilidad en su mayoría se da por las enfermedades no trasmisibles.

Es un municipio, que su historia se ha visto afectado por violencia, el desplazamiento y el fenómeno migratorio; también tuvo grandes afectaciones relacionadas con la pandemia COVID-19, cuenta con servicios de energía y acueducto en un alto porcentaje municipal, tanto para el área urbana como rural, posee adecuadas coberturas de aseguramiento en salud y coberturas de vacunación. El municipio cuenta con la ESE Hospital San Juan de Dios, la cual dispone de todos los servicios de primer nivel de atención; los procesos de referencia al segundo, tercer y cuarto nivel se realizan a los municipios cercanos como Yolombó, Bello y Medellín.

Después de haber realizado el análisis a profundidad de la situación de salud del Municipio de Segovia para el año 2019, se pueden identificar una serie de efectos de salud que han sido priorizados de acuerdo a su grado de negatividad en la Dimensión Plan Decenal, los cuales requieren pronta atención en la medida de las posibilidades.

Tabla 44 identificación de los problemas de salud, municipio de Segovia 2019

Dimensión Plan Decenal	Prioridad	Grupos de Riesgo (MIAS)
1. Salud Ambiental	1. Intoxicaciones por metales pesados (Mercurio) y subregistro de casos	013
	2. Letalidad por accidentes ofídicos	
	3. Alto riesgo de adquirir enfermedades vehiculizadas por el agua y los alimentos (EDA)	000
2. Vida saludable y condiciones no transmisibles	1. Altas tasas de mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio	001
	2. Altas tasas de mortalidad en el municipio por neoplasias	007
3. Convivencia social y salud mental	1. Alta tasa de mortalidad 273,5 muertes por 100.000 hombres debido a causas externas (Homicidios)	012
	2. Alta prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales	013
	3. alta accidentalidad en transporte terrestre	012
	4. aumento del número de casos de intento suicida	012
4. Seguridad alimentaria y nutricional	1. Proporción de recién nacidos a término con bajo peso al nacer	008
	2. Alta prevalencia de sobrepeso y obesidad en la población de 18 a 64 años	003
	3. aumento de menores de 5 años desnutrición	008
5. Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	1. aumento Tasa de incidencia de VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual	009
	2. prevalencia de mortalidad perinatal	008
	3. aumento de la tasa de incidencia de sífilis gestacional y congénita	009
	4. alta tasa de embarazos en adolescente (menores de 19 años)	008
	5. Aumento de la morbilidad materna	008



Alcaldía de Segovia

6. Vida saludable y enfermedades transmisibles	1 Alta morbilidad y mortalidad por infecciones respiratorias agudas	009
	2 Aumento en la tasa de incidencia de tuberculosis	009
	3 Alta incidencia y letalidad de enfermedades transmitidas por vectores	009
	4 baja cobertura utiles de vacunación	008
7. Salud pública en emergencias y desastres	1. no se tienen socializados los planes de emergencia	013
	2.No están desarrolladas las capacidades básicas para la vigilancia y respuesta a emergencias de salud pública	013
	3. equipo de respuesta inmediata no activo	013
8. Salud y Ambito laboral	1 Baja cobertura para los trabajadores del sector informal en el Sistema General de Riesgos Laborales.	011
	2 pocas actividades de seguridad y salud en el trabajo dirigadas a los trabajadores del sector informal	011
9 Gestión diferencial en poblaciones vulnerables	1 Alta incidencia y letalidad de las enfermedades transmisibles en las poblaciones vulnerables	000
	2 La población con discapacidad no se encuentra identificada en su totalidad en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPCD)	000
	3 No existe información suficiente para caracterizar las poblaciones vulnerables, (indígenas, afro, adultos mayores, discapacidad, víctimas) así como el riesgo en salud de las mismas.	000
	4. no existe atención en salud diferenciada para la población vulnerable	000
10. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	1 Fortalecimiento de los procesos de vigilancia en salud pública a nivel municipal y en la E.S.E Hospital San Juan de Dios	000
	2 fortalecimiento de los proceso sistemas de información en salud	000
	3. implementar medida para reducir la clasificación de signos y síntomas mal definidos dado que estos han aumentado, dado que están aportando el 30% de las consultas	000

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. 11).

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.



www.segovia-antioquia.gov.co

Centro Administrativo Municipal (CAM)
Cra 50 # 50 – 32 / Código postal: 052810
Correo: alcaldia@segovia-antioquia.gov.co
Línea única de atención a la ciudadanía (604) 831 58 60 ext. 3001
Commutador (604) 831 58 60 / Segovia – Antioquia



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 de 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 una evaluación completa y objetiva del Plan Territorial de Salud 2020-2023 de Segovia, Antioquia.

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
- Orientar a los responsables de la toma de decisiones para fortalecer el plan y garantizar una atención de salud eficiente y equitativa para la población de Segovia
- Analizar los logros y desafíos encontrados en la implementación del plan
- Identificar las recomendaciones y acciones necesarias para mejorar la calidad y efectividad de las intervenciones en el sector de la salud

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	77,1
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	2	
	V3	Comunicadores	4	
	V4	Representantes de la Sociedad Civil	3	
	V5	Coordinador técnico del PTS	4	
	V6	Funcionarios responsables de cada Dimensión	5	
	V7	Responsable de la Planeación en Salud	5	
2. Abogacía de la autoridad sanitaria	V1	Autoridad Sanitaria	4	80,0
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	6	70,0
	V2	Ruta o Plan de Trabajo acordada con las demás dependencias para la formulación participativa de los PTS	3	
	V3	Equipo de gobierno convocado para la implementación del proceso de la planeación integral en salud	3	
	V5	Actores comunitarios convocados para la implementación del proceso de la planeación integral en salud	3	

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
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 (ICP)

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 (ICP)				
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 ámbito laboral	V8	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud y ámbito 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 COAI 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

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	4	423,1
V2	Desarrollo de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el Talento Humano en salud	4	
V3	Gestión administrativa y financiera para ejecutar de manera óptima los recursos del PTS	4	
V4	Gestión del aseguramiento que garantiza la gestión del riesgo en salud	4	
V5	Gestión del conocimiento que conduzca a generar información para la toma de decisiones en salud	4	
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	4	
V10	Participación social con el objetivo de lograr que la ciudadanía y comunidades incidan en las decisiones del PTS	4	
V11	Equipo de gobierno convocado para el seguimiento del PTS	4	
V12	Vigilancia en salud pública para generar información sobre los eventos que afecten o puedan afectar la salud	4	
V13	Inspección vigilancia y control con el objetivo de identificar, eliminar o minimizar riesgos para la salud	4	

El municipio de Segovia, tiene como propósito, concientizar a la población y a los diferentes sectores públicos y privados, en que los temas relacionados con el proceso de salud-enfermedad, no son solo competencia de las IPS, ESE y EAPB; sino que, por el contrario, existe una transversalidad en diferentes ámbitos, que permite visibilizar las necesidades de la población de manera más acertada según los determinantes sociales de cada sector; por lo tanto; se ha trabajado arduamente en motivar su participación a través de diferentes espacios.

La Secretaría de Salud y Bienestar Social, 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 logré una mayor articulación y se incentive aún más los derechos ciudadanos para la participación e interacción con la comunidad en diferentes momentos y escenarios que faciliten la contribución en la construcción de los distintos planes, programas y proyectos en salud.

comunidad sobre la importancia del control de esta enfermedad, donde los valores actuales de 5.70 y 6.16 respectivamente, superan significativamente las metas establecidas de 2.8 y 5.0. Asimismo, la tasa de desnutrición en menores de 5 años muestra una tendencia positiva, indicando el éxito en las intervenciones y programas de nutrición que se han implementado como estrategia para disminuir las cifras en comparación con la línea de base de 2019, con un valor actual de 274.90 por debajo de la meta establecida de 505.

En aspectos relacionados con la cobertura y acceso a servicios de salud, hay una tendencia mixta. Por ejemplo, mientras que el porcentaje de aseguramiento en salud ha superado la meta establecida de 97% con un valor actual de 105.00, la cobertura administrativa de vacunación con BCG para nacidos vivos se encuentra ligeramente por debajo de la meta con un valor de 29.60 en comparación con la meta de 30 esto debido a que un porcentaje alto de partos es atendido en hospitales de segundo y tercer nivel de atención.

En cuanto a la prevención de riesgos y lesiones, se observan resultados variables. Algunos indicadores, como la tasa de intento de suicidio con un valor actual de 92.00 y la tasa de mortalidad por accidentes de tránsito con un valor actual de 12.40, muestran una tendencia favorable al acercarse o mantenerse cerca de las metas establecidas de 93 y 15.5 respectivamente que nos llevan a seguir fortaleciendo la implementación de programas en educación y mejora en la infraestructura vial. Sin embargo, la tasa de intoxicaciones por monóxido de carbono con un valor actual de 37.30 y la tasa de violencia intrafamiliar con un valor actual de 420.10 han superado las metas, indicando desafíos fuertes para la intervención en la gestión de estos problemas de salud pública.

Si bien algunos indicadores muestran progresos alineados con las metas, otros reflejan desafíos persistentes o incluso con alerta de la situación. Este análisis resalta la importancia de evaluar y ajustar estrategias para abordar eficazmente las necesidades de salud de la población y garantizar el cumplimiento de los objetivos establecidos.

a. Meta de resultado			III. Coherencia de lo programado con respecto a la línea de base	
			Meta establecida por la ET	
No.	Meta	Tipo de meta	h. Valor programado	i. SemafORIZACIÓN
1	A 2023 mantener la medición del IRCA 53,7	M-C	53,7000	
2	A 2023 mantener la tasa de intento suicidio en 93 por cada 100 mil habitantes.	M-M	93,0000	
3	A 2023 reducir la tasa de fecundidad específica en mujeres de 10-14 años por cada cien mil mujeres	R	2,8000	
4	A 2023 mantener en 62 la tasa de tuberculosis por cada cien mil habitantes	M-M	62,0000	
5	A 2023 mantener en 25,8 la tasa de intoxicaciones por monóxido de carbono por cada 100 mil habitantes	M-M	25,8000	
6	A 2023 mantener en 5,0 Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	M-M	5,0000	
7	A 2023 mantener en 15,5 la tasa de mortalidad por accidentes de tránsito por cada 100 mil habitantes	M-M	15,5000	
8	A 2023 mantener en 1,6 la tasa de mortalidad en menores de 5 años por cada cien mil menores de 5 años	M-M	1,6000	
9	A 2023 disminuir a 265 la tasa de desnutrición en menores de 5 años.	R	505,3000	
10	A 2023 mantener en 97 el porcentaje de aseguramiento en salud.	M-C	97,0000	
11	A 2023 mantener en 284,3 la tasa de exposición rábica por cada cien mil habitantes.	M-M	284,3000	
12	A 2023 disminuir a 387,7 la tasa de violencia intrafamiliar por cada cien mil habitantes.	R	387,7000	
13	A 2023 mantener en 33,5 la tasa de sífilis gestacional por cada 100 mil embarazos.	M-M	33,5000	
14	A 2023 mantener en 463,2 la tasa de dengue por cada cien mil habitantes	M-M	463,2000	
15	A 2023 mantener en 25,8 la tasa de intoxicaciones por monóxido de carbono por cada 100 mil habitantes	M-M	25,8000	
16	A 2023 mantener en 64,6 la mortalidad por infarto agudo de miocardio por cada cien mil habitantes.	M-M	64,6000	
17	A 2023 mantener en 2,6 la tasa de intoxicaciones por metales pesados por cada 100 mil habitantes.	M-M	2,6000	
18	A 2023 aumentar a 30 las Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos	A	27,0900	
19	A 2023 mantener en 8,28 el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	M-C	8,2800	
20	A 2023 mantener en 59,47 la cobertura de aseguramiento en régimen subsidiado.	M-C	59,4700	
21	A 2023 disminuir a 12 la tasa de enfermedades transmitidas por alimentos por cada cien mil habitantes	M-M	28,4000	
22	A 2023 mantener en 33,6 la tasa de VIH/SIDA/ por cada cien mil habitantes	M-M	33,6000	
23	A 2023 mantener en 816, la tasa de malaria por cada cien mil habitantes	M-M	816,7000	
24	A 2023 mantener en 1, 2 la prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	M-M	1,2000	
25	A 2023 disminuir a 265 la tasa de desnutrición en menores de 5 años.	R	505,3000	
26	A 2023 mantener en 36,44 la cobertura de aseguramiento en régimen contributivo	M-C	36,4400	



Alcaldía de Segovia

Fuente: Observatorio de la DSSA 2022

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

a. Meta de resultado			IV. Relación con eficacia técnica operativa											
			Cumplimiento según lo programado por línea operativa											
No.	Meta	Tipo de meta	2020			2021			2022			2023		
			PS	GN	GSP	PS	GN	GSP	PS	GN	GSP	PS	GN	GSP
1	A 2023 mantener la medición del IRCA 53,7	M-C	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP
2	A 2023 mantener la tasa de intento suicidio en 93 por cada 100 mil habitantes.	M-M	SP	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
3	A 2023 reducir la tasa de fecundidad específica en mujeres de 10-14 años por cada cien mil mujeres	R	78%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
4	A 2023 mantener en 62 la tasa de tuberculosis por cada cien mil habitantes	M-M	SP	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
5	A 2023 mantener en 25,8 la tasa de intoxicaciones por monóxido de carbono por cada 100 mil habitantes.	M-M	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
6	A 2023 mantener en 5,0 Prevalencia de hipertensión arterial en personas de 18 a 69 años	M-M	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
7	A 2023 mantener en 15,5 la tasa de mortalidad por accidentes de tránsito por cada 100 mil habitantes.	M-M	84%	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
8	A 2023 mantener en 1,6 la tasa de mortalidad en menores de 5 años por cada cien mil menores de 5 años.	M-M	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP
9	A 2023 disminuir a 265 la tasa de desnutrición en menores de 5 años.	R	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
10	A 2023 mantener en 97 el porcentaje de aseguramiento en salud.	M-C	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
11	A 2023 mantener en 284,3 la tasa de exposición rábica por cada cien mil habitantes.	M-M	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
12	A 2023 disminuir a 387,7 la tasa de violencia intrafamiliar por cada cien mil habitantes.	R	SP	100%	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP
13	A 2023 mantener en 33,5 la tasa de sífilis gestacional por cada 100 mil embarazos.	M-M	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
14	A 2023 mantener en 463,2 la tasa de dengue por cada cien mil habitantes	M-M	SP	100%	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP
15	A 2023 mantener en 25,8 la tasa de intoxicaciones por monóxido de carbono por cada 100 mil habitantes.	M-M	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP
16	A 2023 mantener en 64,6 la mortalidad por infarto agudo de miocardio por cada cien mil habitantes.	M-M	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
17	A 2023 mantener en 2,6 la tasa de intoxicaciones por metales pesados por cada 100 mil habitantes.	M-M	78%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
18	A 2023 aumentar a 30 las Coberturas administrativas de vacunación con BCG para nacidos vivos	A	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
19	A 2023 mantener en 8,28 el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	M-C	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
20	A 2023 mantener en 59,47 la cobertura de aseguramiento en régimen subsidiado.	M-C	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%
21	A 2023 disminuir a 12 la tasa de enfermedades transmitidas por alimentos por cada cien mil habitantes.	M-M	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
22	A 2023 mantener en 33,6 la tasa de VIH/SIDA/ por cada cien mil habitantes	M-M	SP	SP	78%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
23	A 2023 mantener en 816, la tasa de malaria por cada cien mil habitantes	M-M	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
24	A 2023 mantener en 1,2 la prevalencia de diabetes mellitus en personas de 18 a 69 años	M-M	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
25	A 2023 disminuir a 265 la tasa de desnutrición en menores de 5 años.	R	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP
26	A 2023 mantener en 36,44 la cobertura de aseguramiento en régimen contributivo	M-C	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP	SP

Fuente: Observatorio de la DSSA 2022

Las líneas operativas orientan la acción sobre los determinantes intermedios, tales como condiciones ambientales, comportamentales y de los servicios a cargo del sector salud, entre otros sectores y la comunidad. Según la semaforización para las líneas operativas en el año 2022 no se obtuvo un cumplimiento adecuado; sin embargo, para el año 2023, se observa un avance de la eficacia operativa de 100%, con una mayor intervención de acciones desde la línea de promoción en salud, por lo cual es necesario fortalecer la planeación de actividades en las otras líneas operativas.

3. Eficacia Financiera

El cumplimiento de la ejecución de los recursos el municipio de Segovia – Antioquia es favorable ya que los recursos presupuestados fueron ejecutados en su mayoría, dando avance al cumplimiento de las metas planteadas durante la vigencia 2020 – 2023.

Eficacia Financiera 2020

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento:	MU 5736 - DTS ALCALDIA MUNICIPAL DE SEGOVIA	Período:	01/01/2020 - 31/12/2020 (Período 2020-2020)	Desagregación:	Meta Sanitaria del componente o meta de producto	Índice Eficacia Financiera 100,00
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria del componente o meta de producto		Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de		
Salud ambiental	Habitat saludable	para promover la calidad de vida y salud de la población, de las presentes y a las futuras generaciones con miras a materializar progresivamente el derecho a un ambiente sano		\$20,000,000.00	\$20,000,000.00	100		
Salud ambiental	Habitat saludable	Bajar en porcentajes de unidades y producción del ambiente (ESTRATEGIA AMBIENTE SALUDABLE)		\$90,000,000.00	\$90,000,000.00	100		
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud mental y la convivencia	Realizar campañas dirigidas a población que ha sido beneficiada con la implementación de la convivencia social con base en		\$20,000,000.00	\$20,000,000.00	100		
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud mental y la convivencia	Desarrollo de entornos protectores para la salud mental y la convivencia social con base en		\$10,000,000.00	\$10,000,000.00	100		
Seguridad, derechos sexuales y reproductivos	Prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva desde un enfoque de derechos	Fomentar los servicios de promoción de los derechos sexuales, reproductivos y de equidad de género		\$20,000,000.00	\$20,000,000.00	100		
Seguridad, derechos sexuales y reproductivos	Prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva desde un enfoque de derechos	Promover prácticas sexuales con sentido y prevención. Campaña de sensibilización efectiva para implementación de la estrategia de vacunación en		\$40,000,000.00	\$40,000,000.00	100		
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades emergentes, re-emergentes y desatendidas	Búsqueda activa y canalización efectiva de		\$45,000,000.00	\$45,000,000.00	100		
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades emergentes, re-emergentes y desatendidas	Campañas respiratorias, 100% de canalización efectiva de		\$50,000,000.00	\$50,000,000.00	100		
Salud pública en emergencias y desastres	Seguridad integral de riesgos en emergencias y desastres	Realizar un plan de acción de promoción y		\$20,000,000.00	\$20,000,000.00	100		
Vida saludable y enfermedades no transmisibles	Medios, condiciones y estilos de vida saludables	Promover estrategias de atención a grupos vulnerables y con riesgo detectado RCV. Continuar		\$43,887,285.00	\$43,887,285.00	100		
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el trabajo	Realizar un plan de acción de promoción y		\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100		
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes	Jornadas de Barrio saludable, basadas en generar estilos y hábitos de vida saludable, articulada para		\$20,000,000.00	\$20,000,000.00	100		
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes	atenciones según ciclo vital, tener en cuenta la priorización en programas de grupos vulnerables y con riesgo detectado RCV. - Sesiones de fortalecimiento de entornos que promueven		\$20,000,000.00	\$20,000,000.00	100		
Seguridad alimentaria y nutrición	Disponibilidad y acceso a los alimentos	Desarrollar programas educativos para fomentar la reducción		\$20,000,000.00	\$20,000,000.00	100		
Seguridad alimentaria y nutrición	Disponibilidad y acceso a los alimentos	Programas educativos para fomentar la reducción		\$20,000,000.00	\$20,000,000.00	100		
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Alcanzar cobertura del 99% en aseguramiento en salud		\$10,878,187,410.00	\$10,878,187,410.00	100		
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Atender los centros de salud, generando		\$0.00	\$0.00	0		
TOTAL				\$71,282,074,802.00	\$71,282,074,802.00			

Eficacia Financiera 2021

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento:	MU 5736 - DTS ALCALDIA MUNICIPAL DE SEGOVIA	Período:	01/01/2021 - 31/12/2021 (Período 2021-2021)	Desagregación:	Meta Sanitaria del componente o meta de producto	Índice Eficacia Financiera 100,00
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria del componente o meta de producto		Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de		
Salud ambiental	Habitat saludable	para promover la calidad de vida y salud de la población, de las presentes y a las futuras generaciones con miras a materializar progresivamente el derecho a un ambiente sano		\$2,400,000.00	\$2,400,000.00	100		
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud mental y la convivencia	Desarrollo de entornos protectores para la salud mental y la convivencia social con base en educación en el desarrollo de habilidades sociales, de auto regulación y de afrontamiento en ámbito educativo, comunitario e institucional.		\$10,000,000.00	\$10,000,000.00	100		
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades emergentes, re-emergentes y desatendidas	Búsqueda activa y canalización efectiva de sintomáticos respiratorios, 100% de canalizaciones efectivas, campañas educativas a la población con riesgo de transmisión por TB y lepra, reducir la morbilidad por TB. Conformación de masa de trabajo de tuberculosis y creación de la ruta de atención a alcanzar cobertura del 99% en aseguramiento en salud		\$52,000,000.00	\$52,000,000.00	100		
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Alcanzar cobertura del 99% en aseguramiento en salud		\$22,172,342,255.00	\$22,172,342,246.00	100		
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el trabajo	Ejecutar un plan de acción de promoción y prevención dirigido a poblaciones laborales vulnerables. Grupo de trabajo para fortalecer y promover la buena salud ocupacional en trabajadores informales.		\$2,000,000.00	\$2,000,000.00	100		
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes	Jornadas de Barrio saludable, basadas en generar estilos y hábitos de vida saludable, articulada para ruta integral de atenciones según ciclo vital, tener en cuenta la priorización en programas de grupos vulnerables y con riesgo detectado RCV. - Sesiones de fortalecimiento de entornos que promueven		\$1,400,000.00	\$1,400,000.00	100		
TOTAL				\$22,220,142,255.00	\$22,220,142,246.00			

Eficacia Financiera 2022

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento: MU 3316 - DTS ALCALDIA MUNICIPAL DE SEGOVIA	Índice Eficacia Financiera (2022)		
		Municipio: 01/01/2020 - 31/12/2022 (Periodo 2020-2022)	91-95 % < 300 %		
		Designación: Meta territorial del componente o meta de producto	86-90 % < 80 %		
			76-85 % < 60 %		
			66-75 % < 40 %		
			56-65 % < 20 %		
Índice Eficacia Financiera (2022)					
Dimensión	Componente	Meta territorial del componente o meta de producto	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat saludable	para promover la calidad de vida y salud de la población, de las presentes y a las futuras generaciones con miras a	2900,000.00	2900,000.00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Educar en prácticas de cuidado y protección del ambiente. (ESTRATEGIA BARRIO SALUDABLE).	\$0.00	\$0.00	0
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud mental y la convivencia	Realizar campañas dirigidas a población que ha sido beneficiada con la implementación de la estrategia de	\$0.00	\$0.00	0
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud mental y la convivencia	Declaración de entornos protectores para la salud mental y la convivencia social con base en educación en el	\$6,000,000.00	\$6,000,000.00	100
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva desde un enfoque de derechos	Prestar los servicios de promoción de los derechos sexuales, reproductivos y de equidad de género	\$0.00	\$0.00	0
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva desde un enfoque de derechos	Promover prácticas sexuales con sentido y protección. Campaña de canalización efectiva para la toma de	\$6,300,000.00	\$6,300,000.00	100
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades emergentes, re-emergentes y zoonóticas	Implementación de la estrategia de vacunación sin barreras, que disminuye las oportunidades perdidas y	\$0.00	\$0.00	0
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades emergentes, re-emergentes y zoonóticas	Búsqueda activa y canalización efectiva de síntomas respiratorios, 100% de canalizaciones efectivas.	\$12,000,000.00	\$12,000,000.00	100
Salud pública en emergencias y desastres	Gestión integral de riesgos en emergencias y desastres	socialización de planes de emergencia, ola invernal, pluviales, atención en salud en el marco de la atención	\$1,800,000.00	\$1,800,000.00	100
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Modos, condiciones y estilos de vida saludables	Promover estrategias de atención a grupos vulnerables y con riesgo detectado PCV. Continuar un grupo de trabajo	\$2,400,000.00	\$2,400,000.00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el trabajo	Ejecutar un plan de acción de promoción y prevención dirigido a poblaciones laborales vulnerables. Grupo de	\$1,600,000.00	\$1,600,000.00	100
Trascender la gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes	Jornadas de Barrio saludable, basadas en generar estilos y hábitos de vida saludable, articulada para ruta integral	\$0.00	\$0.00	0
Trascender la gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes	Jornadas de Barrio saludable, basadas en generar estilos y hábitos de vida saludable, articulada para ruta integral	\$1,050,000.00	\$1,050,000.00	100
Seguridad alimentaria y nutricional	Disponibilidad y acceso a los alimentos	Desarrollar y ejecutar la estrategia de seguridad alimentaria	\$6,000,000.00	\$6,000,000.00	100
Seguridad alimentaria y nutricional	Disponibilidad y acceso a los alimentos	Revisar el 100% establecimientos educativos. Encuentros educativos para fomentar la reducción del	\$0.00	\$0.00	0
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Mejorar la infraestructura del sistema de salud pública a través de la construcción, ampliación, adecuación,	\$0.00	\$0.00	0
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Incrementar cobertura del 99% en seguimiento en salud	\$20,987,393,362.49	\$20,987,393,362.49	100
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	Adecuar los centros de salud, garantizando condiciones de infraestructura y dotación de insumos y equipos para	\$0.00	\$0.00	0
		TOTAL	\$16,053,441,505.49	\$16,053,441,562.49	

Eficacia Financiera 2023

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento: MU 5736 - DT5 ALCALDÍA MUNICIPAL DE SEGOVIA	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 / No ejecutar
Índice Eficacia Financiera : 99,95					
Dimensión	Componente	Meta sanitaria del componente o meta de producto	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat saludable	para promover la calidad de vida y salud de la población, de las presentes y a las futuras generaciones con miras a materializar progresivamente el derecho a un ambiente sano	\$78,200,000.00	\$78,200,000.00	100
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades emergentes, re-emergentes y desatendidas	Implementación de la estrategia de vacunación sin barreros, que disminuya las oportunidades perdidas y garantice el acceso a la vacunación: apoyo a la vacunación extramural	\$78,230,205.88	\$73,049,020.88	93.38
Salud pública en emergencias y desastres	Gestión integral de riesgos en emergencias y desastres	socialización de planes de emergencia, día invernal, pólvora, Atención en salud en el marco de la atención integral a niñas, niños y adolescentes. Jornada de movilización en torno al no uso de fuegos pirotécnicos- cero niños quemados en Segovia	\$15,000,000.00	\$15,000,000.00	100
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Modos, condiciones y estilos de vida saludables	Promover estrategias de atención a grupos vulnerables y con riesgo detectado RCV. Conformar un grupo de trabajo para el seguimiento efectivo de casos de hipertensión y diabetes mellitus en población en general	\$48,000,000.00	\$48,000,000.00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el trabajo	Ejecutar un plan de acción de promoción y prevención dirigido a poblaciones laborales vulnerables. Grupo de trabajo para fortalecer y promover la buena salud ocupacional en trabajadores informales.	\$15,000,000.00	\$15,000,000.00	100
Transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	Desarrollo Integral de las niñas, niños y adolescentes	Jornadas de Barrio saludable, basadas en generar estilos y hábitos de vida saludable, articulada para ruta integral de atenciones según ciclo vital, tener en cuenta la priorización en programas de grupos vulnerables	\$55,879,040.00	\$45,679,040.00	81.75
Seguridad alimentaria y nutricional	Disponibilidad y acceso a los alimentos	Desarrollar y ejecutar la estrategia de seguridad alimentaria	\$27,900,000.00	\$27,900,000.00	100
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud mental y la convivencia	Desarrollo de entornos protectores para la salud mental y la convivencia social con base en educación en el desarrollo de habilidades sociales, de auto regulación y de afrontamiento en	\$72,400,000.00	\$72,400,000.00	100
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva desde un enfoque de derechos	Promover prácticas sexuales con sentido y protección. Campaña de canalización efectiva para la toma de citología y examen de próstata – auto examen de mama. Capacitar a	\$45,000,000.00	\$45,000,000.00	100
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	alcanzar cobertura del 99% en aseguramiento en salud	\$27,974,954,262.31	\$27,974,909,257.09	100
TOTAL:			\$28,410,563,508.20	\$28,395,137,817.98	

Eficiencia operativa anual

Para el periodo 2020 - 2023 se evidencia que la entidad territorial optimizó el uso de los recursos para lograr la apuesta en salud en el territorio y su contribución a los objetivos estratégicos del PDSP.

Eficiencia operativa anual 2020

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	>= 80 % <= 100 %
	>= 60 % < 80 %
	>= 0 % < 60 %
	> 100 %
	no ejecutar / Sin program

Periodo 01/01/2020 - 31/12/2023
Año 2020

Dimensión	Componen	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaj
Salud ambiental	Hábitat sal	Mejorar la calidad	A 2023 mantener la me	53,7000	0	100	100	10	56
Convivencia social y se	Promoción	Identificar los prior	A 2023 mantener la ta	93,0000	100	100	100	100	100
Sexualidad, derechos	Prevención	Capacitar, difundir	A 2023 reducir la tasa	2,8000	100	100	100	10	78
Vida saludable y enfer	Enfermedad	Fortalecer el abor	A 2023 mantener en 6	62,0000	100	100	100	100	100
Salud pública en emer	Gestión int	Identificar el nive	A 2023 mantener en 2	25,8000	0	10	10	100	46
Vida saludable y condi	Modos, cor	Fortalecer el abor	A 2023 mantener en 5	5,0000	100	100	100	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad	Generar responsa	A 2023 mantener en 1	15,5000	100	100	100	10	64
Transversal gestión dif	Desarrollo	NNA Fortalecer el	A 2023 mantener en 1	1,6000	0	0	100	0	100
Seguridad alimentaria	Disponibili	Lograr mejores inc	A 2023 disminuir a 26	505,3000	100	100	100	100	100
Fortalecimiento de la	Fortalecim	maximizar el uso	A 2023 mantener en 9	97,0000	0	0	0	100	100
Salud ambiental	Hábitat sal	Mejorar la calidad	a 2023 mantener en 28	284,3000	100	100	100	100	100
Convivencia social y se	Promoción	Identificar los prior	A 2023 disminuir a 387	387,7000	100	100	100	100	100
Sexualidad, derechos	Prevención	Capacitar, difundir	A 2023 mantener en 3	33,5000	100	100	100	100	100
Vida saludable y enfer	Enfermedad	Fortalecer el abor	A 2023 mantener en 4	463,2000	10	10	100	100	55
Salud pública en emer	Gestión int	Identificar el nive	A 2023 mantener en 2	25,8000	0	100	100	100	100
Vida saludable y condi	Modos, cor	Alertar a la poblac	a 2023 mantener en 64	64,6000	0	100	100	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad	Generar responsa	A 2023 mantener en 2	2,6000	100	100	100	10	78
Transversal gestión dif	Desarrollo	Fortalecer en tod	A 2023 aumentar a 30	127,0900	0	0	100	100	100
Seguridad alimentaria	Disponibili	Lograr mejores inc	A 2023 mantener en 8	8,2800	100	100	100	100	100
Fortalecimiento de la	Fortalecim	maximizar el uso	A 2023 mantener en 5	59,4700	100	100	100	100	100
Salud ambiental	Hábitat sal	Identificación y pi	A 2023 disminuir a 12	28,4000	100	100	100	100	100
Convivencia social y se	Promoción	Identificar los prior	A 2023 mantener en 3	93,0000	100	100	100	100	100
Sexualidad, derechos	Prevención	Capacitar, difundir	A 2023 mantener en 3	33,6000	100	100	100	10	78
Vida saludable y enfer	Enfermedad	Fortalecer el abor	A 2023 mantener en 8	816,7000	0	100	100	100	100
Salud pública en emer	Gestión int	Identificar el nive	A 2023 mantener en 2	25,8000	0	100	100	10	64
Vida saludable y condi	Modos, cor	Alertar a la poblac	A 2023 mantener en 1	1,2000	0	100	100	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad	Generar responsa	A 2023 mantener en 1	15,5000	100	100	100	10	64
Transversal gestión dif	Desarrollo	Fortalecer en tod	A 2023 mantener en 1	1,6000	0	0	100	100	100
Seguridad alimentaria	Disponibili	Lograr mejores inc	A 2023 disminuir a 26	503,0000	0	100	0	0	100
Fortalecimiento de la	Fortalecim	maximizar el uso	A 2023 mantener en 3	36,4400	100	0	0	0	100

Eficiencia operativa anual 2021

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	>= 80 % <= 100 %
	>= 60 % < 80 %
	>= 0 % < 60 %
	> 100 %
	no ejecutar / Sin program

Periodo 01/01/2020 - 31/12/2023
Año 2021

Dimensión	Componen	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump. Trim 1	Cump. Trim 2	Cump. Trim 3	Cump. Trim 4	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat sal	Mejorar la calidad	A 2023 mantener la me	53,7000	100	100	100	100	100
Convivencia social y se	Promoción	Identificar los prior	A 2023 disminuir a 387	387,7000	100	100	100	100	100
Vida saludable y enfer	Enfermedad	Fortalecer el abor	A 2023 mantener en 4	463,2000	100	100	100	100	100
Fortalecimiento de la	Fortalecim	maximizar el uso	A 2023 mantener en 5	59,4700	100	100	100	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad	Generar responsa	A 2023 mantener en 1	15,5000	100	100	100	100	100
Transversal gestión dif	Desarrollo	Fortalecer en tod	A 2023 mantener en 1	1,6000	100	100	100	100	100

Eficiencia operativa anual 2022



Alcaldía de Segovia



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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

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

Año 2022

Dimensión	Compone	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump. Trim 1 %	Cump. Trim 2 %	Cump. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat sal	Mejorar la calidad	A 2023 manerter la me	53,7000	0	0	0	100	100
Convivencia social y sa	Promoción	Identificar los pri	A 2023 mantener la tas	93,0000	0	0	0	0	0
Sexualidad, derechos	Prevenció	Capacitar, difundi	A 2023 reducir la tasa d	2,8000	0	0	0	0	0
Vida saludable y enfer	Enfermeda	Fortalecer el abor	A 2023 mantener en 62	62,0000	0	0	0	0	0
Salud pública en emer	Gestión int	Identificar el nive	A 2023 mantener en 25	25,8000	0	0	0	0	0
Vida saludable y condi	Modos, cor	Fortalecer el abor	A 2023 mantener en 5,	5,0000	0	150	100	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad	Generar responsa	A 2023 mantener en 15	15,5000	0	0	0	0	0
Transversal gestión dif	Desarrollo	NNA Fortalecer e	A 2023 mantener en 1,	1,6000	0	0	0	0	0
Seguridad alimentaria	Disponibili	Lograr mejores in	A 2023 disminuir a 265	503,3000	0	266,67	66,67	66,67	100
Fortalecimiento de la	Fortalecim	maximizar el uso	A 2023 mantener en 97	97,0000	0	0	0	0	0
Salud ambiental	Hábitat sal	Mejorar la calidad	A 2023 mantener en 28	284,3000	0	0	0	0	0
Convivencia social y sa	Promoción	Identificar los pri	A 2023 disminuir a 387	387,7000	0	0	200	100	100
Sexualidad, derechos	Prevenció	Capacitar, difundi	A 2023 mantener en 33	33,5000	0	233,33	133,33	75	100
Vida saludable y enfer	Enfermeda	Fortalecer el abor	A 2023 mantener en 46	463,2000	0	50	116,67	300	100
Salud pública en emer	Gestión int	Identificar el nive	A 2023 mantener en 25	25,8000	0	100	200	100	100
Vida saludable y condi	Modos, cor	Alertar a la pobla	A 2023 mantener en 64	64,6000	0	0	0	0	0
Salud y ámbito laboral	Seguridad	Generar responsa	A 2023 mantener en 2,	2,6000	0	200	100	100	100
Transversal gestión dif	Desarrollo	Fortalecer en tod	A 2023 aumentar a 301	27,0900	0	0	0	0	0
Seguridad alimentaria	Disponibili	Lograr mejores in	A 2023 mantener en 8,	8,2800	0	0	0	0	0
Fortalecimiento de la	Fortalecim	maximizar el uso	A 2023 mantener en 55	59,4700	100	100	100	100	100
Salud ambiental	Hábitat sal	Identificación y pr	A 2023 disminuir a 12	28,4000	0	0	0	0	0
Convivencia social y sa	Promoción	Identificar los pri	A 2023 mantener la tas	93,0000	0	0	0	0	0
Sexualidad, derechos	Prevenció	Capacitar, difundi	A 2023 manterner en 3	33,6000	0	0	0	0	0
Vida saludable y enfer	Enfermeda	Fortalecer el abor	A 2023 mantener en 81	816,7000	0	0	0	0	0
Salud pública en emer	Gestión int	Identificar el nive	A 2023 mantener en 25	25,8000	0	0	0	0	0
Vida saludable y condi	Modos, cor	Alertar a la pobla	A 2023 mantener en 1,	1,2000	0	0	0	0	0
Salud y ámbito laboral	Seguridad	Generar responsa	A 2023 mantener en 15	15,5000	0	0	0	0	0
Transversal gestión dif	Desarrollo	Fortalecer en tod	A 2023 mantener en 1,	1,6000	0	100	100	100	100
Seguridad alimentaria	Disponibili	Lograr mejores in	A 2023 disminuir a 265	503,0000	0	0	0	0	0
Fortalecimiento de la	Fortalecim	maximizar el uso	A 2023 mantener en 36	36,4400	0	0	0	0	0

Eficiencia operativa anual 2023



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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

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

Año 2023

Dimensión	Compone	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump. Trim 1	Cump. Trim 2	Cump. Trim 3	Cump. Trim 4	Porcentaje
Salud ambiental	Hábitat sal	Mejorar la calidad	A 2023 manerter la me	53,7000	103,43	90,71	105,04	103	100
Vida saludable y enfer	Enfermeda	Fortalecer el abor	A 2023 mantener en 62	62,0000	75,13	95,26	106,75	110,74	98
Salud pública en emer	Gestión int	Identificar el nive	A 2023 mantener en 25	25,8000	33	144,67	66,5	167	100
Vida saludable y condi	Modos, cor	Fortalecer el abor	A 2023 mantener en 5,	5,0000	59,11	130	93,63	113,2	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad	Generar responsa	A 2023 mantener en 15	15,5000	66,67	118,58	89,82	125,56	100
Transversal gestión dif	Desarrollo	NNA Fortalecer e	A 2023 mantener en 1,	1,6000	31,25	91,84	63,95	173,21	88
Seguridad alimentaria	Disponibili	Lograr mejores in	A 2023 disminuir a 265	503,3000	9,5	78,57	74,53	307,18	100
Convivencia social y sa	Promoción	Identificar los pri	A 2023 disminuir a 387	387,7000	41,75	86,55	86,22	184,95	100
Sexualidad, derechos	Prevenció	Capacitar, difundi	A 2023 mantener en 33	33,5000	107,57	138,41	63,49	89,83	100
Fortalecimiento de la	Fortalecim	maximizar el uso	A 2023 mantener en 55	59,4700	100	100	100	100	100

Conclusiones

La medición del desempeño de la gestión integral en salud es fundamental para fijar las transformaciones que se requieren para mejorar las condiciones de salud de la población y para el logro de las metas definidas en el Plan Decenal de Salud Pública, de igual modo, se constituye en una herramienta de gestión para la toma de decisiones por parte de los mandatarios territoriales y de la autoridad sanitaria.

En el proceso de evaluación del PTS se evidencia que el municipio de Segovia ha venido dando cumplimiento a la programación de los recursos financieros del sector salud frente a la ejecución, lo cual demuestra el compromiso de la autoridad sanitaria con el cumplimiento de las actividades programadas en el Plan de Acción en Salud para el logro de las metas sanitarias del PTS 2020 – 2023.

Desde la perspectiva territorial y al observar el avance que se tiene en el desarrollo de las estrategias y acciones planteadas en el PTS 2020-2023, se podría decir, que dicho resultado es el reflejo del compromiso institucional y la articulación intersectorial, que se ha venido fomentando a nivel municipal. Aunque se han presentado situaciones desfavorables en el proceso de ejecución, se han logrado afrontar de la mejor manera, reinventando y generando diferentes estrategias, que contribuyen al cumplimiento de las metas.

El municipio de Segovia cuenta con población diversa y problemáticas sociales, que retan a la institucionalidad para generar las estrategias y políticas adecuadas en favor de la población más vulnerable: A nivel municipal, se ha logrado identificar las particularidades étnicas, culturales y sociales, con el fin de llevar a las comunidades estos programas y proyectos con el objetivo de impactar de manera positiva sus determinantes sociales.

El análisis de los indicadores de salud para el año 2023 revela tanto logros significativos como áreas de mejora en relación con las metas establecidas. Los indicadores con tendencia positiva, como la tasa de intento de suicidio y el porcentaje de aseguramiento en salud, reflejan el impacto de intervenciones exitosas, como campañas de concientización y programas de acceso a servicios de salud. Para mantener este progreso, es crucial continuar con estas iniciativas y fortalecer los servicios de salud mental y la cobertura universal de salud.

Dentro del territorio son necesarias las intervenciones constantes y esfuerzos aunados en la interoperabilidad e intersectorialidad para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades como pilares fundamentales en el diseño de estrategias de bienestar en el municipio. Estas iniciativas deben buscar no solo educar a la población sobre hábitos saludables, sino también abordar los factores de riesgo y las causas subyacentes de las enfermedades, con el fin de fomentar un estilo de vida saludable y trabajo desde la prevención para así reducir la carga de enfermedades en la sociedad.

Existen desafíos importantes en indicadores como la tasa de fecundidad en mujeres de 10-14 años y la prevalencia de hipertensión arterial, que superan las metas establecidas. Abordar estas áreas requerirá un enfoque integral que incluya educación en salud sexual y reproductiva, promoción de estilos de vida saludables y acceso mejorado a la atención preventiva.



Alcaldía de Segovia

Es fundamental mantener el impulso en la lucha contra la desnutrición infantil y otras enfermedades prevenibles, mediante programas de alimentación suplementaria, promoción de la lactancia materna y educación nutricional.

Promover la prevención y control de enfermedades transmisibles y no transmisibles es esencial para garantizar la salud pública y el bienestar de la comunidad. Esto implica el fortalecimiento en la implementación de medidas efectivas de prevención, como campañas de vacunación, promoción de hábitos de vida saludables y detección temprana de enfermedades, el abordaje los determinantes sociales de la salud que promuevan entornos propicios para estilos de vida adecuados. Enfrentar estas enfermedades de manera integral y proactiva contribuye a mejorar la calidad de vida de la población.



www.segovia-antioquia.gov.co

Centro Administrativo Municipal (CAM)
Cra 50 # 50 – 32 / Código postal: 052810
Correo: alcaldia@segovia-antioquia.gov.co
Línea única de atención a la ciudadanía (604) 831 58 60 ext. 3001
Conmutador (604) 831 58 60 / Segovia – Antioquia



INSTITUCIÓN
DE DESARROLLO Y COOPERACIÓN
MUNICIPAL