



# EVALUACIÓN Y MONITOREO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD -PTS

---

**2023**

**Juan David Rojas Agudelo**  
Alcalde municipal

**Daniela Cadavid González**  
Secretaria de Salud

**Luz Dary David Rojas**  
Subsecretaria de Salud Pública

## Informe de Gestión de la Evaluación y Monitoreo del PTS 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 de los años 2020 – 2023, sirviéndose de la información que genera la plataforma de SISPRO.

El Informe de Gestión de la Evaluación y Monitoreo del Plan Territorial de Salud (PTS) 2023 del municipio de Barbosa representa una herramienta fundamental en el proceso de evaluación y seguimiento de las acciones implementadas para promover la salud y el bienestar de la comunidad. En el marco del compromiso institucional por mejorar la calidad de vida de los habitantes, este informe técnico ofrece un análisis detallado del avance, los logros alcanzados, los desafíos encontrados y las estrategias implementadas durante el periodo evaluado.

El PTS 2023 se erige como un marco estratégico orientado a direccionar las políticas, programas y acciones en materia de salud pública, con el propósito de garantizar el acceso equitativo, la calidad de los servicios y la participación activa de la población en la construcción de entornos saludables. En este contexto, el presente informe se centra en proporcionar una visión integral del desempeño del municipio de Barbosa en la implementación de las acciones planificadas en el marco del PTS 2023, así como en identificar áreas de mejora y oportunidades para fortalecer la gestión en salud.

A través de un enfoque basado en evidencia y datos cuantitativos y cualitativos, se pretende ofrecer una radiografía precisa de la situación de la salud en el municipio, destacando los avances en la consecución de las metas establecidas, la efectividad de las intervenciones realizadas y los resultados obtenidos en términos de impacto en la salud y el bienestar de la población. Asimismo, se busca identificar los factores determinantes que han influido en el desarrollo e implementación de las acciones, así como las lecciones aprendidas y las recomendaciones para futuras intervenciones.



ALCALDÍA DE BARBOSA

## Descripción General del Municipio.

Barbosa es uno de los 125 municipios que conforman el Departamento de Antioquia, está situado dentro de la subregión Valle de Aburra junto con los municipios de: Girardota, Copacabana, Bello, Medellín, Envigado, Sabaneta, La Estrella, Envigado e Itagüí. Se encuentra ubicado al norte de la ciudad de Medellín (36 kilómetros), es paso obligado hacia el Nordeste del Departamento, Magdalena Medio, Santanderes, Costa Norte, y sirve como vía alterna hacia la capital del país.

Cuenta con un área geográfica aproximadamente de 206 km<sup>2</sup>, de los cuales 203 km<sup>2</sup> son rurales y 3 km<sup>2</sup> son del área urbana, equivalentes al 98,54% y 1,46% en expansión. De la superficie total que corresponde al Valle de Aburra (1.152 km<sup>2</sup>), el municipio es el segundo más extenso de los que conforman este territorio, posee una temperatura promedio de 25°C y una altura sobre el nivel del mar de 1.300 metros.

### Población total

Según la proyección de la población DANE, para el año 2023 el municipio tiene una población de 55.649 habitantes; de esta población el 53,5% (29.989 habitantes) reside en el área rural, mientras el 46,5% (26.064 habitantes) en el área urbana.

Para el año 2022 la población fue de 56.053 habitantes, de manera que se evidencia una disminución de la población del municipio para el año 2023 del 0.72%; se presume que esta situación se debe a la migración de Barboseños a la ciudad capital y a los Estados Unidos de América en busca de otras oportunidades como efecto fenómeno de pos pandemia. Por otro lado, en el área urbana se evidencia un aumento poblacional del 0.8%, el cual disminuye en la población del área rural.



## Estructura demográfica

La estructura demográfica hace referencia a la composición de la población que habita en el municipio de Barbosa de acuerdo con la edad y sexo. Se hace uso de la pirámide poblacional que no es más que una herramienta que grafica la distribución de la población,



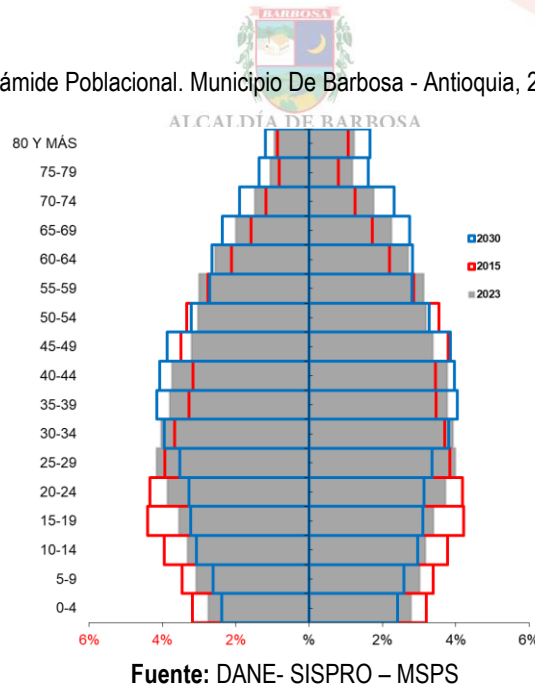
siendo su longitud el 100% de los habitantes. Se debe tener en cuenta que las barras horizontales representan la proporción de hombres a mujeres para cada grupo de edad; de esta manera se logra observar los cambios experimentados al comparar la población de 2015 con respecto a la del 2023 y la proyección para el 2030.

La pirámide poblacional del municipio, nos muestra que las mujeres son más que los hombres en los tres años comparados, hay una tendencia a la disminución en la natalidad en los grupos de primera infancia, infancia, adolescencia y juventud y en los grupos de adultez su tendencia es al aumento, lo cual refleja que la mayoría de las personas tienen más conciencia sobre el autocuidado de su salud, identifican riesgos y consultan de manera oportuna para atender signos y síntomas de alarma, esto además aumenta la esperanza de vida de los habitantes.

De la dinámica poblacional, se puede apreciar una variación importante en cuanto a la distribución de la población por rangos de edad, en el periodo de 2015 al 2023, se identificó un descenso importante en la población de 0 a 24 tanto para mujeres como para hombres, esto asociado a: los adultos ahora son más reacios a formar familia o tener hijos porque manifiestan que el mundo se ha transformado de tal manera que la crianza de un niño no sería tarea fácil, además que la economía del país y por ende en los hogares no es lo suficientemente solvente como para tener más de 2 hijos o más por hogar; otro motivo es el conocimiento, el manejo y el acceso a los métodos de planificación familiar a diferencia de hace unos 15 años atrás.

En los grupos de edad de 25 a 34 años tanto en hombres como en mujeres se presentó variación significativa, en el grupo de 35 a 44 años y de 55 y más años hay un aumento en cada uno de los años, como se mencionó anteriormente hay un envejecimiento constante de su población y se ha transformado su calidad de vida y bienestar. En el grupo de edad de los 45 a 54 años tanto en hombres como en mujeres entre el 2015 y 2023, presentó una tendencia atípica en la adultez y es asociado a los riesgos cardiovasculares y tipos de cáncer sin adherencia al tratamiento, con diagnóstico no oportuno o personas con poca conciencia en el autocuidado de su bienestar físico.

**Figura 1.** Pirámide Poblacional. Municipio De Barbosa - Antioquia, 2015, 2023 y 2030.



### 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, 2020-2023 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 2023

### Objetivos Específicos

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

### Alcance

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

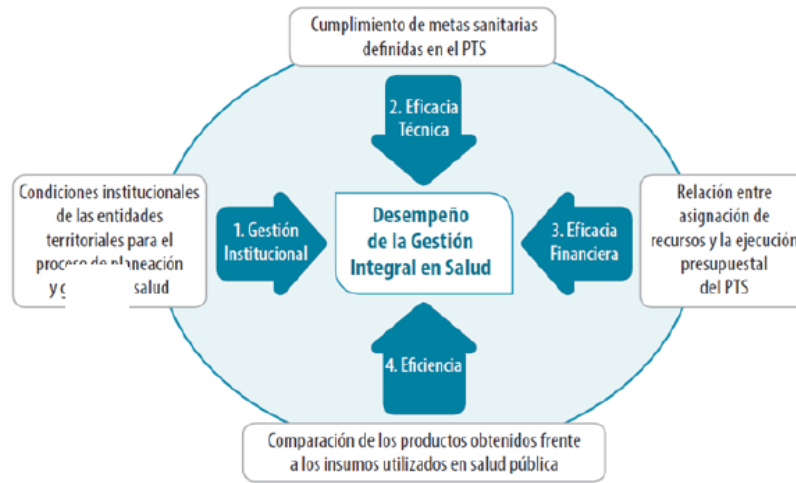
### Descripción general de la Metodología

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





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



### Resultados de la Evaluación.

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

a) Indicadores de participación e incidencia política (PEIP): Mide la participación de los actores y sectores en el proceso de planeación integral, la abogacía y liderazgo por parte de la autoridad sanitaria para incluir la salud en todas las políticas.

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
<b>a) Indicadores de participación e incidencia política (PEIP)</b>				
1. Participación de los actores del territorio en la Planeación Integral en Salud	V1	Oficina de Planeación	5	91,4
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	3	
	V3	Comunicadores	5	
	V4	Representantes de la Sociedad Civil	5	
	V5	Coordinador técnico del PTS	5	
	V6	Funcionarios responsables de cada Dimensión	4	
	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	V1	Voluntad política para realizar el proceso de la planeación integral en salud del respectivo período de gobierno	5	90,0



de la autoridad territorial	V2	Ruta o Plan de Trabajo acordada con las demás dependencias para la formulación participativa de los PTS	4
	V3	Equipo de gobierno convocado para la implementación del proceso de la planeación integral en salud	4
	V5	Actores comunitarios convocados para la implementación del proceso de la planeación integral en salud	5

El monitoreo y la evaluación se constituye en una herramienta de gestión para la toma de decisiones por parte de los mandatarios territoriales y de la autoridad sanitaria, las cuales contribuirán con una mayor gobernabilidad territorial frente a las apuestas de salud acordadas con los actores y sectores que intervienen en el proceso de gestión integral en salud. Las transformaciones que se requieren para mejorar las condiciones de salud de cada territorio y el logro de las apuestas definidas, el liderazgo de los mandatarios y en especial de la secretaria de salud es un elemento de éxito para el logro de los propósitos definidos en el PTS.

b) Indicador actualizado Análisis de la Situación de Salud (ASIS): Mide el cumplimiento de lo establecido en la Resolución 1536 de 2015 con respecto a la actualización del ASIS y la integración de la caracterización poblacional anual a cargo de las EPS, EAPB y ARL, como fuente fundamental para orientar los procesos de planeación en salud y priorización de las intervenciones que se requieren conforme a los indicadores de la Entidad Territorial.

b) Indicador actualizado ASIS (ASIS)			
Salud ambiental	V1	¿La dimensión de Salud ambiental está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1
Vida saludable y condiciones no transmisibles	V2	¿La dimensión de vida saludable y condiciones no transmisibles está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1
Convivencia social y salud mental	V3	¿La dimensión de convivencia social y salud mental está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1
Seguridad alimentaria y nutricional	V4	¿La dimensión de seguridad alimentaria y nutricional está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	V5	¿La dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1
Vida saludable y enfermedades transmisibles	V6	¿La dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1
Salud pública en emergencias y desastres	V7	¿La dimensión de salud pública en emergencias y desastres está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1
Salud y ámbito laboral	V8	¿La dimensión de salud y ámbito laboral está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1
Gestión diferencial de poblaciones vulnerables	V9	¿La dimensión de gestión diferencial de poblaciones vulnerables está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	V10	¿La dimensión de fortalecimiento de la autoridad sanitaria está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1
Integración al ASIS territorial de la información de caracterización poblacional	V11	¿La entidad territorial integró en el ASIS territorial la información de caracterización poblacional a cargo de las EPS, EAPB y ARL que operan en su jurisdicción? Si=1; No=0	1
			100,0

Durante los años 2020 y 2021 y 2022, se ha realizado la actualización del Análisis de la situación de salud del Municipio, lo cual nos da una ruta en la cual podemos avanzar en los determinantes en salud de nuestro municipio garantizando eficiencia en el uso de los recursos, los cuales son asignados de acuerdo a las prioridades establecidas y las





ALCALDÍA DE BARBOSA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

necesidades en salud de nuestras comunidades con el fin de minimizar los riesgos en salud de nuestros habitantes.

c) Indicadores de integración de la priorización de la caracterización poblacional en el PTS (IPCP): Mide el cumplimiento del artículo 16 numeral 16.3 de la Resolución 1536 de 2015 el cual establece: “Integrar al proceso de formulación del PTS la priorización resultante de la caracterización poblacional realizada por las EPS, EAPB y ARL que operan en su jurisdicción”.

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	100,0
Vida saludable y condiciones no transmisibles	V2	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de vida saludable y condiciones no transmisibles del PTS? Responda 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	

d) Indicador de disponibilidad de instrumentos de la Planeación Integral en Salud (DISP\_PIS): Mide el cumplimiento de la Resolución 1536 de 2015 frente a la formalidad y tiempos de carga en el SISPRO de los siguientes instrumentos que orientan y facilitan el seguimiento de la planeación integral en salud.

d) Indicador de disponibilidad de instrumentos de la Planeación Integral en Salud (DISP_PIS)				Relacione el acto administrativo por el cual se formalizó el instrumento
V1	¿El Plan Territorial en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1	100,0	Acuerdo 010 de 2020
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		Acuerdo 010 de 2020
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 2020 y 2021 fue aprobado en Consejo de Gobierno? Responda Si=1; No=0	1		actas de reunión concejo de gobierno
V6	¿El PAS se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO a más tardar el 30 de enero de 2020 y 2021?	1		





El plan territorial de salud vigencia 2020 – 2023 se aprobó mediante acuerdo del Concejo Municipal Numero 010 de 2020, de igual manera el plan de acción y Componente operativo Anual de la vigencia 2020, 2021, 2022 y 2023 fueron aprobados por el consejo de gobierno municipal para las ejecuciones de las actividades a desarrollar durante estas dos vigencias ejecutadas

e) Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial – GSP: Mide el cumplimiento de la entidad territorial en la implementación de los procesos, definidos en el artículo 5 de la Resolución 0518 de 2015, para el logro de resultados en salud.

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	492,3
V2	Desarrollo de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el Talento Humano en salud	5	
V3	Gestión administrativa y financiera para ejecutar de manera óptima los recursos del PTS	5	
V4	Gestión del aseguramiento que garantice la gestión del riesgo en salud	5	
V5	Gestión del conocimiento que conduzca a generar información para la toma de decisiones en salud	5	
V6	Gestión de insumos de interés en salud pública para garantizar a la población que presenta eventos de interés en salud pública	5	
V7	Gestión del Talento humano para garantizar la disponibilidad, suficiencia, y pertinencia del TH	5	
V8	Gestión de las intervenciones colectivas de promoción de la salud y gestión del riesgo	5	
V9	Gestión de la prestación de servicios individuales	5	
V10	Participación social con el objetivo de lograr que la ciudadanía y comunidades incidan en las decisiones del PTS	5	
V11	Equipo de gobierno convocado para el seguimiento del PTS	5	
V12	Vigilancia en salud pública para generar información sobre los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población	5	
V13	Inspección vigilancia y control con el objetivo de identificar, eliminar o minimizar riesgos para la salud humana	5	
TOTAL GESTION INSTITUCIONAL			153,4

En el Municipio de Barbosa, continua fortaleciendo la autoridad sanitaria como estrategia para avanzar en el cumplimiento de las competencias y responsabilidades en materia de salud, en cabeza del señor Alcalde y de la Secretaría de Salud así como el trabajo coordinado con la ESE Hospital San Vicente de Paúl, lo que nos permite en la ejecución de las metas establecidas en el Plan territorial, elaborando un Plan de acción anual de acuerdo a las necesidades y así mismo en la asignación eficiente de los recursos.

Una vez realizada la medición de la gestión institucional, se observa que la entidad cuenta con las condiciones institucionales para realizar el proceso de planeación integral en salud conforme con los lineamientos definidos en la Metodología PASE a La Equidad en salud.

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

### 2.1 Metas de resultado actualizadas con el valor actual del indicador

No.	a. Meta de resultado	Tipo de meta	II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador				III. Coherencia de lo programado con Meta establecida por la ET	
			b. Valor línea de base 2019	c. Valor actual indicador 2023 (valor logrado)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	f. Valor programado	g. Semafización
1	A 2023 mantener la tasa de mortalidad en cero en menores de 5 años por cada 100.000 niños por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA.	M-M	0	0.00	0.00		0,0000	
2	A 2023 mantener la tasa de mortalidad por catástrofes en cero por cada 100.000 habitantes.	M-M	0	0.00	0.00		0,0000	
3	A 2023 disminuir la tasa de mortalidad a menos de 4 por cada 100.000 habitantes por accidentes laborales.	R	4	3.59	0.41		3,0000	
4	A 2023 mantener la tasa de mortalidad por desnutrición en cero por cada 100.000 niños menores de 5 años	M-M	0	0.00	0.00		0,0000	
5	A 2023 mantener la tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón por debajo de 30 casos	R	30	140.16	-110.16		1,0000	
6	A 2023 mantener la tasa de mortalidad por enfermedad de las vías respiratorias inferiores por debajo de 49 casos	R	49	77.27	-28.27		1,0000	
7	A 2023 aumentar la cobertura de vacunación pentavalente (DPT–Difteria, Tosferina, Tétanos, influenza Tipo B, Hepatitis B en menores de 5 años por encima del 95%	A	94.1	93.90	0.20		95,0000	
8	A 2023 Disminuir la Tasa de mortalidad a menos de 15 por cada 100.000 habitantes por Diabetes Mellitus	R	15	7.18	7.82		13,0000	
9	A 2023 Aumentar por encima del 32,3% la Cobertura Régimen Subsidiado.	A	32.3	32.30	0.00		34,0000	
10	A 2023 Aumentar por encima del 46,72% la Cobertura Régimen contributivo.	A	46.72	46.72	0.00		47,0000	
11	A 2023 disminuir la Tasa de morbilidad a menos 62 por 100.000 habitantes la conducta suicida.	R	62	91.64	-29.64		60,0000	
12	a 2023 mantener el porcentaje de embarazos en 0,6% en mujeres de 10 a 14 años	M-M	0.6	1.54	-0.94		0,6000	

Fuente: Valor 2023 construido con fuentes propias teniendo en cuenta diversos datos estadísticos del municipio, rips, sigviga

#### Metas:

1. A 2023 mantener la tasa de mortalidad en cero en menores de 5 años por cada 100.000 niños por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA.
2. A 2023 mantener la tasa de mortalidad por catástrofes en cero por cada 100.000 habitantes.
3. "A 2023 disminuir la tasa de mortalidad a menos de 4 por cada 100.000 habitantes por accidentes laborales.
4. A 2023 mantener la tasa de mortalidad por desnutrición en cero por cada 100.000 niños menores de 5 años
5. A 2023 mantener la tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón por debajo de 30 casos
6. A 2023 mantener la tasa de mortalidad por enfermedad de las vías respiratorias inferiores por debajo de 49 casos
7. A 2023 aumentar la cobertura de vacunación pentavalente (DPT–Difteria, Tosferina, Tétanos, influenza Tipo B, Hepatitis B en menores de 5 años por encima del 95%
8. A 2023 Disminuir la Tasa de mortalidad a menos de 15 por cada 100.000 habitantes por Diabetes Mellitus
9. A 2023 Aumentar por encima del 32,3% la Cobertura Régimen Subsidiado.
10. A 2023 Aumentar por encima del 46,72% la Cobertura Régimen contributivo.
11. A 2023 disminuir la Tasa de morbilidad a menos 62 por 100.000 habitantes la conducta suicida.
12. a 2023 mantener el porcentaje de embarazos en 0,6% en mujeres de 10 a 14 años

Metas alcanzadas con éxito: Aquellas metas en las que el indicador ha disminuido o se ha mantenido en cero indican un éxito en la consecución de los objetivos. Por ejemplo, mantener la tasa de mortalidad por desnutrición y por catástrofes en cero, así como mantener la tasa de mortalidad en cero en menores de 5 años por EDA.

Metas que requieren atención adicional: Por otro lado, las metas en las que el indicador ha aumentado significativamente o no ha disminuido lo suficiente indican áreas que requieren una atención adicional. Por ejemplo, mantener la tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón por debajo de 30 casos ha aumentado a 140.16, lo que sugiere que se necesita una revisión de las estrategias implementadas para abordar esta enfermedad.



Variabilidad en el progreso: Se observa una variabilidad en el progreso hacia las metas, con algunos indicadores mostrando un avance positivo mientras que otros muestran un retroceso. Esto sugiere que el éxito en la consecución de las metas de salud puede depender de una variedad de factores, incluidos los específicos de cada enfermedad y las intervenciones implementadas.

Importancia del monitoreo continuo: Estos datos resaltan la importancia del monitoreo continuo del progreso hacia las metas de salud y la necesidad de ajustar las estrategias en función de los resultados observados. El análisis detallado de los cambios en los indicadores proporciona información valiosa para identificar áreas de mejora y tomar decisiones informadas para abordar los desafíos identificados.

En resumen, al considerar el aumento o disminución del indicador en cada meta, podemos identificar áreas de éxito y áreas que requieren una atención adicional en el esfuerzo por mejorar la salud y el bienestar de la comunidad. Es fundamental utilizar estos datos para informar la planificación y la implementación de intervenciones de salud efectivas y centradas en la evidencia.

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

a. Meta de resultado		IV. Relación con eficacia técnica operativa											
		Cumplimiento según lo programado por línea operativa											
		2020			2021			2022			2023		
No.	Meta	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP
1	A 2023 mantener la tasa de mortalidad en cero en menores de 5 años por cada 100.000 niños por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA.	95%	SP	SP	101%	SP	SP	102%	SP	SP	50%	SP	SP
2	A 2023 mantener la tasa de mortalidad por catástrofes en cero por cada 100.000 habitantes.	SP	61%	SP	SP	107%	SP	102%	SP	SP	SP	22508%	SP
3	A 2023 disminuir la tasa de mortalidad a menos de 4 por cada 100.000 habitantes por accidentes laborales.	98%	SP	SP	102%	SP	SP	98%	SP	SP	SP	94%	SP
4	A 2023 mantener la tasa de mortalidad por desnutrición en cero por cada 100.000 niños menores de 5 años	SP	77%	SP	10100%	SP	SP	100%	SP	SP	76%	SP	SP
5	A 2023 mantener la tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón por debajo de 30 casos	SP	45%	SP	SP	87%	SP	79%	SP	SP	66%	SP	SP
6	A 2023 mantener la tasa de mortalidad por enfermedad de las vías respiratorias inferiores por debajo de 49 casos	SP	70%	SP	64%	SP	SP	SP	76%	SP	71%	SP	SP
7	A 2023 aumentar la cobertura de vacunación pentavalente (DPT–Difteria, Tosferina, Tétanos, influenza Tipo B, Hepatitis B en menores de 5 años por encima del 95%	100%	SP	SP	100%	SP	SP	42%	SP	SP	SP	55%	SP
8	A 2023 Disminuir la Tasa de mortalidad a menos de 15 por cada 100.000 habitantes por Diabetes Mellitus	83%	SP	SP	101%	SP	SP	SP	61%	SP	SP	88%	SP
9	A 2023 Aumentar por encima del 32,3% la Cobertura Régimen Subsidiado.	SP	SP	90%	SP	SP	SP	371%	SP	SP	27767200%	SP	83%
10	A 2023 Aumentar por encima del 46,72% la Cobertura Régimen contributivo.	SP	SP	34%	SP	SP	SP	48%	SP	SP	66%	SP	53%
11	A 2023 disminuir la Tasa de morbilidad a menos de 62 por 100.000 habitantes la conducta suicida.	69%	SP	SP	97%	SP	SP	SP	41%	SP	SP	50%	SP
12	A 2023 mantener el porcentaje de embarazos en 0,6% en mujeres de 10 a 14 años	30%	SP	SP	101%	SP	SP	37%	SP	SP	38%	SP	SP



IV. Relación con eficacia técnica operativa											
Cumplimiento según lo programado por línea operativa											
2020			2021			2022			2023		
PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP
95%	SP	SP	101%	SP	SP	102%	SP	SP	50%	SP	SP
SP	6%	SP	SP	107%	SP	102%	SP	SP	SP	###	SP
98%	SP	SP	102%	SP	SP	98%	SP	SP	SP	94%	SP
SP	77%	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	76%	SP	SP
SP	45%	SP	SP	87%	SP	79%	SP	SP	66%	SP	SP
SP	70%	SP	64%	SP	SP	SP	##	SP	71%	SP	SP
100%	SP	SP	100%	SP	SP	43%	SP	SP	SP	55%	SP
83%	SP	SP	101%	SP	SP	SP	4%	SP	SP	88%	SP
SP	SP	90%	SP	SP	371%	SP	SP	###	SP	SP	83%
SP	SP	34%	SP	SP	48%	SP	SP	66%	SP	SP	53%
69%	SP	SP	97%	SP	SP	SP	4%	SP	SP	85%	SP
30%	SP	SP	101%	SP	SP	37%	SP	SP	58%	SP	SP

Esta tabla representa las metas de resultado establecidas para el año 2023 en el municipio, junto con el cumplimiento observado en cada línea operativa, como Promoción de la Salud (PS), Gestión del Riesgo (GR) y Gestión de la Salud Pública (GSP).

#### Análisis

**Cumplimiento de metas específicas:** Se observa que algunas metas han sido cumplidas con éxito, como mantener la tasa de mortalidad por desnutrición en cero y mantener la tasa de mortalidad por catástrofes en cero. Sin embargo, otras metas muestran un cumplimiento parcial o inferior a lo esperado.

**Variabilidad en el cumplimiento por línea operativa:** Se puede notar que el cumplimiento de las metas varía entre las diferentes líneas operativas. Por ejemplo, la meta relacionada con la cobertura de vacunación pentavalente muestra un cumplimiento del 100% en PS para el 2021 y 2022, pero un 55% en GSP.

**Desafíos identificados:** Algunas metas muestran un cumplimiento inferior al esperado, lo que sugiere áreas de mejora o desafíos en la implementación de las acciones correspondientes. Por ejemplo, la meta de disminuir la tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón muestra un cumplimiento lo que indica la necesidad de revisar y fortalecer las estrategias relacionadas con esta área de salud.

**Éxito en ciertas áreas:** Por otro lado, hay metas que muestran un cumplimiento satisfactorio, como mantener la tasa de mortalidad en cero en menores de 5 años por enfermedad diarreica aguda, lo que sugiere el éxito de las intervenciones implementadas en este ámbito de la salud infantil.





En general, esta tabla proporciona una visión detallada del progreso y los desafíos encontrados en la consecución de las metas de salud establecidas para el año 2023 en el municipio de Barbosa.

Es importante analizar estos datos para identificar áreas de mejora y continuar trabajando en la promoción de la salud y el bienestar de la comunidad. Luego de terminada la fase aguda de Pandemia y la atención en relación a las medidas de salud pública y vacunación, durante el año 2023, el municipio de Barbosa enfrentó retos ante hechos tales como; mejorar el acceso en salud de la población desatendida, que vive en condiciones de vulnerabilidad en el territorio, se perfeccionan avances frente al fortalecimiento del enfoque de Equidad en Salud, como respuesta a lo anterior se prioriza la atención en Salud Mental, la Protección trabajadores de la Salud, se efectúan estrategia digital en Salud, programas de Salud en el territorio – modelo centrado en las comunidades (APS), pero especialmente participación social e intersectorialidad, priorizando siempre preparación para la respuesta a nuevas emergencias.

## Eficacia Financiera

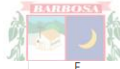
### Vigencia 2023


MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL			Departamento:	DE 5 - GOBERNACION DE ANTIOQUIA	>= 80 % <= 100 %
			Municipio:	MU 5079 - MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA 05079	>= 60 % < 80 %
			Periodo:	01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)	>= 0 % < 60 %
			Desagregación:	Meta Sanitaria del componente o meta de producto	> 100 %
					ejecutar / Sin progra
<b>Indice Eficacia Financiera : 100</b>					
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat saludable	Capacitaciones, c	\$29.900.000,00	\$29.900.000,00	100
Salud pública en emer	Gestión Integral d	Número de accior	\$8.900.000,00	\$8.500.000,00	95,51
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Número de accior	\$5.240.000,00	\$4.680.000,00	89,31
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Acciones, activida	\$15.550.000,00	\$14.800.000,00	95,18
Transversal gestión d	Envejecimiento y	Talleres educativc	\$35.700.038,00	\$33.000.038,00	92,44
Transversal gestión d	Discapacidad	Talleres educativc	\$15.766.500,00	\$14.716.500,00	93,34
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Acciones, activida	\$44.600.000,00	\$32.350.800,00	72,54
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Implementación c	\$51.010.000,00	\$45.750.000,00	89,69
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Personas afiliadas	\$29.477.930.137,73	\$29.477.930.137,73	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Obtener 95 punto	\$1.009.662.989,00	\$910.772.350,00	90,21
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Acciones y/o cam	\$83.010.000,00	\$82.540.000,00	99,43
Sexualidad, derechos	Promoción de los	Estrategias para la	\$16.625.000,00	\$16.475.000,00	99,1
<b>TOTAL</b>			<b>\$30.793.894.664,73</b>	<b>\$30.671.414.825,73</b>	

En el año 2023 se ejecutó un valor total \$ 30,671,414,825.73, los cuales, comparados con lo programado, observamos una ejecución en un 99.60%. Se evidencia que el municipio de Barbosa – Antioquia ha cumplido con la ejecución de los recursos presupuestados para el periodo de análisis, este presupuesto se ha invertido en acciones que permiten mejorar la calidad de vida de la población y disminuir las inequidades en salud.

### Vigencia 2022

Para el año 2022, se observa una eficacia financiera aceptable, donde hubo ejecuciones con un rendimiento positivo en casi todas las dimensiones, excepto la de vida saludable y condiciones transmisibles, las cuales aparecen en rojo con opciones de mejora, similar paso con las condiciones no transmisibles donde no se alcanzó el rango positivo. Ejecuciones afectadas aun por los estragos administrativos que aparecieron postpandemia.



A	B	C	D	E	F	G	H	I
 <b>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL</b>				Departamento:				>= 80 % <= 100 %
				Municipio:	MU 5079 - MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA 05079			>= 60 % < 80 %
				Periodo:	01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)			>= 0 % < 60 %
				Desagregación:	Meta Sanitaria del componente o meta de producto			> 100 %
								ejecutar / Sin progra
Indice Eficacia Financiera : 99,06								
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de			
Salud ambiental	Hábitat saludable	Capacitaciones, ca	\$33,950,000.00	\$33,880,000.00	99.79			
Salud pública en emer	Gestión integral d	Número de accior	\$9,000,000.00	\$8,950,000.00	99.44			
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Número de accior	\$5,200,000.00	\$5,050,000.00	97.12			
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Acciones, activida	\$17,050,000.00	\$16,670,000.00	97.77			
Transversal gestión dif	Envejecimiento y	Talleres educativ	\$41,960,000.00	\$34,830,000.00	83.01			
Transversal gestión dif	Discapacidad	Talleres educativ	\$13,520,000.00	\$13,520,000.00	100			
Vida saludable y enfer	Enfermedades em	Acciones, activida	\$57,865,000.00	\$33,684,563.00	58.21			
Vida saludable y condí	Modos, condicion	Implementación d	\$29,876,000.00	\$23,376,000.00	78.24			
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Personas afiliadas	#####	#####	100			
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Obtener 95 punto	\$1,242,299,186.00	\$1,044,004,242.00	84.04			
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Acciones y/o cam	\$66,080,000.00	\$60,450,000.00	91.48			
Sexualidad, derechos	Promoción de los	Estrategias para la	\$23,250,000.00	\$19,350,000.00	83.23			
TOTAL			#####	#####				

## Vigencia 2021

Para el año 2021, después de ese periodo de adaptación y con la reapertura de la mayoría de los sectores de la economía, el municipio pudo tener una eficacia financiera con rangos positivos.

A	B	C	D	E	F	G	H	I
 <b>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL</b>				Departamento:				>= 80 % <= 100 %
				Municipio:	MU 5079 - MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA 05079			>= 60 % < 80 %
				Periodo:	01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)			>= 0 % < 60 %
				Desagregación:	Meta Sanitaria del componente o meta de producto			> 100 %
								ejecutar / Sin progra
Indice Eficacia Financiera : 99,88								
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de			
Salud ambiental	Hábitat saludable	Capacitaciones, ca	\$73.088.374,00	\$73.088.374,00	100			
Salud pública en emer	Gestión integral d	Número de accion	\$2.360.000,00	\$2.360.000,00	100			
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Número de accion	\$3.221.626,00	\$3.121.626,00	96,9			
Seguridad alimentaria	Consumo y aprove	Acciones, activida	\$14.450.000,00	\$14.450.000,00	100			
Transversal gestión dife	Envejecimiento y	Talleres educativos	\$34.290.000,00	\$30.840.000,00	89,94			
Transversal gestión dife	Discapacidad	Talleres educativos	\$38.250.000,00	\$29.400.000,00	76,86			
Vida saludable y enfer	Enfermedades em	Acciones, activida	\$74.200.000,00	\$73.600.000,00	99,19			
Vida saludable y condic	Modos, condicion	Implementación d	\$29.580.000,00	\$29.580.000,00	100			
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Personas afiliadas	\$20.197.131.643,89	\$20.197.131.643,43	100			
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Obtener 95 puntos	\$655.647.157,00	\$643.613.825,00	98,16			
Convivencia social y sal	Promoción de la s	Acciones y/o cam	\$44.970.000,00	\$44.970.000,00	100			
Sexualidad, derechos	Promoción de los	Estrategias para la	\$32.450.000,00	\$32.350.000,00	99,69			
TOTAL			\$21.199.638.800,89	\$21.174.505.468,43				

## Vigencia 2020



A	B	C	D	E	F	G	H	I
<b>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL</b>				Departamento:				>= 80 % <= 100 %
				Municipio:	MU 5079 - MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA 05079			>= 60 % < 80 %
				Periodo:	01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)			>= 0 % < 60 %
				Desagregación:	Meta Sanitaria del componente o meta de producto			> 100 %
								ejecutar / Sin progr
Indice Eficacia Financiera : 76,21								
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de			
Salud ambiental	Hábitat saludable	Capacitaciones, car	\$46.280.000,00	\$45.600.000,00	98,53			
Salud pública en emerg	Gestión integral de	Número de accione	\$3.660.000,00	\$2.600.000,00	71,04			
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud é	Número de accione	\$4.930.000,00	\$4.830.000,00	97,97			
Seguridad alimentaria y	Consumo y aprovei	Acciones, actividad	\$24.940.000,00	\$24.940.000,00	100			
Transversal gestión dife	Envejecimiento y vi	Talleres educativos	\$25.400.000,00	\$18.000.000,00	70,87			
Transversal gestión dife	Discapacidad	Talleres educativos	\$22.500.000,00	\$19.785.000,00	87,93			
Vida saludable y enferm	Enfermedades eme	Acciones, actividad	\$36.310.000,00	\$36.310.000,00	100			
Vida saludable y condici	Modos, condicione	Implementación de	\$143.138.050,91	\$127.949.481,00	89,39			
Fortalecimiento de la au	Fortalecimiento de	Personas afiliadas	\$19.164.453.745,00	\$14.460.605.770,00	75,46			
Fortalecimiento de la au	Fortalecimiento de	Obtener 95 puntos	\$440.292.686,00	\$437.432.286,00	99,35			
Convivencia social y salu	Promoción de la sa	Acciones y/o camp	\$88.625.000,00	\$83.130.000,00	93,8			
Sexualidad, derechos se	Promoción de los d	Estrategias para la	\$44.920.000,00	\$14.885.000,00	33,14			
TOTAL			\$20.045.449.481,91	\$15.276.067.537,00				

Se evidencia una eficacia financiera anual al año 2020 de más del 75% lo cual se debe a que en el 2020 fue un año crítico para la humanidad por el tema de la emergencia sanitaria, obligando al municipio a direccionar sus esfuerzos en pro de la salud pública, obligando a disminuir actividades, toda vez que estas no se podían realizar de forma presencial, lo cual afectó la ejecución operativa y presupuestal de gran parte de las actividades.

## 4. Eficiencia

### Vigencia 2023

<b>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL</b>				>= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 % ejecutar / Sin progr					
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 de
Salud ambiental	Hábitat sal	Garantizar de mar	A 2023 mantener la tas	0,0000	0	50	31,73	73,36	50
Salud pública en emer	Gestión int	Garantizar de mar	A 2023 mantener la tas	0,0000	0	23880	14640	33333,33	22508
Salud y ámbito laboral	Seguridad	Garantizar de mar	A 2023 disminuir la tas	3,0000	0	146,15	16,67	125	94
Seguridad alimentaria	Consumo y	Garantizar de mar	A 2023 mantener la tas	0,0000	0	65,5	19,14	187,34	77
Transversal gestión dife	Envejecim	Garantizar de mar	A 2023 mantener la tas	29,0000	0	98,44	6,33	123,31	66
Transversal gestión dife	Discapacid	Garantizar de mar	A 2023 mantener la tas	48,0000	0	22,58	6,45	221,74	71
Vida saludable y enfer	Enfermeda	Garantizar de mar	A 2023 aumentar la col	95,0000	0	19,55	4,86	202,8	55
Vida saludable y condici	Modos, cor	Garantizar de mar	A 2023 Disminuir la Tas	13,0000	0	99,09	4,23	184,75	88
Fortalecimiento de la au	Fortalecim	Garantizar de mar	A 2023 Aumentar por €	34,0000	100	83	83	67	83
Fortalecimiento de la au	Fortalecim	Garantizar de mar	A 2023 Aumentar por €	47,0000	73,61	26,78	1,65	222,28	53
Convivencia social y sa	Promoción	Garantizar de mar	A 2023 disminuir la Tas	60,0000	0	140,18	37,96	71,05	85
Sexualidad, derechos se	Promoción	Garantizar de mar	A 2023 mantener el po	0,6000	0	18,03	50,45	236,36	58

1. Mantener la tasa de mortalidad en cero en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA):

- El cumplimiento anual es del 50%. Esto indica que se ha logrado mantener la tasa de mortalidad baja, pero aún hay margen de mejora para alcanzar la meta del 100%.





ALCALDÍA DE BARBOSA

2. Mantener la tasa de mortalidad por catástrofes en cero por cada 100.000 habitantes:

- Existe un problema significativo aquí. El cumplimiento anual reportado es del 22508%, lo cual es claramente un error en la recopilación o ingreso de datos. Mantener la tasa en cero es la meta, por lo que el porcentaje de cumplimiento no puede exceder el 100%.

3. Disminuir la tasa de mortalidad a menos de 4 por cada 100.000 habitantes por accidentes laborales:

- Se ha alcanzado un cumplimiento anual del 94%, lo que indica un progreso considerable en la reducción de la mortalidad por accidentes laborales.

4. Mantener la tasa de mortalidad por desnutrición en cero por cada 100.000 niños menores de 5 años:

- El cumplimiento anual es del 77%. Aunque se ha logrado mantener la tasa de mortalidad baja, aún hay margen de mejora para alcanzar la meta del 100%.

5. Mantener la tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón por debajo de 30 casos:

- El cumplimiento anual es del 66%. Esto sugiere que se necesitan estrategias adicionales para abordar las enfermedades cardiovasculares y reducir la mortalidad asociada.

6. Mantener la tasa de mortalidad por enfermedad de las vías respiratorias inferiores por debajo de 49 casos:

- El cumplimiento anual es del 71%. Aunque se ha logrado mantener la tasa de mortalidad relativamente baja, aún hay margen de mejora para alcanzar la meta del 100%.

7. Aumentar la cobertura de vacunación pentavalente en menores de 5 años por encima del 95%:

- El cumplimiento anual es del 55%. Esto sugiere que se necesitan esfuerzos adicionales para promover y mejorar la cobertura de vacunación infantil.

8. Disminuir la Tasa de mortalidad a menos de 15 por cada 100.000 habitantes por Diabetes Mellitus:

- Se ha alcanzado un cumplimiento anual del 88%, lo que indica un buen progreso en el control y manejo de la diabetes en la población.

9. Aumentar por encima del 32,3% la Cobertura Régimen Subsidiado:

- El cumplimiento anual es del 83%, lo que indica un progreso significativo en la expansión del acceso al régimen subsidiado de salud.

10. Aumentar por encima del 46,72% la Cobertura Régimen Contributivo:

- El cumplimiento anual es del 53%, lo que sugiere que se necesitan esfuerzos adicionales para aumentar la cobertura del régimen contributivo de salud.

11. Disminuir la Tasa de morbilidad a menos de 62 por 100.000 habitantes la conducta suicida:

- El cumplimiento anual es del 85%, lo que indica un progreso en la prevención de la conducta suicida, aunque aún queda trabajo por hacer.





ALCALDÍA DE BARBOSA

12. Mantener el porcentaje de embarazos en 0,6% en mujeres de 10 a 14 años:

- El cumplimiento anual es del 58%, lo que sugiere que se necesitan esfuerzos adicionales para prevenir el embarazo en adolescentes.

### Vigencia 2022

#### METAS DE RESULTADO

1. A 2023 mantener la tasa de mortalidad en cero en menores de 5 años por cada 100.000 niños por Enfermedad Diarreica Aguda – EDA.
2. A 2023 mantener la tasa de mortalidad por catástrofes en cero por cada 100.000 habitantes.
3. A 2023 disminuir la tasa de mortalidad a menos de 4 por cada 100.000 habitantes por accidentes laborales.
4. A 2023 mantener la tasa de mortalidad por desnutrición en cero por cada 100.000 niños menores de 5 años
5. A 2023 mantener la tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón por debajo de 30 casos
6. A 2023 mantener la tasa de mortalidad por enfermedad de las vías respiratorias inferiores por debajo de 49 casos
7. A 2023 aumentar la cobertura de vacunación pentavalente (DPT–Difteria, Tosferina, Tétanos, influenza Tipo B, Hepatitis B en menores de 5 años por encima del 95%
8. A 2023 Disminuir la Tasa de mortalidad a menos de 15 por cada 100.000 habitantes por Diabetes Mellitus
9. A 2023 Aumentar por encima del 32,3% la Cobertura Régimen Subsidiado.
10. A 2023 Aumentar por encima del 46,72% la Cobertura Régimen contributivo.
11. A 2023 disminuir la Tasa de morbilidad a menos 62 por 100.000 habitantes la conducta suicida.
12. a 2023 mantener el porcentaje de embarazos en 0,6% en mujeres de 10 a 14 años

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		EFICIENCIA OPERATIVA ANUAL Y TRIM		Periodo 01/01/2020 - 31/12/2023		Año 2022			
Dimensión	Componente	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaj	
Salud ambiental	Hábitat saludable	A 2023 mantener la tasa de mortalid	0,0000	0	0	295.14	11	102	
Salud pública en emergencias y desastres	Gestión integral de riesg	A 2023 mantener la tasa de mortalid	0,0000	0	0	240	45.45	102	
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el	A 2023 disminuir la tasa de mortalid	3,0000	0	0	208.6	88.18	98	
Seguridad alimentaria y nutricional	Consumo y aprovechan	A 2023 mantener la tasa de mortalid	0,0000	0	0	189.74	103.62	100	
Transversal gestión diferencial de poblacione	Envejecimiento y vejez	A 2023 mantener la tasa de mortalid	29,0000	0	0	84.61	154.87	79	
Transversal gestión diferencial de poblacione	Discapacidad	A 2023 mantener la tasa de mortalid	48,0000	0	0	209.57	14.99	76	
Vida saludable y enfermedades transmisibles	Enfermedades emergen	A 2023 aumentar la cobertura de va	95,0000	0	0	92.16	34.07	43	
Vida saludable y condiciones no transmisibles	Modos, condiciones y e	A 2023 Disminuir la Tasa de mortalid	13,0000	0	0	85.95	43.48	41	
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para	Fortalecimiento de la au	A 2023 Aumentar por encima del 32	34,0000	0	0	0	86	277672	
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para	Fortalecimiento de la au	A 2023 Aumentar por encima del 46	47,0000	0	36.34	47.02	89.25	66	
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud n	A 2023 disminuir la Tasa de morbilid	60,0000	0	0	135.69	117.28	83	
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivo	Promoción de los derec	A 2023 mantener el porcentaje de ei	0,6000	0	0	44.14	78.05	37	

1. Mantener la tasa de mortalidad en cero en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA):



- Se alcanzó un 102% de cumplimiento anual. Esto indica un buen desempeño en la prevención y tratamiento de la EDA en niños menores de 5 años.

2. Mantener la tasa de mortalidad por catástrofes en cero por cada 100.000 habitantes:

- Se alcanzó un 102% de cumplimiento anual. Esto indica una sólida respuesta ante las catástrofes naturales, manteniendo la tasa de mortalidad baja.

3. Disminuir la tasa de mortalidad a menos de 4 por cada 100.000 habitantes por accidentes laborales:

- Se alcanzó un 98% de cumplimiento anual. Si bien no se logró la meta completamente, el progreso en la reducción de la mortalidad por accidentes laborales es notable.

4. Mantener la tasa de mortalidad por desnutrición en cero por cada 100.000 niños menores de 5 años:

- Se alcanzó un 100% de cumplimiento anual. Esto indica un éxito en la prevención de la mortalidad por desnutrición en esta población.

5. Mantener la tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón por debajo de 30 casos:

- Se alcanzó un 79% de cumplimiento anual. Aunque se logró mantener la tasa de mortalidad relativamente baja, podría ser necesario mejorar las estrategias de prevención y tratamiento.

6. Mantener la tasa de mortalidad por enfermedad de las vías respiratorias inferiores por debajo de 49 casos:

- Se alcanzó un 76% de cumplimiento anual. Sería importante revisar y fortalecer las estrategias para controlar estas enfermedades respiratorias.

7. Aumentar la cobertura de vacunación pentavalente en menores de 5 años por encima del 95%:

- Se alcanzó un 43% de cumplimiento anual. Esto sugiere que se necesita un mayor esfuerzo para promover y mejorar la cobertura de vacunación infantil.

8. Disminuir la Tasa de mortalidad a menos de 15 por cada 100.000 habitantes por Diabetes Mellitus:

- Se alcanzó un 41% de cumplimiento anual. Se requiere un enfoque más sólido en la prevención y manejo de la diabetes para lograr esta meta.

9. Aumentar por encima del 32,3% la Cobertura Régimen Subsidiado:

- Existe un problema con el cumplimiento anual reportado como 277672%, lo que parece ser un error en la recopilación de datos.





ALCALDÍA DE BARBOSA

### 10. Aumentar por encima del 46,72% la Cobertura Régimen Contributivo:

- Se alcanzó un 66% de cumplimiento anual. Sería importante mejorar los esfuerzos para aumentar la cobertura del régimen contributivo de salud.

### 11. Disminuir la Tasa de morbilidad a menos de 62 por 100.000 habitantes la conducta suicida:

- Se alcanzó un 83% de cumplimiento anual. Esto indica un progreso en la prevención de la conducta suicida, aunque aún queda trabajo por hacer.

### 12. Mantener el porcentaje de embarazos en 0,6% en mujeres de 10 a 14 años:

- Se alcanzó un 37% de cumplimiento anual. Esto indica que se necesita un enfoque más sólido en la prevención del embarazo en adolescentes.

## Vigencia 2021



EFICIENCIA OPERATIVA ANU/  
Periodo 01/01/2020 - 31/12/2023  
Año 2021

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

Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaj
Salud ambiental	Hábitat saludable	Garantizar de mani	A 2023 mantener la tasa de mortalid	0,0000	0	58.91	200.66	56.41	92
Salud pública en emergencias y de	Gestión integral de ries	Garantizar de mani	A 2023 mantener la tasa de mortalid	0,0000	0	37.5	142.86	177.78	107
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el	Garantizar de mani	A 2023 disminuir la tasa de mortalid	3,0000	0	183.5	85.84	115.21	102
Seguridad alimentaria y nutriciona	Consumo y aprovechar	Garantizar de mani	A 2023 mantener la tasa de mortalid	0,0000	0	4.55	112	272.22	101
Transversal gestión diferencial de	Envejecimiento y vejez	Garantizar de mani	A 2023 mantener la tasa de mortalid	29,0000	21.09	197.37	79.55	45.05	87
Transversal gestión diferencial de	Discapacidad	Garantizar de mani	A 2023 mantener la tasa de mortalid	48,0000	6	73.95	68.56	100	64
Vida saludable y enfermedades tra	Enfermedades emergen	Garantizar de mani	A 2023 aumentar la cobertura de va	95,0000	38.2	101.11	202.6	58.48	100
Vida saludable y condiciones no tra	Modos, condiciones y e	Garantizar de mani	A 2023 Disminuir la Tasa de mortalid	13,0000	10.34	175.47	128.3	43.75	101
Fortalecimiento de la autoridad sa	Fortalecimiento de la au	Garantizar de mani	A 2023 Aumentar por encima del 32	34,0000	71	0	0	0	371
Fortalecimiento de la autoridad sa	Fortalecimiento de la au	Garantizar de mani	A 2023 Aumentar por encima del 46	47,0000	47.44	47.36	47.85	48.25	48
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud n	Garantizar de mani	A 2023 disminuir la Tasa de morbilli	60,0000	8.11	70	198.28	83.95	97
Sexualidad, derechos sexuales y re	Promoción de los derec	Garantizar de mani	A 2023 mantener el porcentaje de e	0,6000	24.19	77.97	123.08	132.72	101

### 1. Mantener la tasa de mortalidad en cero en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA):

- La meta se alcanzó con un 92% de cumplimiento anual. Aunque se logró mantener la tasa de mortalidad baja, podría ser necesario fortalecer las intervenciones para abordar completamente la EDA en niños menores de 5 años.

### 2. Mantener la tasa de mortalidad por catástrofes en cero por cada 100.000 habitantes:

- Existe un problema evidente con el cumplimiento anual, que se reporta como 107%. Esto podría ser un error en la recopilación de datos, ya que mantener la tasa en cero es la meta, y un porcentaje superior al 100% no tiene sentido en este contexto.

3. Disminuir la tasa de mortalidad a menos de 4 por cada 100.000 habitantes por accidentes laborales:

- La meta se alcanzó con un cumplimiento anual del 102%, lo que indica un buen progreso en la reducción de accidentes laborales y sus consecuencias mortales.

4. Mantener la tasa de mortalidad por desnutrición en cero por cada 100.000 niños menores de 5 años:

- La meta se alcanzó con un 101% de cumplimiento anual, lo que indica un éxito en la prevención de la mortalidad por desnutrición en esta población.

5. Mantener la tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón por debajo de 30 casos:

- La meta se alcanzó con un 87% de cumplimiento anual. Aunque se logró mantener la tasa de mortalidad relativamente baja, podrían ser necesarias intervenciones adicionales para abordar completamente las enfermedades cardiovasculares.

6. Mantener la tasa de mortalidad por enfermedad de las vías respiratorias inferiores por debajo de 49 casos:

- La meta se alcanzó con un 64% de cumplimiento anual. Sería importante revisar las estrategias para mejorar el control y prevención de estas enfermedades respiratorias.

7. Aumentar la cobertura de vacunación pentavalente en menores de 5 años por encima del 95%:

- La meta se alcanzó con un 100% de cumplimiento anual, lo que indica un excelente trabajo en la promoción de la vacunación infantil.

8. Disminuir la Tasa de mortalidad a menos de 15 por cada 100.000 habitantes por Diabetes Mellitus:

- La meta se alcanzó con un 101% de cumplimiento anual, lo que sugiere un buen progreso en el control y manejo de la diabetes en la población.

9. Aumentar por encima del 32,3% la Cobertura Régimen Subsidiado:

- Existe un problema con el cumplimiento anual, reportado como 371%, lo que parece ser un error en la recopilación de datos.

10. Aumentar por encima del 46,72% la Cobertura Régimen Contributivo:

- La meta se alcanzó con un 48% de cumplimiento anual. Sería importante mejorar los esfuerzos para aumentar la cobertura del régimen contributivo de salud.

11. Disminuir la Tasa de morbilidad a menos de 62 por 100.000 habitantes la conducta suicida:

- La meta se alcanzó con un 97% de cumplimiento anual, lo que indica un progreso en la prevención de la conducta suicida, aunque aún queda trabajo por hacer.



ALCALDÍA DE BARBOSA

12. Mantener el porcentaje de embarazos en 0,6% en mujeres de 10 a 14 años:

- La meta se alcanzó con un 101% de cumplimiento anual, lo que indica un buen control de los embarazos en esta población.

### Vigencia 2020

Se evidencia una eficiencia aceptable, toda vez que el año 2020 fue muy álgido, toda vez que aún había muchas restricciones para las diversas actividades presenciales, lo cual no permitió logra una ejecución adecuada de los diferentes programas y proyectos de la Secretaría de Salud.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		EFICIENCIA OPERATIVA ANUAL		Período 01/01/2020 - 31/12/2023		Año 2020		<div style="background-color: #90EE90; padding: 2px;">&gt;= 80 % &lt;= 100 %</div> <div style="background-color: #FFFF00; padding: 2px;">&gt;= 60 % &lt; 80 %</div> <div style="background-color: #FFC0CB; padding: 2px;">&gt;= 0 % &lt; 60 %</div> <div style="background-color: #FF0000; padding: 2px;">&gt; 100 %</div> <div style="background-color: #808080; padding: 2px;">Sin ejecutar / Sin programar</div>		
Dimensión	Componente	Sector	Meta de Resultado PDSP	Valor	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaje	
Salud ambiental	Hábitat saludable		1.1.1.1.1.1.1. A 2015 se habrá	0,0000	0	0	80.62	99.14	95	
Salud pública en emergencias y desas	Gestión integral de riesgos en emergencias		1.1.1.7.1.2. A 2021, se logra q	0,0000	0	58.82	25	150	61	
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en el trabajo		1.1.1.8.1.4. A 2021, se logra a	3,0000	0	100	0	200	98	
Seguridad alimentaria y nutricional	Consumo y aprovechamiento biológico de		1.1.1.4.2.2. Reducir la mortali	0,0000	0	146.67	62.75	62.5	77	
Transversal gestión diferencial de pol	Envejecimiento y vejez		1.1.1.9.2.5. Al 2015 el 80% de	29,0000	0	0	1.88	67.64	45	
Transversal gestión diferencial de pol	Discapacidad		1.1.1.9.5.1. A 2021, Colombia	48,0000	0	0	16	77.27	70	
Vida saludable y enfermedades trans	Enfermedades emergentes, re-emergentes		1.1.1.6.1.6. A 2021, se logra la	95,0000	0	100	27.76	172.65	100	
Vida saludable y condiciones no trans	Modos, condiciones y estilos de vida salud		1.1.1.2.1.7. A 2021, aumentar	13,0000	0	0	46.42	128.95	83	
Fortalecimiento de la autoridad sanit	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria		1.1.1.10.1.1. A 2021, Colombi	34,0000	119.06	119.99	119.83	0	90	
Fortalecimiento de la autoridad sanit	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria		1.1.1.10.1.4. A 2021, Colombi	47,0000	1568	31466.67	7966.67	2197.06	3431	
Convivencia social y salud mental	Promoción de la salud mental y la conviven		1.1.1.3.1.1. A 2021 aumentar	60,0000	0	72.86	50.82	77.62	69	
Sexualidad, derechos sexuales y repr	Promoción de los derechos sexuales y repr		1.1.1.5.1.1. Para el año 2021,	0,6000	0	243.9	0	20.65	30	

1. Mantener la tasa de mortalidad en cero en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA):

- La meta se alcanzó con un 95% de cumplimiento anual, lo que indica un excelente desempeño en la prevención y tratamiento de la EDA en niños menores de 5 años.

2. Mantener la tasa de mortalidad por catástrofes en cero por cada 100.000 habitantes:

- La meta se alcanzó con un 61% de cumplimiento anual. Aunque se logró mantener la tasa de mortalidad en cero, el nivel de cumplimiento podría mejorar para garantizar una respuesta aún más efectiva ante posibles catástrofes.

3. Disminuir la tasa de mortalidad a menos de 4 por cada 100.000 habitantes por accidentes laborales:

- La meta se alcanzó con un 98% de cumplimiento anual, lo que indica un excelente control y prevención de los accidentes laborales en la población.

4. Mantener la tasa de mortalidad por desnutrición en cero por cada 100.000 niños menores de 5 años:

- La meta se alcanzó con un 77% de cumplimiento anual, lo que sugiere que, aunque se logró mantener la tasa de mortalidad en cero en su mayoría, podría ser necesario mejorar las intervenciones para abordar completamente la desnutrición infantil.

5. Mantener la tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón por debajo de 30 casos:



- La meta no se alcanzó completamente, con un cumplimiento anual del 45%. Sería importante revisar las estrategias para abordar las enfermedades cardiovasculares y mejorar la prevención y el tratamiento.

6. Mantener la tasa de mortalidad por enfermedad de las vías respiratorias inferiores por debajo de 49 casos:

- La meta se alcanzó con un 70% de cumplimiento anual, indicando un buen desempeño en la prevención y tratamiento de estas enfermedades.

7. Aumentar la cobertura de vacunación pentavalente en menores de 5 años por encima del 95%:

- La meta se alcanzó con un 100% de cumplimiento anual, lo que indica un excelente trabajo en la promoción de la vacunación infantil.

8. Disminuir la Tasa de mortalidad a menos de 15 por cada 100.000 habitantes por Diabetes Mellitus:

- La meta se alcanzó con un 83% de cumplimiento anual, lo que sugiere un buen progreso en el control y manejo de la diabetes en la población.

9. Aumentar por encima del 32,3% la Cobertura Régimen Subsidiado:

- La meta se alcanzó con un 90% de cumplimiento anual, indicando una mejora significativa en el acceso a la atención médica subsidiada.

10. Aumentar por encima del 46,72% la Cobertura Régimen Contributivo:

- Hay un error evidente en los datos, ya que el cumplimiento anual se indica como 3431%, lo que parece ser un error tipográfico o de ingreso de datos.

11. Disminuir la Tasa de morbilidad a menos de 62 por 100.000 habitantes la conducta suicida:

- La meta se alcanzó con un 69% de cumplimiento anual, indicando un progreso en la prevención de la conducta suicida, aunque aún queda trabajo por hacer.

12. Mantener el porcentaje de embarazos en 0,6% en mujeres de 10 a 14 años:

- La meta no se alcanzó completamente, con un cumplimiento anual del 30%. Sería importante implementar medidas adicionales para abordar el embarazo en adolescentes.

### **Conclusiones.**

La cobertura vacunal de la pentavalente (DPT- Difteria, tosferina, tétanos, influenza tipo B, hepatitis B) en la vigencia del 2023, fue del 93.9%, por debajo de la cobertura recomendada del 95%, esto alude por el incremento de población migrante con esquemas incompletos, teniendo una incidencia significativa, debido a que se evidencia que la población beneficiada no acepta vacunarse, aunado a esto las IPS no implementan la vacunación extramural y tampoco establecen estrategias para dar cumplimiento a lo establecido en los indicadores de gestión para el tema, además, otra de las IPS se halló con fallas mecánicas en la planta eléctrica, poniendo en riesgo la cadena de frío, por lo tanto, no se le proporciono





los biológicos, por lo cual, la población tampoco estuvo beneficiada directamente con el servicio del prestador, y pese a la demanda inducida, remitiendo a otras IPS, ya que la vacunación es sin barreras, esta no fue efectiva.

El Porcentaje de embarazos en 0,6% en mujeres de 10 a 14, no se logró mantener en la vigencia 2023 con un porcentaje de incremento del 1,54%, debido a la exposición a la violencia, la funcionalidad familiar, la edad del primer embarazo de la madre, la situación sentimental y el grado de instrucción de los padres actuaron como factores de riesgo para el embarazo en adolescentes, estos profundos cambios biológicos y psicosociales que se atraviesan durante esas etapas de la vida, se suman los impactos en la salud mental, los riesgos médicos y los obstáculos para continuar su proceso educativo al enfrentarse a un embarazo temprano.

Por otra parte, la situación en las zonas rurales es considerado como el resultado de la interrelación de múltiples factores entre los cuales se encuentran las desigualdades sociales, la falta de oportunidades, las limitaciones económicas, la inequidad de género, los imaginarios y estereotipos de género sobre masculinidad y feminidad, y el desconocimiento sobre la salud sexual y salud reproductiva desde edades tempranas. En este sentido, la falta de oportunidades, educación y acceso a servicios integrales de salud sexual y salud reproductiva como servicios amigables, constituyen los principales mecanismos de reproducción del ciclo del embarazo en la adolescencia.

A 2023 mantener La tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón por debajo de 30 casos 140.16

Este Dato tiene como fuente el RUA-F-ND (registro único de afiliados nacimientos y defunciones) este dato no es oficial ya que los diagnósticos de fallecimientos no están debidamente clasificados y analizados, sin embargo estas cifras si pueden estar en aumento con respecto a la línea base ya que la pandemia COVID19 afecto el cuidado de la salud, además de las diferentes problemáticas administrativas en el sistema de salud en cuanto al suministro de medicamentos espacialmente de las enfermedades crónicas afectando la calidad de vida y de la salud de las personas especialmente de los adultos mayores. Además, los diferentes factores de riesgo como la falta de actividad física, el consumo de licor y de cigarrillo y la mala alimentación han aumentado también en la post pandemia posibilitando el aumento de casos de estas enfermedades.

A 2023 mantener La tasa de mortalidad por enfermedades de las vías respiratorias inferiores por debajo de 49 casos 77.27

Este Dato tiene como fuente el RUA-F-ND (registro único de afiliados nacimientos y defunciones) este dato no es oficial ya que los diagnósticos de fallecimientos no están debidamente clasificados y analizados, sin embargo, después de la pandemia COVID19 se han presentado aumento de fallecimientos por este tipo de enfermedades en la población adulta mayor posiblemente debido a las diferentes cepas de los virus respiratorios que circulan en la zona

Implementar procesos educativos de sexualidad responsable y orientación vocacional para disminuir la incidencia de los embarazos adolescentes y deserción escolar en el municipio de Barbosa Antioquia.

La disminución de la cobertura de afiliación al régimen contributivo se da en razón por la dinámica de empleabilidad del municipio, se evidencia un aumento del desempleo y de







ALCALDÍA DE BARBOSA  
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

trabajo informal, que no permite realizar cotización al sistema, por ende se baja la cobertura de afiliación contributiva.

La mala salud mental se asocia asimismo a los cambios sociales rápidos, a las condiciones de trabajo estresantes, a la discriminación y los mandatos de género, a la exclusión social, a los modos de vida poco saludables, a los riesgos de violencia y mala salud física y a las violaciones de los derechos humanos.

Frente a la no afiliación en los servicios de salud se encuentra el modelo de economía casual que no permite estabilidad financiera en el Municipio, por lo tanto, se reduce el aseguramiento en el régimen contributivo.

El análisis detallado de los datos revela una mezcla de éxitos y desafíos en el progreso hacia las metas de salud establecidas para el año 2023 en el municipio. Se han alcanzado algunas metas con éxito, como mantener tasas de mortalidad en cero y lograr avances positivos en la cobertura de vacunación. Sin embargo, también se han identificado áreas que requieren una atención adicional.

Es evidente que el éxito en la consecución de las metas de salud depende de una variedad de factores, incluida la implementación efectiva de intervenciones específicas, la colaboración entre diferentes actores del sistema de salud y la capacidad para abordar los determinantes sociales, económicos y es fundamental utilizar estos datos para informar la toma de decisiones en salud, ajustar las estrategias según sea necesario y fortalecer la colaboración entre los diferentes actores del sistema de salud y la comunidad en general. Al hacerlo, el municipio estará mejor posicionado para mejorar la salud y el bienestar de su población.

Además, es importante destacar la necesidad de un enfoque integral y multifacético para abordar los desafíos de salud identificados. Esto implica no solo la implementación de intervenciones médicas y clínicas, sino también la atención a las causas subyacentes de los problemas de salud, como las condiciones socioeconómicas, el acceso a servicios de salud y la educación sanitaria.

El análisis de los datos resalta la importancia del monitoreo continuo y la evaluación de las iniciativas de salud, así como la flexibilidad para adaptar las estrategias según sea necesario en respuesta a los cambios en el entorno y las necesidades de la comunidad.

