



Secretaría de Salud, Bienestar  
Social y Desarrollo a la Comunidad

TODOS POR  
**TITIRIBÍ**



# Informe de Gestión de la Evaluación y Monitoreo del PTS 2020-2021

**Secretaría de salud, bienestar social y desarrollo a  
la comunidad.  
Municipio de Titiribí, Antioquia**

 [www.titiribi-antioquia.gov.co](http://www.titiribi-antioquia.gov.co)

 Alcaldía de Titiribí Antioquia

 @MTitiribiAnt

 @AlcaldiaTitiribi

Alcaldía Municipal | **Secretaría de Salud,  
Bienestar Social y Desarrollo a la Comunidad**

Teléfono: 604 848 24 48 ext. 105  
Carrera 20 #20 - 28 / Código Postal: 055850

E-mail: [saludybienestarsocial@titiribi-antioquia.gov.co](mailto:saludybienestarsocial@titiribi-antioquia.gov.co)



Secretaría de Salud, Bienestar  
Social y Desarrollo a la Comunidad



## Introducción.

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

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

## Descripción General del Municipio.

El municipio, ubicado hacia la zona nororiental del suroeste antioqueño, y que funge como puerta a esta importante región del departamento, es un pueblo tradicional de la región cafetera y minera, de amplio parque lleno de tiendas y establecimientos comerciales dispuestos para la tertulia. En la zona rural se encuentran algunos cultivos y ocho minas de carbón debidamente legalizadas, así como algunos hoteles con la dotación necesaria, que se han convertido en una opción de hospedaje para los visitantes.

Según el DANE, la población del municipio de Titiribí para el año 2021 es de 10.885 habitantes, distribuida así: Urbanos 5169 y rurales 5.716.

El área municipal es de 139,44 km<sup>2</sup>, con un territorio montañoso correspondiente a la cordillera Central de los Andes y regado por los ríos Cauca y Amagá, limita por el Norte con el municipio de Armenia Mantequilla, por el sur con el municipio de Venecia, por el oriente con los municipios de Angelópolis y Amagá y por el occidente con el municipio de Concordia. Se encuentra ubicado en el costado sur occidental del Departamento de Antioquia, a 51,3 kilómetros de distancia de la ciudad de Titiribí por la troncal del café.

Titiribí tiene una altura en su cabecera municipal de 1.550 msnm. La precipitación anual promedio registrada es de 2285 mm, mientras que para la cabecera es cercana a los 2000 mm, coincidiendo con el mapa de isóneas de Colombia. En el municipio se presentan tres regímenes de lluvia que son régimen seco (noviembre, diciembre, enero, febrero y marzo), régimen intermedio (julio, agosto, septiembre y octubre) y régimen lluvioso (abril, mayo y junio); el 27% de la lluvia total del año ocurre en el periodo seco, mientras que en el intermedio y el lluvioso cae el 73% restante.

El municipio de Titiribí pertenece a la zona cafetera central de Colombia. Sus características climáticas y en general de la zona cafetera central están determinadas por la ubicación geográfica, relieve, pendiente, exposición de laderas, altura sobre el nivel del mar y por las circulaciones atmosféricas generales y locales. Tiene una temperatura promedio de 21°C, donde las más altas se presentan en la cuenca del río Cauca, aunque puede alcanzar valores superiores a los 25°C.

## Generalidades del PDSP y del PTS.

En el marco de la implementación del Plan Decenal de Salud Pública -PDSP 2012 – 2021, los territorios han formulado dos generaciones de Planes Territoriales de Salud -PTS para los periodos de gobierno 2012-2015 y 2016-2019, bajo los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social -MSPS, en particular los relacionados con la Estrategia PASE a la Equidad en Salud, que han permitido avanzar en el logro de las metas de país en materia de salud pública a través de las propuestas estratégicas evidenciadas en los objetos y metas sanitarias formuladas en dichos instrumentos de planeación.

Para realizar el monitoreo y evaluación de los PTS y en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 1536 de 2015, el MSPS definió la metodología para medir el desempeño de la gestión integral en salud de las entidades territoriales y establecer el avance y el logro de los objetivos y las metas sanitarias definidas en el PTS y su contribución al PDSP (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015, pág. 17).

En el 2016, posterior a la formulación de los PTS 2016-2019, las entidades territoriales cargaron dichos planes al Portal Web PDSP del Ministerio de Salud y Protección Social destinado para tal fin. A su vez, a partir de este año, este portal captura desde las Entidades el reporte que referente al proceso de gestión operativa a través de los Planes de Acción en Salud y del Componente Operativo Anual de Inversión realizan las Entidades Territoriales (ET), en dónde se programan los recursos de cada vigencia para la implementación de las intervenciones que permitirán el logro de los objetivos y metas sanitarias del componente estratégico del PTS1.

Con estos insumos, a partir del 2016 a través del Portal Web PDSP es posible identificar el nivel de cumplimiento de la eficacia operativa o cumplimiento de la programación anual de las entidades territoriales. Adicionalmente, y teniendo en cuenta que culminó el periodo de gobierno de las administraciones territoriales, es preciso avanzar en la identificación del cumplimiento de las metas sanitarias propuestas en los PTS, lo cual corresponde a la evaluación del componente de eficacia técnica en el marco de la metodología de monitoreo y evaluación.

Como parte del proceso de evaluación de las metas de resultado programadas por las ET, en el presente documento se precisan las orientaciones para su evaluación, con el fin identificar su estado de avance en cuatro grandes bloques. El primero, relacionado con la **coherencia** en la formulación de las metas de resultado según lo identificado en la cadena de valor; el segundo que tiene en cuenta el **avance en los resultados en salud** (tendencia de los indicadores en el periodo de gobierno); el tercero que hace referencia a la **coherencia en la programación de las metas** a partir de las líneas de base para el proceso de planeación integral en salud en el 2016; y el cuarto que muestra la **relación del avance de los resultados en salud con la ejecución operativa** anual de acuerdo a las actividades programadas por línea operativa.

## Objetivo General

Presentar avances y definición de acciones de intervención del Plan Territorial en Salud 2020 – 2023.

## Objetivos Específicos

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

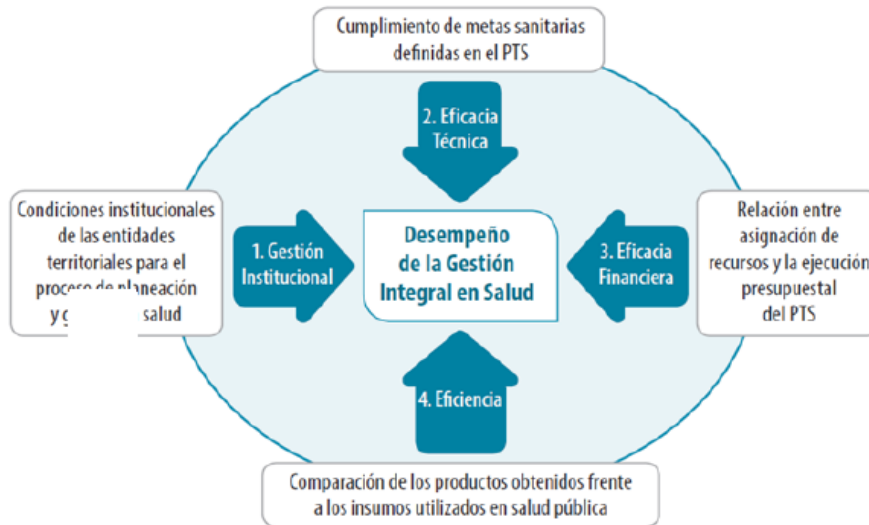
## Alcance

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)

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



**Anexo 1**  
**Indicadores propuestos de medición**  
**del componente de Gestión Institucional**

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	3	71,4
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	3	
	V3	Comunicadores	2	
	V4	Representantes de la Sociedad Civil	2	
	V5	Coordinador técnico del PTS	5	
	V6	Funcionarios responsables de cada Dimensión	5	
	V7	Responsable de la Planeación en Salud	5	
2. Abogacía de la autoridad sanitaria	V1	Autoridad Sanitaria	5	100,0
3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial	V1	Voluntad política para realizar el proceso de la planeación integral en salud del respectivo periodo de gobierno	5	75,0
	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	4	

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

<b>Anexo 1</b> <b>Indicadores propuestos de medición</b> <b>del componente de Gestión Institucional</b>				
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>b) Indicador actualizado ASIS (ASIS)</b>				
Salud ambiental	V1	¿La dimensión de Salud ambiental está actualizada en el ASIS? Respuesta 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? 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	

Anexo 1 Indicadores propuestos de medición del componente de Gestión Institucional				
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
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	100,0
Salud pública en emergencias y desastres	V7	¿La dimensión de salud pública en emergencias y desastres está actualizada en el ASIS? Responda Si=1, No=0	1	
Salud y ámbito laboral	V8	¿La dimensión de salud y ámbito laboral está actualizada en el ASIS? Responda Si=1, No=0	1	
Gestión diferencial de poblaciones vulnerables	V9	¿La dimensión de gestión diferencial de poblaciones vulnerables está actualizada en el ASIS? Responda Si=1, No=0	1	
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	V10	¿La dimensión de fortalecimiento de la autoridad sanitaria está actualizada en el ASIS? Responda Si=1, No=0	1	
Integración al ASIS territorial de la información de caracterización poblacional	V11	¿La entidad territorial integró en el ASIS territorial la información de caracterización poblacional a cargo de las EPS, EAPB y ARL que operan en su jurisdicción? Si=1, No=0	1	

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

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



Anexo 1 Indicadores propuestos de medición del componente de Gestión Institucional					
1	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
2	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	100,0
34	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	
35	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	
36	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	
37	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	
38					

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

Anexo 1 Indicadores propuestos de medición del componente de Gestión Institucional								
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>d) Indicador de disponibilidad de instrumentos de la Planeación Integral en Salud (DISP_PIS)</b>								
	V1	¿El Plan Territorial en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda 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? Responda Si=1; No=0	1					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Relacione el acto administrativo por el cual se formalizó el</th> <th>Disposiciones Legales</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Acuerdo 009 de 2020</td> <td>SEGUIMDO: Aprobación y adaptación del Plan Territorial en Salud 2020-2023, el cual se realizó bajo la estrategia PASE en la entidad dirigida por el Ministerio de Salud y Protección Social para que las Municipalidades adapten el Plan Decenal de Salud Pública, cumpliendo con el compromiso como entidad territorial dictado por Ley 1429 de 2015, el Decreto 1941 de 2015, la Resolución 9536 de 2016, Resolución 429 de 2016 y Resolución 2626 de 2019.</td> </tr> </tbody> </table>					Relacione el acto administrativo por el cual se formalizó el	Disposiciones Legales	Acuerdo 009 de 2020	SEGUIMDO: Aprobación y adaptación del Plan Territorial en Salud 2020-2023, el cual se realizó bajo la estrategia PASE en la entidad dirigida por el Ministerio de Salud y Protección Social para que las Municipalidades adapten el Plan Decenal de Salud Pública, cumpliendo con el compromiso como entidad territorial dictado por Ley 1429 de 2015, el Decreto 1941 de 2015, la Resolución 9536 de 2016, Resolución 429 de 2016 y Resolución 2626 de 2019.
Relacione el acto administrativo por el cual se formalizó el	Disposiciones Legales							
Acuerdo 009 de 2020	SEGUIMDO: Aprobación y adaptación del Plan Territorial en Salud 2020-2023, el cual se realizó bajo la estrategia PASE en la entidad dirigida por el Ministerio de Salud y Protección Social para que las Municipalidades adapten el Plan Decenal de Salud Pública, cumpliendo con el compromiso como entidad territorial dictado por Ley 1429 de 2015, el Decreto 1941 de 2015, la Resolución 9536 de 2016, Resolución 429 de 2016 y Resolución 2626 de 2019.							

**Anexo 1**  
**Indicadores propuestos de medición**  
**del componente de Gestión Institucional**

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
	V4	¿El COAI en Salud se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO? Responda Si=1; No=0	1	
	V5	¿El Plan de Acción en Salud 2016 fue aprobado en Consejo de Gobierno? Responda Si=1; No=0	1	
	V6	¿El PAS se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO a más tardar el 30 de enero de 2016?	1	

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

**Anexo 1**  
**Indicadores propuestos de medición**  
**del componente de Gestión Institucional**

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>e) Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial - GSP</b>				
		<b>Procesar (Artículo 5, Resolución 518 de 2015)</b>	<b>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</b>	
	V1	Coordinación intersectorial para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la consecución de objetivos estratégicos	4	
	V2	Desarrollo de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el Talento Humano en Salud	3	
	V3	Gestión administrativa y financiera para ejecutar de manera óptima los recursos del PTS	4	
	V4	Gestión del aseguramiento que garantice la gestión del riesgo en salud	4	
	V5	Gestión del conocimiento que conduzca a generar información para	4	

Anexo\_1

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

### 2.1 Metas de resultado

a. Meta de resultado		II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador					III. Coherencia de lo programado con		IV. Relación con eficacia técnica operativa										
Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2019	c. Valor actual indicador 2021 (Valor)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	Meta establecida por la ET		Cumplimiento según lo programado por línea operativa											
						h. Valor programado	i. Semaforización	2020		2021		2022		2023					
								PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP
Mantener la cobertura de vacunación de SRP en menores de 5 años	M-C	97,5	67,10	30,40		95,0000		78%	SP	SP	SP	87%	SP						
Mantener en 0 la tasa de mortalidad por desnutrición	M-M	0	0,00	0,00		0,0000		SP	100%	SP	SP	100%	SP						
Mantener la tasa de mortalidad por infarto agudo de miocardio	M-M	28	135,70	-107,70		28,0000		64%	SP	SP	100%	SP	SP						
Disminuir la tasa de fecundidad a 45 en el municipio	R	50	22,20	27,80		45,0000		SP	86%	SP	SP	20%	SP						
Aumentar la cobertura de la población afiliada al régimen contributivo	A	23,85	30,85	-7,00		47,0000		SP	SP	100%	SP	SP	100%						
Mantener en 0 la tasa de mortalidad por emergencias	M-M	0	0,00	0,00		0,0000		SP	60%	SP	SP	60%	SP						
Reducir la tasa de violencia contra la mujer a 700 *	R	734,3	1120,80	-386,50		700,0000		43%	SP	SP	100%	SP	SP						
Aumentar a 30% las personas con certificación de discapacidad	A	0	0,00	0,00		30,0000		89%	SP	SP	83%	SP	SP						
Aumentar la cobertura de afiliación al SGSSS a 11%	A	0	9,80	-9,80		11,0000		SP	50%	SP	SP	93%	SP						
Mantener en 0 la tasa de mortalidad en menores de 5 años	M-M	0	177,90	-177,90		0,0000		100%	SP	SP	SP	100%	SP						

### Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

De acuerdo con las metas de resultado se evidencia tendencia negativa de algunos indicadores, por lo que es necesario revisar la calidad del dato en la información con los demás actores locales con el fin de formular estrategias que permitan mejorar los indicadores establecidos en las metas en salud, tales como: Cobertura de vacunación de SRP en menores de 5 años, tasa de mortalidad por infarto agudo de miocardio, tasa de violencia intrafamiliar contra la mujer y tasa de mortalidad en menores de 5 años.

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

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	
78%	SP	SP	SP	87%	SP							
SP	100%	SP	SP	100%	SP							
64%	SP	SP	100%	SP	SP							
SP	86%	SP	SP	20%	SP							
SP	SP	100%	SP	SP	100%							
SP	60%	SP	SP	80%	SP							
43%	SP	SP	100%	SP	SP							
89%	SP	SP	83%	SP	SP							
SP	50%	SP	SP	93%	SP							
100%	SP	SP	SP	100%	SP							

## Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

Con respecto al cumplimiento de lo programado por líneas operativas el municipio ha venido dando cumplimiento a las mismas, sin embargo, es necesario revisar los indicadores de las líneas operativas que presentan baja ejecución, con el fin de definir acciones que permitan realizar la debida trazabilidad a estos indicadores y formular estrategias enfocadas a alcanzar la adecuada ejecución de las acciones programadas.

### 3. Eficacia Financiera

#### Eficacia financiera 2020

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento:	>= 80 % <= 100 %
		Municipio:	>= 60 % < 80 %
		Periodo:	>= 0 % < 60 %
		Desagregación:	> 100 %
			ejecutar / Sin progra

Indice Eficacia Financiera : 98,84

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat saludable	Campañas de gest	\$4.500.000,00	\$4.500.000,00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades em	Campañas de gest	\$242.313.515,80	\$217.997.345,59	89,96
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y	Campañas de gest	\$12.500.000,00	\$12.500.000,00	100
Vida saludable y cond	Modos, condicion	Campañas de gest	\$22.000.000,00	\$13.892.238,00	63,15
Convivencia social y s	Promoción de la s	Campañas de gest	\$15.999.999,00	\$13.654.900,68	85,34
Sexualidad, derechos	Promoción de los	Campañas de gest	\$12.000.000,00	\$10.263.158,25	85,53
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Afiliados al Régim	\$4.312.855.015,00	\$4.270.097.537,00	99,01
Salud pública en emer	Gestión integral d	Capacitaciones de	\$3.000.000,00	\$1.270.588,24	42,35
Transversal gestión d	Salud y género	Realizar campaña	\$1.069.411,88	\$491.076,40	45,92
Transversal gestión d	Discapacidad	Documento de pla	\$6.164.705,88	\$4.035.294,12	65,46
Transversal gestión d	Desarrollo integr	Documento de pla	\$705.882,35	\$705.882,35	100
Salud y ámbito labora	Seguridad y salud	Campañas de gest	\$3.000.000,00	\$2.500.000,00	83,33
TOTAL			\$4.636.108.529,91	\$4.551.908.020,63	

EFIC. FIN. ANU. 2020

#### Eficacia financiera 2021

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento:	>= 80 % <= 100 %
		Municipio:	>= 60 % < 80 %
		Periodo:	>= 0 % < 60 %
		Desagregación:	> 100 %
			ejecutar / Sin progra

Indice Eficacia Financiera : 99,74

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat saludable	Campañas de gest	\$6.000.000,00	\$5.550.000,00	92,5
Vida saludable y enfer	Enfermedades em	Campañas de gest	\$34.722.424,27	\$26.526.821,18	76,4
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y	Campañas de gest	\$14.500.000,00	\$14.499.999,05	100
Vida saludable y cond	Modos, condicion	Campañas de gest	\$15.000.000,00	\$15.000.000,00	100
Convivencia social y s	Promoción de la s	Campañas de gest	\$26.427.380,73	\$26.107.377,68	98,79
Sexualidad, derechos	Promoción de los	Campañas de gest	\$15.950.000,00	\$13.449.998,43	84,33
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Afiliados al Régim	\$4.807.353.149,93	\$4.807.333.139,93	100
Salud pública en emer	Gestión integral d	Capacitaciones de	\$4.500.000,00	\$4.500.000,00	100
Transversal gestión d	Salud y género	Realizar campaña	\$2.459.016,39	\$2.459.015,91	100
Transversal gestión d	Discapacidad	Documento de pla	\$11.830.000,00	\$10.607.868,04	89,67
Transversal gestión d	Desarrollo integr	Documento de pla	\$2.783.607,00	\$2.783.606,07	100
Salud y ámbito labora	Seguridad y salud	Campañas de gest	\$4.559.000,00	\$4.233.356,86	92,86
TOTAL			\$4.946.084.578,32	\$4.933.051.183,15	

EFIC. FIN. ANU. 2021

## Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

En cuanto al cumplimiento de la eficacia financiera para el año 2020 y 2021 se ha ejecutado en su gran mayoría los recursos que han sido programados, esto gracias al trabajo articulado de los diferentes actores que han permitido realizar una adecuada gestión en salud municipal enfocada al cumplimiento de las metas programadas.

### 4. Eficiencia

#### Eficiencia operativa 2020

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		>= 80 % <= 100 %							
		>= 60 % < 80 %							
		>= 0 % < 60 %							
		> 100 %							
		Sin ejecutar / Sin programar							
Periodo 01/01/2020 - 3									
Año 2020									
Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaj
Salud ambiental	Hábitat saludable	Mejorar medios habitacionales y	Disminuir el IRCA en zona rural a	85,0000	0	133,5	133,5	128,76	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades emerge	Mejorar los servicios de salud en	Mantener la cobertura de vacuna	95,0000	30,65	1449,27	34,86	36,38	78
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y acces	Mejorar los servicios de salud en	Mantener en 0 la tasa de mortalid	0,0000	0	0	205,56	156,25	100
Vida saludable y condi	Modos, condiciones y	Mejorar los servicios de salud en	Mantener la tasa de mortalidad p	28,0000	0	67,7	112,46	32,15	64
Convivencia social y sa	Promoción de la salud	Mejorar los servicios de salud en	Disminuir la tasa de homicidios a	10,0000	0	96,91	70,58	85,19	63
Sexualidad, derechos	Promoción de los dere	Mejorar los servicios de salud en	Disminuir la tasa de fecundidad a	45,0000	0	4,5	77,35	276,37	86
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento de la	Mejorar los servicios de salud en	Aumentar la cobertura de la pobl	47,0000	99,59	100	99,59	100,42	100
Salud pública en emer	Gestión integral de rie	Desarrollar mecanismos de prote	Mantener en 0 la tasa de mortalid	0,0000	0	240	0	0	60
Transversal gestión d	Salud y género	Reducir el índice de las violencias	Reducir la tasa de violencia contra	700,0000	0	0	50	100	43
Transversal gestión d	Discapacidad	Promover servicios y programas c	Aumentar a 30% las personas con	30,0000	0	82,5	105	168,57	89
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en e	Contribuir al desarrollo de las cap	Aumentar la cobertura de afiliaci	11,0000	0	0	80	120	50
Transversal gestión d	Desarrollo integral de	Promover el desarrollo integral d	Mantener en 0 la tasa de mortalid	0,0000	0	0	0	500	100

#### Eficiencia operativa 2021

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		>= 80 % <= 100 %							
		>= 60 % < 80 %							
		>= 0 % < 60 %							
		> 100 %							
		Sin ejecutar / Sin programar							
Periodo 01/01/2020 - 3									
Año 2021									
Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaj
Salud ambiental	Hábitat saludable	Mejorar medios habitacionales y	Disminuir el IRCA en zona rural a	85,0000	25,09	27,25	18,26	300,3	93
Vida saludable y enfer	Enfermedades emerge	Mejorar los servicios de salud en	Mantener la cobertura de vacuna	95,0000	136,9	171,33	28,67	60,75	87
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y acces	Mejorar los servicios de salud en	Mantener en 0 la tasa de mortalid	0,0000	111,11	82,35	66,67	147,06	100
Vida saludable y condi	Modos, condiciones y	Mejorar los servicios de salud en	Mantener la tasa de mortalidad p	28,0000	68,86	174,98	71,88	68,7	100
Convivencia social y sa	Promoción de la salud	Mejorar los servicios de salud en	Disminuir la tasa de homicidios a	10,0000	133,33	125,81	51,61	94,83	99
Sexualidad, derechos	Promoción de los dere	Mejorar los servicios de salud en	Disminuir la tasa de fecundidad a	45,0000	10	38,46	104	11,61	20
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento de la	Mejorar los servicios de salud en	Aumentar la cobertura de la pobl	47,0000	100	100	100	100	100
Salud pública en emer	Gestión integral de rie	Desarrollar mecanismos de prote	Mantener en 0 la tasa de mortalid	0,0000	0	22,22	33,33	750	80
Transversal gestión d	Salud y género	Reducir el índice de las violencias	Reducir la tasa de violencia contra	700,0000	42,92	77,67	100	219,76	100
Transversal gestión d	Discapacidad	Promover servicios y programas c	Aumentar a 30% las personas con	30,0000	6,67	36	32	239,13	83
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud en e	Contribuir al desarrollo de las cap	Aumentar la cobertura de afiliaci	11,0000	42,86	128,57	71,43	128,57	93
Transversal gestión d	Desarrollo integral de	Promover el desarrollo integral d	Mantener en 0 la tasa de mortalid	0,0000	0	0	0	150	100



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

En cuanto a la eficiencia operativa se observa que para las vigencias 2020 y 2021 se ha venido cumpliendo con la ejecución de las metas programadas por la entidad territorial, sin embargo hay algunas metas que aún se encuentran en bajo porcentaje de ejecución, lo que obliga a la entidad territorial a tomar decisiones y definir estrategias para impactar dichas metas, tales como: Disminuir la tasa de fecundidad en el municipio.

## **Conclusiones:**

- Se debe realizar un análisis de los indicadores y metas, además de realizar los ajustes necesarios para tener una información más exacta en cuanto al logro de las metas, que permitan orientar adecuadamente las acciones a ejecutar dentro del plan territorial de salud municipal.
- A pesar de las dificultades durante las vigencias 2020 y 2021 a cuenta de la pandemia por COVID-19, el municipio ha podido ejecutar las acciones programadas dentro del plan territorial de salud, adaptándose a las alternativas creadas a raíz de la pandemia como le ha sido la virtualidad.
- Para la vigencia 2020 el indicador de eficacia financiera se encontraba en 98,84% y para la vigencia 2021 de 99,74% lo que da cuenta de una adecuada ejecución presupuestal de los recursos asignados al plan territorial de salud.
- A 2021 el municipio de Titiribí, tiene un cumplimiento del 90% de acuerdo a lo programado con las metas establecidas en el PTS.



**ALEJANDRA FLÓREZ SUAZA**  
Secretaria de salud, bienestar social y desarrollo a la comunidad.  
Municipio de Titiribí, Antioquia.