



EVALUACIÓN Y MONITOREO PLAN TERRITORIAL EN SALUD 2022

MUNICIPIO DE CIUDAD BOLIVAR

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.

Localización:

El Municipio de Ciudad Bolívar se encuentra ubicado en el Suroeste de Antioquia, cuenta con 2 corregimientos (San Bernardo de los Farallones y Alfonso López) y 28 veredas, limita por el Norte con el municipio de Salgar, por toda la cordillera de Vallecitos hasta el nacimiento de la Hondura y siguiendo éste hasta donde desemboca el Río San Juan. Por el Este con el municipio de Pueblo Rico, desde la desembocadura de la Hondura en el Río San Juan hasta el punto denominado las Marías, frente a la terminación de la cuchilla de la Corneta a la cordillera del Citará y por la cima de ésta, hasta la Cordillera de Vallecitos, punto de partida. Al Sur con los municipios de Betania e Hispania, y por el Oeste con el Departamento del Chocó y cuenta con una extensión de 282 kilómetros cuadrados.

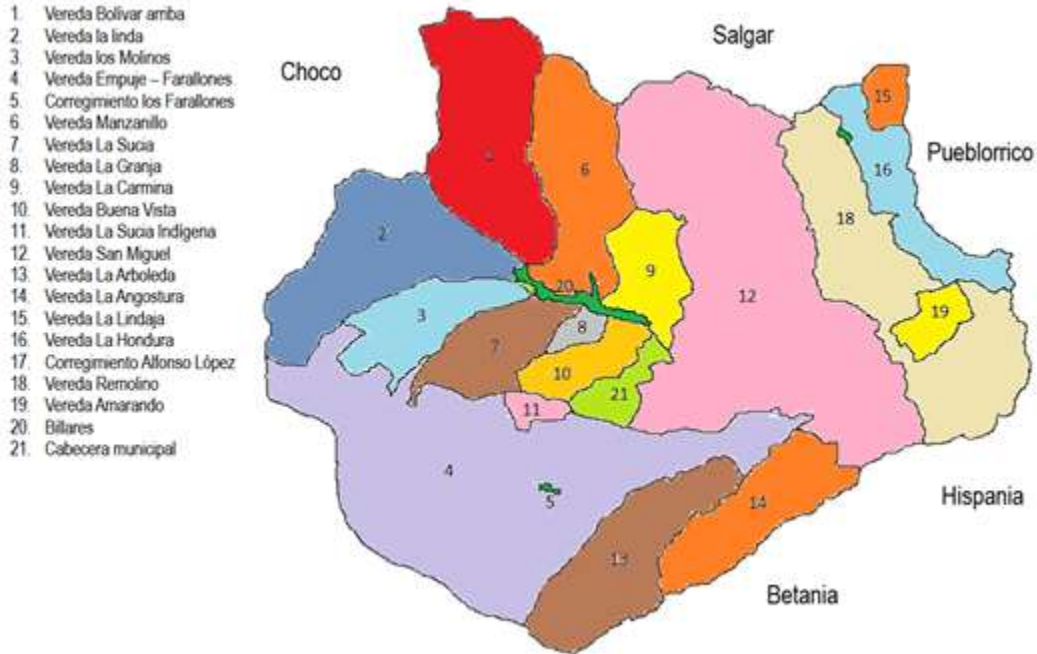
Tabla 1. Distribución del municipio de Ciudad Bolívar por extensión territorial y área de residencia, 2022

Municipio	Extensión urbana		Extensión rural		Extensión total	
	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje	Extensión	Porcentaje
Ciudad Bolívar	6.5 km ²	3 %	275.5 km ²	97 %	282 km ²	100 %

Fuente: Oficina de Planeación Municipal, Ciudad Bolívar



Mapa 1. División política administrativa de Ciudad Bolívar 2022



Fuente: Oficina de Planeación Municipal, Ciudad Bolívar.

Población total

El municipio de Ciudad Bolívar cuenta con una población para el año 2022 de 27,134 habitantes según la proyección del DANE, de los cuales 13,576 son hombres y 13,558 son mujeres, la razón de sexo es aproximadamente de uno a uno.

Población por área de residencia urbano/rural

En el Municipio de Ciudad Bolívar se tiene una densidad poblacional de 96.2 habitantes/km². No obstante, esta relación es muy diferente entre zonas de residencia, pues existe una densidad poblacional urbana de 64 habitantes/km² y una densidad poblacional rural de 36 habitantes/km², a pesar que se tiene una extensión territorial más grande en lo rural.



Tabla 2. Población por área de residencia, Ciudad Bolívar, 2022

Cabecera municipal		Resto		Total	Grado de urbanización
N°	%	N°	%		
17250	63,6	9884	36,4	27134	63,6

Fuente: Proyecciones DANE

Población por pertenencia étnica

En el territorio se encuentran las etnias indígenas, raizal del archipiélago de san Andrés y Providencia y negros, mulatos, afrocolombianos o afrodescendientes de la siguiente manera; en los indígenas se evidencian 255 personas representando en el territorio un 1.09%, entre negros, mulatos, afrocolombianos y afrodescendientes 191, 22.829 que no pertenecían a ninguna de las anteriores y 86 que no informaron su pertenencia étnica.

Tabla 3. Población por pertenencia étnica de municipio de Ciudad Bolívar, 2022

Autoreconocimiento étnico	Casos	%
Gitano(a) o Rrom	0	0,00
Indígena	255	1,09
Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a)	191	0,82
Ningún grupo étnico	22 829	97,72
No informa	86	0,37
Palenquero(a) de San Basilio	0	0,00
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	0	0,00
Total	23 361	100

Fuente: CENSO poblacional 2018

Adicionalmente a lo anterior, el municipio cuenta con el resguardo indígena Hermeregildo Chakiamá. Donde según los relatos de los ancestros de la comunidad refieren que los primeros pobladores del resguardo chakiamá provienen del departamento del Chocó y San Antonio del Chami Risaralda, a la llegada del suroeste se ubicaron a la cabecera del río pedral en el municipio de Hispania, luego se desplazaron hacia la cabecera de la quebrada la sucia corregimiento de Farallones del municipio de Ciudad Bolívar, Hermenegildo se ubica actualmente en Ciudad Bolívar, luego en el corregimiento Farallones y hasta que se decidieron buscar un terreno que tuviera abundancias de nacimiento de agua, animales para cazar entre otros. Se nombró el primer cabildo en el año 1984, todas las familias que llegaron por primera



vez, sus hijos, nietos, sobrinos fueron creciendo y la población era ya 68 familias y 128 habitantes. Se entrega el título del resguardo emitido por el INCORA a inicios del año 2000, la nueva entidad territorial trajo al cabildo nuevas competencias por ejercer y nuevas necesidades por resolver, resaltando entre ellas la ausencia de un marco institucional fuerte en el campo administrativo, en los campos relacionados con las competencias jurisdiccionales y de justicias, en la resocialización cultural y en las medidas penales a aplicar.

El censo poblacional que maneja la organización indígena de Antioquia (OIA) del resguardo indígena, en el año 2015, informa que este resguardo tiene 82 familias con 284 habitantes, donde mujeres son 129 y hombres 155. Se realizó una comparación del censo de 2015 y 2021, y actualmente la población total es de 322 personas y 105 familias, las cuales están clasificadas: niños y niñas entre 0 a 5 años son 38 personas, niños y niñas entre 6 a 10 años son 25 personas, Adolescentes hombres y mujeres entre 11 a 29 años son 106, adulto joven hombres y mujeres entre 30 a 53 años son 90. hombres y mujeres adultos mayores entre 55 a 86 años son 136.

Desde la estrategia de APS que fortalece las actividades del PIC, en el año 2021 se contó con una gestora indígena que trabaja con este resguardo, la cual caracterizó 110 personas indígenas de las 322 personas esta muestra representa el 34%; donde se identificó que en un 99% de estas personas se encuentran afiliadas al régimen subsidiado y el 1% al régimen contributivo, pero todos cuentan con una EAPB del municipio, en un 94% pertenecen a la EPS SAVIA SALUD.

El acceso a los servicios de salud de prevención específica y detección temprana como crecimiento y desarrollo al cual el 96% de niños y niñas de la muestra acuden a este servicio, adicionalmente las mujeres del resguardo tienen el compromiso y la cultura de dar leche materna a sus bebés, también tienen un acceso a servicios como atención preventiva odontológica, toma de agudeza visual, planificación familiar, citología, entre otros servicios que se prestan en el municipio, en la ESE Hospital la Merced a esta población y más que son de la zona rural se tiene una atención preferencial, en el resguardo Hermeregildo Chakiamá no se tienen casos ni de desnutrición, ni muertes por EDA ni IRA en menores de cinco años, aunque la gestora continúa realizando canalizaciones a servicios de programa Salud Oral, vacunación y citología cérvico Uterina.

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 del Municipio de Ciudad Bolívar.

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 mejoramiento continuo en salud.

Alcance

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

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

El Municipio de Ciudad Bolívar tuvo una participación de los actores en la planeación integral de salud del 80,0% ya que de la sociedad civil no se obtuvo un gran corresponsal y compromiso en la formulación del PTS 2020 – 2023, el Municipio de Ciudad Bolívar no cuenta con una oficina de comunicación por lo tanto los procesos de comunicación la realizó la misma secretaria.

Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación – PARTIC
a) Indicadores de participación e incidencia política (PEIP)				
1. Participación de los actores del territorio en la Planeación Integral en Salud	V1	Oficina de Planeación	4	80.0
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	4	
	V3	Comunicadores	3	
	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.

El municipio de Ciudad Bolívar en su autoridad sanitaria contaba con un 100% en el compromiso para la formulación del PTS.

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. Abogacía de la autoridad sanitaria	V1	Autoridad Sanitaria	5	100.0

3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial.

El Municipio de Ciudad Bolívar Obtuvo un porcentaje del 75% ya que los actores comunitarios como las JAC convocados para la implementación del proceso de la planeación integral en salud, aunque fueron convocados la participación fue poca.



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
3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial	V1	Voluntad política para realizar el proceso de la planeación integral en salud del respectivo período de gobierno	5	75.0
	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	2	

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

El Municipio de Ciudad Bolívar para este indicador obtuvo un 100% ya que en la formulación del ASIS para las vigencias 2020 – 2021 se actualizaron cada una de las dimensiones de la resolución 518



Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación – PARTIC
b) Indicador actualizado ASIS (ASIS)				
Salud ambiental	V1	¿La dimensión de Salud ambiental está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	100.0
Vida saludable y condiciones no transmisibles	V2	¿La dimensión de vida saludable y condiciones no transmisibles está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Convivencia social y salud mental	V3	¿La dimensión de convivencia social y salud mental está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Seguridad alimentaria y nutricional	V4	¿La dimensión de seguridad alimentaria y nutricional está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	V5	¿La dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Vida saludable y enfermedades transmisibles	V6	¿La dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Salud pública en emergencias y desastres	V7	¿La dimensión de salud pública en emergencias y desastres está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Salud y ámbito laboral	V8	¿La dimensión de salud y ámbito laboral está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Gestión diferencial de poblaciones vulnerables	V9	¿La dimensión de gestión diferencial de poblaciones vulnerables está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	V10	¿La dimensión de fortalecimiento de la autoridad sanitaria está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Integración al ASIS territorial de la información de caracterización poblacional	V11	¿La entidad territorial integró en el ASIS territorial la información de caracterización poblacional a cargo de las EPS, EAPB y ARL que operan en su jurisdicción? Si=1; No=0	1	

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

El Municipio de Ciudad Bolívar para este indicador obtuvo un 100% ya que se tuvo en cuenta la caracterización población para la formulación del PTS.



Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación – PARTIC
c) Indicadores de integración de la priorización de la caracterización poblacional en el PTS (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).

El Municipio de Ciudad Bolívar para este indicador obtuvo un 100% ya que hubo disponibilidad de todos los instrumentos de planeación integral necesarios para la formulación del PTS, como la aprobación del PTS por medio de un acuerdo Municipal, los cargues del plan de acción de salud y el componente anual de inversión para cada



vigencia, aprobación de la misma por acta de consejo de gobierno y seguimiento trimestral de plan de acción en salud por cada vigencia.

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	Disposiciones Legales
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 04 del 27 de mayo 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			
V4	¿El COM 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		Acuerdo 005 del 23 de Mayo de 2016	
V6	¿El PAS se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO a más tardar el 30 de enero de 2017?	1			

- e) **Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial – GSP.**
 El Municipio de Ciudad Bolívar obtuvo una calificación de 423,1 del proceso de planeación integral en salud en la gestión en salud pública de la autoridad territorial teniendo en cuenta que gestión de insumos de interés en salud pública para garantizar a la población que presenta eventos de interés en salud pública y Gestión del Talento humano para garantizar la disponibilidad, suficiencia, y pertinencia del TH obtuvo una calificación de tres ya que por falta de recursos financieros es difícil cumplir con un porcentaje alto.



e) Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial - GSP			
Procesos (Artículo 5. Resolución 518 de 2015)		Califique de 0 a 5 la gestión que realizó la autoridad territorial en cada proceso para el logro de los resultados en salud en el marco del PTS, siendo 5 la máxima la calificación y 0 la menor o la nula acción realizada	
V1	Coordinación intersectorial para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la consecución de objetivos estratégicos	4	423.1
V2	Desarrollo de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el Talento Humano en salud	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 la toma de decisiones en salud	4	
V6	Gestión de insumos de interés en salud pública para garantizar a la población que presenta eventos de interés en salud pública	3	
V7	Gestión del Talento humano para garantizar la disponibilidad, suficiencia, y pertinencia del TH	3	
V8	Gestión de las intervenciones colectivas de promoción de la salud y gestión del riesgo	5	
V9	Gestión de la prestación de servicios individuales	5	
V10	Participación social con el objetivo de lograr que la ciudadanía y comunidades incidan en las decisiones del PTS	5	
V11	Equipo de gobierno convocado para el seguimiento del PTS	5	
V12	Vigilancia en salud pública para generar información sobre los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población	5	
V13	Inspección vigilancia y control con el objetivo de identificar, eliminar o minimizar riesgos para la salud humana	5	

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

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

2.1 Metas de resultado.



Revisión de criterios de calidad en la formulación de metas de resultado Se identificaron en la cadena de valor cargada en la plataforma de SISPRO para el Plan decenal de Salud Pública las metas sanitarias de resultado y sus Indicadores, identificando si estos eran resultados en salud y la definición de línea de base oficial. Resultado que se muestran en la siguiente tabla:

Tabla 1. Revisión de criterios de calidad en la formulación de metas de resultado Plan Territorial 2020 -2023

	Meta de Resultado	Indicador	Valor Cuatrienio	Corresponde a resultado en salud	Cuenta con línea de base oficial
1	Aumentar el acceso a consultas en los trastornos como depresión	Número de consultas por depresión	470,0000	1	1
2	Disminuir las tasas de incidencia por dengue en el municipio a 70 por cien mil habitantes	Tasa de incidencia por dengue	70,0000	1	1
3	Disminuir la tasa por ETAS en el municipio en 30 por cien mil habitantes	Tasa de ETAS en el municipio de Ciudad Bolívar	30,0000	1	1
4	Disminuir la tasa de exposición rábica en el municipio a 359 por cien mil habitantes	Tasa de casos de exposición rábica	359,0000	1	1
5	Aumentar la cobertura hasta en 50% de las actividades de Promoción de entornos laborales saludables	Cobertura de actividades de promoción y prevención	50,0000	1	1
6	Aumentar el porcentaje de consultas de Protección Específica y Detección temprana en temas de salud sexual y reproductiva en un 5%	Porcentaje de consultas en salud sexual y reproductiva	5,0000	1	1



	Meta de Resultado	Indicador	Valor Cuatrienio	Corresponde a resultado en salud	Cuenta con línea de base oficial
7	Disminuir el porcentaje de consultas a causa de las condiciones transmisibles y nutricionales en menores de 5 años a un 30%	Porcentaje de consultas por enfermedades transmisibles y nutricionales	30,0000	1	1
8	Disminuir la tasa de incidencia de COVID-19 según el total de casos positivos en la población en un municipio en 1450	tasa de incidencia de COVID-19 según el total de casos positivos	1450,0000	1	1
9	Disminuir la tasa de incidencia de suicidios en el municipio en 150 por cien mil habitantes	Tasa de intentos de suicidio	150,0000	1	1
10	Disminuir las tasas de violencias intrafamiliares en el municipio a 420 por cien mil habitantes	Tasa de violencia intrafamiliar	420,0000	1	1
11	Mantener la tasa de desnutrición aguda en cero	Tasa de mortalidad por DNA en menores de 5 años	0,0000	1	1
12	Aumentar las canalizaciones para el acceso a los servicios de salud en la comunidad indígena a 10	Canalizaciones en la comunidad indígena	10,0000	1	1
13	Aumentar las canalizaciones psicosociales efectiva en las víctimas del conflicto armado en un 3%	Porcentaje de canalizaciones en víctimas del conflicto	3,0000	1	1
14	Disminuir la prevalencia de HTA en el municipio a 12 casos por cien mil habitantes	Tasa de prevalencia de HTA	12,0000	1	1
15	Disminuir las consultas derivadas de las condiciones orales a un 3%	Porcentaje de consultas por condiciones orales	3,0000	1	1



	Meta de Resultado	Indicador	Valor Cuatrienio	Corresponde a resultado en salud	Cuenta con línea de base oficial
16	Fortalecer la caracterización y atención integral de los trabajadores informales del municipio, realizando cada año una.	Caracterización de trabajadores informales	4,0000	1	1
17	Aumentar el número de cupos en los grupos del adulto mayor del centro vida "Dejando Huellas" a 800 cupos	Número de cupos de adultos mayores en el centro vida	800,0000	1	1
18	Disminuir la tasa de mortalidad por exposición a la fuerza de la naturaleza en 11 por cien mil habitantes	Tasa de mortalidad por exposición a la fuerza de la naturaleza	11,0000	1	1
19	Disminuir la tasa de mortalidad por accidente de tránsito en 15 por cien mil habitantes	Tasa de mortalidad por accidente de tránsito	15,0000	1	1
20	Aumentar la caracterización de la población con discapacidad en un 5%	Porcentaje de personas con discapacidad caracterizadas	5,0000	1	1
21	Aumentar coberturas de la vacuna triple viral en menores 5 años en la 90%	Cobertura útil de triple viral en menores de 5 años	90,0000	1	1
22	Disminuir los casos de pólvora a cero	Número de casos por pólvora	0,0000	1	1
23	Disminuir la tasa de morbilidad por intoxicaciones por plaguicidas en un 113 por cien mil habitantes	Tasa de casos por intoxicación por plaguicidas	113,0000	1	1
24	Disminuir la tasa de fecundidad en las adolescentes entre 15 a 19 años a 70 por 1000 mujeres en esta edad	Tasa de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años	70,0000	1	1
25	Mantener la cobertura de afiliación al SGSSS en un 100%	Cobertura afiliación al SGSS	100,0000	1	1



Meta de Resultado	Indicador	Valor Cuatrienio	Corresponde a resultado en salud	Cuenta con línea de base oficial	
26	Disminuir el porcentaje de población que está realizando evasión y elusión frente al sistema de seguridad social en un 8%.	Porcentaje de personas que realizan evasión y elusión	8,0000	1	1
27	Disminuir las tasas de violencia contra la mujer en 700 por cien mil mujeres	Tasa de violencia intrafamiliar en mujeres	700,0000	1	1
			27	27	

En total se plantearon 27 metas de resultado con sus respectivos indicadores, donde el 100% corresponde a resultados en salud, siendo un cumplimiento alto, por lo que todas estas metas entran en el paso siguiente de la evaluación general

Tendencia del indicador:

Tabla 2. Evaluación de la tendencia del indicador de resultado Plan Territorial de Salud 2022



I. Meta de resultado			II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador				III. Coherencia de lo programado con Meta establecida por la ET	
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor meta de base 2018	c. Valor actual indicador 2022 (Valor actual)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	f. Valor programado	g. Remostración
1	Aumentar el acceso a consultas en los trastornos como depresión a 470	A	431	461.00	-30.00		470,0000	
2	Disminuir las tasas de incidencia por dengue en el municipio	R	75.4	0.00	75.40		70,0000	
3	Disminuir la tasa por ETAS en el municipio en 30 por ciento	R	30.6	0.00	30.60		30,0000	
4	Disminuir la tasa de exposición rábica en el municipio	R	378	279.00	99.00		358,0000	
5	Aumentar la cobertura hasta en 50% de las actividades de salud	A	25	25.00	0.00		50,0000	
6	Aumentar el porcentaje de consultas de Protección y Promoción de la Salud	A	4.3	5.50	-1.00		5,0000	
7	Disminuir el porcentaje de consultas a causa de las enfermedades crónicas	R	31	29.50	11.50		30,0000	
8	Disminuir la tasa de incidencia de COVID-19 según el municipio	R	0	1153.00	-1153.00		1490,0000	
9	Disminuir la tasa de intento de suicidio en el municipio	R	153	40.40	112.60		150,0000	
10	Disminuir las tasas de violencias intrafamiliares en el municipio	R	428	191.00	237.00		420,0000	
11	Mantener la tasa de desnutrición aguda en cero	M-M	0	167.00	-167.00		0,0000	
12	Aumentar las canalizaciones para el acceso a los servicios de salud	A	0	10.00	-10.00		10,0000	
13	Aumentar las canalizaciones psicosociales efectivas	A	0	1.00	-1.00		3,0000	
14	Disminuir la prevalencia de HTA en el municipio a nivel de atención primaria	R	13	6.00	7.00		12,0000	
15	Disminuir las consultas derivadas de las condiciones crónicas	R	4	5.50	-1.50		3,0000	
16	Aumentar el número de caracterización a los trabajadores	A	0	1.00	-1.00		4,0000	
17	Aumentar el número de cupos en los grupos del acoso escolar	A	650	750.00	-100.00		800,0000	
18	Disminuir la tasa de mortalidad por exposición a la contaminación ambiental	R	11.2	0.00	11.20		11,0000	
19	Disminuir la tasa de mortalidad por accidente de tránsito	R	15.3	14.70	0.60		15,0000	
20	Aumentar la caracterización de la población con discapacidad	A	0	9.00	-9.00		5,0000	
21	Aumentar coberturas de la vacuna triple viral en menores de 5 años	A	83	93.40	-10.40		90,0000	
22	Disminuir los casos de pólvora a cero	R	2	3.70	-1.70		0,0000	
23	Disminuir la tasa de morbilidad por intoxicaciones	R	115	14.70	100.30		113,0000	
24	Disminuir la tasa de fecundidad en las adolescentes	R	71	64.30	6.70		70,0000	
25	Mantener la cobertura de afiliación al SGSSS en un 100%	M-C	100	97.80	2.20		100,0000	
26	Disminuir el porcentaje de población que esta realizando actividades físicas	R	9	3.50	5.50		8,0000	
27	Disminuir las tasa de violencia contra la mujer en 70 por ciento	R	702	830.00	-128.00		700,0000	
28					0.00			
29					0.00			
30					0.00			
31					0.00			
32					0.00			
33					0.00			
34					0.00			
35					0.00			
36					0.00			
37					0.00			
38					0.00			
39					0.00			
40					0.00			
41					0.00			
42					0.00			
43					0.00			
44					0.00			
45					0.00			
46					0.00			
47					0.00			
48					0.00			
49					0.00			
50					0.00			
51					0.00			
52					0.00			
53					0.00			
54					0.00			
55					0.00			
56					0.00			
57					0.00			
58					0.00			
59					0.00			
60					0.00			
77						I. % cumplimiento 78		III. % cumplimiento 37

En la evaluación de eficacia técnica de las metas sanitarias de resultado el Municipio de Ciudad Bolívar cumplió con un alto nivel arrojando un porcentaje de cumplimiento del **78%**, con un cumplimiento de la coherencia entre lo programado por el Municipio para cada meta de resultado de salud del **37%**, se avanza en el porcentaje de los indicadores, en la evaluación de estos se encuentra que el comportamiento de alguno de ellos es más favorable que lo que se proyectó



para el cuatrienio ya que gracias a las diferentes actividades y estrategias de Prevención específica y Detención temprana que se hace desde diferentes programas como son Salud Pública, APS, entre otros se redujeron casos hasta no tener como fue el caso para dengue, las ETAS y las muertes por causa de fenómenos naturales, en algunos indicadores si se presentaron casos pero fueron muy pocos frente a los esperados, está situación es buena para el municipio ya que se evidencia el gran esfuerzo realizado para hacerle frente a cada una de las situaciones en salud y esto se demuestra con los resultados de estos indicadores, otra diferencia relevante que se observa es frente a los casos de COVID-19 ya que para la fecha de la línea base aun la pandemia no existía y los años 2020 y 2021 fueron los más fuertes para el virus y para el 2022 aún se tienen casos pero con una incidencia mucho más baja.

Adicionalmente un indicador tan sensible como es el de desnutrición aguda en menores de 5 años que pasa de tener cero casos en el año 2021 a tener tres casos en el 2022 lo que representa 167 niños por cien mil menores de cinco años, el municipio de Ciudad Bolívar desde las diferentes entidades responsables del bienestar de la infancia articula acciones frente a estos casos como realizar seguimiento a cada una de los menores con visitas domiciliarias, consulta de control con el servicio de nutrición de la ESE Hospital la Merced, se garantiza que estos niños pertenezcan alguno de los programas de primera infancia que se tienen en el municipio, a pesar de estas acciones se realizar un plan de mejora frente a este indicador.

Con lo expuesto anteriormente se evidencia que se está cumpliendo con las actividades programadas en el PLAN TERRITORIAL EN SALUD 2020-2023, aunque el municipio continúa fortaleciendo cada uno de sus programas y proyectos para tener una comunidad sana y con actitudes de prevención.

Tabla 2. Evaluación de la tendencia del indicador de resultado Plan Territorial de Salud 2022

Resumen evaluación:	
I. Porcentaje de metas que corresponde a resultados en salud	100.00
II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador	77.78
III. Coherencia de lo programado con respecto a la línea de base	37.04
Promedio de cumplimiento global	71.60

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

2.2 Relación con eficacia técnica operativa: Presentar el avance al año 2022.



IV. Relación con eficacia técnica operativa											
Cumplimiento según lo programado por línea operativa											
2020			2021			2022			2023		
PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP
100%	SP	SP	SP	100%	SP	100%	SP	SP			
SP	SP	101%	SP	100%	SP	SP	SP	102%			
104%	SP	SP	101%	SP	SP	100%	SP	SP			
102%	SP	SP	101%	SP	SP	101%	SP	SP			
SP	102%	SP	122%	SP	SP	135%	SP	SP			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	108%	SP	SP			
100%	SP	SP	112%	SP	SP	105%	SP	SP			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP			
SP	SP	100%	100%	SP	SP	100%	SP	SP			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	103%	SP	SP			
SP	SP	104%	120%	SP	SP	SP	SP	100%			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP			
100%	SP	SP	101%	SP	SP	100%	SP	SP			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	115%	SP	SP			
100%	SP	SP	106%	SP	SP	108%	SP	SP			
103%	SP	SP	102%	SP	SP	100%	SP	SP			
101%	SP	SP	102%	SP	SP	105%	SP	SP			
SP	SP	101%	102%	SP	SP	SP	SP	100%			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP			
100%	SP	SP	101%	SP	SP	100%	SP	SP			
101%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP			
SP	SP	100%	SP	101%	SP	SP	SP	100%			
101%	SP	SP	125%	SP	SP	100%	SP	SP			
22%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP			
80%	SP	SP	SP	SP	100%	SP	SP	100%			
70%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP			

El porcentaje de cumplimiento del **100%**, refleja que la proporción de metas semaforizadas en verde con respecto al total de metas incluidas en la evaluación.

Este porcentaje refleja la coherencia entre lo programado por el Municipio de Ciudad Bolívar teniendo en cuenta la línea de base del indicador, obteniendo un porcentaje alto en la vigencia 2022, esto indica que el Municipio cumplió con los proyectos y las actividades programadas para



la vigencia, donde se identificó las necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud.

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

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

3. Eficacia Financiera

EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2020

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento:	Municipio:	Periodo:	Desagregación:	Legenda:
		MU 5101 - DTS MUNICIPIO DE CIUDAD BOLIVAR	01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)	Meta Sanitaria del componente o meta de producto		>= 80 % <= 100 % >= 60 % <= 80 % >= 0 % <= 60 % > 100 % Ejecutar / Sin progra
Índice Eficacia Financiera : 99,95						
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de	
Convivencia social y si	Promoción de la s	Realizar 20 progra	\$22,490,841.00	\$22,490,839.00	100	
Convivencia social y si	Promoción de la s	Realizar 60 Activi	\$14,669,946.00	\$14,129,946.00	96.32	
Convivencia social y si	Prevención y ater	Garantizar que el	\$14,106,697.00	\$12,771,724.00	90.54	
Salud ambiental	Hábitat saludable	Capacitar al 90% d	\$1,298,973.00	\$1,298,972.00	100	
Salud ambiental	Hábitat saludable	Garantizar activid	\$13,661,479.00	\$13,661,477.00	100	
Salud ambiental	Hábitat saludable	El 100% de los cas	\$2,648,973.00	\$2,648,972.00	100	
Salud ambiental	Hábitat saludable	Garantizar campai	\$400,000.00	\$400,000.00	100	
Salud ambiental	Situaciones en sal	Fortalecer el segu	\$5,490,575.00	\$5,490,565.00	100	
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Realizar actividad	\$5,144,734.00	\$5,144,734.00	100	
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Realizar caracteriz	\$7,651,887.00	\$7,651,886.00	100	
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Lograr ampliar la r	\$12,364,816.00	\$11,564,805.00	93.53	
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Realizar 20 campai	\$23,465,458.00	\$19,965,458.00	85.08	
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Garantizar 16 capi	\$13,423,998.00	\$13,073,994.00	97.39	
Vida saludable y enfer	Condiciones y sit	Grantizar que el 1	\$45,000,000.00	\$45,000,000.00	100	
Vida saludable y enfer	Enfermedades in	Realizar 4 Jornada	\$11,487,433.00	\$11,487,431.00	100	
Vida saludable y enfer	Enfermedades in	Incrementar las ac	\$13,778,434.00	\$13,778,432.00	100	
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	Realizar 60 activi	\$16,474,595.00	\$16,424,592.00	99.7	
Seguridad alimentaria	Inocuidad y calida	Realizar 36 taller	\$1,700,000.00	\$1,700,000.00	100	
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Capacitar el 80% e	\$2,300,000.00	\$2,200,000.00	95.65	
Transversal gestión d	Salud en població	Realizar actividad	\$5,118,646.00	\$5,118,646.00	100	
Transversal gestión d	Victimas del confli	Implementa el Pr	\$5,118,647.00	\$5,118,647.00	100	
Transversal gestión d	Envejecimiento y	Cobertura de 200	\$5,118,646.00	\$5,118,641.00	100	
Transversal gestión d	Discapacidad	Operativización d	\$5,118,648.00	\$5,118,648.00	100	
Transversal gestión d	Desarrollo integra	Realizar 60 activid	\$7,677,973.00	\$7,477,972.00	97.4	
Transversal gestión d	Desarrollo integra	Promoción de la e	\$5,118,645.00	\$4,336,111.00	85.1	
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Cumplir con la cot	\$8,268,374.00	\$8,268,374.00	100	
Vida saludable y condi	Modos, condicion	El 100% de los ser	\$7,692,461.00	\$7,692,461.00	100	
Vida saludable y condi	Condiciones cróni	Garantizar que el	\$8,094,180.00	\$8,094,159.00	100	
Vida saludable y condi	Condiciones cróni	Realizar acompañ	\$1,538,248.00	\$1,538,248.00	100	
Salud pública en emer	Gestión integral d	Participar del 100	\$12,796,021.00	\$12,796,019.00	100	
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Depurar base de c	\$17,370,013,837.00	\$17,370,013,850.00	100	
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Desarrollar jorna	\$63,606,065.00	\$63,006,060.00	96.04	
TOTAL			\$17,736,900,430.00	\$17,726,062,868.00		

EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2021



Alcaldía de Ciudad Bolívar



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Departamento:

Municipio: MU 5101 - DTS MUNICIPIO DE CIUDAD BOLIVAR

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

Desagregación: Fuentes de Financiación (con dimension y componente)

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

Indice Eficacia Financiera : 99,97

Dimensión	Componente	Fuente de	Línea Operativa	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Convivencia social y sa	Promoción de la s	1. Recursos Prove	Gestión de riesgo	\$1,350,000.00	\$1,100,000.00	81.48
Convivencia social y sa	Promoción de la s	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$32,280,364.00	\$31,730,363.00	98.3
Convivencia social y sa	Promoción de la s	1. Recursos Prove	Gestión de la salu	\$700,000.00	\$700,000.00	100
Convivencia social y sa	Prevención y ater	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$12,506,700.00	\$12,206,700.00	97.6
Salud ambiental	Hábitat saludable	1. Recursos Prove	Gestión de riesgo	\$817,412.00	\$817,412.00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$18,601,119.00	\$18,201,118.00	97.85
Salud ambiental	Situaciones en sal	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$400,000.00	\$400,000.00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$11,709,265.00	\$11,709,261.00	100
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$32,785,944.00	\$32,785,944.00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$10,759,264.00	\$10,634,264.00	98.84
Vida saludable y enfer	Condiciones y situ	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$2,700,000.00	\$2,700,000.00	100
Vida saludable y enfer	Condiciones y situ	1. Recursos Prove	Gestión de la salu	\$2,350,000.00	\$2,350,000.00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades enr	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$16,659,266.00	\$16,302,823.90	97.86
Vida saludable y enfer	Enfermedades enr	1. Recursos Prove	Gestión de riesgo	\$2,659,266.00	\$2,659,266.00	100
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$13,946,092.00	\$13,946,090.00	100
Seguridad alimentaria	Inocuidad y calida	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$2,288,732.00	\$2,288,732.00	100
Seguridad alimentaria	Consumo y aprov	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$2,500,000.00	\$2,500,000.00	100
Transversal gestión dif	Salud en població	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$4,398,243.00	\$4,255,511.00	96.75
Transversal gestión dif	Salud en població	1. Recursos Prove	Gestión de la salu	\$285,463.00	\$285,463.00	100
Transversal gestión dif	Víctimas del confl	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$4,683,706.00	\$4,683,706.00	100
Transversal gestión dif	Envejecimiento y	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$4,433,704.00	\$4,433,704.00	100
Transversal gestión dif	Envejecimiento y	1. Recursos Prove	Gestión de la salu	\$250,000.00	\$250,000.00	100
Transversal gestión dif	Discapacidad	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$4,533,696.00	\$4,483,692.00	98.9
Transversal gestión dif	Discapacidad	1. Recursos Prove	Gestión de la salu	\$150,000.00	\$150,000.00	100
Transversal gestión dif	Desarrollo integra	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$11,709,265.00	\$11,584,265.00	98.93
Vida saludable y condi	Modos, condicion	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$15,885,559.00	\$15,885,559.00	100
Vida saludable y condi	Condiciones cróni	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$6,932,972.00	\$6,932,972.00	100
Vida saludable y condi	Condiciones cróni	1. Recursos Prove	Gestión de riesgo	\$600,000.00	\$600,000.00	100
Salud pública en emer	Gestión integral d	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$11,409,265.00	\$10,809,265.00	94.74
Salud pública en emer	Gestión integral d	1. Recursos Prove	Gestión de la salu	\$300,000.00	\$300,000.00	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	1. Recursos Prove	Promoción de la s	\$16,133,333.00	\$16,133,333.00	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	1. Recursos Prove	Gestión de la salu	\$19,614,417,739.00	\$19,610,217,732.00	99.98
TOTAL				\$19,861,136,369.00	\$19,854,037,175.90	

EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2022



Alcaldía de Ciudad Bolívar



Departamento: MU 5101 - DTS MUNICIPIO DE CIUDAD BOLIVAR
 Municipio: 01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)
 Desagregación: Meta Sanitaria de la dimensión o meta de resultado

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

Indice Eficacia Financiera : 99,94

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Aumentar el accer	\$18,513,610.00	\$17,913,607.00	96.76
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Disminuir la tasa c	\$13,669,946.00	\$13,669,946.00	100
Convivencia social y sa	Prevención y ater	Disminuir las tasa	\$12,656,697.00	\$12,656,696.00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Disminuir las tasa	\$3,117,412.00	\$3,117,412.00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Disminuir la tasa g	\$12,100,639.00	\$12,100,639.00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Disminuir la tasa c	\$6,451,119.00	\$6,451,119.00	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Disminuir la tasa c	\$200,000.00	\$200,000.00	100
Salud ambiental	Situaciones en sal	Disminuir la tasa c	\$400,000.00	\$400,000.00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Aumentar la cobe	\$4,669,521.00	\$4,669,521.00	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Fortalecer la carac	\$6,540,542.00	\$6,540,542.00	100
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Aumentar el porce	\$11,928,320.00	\$11,928,319.00	100
Sexualidad, derechos	Prevención y ater	Disminuir la tasa c	\$19,459,860.00	\$19,218,191.00	98.76
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Disminuir el porce	\$9,659,264.00	\$9,534,264.00	98.71
Vida saludable y enfer	Condiciones y situ	Disminuir la tasa c	\$4,850,000.00	\$4,725,000.00	97.42
Vida saludable y enfer	Enfermedades inr	Aumentar cobertu	\$10,010,064.00	\$10,010,063.00	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades inr	Disminuir las tasa	\$9,110,864.00	\$9,110,864.00	100
Seguridad alimentaria	Disponibilidad y a	Mantener la tasa c	\$13,047,369.00	\$13,047,365.00	100
Seguridad alimentaria	Inocuidad y calida	Disminuir la tasa g	\$2,288,732.00	\$2,288,732.00	100
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Mantener la tasa c	\$2,600,000.00	\$2,600,000.00	100
Transversal gestión dif	Salud en població	Aumentar las cana	\$4,484,023.00	\$4,483,996.00	100
Transversal gestión dif	Víctimas del confli	Aumentar las cana	\$4,484,024.00	\$4,484,024.00	100
Transversal gestión dif	Envejecimiento y	Aumentar el núm	\$4,484,023.00	\$4,484,023.00	100
Transversal gestión dif	Discapacidad	Aumentar la carac	\$4,484,025.00	\$4,484,023.00	100
Transversal gestión dif	Desarrollo integre	Disminuir las tasa	\$6,726,038.00	\$6,546,038.00	97.32
Transversal gestión dif	Desarrollo integre	Disminuir las tasa	\$4,484,025.00	\$4,484,023.00	100
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Disminuir la preva	\$6,961,118.00	\$6,471,118.00	92.96
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Disminuir las cons	\$7,926,038.00	\$7,926,037.00	100
Vida saludable y condi	Condiciones cróni	Disminuir la incid	\$6,394,724.00	\$6,394,724.00	100
Vida saludable y condi	Condiciones cróni	Disminuir los casc	\$1,138,248.00	\$1,138,248.00	100
Salud pública en emer	Gestión integral d	Disminuir la tasa c	\$11,210,062.00	\$11,185,062.00	99.78
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Mantener la cobe	\$22,047,449,982.00	\$22,034,147,973.00	99.94
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Disminuir el porce	\$22,155,000.00	\$22,155,000.00	100
TOTAL			\$22,293,655,289.00	\$22,278,566,569.00	

Para la vigencia 2022 el Municipio de Ciudad Bolívar obtuvo un índice de eficiencia financiera del 99,94% donde obtuvo metas sanitarias con un cumplimiento de ejecución presupuestal por debajo del 100% pero nunca por debajo del 95%, el municipio formula estrategias para el cumplimiento de las metas sanitarias programadas y así una ejecución del 100% del plan territorial en salud en el periodo de gobierno, un proceso de gestión operativa a través de los Planes de Acción en Salud y del Componente Operativo Anual de Inversión, en donde 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 PTS y un cumplimiento de ejecución del 100%.

Es de aclarar que en la evaluación de las metas de resultado el Municipio de Ciudad Bolívar cumplió en la mayoría de la ejecución de las metas en un 100% pero en la ejecución presupuestal este porcentaje varia esto se debe a que el Municipio tenía un desorden con la planificación del presupuesto en la plataforma que se maneja, pero se aclara que se canceló el 100% de lo contratado con la ESE HOSPITAL LA MERCED del plan de intervenciones colectivas.



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

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

4. Eficiencia

Evalúa la capacidad que tiene una entidad territorial para maximizar el nivel de producto con los insumos disponibles o para minimizar los insumos para un nivel de producto en los sectores básicos de la gestión territorial: educación, salud y agua potable.



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

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

Año 2020

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

Dimensión	Resultado	Meta de Resultado	Indicador	Porcentaje
Convivencia social y sa	Fomentar desde los diferentes au	Aumentar el acceso a consultas en	Número de consultas por depresión	100
Salud ambiental	Disminuir la morbi-mortalidad por	Disminuir las tasas de incidencia de	Tasa de incidencia por dengue	101
Salud ambiental	Mitigar y disminuir las enfermed	Disminuir la tasa por ETAS en el m	Tasa de ETAS en el municipio de C	104
Salud ambiental	Disminuir la morbi-mortalidad por	Disminuir la tasa de exposición rá	Tasa de casos de exposición rábica	102
Salud y ámbito laboral	Aumentar la Promoción de entorr	Aumentar la cobertura hasta en 50	Cobertura de actividades de prom	102
Sexualidad, derechos	Mejorar el acceso y la prestaci	Aumentar el porcentaje de consul	Porcentaje de consultas en salud	100
Vida saludable y enfer	Aumentar la prevención y cobertur	Disminuir el porcentaje de consul	Porcentaje de consultas por enfer	100
Vida saludable y enfer	Aumentar la prevención y cobertur	Disminuir la tasa de incidencia de	tasa de incidencia de COVID-19 se	100
Convivencia social y sa	Aumentar las actividades de los te	Disminuir la tasa de intento de su	Tasa de intentos de suicidio	100
Convivencia social y sa	Aumentar las actividades de los te	Disminuir las tasas de violencias i	Tasa de violencia intrafamiliar	99
Seguridad alimentaria	Fomentar hábitos alimenticios y e	Mantener la tasa de desnutrición	Tasa de mortalidad por DNA en m	104
Transversal gestión dif	Fortalecer la promoción de los de	Aumentar las canalizaciones para	Canalizaciones en la comunidad ir	100
Transversal gestión dif	Mejorar el conocimiento de los de	Aumentar las canalizaciones psic	Porcentaje de canalizaciones en v	100
Vida saludable y condi	Aumentar las coberturas de servi	Disminuir la prevalencia de HTA e	Tasa de Prevalencia de hipertensi	100
Vida saludable y condi	Aumentar las coberturas de servi	Disminuir las consulta derivadas c	Porcentaje de consultas por condi	100
Salud y ámbito laboral	Aumentar la Promoción de entorr	Fortalecer la caracterización y ate	Caracterización de trabajadores ir	103
Transversal gestión dif	Garantizar el funcionamiento del	Aumentar el número de cupos en	Número de cupos de adultos may	101
Salud pública en emer	Apoyar el acompañamiento en de	Disminuir la tasa de mortalidad por	Tasa de mortalidad por exposición	101
Salud ambiental	Fortalecer la articulación con la se	Disminuir la tasa de mortalidad por	Tasa de mortalidad por accidente	100
Vida saludable y condi	Aumentar las coberturas de servi	Disminuir la incidencia de HTA en	Tasa de incidencia de HTA	136
Transversal gestión dif	Fortalecer la Política Pública de di	Aumentar la caracterización de la	Porcentaje de personas con discap	100
Vida saludable y enfer	Garantizar un servicio de vacunaci	Aumentar coberturas de la vacun	Cobertura útil de triple viral en m	101
Vida saludable y condi	Aumentar las coberturas de servi	Disminuir los casos de pólvora a c	Número de casos por pólvora	100
Salud ambiental	Reforzar la vigilancia epidemiolog	Disminuir la tasa de morbilidad por	Tasa de casos por intoxicación por	100
Sexualidad, derechos	Mejorar el acceso y la prestaci	Disminuir la tasa de fecundidad e	Tasa de fecundidad en mujeres de 1	22
Transversal gestión dif	Fortalecer la vigilancia de los der	Disminuir las tasas de violencias i	Tasa de violencia intrafamiliar en	100
Fortalecimiento de la	Fortalecer la vigilancia y la evalua	Mantener la cobertura de afiliació	Cobertura afiliación al SGSS	100
Fortalecimiento de la	Fortalecer la vigilancia y la evalua	Disminuir el porcentaje de poblac	Porcentaje de personas que realiz	99
Transversal gestión dif	Mejorar en la promoción de la eq	Disminuir las tasa de violencia con	Tasa de violencia intrafamiliar en	70



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

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

Período 01/01/2020 - 31/12/2023

Año 2021

Dimensión	Resultado	Meta de Resultado	Indicador	Porcentaje
Convivencia social y salud ambiental	Fomentar desde los diferentes ambientes	Aumentar el acceso a consultas en salud ambiental	Número de consultas por depresión	100
Salud ambiental	Disminuir la morbi-mortalidad por dengue	Disminuir las tasas de incidencia de dengue	Tasa de incidencia por dengue	102
Salud ambiental	Mitigar y disminuir las enfermedades	Disminuir la tasa por ETAS en el municipio	Tasa de ETAS en el municipio de Ciudad Bolívar	100
Salud ambiental	Disminuir la morbi-mortalidad por enfermedades	Disminuir la tasa de exposición a rabioc	Tasa de casos de exposición a rabioc	101
Salud y ámbito laboral	Aumentar la Promoción de entornos	Aumentar la cobertura hasta en 50%	Cobertura de actividades de promoción	135
Sexualidad, derechos	Mejorar el acceso y la prestación de	Aumentar el porcentaje de consultas	Porcentaje de consultas en salud	108
Vida saludable y enfermedades	Aumentar la prevención y cobertura	Disminuir el porcentaje de consultas	Porcentaje de consultas por enfermedades	105
Vida saludable y enfermedades	Aumentar la prevención y cobertura	Disminuir la incidencia por COVID	Tasa de incidencia	100
Convivencia social y salud ambiental	Aumentar las actividades de los territorios	Disminuir la tasa de suicidios en el territorio	Tasa de suicidio	100
Convivencia social y salud ambiental	Aumentar las actividades de los territorios	Disminuir las tasas de violencias intrafamiliares	Tasa de violencia intrafamiliar	103
Seguridad alimentaria	Fomentar hábitos alimenticios y nutricionales	Mantener la tasa de desnutrición	Tasa de mortalidad por DNA en menores	100
Transversal gestión de servicios	Fortalecer la promoción de los derechos	Aumentar las canalizaciones para	Canalizaciones en la comunidad	100
Transversal gestión de servicios	Mejorar el conocimiento de los derechos	Aumentar las canalizaciones psicológicas	Porcentaje de canalizaciones en violencia	100
Vida saludable y condiciones ambientales	Aumentar las coberturas de servicios	Disminuir la incidencia de HTA en	Tasa de incidencia de HTA	115
Vida saludable y condiciones ambientales	Aumentar las coberturas de servicios	Disminuir las consulta derivadas de	Porcentaje de consultas por condiciones	108
Salud y ámbito laboral	Aumentar la Promoción de entornos	Fortalecer la caracterización y atención	Caracterización de trabajadores informales	100
Transversal gestión de servicios	Garantizar el funcionamiento del	Aumentar el número de cupos en	Número de cupos de adultos mayores	105
Salud pública en emergencias	Apoyar el acompañamiento en de	Disminuir la tasa de mortalidad por	Tasa de mortalidad por exposición	100
Salud ambiental	Fortalecer la articulación con la	Disminuir la tasa de mortalidad por	Tasa de mortalidad por accidente	100
Transversal gestión de servicios	Fortalecer la Política Pública de	Aumentar la caracterización de la	Porcentaje de personas con discapacidad	100
Vida saludable y enfermedades	Garantizar un servicio de vacunación	Aumentar coberturas de la vacunación	Cobertura útil de triple viral en menores	100
Vida saludable y condiciones ambientales	Aumentar las coberturas de servicios	Disminuir los casos de pólvora a	Número de casos por pólvora	100
Salud ambiental	Reforzar la vigilancia epidemiológica	Disminuir la tasa de morbilidad por	Tasa de casos por intoxicación por	100
Sexualidad, derechos	Mejorar el acceso y la prestación de	Disminuir la tasa de fecundidad en	Tasa de fecundad en mujeres de 15 a	100
Transversal gestión de servicios	Fortalecer la vigilancia de los derechos	Disminuir las tasas de violencias intrafamiliares	Tasa de violencia intrafamiliar en	101
Fortalecimiento de la	Fortalecer la vigilancia y la evaluación	Mantener la cobertura de afiliación	Cobertura afiliación al SGSS	100
Fortalecimiento de la	Fortalecer la vigilancia y la evaluación	Disminuir el porcentaje de población	Porcentaje de personas que realizan	100
Transversal gestión de servicios	Mejorar en la promoción de la equidad	Disminuir las tasa de violencia intrafamiliar	Tasa de violencia intrafamiliar en	100



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

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

Año 2022

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

Dimensión	Resultado	Meta de Resultado	Indicador	Porcentaje
Convivencia social y salud ambiental	Fomentar desde los diferentes actores	Aumentar el acceso a consultas en salud	Número de consultas por depresión	100
Salud ambiental	Disminuir la morbi-mortalidad por enfermedades	Disminuir las tasas de incidencia por dengue	Tasa de incidencia por dengue	102
Salud ambiental	Mitigar y disminuir las enfermedades	Disminuir la tasa por ETAS en el municipio	Tasa de ETAS en el municipio de Ciudad Bolívar	100
Salud ambiental	Disminuir la morbi-mortalidad por enfermedades	Disminuir la tasa de exposición rábica	Tasa de casos de exposición rábica	101
Salud y ámbito laboral	Aumentar la Promoción de entornos saludables	Aumentar la cobertura hasta en 50%	Cobertura de actividades de promoción	135
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Mejorar el acceso y la prestación de servicios	Aumentar el porcentaje de consultas	Porcentaje de consultas en salud sexual	108
Vida saludable y enfermedades	Aumentar la prevención y cobertura	Disminuir el porcentaje de consultas	Porcentaje de consultas por enfermedades	105
Vida saludable y enfermedades	Aumentar la prevención y cobertura	Disminuir la incidencia por COVID-19	Tasa de incidencia	100
Convivencia social y salud ambiental	Aumentar las actividades de los actores	Disminuir la tasa de suicidios en el municipio	Tasa de suicidio	100
Convivencia social y salud ambiental	Aumentar las actividades de los actores	Disminuir las tasas de violencias intrafamiliares	Tasa de violencia intrafamiliar	103
Seguridad alimentaria y nutrición	Fomentar hábitos alimenticios y nutricionales	Mantener la tasa de desnutrición	Tasa de mortalidad por DNA en menores de 5 años	100
Transversal gestión diferencial	Fortalecer la promoción de los actores	Aumentar las canalizaciones para	Canalizaciones en la comunidad	100
Transversal gestión diferencial	Mejorar el conocimiento de los actores	Aumentar las canalizaciones psicológicas	Porcentaje de canalizaciones en salud mental	100
Vida saludable y condiciones ambientales	Aumentar las coberturas de servicios	Disminuir la incidencia de HTA en el municipio	Tasa de incidencia de HTA	115
Vida saludable y condiciones ambientales	Aumentar las coberturas de servicios	Disminuir las consulta derivadas de hipertensión	Porcentaje de consultas por condiciones	108
Salud y ámbito laboral	Aumentar la Promoción de entornos saludables	Fortalecer la caracterización y atención	Caracterización de trabajadores informales	100
Transversal gestión diferencial	Garantizar el funcionamiento del sistema	Aumentar el número de cupos en salud	Número de cupos de adultos mayores	105
Salud pública en emergencias	Apoyar el acompañamiento en de	Disminuir la tasa de mortalidad por exposición	Tasa de mortalidad por exposición	100
Salud ambiental	Fortalecer la articulación con la comunidad	Disminuir la tasa de mortalidad por accidentes	Tasa de mortalidad por accidentes	100
Transversal gestión diferencial	Fortalecer la Política Pública de discapacidad	Aumentar la caracterización de la población	Porcentaje de personas con discapacidad	100
Vida saludable y enfermedades	Garantizar un servicio de vacunación	Aumentar coberturas de la vacunación	Cobertura útil de triple viral en menores de 5 años	100
Vida saludable y condiciones ambientales	Aumentar las coberturas de servicios	Disminuir los casos de pólvora a cargo	Número de casos por pólvora	100
Salud ambiental	Reforzar la vigilancia epidemiológica	Disminuir la tasa de morbilidad por intoxicación	Tasa de casos por intoxicación por	100
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	Mejorar el acceso y la prestación de servicios	Disminuir la tasa de fecundidad en menores de 15 años	Tasa de fecundidad en mujeres de 15 años	100
Transversal gestión diferencial	Fortalecer la vigilancia de los actores	Disminuir las tasas de violencias intrafamiliares	Tasa de violencia intrafamiliar en el municipio	101
Fortalecimiento de la gestión	Fortalecer la vigilancia y la evaluación	Mantener la cobertura de afiliación	Cobertura afiliación al SGSS	100
Fortalecimiento de la gestión	Fortalecer la vigilancia y la evaluación	Disminuir el porcentaje de población	Porcentaje de personas que realizan	100
Transversal gestión diferencial	Mejorar en la promoción de la equidad	Disminuir las tasas de violencia comunitaria	Tasa de violencia intrafamiliar en el municipio	100

El municipio de Ciudad Bolívar referente a la eficiencia se encuentra en el 100% o por encima de este porcentaje, ya que se ha logrado la ejecución de las actividades programadas en su totalidad, los porcentajes que están por encima del 100% son actividades donde la demanda fue más alta y se presentó el servicio a la comunidad, con la evaluación del año 2022 se evidencian las actividades a las cuales la comunidad está presentando preferencia, con esto se proyecta para el año 2023.

Para el año 2020 en la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos referente a la fecundidad en menores de 15 a 19 años el porcentaje fue bajo con un 22% para lo cual es una alarma para realizar esfuerzos en las diferentes estrategias de este tema, aunque para el año 2020 los esfuerzos y las estrategias más agresivas eran frente al COVID-19 y algunos otros temas fueron pasando desapercibido para las tomas de decisión.



Conclusiones.

1. El municipio de Ciudad Bolívar para el año 2022 con sus metas de resultado va avanzando a cumplir con los objetivos del Plan Territorial en Salud del municipio de Ciudad Bolívar ya que tienen un comportamiento favorable, en algunos de los indicadores el resultado fue mejor que lo proyectado.
2. Algunas metas no tuvieron un resultado tan favorable como son las relacionadas con las actividades realizadas con la población víctima y la comunidad indígena, por lo tanto, el municipio con apoyo de diferentes recursos y entidades programan actividades intensivas para intervenir estas comunidades.
3. Desde las diferentes entidades se busca el compromiso por parte de las comunidades vulnerables para realizar un trabajo articulado y cumplir con los objetivos y expectativas de cada uno de estos grupos.
4. Se concluye que los programas que se están ejecutando en pro de la prevención están cumpliendo con su objetivo de protección y prevención.
5. El Municipio de Ciudad Bolívar en la relación con eficacia técnica operativa (2020-2022) avanza en un 100% en las metas programadas en la línea operativa, satisfaciendo las necesidades de los habitantes del Municipio programadas en el plan territorial en salud.
6. El Municipio de Ciudad Bolívar en la eficiencia de cumplimiento de más metas sanitarias programadas para las vigencias 2022 se cumplieron y se lleva un cumplimiento del Plan Territorial en Salud del 50%, en el informe se identifica la eficacia operativa anual y trimestral por cada vigencia con un porcentaje de cumplimiento del 100%.
7. Algunas de las actividades programadas son más apetecidas por la comunidad que otras, por lo tanto, se ejecutaron más de las proyectadas en el año, es por esto que el municipio tendrá en cuenta este resultado para aumentar o disminuir algunas de ellas.
8. Seguir avanzado en el cumplimiento de las metas sanitarias programadas por cada vigencia y así cumplir con la ejecución de un 100% del PLAN TERRITORIAL EN SALUD 2020 – 2023.



Alcaldía
de Ciudad Bolívar



STEFANNY CELIS SALDARRIAGA
Secretaria de Salud y Bienestar Social
ssalud@ciudadbolivar-antioquia.gov.co