



**INFORME DE GESTIÓN DE LA EVALUACIÓN Y MONITOREO DEL PLAN
TERRITORIAL EN SALUD - PTS
2025**

JAIRO ENRIQUE ORTIZ PALACIOS
Alcalde Municipal

SANDRA FERLEY BETANCUR ARENAS
Secretaria De Salud y Bienestar Social

SECRETARÍA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

MUNICIPIO DE MUTATÁ

ANTIOQUIA

2026



Tabla de Contenido

1. Introducción.....	3
2. Descripción General del Municipio.....	3
2.1 Características territoriales, demográficas y sociales.....	3
2.2 Situación de salud materno infantil, nutricional y sexual y reproductiva	4
2.3 Enfermedades transmisibles, salud mental y mortalidad.....	4
2.4 Sistema sanitario, aseguramiento y acceso a los servicios de salud	5
3. Generalidades del PDSP y del PTS.....	6
4. Objetivos.....	6
4.1 Objetivo General.....	6
4.2 Objetivos Específicos	6
5. Alcance.....	7
6. Resultados de la Evaluación.....	7
6.1 Cumplimiento de las metas de resultado definidas en el Plan Territorial en Salud – PTS 7	
6.1.1 Metas estratégicas.....	7
6.1.2 Metas de resultado	11
6.2 Seguimiento financiero por fuente de financiación	14
6.2.1 Análisis seguimiento financiero.....	14
7. Conclusiones.....	14

1. 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 2022-2031, 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 2024-2027” el cual debe estar articulado con los Planes Territoriales bajo el Plan de desarrollo del municipio.

Según lo establecido en la Resolución 100 del 2024, “Por la cual se dictan disposiciones sobre la Planeación Integral para la Salud y deroga la Resolución 1536 de 2015”, el proceso de Planeación Territorial en Salud fue realizado durante el primer semestre del año 2024, por las entidades territoriales (Departamentos, Distritos y Municipios), quienes formularon sus Planes Territoriales de Salud-PTS para el periodo de gobierno 2024-2027, bajo los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social – MSPS.

Por su parte, la Resolución 2367 de 2023, “ Por la cual se modifican los artículos 1,2 y 3 de la resolución 1035 de 2022 y los capítulos 3,4,5,6,8, 9,10 y 11 del anexo técnico del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031”, establece que las entidades territoriales realizarán el seguimiento y evaluación del Plan Territorial de Salud en su jurisdicción, de acuerdo con la metodología definida por el Ministerio de Salud y Protección Social (Ministerio de Salud y Protección Social , 2023); a su vez, la Resolución 100 del 2024, “Por la cual se dictan disposiciones sobre la Planeación Integral para la Salud y deroga la Resolución 1536 de 2015”; establece el monitoreo y evaluación de la Planeación Integral para la salud, en el marco de los Planes Territoriales de Salud, sirviéndose de la información que se registra en la plataforma de SISPRO.

2. Descripción General del Municipio.

2.1 Características territoriales, demográficas y sociales

El municipio de Mutatá, conocido como la "Puerta de Oro del Urabá", se localiza en el noroccidente del departamento de Antioquia y hace parte de la subregión del Urabá. Cuenta con una extensión territorial de 1.119 km², de los cuales el 99,7% corresponde a zona rural, condición que influye de manera significativa en el acceso y oportunidad de los servicios de salud. La dispersión geográfica de la población, las dificultades de desplazamiento hacia algunas veredas y comunidades indígenas, así como las limitaciones derivadas de las condiciones climáticas y del estado de las vías, representan desafíos para el desarrollo de acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y atención integral.

Para el año 2025, el municipio registra una población proyectada de 15.148 habitantes, con una distribución equilibrada entre hombres y mujeres y predominio de población joven y adulta en edad productiva. Sin embargo, las proyecciones demográficas muestran una disminución gradual de la población infantil y un incremento progresivo de las personas mayores, reflejando un proceso de transición demográfica que exige adaptar la respuesta institucional a las necesidades de cada curso de vida.

Mutatá se caracteriza además por su diversidad étnica y cultural. La presencia de comunidades indígenas Emberá Katío distribuidas en 15 comunidades, junto con población afrodescendiente y campesina, demanda la implementación de estrategias con enfoque diferencial e intercultural que garanticen el acceso equitativo a los servicios de salud y el respeto por las prácticas y costumbres propias de cada comunidad. De igual forma, la dinámica de movilidad forzada y desplazamiento que históricamente ha afectado al territorio genera necesidades adicionales en materia de aseguramiento, atención integral y protección social.

2.2 Situación de salud materno infantil, nutricional y sexual y reproductiva

Dentro de las principales necesidades identificadas en el municipio se encuentran aquellas relacionadas con la salud materno infantil y nutricional. La persistencia de casos de desnutrición aguda en menores de cinco años evidencia la necesidad de continuar fortaleciendo las acciones orientadas a la promoción de la lactancia materna, el seguimiento al crecimiento y desarrollo, la identificación temprana de alteraciones nutricionales y la articulación intersectorial para abordar los determinantes asociados a la seguridad alimentaria. En consecuencia, el municipio estableció como meta disminuir la prevalencia de desnutrición aguda en menores de cinco años hasta alcanzar 0,41 al año 2027.

Asimismo, aunque se han registrado avances importantes en la atención institucional del parto y en la asistencia por personal calificado, persisten retos relacionados con la captación temprana de gestantes, la adherencia a los controles prenatales y el acceso oportuno a los servicios de salud en las zonas rurales dispersas. Estas condiciones justifican la priorización de acciones dirigidas a disminuir la mortalidad en menores de cinco años, estableciendo como meta alcanzar una tasa de 220,5 para el año 2027.

Por otra parte, el análisis de la dinámica demográfica evidencia que el embarazo en adolescentes continúa siendo una problemática de interés en salud pública debido a sus implicaciones sobre el desarrollo integral, la permanencia escolar y las oportunidades futuras de niñas y adolescentes. Si bien el municipio ha mostrado una reducción en las tasas de fecundidad adolescente durante los últimos años, persisten factores de riesgo relacionados con determinantes sociales, patrones culturales y barreras en el acceso a información y servicios amigables para esta población. Por esta razón, se definieron como metas disminuir la tasa de embarazo en adolescentes de 10 a 14 años a 20,5 y la tasa de embarazo en adolescentes de 15 a 19 años a 278,5 al finalizar el periodo de gobierno.

2.3 Enfermedades transmisibles, salud mental y mortalidad

Las enfermedades transmisibles continúan representando una importante carga para la salud pública municipal, especialmente por las condiciones ambientales propias del territorio, la dispersión geográfica y las dificultades de acceso oportuno a los servicios de diagnóstico y tratamiento en algunas comunidades rurales. Ante esta situación, el municipio priorizó acciones orientadas al fortalecimiento de la vigilancia en salud pública, la detección temprana de casos, el tratamiento oportuno y las estrategias de prevención, estableciendo como meta disminuir la tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles a 86,5 para el año 2027.

De igual manera, la salud mental constituye una prioridad dentro de la agenda sanitaria local. Factores como las condiciones socioeconómicas, las afectaciones derivadas de la violencia y la movilidad forzada, así como las problemáticas familiares y comunitarias, pueden influir en la aparición de conductas suicidas y otros eventos asociados al deterioro del bienestar emocional. En este sentido, el municipio estableció como meta reducir la tasa de suicidio a 12,2, mediante el fortalecimiento de las acciones de promoción de la salud mental, la identificación temprana del riesgo y la articulación intersectorial para la atención integral de la población.

Por su parte, la mortalidad general constituye un indicador que refleja de manera integral las condiciones de salud, el impacto de los determinantes sociales y la efectividad de las intervenciones desarrolladas desde el sector salud. Por ello, se priorizó la disminución de la tasa de mortalidad general hasta alcanzar 7,1, como resultado esperado del fortalecimiento de la gestión integral del riesgo y de las acciones orientadas a mejorar las condiciones de vida y bienestar de la población mutatense.

2.4 Sistema sanitario, aseguramiento y acceso a los servicios de salud

El análisis del sistema sanitario del municipio de Mutatá evidencia avances importantes en materia de aseguramiento y prestación de servicios; sin embargo, persisten desafíos relacionados con el acceso efectivo y oportuno a la atención en salud, especialmente en las zonas rurales dispersas y comunidades indígenas. Factores como las grandes distancias, las dificultades de transporte y las condiciones geográficas del territorio continúan generando barreras que limitan el acceso a los servicios, situación que se refleja en indicadores como el porcentaje de hogares con barreras de acceso a los servicios de salud, superior al promedio departamental.

Aunque el municipio presenta coberturas de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud superiores al 100%, este comportamiento está influenciado por registros administrativos históricos y procesos de movilidad poblacional. No obstante, el aseguramiento constituye un elemento esencial para favorecer el acceso oportuno y continuo a los servicios de salud, especialmente en poblaciones rurales, indígenas y en aquellas que enfrentan mayores barreras geográficas y sociales.

Por otra parte, si bien se evidencian resultados favorables en la atención institucional del parto y en la asistencia por personal calificado, persisten oportunidades de mejora relacionadas con la captación temprana para el control prenatal y el fortalecimiento de las coberturas de vacunación, particularmente en la población residente en áreas rurales y de difícil acceso. Estas situaciones ponen de manifiesto la necesidad de continuar fortaleciendo la articulación entre los diferentes actores del sistema de salud, con el propósito de garantizar una atención integral, oportuna y con enfoque diferencial.

En consecuencia, el seguimiento a la cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y a las estrategias orientadas a reducir las barreras de acceso constituye un elemento clave dentro del Plan Territorial de Salud, en la medida en que permite fortalecer los procesos de afiliación, garantizar la continuidad en la atención y avanzar hacia una prestación de servicios más equitativa e integral para la población del municipio.

En este sentido, las metas priorizadas en el Plan Territorial de Salud reflejan la respuesta del municipio frente a las necesidades identificadas en el análisis de situación de salud y orientan la implementación de intervenciones dirigidas a proteger la salud de la población, reducir los riesgos evitables y contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de los habitantes de Mutatá. El seguimiento periódico de estos indicadores permitirá evaluar los avances alcanzados, identificar oportunidades de mejora y fortalecer la toma de decisiones para el cumplimiento de los objetivos sanitarios propuestos para el cuatrienio.

3. Generalidades del PDSP y del PTS.

En el marco de la implementación del Plan Decenal de Salud Pública -PDSP 2022 – 2031, los territorios han formulado los Planes Territoriales de Salud -PTS para el periodo de gobierno 2024-2027, bajo los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social -MSPS por medio de la Resolución 100 de 2024 en materia de salud pública a través de las propuestas estratégicas evidenciadas en los objetos, metas e indicadores formulados en dichos instrumentos de planeación.

Para realizar el monitoreo y evaluación de los PTS y en cumplimiento de lo establecido en la Resolución 100 de 2024, el MSPS definió que compartiría la metodología para realizar la evaluación y monitoreo del Plan Territorial de Salud de las entidades territoriales y conocer el avance y el logro de los objetivos, metas e indicadores definidos en el PTS y su contribución al PDSP.

Con la implementación del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, la nueva normatividad y los lineamientos de Planeación Integral para la salud en el ámbito territorial, el Portal Web Implementación PDSP tuvo ajustes para el proceso de cargue de información del Plan Territorial de Salud, Componente Operativo Anual de Inversión y Plan de Acción en Salud y 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, lo relacionado con el **avance en los resultados en salud** (tendencia de los indicadores en el periodo de gobierno); y el segundo hace referencia al **seguimiento financiero por fuente de financiación**, en el presente documento se relaciona la estructura que permite ver el avance y el cumplimiento de este bloque.

4. Objetivos

4.1 Objetivo General

Brindar información que permita dar cuenta del avance de los propósitos de la Planeación Integral para la salud establecidos en el artículo 4 de la Resolución 100.

4.2 Objetivos Específicos

- Apoyar la toma de decisiones en salud a nivel nacional, departamental, distrital y municipal para avanzar en la reducción de brechas en salud de las poblaciones.

- Medir los resultados en salud obtenidos con la implementación del PDSP 2022-2031a nivel territorial, con el fin de realizar las acciones pertinentes para el logro de metas propuestas.
- Medir la gestión de las entidades territoriales en el marco de la Planeación Integral para la salud.
- Brindar insumos que propicien los escenarios y espacios participativos para que las poblaciones fortalezcan el ejercicio de participación social y generen capacidades para incidir en la transformación positiva de las realidades del territorio.

5. Alcance

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

6. Resultados de la Evaluación.

6.1 Cumplimiento de las metas de resultado definidas en el Plan Territorial en Salud – PTS

6.1.1 Metas estratégicas

Metas estratégicas actualizadas con el valor actual del indicador 2025

N°	Nombre del Programa PDM	Meta Estratégica de Producto	Nombre Indicador de Producto	Línea Base	Año línea de base	Valor Esperado Cuatrienio	Ejecución año 2024	Ejecución año 2025	Total ejecución	% Cumplimiento
1	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 realizar 2 estudios de preinversión	Estudios de preinversión realizados	1	2023	2	1	1	2	100.0%
2	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 capacitar 1000 personas en el territorio	Personas capacitadas	400	2023	1000	435	530	965	96.5%
3	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 realizar 20, campañas en gestión del riesgo en el territorio	Campañas de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas implementadas	10	2023	20	10	15	25	125.0%
4	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 realizar 20, campañas en gestión del riesgo en el territorio	Campañas de gestión del riesgo en temas de salud sexual y reproductiva implementadas	14	2023	20	6	6	12	60.0%
5	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 realizar 10, campañas en gestión del riesgo en el territorio	Campañas de gestión del riesgo en temas de trastornos mentales implementadas	8	2023	10	2	3	5	50.0%
6	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 realizar 20, campañas en gestión del riesgo en el territorio	Campañas de gestión del riesgo para abordar condiciones crónicas prevalentes implementadas	14	2023	20	7	6	13	65.0%



INFORME DE GESTIÓN DE LA EVALUACIÓN Y MONITOREO DEL PTS 2025

N°	Nombre del Programa PDM	Meta Estratégica de Producto	Nombre Indicador de Producto	Línea Base	Año línea de base	Valor Esperado Cuatrienio	Ejecución año 2024	Ejecución año 2025	Total ejecución	% Cumplimiento
7	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 realizar 20, campañas en gestión del riesgo en el territorio	Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales implementadas	16	2023	20	8	6	14	70.0%
8	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 realizar 4, campañas en gestión del riesgo en el territorio	Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones prevalentes de origen laboral implementadas	6	2023	4	1	1	2	50.0%
9	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 realizar 10, campañas en gestión del riesgo en el territorio	Campañas de gestión del riesgo para enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas implementadas	8	2023	10	5	3	8	80.0%
10	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 realizar 8, campañas en gestión del riesgo en el territorio	Campañas de gestión del riesgo para enfermedades inmunoprevenibles implementadas	10	2023	8	4	3	7	87.5%
11	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 realizar 8, campañas en gestión del riesgo en el territorio	Campañas de gestión del riesgo para temas de consumo, aprovechamiento biológico, calidad e inocuidad de los alimentos implementadas	6	2023	8	2	3	5	62.5%
12	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 realizar 8, campañas en promoción de la salud asociados a condiciones no transmisibles en el territorio	Campañas de promoción de la salud y prevención de riesgos asociados a condiciones no transmisibles implementadas	6	2023	8	4	2	6	75.0%
13	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 realizar 4, campañas en gestión del riesgo en el territorio	Campañas de gestión del riesgo para abordar situaciones endemo-epidémicas implementadas	4	2023	4	1	1	2	50.0%
14	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 realizar 4 asistencias técnicas en el territorio	Asistencias técnicas realizadas	4	2023	4	2	5	7	175.0%
15	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 implementar 4 estrategias de promoción de la salud en el territorio	Estrategias de promoción de la salud implementadas	3	2023	4	1	1	2	50.0%
16	Promoción de la salud y prevención de enfermedades	Al 2027 tener en el territorio una morgue construida y dotada.	Morgues construidas y dotadas	0	2023	1	0	0	0	0.0%
17	Inspección, vigilancia y control	Al 2027 realizar 4 auditorías y vistas inspectoras en el territorio.	auditorías y visitas inspectoras realizadas	4	2023	4	1	2	3	75.0%
18	Inspección, vigilancia y control	Al 2027 haber realizado 8 atenciones en relación a Preguntas Quejas Reclamos y Denuncias Gestionadas	Preguntas Quejas Reclamos y Denuncias Gestionadas	0	2023	8	16	6	22	275.0%
19	Inspección, vigilancia y control	Al 2027 haber realizado 4 Informes de evento generados en la vigencia	Informes de evento generados en la vigencia	4	2023	4	1	1	2	50.0%
20	Inspección, vigilancia y control	Al 2027 realizar 4 asistencias técnicas en el territorio	Asistencias técnicas realizadas	3	2023	4	1	1	2	50.0%
21	Inspección, vigilancia y control	Al 2027 haber realizado 4 Documentos de planeación realizados	Documentos de planeación realizados	4	2023	4	2	1	3	75.0%

Nº	Nombre del Programa PDM	Meta Estratégica de Producto	Nombre Indicador de Producto	Línea Base	Año línea de base	Valor Esperado Cuatrienio	Ejecución año 2024	Ejecución año 2025	Total ejecución	% Cumplimiento
22	Aseguramiento y prestación del servicio integral de salud	Al 2027 realizar 4 atenciones con servicios de salud	Personas atendidas con servicio de salud	4	2023	4	2	0	2	50.0%
23	Aseguramiento y prestación del servicio integral de salud	Al 2027 haber adquirido y dotado 1 Unidades móviles para la atención	Unidades móviles para la atención médica adquiridas y dotadas	1	2023	1	1	1	2	200.0%
24	Aseguramiento y prestación del servicio integral de salud	Al 2027 haber realizado el proceso afiliación de 200 al régimen subsidiado	Personas afiliadas al régimen subsidiado	19456	2023	200	109	86	195	97.5%

Análisis de las metas estratégicas

El seguimiento a las metas estratégicas definidas en el Plan Territorial de Salud evidencia avances importantes en la ejecución de las acciones orientadas a la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, la gestión del riesgo, la inspección, vigilancia y control, así como en el fortalecimiento del aseguramiento y la prestación de servicios de salud. Los resultados alcanzados durante las vigencias 2024 y 2025 reflejan un comportamiento favorable en la mayoría de los indicadores, lo que permite proyectar el cumplimiento de una proporción significativa de las metas establecidas para el cuatrienio.

Entre los principales logros se destaca el cumplimiento del 100% de la meta relacionada con la realización de estudios de preinversión, así como avances cercanos a su cumplimiento en la capacitación de la población, alcanzando 965 personas capacitadas, equivalentes al 96,5% de la meta proyectada. De igual manera, se evidencian resultados satisfactorios en las campañas de gestión del riesgo relacionadas con enfermedades inmunoprevenibles (87,5%), enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas (80%), situaciones de salud relacionadas con condiciones ambientales (70%) y condiciones crónicas prevalentes (65%), así como en las campañas de promoción de la salud asociadas a condiciones no transmisibles (75%).

Asimismo, algunas metas superaron el valor esperado para el cuatrienio, como las campañas de gestión del riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas, con un cumplimiento del 125%; las asistencias técnicas desarrolladas en el marco del programa de promoción de la salud y prevención de enfermedades, con un 175%; la gestión de preguntas, quejas, reclamos y denuncias, con un 275%; y la adquisición y dotación de la unidad móvil para la atención médica, que alcanzó el 200% de cumplimiento. Estos resultados reflejan la capacidad de respuesta institucional y el compromiso de los diferentes actores involucrados en la implementación del Plan Territorial de Salud.

No obstante, algunas metas presentan avances moderados que requieren un seguimiento permanente para garantizar su cumplimiento al finalizar el periodo de gobierno. Entre ellas se encuentran las campañas en temas de salud sexual y reproductiva (60%), inocuidad y calidad de los alimentos (62,5%), estrategias de promoción de la salud (50%), campañas para trastornos mentales (50%), campañas relacionadas con situaciones endemo-epidémicas (50%), auditorías y visitas inspectoras (75%), así como las acciones de inspección, vigilancia y control relacionadas con la generación de informes de evento y

asistencias técnicas (50%). Por su parte, la construcción y dotación de la morgue municipal continúa siendo la única meta sin avance durante el periodo evaluado, representando uno de los principales desafíos para el cumplimiento integral de los compromisos establecidos.

Las dificultades identificadas para el desarrollo de las acciones programadas se encuentran estrechamente relacionadas con las características del territorio. La amplia extensión rural del municipio, la dispersión poblacional, la presencia de comunidades indígenas y las limitaciones en las vías de acceso incrementan los requerimientos logísticos y dificultan el desplazamiento oportuno hacia algunas zonas. Adicionalmente, factores como la disponibilidad de talento humano, las condiciones climáticas y la necesidad de coordinar las actividades con diferentes actores institucionales y comunitarios pueden influir en la ejecución de las intervenciones planificadas.

Asimismo, factores sociales como la movilidad de la población, las dinámicas propias del territorio y la necesidad de armonizar las acciones institucionales con las prácticas culturales de las comunidades indígenas representan retos adicionales para garantizar una participación sostenida y el cumplimiento oportuno de las actividades planificadas. En este sentido, ha sido necesario fortalecer los procesos de concertación comunitaria y la implementación de estrategias con enfoque diferencial que favorezcan la aceptación y apropiación de las intervenciones en salud.

A pesar de estos retos, el comportamiento general de las metas evidencia una gestión favorable y un importante nivel de avance en el cumplimiento de los compromisos establecidos en el Plan Territorial de Salud. En consecuencia, resulta fundamental mantener el fortalecimiento de los procesos de planeación, seguimiento y articulación intersectorial, priorizando aquellas metas que presentan menores niveles de ejecución, con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos propuestos y contribuir al mejoramiento de las condiciones de salud y bienestar de la población del municipio de Mutatá.

De igual manera, los avances alcanzados evidencian la articulación de las acciones territoriales con los lineamientos del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031, especialmente en lo relacionado con el fortalecimiento de la Gobernabilidad y Gobernanza de la Salud Pública, la Atención Primaria en Salud, los Determinantes Sociales de la Salud y el reconocimiento de los Pueblos y Comunidades Étnicas y Campesinas y demás poblaciones con enfoque diferencial. Las acciones desarrolladas en materia de promoción de la salud, prevención de enfermedades, gestión del riesgo, fortalecimiento del aseguramiento, participación comunitaria e inspección, vigilancia y control contribuyen al cumplimiento de los propósitos nacionales de reducción de inequidades, fortalecimiento de las capacidades institucionales y mejoramiento de las condiciones de salud de la población. En este sentido, la gestión adelantada durante las vigencias evaluadas constituye un aporte significativo al desarrollo de una salud pública con enfoque territorial, diferencial e intercultural, acorde con las características demográficas, sociales y culturales del municipio de Mutatá.

6.1.2 Metas de resultado

Metas de resultado actualizadas con el valor actual del indicador 2025

Meta de resultado			Tendencia del indicador				Coherencia de lo programado con respecto a la línea de Meta establecida por la ET		Fuente utilizada
No.	Meta	Tipo de meta	Valor línea de base 2023	Valor actual indicador 2025 (Valor logrado)	Avance del indicador	Tendencia del indicador	Valor programado	Semaforización	
1	Al 2027, Disminuir a 0,41 la Prevalencia por Desnutrición aguda en menores de cinco años en el territorio.	R	0.46	0.91	-0.45		0.41		Observatorio SSIS
2	Al 2027, Disminuir a 86.5 la tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles en el territorio.	R	89.6	101.30	-11.70		86.5		Observatorio SSIS
3	Al 2027, Disminuir a 220.5 la tasa por Mortalidad en menores de cinco años en el territorio.	R	225.6	609.29	-383.69		220.5		Observatorio SSIS
4	Cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS	M-C	112	150.22	-38.22		100		Observatorio SSIS
5	Al 2027, Disminuir a 20.5 la tasa de Embarazo de 10 a 14 años en el territorio.	R	22.9	9.70	13.20		20.5		Observatorio SSIS
6	Al 2027, Disminuir a 278.5 la tasa de Embarazo de 15 a 19 años en el territorio.	R	280.3	85.60	194.70		278.5		Observatorio SSIS
7	Al 2027, Disminuir a 12.2 la tasa de suicidio en el territorio.	R	13.5	7.24	6.26		12.2		Observatorio SSIS
8	Al 2027, Disminuir a 7.1 la tasa de mortalidad general en el territorio	R	7.4	6.22	1.18		7.1		Observatorio SSIS

Fuente: Los datos fueron obtenidos de la página web del Observatorio de la Secretaría de Salud e Inclusión Social de Antioquia

Nota: El indicador de prevalencia de desnutrición en menores de 5 años se expresa en tasa de prevalencia por cada 100 niños y niñas menores de 5 años.

Análisis Metas de resultado

Los resultados obtenidos en el seguimiento de las metas de resultado del Plan Territorial de Salud evidencian comportamientos diferenciados entre los indicadores evaluados. En términos generales, los avances alcanzados responden al desarrollo de acciones lideradas por la Dirección Local de Salud en articulación con la E.S.E. Hospital La Anunciación, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios en Salud (EAPB), las instituciones educativas y demás actores sociales e institucionales del municipio. La E.S.E. Hospital La Anunciación, mediante la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) y los Equipos Básicos en Salud (EBS), fortaleció las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y atención integral en el territorio; mientras que la Dirección Local de Salud impulsó la estrategia de Vigilancia Basada en Comunidad, favoreciendo la identificación temprana de riesgos y eventos de interés en salud pública, así como la participación activa de las comunidades en los procesos de vigilancia y cuidado de la salud. No obstante, las condiciones geográficas, sociales y culturales del territorio continúan representando desafíos para el logro de algunas metas establecidas en el Plan Territorial de Salud.

Prevalencia de desnutrición aguda en menores de cinco años

La prevalencia de desnutrición aguda en menores de cinco años presentó un incremento al pasar de 0,46 en la línea base a 0,91 en el año 2025, comportamiento que evidencia un alejamiento de la meta establecida para el cuatrienio (0,41). Durante la vigencia se fortalecieron las acciones de educación en alimentación saludable, identificación oportuna de casos, seguimiento familiar, búsqueda activa comunitaria y vigilancia nutricional. No obstante, persisten dificultades relacionadas con la dispersión geográfica, las condiciones socioeconómicas de algunas familias, la inseguridad alimentaria y las limitaciones para el acceso oportuno a los servicios de salud. De igual manera, en las comunidades indígenas

las prácticas propias de alimentación, cuidado y medicina tradicional, fundamentadas en su cosmovisión, hacen necesario fortalecer permanentemente los procesos de concertación con las autoridades indígenas y la implementación de estrategias con enfoque intercultural que favorezcan la aceptación y adherencia a las intervenciones nutricionales.

Mortalidad por enfermedades transmisibles

La tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles aumentó de 89,6 a 101,30, comportamiento que se aleja de la meta establecida para el año 2027. Durante el periodo se fortalecieron las acciones de **vigilancia en salud pública**, investigación epidemiológica de campo, vacunación, **educación comunitaria** y **seguimiento de eventos** de interés en salud pública. Sin embargo, la presencia de enfermedades endémicas propias de la región, las condiciones ambientales, la dispersión poblacional, las **barreras de acceso** y las particularidades culturales de algunas comunidades continúan representando retos para lograr una reducción sostenida de este indicador.

Mortalidad en menores de cinco años

La tasa de mortalidad en menores de cinco años presentó un incremento al pasar de 225,6 a 609,29, comportamiento desfavorable frente a la meta establecida. Durante el periodo evaluado se fortalecieron las acciones de **vigilancia epidemiológica**, seguimiento a gestantes y recién nacidos, crecimiento y desarrollo, vacunación, educación a cuidadores y articulación institucional para garantizar la atención oportuna de la población infantil. No obstante, continúan presentándose dificultades relacionadas con las barreras geográficas de acceso, el ingreso tardío a los controles prenatales, las condiciones socioeconómicas y la necesidad de fortalecer la articulación intercultural con las comunidades indígenas para favorecer la atención materno-infantil. Adicionalmente, debido al tamaño poblacional del municipio, la ocurrencia de pocos casos genera variaciones importantes en las tasas.

Cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

La cobertura de afiliación alcanzó el 150,22 %, manteniéndose por encima de la meta establecida. Este comportamiento refleja el fortalecimiento de las acciones de aseguramiento desarrolladas en el municipio, incluyendo jornadas de afiliación, actualización y depuración de bases de datos, orientación a la población y articulación permanente con las EAPB para garantizar la continuidad de la afiliación y el acceso a los servicios de salud. Estos resultados evidencian los esfuerzos institucionales encaminados a mantener altos niveles de cobertura y protección social en salud para la población del territorio.

Embarazo en adolescentes de 10 a 14 años

La tasa disminuyó de 22,9 a 9,70, evidenciando un comportamiento favorable frente a la meta establecida. Este resultado refleja el fortalecimiento de las acciones de educación para la sexualidad, promoción de los derechos sexuales y reproductivos, planificación familiar, acceso a métodos anticonceptivos y actividades educativas dirigidas a la población adolescente. Aunque el comportamiento es positivo, persisten factores culturales, sociales y de acceso que hacen necesario mantener y fortalecer estas intervenciones, especialmente en las zonas rurales e indígenas.

Embarazo en adolescentes de 15 a 19 años

La tasa disminuyó de 280,3 a 85,60, mostrando un avance importante hacia el cumplimiento de la meta establecida. Este resultado evidencia el impacto de las acciones de promoción y prevención desarrolladas de manera articulada entre la Dirección Local de Salud, la E.S.E. Hospital La Anunciación, las EAPB y las instituciones educativas. Como principal reto se identifica la necesidad de garantizar la continuidad de estas estrategias y ampliar su cobertura en las comunidades rurales e indígenas mediante un enfoque diferencial e intercultural.

Tasa de suicidio

La tasa de suicidio disminuyó de 13,5 a 7,24, comportamiento favorable que evidencia avances hacia el cumplimiento de la meta establecida. Durante la vigencia se fortalecieron las acciones de promoción de la salud mental, identificación temprana de factores de riesgo, prevención del consumo de sustancias psicoactivas y acompañamiento comunitario. No obstante, continúan representando desafíos factores como el consumo de sustancias psicoactivas, la violencia, las condiciones socioeconómicas, el estigma asociado a la salud mental y las dificultades de acceso a servicios especializados.

Tasa de mortalidad general

La tasa de mortalidad general disminuyó de 7,4 a 6,22, mostrando un comportamiento favorable y una tendencia hacia el cumplimiento de la meta establecida. Este resultado puede asociarse al fortalecimiento de las acciones de promoción de la salud, prevención de enfermedades, aseguramiento y vigilancia en salud pública desarrolladas en el municipio. Sin embargo, continúan existiendo desafíos relacionados con el envejecimiento poblacional, la carga de enfermedades crónicas, la persistencia de enfermedades transmisibles y las barreras de acceso a los servicios de salud en las zonas rurales dispersas, por lo que resulta necesario mantener y fortalecer las intervenciones implementadas.

En términos generales, el comportamiento de los indicadores de resultado muestra avances importantes en áreas prioritarias como la reducción del embarazo adolescente, la disminución de la tasa de suicidio y la reducción de la mortalidad general, evidenciando los esfuerzos institucionales realizados para mejorar las condiciones de salud de la población. No obstante, persisten desafíos relacionados con la desnutrición aguda en menores de cinco años, la mortalidad por enfermedades transmisibles y la mortalidad infantil, los cuales requieren fortalecer las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, vigilancia en salud pública, seguimiento comunitario y articulación interinstitucional. En este contexto, resulta fundamental mantener el trabajo coordinado entre la Dirección Local de Salud, la E.S.E. Hospital La Anunciación, las EAPB, las instituciones educativas, las autoridades indígenas y la comunidad en general, con el fin de consolidar los logros alcanzados y avanzar progresivamente hacia el cumplimiento de las metas establecidas en el Plan Territorial de Salud.

6.2 Seguimiento financiero por fuente de financiación

Fuente de Financiación	Valor Programado - COAI	Valor Ejecutado	Porcentaje de Cumplimiento
SGP	615.883.683	615.883.683	100%
ICLD	0	0	0
Coljuegos (75%)	0	0	0
Funcionamiento - Coljuegos (25%)	0	0	0
Departamento (Concurrencias)	0	0	0
Departamento (Rentas Cedidas)	0	0	0
Adres	0	0	0
IVC (0,4%)	0	0	0
Otras Fuentes de Financiación	0	0	0
Inversión	0	0	0

6.2.1 Análisis seguimiento financiero

Durante la vigencia 2025 se dispuso de recursos por valor de \$615.883.683, financiados a través del Sistema General de Participaciones (SGP). Al cierre de la vigencia, estos recursos fueron ejecutados en su totalidad, alcanzando un cumplimiento financiero del 100 %.

Este resultado evidencia una adecuada gestión financiera y administrativa, permitiendo garantizar la ejecución de las actividades programadas y el cumplimiento de las acciones priorizadas en el Plan Territorial de Salud. La ejecución total de los recursos refleja la capacidad institucional para planificar, administrar y ejecutar oportunamente los recursos disponibles en beneficio de la población.

Por otra parte, no se registró programación ni ejecución de recursos provenientes de otras fuentes de financiación, tales como Ingresos Corrientes de Libre Destinación (ICLD), Coljuegos, funcionamiento de Coljuegos, concurrencias departamentales, rentas cedidas, ADRES, Inspección, Vigilancia y Control (IVC), otras fuentes de financiación o recursos de inversión. En consecuencia, la financiación de las acciones desarrolladas durante la vigencia 2025 dependió exclusivamente de los recursos asignados mediante el Sistema General de Participaciones.

En términos generales, la ejecución del 100 % de los recursos programados evidencia una gestión eficiente de los recursos públicos, contribuyendo al desarrollo de las intervenciones previstas y al cumplimiento de los objetivos establecidos para la vigencia.

7. Conclusiones

La ejecución del Plan Territorial de Salud durante la vigencia 2025 se desarrolló en un contexto territorial caracterizado por una amplia dispersión geográfica de la población, predominio de la ruralidad, diversidad étnica y cultural, y condiciones de acceso que

continúan representando desafíos para la prestación de servicios de salud y el desarrollo de acciones de salud pública. Estas características han requerido la implementación de estrategias adaptadas a las particularidades del territorio, con énfasis en el trabajo comunitario, la articulación interinstitucional y el enfoque diferencial e intercultural.

En relación con las metas estratégicas, se evidencian avances significativos en la mayoría de los compromisos establecidos para el cuatrienio, destacándose el cumplimiento total o superior a la meta en varias acciones relacionadas con capacitación comunitaria, gestión del riesgo, fortalecimiento institucional, atención a la comunidad y mejoramiento de la capacidad operativa del sector salud. No obstante, algunas metas presentan avances parciales y requieren fortalecer su seguimiento y ejecución durante las próximas vigencias para garantizar su cumplimiento al finalizar el periodo de gobierno.

Respecto a las metas de resultado, se observan comportamientos favorables en indicadores como la reducción del embarazo en adolescentes de 10 a 14 años y de 15 a 19 años, la disminución de la tasa de suicidio y la reducción de la mortalidad general. Sin embargo, persisten retos importantes en la reducción de la desnutrición aguda en menores de cinco años, la mortalidad por enfermedades transmisibles y la mortalidad infantil, indicadores que continúan influenciados por factores sociales, económicos, culturales y territoriales que demandan intervenciones integrales y sostenidas.

Finalmente, la ejecución financiera alcanzó el 100 % de los recursos programados para la vigencia 2025, evidenciando una adecuada capacidad de gestión y administración de los recursos disponibles. Esta ejecución permitió garantizar el desarrollo de las actividades programadas y contribuir al cumplimiento de las metas definidas en el Plan Territorial de Salud.

En términos generales, la ejecución del Plan Territorial de Salud muestra resultados satisfactorios y avances importantes en el cumplimiento de los objetivos planteados para el cuatrienio. No obstante, resulta fundamental continuar fortaleciendo la articulación entre los diferentes actores del sistema de salud, la participación comunitaria, las estrategias de atención en zonas rurales dispersas y las acciones con enfoque diferencial e intercultural, con el propósito de consolidar los logros alcanzados y avanzar hacia el mejoramiento de las condiciones de salud y bienestar de la población del municipio de Mutatá.