

Informe de Gestión de la Evaluación y Monitoreo del PTS 2025





INFORME DE GESTIÓN DE LA EVALUACIÓN Y MONITOREO DEL PTS 2024

GUILLERMO JOSE CARDONA MORENO
Alcalde

YARBIS PATRICIA URANGO DIAZ
Secretaria de Salud

KELLY JOHANA OSORIO ALVAREZ
Coordinadora de Salud Pública

Municipio de Necoclí, Antioquia 2026



Cra. 50 N. 52-46



contactenos@necocli-antioquia.gov.co



821 4616

Código postal: **057878**



www.necocli-antioquia.gov.co



2. 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.

3. Descripción General del Municipio.

El municipio de Necoclí se localiza en el extremo norte del departamento de Antioquia, sobre la costa oriental del Golfo de Urabá y el mar Caribe, constituyéndose en uno de los territorios estratégicos de la subregión de Urabá por su ubicación geográfica y su importancia como corredor de conexión entre Antioquia, la Costa Caribe y Centroamérica. Su cabecera municipal se encuentra aproximadamente a 402 kilómetros de Medellín, con una altitud de 8 metros sobre el nivel del mar, una temperatura promedio de 28 °C y una extensión territorial cercana a 1.361 km², caracterizada por amplias planicies, zonas costeras, humedales y estribaciones de la Serranía de Abibe. Estas condiciones favorecen actividades como la agricultura, la pesca, la ganadería y el turismo, pero también generan vulnerabilidad frente a fenómenos naturales como inundaciones, erosión costera y vendavales.



Cra. 50 N. 52-46



contactenos@necocli-antioquia.gov.co



821 4616

Código postal: **057878**



www.necocli-antioquia.gov.co



La conectividad del municipio se realiza principalmente por vía terrestre mediante la Carretera al Mar y la Troncal de Occidente, permitiendo la comunicación con los municipios vecinos y con la ciudad de Medellín. Sin embargo, algunos corregimientos presentan dificultades de acceso durante las temporadas de lluvia debido al deterioro de las vías terciarias, situación que afecta la movilidad de la población y el acceso oportuno a servicios esenciales, especialmente en las zonas rurales. Además, el transporte marítimo continúa siendo indispensable para algunas comunidades y para la conexión con sectores del Urabá chocoano.

Desde el punto de vista demográfico, de acuerdo con las proyecciones oficiales del DANE incorporadas en el ASIS 2025, Necoclí cuenta con una población de 45.834 habitantes, de los cuales 23.250 corresponden a mujeres (50,7 %) y 22.584 a hombres (49,3 %), evidenciando una ligera predominancia del sexo femenino. La densidad poblacional es de aproximadamente 33 habitantes por kilómetro cuadrado, lo que refleja una ocupación territorial dispersa en comparación con otros municipios del departamento.

Uno de los principales rasgos demográficos del municipio es su marcada ruralidad. El 68,1 % de la población reside en áreas rurales, mientras que únicamente el 31,9 % habita en la cabecera municipal, situación que condiciona el acceso a los servicios de salud, educación, agua potable, saneamiento básico y demás servicios públicos. Esta distribución poblacional representa uno de los principales desafíos para la administración municipal, al requerir estrategias diferenciales que permitan garantizar la equidad territorial y el acceso efectivo a la oferta institucional.

En cuanto a la composición por edades, Necoclí mantiene una población predominantemente joven, aunque presenta un proceso gradual de transición demográfica. Los grupos de mayor concentración corresponden a personas entre 25 y 44 años (28,3 %) y a la población entre 5 y 14 años (21,7 %). Los menores de 15 años representan aproximadamente el 32,7 % del total de habitantes, mientras que la población de 60 años y más alcanza el 11,1 %, lo cual evidencia un incremento progresivo del envejecimiento poblacional. Este comportamiento implica importantes retos para el sistema de salud, debido al aumento esperado de enfermedades crónicas, la necesidad de fortalecer programas de envejecimiento saludable y la ampliación de los servicios dirigidos a las personas mayores.

La evolución demográfica evidencia igualmente una disminución sostenida de la fecundidad y de la natalidad. Entre 2020 y 2025 la población infantil disminuye mientras aumenta la proporción de adultos mayores, reflejándose en un incremento del índice de envejecimiento y una reducción de la dependencia infantil. Paralelamente, la tasa bruta de natalidad pasó de 23,2 nacimientos por cada mil habitantes en 2014 a 15,7 en 2024, comportamiento asociado a cambios en los patrones reproductivos, mayor acceso a métodos anticonceptivos y transformaciones sociales y educativas. No obstante, el embarazo



adolescente continúa representando un problema de salud pública, a pesar de la disminución observada en los últimos años.

Desde la perspectiva étnica, Necoclí se caracteriza por una importante diversidad poblacional. Cerca del 49,8 % de los habitantes se autorreconoce como población negra, afrocolombiana, raizal, palenquera o afrodescendiente, mientras que el 46,5 % manifiesta no pertenecer a ningún grupo étnico y el 3,6 % corresponde a población indígena. Este comportamiento refleja el fortalecimiento del autorreconocimiento étnico y la necesidad de mantener políticas públicas con enfoque diferencial que respondan a las particularidades culturales y sociales de estos grupos poblacionales.

Otro aspecto que caracteriza al municipio es la presencia de población víctima del conflicto armado y de importantes flujos migratorios. Según el Registro Único de Víctimas, más de 31.700 personas registradas en el municipio corresponden a población afectada por desplazamiento forzado, situación que continúa generando importantes necesidades sociales y sanitarias. Asimismo, Necoclí se ha consolidado como uno de los principales puntos de tránsito de migrantes internacionales que buscan cruzar el Tapón del Darién hacia Centroamérica, fenómeno que incrementa la demanda sobre los servicios de salud, alojamiento, agua potable y atención humanitaria, además de representar desafíos permanentes para la gestión territorial.

La población campesina constituye otro componente fundamental de la estructura social del municipio. La economía rural depende principalmente de actividades agrícolas, ganaderas y pesqueras, destacándose cultivos como plátano, maíz, yuca, cacao y café. Sin embargo, estas comunidades enfrentan limitaciones relacionadas con infraestructura vial, acceso a servicios públicos, educación y atención en salud, condiciones que influyen directamente sobre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida de la población rural.

En términos socioeconómicos, la economía municipal se fundamenta en la agricultura, la ganadería, la pesca artesanal, el comercio y el turismo, actividades favorecidas por la riqueza natural y las playas del municipio. No obstante, persisten brechas importantes en materia de infraestructura básica, particularmente en las zonas rurales, donde la cobertura de acueducto y alcantarillado continúa siendo limitada. Estas condiciones, sumadas a la dispersión geográfica y a la movilidad poblacional, representan desafíos para la prestación de servicios públicos y el mejoramiento de las condiciones de vida.

En conjunto, Necoclí presenta una dinámica territorial compleja, caracterizada por una amplia ruralidad, diversidad étnica, crecimiento demográfico moderado y una transición hacia el envejecimiento poblacional. Su condición de corredor estratégico para la migración internacional y la persistencia de población víctima del conflicto armado demandan respuestas institucionales integrales que fortalezcan la salud pública, la inclusión social y el desarrollo territorial. Estas características convierten al municipio en un escenario prioritario



para la implementación de políticas diferenciales que contribuyan a reducir las inequidades y mejorar las condiciones de bienestar de toda su población.

En relación con el perfil epidemiológico, el municipio de Necoclí presenta una transición hacia un patrón de morbilidad caracterizado por el predominio de las enfermedades no transmisibles y las causas externas como principales responsables de la mortalidad general, sin dejar de enfrentar la carga de enfermedades transmisibles y eventos materno-infantiles propios de territorios con amplias zonas rurales y condiciones de vulnerabilidad social. La morbilidad evidencia una alta demanda de atención por enfermedades crónicas, afecciones materno-perinatales, lesiones y problemas de salud mental, mientras que los eventos de vigilancia en salud pública continúan representando un reto para el sistema sanitario local. Aunque el municipio registra avances en indicadores como la cobertura de aseguramiento, la atención institucional del parto y algunos esquemas de vacunación, persisten desafíos relacionados con la mortalidad materna e infantil, la baja cobertura de vacunación con BCG, el embarazo en adolescentes, las enfermedades crónicas no transmisibles y las condiciones derivadas de la movilidad migratoria y el desplazamiento forzado. Este panorama evidencia la necesidad de fortalecer las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, gestión integral del riesgo y atención primaria en salud, orientadas a disminuir las inequidades y mejorar las condiciones de salud y calidad de vida de la población necocliseña.

4. 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



Cra. 50 N. 52-46



contactenos@necocli-antioquia.gov.co



821 4616

Código postal: **057878**



www.necocli-antioquia.gov.co



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.

5. 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.

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.

6. Alcance

Identificar las oportunidades de mejora que le permitan a la entidad territorial cumplir con las metas trazadas en el Plan Territorial de Salud.

7. Resultados de la Evaluación.

7.1 Cumplimiento de las metas estratégicas y de resultado definidas en el Plan Territorial en Salud - PTS



i. Análisis de las metas estratégicas

Meta estratégica PDSP: A 2031 el 100 % de las Entidades Territoriales del orden departamental, distrital y municipal han desarrollado procesos de ajuste institucional para el fortalecimiento de las capacidades de la autoridad sanitaria y la apropiación territorial del modelo de salud basado en la atención primaria.

El municipio de Necoclí ha avanzado de manera satisfactoria en el fortalecimiento de la autoridad sanitaria mediante la implementación de la Estrategia Integral para Fortalecer la Inspección, Vigilancia y Control en Salud: Innovación y Participación Ciudadana, la cual ha permitido consolidar las capacidades institucionales para la gestión de la salud pública y la apropiación del Modelo de Salud Preventivo y Predictivo. Como parte de esta estrategia se dio cumplimiento a las metas del Plan Territorial de Salud relacionadas con la implementación de estrategias de fortalecimiento organizacional de las instancias de participación, la obtención de resultados satisfactorios en la evaluación de la capacidad de gestión municipal y la ejecución de los planes de acción para la verificación de la habilitación de los servicios de salud. Estos avances fortalecen la gobernanza sanitaria y la capacidad institucional del municipio.

Meta estratégica PDSP: A 2031 el 100 % de los espacios e instancias intersectoriales incluyen en sus planes de acción la transversalización de los enfoques de pueblos y comunidades, género y diferencial e integran los sistemas de conocimiento propio de los pueblos y comunidades étnicas.

Durante la vigencia evaluada, el municipio fortaleció la incorporación del enfoque diferencial en la gestión territorial mediante la implementación de la Estrategia Salud Necoclí: Estrategia Integral para el Bienestar Comunitario. A través de esta estrategia se desarrollaron acciones dirigidas a poblaciones vulnerables con enfoque diferencial, promoviendo la participación comunitaria, la inclusión y el reconocimiento de las particularidades culturales, étnicas y sociales de la población. Con ello se dio cumplimiento a la meta del Plan Territorial de Salud orientada a implementar estrategias de intervención en salud para poblaciones vulnerables, contribuyendo al avance de la meta estratégica del Plan Decenal.

Meta estratégica PDSP: A 2031 el 100 % de entidades territoriales departamentales, distritales y municipales implementan procesos de vigilancia.

El municipio de Necoclí fortaleció la vigilancia en salud pública mediante la articulación de la Estrategia Salud Necoclí: Estrategia Integral para el Bienestar Comunitario y la Estrategia Integral para Fortalecer la Inspección, Vigilancia y Control en Salud: Innovación y Participación Ciudadana. En desarrollo de estas estrategias se ejecutaron acciones para el despliegue de la Vigilancia Basada en Comunidad y la implementación de intervenciones dirigidas a la población migrante, fortaleciendo la capacidad de respuesta frente a eventos de interés en salud pública y mejorando la identificación oportuna de riesgos en el territorio.



Estas acciones evidencian el cumplimiento de las metas estratégicas planteadas en el Plan Territorial de Salud y aportan al fortalecimiento del sistema de vigilancia en salud pública.

Meta estratégica PDSP: A 2031 el 80 % de las necesidades en salud de la población colombiana se resuelven en el primer nivel de atención.

El municipio ha orientado sus acciones al fortalecimiento de la atención primaria en salud mediante la implementación de la Estrategia Salud Necoclí: Estrategia Integral para el Bienestar Comunitario y la estrategia Salud para Todos: Acceso Equitativo y Atención Integral. En el marco de estas estrategias se avanzó en el fortalecimiento de la infraestructura y dotación de los centros de salud, así como en el mejoramiento de los mecanismos de atención al usuario mediante la implementación del manual del sistema de peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias (PQRSD). Estas acciones favorecen el acceso oportuno, la calidad de la atención y la capacidad resolutoria del primer nivel de atención, contribuyendo al cumplimiento de la meta estratégica del Plan Decenal.

Meta estratégica PDSP: A 2031 las Entidades Municipales, Departamentales y Distritales responden a las prioridades de vigilancia en salud pública.

En cumplimiento de esta meta, el municipio fortaleció el desempeño del sistema de vigilancia epidemiológica mediante la implementación de la Estrategia Salud Necoclí: Estrategia Integral para el Bienestar Comunitario. Como resultado, se elaboraron los informes de seguimiento al desempeño de la vigilancia epidemiológica, fortaleciendo los procesos de análisis de la situación de salud, la toma de decisiones basada en evidencia y la respuesta institucional frente a los eventos de interés en salud pública. Estas acciones evidencian el cumplimiento de la meta estratégica definida en el Plan Territorial de Salud.

Meta estratégica PDSP: Implementación del 100 % de los acuerdos regionales para la definición de los mínimos de aseguramiento.

El municipio avanzó en el fortalecimiento del aseguramiento en salud mediante la implementación de la Estrategia Integral para Fortalecer la Inspección, Vigilancia y Control en Salud: Innovación y Participación Ciudadana, orientada a garantizar el acceso efectivo de la población al Sistema General de Seguridad Social en Salud. En desarrollo de esta estrategia se dio cumplimiento a la meta del Plan Territorial de Salud relacionada con el mantenimiento del 100 % del aseguramiento, favoreciendo la continuidad en la afiliación y el acceso a los servicios de salud de la población del municipio.

Meta estratégica PDSP: A 2031 el 100% de los Departamentos, Distritos y Municipios del País integran en su Planes de Desarrollo Territoriales estrategias para afectar de manera positiva los determinantes sociales de la salud en sus territorios.

El municipio de Necoclí ha fortalecido la integración de las acciones de salud pública mediante la implementación de la Estrategia Salud Necoclí: Estrategia Integral para el Bienestar Comunitario, promoviendo la articulación entre los diferentes actores



Cra. 50 N. 52-46



contactenos@necocli-antioquia.gov.co



821 4616

Código postal: **057878**



www.necocli-antioquia.gov.co



institucionales, comunitarios e intersectoriales para la gestión integral de la salud. Las acciones desarrolladas durante la vigencia permitieron avanzar en la implementación del Modelo de Atención Primaria en Salud y en la coordinación de intervenciones orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la gestión del riesgo, aportando al cumplimiento de la meta estratégica del Plan Decenal.

Dificultades identificadas durante la implementación del Plan Territorial de Salud

Durante la ejecución de las estrategias contempladas en el Plan Territorial de Salud se identificaron diversos factores que incidieron en el desarrollo de algunas intervenciones y que constituyen oportunidades para el fortalecimiento de la gestión en salud pública. Uno de los principales desafíos corresponde a la extensión territorial del municipio, la dispersión geográfica de las comunidades rurales y las condiciones de acceso a algunos corregimientos y veredas continúan representando un reto para el desarrollo oportuno y la cobertura de las acciones extramurales. Las limitaciones en la movilidad, las grandes distancias y las condiciones de las vías incrementan los tiempos de desplazamiento y la complejidad logística para garantizar una oferta continua de actividades de promoción, prevención, vigilancia en salud pública y atención integral en todo el territorio.

En el proceso de implementación de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), se identificó igualmente la necesidad de fortalecer las acciones de información, educación y comunicación dirigidas a la comunidad, con el propósito de mejorar el conocimiento y la apropiación del modelo preventivo y predictivo, favoreciendo una mayor participación ciudadana, el reconocimiento del trabajo de los Equipos Básicos de Salud y la aceptación de las intervenciones desarrolladas en el territorio.

Finalmente, se evidenció que una parte de la población mantiene una percepción desfavorable frente a los servicios de salud, situación asociada principalmente a las dificultades administrativas presentadas por algunas Entidades Promotoras de Salud (EPS), las barreras en la autorización de servicios, la oportunidad para la atención especializada, la continuidad de algunos tratamientos y las limitaciones de accesibilidad geográfica hacia servicios de mayor nivel de complejidad. Estas condiciones afectan la confianza de la comunidad en el sistema de salud y refuerzan la necesidad de continuar fortaleciendo la articulación entre la autoridad sanitaria, las EPS, las IPS y los demás actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con el fin de mejorar la oportunidad, la calidad y la continuidad de la atención, garantizando una respuesta más efectiva a las necesidades de la población.

De igual forma se requiere fortalecer la atención con enfoque diferencial y específicamente generar estrategias que garanticen una adecuada articulación y participación en las decisiones de salud con la comunidad indígena Gunadule asentada en el corregimiento de El Totumo. Aunque el municipio ha mantenido acciones permanentes de promoción de la



salud, prevención de la enfermedad y articulación con esta comunidad, persisten barreras relacionadas con la aceptación de algunas intervenciones, en concordancia con su cosmovisión, usos y prácticas tradicionales. Entre ellas se encuentra la baja aceptación de procedimientos como la vacunación, el control prenatal, la toma de muestras para ayudas diagnósticas y los tratamientos que requieren la administración de medicamentos por vía inyectable. Esta situación ha generado la necesidad de fortalecer los procesos de adecuación sociocultural de los servicios de salud, mediante estrategias de concertación con las autoridades tradicionales y la implementación de acciones interculturales que permitan mejorar progresivamente el acceso y la aceptación de las intervenciones en salud.

ii. 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 base	Fuente utilizada
							Meta establecida por la ET	
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	A 2027 disminuir a un 301,8% la prevalencia en desnutrición aguda en menores de 5 años.	R	302,8	790,72	-487,92		3,018	https://dssa.gov.co/vigilancia-en-salud-publica/
2	A 2027 disminuir a 50 la tasa de morbilidad materna extrema	R	65,9	85,00	-19,10		50	https://dssa.gov.co/vigilancia-en-salud-publica/
3	A 2027 disminuir a 14,87 la tasa de mortalidad perinatal en el municipio.	R	15,87	17,8	-1,96		14,87	Mortalidad-Infancia y Maternas_2005-2024(04-2025).xls
4	A 2027 reducir la tasa de incidencia por dengue	R	314,5	510,5	-196,04		7,7	https://dssa.gov.co/vigilancia-en-salud-publica/
5	A 2027 reducir la tasa de morbilidad por malaria a 243	R	544,1	288,00	256,10		243	https://dssa.gov.co/vigilancia-en-salud-publica/
6	A 2027 disminuir a 17 la tasa de prevalencia de intoxicaciones por consumo de SPA	R	17,9	16,40	1,50		17	https://dssa.gov.co/vigilancia-en-salud-publica/
7	A 2027 aumentar el número de personas intervenidas con habilidades y competencias protectoras de salud mental.	A	18212	3672,00	14540,00		18212	Secretaría de salud actas de intervenciones
8	A 2027 disminuir la tasa de incidencia a 56 de intento de suicidio	R	88,6	42,30	46,30		56	https://dssa.gov.co/vigilancia-en-salud-publica/



9	A 2027 disminuir a 1,4 la proporción de embarazos de 10 a 14 años	R	1,6	0,80	0,80		1,4	https://dssa.gov.co/fecundidad/
10	A 2027 disminuir a 28 la proporción de embarazo de 15 a 19 años	R	29,7	22,80	6,90		28	https://dssa.gov.co/fecundidad/
11	A 2027 disminuir a 13 la tasa de mortalidad de Cáncer de cérvix en mayores de 18 años.	R	13,1	4,70	8,40		13	https://dssa.gov.co/vigilancia-en-salud-publica/
12	A 2027 disminuir la tasa de incidencia VIH/SIDA a 39,2.	R	40,2	18,80	21,40		39,2	https://dssa.gov.co/vigilancia-en-salud-publica/
13	A 2027 disminuir la tasa de incidencia por sífilis congénita a 1,8.	R	2,3	1,30	1,00		1,8	https://dssa.gov.co/vigilancia-en-salud-publica/
14	A 2027 implementar 1 programa en análisis de datos de salud.	A	0	0,00	0,00		1	Información secretaria de salud
15	A 2027 Desarrollar una estrategia para atención en salud a población migrante en el municipio	A	0	1,00	-1,00		1	Información secretaria de salud

Análisis Metas de resultado

Durante la vigencia 2025, el comportamiento de los indicadores de resultado del Plan Territorial de Salud evidencia avances importantes en algunos eventos de interés en salud pública, mientras que otros continúan representando desafíos debido a determinantes sociales, geográficos y estructurales que trascienden las competencias del ente territorial. En relación con la línea base establecida para el período 2024-2027, se observa que algunos indicadores presentan una tendencia favorable producto del fortalecimiento de las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y vigilancia epidemiológica; sin embargo, otros mantienen un comportamiento estable o presentan incrementos asociados principalmente al fortalecimiento de los procesos de captación y búsqueda activa de casos.

En cuanto a la prevalencia de desnutrición aguda en menores de cinco años, el incremento observado respecto a la línea base no refleja necesariamente un aumento real del evento, sino el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica mediante la implementación del Comité Municipal de Desnutrición, las búsquedas activas comunitarias y la captación oportuna de menores en riesgo nutricional. Estas acciones han permitido identificar un mayor número de casos para su atención y seguimiento. No obstante, persisten dificultades estructurales relacionadas con las barreras administrativas de las EPS para garantizar el suministro de suplementos nutricionales y fórmulas terapéuticas, la inexistencia de un Centro de Recuperación Nutricional en el municipio, la amplia ruralidad y dispersión geográfica, así como las condiciones socioeconómicas de muchas familias, factores que limitan el impacto de las intervenciones sobre este indicador.



~~Respecto a la morbilidad materna extrema y la mortalidad perinatal, el municipio ha fortalecido las acciones de educación, captación temprana de gestantes, seguimiento prenatal y vigilancia epidemiológica, buscando mejorar el comportamiento de estos indicadores frente a la línea base. Sin embargo, la persistencia de barreras en el acceso a servicios especializados, las dificultades en la referencia y contrarreferencia, la alta ruralidad, las limitaciones en el transporte de pacientes y la baja percepción del riesgo por parte de algunas gestantes continúan afectando la oportunidad de la atención y condicionan el cumplimiento de las metas establecidas.~~

En relación con las enfermedades transmitidas por vectores, el comportamiento de la malaria muestra una tendencia favorable respecto a la línea base, como resultado de las acciones permanentes de entrega de toldillos impregnados, educación comunitaria, vigilancia epidemiológica y búsqueda activa de casos. De igual forma, el municipio ha fortalecido las acciones de prevención y control del dengue mediante jornadas de recolección de inservibles, eliminación de criaderos, educación comunitaria y actividades de control vectorial. No obstante, debido a que Necoclí es un territorio endémico para ambas enfermedades y presenta condiciones climáticas y ambientales favorables para la reproducción del vector, estos eventos continúan representando un reto permanente para la salud pública.

En materia de salud mental, se evidencia un comportamiento favorable en la reducción de las intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas y de los intentos de suicidio frente a la línea base, resultado del fortalecimiento de estrategias como "Salud para el Alma", implementada en articulación con la Gobernación de Antioquia, las acciones desarrolladas a través del Plan de Intervenciones Colectivas, la implementación de los Escuchaderos a Cielo Abierto y el fortalecimiento de factores protectores y capacidades comunitarias. A pesar de estos avances, ambos eventos continúan siendo problemáticas multifactoriales que requieren mantener y ampliar las acciones de prevención, atención psicosocial y articulación intersectorial.

Por otra parte, el indicador relacionado con las personas intervenidas para el fortalecimiento de habilidades y competencias protectoras en salud mental representa una de las principales apuestas del municipio para mejorar la calidad de vida de la población. Aunque durante la vigencia se avanzó mediante acciones educativas, actividades comunitarias y estrategias de promoción de la salud mental, el cumplimiento de la meta continúa siendo un desafío debido a la magnitud de la población objetivo y las limitaciones de recursos disponibles, por lo que se proyecta fortalecer estas intervenciones durante las siguientes vigencias.

En cuanto al embarazo en adolescentes, tanto en el grupo de 10 a 14 años como en el de 15 a 19 años, se observa una tendencia favorable frente a la línea base, atribuible al fortalecimiento de la estrategia de Servicios Integrales Amigables para Adolescentes y Jóvenes (SI AJ), la educación integral en sexualidad, la promoción de los derechos sexuales



Cra. 50 N. 52-46



contactenos@necocli-antioquia.gov.co



821 4616

Código postal: **057878**



www.necocli-antioquia.gov.co



~~y reproductivos, la orientación individual y grupal y el acceso a métodos anticonceptivos.~~ Sin embargo, persisten factores sociales, culturales y familiares que hacen necesario mantener estas estrategias de manera continua y fortalecer el trabajo articulado con el sector educativo y demás actores institucionales.

Finalmente, el indicador correspondiente a la implementación de programas de análisis de datos en salud aún no presenta resultados debido a que su ejecución se encuentra programada para la vigencia 2026. Durante 2025 se adelantaron procesos de identificación de necesidades, planificación y definición de requerimientos técnicos para su puesta en marcha, con el propósito de fortalecer el análisis epidemiológico, el monitoreo de indicadores y la toma de decisiones basada en evidencia.

En términos generales, el comportamiento de los indicadores refleja avances importantes en el cumplimiento de las metas del Plan Territorial de Salud, especialmente en aquellos relacionados con enfermedades transmitidas por vectores, salud mental y embarazo adolescente. No obstante, persisten desafíos asociados a la desnutrición infantil, la salud materno-perinatal y las barreras de acceso a los servicios de salud, lo que evidencia la necesidad de continuar fortaleciendo la Atención Primaria en Salud, la articulación intersectorial, la vigilancia en salud pública y la gestión del riesgo, con el fin de alcanzar las metas propuestas para el período 2024-2027.

b. Seguimiento financiero por fuente de financiación

Fuente de Financiación	Valor Programado - COAI	Valor Ejecutado	Porcentaje de Cumplimiento
SGP	2354194889	2354194889	100%
ICLD	0	0	0%
Coljuegos (75%)	720972157,3	702471326	97%
Funcionamiento - Coljuegos (25%)	243495113	223144889	92%
Departamento (Concurrencias)	0	0	0%
Departamento (Rentas Cedidas)	7241191078	7205739582	100%
Adres	35815540022	35335126258	99%
IVC (0,4%)	301497765,9	301497765,9	100%
Otras Fuentes de Financiación	0	0	0%
Inversión	0	0	0%



i. Análisis

El seguimiento financiero del Plan Territorial de Salud durante la vigencia 2025 evidencia una adecuada planeación presupuestal y una gestión eficiente en la ejecución de los recursos asignados para el cumplimiento de las metas y estrategias definidas en el Plan Territorial de Salud. En términos generales, se observa un alto nivel de ejecución de las principales fuentes de financiación, lo que demuestra la capacidad institucional para gestionar oportunamente los recursos destinados al fortalecimiento de la salud pública y la prestación de los servicios de salud en el municipio.

Los recursos provenientes del Sistema General de Participaciones (SGP) alcanzaron una ejecución del 100 %, reflejando el cumplimiento total de lo programado y garantizando la financiación de las acciones relacionadas con promoción de la salud, prevención de la enfermedad, vigilancia en salud pública y demás competencias asignadas al ente territorial. De igual manera, los recursos de Rentas Cedidas del Departamento presentaron una ejecución cercana al 100 %, permitiendo asegurar la continuidad de los programas financiados mediante esta fuente, mientras que los recursos correspondientes al componente de Inspección, Vigilancia y Control (IVC 0,4 %) también registraron una ejecución del 100 %, evidenciando el cumplimiento de las actividades orientadas al fortalecimiento de la autoridad sanitaria municipal.

Por su parte, los recursos provenientes de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES), que constituyen la principal fuente de financiación del sector, alcanzaron una ejecución del 99 %, porcentaje que evidencia una adecuada gestión financiera y garantiza la continuidad de las acciones relacionadas con el aseguramiento y la atención integral de la población. Asimismo, los recursos provenientes de Coljuegos (75 %) registraron una ejecución del 97 %, mientras que los destinados al funcionamiento con recursos de Coljuegos (25 %) alcanzaron un 92 %, porcentajes que reflejan una ejecución satisfactoria y un adecuado aprovechamiento de estos recursos, aunque con algunos saldos derivados de la dinámica propia de la ejecución presupuestal y administrativa durante la vigencia.

En contraste, las fuentes correspondientes a Ingresos Corrientes de Libre Destinación (ICLD), Concurrencias del Departamento, Otras Fuentes de Financiación e Inversión no registraron apropiación presupuestal durante la vigencia evaluada, razón por la cual no presentan ejecución financiera. Esta situación no representa un incumplimiento en la gestión, sino que responde a la estructura de financiación definida para el Plan Territorial de Salud durante el período evaluado.

En términos generales, el comportamiento financiero evidencia una ejecución altamente satisfactoria de los recursos programados, con niveles de cumplimiento iguales o superiores al 92 % en todas las fuentes que contaron con apropiación presupuestal. Estos resultados demuestran una adecuada capacidad de planeación, administración y ejecución de los



recursos públicos, permitiendo garantizar la implementación de las acciones contempladas en el Plan Territorial de Salud y contribuyendo al cumplimiento de las metas sanitarias, al fortalecimiento de la autoridad sanitaria y al mejoramiento de las condiciones de salud de la población del municipio de Necoclí.

8. Conclusiones

El proceso de seguimiento, monitoreo y evaluación del Plan Territorial de Salud (PTS) del municipio de Necoclí para la vigencia 2025 evidencia un avance significativo en la implementación de las estrategias orientadas al cumplimiento de las metas definidas en el Plan Territorial de Salud 2024-2027 y su articulación con el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031. Los resultados obtenidos reflejan el compromiso institucional por fortalecer la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la vigilancia en salud pública y la gestión integral del riesgo, mediante un trabajo articulado con los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

El análisis de las metas de resultado muestra avances favorables en indicadores relacionados con la disminución de la malaria, las intoxicaciones por consumo de sustancias psicoactivas, los intentos de suicidio y el embarazo en adolescentes, como consecuencia del fortalecimiento de las acciones de Atención Primaria en Salud, la implementación de estrategias comunitarias, el desarrollo del Plan de Intervenciones Colectivas y la articulación interinstitucional. Asimismo, el incremento observado en algunos indicadores, como la desnutrición aguda en menores de cinco años, responde principalmente al fortalecimiento de los procesos de búsqueda activa, vigilancia epidemiológica y captación oportuna de casos, permitiendo una mayor identificación y seguimiento de la población en riesgo.

No obstante, el seguimiento también permitió identificar desafíos importantes que continúan afectando el cumplimiento de algunas metas sanitarias. Entre ellos se destacan las barreras administrativas de algunas Entidades Promotoras de Salud para garantizar la oportunidad en la atención, la entrega de medicamentos, suplementos nutricionales y tecnologías en salud; las dificultades de acceso a servicios de mediana y alta complejidad; la amplia ruralidad y dispersión geográfica del municipio; y la influencia de los determinantes sociales de la salud, factores que inciden especialmente en eventos como la desnutrición infantil, la morbilidad materna extrema y la mortalidad perinatal.

Desde el componente financiero, la evaluación evidencia una gestión eficiente de los recursos públicos, alcanzando altos niveles de ejecución en las principales fuentes de financiación, lo que permitió garantizar la implementación de las actividades programadas



y fortalecer la capacidad institucional para responder a las necesidades prioritarias de la población. Este comportamiento demuestra una adecuada planeación y administración de los recursos destinados al sector salud.

En conclusión, el municipio de Necoclí presenta un balance positivo en la ejecución del Plan Territorial de Salud durante la vigencia 2025, evidenciando avances en el cumplimiento de las metas propuestas y en el fortalecimiento de la gestión de la salud pública. Sin embargo, los resultados también muestran la necesidad de continuar consolidando la Atención Primaria en Salud, fortalecer la articulación con las EAPB, IPS y demás actores del sistema, ampliar las acciones intersectoriales sobre los determinantes sociales de la salud y optimizar el análisis de la información para la toma de decisiones. Estos aspectos serán fundamentales para alcanzar las metas proyectadas al año 2027 y contribuir al mejoramiento continuo de las condiciones de salud y calidad de vida de la población del municipio de Necoclí.