



GOBIERNO MUNICIPAL
DE VENECIA

Secretaría de Salud y Desarrollo
Social.

Informe de Gestión de la Evaluación y Monitoreo del PTS

2020-2021

**Secretaría de Salud y Desarrollo Social.
Municipio de Venecia, Antioquia.**

ALCALDE
Óscar Andrés

Código postal: 056420 (Urbano) - 056427 (Rural)
Carrera 51 # 50 - 19 Piso 2 - Tel: (4) 849 0023 - (4) 849 00 42
NIT: 890980764-1 e-mail: alcaldia@venecia-antioquia.gov.co
Web: www.venecia-antioquia.gov.co



Introducción.

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

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

Descripción general del municipio.

El municipio de Venecia se encuentra localizado en la subregión Suroeste del departamento de Antioquia. Limita por el norte con los municipios de Titiribí y Amagá, por el este con el municipio de Fredonia, por el sur con los municipios de Fredonia y Tarso, y por el oeste con los municipios de Concordia y Salgar. Su cabecera dista 60 km de la ciudad de Medellín, capital del departamento de Antioquia. El municipio posee una extensión de 141 km².

Según la división administrativa del municipio; la zona urbana del territorio se divide en barrios y el área rural en corregimientos y veredas. De esta forma, el territorio rural se encuentra dividido en dos corregimientos: Bolombolo y La Mina, ésta última se comparte con el municipio de Fredonia y 15 veredas, entre ellas Cerro Tusa, Palenque, La Arabia, El Limón, Melindres, Villa Silvia, El Vergel, El Cerro y El Rincón.

El municipio de Venecia está comunicada por carretera con los municipios de Titiribí, Amagá, Fredonia, el suroeste antioqueño y el Chocó colombiano.

La extensión territorial del municipio de Venecia es de 141 Km² y la población para el año 2021 es de 11.897 habitantes, por lo cual la densidad poblacional es de 93 habitantes por Km².

Para el año 2021 la población residente en el municipio se encuentra ubicada principalmente en la zona rural con un total de 6291 (53%) de sus habitantes y en la zona urbana corresponde a 5.606 (47%), por lo que corresponde a un grado de urbanización del 47%;

El municipio de Venecia tiene, en la actualidad, una proyección turística muy importante, que será tenida en cuenta en los megaproyectos turísticos de Antioquia que están en planeación.

Además, disfruta de una oferta hotelera de muy buena calidad. Las fincas cafeteras siguen siendo habituales en los paisajes cercanos al casco urbano. Su corregimiento de Bolombolo, ubicado a orillas del río Cauca, es uno de los destinos turísticos preferidos por los habitantes del municipio.

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 PTS.

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

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

Objetivo General:

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

Objetivos Específicos:

- Evaluar las condiciones institucionales de las entidades territoriales para el proceso de planeación.

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

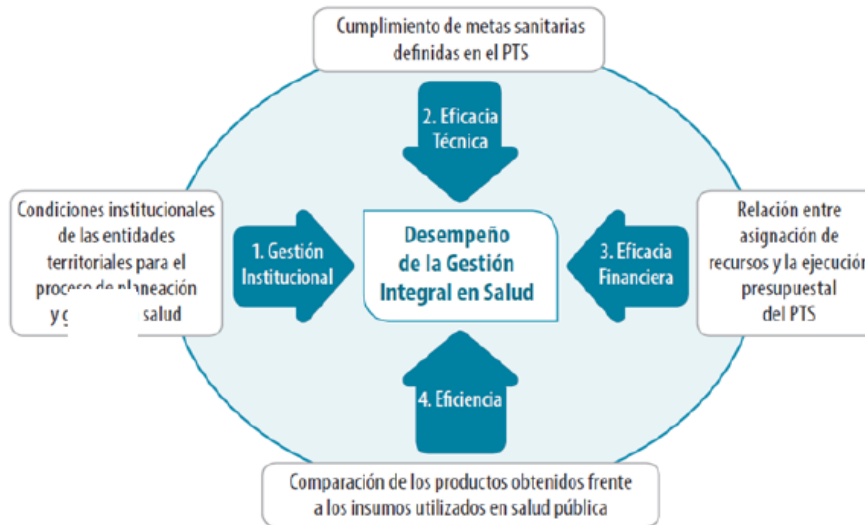
Alcance

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

Descripción general de la Metodología

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

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



Resultados de la Evaluación.

1. **Condiciones institucionales de las entidades territoriales para el proceso de planeación Instrumento en Excel (Medición del componente de Gestión Institucional - 2020-2023)**
 - a) Indicadores de participación e incidencia política (PEIP)
 1. Participación de los actores del territorio en la Planeación Integral en Salud
 2. Abogacía de la autoridad sanitaria
 3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial



GOBIERNO MUNICIPAL
DE VENECIA

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	3	74,3
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	3	
	V3	Comunicadores	2	
	V4	Representantes de la Sociedad Civil	3	
	V5	Coordinador técnico del PTS	5	
	V6	Funcionarios responsables de cada Dimensión	5	
	V7	Responsable de la Planeación en Salud	5	
2. Abogacía de la autoridad sanitaria	V1	Autoridad Sanitaria	5	100,0
3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial	V1	Voluntad política para realizar el proceso de la planeación integral en salud del respectivo período de gobierno	5	70,0
	V2	Ruta o Plan de Trabajo acordada con las demás dependencias para la formulación participativa de los PTS	3	
	V3	Equipo de gobierno convocado para la implementación del proceso de la	3	

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

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	
		¿La dimensión de salud pública en		



GOBIERNO MUNICIPAL
DE VENECIA

Anexo 1
Indicadores propuestos de medición
del componente de Gestión Institucional

Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación - PARTIC
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 APL 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)

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	
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	
		¿La priorización de la caracterización		100.0

Anexo_1



GOBIERNO MUNICIPAL
DE VENECIA

Anexo 1
Indicadores propuestos de medición
del componente de Gestión Institucional

1	Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación - PARTIC
2	Vida saludable y enfermedades transmisibles	V6	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles del PTS? Responda Sí=1; No=0	1	100,0
34	Salud pública en emergencias y desastres	V7	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud pública en emergencias y desastres del PTS? Responda Sí=1; No=0	1	
35	Salud y ámbito laboral	V8	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud y ámbito laboral del PTS? Responda Sí=1; No=0	1	
36	Gestión diferencial de poblaciones vulnerables	V9	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de gestión diferencial de poblaciones vulnerables del PTS? Responda Sí=1; No=0	1	
37	Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	V10	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de fortalecimiento de la autoridad sanitaria del PTS? Responda Sí=1; No=0	1	

d) Indicador de disponibilidad de instrumentos de la Planeación Integral en Salud (DISP_PIS)

Anexo 1
Indicadores propuestos de medición
del componente de Gestión Institucional

Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación - PARTIC	Relacione el acto administrativo por el cual se formalizó el	Disposiciones Legales
d) Indicador de disponibilidad de instrumentos de la Planeación Integral en Salud (DISP_PIS)						
	V1	¿El Plan Territorial en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Sí=1; No=0	1		Acuerdo 013 de mayo 31 de 2020	Que El Plan Territorial de Salud - PTS - Es el instrumento estratégico e indicativo de política pública en salud, que permite al actor territorial contribuir con el logro de las metas estratégicas del Plan Decenal de Salud Pública: i) Equidad en Salud; ii) Afectación paritaria de las determinantes de la salud; iii) Mitigación de los impactos de la carga de la enfermedad, todo ello en la búsqueda de alcanzar la visión de paz, equidad social y desarrollo humano sostenible y sustentable. (Definición, Artículo 6 - Resolución 1534 de 2015). Que se presente ante el Concejo Municipal, el Plan Territorial de Salud y Operativa Anual de Inversión, esta información enfocada bajo la estrategia PASE a la calidad que se le dio vida por el Ministerio de



GOBIERNO MUNICIPAL
DE VENECIA

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

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

Anexo 1 Indicadores propuestos de medición del componente de Gestión Institucional				
Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula participación	Cálculo Indicador Participación - PARTIC
e) Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial - GSP				
			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	3	
	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 garantiza 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 ingresos de interés en salud pública para garantizar a la población que presenta eventos de interés en salud pública	4	
		Gestión del Talento humano para		361,5

Anezo 1
Indicadores propuestos de medición
del componente de Gestión Institucional

Nombre del Indicador	No. Variable	Variable/Actor	Califique de 0 a 5 la participación de cada actor en el proceso de Planeación Integral en Salud, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o ausa participación	Cálculo Indicador Participación - PARTIC		
	V6	Gestión de insumos de interés en salud pública para garantizar a la población que presenta eventos de interés en salud pública	4	361,5		
	V7	Gestión del Talento humano para garantizar la disponibilidad, suficiencia, y pertinencia del TH	4			
	V8	Gestión de las intervenciones colectivas de promoción de la salud y gestión del riesgo	4			
	V9	Gestión de la prestación de servicios individuales	3			
	V10	Participación social con el objetivo de lograr que la ciudadanía y comunidades incidan en las decisiones del PTS	3			
	V11	Equipo de gobierno convocado para el seguimiento del PTS	3			
	V12	Vigilancia en salud pública para generar información sobre los eventos que afectan o puedan afectar la salud de la población	4			
	V13	Inspección, vigilancia y control con el objetivo de identificar, eliminar o minimizar riesgos para la salud humana	4			
TOTAL GESTION INSTITUCIONAL				129,4		

Anexo_1

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

2.1 Metas de resultado

a. Meta de resultado			II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador				III. Coherencia de lo programado con		IV. Relación con eficacia técnica operativa													
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2019	c. Valor actual indicador 2021 (Valor)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	h. Valor programado	i. Semaforización	Cumplimiento según lo programado por línea operativa													
									Meta establecida por la ET		2020		2021		2022		2023					
				PS	GR	PS	GR	PS	GR	PS	GR	PS	GR	PS	GR							
1	Mantener en 0 la tasa de mortalidad por Diabetes	M-M	0	0,00	0,00		0,0000		100%	SP	SP	SP	33%	SP								
2	Aumentar la cobertura del régimen subsidiado al S	A	47,87	46,73	1,14		50,0000		SP	SP	100%	SP	SP	100%								
3	Mantener en 0 la tasa de mortalidad en menores de	M-M	0	0,00	0,00		0,0000		100%	SP	SP	SP	78%	SP								
4	Aumentar la cobertura de afiliación al Sistema Ger	A	82,5	83,75	-1,25		85,0000		SP	SP	100%	SP	SP	100%								
5	Disminuir a 0 la tasa de mortalidad infantil en el m	R	9,9	0,00	9,90		0,0000		SP	42%	SP	8%	SP	SP								
6	Disminuir a 50 la tasa de mortalidad por homicidio	R	68,8	133,40	-64,60		50,0000		SP	91%	SP	100%	SP	SP								
7	Disminuir a 300 la tasa de violencia intrafamiliar co	R	622,1	324,10	298,00		300,0000		SP	100%	SP	SP	100%	SP								
8	Disminuir a 0% la tasa de mortalidad por VIH-SIDA	R	8,6	8,30	0,30		0,0000		100%	SP	SP	100%	SP	SP								
9	Disminuir a 20 el porcentaje de embarazos en muj	R	20,8	22,50	-1,70		20,0000		SP	100%	SP	150%	SP	SP								
10	Disminuir a 4.000 la tasa de incidencia de EDA en m	R	4918	3364,50	1553,50		4000,0000		SP	100%	SP	100%	SP	SP								
11	Mantener en 0 la tasa de mortalidad por IRA en el	M-M	0	0,00	0,00		0,0000		SP	SP	100%	SP	SP	100%								
12	Mantener en 99% la cobertura de vacunación por S	M-C	99	91,70	7,30		100,0000		SP	100%	SP	128%	SP	SP								
13	Aumentar a 90% la cobertura del sistema General d	A	87,5	78,63	8,87		90,0000		100%	SP	SP	SP	100%	SP								

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

De acuerdo con las metas de resultado se evidencia una tendencia en los indicadores con un 62%, dejando algunos indicadores con tendencia negativa, lo que obliga a la entidad territorial a revisar la información y definir estrategias que permitan el mejoramiento de dichos indicadores.

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

IV. Relación con eficacia técnica operativa												
Cumplimiento según lo programado por línea operativa												
2020			2021			2022			2023			
P\$	GR	GSP	P\$	GR	GSP	P\$	GR	GSP	P\$	GR	GSP	
100%	SP	SP	SP	93%	SP							
SP	SP	106%	SP	SP	100%							
108%	SP	SP	SP	78%	SP							
SP	SP	100%	SP	SP	100%							
SP	42%	SP	81%	SP	SP							
SP	91%	SP	100%	SP	SP							
SP	100%	SP	SP	100%	SP							
100%	SP	SP	100%	SP	SP							
SP	100%	SP	150%	SP	SP							
SP	100%	SP	100%	SP	SP							
SP	SP	100%	SP	SP	100%							
SP	100%	SP	126%	SP	SP							
100%	SP	SP	SP	100%	SP							

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

Con respecto al cumplimiento de lo programado por líneas operativas el municipio ha dado cumplimiento, sin embargo, se debe continuar con el seguimiento a la ejecución de dicha programación.



GOBIERNO MUNICIPAL
DE VENECIA

3. Eficacia Financiera

Eficacia financiera 2020.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento:	>= 80 % <= 100 %		
		Municipio:	>= 60 % < 80 %		
		Periodo:	>= 0 % < 60 %		
		Desagregación:	> 100 %		
Indice Eficacia Financiera : 88,62					
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Vida saludable y co	Modos, condic	Incrementar al	\$18.789.076,00	\$17.097.620,00	91
Salud ambiental	Hábitat saludat	Lograr un 80% de	\$2.500.000,00	\$0,00	0
Salud ambiental	Situaciones en	Adopción de cor	\$2.500.000,00	\$2.187.500,00	87,5
Seguridad alimenta	Consumo y apro	Acciones realiza	\$4.000.000,00	\$4.000.000,00	100
Seguridad alimenta	Disponibilidad	Fortalecer las U	\$4.000.000,00	\$4.000.000,00	100
Fortalecimiento de	Fortalecimiento	mantener la cal	\$58.562.000,00	\$30.142.500,00	51,47
Fortalecimiento de	Fortalecimiento	80 % de cobertur	\$6.274.755.119,90	\$5.544.365.248,03	88,36
Salud pública en en	Gestión integra	simulacros de d	\$2.000.000,00	\$1.250.000,00	62,5
Transversal gestión	Desarrollo integ	Implementar la	\$216.635.015,60	\$125.529.584,00	57,95
Convivencia social y	Promoción de la	Implementaci	\$8.411.207,00	\$5.523.487,00	65,67
Convivencia social y	Prevención y at	Implementaci	\$10.155.603,00	\$10.155.603,00	100
Sexualidad, derecho	Prevención y at	Programas de ec	\$5.000.000,00	\$5.000.000,00	100
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	Implementar la	\$5.000.000,00	\$5.000.000,00	100
Vida saludable y en	Enfermedades i	100% de reporte	\$4.000.000,00	\$3.950.000,00	98,75
Vida saludable y en	Enfermedades e	Lograr cobertura	\$3.000.000,00	\$2.500.000,00	83,33
Salud y ámbito labo	Seguridad y salu	implementar la	\$2.000.000,00	\$1.333.330,00	66,67
TOTAL			\$6.621.308.021,50	\$5.762.034.872,03	

Eficacia financiera 2021.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento:	>= 80 % <= 100 %		
		Municipio:	>= 60 % < 80 %		
		Periodo:	>= 0 % < 60 %		
		Desagregación:	> 100 %		
Indice Eficacia Financiera : 98,55					
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Vida saludable y co	Modos, condic	Incrementar al	\$20.743.613,70	\$18.056.210,00	87,04
Salud ambiental	Hábitat saludat	Lograr un 80% de	\$1.526.460,63	\$1.526.460,60	100
Salud ambiental	Situaciones en	Adopción de cor	\$1.526.460,63	\$1.526.460,63	100
Seguridad alimenta	Consumo y apro	Acciones realiza	\$4.605.056,03	\$3.797.660,00	82,47
Seguridad alimenta	Disponibilidad	Fortalecer las U	\$4.605.056,02	\$2.463.667,00	53,5
Fortalecimiento de	Fortalecimiento	mantener la cal	\$63.774.988,00	\$32.937.478,00	51,65
Fortalecimiento de	Fortalecimiento	80 % de cobertur	\$6.730.717.102,15	\$5.810.817.495,00	86,33
Salud pública en en	Gestión integra	simulacros de d	\$2.714.591,90	\$1.800.000,00	66,31
Transversal gestión	Desarrollo integ	Implementar la	\$7.468.057,28	\$5.386.000,00	72,12
Convivencia social y	Promoción de la	Implementaci	\$11.347.613,72	\$9.978.000,00	87,93
Convivencia social y	Prevención y at	Implementaci	\$11.347.613,72	\$8.601.000,00	75,8
Sexualidad, derecho	Prevención y at	Programas de ec	\$5.731.627,54	\$3.002.000,00	52,38
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	Implementar la	\$5.731.627,54	\$5.000.000,00	87,24
Vida saludable y en	Enfermedades i	100% de reporte	\$4.057.934,46	\$2.598.000,00	64,02
Vida saludable y en	Enfermedades e	Lograr cobertura	\$4.178.434,43	\$2.839.000,00	67,94
Salud y ámbito labo	Seguridad y salu	implementar la	\$2.485.844,16	\$2.000.000,00	80,46
TOTAL			\$6.882.562.081,91	\$5.912.329.431,23	



GOBIERNO MUNICIPAL
DE VENECIA

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

De acuerdo al índice de eficacia financiera que para el año 2020 fue de 88,62 y para el año 2021 de 98,55, muestra que la entidad territorial ha tenido una adecuada ejecución de los recursos programados, debido al trabajo articulado con los diferentes sectores en el desarrollo de estrategias que permitan mejorar las condiciones de salud del territorio.

4. Eficiencia

Eficiencia operativa 2020

1			>= 80 % <= 100 %							
2			>= 60 % < 80 %							
3			>= 0 % < 60 %							
4			> 100 %							
5	Periodo 01/01/2020 -		Sin ejecutar / Sin programar							
6	Año 2020									
7	Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaj
8	Vida saludable y co	Modos, condiciones	Promover la salud de las pobl	Mantener en 0 la tasa de mort	0,0000	0	21,57	139,22	283,19	100
9	Salud ambiental	Hábitat saludable	Fomentar la participación com	Mantener en 30,8% la cobertura	30,8000	0	0	0	100	100
10	Seguridad alimenta	Consumo y aprovech	Fortalecer el agro a través de	Aumentar el número de famili	0,0000	0	19,76	100	300,75	100
11	Fortalecimiento de	Fortalecimiento de	Fortalecer la Secretaría de sal	Aumentar la cobertura del rég	50,0000	85,71	108,02	108,02	133,93	106
12	Salud pública en en	Gestión integral de	Fortalecer el Comité municipa	Mantener en 0 los casos de m	0,0000	0	200	0	0	73
13	Seguridad alimenta	Disponibilidad y acc	Fortalecer el sector agrario de	Mantener en 0 la tasa de mort	6,0000	0	67	100	398,51	108
14	Fortalecimiento de	Fortalecimiento de	Fortalecer la Secretaría de sal	Aumentar la cobertura de afili	85,0000	100	100	100	100	100
15	Transversal gestión	Desarrollo integral	Adoptar las políticas públicas	Mantener en 0 la tasa de mor	0,0000	0	49,25	39,29	78,57	42
16	Convivencia social y	Promoción de la sal	Gestionar las acciones para la	Disminuir a 50 la tasa de mort	50,0000	0	58,33	81,82	287,5	91
17	Convivencia social y	Prevención y atenció	Gestionar las acciones para la	Disminuir a 300 la tasa de viol	300,0000	0	8,33	145,45	400	100
18	Sexualidad, derecho	Prevención y atenció	Fortalecer la política pública c	Disminuir a 0% la tasa de mor	0,0000	0	33,33	133,33	300	100
19	Sexualidad, derecho	Promoción de los de	Fortalecer la política pública c	Disminuir a 20 el porcentaje d	20,0000	0	16,67	125	450	100
20	Salud ambiental	Situaciones en salud	Fomentar la participación com	Disminuir a 4.000 la tasa de ir	4000,0000	0	60	150	400	100
21	Vida saludable y en	Enfermedades inmu	Fortalecimiento de la Secretar	Mantener en 0 la tasa de mort	0,0000	66,67	66,67	100	157,14	100
22	Vida saludable y en	Enfermedades emer	Fortalecimiento de la Secretar	Mantener en 99% la cobertura	100,0000	50	166,67	120	100	100
23	Salud y ámbito labo	Seguridad y salud e	Identificar la población inform	Aumentar en un 10% la cobert	10,0000	0	200	100	0	100
24										
25										
26										

Eficiencia operativa anual y tr



Eficiencia operativa 2021

Portapapeles	Fuente	Alineación	Número	Estilos						
AQ15										
D	E	F	H	J	AF	AG	AH	AI	AN	
1	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	>= 80 % <= 100 %								
2		>= 60 % < 80 %								
3		>= 0 % < 60 %								
4		> 100 %								
5		Sin ejecutar / Sin programar								
6	Período 01/01/2020 - Año 2021									
7	Dimensión	Componente	Resultado	Meta de Resultado	Valor Cuatrienio	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcentaj
8	Vida saludable y co	Modos, condiciones	Promover la salud de las pobl	Mantener en 0 la tasa de mort	0,0000	0	0	183,12	190,71	93
9	Salud ambiental	Hábitat saludable	Fomentar la participación com	Mantener en 30,8% la cobertura	30,8000	0	0	300	100	100
10	Seguridad alimenta	Consumo y aprovech	Fortalecer el agro a través de	Aumentar el número de famili	0,0000	0	0	50	500	100
11	Fortalecimiento de	Fortalecimiento de	Fortalecer la Secretaría de sal	Aumentar la cobertura del rég	50,0000	66,68	100	166,68	66,68	100
12	Salud pública en en	Gestión integral de	Fortalecer el Comité municipa	Mantener en 0 los casos de m	0,0000	0	0	0	460	100
13	Seguridad alimenta	Disponibilidad y acci	Fortalecer el sector agrario de	Mantener en 0 la tasa de mort	6,0000	0	0	0	350	78
14	Fortalecimiento de	Fortalecimiento de	Fortalecer la Secretaría de sal	Aumentar la cobertura de añil	85,0000	100	100	100	100	100
15	Transversal gestión	Desarrollo integral	Adoptar las políticas públicas	Mantener en 0 la tasa de mort	0,0000	0	0	89,29	282,67	80
16	Convivencia social	Promoción de la sal	Gestionar las acciones para la	Disminuir a 50 la tasa de mort	50,0000	0	0	221,5	161,29	100
17	Convivencia social	Prevención y atenció	Gestionar las acciones para la	Disminuir a 300 la tasa de viol	300,0000	0	0	154,64	245,9	100
18	Sexualidad, derecho	Prevención y atenció	Fortalecer la política pública d	Disminuir a 0% la tasa de mort	0,0000	0	0	0	500	100
19	Sexualidad, derecho	Promoción de los de	Fortalecer la política pública d	Disminuir a 20 el porcentaje d	20,0000	0	0	233,33	400	150
20	Salud ambiental	Situaciones en salu	Fomentar la participación com	Disminuir a 4,000 la tasa de in	4000,0000	0	0	150	250	100
21	Vida saludable y en	Enfermedades inmu	Fortalecimiento de la Secretar	Mantener en 0 la tasa de mort	0,0000	0	0	75	4240	1265
22	Vida saludable y en	Enfermedades eme	Fortalecimiento de la Secretar	Mantener en 99% la cobertura	100,0000	0	0	66,67	400	100
23	Salud y ámbito labo	Seguridad y salud el	Identificar la población inform	Aumentar en un 10% la cobert	10,0000	0	0	0	0	0
24										
25										
26										

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

En cuanto a la eficiencia operativa se observa que para las vigencias 2020 y 2021 se ha venido cumpliendo con la ejecución de las metas programadas por la entidad territorial, debido a una buena gestión municipal en salud a través de un trabajo articulado con los diferentes sectores en el desarrollo de estrategias que permitan mejorar las condiciones de salud del territorio

Conclusiones:

- Se debe realizar un análisis de los indicadores y metas, además de realizar los ajustes necesarios para tener una adecuada calidad del dato con el fin de obtener información más exacta en cuanto al logro de las metas, que permitan orientar adecuadamente las acciones a ejecutar dentro del plan territorial de salud municipal.
- Se ha dado ejecución a las metas de acuerdo a lo programado por la entidad territorial, lo que acerca al municipio a los logros fijados para el cuatrienio.
- El municipio muestra un cumplimiento adecuado de acuerdo con las líneas operativas de acuerdo a las actividades propuestas.
- En cuanto a la eficacia financiera, la entidad territorial muestra un indicador con tendencia al aumento entre las vigencias 2020 y 2021 pasando de 88,62 a 98,55, lo que indica una adecuada ejecución presupuestal de acuerdo a lo programado por la entidad.

Lina M. Bolívar

Lina Marcela Bolívar Martínez
Secretaria de Salud y Desarrollo Social.