



Barbosa Social
iEs la gente!

EVALUACIÓN Y MONITOREO DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD -PTS

2020-2022



EDGAR AUGUSTO GALLEGO ARIAS

Alcalde municipal

DANIELA CADAVID GONZALEZ

Secretaria de Salud

EDISON ANDRES HENAO CANO

Subsecretario de Salud Pública





Informe de Gestión de la Evaluación y Monitoreo del PTS
Municipio de Barbosa – Antioquia
Periodo 2020 - 2022

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.

Barbosa es uno de los 125 municipios que conforman el Departamento de Antioquia, está situado dentro de la subregión Valle de Aburra, y se encuentra al norte de la ciudad de Medellín (36 kilómetros), es paso obligado hacia el Nordeste del Departamento, Magdalena Medio, Santanderes, Costa Norte, y sirve como vía alterna hacia la capital del país. Cuenta con un área geográfica aproximadamente de 206 km², de los cuales 203 km² son rurales y 3 km² son del área urbana, equivalentes al 98,54% y 1,46% en expansión.

De la superficie total que corresponde al Valle de Aburra (1.152 km²), el municipio es el segundo más extenso de los que conforman este territorio, posee una temperatura promedio de 25°C y una altura sobre el nivel del mar de 1.300 metros

Limita al oriente con el Municipio de Santo Domingo, al occidente con el Municipio de Girardota, al norte con el Municipio de Don Matías y al sur con los Municipios de Concepción y San Vicente. Cuenta con 15 barrios, 2 corregimientos y 56 veredas; La zona urbana tiene legalmente constituidos 15 Barrios en el Plan Básico de Ordenamiento Territorial –PBOT, éstos son: Centro, Leticia, Aguas Calientes, El Progreso, Robles, La Esmeralda, El Portón, Buenos Aires, 30 de Mayo, Pepe Sierra I, Pepe Sierra II, Barrios de Jesús, Santiago de Caballeros, Cecilia Caballeros y





Santa Mónica; sus dos corregimientos: El Hatillo y El Tablazo – Popalito, mientras en la zona rural se destacan por su longitud 5 veredas: Altamira, Potrerito, Monteloro, La Cejita y Mocerongo.

Según la oficina de Catastro Municipal, el número de predios oscila en 19.435, en el área rural son 12.963 y en el área urbana 6.472. Barbosa en tiempo atrás estuvo poblado por los indígenas Aburráes; se dice que entre el río Aburra y el río Cauca vivieron los indígenas NUTABES y entre el río Aburra y el río Magdalena los indígenas TAHAMIES; en la actualidad se han descubierto en el municipio dos cementerios indígenas uno en la 17 vereda Graciano y el otro en la vereda Monteloro, donde se presume existieron asentamientos de estos indígenas; se dice de estos nativos que construían sus chozas de forma circular y que delimitaban sus terrenos construyendo vallados de piedra alrededor de estos, es por esto que al encontrar en la vereda Graciano un terreno boscoso se presume que allí hubo en tiempos remotos un caserío indígena; en este terreno se pueden notar unas marcas en forma circular en donde pudieron estar ubicadas las chozas y un enorme muro construido en piedra que parece significar la delimitación del terreno aunque este ha desaparecido por tramos debido a la falta de sentido de conservación en esta vereda y las personas que lo visitan, también se puede observar una piedra de extraña forma que parece tener una fisura y estar unida con una argamasa desconocida, se deja notar además en el terreno una cicatriz en forma cónica que probablemente hubiera sido una tumba indígena de tipo catío. A este terreno aún no se le ha realizado un estudio arqueológico que permita dar una explicación clara, lo cierto es que es indispensable su realización para darle una mayor importancia y así elaborar un plan que permita la conservación de estos antes que la falta de cultura y el desconocimiento termine con este tesoro de nuestros antepasados, en el terreno ya se puede notar como al vallado se le han ido retirando piedras lo que ha ocasionado que desaparezca por tramos; .en el territorio no hay Pueblos ni Resguardos de Indígenas Asentados.

Barbosa tiene un sistema hídrico caracterizado por más de 25 abundantes cauces naturales; es una zona de nacimientos de agua en la parte alta de las montañas; el área de vertimiento o desnivel se ubica en las partes medias de las montañas, colinas o cerros y las áreas de confluencia o zona receptora de agua en las partes bajas de las montañas.

La base de su economía en la actualidad es la industria, entre las que figuran 80 grandes empresas de actividades de manufacturas, cartón, papeles finos, textiles, químicos, alimentos, confecciones como: Papelsa, Colombiana Kimberly Colpapel, Tejicondor, Andercol, Líquido Carbónico, Cryogas, Tinturas y Telas, Avícola Marruecos, Super pollo Paisa, Cárnicos del Norte, entre otras. Barbosa es el primer municipio de la subregión valle de aburra en producción agropecuaria, donde se





destaca el cultivo de café, caña panelera, fríjol, cebolla, plátano, fique, mora, papa y productos alternativos como maíz, yuca y hortalizas; la piña aún se produce pero en menor escala, debido al traslado que tuvo este producto por la compra de fincas que fueron convertidas para el recreo y el descanso, cabe resaltar que la cebolla de rama ha tomado fuerza y hoy Barbosa es el mayor productor de Antioquia, actualmente la Administración Municipal viene trabajando en el programa agropecuario municipal (PAM), con el fin de lograr claridad sobre la producción pecuaria del municipio. En el sector comercial se cuenta con más de 1.000 negocios comerciales, entre los cuales se encuentran, supermercados, tiendas, restaurantes, discotecas, bares, heladerías, mixtos, carpinterías, cerrajerías, depósitos y otros.

Generalidades del PDSP y del PTS.

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

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

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





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

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

Objetivo General

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

Objetivos Específicos

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



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
- d) Eficiencia

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

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	5	91,4
	V2	Delegados de las oficinas sectoriales	3	
	V3	Comunicadores	5	
	V4	Representantes de la Sociedad Civil	5	
	V5	Coordinador técnico del PTS	5	
	V6	Funcionarios responsables de cada Dimensión	4	
	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	90,0
	V2	Ruta o Plan de Trabajo acordada con las demás dependencias para la formulación participativa de los PTS	4	
	V3	Equipo de gobierno convocado para la implementación del proceso de la planeación integral en salud	4	
	V5	Actores comunitarios convocados para la implementación del proceso de la planeación integral en salud	5	

En el Municipio de Barbosa - Antioquia se viene avanzando en el fortalecimiento de los procesos de participación social y comunitaria, logrando avanzar en la inclusión de la comunidad en los procesos desde la planeación hasta la ejecución y evaluación, todo esto encaminado a la transparencia de las actividades que se realizan desde la Secretaría de Salud Municipal, es aquí donde cobran vital importancia los espacios de participación enmarcados en la Política Pública de Participación Social en Salud-PPPSS

En la construcción del Plan Territorial de salud la cual se realizó en el mismo escenario de la construcción del plan Desarrollo Municipal, se realizaron mesas de trabajos intersectoriales, garantizando la participación y priorización de sus necesidades.



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

b) Indicador actualizado ASIS (ASIS)				
Salud ambiental	V1	¿La dimensión de Salud ambiental está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	100,0
Vida saludable y condiciones no transmisibles	V2	¿La dimensión de vida saludable y condiciones no transmisibles está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Convivencia social y salud mental	V3	¿La dimensión de convivencia social y salud mental está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Seguridad alimentaria y nutricional	V4	¿La dimensión de seguridad alimentaria y nutricional está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	V5	¿La dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Vida saludable y enfermedades transmisibles	V6	¿La dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Salud pública en emergencias y desastres	V7	¿La dimensión de salud pública en emergencias y desastres está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Salud y ámbito laboral	V8	¿La dimensión de salud y ámbito laboral está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Gestión diferencial de poblaciones vulnerables	V9	¿La dimensión de gestión diferencial de poblaciones vulnerables está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	V10	¿La dimensión de fortalecimiento de la autoridad sanitaria está actualizada en el ASIS? Responda Si=1; No=0	1	
Integración al ASIS territorial de la información de caracterización poblacional	V11	¿La entidad territorial integró en el ASIS territorial la información de caracterización poblacional a cargo de las EPS, EAPB y ARL que operan en su jurisdicción? Si=1; No=0	1	

Durante los años 2020 y 2021, se ha realizado la actualización del Análisis de la situación de salud del Municipio, lo cual nos da una ruta en la cual podemos avanzar en los determinantes en salud de nuestro municipio garantizando eficiencia en el uso de los recursos, los cuales son asignados de acuerdo a las prioridades establecidas y las necesidades en salud de nuestras comunidades con el fin de minimizar los riesgos en salud de nuestros habitantes.

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

c) Indicadores de integración de la priorización de la caracterización poblacional en el PTS (IPCP)				
Salud ambiental	V1	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud ambiental del PTS? Responda Si=1; No=0	1	100,0
Vida saludable y condiciones no transmisibles	V2	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de vida saludable y condiciones no transmisibles del PTS? Responda Si=1; No=0	1	
Convivencia social y salud mental	V3	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de convivencia social y salud mental del PTS? Responda Si=1; No=0	1	
Seguridad alimentaria y nutricional	V4	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional del PTS? Responda Si=1; No=0	1	



Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos	V5	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos del PTS? Responda Si=1; No=0	1
Vida saludable y enfermedades transmisibles	V6	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles del PTS? Responda Si=1; No=0	1
Salud pública en emergencias y desastres	V7	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud pública en emergencias y desastres del PTS? Responda Si=1; No=0	1
Salud y ámbito laboral	V8	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud y ámbito laboral del PTS? Responda Si=1; No=0	1
Gestión diferencial de poblaciones vulnerables	V9	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de gestión diferencial de poblaciones vulnerables del PTS? Responda Si=1; No=0	1
Fortalecimiento de la autoridad sanitaria	V10	¿La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de fortalecimiento de la autoridad sanitaria del PTS? Responda Si=1; No=0	1

El ASIS, es el resultante de un proceso analítico – sintético que permite caracterizar, medir y explicar el proceso de salud – enfermedad y sus determinantes para la identificación, priorización y evaluación de las necesidades y los problemas sanitarios del territorio para este caso del Municipio de Barbosa, permite orientar el establecimiento de los lineamientos para la toma de decisiones tanto del orden administrativo como de gestión, en la prestación de los servicios de salud, el aseguramiento, la salud pública, el financiamiento, la articulación intersectorial, la gestión del talento humano, la gobernanza y ejercer las acciones de regulación, inspección, vigilancia y control así como las de asesoría y asistencia técnica que le corresponden a la Subsecretaría de Salud.

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

d) Indicador de disponibilidad de instrumentos de la Planeación Integral en Salud (DISP_PIS)			Relacione el acto administrativo por el cual se formalizó el instrumento
V1	¿El Plan Territorial en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1	100,0
V2	¿El componente estratégico y operativo del PTS se cargó a través de la herramienta tecnológica de planeación integral en salud web/off line?	1	
V3	¿El Componente Operativo Anual de Inversión en Salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo? Responda Si=1; No=0	1	
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 2020 y 2021 fue aprobado en Consejo de Gobierno? Responda Si=1; No=0	1	
V6	¿El PAS se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO a más tardar el 30 de enero de 2020 y 2021?	1	
			Acuerdo 010 de 2020
			Acuerdo 010 de 2020
			actas de reunion concejo de gobierno

El plan territorial de salud vigencia 2020 – 2023 se aprobó mediante acuerdo del Concejo Municipal Numero 010 de 2020, de igual manera el plan de acción y Componente operativo Anual de la vigencia 2020 y 2021 fueron aprobados por el



consejo de gobierno municipal para las ejecuciones de las actividades a desarrollar durante estas dos vigencias ejecutadas

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

e) Indicador de Gestión en Salud Pública de la Autoridad Territorial - GSP			
Procesos (Artículo 5. Resolución 518 de 2015)		Califique de 0 a 5 la gestión que realizó la autoridad territorial en cada proceso para el logro de los resultados en salud en el marco del PTS, siendo 5 la máxima la calificación y 0 la menor o la nula acción realizada	
V1	Coordinación intersectorial para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la consecución de objetivos estratégicos	4	492,3
V2	Desarrollo de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el Talento Humano en salud	5	
V3	Gestión administrativa y financiera para ejecutar de manera óptima los recursos del PTS	5	
V4	Gestión del aseguramiento que garantice la gestión del riesgo en salud	5	
V5	Gestión del conocimiento que conduzca a generar información para la toma de decisiones en salud	5	
V6	Gestión de insumos de interés en salud pública para garantizar a la población que presenta eventos de interés en salud pública	5	
V7	Gestión del Talento humano para garantizar la disponibilidad, suficiencia, y pertinencia del TH	5	
V8	Gestión de las intervenciones colectivas de promoción de la salud y gestión del riesgo	5	
V9	Gestión de la prestación de servicios individuales	5	
V10	Participación social con el objetivo de lograr que la ciudadanía y comunidades incidan en las decisiones del PTS	5	
V11	Equipo de gobierno convocado para el seguimiento del PTS	5	
V12	Vigilancia en salud pública para generar información sobre los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población	5	
V13	Inspección vigilancia y control con el objetivo de identificar, eliminar o minimizar riesgos para la salud humana	5	
TOTAL GESTION INSTITUCIONAL			153,4

En el Municipio de Barbosa, en cabeza del Alcalde Edgar Augusto Gallego Arias continua fortaleciendo la autoridad sanitaria como estrategia para avanzar en el cumplimiento de las competencias y responsabilidades en materia de salud, en cabeza del señor Alcalde y de la Secretaría de Salud así como el trabajo coordinado con la ESE Hospital San Vicente de Paúl, lo que nos permite en la ejecución de las metas establecidas en el Plan territorial, elaborando un Plan de acción anual de acuerdo a las necesidades y así mismo en la asignación eficiente de los recursos.



Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

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

2.1 Metas de resultado

a. Meta de resultado			b. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador				c. Coherencia de lo programado con respecto a la línea de base		d. Relación con eficacia técnica operativa											
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2019	c. Valor anual indicador 2022 (Valor logeado)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador	f. Valor programado	g. Simulación	h. Cumplimiento según lo programado por línea operativa											
									Meta establecida por la ET											
									2020			2021			2022			2023		
									PE	OP	OP	PE	OP	OP	PE	OP	OP	PE	OP	OP
1	A 2023 mantener la tasa de mortalidad en cero en menores de 5 años por cada 100.000 niños por enfermedad Diarrea Aguda - EDA	M-N	0	0.00	0.00		0.0000		OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP			
2	A 2023 mantener la tasa de mortalidad por accidentes en cero por cada 100.000 habitantes	M-N	0	0.00	0.00		0.0000		OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP			
3	A 2023 disminuir la tasa de mortalidad a menos de 4 por cada 100.000 habitantes por accidentes laborales	R	4	0.00	4.00				OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP			
4	A 2023 mantener la tasa de mortalidad por desnutrición en cero por cada 100.000 niños menores de 5 años	M-N	0	0.00	0.00		0.0000		OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP			
5	A 2023 mantener la tasa de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón por debajo de 30 casos	R	30	34.00	-34.00		1.0000		OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP			
6	A 2023 mantener la tasa de mortalidad por enfermedad de los vías respiratorias inferiores por debajo de 40 casos	R	40	39.00	-39.00		1.0000		OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP			
7	A 2023 aumentar la cobertura de vacunación pentaavalente (PPV-5) difteria, Tétanos, influenza Tipo B, hepatitis B en menores de 5 años por encima del 95%	A	94.6	88.10	6.50		95.0000		OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP			
8	A 2023 Disminuir la tasa de mortalidad a menos de 15 por cada 100.000 habitantes por Diabetes Mellitus	R	15	5.40	9.60		13.0000		OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP			
9	A 2023 Aumentar por encima del 52,0% la Cobertura Régimen Subsidiado	A	52.5	37.42	-15.08		54.0000		OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP			
10	A 2023 Aumentar por encima del 40,72% la Cobertura Régimen Contributivo	A	40.72	46.57	5.85		47.0000		OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP			
11	A 2023 disminuir la Tasa de mortalidad a menos de 2 por 100.000 habitantes la conducta suicida	R	2	67.10	-65.10		60.0000		OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP			
12	A 2023 mantener el porcentaje de embarazos en 0,6% en mujeres de 10 a 14 años	M-N	0.6	0.60	0.00		0.6000		OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP	OP			

En el año 2022 con la apertura de todos los sectores económicos, luego de 2 años aproximadamente de medidas y restricciones de aislamiento para evitar la propagación del virus (COVID-19), en el municipio de Barbosa se avanzó en la ejecución del Plan territorial de salud, permitiendo el cumplimiento de gran parte de los objetivos programados para el cuatrienio.

En la tabla anterior que la mayoría de las metas tiene avances significativos, sin embargo, en la meta que tienen que ver con coberturas de vacunación, se vio afectada por que el municipio cuenta con dos puntos de vacunación donde en un punto no se tiene habilitación para jornadas extramurales, lo cual limita la captación de niños y la demanda inducida se debe fortalecer.

En cuanto a mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón, vemos que en el municipio de Barbosa cuenta con gran parte de población adulta y adulta mayor, por lo cual se deben fortalecer las acciones encaminadas a trabajar las enfermedades crónicas no transmisibles y se espera que en el cierre del año 2023 se logren las metas establecidas en el Plan Territorial de Salud.

Las coberturas de aseguramiento en régimen contributivo han disminuido a costa de un aumento de régimen subsidiado, lo que indica que la un aumento en la tasa de desempleo o mayor cantidad de venteros informales que no contribuyen al aseguramiento, por lo que se ha venido trabajando con este sector de la economía y motivándolos a contribuir al sistema y así puedan acceder en el futuro al sistema pensional.



Por último, la tasa de morbilidad por conducta suicida ha venido en aumento después del confinamiento, por lo que el municipio se le apostó a la formulación aprobación de la Política Pública de Salud Mental, apuntándole a todas las problemáticas que han venido en aumento y se esperan intervenir y lograr que la salud mental de nuestros habitantes sea una prioridad de las futuras administraciones.

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

2.2 Relación con eficacia técnica operativa (2020-2022):

IV. Relación con eficacia técnica operativa											
Cumplimiento según lo programado por línea operativa											
2020			2021			2022			2023		
PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP
95%	SP	SP	101%	SP	SP	102%	SP	SP			
SP	61%	SP	SP	107%	SP	102%	SP	SP			
98%	SP	SP	102%	SP	SP	98%	SP	SP			
SP	77%	SP	10100%	SP	SP	100%	SP	SP			
SP	45%	SP	SP	87%	SP	79%	SP	SP			
SP	70%	SP	64%	SP	SP	SP	76%	SP			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	43%	SP	SP			
83%	SP	SP	101%	SP	SP	SP	41%	SP			
SP	SP	90%	SP	SP	371%	SP	SP	###			
SP	SP	3431%	SP	SP	48%	SP	SP	66%			
69%	SP	SP	97%	SP	SP	SP	41%	SP			
30%	SP	SP	101%	SP	SP	37%	SP	SP			

En 2022 se observa disminución en las ejecuciones de algunas metas establecidas en el PTS por línea operativa, sin embargo se revisara el cargue de la información, toda vez que en u trimestre se observan ejecuciones en cero y aun no se tenían actividades programadas o cual afecta el cálculo del indicador mostrando una ejecución por debajo de lo real..



Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

3. Eficacia Financiera

Vigencia 2020

Se evidencia una eficacia financiera anual al año 2020 de más del 75% lo cual se debe a que en el 2020 fue un año crítico para la humanidad por el tema de la emergencia sanitaria, obligando al municipio a direccionar sus esfuerzos en pro de la salud pública, obligando a disminuir actividades, toda vez que estas no se podían realizar de forma presencial, lo cual afectó la ejecución operativa y presupuestal de gran parte de las actividades.

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Salud ambiental	Habitat saludable	Capacitaciones, ca	\$46.280.000,00	\$43.600.000,00	98,53
Salud pública en emerg	Gestión integral de	Número de accione	\$3.660.000,00	\$2.600.000,00	71,04
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Número de accione	\$4.930.000,00	\$4.830.000,00	97,97
Seguridad alimentaria y Consumo y aprove	Acciones, actividad		\$24.940.000,00	\$24.940.000,00	100
Transversal gestión dife	Envejecimiento y v	Talleres educativos	\$25.400.000,00	\$18.000.000,00	70,87
Transversal gestión dife	Discapacidad	Talleres educativos	\$22.500.000,00	\$19.785.000,00	87,93
Vida saludable y enferm	Enfermedades eme	Acciones, actividad	\$36.310.000,00	\$36.310.000,00	100
Vida saludable y condici	Modos, condicione	Implementación de	\$143.138.050,91	\$127.949.481,00	89,39
Fortalecimiento de la a	Fortalecimiento de	Personas afiliadas	\$19.164.453.745,00	\$14.460.605.770,00	75,46
Fortalecimiento de la a	Fortalecimiento de	Obtener 95 puntos	\$440.292.686,00	\$437.432.286,00	99,35
Convivencia social y sal	Promoción de la sa	Acciones y/o camp	\$88.625.000,00	\$83.130.000,00	93,8
Sexualidad, derechos se	Promoción de los d	Estrategias para la	\$44.920.000,00	\$14.885.000,00	33,14
TOTAL			\$20.045.449.481,91	\$15.276.067.537,00	

Vigencia 2021

Para el año 2021, después de ese periodo de adaptación y con la reapertura de la mayoría de los sectores de la economía, el municipio retoma paulatinamente su cotidianidad, lo que permitió cumplir con gran parte de los objetivos programados en el plan de acción en salud mostrando una correcta y transparente ejecución de los recursos en salud, sin embargo se sigue avanzando con el fin de que la ejecución financiera pueda ser del 100%, con el fin de poder cumplir con las metas programáticas del municipio.





MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento:		Municipio:		Periodo:		Desagregación:	
		MU 5079 - MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA 05079		01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)		Meta Sanitaria del componente o meta de producto		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> >= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 % </div> ejecutar / Sin progra	
Indice Eficacia Financiera : 99,88									
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de				
Salud ambiental	Hábitat saludable	Capacitaciones, ca	\$73.088.374,00	\$73.088.374,00	100				
Salud pública en emerg	Gestión integral d	Número de accion	\$2.360.000,00	\$2.360.000,00	100				
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Número de accion	\$3.221.626,00	\$3.121.626,00	96,9				
Seguridad alimentaria y	Consumo y aprove	Acciones, activida	\$14.450.000,00	\$14.450.000,00	100				
Transversal gestión dife	Envejecimiento y v	Talleres educativ	\$34.290.000,00	\$30.840.000,00	89,94				
Transversal gestión dife	Discapacidad	Talleres educativ	\$38.250.000,00	\$29.400.000,00	76,86				
Vida saludable y enfer	Enfermedades emi	Acciones, activida	\$74.200.000,00	\$73.600.000,00	99,29				
Vida saludable y condi	Modos, condicione	Implementación d	\$29.580.000,00	\$29.580.000,00	100				
Fortalecimiento de la a	Fortalecimiento d	Personas afiliadas	\$20.197.131.643,89	\$20.197.131.643,43	100				
Fortalecimiento de la a	Fortalecimiento d	Obtener 95 puntos	\$655.647.157,00	\$643.613.825,00	98,26				
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Acciones y/o cam	\$44.970.000,00	\$44.970.000,00	100				
Sexualidad, derechos s	Promoción de los	Estrategias para la	\$32.450.000,00	\$32.350.000,00	99,69				
TOTAL			\$21.199.638.800,89	\$21.174.505.468,43					

Vigencia 2022

Para el año 2022, con la reapertura de todos de los sectores de la economía, el municipio retoma su cotidianidad, lo que permitió cumplir con gran parte de los objetivos programados en el plan de acción en salud mostrando una correcta y transparente ejecución de los recursos en salud, sin embargo, se sigue avanzando con el fin de que la ejecución financiera pueda ser del 100%, con el fin de poder cumplir con las metas programáticas del municipio.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL		Departamento:		Municipio:		Periodo:		Desagregación:	
		MU 5079 - MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA 05079		01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)		Meta Sanitaria del componente o meta de producto		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> >= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 % </div> ejecutar / Sin progra	
Indice Eficacia Financiera : 99,06									
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de				
Salud ambiental	Hábitat saludable	Capacitaciones, ca	\$33.950.000,00	\$33.880.000,00	99,79				
Salud pública en emer	Gestión integral d	Número de accion	\$9.000.000,00	\$8.950.000,00	99,44				
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Número de accion	\$5.200.000,00	\$5.050.000,00	97,12				
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Acciones, activida	\$17.050.000,00	\$16.670.000,00	97,77				
Transversal gestión dife	Envejecimiento y	Talleres educativ	\$41.960.000,00	\$34.830.000,00	83,01				
Transversal gestión dife	Discapacidad	Talleres educativ	\$13.520.000,00	\$13.520.000,00	100				
Vida saludable y enfer	Enfermedades em	Acciones, activida	\$57.865.000,00	\$33.684.563,00	58,21				
Vida saludable y condi	Modos, condicione	Implementación c	\$29.876.000,00	\$23.376.000,00	78,24				
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Personas afiliadas	#####	#####	100				
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Obtener 95 punto	\$1.242.299.186,00	\$1.044.004.242,00	84,04				
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Acciones y/o cam	\$66.080.000,00	\$60.450.000,00	91,48				
Sexualidad, derechos	Promoción de los	Estrategias para la	\$23.250.000,00	\$19.350.000,00	83,23				
TOTAL			#####	#####					



Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

4. Eficiencia

Vigencia 2020

Se evidencia una eficiencia aceptable, toda vez que el año 2020 fue muy álgido, toda vez que aún había muchas restricciones para las diversas actividades presenciales, lo cual no permitió lograr una ejecución adecuada de los diferentes programas y proyectos de la Secretaría de Salud.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL																				
Periodo 01/01/2020 - 31/12/2020																				
Año 2020																				
Entidad Territorial	Tipo	Numero	Meta de Resultado	Prog.	Prog.	Prog.	Prog.	Ejec.	Ejec.	Ejec.	Ejec.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Cump.	Porcenta	
MUNICIPIO DE BARBOSA: MU		5079 A.2023	mantener la tasa de morta	0	0	2.58	10.42	0	0	2.08	10.33	0	0	80.62	99.14	0	0	16	95	95
MUNICIPIO DE BARBOSA: MU		5079 A.2023	mantener la tasa de morta	0	3.4	0.8	0.4	0	2	0.2	0.6	0	58.82	25	150	0	43	48	61	61
MUNICIPIO DE BARBOSA: MU		5079 A.2023	disminuir la tasa de morta	0	10.5	1	0.75	0	10.5	0	1.5	0	100	0	200	0	86	86	98	98
MUNICIPIO DE BARBOSA: MU		5079 A.2023	mantener la tasa de morta	0	1.5	5.1	2.4	0	2.2	3.2	1.5	0	146.67	62.75	62.5	0	24	60	77	77
MUNICIPIO DE BARBOSA: MU		5079 A.2023	disminuir la tasa de morta	0	0.67	35.67	69	0	0	0.67	46.67	0	0	1.88	67.64	0	0	1	45	45
MUNICIPIO DE BARBOSA: MU		5079 A.2023	disminuir la tasa de morta	0	0	0.75	5.5	0	0	0.12	4.25	0	0	16	77.27	0	0	2	70	70
MUNICIPIO DE BARBOSA: MU		5079 A.2023	aumentar la cobertura de v	0	20.71	7.71	7.86	0	20.71	2.14	13.57	0	100	27.76	172.65	0	57	68	100	100
MUNICIPIO DE BARBOSA: MU		5079 A.2023	Disminuir la Tasa de morte	0	0	92.64	72.79	0	0	49	93.86	0	0	46.42	128.95	0	0	26	83	83
MUNICIPIO DE BARBOSA: MU		5079 A.2023	Aumentar por encima del	18	17.86	18	17.86	21.43	21.43	21.57	0	119.06	119.99	119.83	0	30	60	90	90	90
MUNICIPIO DE BARBOSA: MU		5079 A.2023	Aumentar por encima del	0.5	0.09	0.12	0.34	7.84	9.44	9.56	7.47	1560	31496.7	7966.67	2197.06	784	1728	2684	3431	3431
MUNICIPIO DE BARBOSA: MU		5079 A.2023	disminuir la Tasa de morb	0	3.5	6.1	10.5	0	2.55	3.1	8.15	0	72.86	50.82	77.62	0	13	28	69	69
MUNICIPIO DE BARBOSA: MU		5079 A.2023	mantener el porcentaje de	0	0.82	0.73	16.27	0	2	0	3.36	0	243.9	0	20.65	0	11	11	30	30

Vigencia 2021

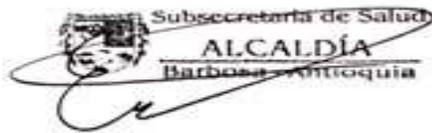
En 2021 se observa mejoría en las actividades programadas, este año con la reapertura de gran parte de los sectores de la economía y con la vuelta a la normalidad de forma progresiva, permitió realizar la mayoría de las actividades programadas desde la Secretaría de Salud, mostrando una eficiencia operativa adecuada.





Conclusiones.

- Se destaca el fortalecimiento del intersectorial para la construcción del Plan territorial en salud vigencia 2020 -2023, como la ejecución del plan de acción aprobado para la vigencia 2022, que nos permita el cumplimiento de estas metas
- Se cuenta con la voluntad y participación de los actores territoriales, aportando desde la experiencia y el conocimiento información que ha permitido caracterizar y enfocar de manera adecuada los esfuerzos humanos, técnicos y financieros para la formulación y cumplimiento de las metas.
- Se destaca el aumento de los puntajes obtenidos en los procesos de evaluación de la capacidad de gestión municipal en salud, lo cual nos indica una buena gestión financiera y operativa de la Secretaría de Salud.
- Se detectó una pobre ejecución en el segundo trimestre del año, por lo cual se revisarán las metas del Plan Territorial de Salud, con el fin de lograr un cumplimiento optimo finalizando el año 2023.



Edison Andrés Henao Cano
Subsecretario de Salud Pública
Alcaldía de Barbosa

