

INFORME DE GESTIÓN DE LA EVALUACIÓN Y MONITOREO DEL PTS

LA ESTRELLA ANTIOQUIA

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.

El municipio de La Estrella ubicado al sur del Valle de Aburrá, ha sido catalogado como uno de los municipios verdes de Colombia, en el que la riqueza ambiental, natural, arquitectónica, cultural e inmaterial, lo hace uno de los mejores viveros del País.

Su primer nombre fue el de Nuestra Señora de La Estrella y para la fecha de su fundación, por cuenta del Gobernador de Antioquia, Francisco Carrillo de Albornoz, en 1.685, era un pequeño caserío de indígenas Anaconas consagrado a esta Virgen, que se diferencia de la de Chiquinquirá por la estrella que luce en su imagen. El municipio está localizado en el margen occidental del río, al sur del Valle de Aburrá, sobre una explanada y tiene vecindad con los municipios de Sabaneta, Caldas, e Itagüí del área metropolitana.

La Estrella fue en el pasado una zona destinada a casas de recreo de familias acomodadas de Medellín y también a la producción agrícola y ganadera, pero con el tiempo y gracias a la apertura de la autopista sur, la destinación de los suelos de este municipio de topografía más bien accidentada, ha tendido hacia la construcción de grandes proyectos residenciales y de casas campestres para clase media.

La estructura poblacional en el municipio de la Estrella ha cambiado de manera significativa en los últimos 8 años, pasando de tener una población joven en 2015 a una madura en 2022 debido a las importantes ganancias en esperanza de vida alcanzadas en los últimos años, junto con tasas de fecundidad inferiores al nivel de reemplazo, han originado un

crecimiento de la cantidad de personas mayores en el municipio. Esta transición, determinada por el índice de Friz, que representa el porcentaje de población de menos de 20 años, con respecto al grupo de población entre los 30 y los 49 años, indicó que los jóvenes entre 0 y 19 años han disminuido en los últimos años, pasando de 90,36 % en 2015 a 68,31 en 2022.

En el municipio se da un fenómeno de crecimiento poblacional por dos situaciones: el plan de reordenamiento territorial con las nuevas construcciones de vivienda que ha llevado a que pobladores de otros municipios del área metropolitana se trasladen a La Estrella y de otro lado el municipio se ha convertido en un municipio receptor de población desplazada y migrantes que, para el caso de estos últimos han representado el 1% de las atenciones en salud del departamento y por otro las atenciones relacionadas con medicamentos en el 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 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 para

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

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
Participación de los actores del territorio en la Planeación Integral de Salud	V1	Oficina de Planeación	1
	V2	Delegados de las oficinas seccionales	1
	V3	Comunicadores	1
	V4	Representantes de la sociedad civil	1
	V5	Coordinador técnico del PTS	1
	V6	Funcionarios responsables de cada dimensión	5
	V7	Responsable de la planeación en salud	4

2. Abogacía de la autoridad sanitaria

Nombre del indicador	No. Variable	Variable / Actor	Califique de 0 a 5 la abogacía que realizó la autoridad sanitaria para incluir la salud en todas las políticas, siendo 5 la máxima calificación y 0 la mínima o nula abogacía realizada
Abogacía de la autoridad sanitaria	V1	Autoridad Sanitaria	<input type="text" value="5"/>
Cálculo Indicador Abogacía Autoridad Sanitaria - ASOG			100

3. Incidencia técnica y política de la autoridad territorial

Incidencia técnica y política de la autoridad territorial	V1	Voluntad política para realizar el proceso de la planeación integral en salud del respectivo periodo de gobierno.	<input type="text" value="5"/>
	V2	Ruta o plan de trabajo acordada con las demás dependencias para la formulación participativa de los PTS.	<input type="text" value="5"/>
	V3	Equipo de gobierno convalidado para la implementación del proceso de la planeación integral en salud.	<input type="text" value="5"/>
	V4	Actores comunitarios convocados para la implementación del proceso de la planeación integral en salud.	<input type="text" value="5"/>
Cálculo Indicador Incidencia técnica y política de la autoridad territorial - INCID			100

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

#	Nombre del indicador	No. Variable	Variable	Respuesta Si o No
1	Indicador actualizado ASIS	V1	La dimensión de salud ambiental está actualizada en el ASIS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V2	La dimensión de vida saludable y condiciones no transmisibles está actualizada en el ASIS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V3	La dimensión de convivencia social y salud mental está actualizada en el ASIS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V4	La dimensión de seguridad alimentaria y nutricional está actualizada en el ASIS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V5	La dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos está actualizada en el ASIS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V6	La dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles está actualizada en el ASIS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V7	La dimensión de salud pública en emergencias y desastres está actualizada en el ASIS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V8	La dimensión de salud y ámbito laboral está actualizada en el ASIS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V9	La dimensión de gestión diferencial de poblaciones está actualizada en el ASIS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V10	La dimensión de fortalecimiento de la autoridad sanitaria está actualizada en el ASIS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V11	La entidad territorial integra en el ASIS territorial la información de caracterización poblacional a cargo de las EPS, EAPB y ARL que operan en su jurisdicción?	<input checked="" type="checkbox"/>

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

2	Integración de la priorización de la caracterización poblacional en el PTS (IPCP)	V1	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud ambiental del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V2	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de vida saludable y condiciones no transmisibles del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V3	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de convivencia social y salud mental del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V4	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de seguridad alimentaria y nutricional del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V5	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y reproductivos del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V6	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de vida saludable y enfermedades transmisibles del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V7	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud pública en emergencias y desastres del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V8	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de salud y ámbito laboral del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V9	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de gestión diferencial de poblaciones del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>
		V10	La priorización de la caracterización poblacional se integró en la dimensión de fortalecimiento de la autoridad sanitaria del PTS?	<input checked="" type="checkbox"/>

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

#	Nombre del indicador	Nro. Variable	Instrumentos	Relacione el acto administrativo por el cual se formuló el instrumento	Disposiciones legales	Respuesta Si o No
1	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?		La resolución 1590 de 2016, en su artículo 27, establece: 'El Plan Territorial de Salud por parte integral del Plan de Desarrollo Territorial, se aprobará de manera simultánea con este en las asambleas departamentales y concejos distritales y municipales y se cargará a través de la plataforma habilitada del SISPRO para ser integrado a dicho sistema, a más tardar el treinta (30) de junio de cada periodo de gobierno territorial, a partir del 2016'.	<input checked="" type="checkbox"/>
		V2	El componente estratégico y operativo del PTS se cargó a través de la herramienta tecnológica de planeación integral de salud webproff line?	N/A		<input type="checkbox"/>
		V3	El componente operativo anual de inversión en salud, según corresponda, fue aprobado por la asamblea o el concejo?		La resolución 1590 de 2016, en su artículo 33, establece: 'El componente operativo anual de inversión en salud del PTS será aprobado de manera simultánea con el Plan Operativo Anual de Inversiones (POAI) de la entidad territorial en las asambleas departamentales y concejos distritales y municipales y se cargará a través de la plataforma habilitada del SISPRO'.	<input checked="" type="checkbox"/>
		V4	El POAI en salud se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO?	N/A		<input type="checkbox"/>
		V5	El plan de acción en salud 2020 fue aprobado en consejo de gobierno?		La resolución 1536 de 2016, en su artículo 38, establece: 'El plan de acción en salud será aprobado por el consejo de gobierno y se cargará a través de la plataforma habilitada del SISPRO para ser integrado a dicho sistema, a más tardar el treinta (30) de enero de cada vigencia. En el primer año del mandato del gobierno elegido, se cargará una vez sea ajustado el presupuesto de la respectiva vigencia'.	<input checked="" type="checkbox"/>
		V6	El PMS se cargó a través de la plataforma habilitada del SISPRO a más tardar el 30 de enero de 2020?	N/A		<input type="checkbox"/>

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

Nombre del indicador	Nro. Variable	Proceso (Actividad o resultado 318 de 2016)	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, de acuerdo a la siguiente codificación y a lo ocurrido a cada acción realizada
Indicador de Salud en Gestión Pública de la Autoridad Territorial – GSP	V1	Coordinación intersectorial para articular esfuerzos y crear sinergias que favorezcan la consecución de objetivos estratégicos	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	V2	Diseño de capacidades para crear, construir y fortalecer capacidades, habilidades, actitudes y conocimientos en el talento humano en salud	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	V3	Gestión administrativa y financiera para ejecutar de manera eficiente los recursos del PTS	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	V4	Gestión de aseguramiento que garantice la gestión del riesgo en salud	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	V5	Gestión del conocimiento que conduzca a generar información para la toma de decisiones en salud	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	V6	Gestión de recursos de interés en salud pública para garantizar a la población que presenta eventos de interés en salud pública	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	V7	Gestión de talento humano para garantizar la disponibilidad, suficiencia y pertinencia del TH	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	V8	Gestión de las intervenciones colectivas de promoción de salud y gestión del riesgo	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	V9	Gestión de la prestación de servicios individuales	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	V10	Participación social con el objetivo de lograr que la ciudadanía y comunidades cuiden en su decisión del PTS	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	V11	Revisión de gobierno comunal para el seguimiento del PTS	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	V12	Vigilancia en salud pública para generar información sobre los eventos que afectan o pueden afectar la salud de la población	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
	V13	Inspección, vigilancia y control con el objetivo de identificar, eliminar o minimizar riesgos para la salud humana	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

Análisis evaluación y definición de acciones de intervención

El Índice de Gestión Institucional (IGI) para el municipio muestra que se debe de continuar con el fortalecimiento de las acciones de articulación y coordinación intersectorial, adicionalmente se debe continuar analizando cada indicador con el fin de avanzar hacia una gestión institucional superior.

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



2.1 Metas de resultado



La salud es de todos

Minsalud

a. Meta de resultado			II. Eficacia técnica metas de resultado: Tendencia del indicador			
No.	Meta	Tipo de meta	b. Valor línea de base 2019	c. Valor actual indicador 2022 (Valor logrado)	d. Avance del indicador	e. Tendencia del indicador
1	A 2023. Disminuir la tasa de mortalidad en la niñez a 5 por cada 1.000 nacidos vivos.	R	6.6	6.80	-0.20	
2	A 2023. Mantener en cero la tasa de mortalidad en menores de 5 años atribuible a desnutrición.	M-M	0	0.00	0.00	
3	A 2023. Reducir la tasa de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer a 10 casos por cada 100.000 mujeres	R	11.9	12.70	-0.80	
4	A 2023. Mantener o disminuir la incidencia de violencia intrafamiliar en el municipio	R	233.4	187.44	45.96	
5	A 2023. Mantener o aumentar el 55% de la población afiliada al régimen contributivo	M-C	55	57.70	-2.70	
6	A 2023. Mantener en cero la incidencia de rabia humana en la comunidad Siderense	M-M	0	0.00	0.00	
7	A 2023. Mantener en cero la letalidad por dengue grave en la comunidad Siderense.	M-M	0	0.00	0.00	
8	A 2023. Reducir la tasa de incidencia de intento de suicidio a 40 por cada 1.000 habitantes expuestos al riesgo.	R	50.3	28.80	21.50	
9	A 2023. Mantenimiento de eliminación de sarampión y poliomielitis en el municipio de la Estrella	M-M	0	0.00	0.00	
10	A 2023. Mantener o aumentar las coberturas administrativas de vacunación con DPT 3 dosis en menores de 1 año.	M-M	95	39.60	55.40	
11	A 2023. Mantener o disminuir la incidencia de VIH/SIDA en valores inferiores a 16 por 1.000	M-M	18.4	22.50	-4.10	
12	A 2023. Reducir la tasa de mortalidad por agresiones (Homicidios) a 18 por cada 100.000 habitantes.	R	20.2	14.40	5.80	
13	A 2023. Mantener o disminuir la proporción de embarazo adolescentes entre 10 -14 años.	M-M	1.82	0.93	0.89	
14	A 2023. Mantener o disminuir la proporción de embarazo adolescentes entre 15-19 años.	M-M	24.4	18.03	6.37	
15	A 2023. Mantener o disminuir la tasa de mortalidad materna x cienmil Nacidos vivos.	M-M	0	0.00	0.00	
16	A 2023. Mantener en cero la tasa de mortalidad por EDA.	M-M	0	0.00	0.00	
17	A 2023. Mantener en cero la tasa de mortalidad por IRA.	M-M	0	0.00	0.00	
18	A 2023. Disminuir en al menos 5 el índice de calidad de agua.	R	14	5.00	9.00	
19	A 2023. Mantener o aumentar la Cobertura de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS en el régimen subsidiado	M-M	93	21.40	71.60	



2.2 Relación con eficacia técnica operativa (2020-2022): Presentar el avance al año 2022

IV. Relación con eficacia técnica operativa											
Cumplimiento según lo programado por línea operativa											
2020			2021			2022			2023		
PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP	PS	GR	GSP
100%	SP	SP	106%	SP	SP	99%	SP	SP			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP	100%			
SP	SP	85%	SP	SP	SP	SP	SP	SP			
100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP	SP	SP			
SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%			
SP	100%	SP	SP	100%	SP	100%	SP	SP			
SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP			
100%	SP	SP	SP	98%	SP	98%	SP	SP			
100%	SP	SP	102%	SP	SP	96%	SP	SP			
100%	SP	SP	97%	SP	SP	99%	SP	SP			
SP	SP	SP	98%	SP	SP	88%	SP	SP			
SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP			
SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP			
SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP			
SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP			
SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	SP			
SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	91%			
SP	SP	100%	SP	SP	100%	SP	SP	166%			

Resumen evaluación:

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

3. Eficacia Financiera



 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2020	Departamento:		>= 80 % <= 100 %
	Municipio:	MU 5380 - MUNICIPIO LA ESTRELLA	>= 60 % < 80 %
	Periodo:	01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)	>= 0 % < 60 %
	Desagregación:	Meta Sanitaria del componente o meta de producción	> 100 % ejecutar / Sin programa


Indice Eficacia Financiera : 87,98

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Vida saludable y co	Modos, condic	Tasa de mortali	\$90,350,000.00	\$89,630,000.00	99.2
Vida saludable y co	Modos, condic	Tasa ajustada d	\$0.00	\$0.00	0
Seguridad alimenta	Consumo y apro	Tasa de mortali	\$1,868,344,906.00	\$1,861,594,906.00	99.64
Transversal gestión	Salud y género	Numero total de	\$2,102,653,155.00	\$1,060,089,164.00	50.42
Transversal gestión	Salud y género	Tasa de inciden	\$0.00	\$0.00	0
Salud ambiental	Hábitat saludab	Aumentar la cob	\$239,447,400.00	\$173,173,865.00	72.32
Salud ambiental	Hábitat saludab	Incidencia rabia	\$0.00	\$0.00	0
Salud ambiental	Hábitat saludab	Letalidad por D	\$0.00	\$0.00	0
Salud ambiental	Hábitat saludab	Índice de Riesg	\$220,350,000.00	\$172,179,223.00	78.14
Fortalecimiento de	Fortalecimiento	Porcentaje de Co	\$625,054,926.00	\$592,545,666.00	94.8
Fortalecimiento de	Fortalecimiento	Porcentaje de co	\$11,381,801,630.00	\$10,476,810,419.00	92.05
Convivencia social y	Promoción de la	Tasa de mortali	\$48,000,000.00	\$47,225,000.00	98.39
Convivencia social y	Promoción de la	Tasa de mortali	\$0.00	\$0.00	0
Salud pública en em	Gestión integra	Generar espacio	\$22,315,000.00	\$16,775,000.00	75.17
Vida saludable y en	Enfermedades e	Numero de activ	\$125,000,000.00	\$125,000,000.00	100
Vida saludable y en	Enfermedades e	Tasa de mortali	\$0.00	\$0.00	0
Vida saludable y en	Enfermedades e	Tasa de mortali	\$0.00	\$0.00	0
Salud y ámbito labo	Seguridad y salu	Realizar Tallere	\$17,250,000.00	\$17,250,000.00	100
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	A 2020 disminu	\$80,410,000.00	\$80,410,000.00	100
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	Tasa específica	\$0.00	\$0.00	0
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	Tasa específica	\$0.00	\$0.00	0
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	Razón de Morta	\$0.00	\$0.00	0
TOTAL			\$16,820,977,017.00	\$14,712,683,243.00	

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2021	Departamento:		>= 80 % <= 100 %
	Municipio:	MU 5380 - MUNICIPIO LA ESTRELLA	>= 60 % < 80 %
	Periodo:	01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023)	>= 0 % < 60 %
	Desagregación:	Meta Sanitaria del componente o meta de producción	> 100 % ejecutar / Sin programa


Indice Eficacia Financiera : 96,89

Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programado	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Vida saludable y co	Modos, condic	Tasa de mortali	\$90,000,000.00	\$90,000,000.00	100
Vida saludable y co	Modos, condic	Tasa ajustada d	\$0.00	\$0.00	0
Seguridad alimenta	Consumo y apro	Tasa de mortali	\$1,922,498,267.00	\$1,920,748,267.00	99.91
Transversal gestión	Salud y género	Numero total de	\$470,339,000.00	\$345,672,780.00	73.49
Transversal gestión	Salud y género	Tasa de inciden	\$0.00	\$0.00	0
Salud ambiental	Hábitat saludab	Aumentar la cob	\$80,000,000.00	\$79,950,000.00	99.94
Salud ambiental	Hábitat saludab	Incidencia rabia	\$0.00	\$0.00	0
Salud ambiental	Hábitat saludab	Letalidad por D	\$0.00	\$0.00	0
Salud ambiental	Hábitat saludab	Índice de Riesg	\$341,750,000.00	\$341,750,000.00	100
Fortalecimiento de	Fortalecimiento	Porcentaje de Co	\$278,557,300.00	\$251,603,356.00	90.32
Fortalecimiento de	Fortalecimiento	Porcentaje de co	\$12,135,255,229.00	\$11,800,863,729.00	97.24
Convivencia social y	Promoción de la	Tasa de mortali	\$55,000,000.00	\$55,000,000.00	100
Convivencia social y	Promoción de la	Tasa de mortali	\$0.00	\$0.00	0
Salud pública en em	Gestión integra	Generar espacio	\$24,000,000.00	\$24,000,000.00	100
Vida saludable y en	Enfermedades e	Numero de activ	\$148,000,000.00	\$141,460,000.00	95.58
Vida saludable y en	Enfermedades e	Tasa de mortali	\$0.00	\$0.00	0
Vida saludable y en	Enfermedades e	Tasa de mortali	\$0.00	\$0.00	0
Salud y ámbito labo	Seguridad y salu	Realizar Tallere	\$19,000,000.00	\$19,000,000.00	100
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	A 2020 disminu	\$85,000,000.00	\$84,400,000.00	99.29
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	Tasa específicas	\$0.00	\$0.00	0
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	Tasa específicas	\$0.00	\$0.00	0
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	Razón de Morta	\$0.00	\$0.00	0
TOTAL			\$15,644,399,996.00	\$15,154,448,132.00	

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EFICACIA FINANCIERA ANUAL 2022			Departamento: Municipio: MU 5380 - MUNICIPIO LA ESTRELLA Periodo: 01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023) Desagregación: Meta Sanitaria del componente o meta de producto	>= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 % ejecutar / Sin progr	
Indice Eficacia Financiera : 98,86					
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Valor Programdo	Valor Ejecutado	Porcentaje de
Vida saludable y co	Modos, condicio	Tasa de mortali	\$108,997,812.00	\$108,997,812.00	100
Vida saludable y co	Modos, condicio	Tasa ajustada d	\$0.00	\$0.00	0
Seguridad alimenta	Consumo y apro	Tasa de mortali	\$3,160,963,857.00	\$3,160,312,857.00	99.98
Transversal gestión	Salud y género	Numero total de	\$4,197,007,087.00	\$3,987,245,065.75	95
Transversal gestión	Salud y género	Tasa de inciden	\$0.00	\$0.00	0
Salud ambiental	Hábitat saludab	Aumentar la cob	\$26,230,312.00	\$26,230,312.00	100
Salud ambiental	Hábitat saludab	Incidencia rabia	\$0.00	\$0.00	0
Salud ambiental	Hábitat saludab	Letalidad por De	\$0.00	\$0.00	0
Salud ambiental	Hábitat saludab	Índice de Riesgo	\$220,125,000.00	\$203,380,666.50	92.39
Fortalecimiento de	Fortalecimiento	Porcentaje de Co	\$41,800,000.00	\$34,200,000.00	81.82
Fortalecimiento de	Fortalecimiento	Porcentaje de co	\$12,563,089,673.00	\$12,561,605,453.00	99.99
Convivencia social y	Promoción de la	Tasa de mortali	\$74,897,812.00	\$74,897,812.00	100
Convivencia social y	Promoción de la	Tasa de mortali	\$0.00	\$0.00	0
Salud pública en em	Gestión integra	Generar espacio	\$14,470,313.00	\$14,470,313.00	100
Vida saludable y en	Enfermedades e	Numero de activ	\$189,399,313.00	\$186,399,313.00	98.42
Vida saludable y en	Enfermedades e	Tasa de mortali	\$0.00	\$0.00	0
Vida saludable y en	Enfermedades e	Tasa de mortali	\$0.00	\$0.00	0
Salud y ámbito labo	Seguridad y salu	Realizar Tallere	\$13,630,313.00	\$13,630,313.00	100
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	A 2020 disminu	\$122,115,312.00	\$120,225,312.00	98.45
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	Tasa específica	\$0.00	\$0.00	0
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	Tasa específica	\$0.00	\$0.00	0
Sexualidad, derecho	Promoción de lo	Razón de Morta	\$0.00	\$0.00	0
TOTAL			\$20,732,726,804.00	\$20,491,595,229.25	

Análisis, evaluación y definición de acciones de intervención

4. Eficiencia

 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EFICACIA OPERATIVA ANUAL Y TRIMESTRAL 2020			Departamento: Municipio: MU 5380 - MUNICIPIO LA ESTRELLA Periodo: 01/01/2020 - 31/12/2023 (Periodo 2020-2023) Desagregación: Meta Sanitaria del componente o meta de producto	>= 80 % <= 100 % >= 60 % < 80 % >= 0 % < 60 % > 100 % ejecutar / Sin progr			
Indice Eficacia Operativa : 99,98							
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Cump. Trim 1 %	Cump. Trim 2 %	Cump. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Porcentaje de
Salud ambiental	Hábitat saludable	Aumentar la cobe	100	100	100	100	100
Salud ambiental	Hábitat saludable	Índice de Riesgo c	100	100	100	100	100
Vida saludable y condi	Modos, condicio	Tasa de mortali	0	100	100	100	100
Convivencia social y sa	Promoción de la	Tasa de mortali	0	100	100	100	100
Seguridad alimentaria	Consumo y apro	Tasa de mortali	100	100	100	100	100
Sexualidad, derechos	Promoción de los	A 2020 disminu	0	100	100	100	100
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Numero de activ	0	100	100	100	100
Salud pública en emer	Gestión integral d	Generar espacios	0	100	100	100	100
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Realizar Talleres s	0	100	0	77.78	100
Transversal gestión di	Salud y género	Numero total de v	100	100	100	100	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Porcentaje de Co	100	100	100	100	100
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Porcentaje de co	100	100	100	100	100



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL			Departamento:				>= 80 % <= 100 %
EFICACIA OPERATIVA ANUAL Y TRIMESTRAL 2021			Municipio:				>= 60 % < 80 %
			Periodo:				>= 0 % < 60 %
			Desagregación:				> 100 %
							ejecutar / Sin progra
Indice Eficacia Operativa : 97,76							
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Cump. Trim 1 %	Cump. Trim 2 %	Cump. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Porcentaje de
Salud ambiental	Habitat saludable	Aumentar la cobe	81.61	85.76	84.65	69.51	83
Salud ambiental	Habitat saludable	Índice de Riesgo c	0	0	0	100	29
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Tasa de mortalida	120.54	104.4	98.47	100	106
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Tasa de mortalida	100	99.66	94.43	101.77	98
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Tasa de mortalida	120.01	85.19	84.86	100	94
Sexualidad, derechos	Promoción de los A	2020 disminuir l	101.37	100	97.94	63.19	98
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Numero de activi	166.02	101.1	112.11	0	97
Salud pública en emer	Gestión integral d	Generar espacios	99.5	100.77	107.32	62.41	102
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Realizar Talleres s	100	100	100	80	100
Transversal gestión d	Salud y género	Numero total de v	924.62	77.68	83.06	102.36	111
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Porcentaje de Cob	105.49	100	98.43	98.44	101
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Porcentaje de cob	100	100	100	100	100

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL			Departamento:				>= 80 % <= 100 %
EFICACIA OPERATIVA ANUAL Y TRIMESTRAL 2022			Municipio:				>= 60 % < 80 %
			Periodo:				>= 0 % < 60 %
			Desagregación:				> 100 %
							ejecutar / Sin progra
Indice Eficacia Operativa : 148,49							
Dimensión	Componente	Meta Sanitaria	Cump. Trim 1 %	Cump. Trim 2 %	Cump. Trim 3 %	Cump. Trim 4 %	Porcentaje de
Salud ambiental	Habitat saludable	Aumentar la cobe	98.41	100	99.43	100	100
Salud ambiental	Habitat saludable	Índice de Riesgo c	73.16	100	100	100	91
Vida saludable y condi	Modos, condicion	Tasa de mortalida	90.58	102.73	67.61	143.22	99
Convivencia social y sa	Promoción de la s	Tasa de mortalida	93.22	97.55	100	100	98
Seguridad alimentaria	Consumo y aprovi	Tasa de mortalida	153608.13	100	104.95	100	130
Sexualidad, derechos	Promoción de los A	2020 disminuir l	47.37	100	100	96.28	88
Vida saludable y enfer	Enfermedades en	Numero de activi	100	97.35	100	100	99
Salud pública en emer	Gestión integral d	Generar espacios	80.26	105.16	95.86	100	96
Salud y ámbito laboral	Seguridad y salud	Realizar Talleres s	81.6	105.19	107.74	100.57	99
Transversal gestión d	Salud y género	Numero total de v	13.28	3.79	11.1	18.23	12
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Porcentaje de Cob	50	0	0	0	200
Fortalecimiento de la	Fortalecimiento d	Porcentaje de cob	12166.67	650	100	175	166

Conclusiones.

- De acuerdo con los resultados obtenidos posterior al uso del instrumento en Excel para la evaluación eficacia técnica metas sanitarias de resultado, se observó que, para el municipio de la Estrella en términos generales se han alcanzado las metas establecidas a 2022. Sin embargo, en el año 2022 en la **meta de resultado**: A 2023. Disminuir la tasa de mortalidad en la niñez a 5 por cada 1.000 nacidos vivos. **Indicador de resultado**: Tasa de mortalidad en la niñez (menor de 5 años) por 1.000 nacidos vivos.; no se cumplió según lo programado por línea operativa, que para la meta en mención es atribuible a Promoción de la salud PS. Algo similar ocurrió con el **indicador de resultado**: A 2023, Reducir la tasa de mortalidad por tumor maligno de la mama de la mujer a 10 casos por cada 100.000 mujeres, en donde para el año en mención este supero la línea base del año 2019 y en relación al **indicador de resultado**: A 2023. Mantener o disminuir la incidencia de VIH/SIDA en valores inferiores a 16 por 1.000, tampoco se alcanzo la meta para el 2022, en donde se presentó un aumento en la incidencia del evento.

En cuanto a los indicadores de mantenimiento se observó que, estos cuentan con buenos resultados durante las vigencias analizadas. Por ejemplo, en la mortalidad por EDA, IRA, DENGUE GRAVE, MORTALIDAD MATERNA, EVENTOS DE ERRADICACION ELIMINACION COMO EL SARAMPIÓN Y POLIOMIELITIS es importante mencionar que, se han logrado las metas establecidas; además, en el año 2021 se firmó un acuerdo entre la alcaldía de La Estrella y el Ministerio de Vivienda, para el plan maestro de acueducto y alcantarillado; el cual ya fue aprobado por el Gobierno Nacional. Una megaobra valorada en más \$90 mil millones de pesos que beneficiará a cerca de 35 mil habitantes de los sectores de Ancón, Pueblo Viejo, las Inmaculadas 1 y 2 y La Tablaza. Este proyecto estratégico de la actual Administración Municipal, en cabeza del alcalde Juan Sebastián Abad, contempla llevar agua potable a los barrios que contaban con agua veredal, garantizando la sostenibilidad hídrica y los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado las 24 horas del día, con buena presión y excelente calidad lo que impactara de manera positiva el índice de riesgo de calidad del agua.

2. En relación a la dimensión Convivencia social y salud mental, el suicidio y el intento de suicidio es una condición multicausal, en donde se observó que, posterior a la pandemia causada por COVID-19 estos eventos se han agudizado. Considerando lo anterior, desde la Secretaria de Salud y Protección Social se creó el programa **SANAMENTE (operado por la ESE LA ESTRELLA)** con el objetivo de Fomentar en los ciudadanos la importancia del cuidado y autocuidado, la salud mental y la convivencia. El programa de salud mental Sanamente, busca impactar a los siderenses con actividades pedagógicas y de formación.
3. Es importante mencionar que, la emergencia sanitaria por la Covid-19, provoco que varias de las actividades programadas al inicio del año 2020 en el plan de acción en salud PAS, no se pudieran realizar debido a que las acciones y recursos financieros fueron reasignados con el objetivo de garantizar la vigilancia epidemiológica de este evento y hacer frente a la crisis sanitaria.
4. Con corte a diciembre de 2022 el municipio ha logrado un promedio de cumplimiento global del 91,67%.
5. Al analizar la eficacia financiera mediante el Índice Eficacia Financiera, de acuerdo con la semaforización del SISPRO:

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

En los últimos 3 años, se han alcanzado índices óptimos de eficacia, siendo el año 2022 en el cual se alcanzó la mayor eficacia con 98.86% (ver figura 1):



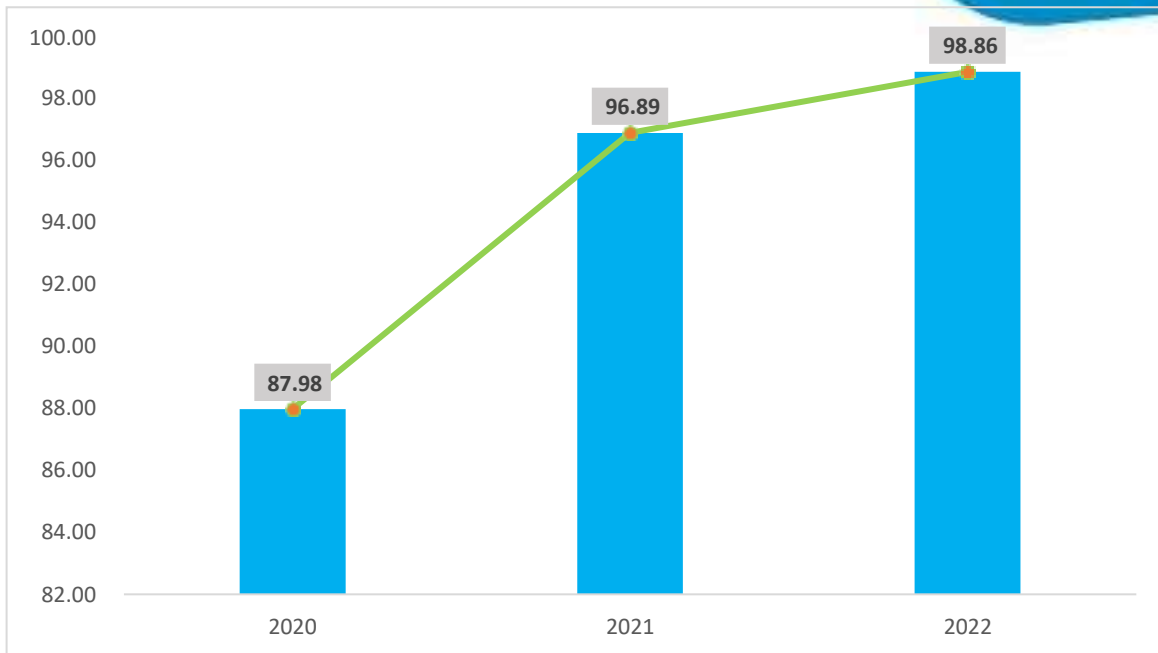


Figura 1 Índice Eficacia Financiera según año, la Estrella 2020-2022.
Fuente: SISPRO