La salud
es de todos

Minsalud

# INFORME DE GESTIÓN Y SEGUIMIENTO
# Enero – Junio de 2019

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

# Contenido


01. PLATAFORMA ESTRATÉGICA
02. OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES
03. UNIDAD DE CUMPLIMIENTO
04. PRIORIDADES ESTRATÉGICAS
05. EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN VIGENCIA 2019
06. OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE
07. BALANCE SisCONPES
08. SINERGIA
09. CONTRATOS PLAN

# REPORTES DE INFORMACIÓN

## Externos

Presidencia de la República
Departamento Nacional de Planeación
Secretaria de Transparencia
Entes de Control
Organismos Internacionales
Contraloría General de la República
Comisión Nacional del Servicio Civil
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
Ministerio de Tecnologías de la información y las comunicaciones

## Internos

Oficina de Control Interno
Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales - OAPES

**Sistema de Reportes Entidades y Periodicidad**

*Fuente: Elaboración propia, con base en información reportada periódicamente por la OAPES*

Decreto 4107

# 01.

# Plataforma Estratégica

# PLANEACIÓN ESTRATÉGICA ORIENTADA A RESULTADOS

*CP art. 339 – 343.*

*CONPES 2790. SINERGIA*

*LEY 152 de 1994 MIPG*

**OBJETIVO:**
Mejorar la Gestión

Gestión Pública
**Orientada a resultados**

(valor de lo público)
Gestión

# METODOLOGÍA CONSTRUCCIÓN-PLATAFORMA ESTRATÉGICA

# PLANEACIÓN ESTRATEGÍCA

## En qué vamos

**1 DIAGNÓSTICO INSTITUCIONAL**

- Encuesta Cliente Interno 300
- Encuesta Cliente Externo 100
- Entrevistas Semiestructuradas 22

→ FODA

**2 METAPLAN**

- Taller - OAPES 1
- Meta Plan Virtual 1

**3 PRESENTACIÓN INICIAL - PLENARIA**

Elementos Estratégicos

- Misión
- Visión
- Objetivos Estratégicos

**4 EJERCIENDO LA COHERENCIA INSTITUCIONAL**

**5 CONSTRUCCIÓN DEL DOCUMENTO, VALIDACIÓN Y ADOPCIÓN**

- Misión
- Visión
- Objetivos Estratégicos

**6 SOCIALIZACIÓN**

- Focus Group Virtual
- Entrevista Ministro
- Taller – Comité Dirección

**7 ARMONIZACIÓN ANTE PND 2018 - 2022**

## Qué nos hace falta

- Lanzamiento Ministro
- Presentación Comité Ampliado
- SOCIALIZAR

TABLERO DE CONTROL

# PLANEACIÓN ESTRATEGÍCA

## VISIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social, será reconocida en el 2031 por los habitantes del territorio nacional y los actores del sistema como la entidad rectora en materia de salud, que ha mejorado los niveles de calidad, oportunidad y accesibilidad a los servicios de salud y la sostenibilidad del sistema.

## MISIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social es una entidad pública del nivel central del Gobierno Nacional y cabeza del sector salud, encargada de conocer, dirigir, evaluar y orientar el sistema de seguridad social en salud, mediante la formulación de políticas, planes y programas, la coordinación intersectorial y la articulación de actores de salud con el fin de mejorar la calidad, oportunidad, accesibilidad de los servicios de salud y sostenibilidad del sistema, incrementando los niveles de satisfacción de los pacientes, familias, comunidades y habitantes del territorio nacional.

# OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

1

Fortalecer la rectoría y gobernanza tanto a nivel sectorial como territorial del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), a través de la generación de instrumentos, lineamientos, políticas y asistencia técnica, con el fin de mejorar la capacidad institucional de los actores del sistema.

2

Implementar intervenciones en salud pública y promoción de políticas saludables, mediante la priorización según carga de enfermedad y el análisis, diagnóstico y particularidades del territorio y poblacionales, así como las acciones intersectoriales, con el fin de mejorar la calidad de vida y bienestar de los habitantes del territorio nacional.

3

Articular los agentes del sector salud mediante el fortalecimiento de la regulación de los mecanismos de habilitación, acreditación, la generación de incentivos, modelos integrales de atención, acceso a la infraestructura y dotación en salud, para responder con calidad, oportunidad y humanización en la prestación de servicios de salud a los habitantes del territorio nacional.

# OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

Fortalecer el talento humano en salud, mediante la generación de lineamientos de formación, incentivos, formalización y cierre de brechas, con el propósito de mejorar la calidad en la prestación de servicios en salud.

4

Mejorar la sostenibilidad financiera del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) mediante el control de gastos, el saneamiento de deudas y el incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud.

5

Fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de procesos, el empoderamiento del talento humano, la articulación interna, la gestión del conocimiento, las tecnologías de la información y la comunicación y la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a los habitantes del territorio nacional en términos de calidad y eficiencia.

6

# 02. Objetivos Transformacionales

# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES - SIGOB

| Objetivo Transformacional | No. | Productos | Dependencia Responsable | Hitos | Hitos Terminados | Hitos Gestión / Programadas | Hitos Atrasados | % de Avance | % Cumplimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Fortalecimiento Hospitales | 1 | Estrategia de Fortalecimiento Integral de los Hospitales Públicos implementadas | Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria | 15 | 4 | 11 | 0 | 26% | 100% |
| | 2 | Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE) Implementado | Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria | 4 | 1 | 2 | 1 | 25% | 50% |
| | 3 | Reforma de los Hospitales Públicos, Implementada | Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria | 9 | 0 | 7 | 2 | 0% | 0% |
| 2. Ahorro en Gastos de Recobro | 4 | Política Farmacéutica fortalecida | Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud | 10 | 2 | 7 | 1 | 20% | 66% |
| | 5 | Plan de Beneficios con cargo a la UPC actualizado Sistemáticamente | Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | 6 | 1 | 3 | 2 | 16% | 33% |
| | 6 | Estrategia para hacer más eficiente el gasto no "Plan de Beneficios de Salud" - PBS | Dirección de Financiamiento Sectorial | 4 | 2 | 0 | 2 | 50% | 50% |
| 3. Disminución de la Deuda de las EPS | 7 | Estrategia para el Acuerdo Nacional de Punto Final Implementadas | Dirección de Financiamiento Sectorial | 8 | 5 | 3 | 0 | 62% | 100% |
| | 8 | Estrategia para el acuerdo Territorial de Punto Final implementada | Dirección de Financiamiento Sectorial | 7 | 4 | 3 | 0 | 57% | 100% |
| 4. Ingresos Adicionales | 9 | Subsidio parcial en salud de acuerdo a la capacidad de pago parcial | Dirección de Financiamiento Sectorial | 6 | 1 | 5 | 0 | 16% | 100% |
| | 10 | Fuentes de ingreso a través de nuevos impuestos o gasto de bolsillo | Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | 2 | 0 | 2 | 0 | 20% | N/A |
| | | | | **71** | **20** | **43** | **8** | **28%** | **71%** |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información reportada en la plataforma SIGOB – Fecha de Consulta 16 de Agosto 2019*

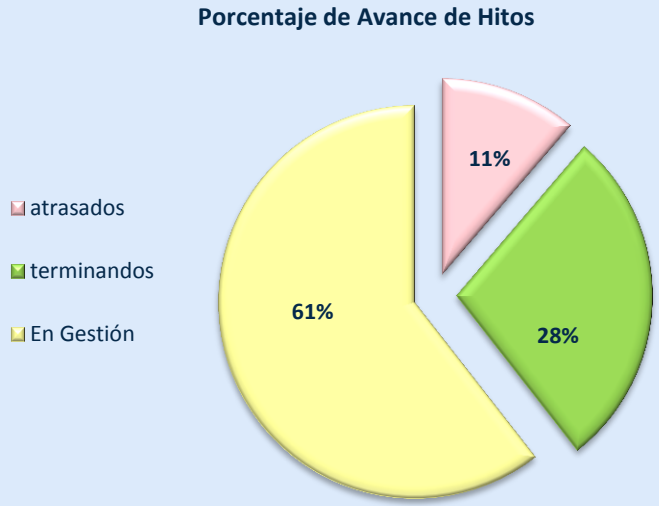
# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES - SIGOB

| | |
|---|---|
| Hitos Registrados | 71 |
| Terminados | 20 |
| En Gestión | 43 |
| Atrasados | 8 |

SIGOB

GESTIÓN PARA LA GOBERNABILIDAD

MÉTODOS E INSTRUMENTOS



# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES - SIGOB

| PRODUCTO | AVANCE – (Julio 31 de 2019) |
|---|---|
| 1 Estrategia de Fortalecimiento Integral de los Hospitales Públicos implementadas | • Seguimiento registrado para cuatro trimestres a partir de junio de 2018 para **931** Hospitales Públicos – Mejora del **Índice de Desempeño Global** de **55,09%** en **2018** a **61%** en marzo **2019**<br>• Ai Hospital Contigo en proceso de implementación en **6 hospitales** de baja **complejidad** (**Maicao, Buenaventura, Tumaco, Leticia, Vichada, Valledupar**)<br>• Disminución de **Hospitales en nivel deficiente** en (47%): Paso de 800 iniciales a 424 en marzo de 2019.<br>• Incremento de **Hospitales en nivel óptimo** de gestión en (12%): Paso de 0 hospitales en junio de 2018 a 113 en marzo de 2019<br>• Para los 10 hospitales priorizados, se lograron los siguientes resultados consolidados:<br>- Proyectos de infraestructura y dotación por $48.253 millones (En trámite)<br>- Depuración de cartera por ($31.607 millones)<br>- Monto conciliado con pagadores por ($47.233 millones)<br>- Monto recuperado en tesorería ($29.086 millones)<br>- Monto ejecutado para saneara pasivos por ($7.509 millones)<br>• 41 Médicos Generales en curso virtual para el manejo racional de antibióticos |
| 2 Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE) Implementado | • Todas las Entidades Territoriales Departamentales y Distritales cuentan con un Plan de Acción del Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE) en ejecución, definido y concertado con el Ministerio de Salud y Protección Social.<br>• Se ajustaron los 37 Planes de Acción de MAITE, con asistencia técnica del Ministerio. Estos Planes serán firmados nuevamente por el Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios, una vez se expida la Resolución de adopción del MAITE, proceso en curso.<br>• En el marco de la implementación y monitoreo del cumplimiento de los Planes de Acción del MAITE, se obtuvieron los siguientes resultados con corte a 31 de Julio de 2019:<br>**Compromisos: 1.192** / 143(12%) ejecutados / 763(64%) en ejecución / 286(24%) por iniciar. |

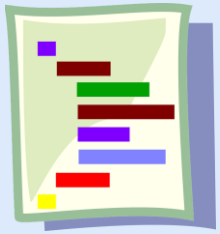
# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES - SIGOB

| PRODUCTO | AVANCE – (Julio 31 de 2019) |
|---|---|
| 3 Reforma de los Hospitales Públicos, Implementada | • Se **ajustó** el **diagnóstico** sobre **la organización de las ESE**, incluyendo lo establecido en las **Leyes 1955 y 1966 de 2019** y sus implicaciones. Se **priorizó** el desarrollo del **componente de redes** de la reforma hospitalaria.<br>• Se continuó con la redacción de la propuesta de reforma de los hospitales públicos. Se requiere ajustar cronograma con base en lo establecido en las mencionadas leyes.<br>• Se elaboró con la Mesa de concertación laboral la propuesta de solicitud de facultades extraordinarias al Presidente de la República para la expedición de un régimen laboral específico para las ESE y se presentó a la oficina Jurídica de la Presidencia de la República. |
| 4 Política Farmacéutica fortalecida | • **Consolidación de la base de mercados** relevantes priorizados **para regulación de precios**, con el cálculo del Índice Herfindahl-Hirschman (IHH), y reuniones del GTA para discusión y refinamiento de mercados relevantes a regular.<br>• Presentación de la propuesta de modificación de metodología a los miembros de laComisión Nacional de Precios de. Medicamentos y Dispositivos Médicos (CNPMDM).<br>• **Priorización de medicamentos que serán objeto de la regulación**. Así mismo, trabajó en la estandarización de la base del INVIMA, de formas farmacéuticas y de fuentes de referenciación.<br>• Se elaboró propuesta de modificación de la Circular 03. |

# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES - SIGOB

| PRODUCTO | AVANCE – (Julio 31 de 2019) |
|---|---|
| 5 Plan de Beneficios con cargo a la UPC actualizado Sistemáticamente | • Concertación con las sociedades científicas de la propuesta de **matriz de priorización de mediano** plazo que permita una hoja de **ruta respecto a las necesidades de inclusión al Plan de Beneficios en Salud**.<br><br>***Nota**: Se ha contado con baja participación de las sociedades científicas en la validación de la matriz propuesta, lo que ha retrasado los hitos posteriores referentes a la publicación de la matriz definitiva.* |
| 6 Estrategia para hacer más eficiente el gasto no "Plan de Beneficios de Salud" - PBS | • **Discusión con los actores respecto a la metodología** a aplicar **para presupuestos máximos o techos**.<br>• Publicación del **Acto Administrativo** que amplía la aplicación de **Valores Máximos de Recobro** a otros **1.037 grupos relevantes**.<br>• Expedición de la **Resolución 243 de 2019** "Por la cual se define la metodología para el cálculo del valor máximo para el reconocimiento y pago de servicios y tecnologías no financiados con la Unidad de Pago por Capitación".<br>• Expedición de la **Resolución 738 de 2019** "Por medio de la cual se modifica la Resolución 243 de 2019, en relación a los criterios para calcular los Valores Máximos de Recobro". Esta con el fin de hacer más claros los criterios relacionados con unidades mínimas de concentración o dispensación.<br>• Expedición de la **Resolución 1019 del 2 de mayo de 2019** por el cual se definió el primer grupo (50 grupos relevantes) de tecnologías en salud a las que se les comenzará a aplicar los Valores Máximos de Recobro. |

# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES - SIGOB

| PRODUCTO | AVANCE – (Julio 31 de 2019) |
|---|---|
| 7 Estrategia para el Acuerdo Nacional de Punto Final Implementadas | • Se realizaron **reuniones con la industria farmacéutica** para validar la base de datos utilizada para la implementación de Valores Máximos de Recobro -VMR - (Estrategia de mejoras de eficiencia en el gasto en salud).<br>• Se expidió el **Decreto 1350 del 26 de julio de 2019**, mediante el cual se **reconoce** como **deuda pública** la glosa trasversal por valor de hasta $222.653 Millones de pesos, para el pago de los servicios y tecnologías no financiados con la UPC. (Objetivo: Generar un flujo inmediato a aseguradores y prestadores).<br>• Se expidió el **Decreto 1333 del 25 de julio de 2019**, por el cual se **habilitó a la ADRES a firmar acuerdos de pago** con las EPS para garantizar el flujo de recursos en la vigencia 2019. |
| 8 Estrategia para el acuerdo Territorial de Punto Final implementada |  • Se anunció el **inicio del esquema de pagos** asociados a: **i)** El pago de acreencias del proceso liquidatario de CAPRECOM (**Decreto 1130 de 2019**) y su impacto en los hospitales públicos de cada departamento; **ii)** La firma de actas de compromiso con cada departamento para definir las fuentes a destinar por cada ET para la primera fase del saneamiento, así como los recursos de la cofinanciación de la Nación.<br>• **Habilitación del Artículo 64 en la Ley 1942 de 2018** - (Por una única vez y atendiendo lo previsto en el artículo 144 de la Ley 1530 de 2012): Los departamentos y distritos podrán atender el pago de las obligaciones derivadas de la prestación de tecnologías en salud no financiadas por el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC del régimen subsidiado.<br>• **Aprobación del Artículo 238 de la Ley 1955 de 2019**, relacionado con el mecanismo de saneamiento para los servicios y tecnologías no financiados con cargo a la UPC del régimen subsidiado. |

# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES - SIGOB

| PRODUCTO | AVANCE – (Julio 31 de 2019) |
|---|---|
| 9 Subsidio parcial en salud de acuerdo a la capacidad de pago parcial | • Se está construyendo una versión alternativa de focalización utilizando el Sisben III para aplicar el esquema de subsidios parciales en salud previendo posibles demoras en la culminación del nuevo Sisben IV.<br>• Aprobación del **artículo 242 en la Ley 1955 de 2019**. |
| 10 Fuentes de ingreso a través de nuevos impuestos o gasto de bolsillo | • Se realizó una **reunión con la Federación de Aseguradores Colombianos -Fasecolda-** para explorar líneas de acción común como: **i)** reducción de evasión SOAT y **ii)** implementación del seguro inclusivo asociado a los subsidios parciales en salud. Se establecieron líneas de trabajo para continuar con la coordinación de esfuerzos entre MinSalud y FASECOLDA.<br>• Se encuentra en estructuración la **modificación de la metodología de copagos y cuotas moderadoras para lograr mayor progresividad de acuerdo a la capacidad de pago**.<br>• Aprobación del **Artículo 242 en la Ley 1955 de 2019**. |

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

# 03. Unidad de Cumplimiento

# ESTADO DE CIERRE - COMPROMISOS UNIDAD DE CUMPLIMIENTO

| No. | Acción/actividad | Dependencia Responsable | Cumplido (Junio 30 de 2019) |
|---|---|---|---|
| 1 | Lanzamiento de la Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas | Dirección de Promoción y Prevención | Cumplido |
| 2 | Ruta Intersectorial de Atención a los Niños con Desnutrición Aguda | Dirección de Promoción y Prevención | Cumplido |
| 3 | Reglamentación del Cannabis para uso medicinal y medicamentos de control especial | Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud | Cumplido |
| 4 | Entrar en la Iniciativa regional de eliminación de la malaria | Dirección de Promoción y Prevención | Cumplido |
| 5 | Estructuración del Acuerdo de Punto Final | Dirección en Financiamiento Sectorial | Cumplido |
| 6 | Plan de Acción del programa AI Hospital en implementación en 8 hospitales priorizados | Dirección en Prestación de Servicios y Atención Primaria | Cumplido |
| 7 | Plan de Acción Alianza Colombia Vive Saludable | Dirección de Promoción y Prevención | Cumplido |
| 8 | Plan de Acción del Modelo de Acción Integral Territorial en implementación en 5 departamentos priorizados: La Guajira, Vichada, Casanare, Guaviare y Chocó | Dirección en Prestación de Servicios y Atención Primaria | Cumplido |
| 9 | Reglamentación de puerta de entrada y nuevos precios de medicamentos | Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud | Cumplido |
| 10 | Actualización de marco normativo de infraestructura física hospitalaria | Dirección en Prestación de Servicios y Atención Primaria | Cumplido |
| 11 | Depuración de EPS por parte de la Superintendencia Nacional de Salud | Superintendencia Nacional de Salud - Supersalud | Cumplido |
| 12 | Introducir reforma sectorial | Viceministerio de Salud Publica y Prestación de Servicios | No Cumplido |
| 13 | Plan Nacional de Respuesta al Fenómeno Migratorio adaptado a 15 entidades territoriales | Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres | No Cumplido |
| 14 | Resoluciones de valores máximos de recobro y de techos de presupuesto | Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | Cumplido |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información reportada por las dependencias del MSPS a la UC de la Presidencia de la República*

# ESTADO DE CIERRE - COMPROMISOS UNIDAD DE CUMPLIMIENTO

| ACCIÓN / ACTIVIDAD | | RESULTADO – (Junio 30 de 2019) |
|---|---|---|
| 1 Lanzamiento de la Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas | | Presentación de resultados del **lanzamiento de las Políticas de Salud Mental y la Política Integral de Prevención y Atención al Consumo de Sustancias Psicoactivas** en la Comisión Técnica Nacional de Reducción de la Demanda de Drogas.<br><br>**Desarrollo de capacidades en Salud Mental Comunitaria**: Capacitación de 46 profesionales psicosociales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF. |
| 2 Ruta Intersectorial de Atención a los Niños con Desnutrición Aguda | | • **Seguimiento a los planes de acción intersectoriales** suscritos a nivel departamental (Risaralda y Cesar).<br>• **Seguimiento al uso de en Salud Mental Comunitaria** y F75 en los territorios priorizados.<br>• **Seguimiento al reporte de niños notificados** a través del SIVIGILA.<br>• **Análisis de la prescripción de la Fórmula Terapéutica Lista para Consumir (FTLC)** a través de Mipres a nivel Nacional con énfasis en los departamentos priorizados. |
| 3 Reglamentación del Cannabis para uso medicinal y medicamentos de control especial | | Finalizó el proceso de consulta pública del **proyecto de decreto modificatorio del Decreto 613 de 2017**. El Ministerio de Salud, Ministerio de Justicia, Ministerio de Agricultura, ICA, INVIMA y FNE se encuentran revisando los comentarios para realizar los ajustes requeridos e iniciar el proceso de firma. |

# ESTADO DE CIERRE - COMPROMISOS UNIDAD DE CUMPLIMIENTO

| ACCIÓN / ACTIVIDAD | | RESULTADO – (Junio 30 de 2019) |
|---|---|---|
| 4 Entrar en la Iniciativa regional de eliminación de la malaria | | • **Firma del acta de acuerdo entre BID y MSPS** el día 28 de Junio de 2019 en la sede del BID.<br>• **Acompañamiento al departamento de Chocó** ante alerta por aumento de casos de Malaria.<br>• **Inicio del proceso de construcción de manual operativo del proyecto IREM** a cargo de consultor BID con apoyo técnico del MSPS. |
| 5 Estructuración del Acuerdo de Punto Final | | • Se firma el **Decreto 1130 de 2019**, que establece el marco normativo para realizar los **primeros desembolsos de Acuerdo Punto Final (Caprecom) -** El pago de acreencias del proceso liquidatario de CAPRECOM. |
| 6 Plan de Acción del programa AI Hospital en implementación en 8 hospitales priorizados | | • Presentación de **herramientas para fortalecimiento de la atención en baja complejidad** y desarrollo de **procedimiento y herramienta para seguimiento al flujo de recursos por giro directo** desde las EPS hacia los hospitales públicos.<br>• Cargue de información al corte de marzo en el aplicativo de seguimiento del Programa. |
| 7 Plan de Acción Alianza Colombia Vive Saludable | | • **Convenio marco con Coldeportes**, en proceso final de aprobación en la Oficina Jurídica del Ministerio de Salud. Plan de acción conjunto Coldeportes y MinSalud<br>• Inicio del proceso de implementación del plan de trabajo y en proceso de implementación la **caracterización de los municipios priorizados** para realizar el pilotaje en el segundo semestre de 2019. |

# ESTADO DE CIERRE - COMPROMISOS UNIDAD DE CUMPLIMIENTO

| | ACCIÓN / ACTIVIDAD | | RESULTADO – (Junio 30 de 2019) |
|---|---|---|---|
| 8 | Plan de Acción del Modelo de Acción Integral Territorial en implementación en 5 departamentos priorizados: La Guajira, Vichada, Casanare, Guaviare y Chocó | | Trabajo con **Entes Territoriales en implementar el plan de acción firmado**, se incluyeron actividades de promoción social y financiamiento. |
| 9 | Reglamentación de puerta de entrada y nuevos precios de medicamentos | | • Se elaboró la **propuesta de Circular modificatoria de la Circular 03**, con la participación de Ministerio de Comercio y Presidencia de la República.<br>• **Pendiente aprobación de la Comisión de Precios** para surtir el trámite de publicación.<br>• Se **construyó propuesta de nuevos mercados relevantes para regular**, cuya aprobación también se encuentra pendiente por parte de la Comisión. |
| 10 | Actualización de marco normativo de infraestructura física hospitalaria | | Se elaboró, revisó y ajustó al interior de la Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria, el **proyecto de norma para la actualización de la Resolución 4445 de 1996 sobre infraestructura en salud**; el cual está pendiente para su presentación al Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios, para su revisión y aprobación. |
| 11 | Depuración de EPS por parte de la Superintendencia Nacional de Salud | Supersalud<br>Por la defensa de los derechos de los usuarios | La Superintendencia Nacional de Salud, reportó a Presidencia de la República el cumplimiento de esta acción dentro de los compromisos para los 100 primeros días de Gobierno – (Victoria Temprana – SUPERSALUD) |

# ESTADO DE CIERRE - COMPROMISOS UNIDAD DE CUMPLIMIENTO

| ACCIÓN / ACTIVIDAD | | RESULTADO – (Junio 30 de 2019) |
|---|---|---|
| 12 Introducir reforma sectorial | | • El **Proyecto de Ley 062 fue votado positivamente**, pendiente plenaria de cámara<br>• El **Proyecto de ley 215 se encuentra en revisión** de las áreas respectivas, se encuentra en elaboración el ajuste al clausulado |
| 13 Plan Nacional de Respuesta al Fenómeno Migratorio adaptado a 15 entidades territoriales | | • El avance en la adaptación del **Plan de Respuesta al Fenómeno de Migración** a nivel nacional, se estima alcanzó el **83%** (Corte 30 de Junio de 2019).<br>• Dependemos de los recursos que defina el MSPS para llevar a los Entes Territoriales, de los mismos Entes Territoriales en su ejecución y de los recursos que gestione Cooperación internacional. |
| 14 Resoluciones de valores máximos de recobro y de techos de presupuesto | | Ya se están implementando los VMR con la **Resolución 1019 del 2 de mayo de 2019** por el cual se definió el primer grupo (50 grupos relevantes) y se continúa trabajando en el acto administrativo de techos que está programado para agosto de 2019. |

| | |
|---|---|
| Compromisos Unidad de Cumplimiento | 14 |
| Cumplidos | 12 |
| No Cumplidos | 2 |

# 04.

# Prioridades Estratégicas

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## DESPACHO MINISTRO

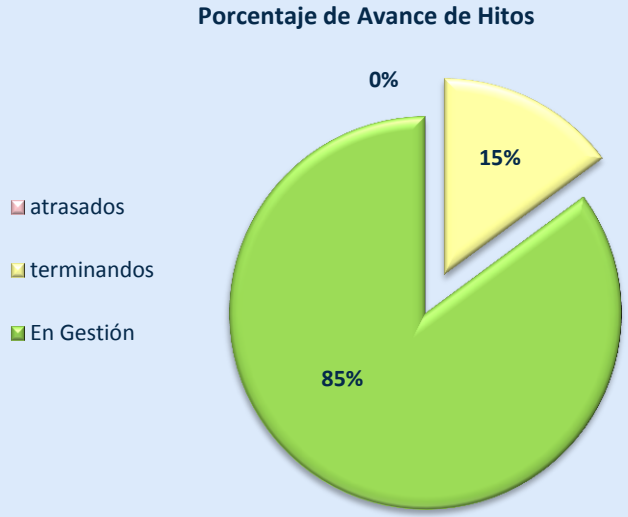
| No. | Área Responsable | Acción/Actividad | Hitos | Terminados | Programados | En Gestión | Atrasados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES | Planeación estratégica | 5 | 1 | 0 | 4 | 0 |
| | | Proyectos de inversión | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| | | Seguimiento y evaluación de gestión | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| | | Sistema Integrado de Gestión | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| | | Estudios Sectoriales y Evaluación de Política Pública | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| 2 | Oficina Gestión Territorial, Emergencias y Desastres | Articulación de los agentes en torno a la calidad Más infraestructura y dotación en salud como contribución al acceso efectivo y la calidad | 8 | 0 | 0 | 8 | 0 |
| 3 | Oficina de Calidad | Plan Nacional de Mejoramiento de Calidad en Salud | 7 | 0 | | 7 | 0 |
| 4 | Oficina de Promoción Social | Reducir la presión judicial sobre el "Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas" - PAPSIVI | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| | | Concretar la institucionalización del enfoque diferencial para las poblaciones indígenas, Rrom y afrocolombianas en el sistema de salud | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| | | Precisar las competencias a cargo de MSPS en la rectoría de la política pública de carácter social (habitante de calle , familia, género, adulto mayor, inimputables, discapacidad, mujer víctimas de violencia) | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | | Adecuar la capacidad institucional y profesional para dar inicio al proceso de certificación de discapacidad | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 5 | Oficina de Tecnología de la información y la comunicación | Trámites en línea para la afiliación (SAT) | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| | | Interoperabilidad de la Historia Clínica | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | MIPRES | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | | PILA | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | Autorizaciones de servicios de salud | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | Facturación electrónica con soportes electrónicos | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | Incapacidades | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | Fortalecimiento de Analítica de Datos | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | | 47 | 7 | 0 | 40 | 0 |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información reportada por las dependencias del MSPS en la Matriz Consolidada de Seguimiento – (Corte a 30 de junio de 2019)*

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## DESPACHO MINISTRO

| | |
|---|---|
| Hitos Registrados | 47 |
| Terminados | 7 |
| En Gestión | 40 |



# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## DESPACHO MINISTRO

| AREA RESPONSABLE | ACCIÓN / ACTIVIDAD | HITO - terminados | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES | Planeación estratégica | 1 Ejecución del plan de trabajo, para el diseño de la plataforma estratégica del MSPS | • Se elaboró el diagnostico institucional donde se realizaron 300 entrevistas a cliente interno, 100 entrevistas a cliente externo y 22 entrevistas semiestructuradas.<br>• Se realizaron 2 talleres para la construcción del Metaplan uno presencial y el otro virtual.<br>• A partir de los resultados se construyeron y validaron la misión, visión y objetivos estratégicos del MSPS.<br>• Se armonizó la plataforma estratégica con el PND 2018-2022. |
| Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES | Proyectos de inversión | 2 Articular proyectos con el nuevo PND | • Una vez aprobado el nuevo PND (2018-2022), el equipo de planeación avanzó en la revisión de articulación de proyectos con el nuevo PND. |
| Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES | Proyectos de inversión | 3 Consolidar el Anteproyecto de Presupuesto vigencia 2020 | • Se presentó y sustentó el día 17 de mayo 2019 ante Ministerio de Haciendo y Crédito Público y a la Dirección de Inversiones y Finanzas Públicas del Departamento Nacional de Planeación. |
| Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES | Proyectos de inversión | 4 Realizar el cierre de proyectos terminados (planes de desarrollo anteriores) | • Se elaboró informe consolidado de cierre de los Proyectos de Inversión en Vigencia 2018, en cual fue incluido en el Informe rendición de cuentas del año 2018 del señor Ministro. |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## DESPACHO MINISTRO

| AREA RESPONSABLE | ACCIÓN / ACTIVIDAD | HITO - terminados | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Oficina de Promoción Social | Reducir la presión judicial sobre el "Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas" - PAPSIVI | 5 Estrategia diseñada | Documento de estrategia ya se encuentra diseñado y entregado a la Jefatura. En cuanto a lo que se encontraba rezagado al interior de la Dirección Jurídica y que fue reportado a esta Dependencia en Marzo de 2019, se avanza con un equipo de colaboradores en las respuestas pendientes por ser remitidas a la Dirección Jurídica con un avance del 72%, para que esta Dirección posteriormente remita a los Jueces de Justicia y Paz |
| Oficina de Promoción Social | Precisar las competencias a cargo de MSPS en la rectoría de la política pública de carácter social (habitante de calle , familia, género, adulto mayor, inimputables, discapacidad, mujer víctimas de violencia) | 6 Documento de la proyección del articulado y justificación de las modificaciones necesarias para las cuatro (4) políticas, y dos (2) programas | El 9 de mayo se envió por correo electrónico la propuesta a la Secretaría General. Se espera respuesta por parte de dicha área. |
| Oficina de Tecnología de la información y la comunicación | MIPRES | 7 Régimen subsidiado : 100% Departamentos y Distritos<br>Módulo de proveedores operando | Se inició el uso obligatorio de la plataforma de MIPRES en el régimen subsidiado por parte de las entidades territoriales. A través de esta solución tecnológica se efectúa la prescripción en línea para los servicios y tecnologías en salud no incluidas en el plan de beneficios con cargo a la UPC y servicios complementarios en el régimen subsidiado. |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## DESPACHO MINISTRO

| AREA RESPONSABLE | HITO – en Gestión |
|---|---|
| Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES | 12 |
| Oficina Gestión Territorial, Emergencias y Desastres | 8 |
| Oficina de Calidad | 7 |

- Socialización de la Plataforma Estratégica del Ministerio de Salud y Protección Social
- Seguimiento y Gestión para el cierre de los Indicadores SINERGIA del **Plan Nacional de Desarrollo (2014-2018)**
- Apoyo técnico para la formulación y validación de los Indicadores Sinergia del **Plan Nacional de Desarrollo (2018 -2022)**
- Gestión para **la recertificación del Sistema de Gestión de Calidad** del Ministerio de Salud y Protección Social – SGC
- **Documentación del Sistema de Gestión Ambiental**
- El Grupo de Estudios Sectoriales y Evaluación de Política Pública avance en el desarrollo de los **siguientes estudios**:
  - ✓ Incidencia del PIC en la Evolución Financiera y Operación de los Hospitales Públicos
  - ✓ Libre Elección de EPS
  - ✓ Acompañamiento técnico a Promoción Social en la Evaluación Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – PAPSIVI – Fase I

- Se adelantan acciones para la articulación de los agentes en torno a la calidad los distritos Cartagena y Santa Marta y tres municipios de categoría 1: Medellín, Pereira y Manizales.
- Cinco departamentos: Valle del Cauca, Cundinamarca, Quindío, Cesar, Caldas y el Distrito de Bogotá con la política de participación social en salud en implementación.
- Desarrollo de acciones para el fortalecimiento de infraestructura y dotación en salud, como contribución al acceso efectivo y calidad.
- Desarrollo de acciones para el fortalecer Oficina Gestión Territorial, Emergencias y Desastres (OGT-DE) a nivel nacional

Se adelantan gestiones para:

- La actualización de los lineamientos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud
- Actualización del Manual de Estándares de Acreditación de EAPB
- Modelo de incentivos para entidades acreditadas
- Encuesta de evaluación de calidad de las EPS 2019 aplicada
- Estrategia de seguimiento y evaluación centrado en las personas y orientado en resultados en salud
- Implementación del modelo de Asistencia Técnica fase inicial
- Implementación fase inicial de la política de humanización

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## DESPACHO MINISTRO

| AREA RESPONSABLE | HITO – en Gestión |
|---|---|
| Oficina de Promoción Social | **4** El equipo de Promoción Social junto con el Grupo de Estudios Sectoriales y Evaluación de Política Pública avanzan de forma articulada en el estudio de: Evaluación Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – PAPSIVI – Fase I.<br>Se adelantan acciones para:<br>• Elaboración del Acto administrativo para la regulación y puesta en marcha del SISPI en los territorios<br>• Elaboración de los documentos técnicos con los lineamientos para la inclusión del enfoque diferencial étnico para el pueblo Rrom y para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras<br>• Desarrollo de acciones para disponer del talento humano en salud de la red pública y privada, incluyendo los prestadores de servicios de los regímenes de excepción para la participación en el proceso de inducción y capacitación, generando la mayor cobertura territorial.<br>• Desarrollo del proceso de inducción y capacitación a través de asistencia técnica presencial en las entidades territoriales<br>• Desarrollo del curso virtual de certificación en la plataforma SOPHIA Plus del SENA<br>• Formación de 300 equipos interdisciplinarios adicionales en certificación de discapacidad para completar 600 |
| Oficina de Tecnología de la información y la comunicación | **9** Se adelantan gestiones para fortalecer las plataformas de:<br>• **Sistema de Afiliación Transaccional – SAT**: Salud Novedades laborales, movilidad, afiliación institucional y de oficio en operación (gradual)<br>• **Riesgos laborales:** Afiliación de la empresa por 1ª vez; Traslados y afiliación independientes<br>• Formulario único de afiliación a la SS: Diseño e integración gradual con pensiones y CCF (empresas)<br>• Interoperabilidad de la **Historia Clínica**<br>  ○ Contenidos iniciales datos básicos (norma)<br>  ○ Protección de datos personales (norma)<br>  ○ Modelo operativo de intercambio de datos<br>• **PILA**<br>  ○ Paso de planilla asistida a electrónica<br>  ○ Registro de empresas y sus clasificadores"<br>• Autorizaciones de servicios de salud<br>• Facturación electrónica con soportes electrónicos<br>• Incapacidades<br>• Modelo predictivo basado en IA para Hepatitis C |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

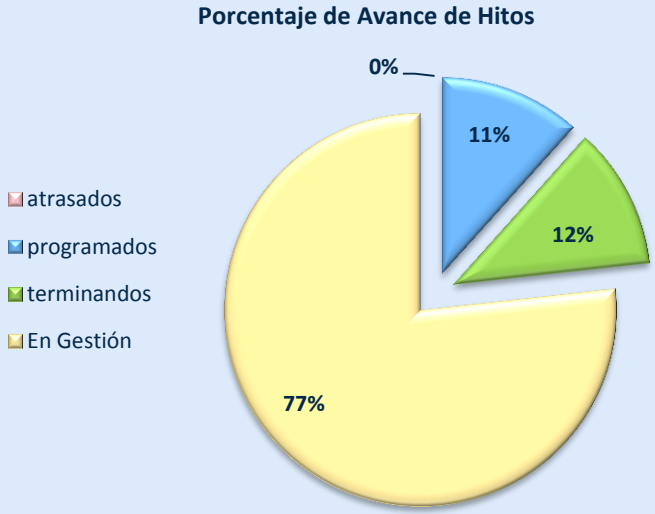
| No. | Área Responsable | Acción/Actividad | Hitos | Terminadas | Programadas | En Gestión | Atrasadas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud | Planeación del Talento Humano en Salud (THS) | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| | | Educación Continua y Desarrollo Permanente del THS | 4 | 0 | 1 | 3 | 0 |
| | | Fortalecimiento del THS | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| 2 | Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud | Política Farmacéutica y control no PBS | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | Política de Dispositivos Médicos | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | Política de componentes anatómicos y sangre | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 3 | Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria | Sistema Único de Habilitación | 4 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| | | Sistema Único de Acreditación | 3 | 1 | 0 | 2 | 0 |
| | | Telemedicina / Telesalud | 4 | 0 | 3 | 1 | 0 |
| | | Fortalecer la infraestructura física en salud y la dotación hospitalaria | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 4 | Dirección de Promoción y Prevención | Acción sectorial e intersectorial para la intervención de eventos priorizados | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| | | Implementación de estrategias para la gestión integral del riesgo en salud con énfasis en la prevención | 4 | 0 | 0 | 4 | 0 |
| | | Seguimiento y evaluación de la inversión en promoción y prevención (contratación y ejecución PIC e inversión de las EAPB) | 4 | 0 | 0 | 4 | 0 |
| 5 | Dirección de Epidemiologia y Demografía | Propuesta normativa concertada con Indígenas Rrom y víctimas | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | Definición de prioridades de SP (Recolección de insumos) en comunidades negras, afro descendientes, raizales y palenqueras (NARP) | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | Interoperabilidad de fuentes del Sistema Nacional de Cáncer | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | Fortalecimiento de la estrategia de vigilancia comunitaria | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | Encuesta de Salud y Bienestar de Niños, Niñas y Adolescentes (EBSANA) | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | Perfil de salud de las comunidades del área de influencia de Cerromatoso (T -733). | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | Encuestas: Encuesta Nacional de Salud 2020 (ENS) y Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2020 (ENDS). | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | | 43 | 5 | 5 | 33 | 0 |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información reportada por las dependencias del MSPS en la Matriz Consolidada de Seguimiento – (Corte a 30 de junio de 2019)*

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | |
|---|---|
| Hitos Registrados | 43 |
| Terminados | 5 |
| Programados | 5 |
| En Gestión | 33 |



# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| AREA RESPONSABLE | ACCIÓN / ACTIVIDAD | HITO | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud | Planeación del Talento Humano en Salud (THS) | 1 Consolidación de Información Residentes y estimativos base de recursos requeridos y Viabilidad financiera y técnica para la reglamentación e implementación de la ley 1917 | En el proceso de analizar viabilidad financiera, que determine criterios para la definición de la reglamentación, se realizó:<br><br>Abril 26: Mesa Técnica: ADRES - MINSALUD<br>Abril 29: Mesa técnica entre ADRES - DNP y MINSALUD<br>Mayo 14: Mesa técnica para análisis de mecanismo de financiación con la DNP, ADRES y MINSALUD. |
| Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud | Planeación del Talento Humano en Salud (THS) | 2 Elaboración del proyecto de acto administrativo reglamentario, socialización y consulta Pública y jurídica del documento reglamentario | Mayo 27: Mesa técnica DDTHS y Dirección Jurídica, para revisión y ajustes a la reglamentación de la ley en relación con las fuentes y mecanismo de financiación del Sistema Nacional de Residencias Médicas.<br>Mayo 21 y 27 Mesa técnica con el Despacho del Viceministro de Salud, revisión final de la reglamentación para continuar con la publicación en los términos del artículo 8 del C.P.C.A.<br>Junio 6 al 20: Publicación Acto Administrativo para consulta pública. Artículo 8 C.P.C.A |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| AREA RESPONSABLE | ACCIÓN / ACTIVIDAD | HITO | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria | Sistema Único de Habilitación | 3 Elaborar el proyecto de norma de actualización de la Resolución 2003 de 2014, y contar con aprobación del Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios para publicación. | Elaboración de Proyecto de norma de actualización de la Resolución 2003 de 2014 sobre inscripción de prestadores y habilitación de servicios de salud y presentación de criterios y contenidos técnicos de la misma al Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios, el día 8 de Mayo de 2019. |
| Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria | Sistema Único de Habilitación | 4 Publicar en el portal web del Ministerio de Salud y Protección Social, el proyecto de norma de actualización de la Resolución 2003 de 2014, para comentarios | Proyecto de norma de actualización de la Resolución 2003 de 2014 que define los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios y de habilitación de los servicios de salud, publicado en el portal web del Ministerio para comentarios desde el 20 de mayo al 10 de junio de 2019. |
| Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria | Sistema Único de Acreditación | 5 Diseñar y formalizar un plan de trabajo con el ente acreditador - ICONTEC | El plan de trabajo fue aprobado en las sesiones del Consejo Asesor para el Sistema Único de Acreditación en Salud con la participación del ICONTEC, el cual se planteó para el fortalecimiento del Sistema Único de Acreditación en Salud - SUA. El ICONTEC ha participado en la revisión y actualización de propuestas de normas lideradas por esta Dirección que le son aplicables al SUA. |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| AREA RESPONSABLE | HITO – en Gestión |
|---|---|
| Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud | 7<br>Se adelantan gestiones para:<br>• Expedición y publicación de la Reglamentación de la Ley 1917 de 2018 .<br>• Diseño de la Estrategia y Plan de Formación Continua para el Fortalecimiento de las Competencias del Talento Humano en Salud<br>• Desarrollo de una plataforma/Repositorio de formación continua, dirigida a los niveles asistenciales<br>• Análisis de la normatividad vigente y definición de la necesidad de regulación<br>• Reuniones de trabajo e intercambio de información con las organizaciones gremiales y asociaciones de enfermería<br>• Planeación y desarrollo de las mesas de trabajo gremial (Enfermería)<br>• Elaboración del documento con propuesta técnica para el fortalecimiento de la formación y el ejercicio de Enfermería en Colombia. |
| Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud | 3<br>Se adelantan gestiones para:<br>• Reglamentación estándar semántico - Propuesta de estructura de la Política de Dispositivos Médicos<br>• Reglamentación Sistema Nacional de Sangre - Actualización política de componentes anatómicos.<br>• Seguimiento y monitoreo Objetivos Transformacionales SIGOB. |
| Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria | 5<br>Se adelantan gestiones para:<br>• Revisar y ajustar el proyecto de norma de actualización de la Resolución 2003 de 2014, con base en los comentarios y observaciones pertinentes recibidos.<br>• Brindar asistencia técnica a los hospitales públicos priorizados para el proceso de acreditación en salud<br>• Actualizar los manuales de acreditación de Laboratorio Clínico, Imagenología y de Instituciones de Habilitación y Rehabilitación<br>• Elaborar el proyecto de actualización de la norma de Telesalud y contar con aprobación del Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios para publicación.<br>• Actualización de los requisitos para la emisión de concepto técnico de proyectos por parte del MSPS |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| AREA RESPONSABLE | HITO – en Gestión |
|---|---|
| Dirección de Promoción y Prevención | 11 |

Se adelantan acciones para:

- Formulación de plan sectorial para la movilidad segura en niños, niñas, adolescentes y motociclistas como actores vulnerables en la vía
- Estrategia intersectorial de comunicación para la prevención de la accidentalidad vial nacional y territorial
- Desplegar la estrategia Colombia vive saludable en 4 territorios priorizados ( San Andrés, Nariño, Valle, Cesar)
- Implementar la Política Nacional de Salud Mental y la Política de Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas - SPA en el 30% de los territorios• Promover la adopción de la política y plan de acción y su correspondiente seguimiento"
- Adelantar las acciones de Tamización y paquetes de servicios (Bogotá, Cali, Medellín Pereira) para el diagnóstico temprano del VIH en poblaciones vulnerables
- Implementación de las acciones de detección temprana y protección específica de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud frente al riesgo: cardiovascular, metabólico y cáncer (mama, cuello uterino y próstata)
- Implementar la Ruta Intersectorial para la Desnutrición Infantil en (Guajira, Chocó, Cesar, Norte de Santander, Guainía y Vichada)
- Retroalimentación a los proyectos de anexos técnicos de los contratos de las intervenciones colectivas
- Asistencia técnica sobre los procesos contractuales para el desarrollo de acciones en materia de salud pública.
- Realizar monitoreo a la ejecución de los recursos de la subcuenta de salud pública colectiva
- Seguimiento a la inversión de los recursos para promoción y prevención reconocidos a las EPS del régimen contributivo

| | |
|---|---|
| Dirección de Epidemiologia y Demografía | 7 |

Se adelantan gestiones para:

- Propuesta normativa concertada con Indígenas Rrom y víctimas
- Definición de prioridades de SP (Recolección de insumos) en comunidades negras, afro descendientes, raizales y palenqueras (NARP)
- Interoperabilidad de fuentes del Sistema Nacional de Cáncer
- Fortalecimiento de la estrategia de vigilancia comunitaria
- Encuesta de Salud y Bienestar de Niños, Niñas y Adolescentes (EBSANA)
- Perfil de salud de las comunidades del área de influencia de Cerromatoso (T -733).
- Encuestas: Encuesta Nacional de Salud 2020 (ENS) y Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2020 (ENDS).

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

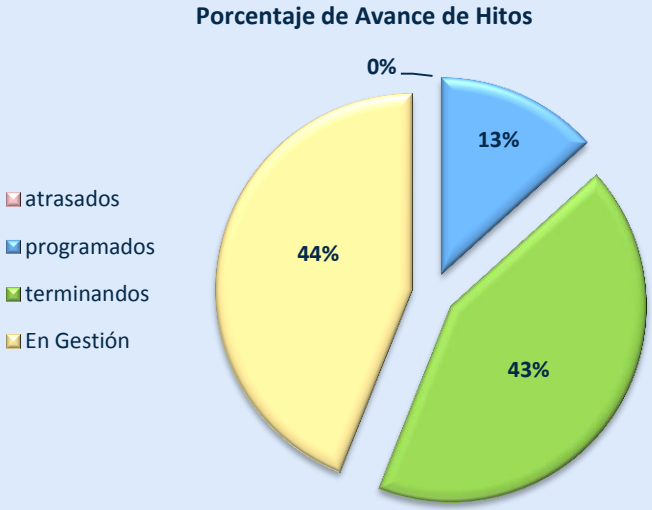
| No. | Área Responsable | Acción/Actividad | Hitos | Terminadas | Programadas | En Gestión | Atrasadas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Dirección de Financiamiento Sectorial | Cierre Liquidación Caprecom | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | | Matriz de seguimiento al Giro Directo | 4 | 1 | 0 | 3 | 0 |
| | | Modelo de financiamiento de largo plazo | 5 | 2 | 0 | 3 | 0 |
| | | Sistema de Información de Incapacidades | 4 | 2 | 0 | 2 | 0 |
| | | Seguimiento a ejecución de recursos salud pública | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| | | Evaluaciones sobre decisiones de política sobre sostenibilidad | 5 | 0 | 3 | 2 | 0 |
| | | Presentar anteproyecto de presupuesto aseguramiento 2020 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales) | 9 | 1 | 0 | 8 | 0 |
| | | Elaboración del cuadro de mando del aseguramiento: tablero de clasificación de desempeño de aseguradoras | 4 | 1 | 0 | 3 | 0 |
| | | Desarrollar un modelo de reducción de tutelas para el sector salud | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| | | Consolidar la BDUA a través de la depuración de listados censales y soluciones para menos de 1 año sin registro | 3 | 1 | 0 | 2 | 0 |
| | | Afiliación en zonas dispersas | 3 | 1 | 0 | 2 | 0 |
| | | Fortalecer la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes para obtener datos de mejor calidad y nuevas funcionalidades | 4 | 3 | 1 | 0 | 0 |
| | | Elaborar decreto de calificación en primera oportunidad | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| | | Flujo de recursos SGSS y RGL | 4 | 0 | 3 | 1 | 0 |
| 3 | Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | Dinamizar el proceso de definición de exclusiones del Plan de Beneficios en Salud | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 |
| | | Estructurar la metodología de techos máximos NOPBSUPC | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | | Estructuración del mecanismo de incentivos a resultados en salud | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| | | Fortalecimiento de Mipres | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 |
| | | UPC Calidad | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| | | Profundizar estrategia de comparadores administrativos | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| | | | 75 | 32 | 10 | 33 | 0 |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información reportada por las dependencias del MSPS en la Matriz Consolidada de Seguimiento – (Corte a 30 de junio de 2019)*

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

| | |
|---|---|
| Hitos Registrados | 75 |
| Terminados | 32 |
| Programados | 10 |
| En Gestión | 33 |



# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

| AREA RESPONSABLE | ACCIÓN / ACTIVIDAD | HITO | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Dirección de Financiamiento Sectorial | Cierre Liquidación Caprecom | 1 Definición del mecanismo para financiar la prelación de créditos con las IPS a través de mecanismos de operación de deuda | • Se expidió el Decreto 1130 de 2019 por medio del cual se estableció el mecanismo de pago y fuente asociada para terminar con el pago de las acreencias reconocidas en el proceso liquidatario de Caprecom. Ya comenzaron los pagos por un valor de $514mm.<br>• Se aprobó el artículo 249 en el Plan Nacional de Desarrollo en donde se incluyó que a través del mecanismo de Acuerdo Punto Final se pagarán las deudas reconocidas en el proceso liquidatario de Caprecom. |
| Dirección de Financiamiento Sectorial | Matriz de seguimiento al Giro Directo | 2 Revisar con SNS los indicadores propuestos y alertas para el seguimiento -GD RS y RC | Se realizó para la vigencia 2020 con MHCP y con esto se estructuro el anteproyecto de presupuesto 2020. |
| Dirección de Financiamiento Sectorial | Modelo de financiamiento de largo plazo | 3 Revisión del marco fiscal de mediano plazo con el MHCP, DNP y la Dirección de Costos y Tarifas del MSPS | Se realizó para la vigencia 2020 con MHCP y con esto se estructuro el anteproyecto de presupuesto 2020. |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

| AREA RESPONSABLE | ACCIÓN / ACTIVIDAD | HITO | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Dirección de Financiamiento Sectorial | Modelo de financiamiento de largo plazo | 4 Inclusión del módulo de decisión de políticas | Se incluyó en el módulo el ahorro programado por implementación de medidas de control de gasto y los potenciales nuevos ingresos al modelo de sostenibilidad de mediano plazo. |
| Dirección de Financiamiento Sectorial | Sistema de Información de Incapacidades | 5 Inclusión artículo en el PND de incapacidades de más de 540 días | El artículo fue propuesto por reste Ministerio pero lo rechazaron en el Congreso de la República, En el último texto aprobado fue eliminado. |
| Dirección de Financiamiento Sectorial | Sistema de Información de Incapacidades | 6 Propuesta sistema de información centralizado | Costos con OTIC ya tienen propuesta que integra a las ARL, EPS, Fondo previsional de pensiones acordado con todos los actores para la construcción del sistema. |
| Dirección de Financiamiento Sectorial | Seguimiento a ejecución de recursos salud pública | 7 Identificación de saldos de cuentas maestras de salud pública | Ya se realizó el análisis de los saldos de cuentas maestras de salud pública para todas las ET. Se tiene una base consolidada a marzo ode 2019. |
| Dirección de Financiamiento Sectorial | Seguimiento a ejecución de recursos salud pública | 8 Indicadores de seguimiento de cuentas maestras en Salud Pública | Se definió que el indicador de seguimiento sería nivel de ejecución de la cuenta maestra. |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

| AREA RESPONSABLE | ACCIÓN / ACTIVIDAD | HITO | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Dirección de Financiamiento Sectorial | Seguimiento a ejecución de recursos salud pública | 9 Acompañamiento a la Dirección de Promoción y Prevención para la definición de mecanismos que permitan una ejecución más eficiente | • Se están enviando los informes mensuales sobre ejecución de la cuenta maestra.<br>• En reunión de acompañamiento se definió enviar informe mensual con los movimiento de la cuenta maestra de salud pública para que esta Dirección pueda hacer seguimiento. |
| Dirección de Financiamiento Sectorial | Presentar anteproyecto de presupuesto aseguramiento 2020 | 10 Elaboración del anteproyecto de presupuesto 2020 | • Solicitud de presupuesto formal realizada a MHCP, el resto del trámite depende del MHCP.<br>• Se presentó el anteproyecto de presupuesto 2020 y se envió a la subdirección financiera el 21 de marzo de 2019. |
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales) | 11 Prueba funcionales administración centros de trabajo | Prueba funcionales administración centros de trabajo, se realizó en el mes de enero. |
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Elaboración del cuadro de mando del aseguramiento: tablero de clasificación de desempeño de aseguradoras | 12 Análisis estado de implementación de las normas de autorización, habilitación y permanencia | Se realizó un análisis para cada EPS de cuando se cumpliría el plazo máximo de implementación de condiciones de habilitación y permanencia evidenciando que entre mayo y junio de 2019 las deberían cumplir. |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

| AREA RESPONSABLE | ACCIÓN / ACTIVIDAD | HITO | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Desarrollar un modelo de reducción de tutelas para el sector salud | 13 Revisión de casos exitosos en reducción de tutelas en algunas entidades territoriales (Caldas) | Se realizó la revisión de casos exitosos en reducción de tutelas en algunas entidades territoriales (Caldas) |
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Desarrollar un modelo de reducción de tutelas para el sector salud | 14 Revisión de casos exitosos en reducción de tutelas en el mundo (Brasil) | Se realizó la revisión de casos exitosos en reducción de tutelas en el mundo (Brasil) |
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Consolidar la BDUA a través de la depuración de listados censales y soluciones para menos de 1 año sin registro | 15 Modificar la Resoluciones 5246 de 2016 y 2339 de 2017, e implementación de ajustes en el sistema de información. | • Las resoluciones se encuentran en la oficina de Jurídica para su visto bueno.<br>• Se expidió la Resolución 1838 del 9 de julio de 2019 |
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Afiliación en zonas dispersas | 16 Jornadas de afiliación con acompañamiento de registraduría a Guainía (Piloto) | Se ofició con radicado 201931200143301 a la Registraduría Nacional, con el fin de solicitar apoyo a las jornadas de afiliación en el Departamento de Guainía, a lo que se obtuvo respuesta con el radicado 201942300700072, en el que informan que realizarán el apoyo durante el segundo semestre del presente año. Se encuentra pendiente coordinar con el Departamento dicha jornada. |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

| AREA RESPONSABLE | ACCIÓN / ACTIVIDAD | HITO | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Fortalecer la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes para obtener datos de mejor calidad y nuevas funcionalidades | 17 Elaborar y gestionar proyecto de Decreto que modifique el D.1273/2018 prorrogando la implementación de la retención de aportes | Este Proyecto de Decreto fue firmado por el señor Ministro y remitido por Secretaría General para firma al Ministerio del Trabajo, sin embargo, no continuó su trámite porque se produjo el Decaimiento del Decreto 1273 por la derogatoria del artículo 135 de la Ley 1753 de 2015, realizada por el artículo 336 de la Ley 1955 de 2019 - Ley del PND |
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Fortalecer la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes para obtener datos de mejor calidad y nuevas funcionalidades | 18 Proyecto de resolución para crear la planilla para el pago de requerimientos UGPP (en el marco de la Ley 1943/2018) | Se expidió y publicó la Resolución 736 de 26 de marzo de 2019 "Por la cual se modifican los Anexos Técnicos 2 y 5 del artículo 1º de la Resolución 2388 de 2016 en relación con los beneficios establecidos en los artículos 100 y 101 de la Ley 1943 de 2018" |
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Fortalecer la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes para obtener datos de mejor calidad y nuevas funcionalidades | 19 Proyecto de Resolución ajuste PILA temas varios | Se expidió y publicó la Resolución 1740 de 2019 de 28 de junio de 2019 "Por la cual se modifican los Anexos Técnicos 2, 3 y 5 del artículo 1º de la Resolución 2388 de 2016, modificados por las Resoluciones 5858 de 2016, 980, 1608, y 3016 de 2017; 3559, 5306 de 2018 y 736 de 2019" |
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Elaborar decreto de calificación en primera oportunidad | 20 Mesas de trabajo con MHCP, Min trabajo y MSPS | • Se realizaron las mesas de trabajo con los distintos actores.<br>• El proyecto se encuentra en la Dirección Jurídica de este Ministerio radicado 201931300116163 18/06/2019. |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

| AREA RESPONSABLE | ACCIÓN / ACTIVIDAD | HITO | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Elaborar decreto de calificación en primera oportunidad | 21 Publicación página web proyecto de decreto calificación primera oportunidad | • Se publicó el proyecto de decreto entre del 11 al 21 de abril del año en curso, consolidando las respectivas observaciones.<br>• Se publicó por segunda vez el proyecto de decreto entre del 20 al 24 de mayo del año en curso. |
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Elaborar decreto de calificación en primera oportunidad | 22 Consolidación y análisis comentarios proyecto de decreto calificación primera oportunidad | Se realizó la matriz de consolidación de los comentarios, el ajuste al proyecto de decreto y mediante memorando radicado 20193130011616 3 del 18/06/2019 se remite a la Dirección Jurídica del MSPS. |
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | Elaborar decreto de calificación en primera oportunidad | 23 Expedición del Proyecto de Decreto para la disminución de tiempos-unificar y estandarizar procesos en la determinación del origen y calificación de la pérdida de la capacidad laboral en el SGSSI | Se realizó la matriz de consolidación de los comentarios, el ajuste al proyecto de decreto y mediante memorando radicado 20193130011616 3 del 18/06/2019 se remite a la Dirección Jurídica del MSPS. |
| Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | Dinamizar el proceso de definición de exclusiones del Plan de Beneficios en Salud | 24 Proceso de difusión de la fase de nominación y priorización de tecnologías en salud 2019 | Se difundió las fases en la Página Web del Ministerio y además se mandaron cartas a las sociedades científicas 103 tecnologías nominadas |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

| AREA RESPONSABLE | ACCIÓN / ACTIVIDAD | HITO | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | Estructuración del mecanismo de incentivos a resultados en salud | 25 Estimación de la fuente de recursos que podría ser distribuida a través de resultados en salud | Se definió en el artículo del PND que la fuente de recursos sería la definida por el artículo 222 de la Ley 100 de 1993 |
| Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | Estructuración del mecanismo de incentivos a resultados en salud | 26 Incluir artículo en el Plan Nacional de Desarrollo para habilitar al Ministerio a utiliza métodos de pago por resultados u otro tipo de incentivos de reconocimiento social o empresarial | A través del artículo 243 del texto aprobado por la cámara de representantes se incluyó el mecanismo de incentivos a la calidad y los resultados en salud. |
| Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | Fortalecimiento de Mipres | 27 Diagnóstico de Mipres respecto a la posibilidad de generar reportes con información que permita a las sociedades científicas hacer campañas de autorregulación con sus miembros. | Se entregan periódicamente las bases de datos a las sociedades científicas para que realicen análisis correspondientes. |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

| AREA RESPONSABLE | ACCIÓN / ACTIVIDAD | HITO | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | Fortalecimiento de Mipres | 28 Realizar articulación con posibles herramientas que fortalezca a los médicos prescriptores en la toma de decisiones. | Se entregan periódicamente las bases de datos a las sociedades científicas para que ellos hagan análisis correspondientes. |
| Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | Profundizar estratégia de comparadores administrativos | 29 Identificación de la condición salud y alternativas terapéuticas y dosis (comparadores) | Se publicó la resolución y falta el visto bueno de jurídica para que pueda firmarla el Ministro. (09-05-2019) |
| Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | Profundizar estratégia de comparadores administrativos | 30 Estandarización de bases de datos sismed 2017 | Se culminó la estandarización de valores reportados por mínima unidad de medida de los reportes realizados al sismed en el año 2016. |
| Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | Profundizar estratégia de comparadores administrativos | 31 Determinación valor por unidad mínima del comparador | Se expidió el acto administrativo 1598 del 17 de junio de 2019, por el cual se adopta el listado de comparadores administrativos para algunos medicamentos no financiados con recursos de la UPC. |
| Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | Profundizar estratégia de comparadores administrativos | 32 Implementación de la estrategia de comparadores administrativos fortalecida | Se expidió el acto administrativo 1598 del 17 de junio de 2019, el cual tiene por objeto adoptar el listado de comparadores administrativos para algunos medicamentos no financiados con recursos de la UPC. |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

| AREA RESPONSABLE | HITO – en Gestión |
|---|---|
| Dirección de Financiamiento Sectorial | 10<br>Se adelantan gestiones para avanzar en:<br>• Propuesta de indicadores Giro Directo RS y RC<br>• Definición de criterios, condiciones y asignación de responsables (ADRES, SNS)<br>• Revisión de la SNS del concepto de vinculado económico<br>• Revisar con SNS los indicadores propuestos y alertas para el seguimiento -GD RS y RC<br>• Inclusión del módulo fiscal, Inclusión del módulo territorial<br>• Revisión y posibles escenarios de la metodología establecida en el documento de la OCDE - Health spending projection 2030 junto con la Dirección de Costos del MSPS, MHPC y DNP<br>• Definición del mecanismo reconocimiento y pago de incapacidades<br>• Ajuste del marco normativo<br>• Evaluación de los resultados de la modificación de la plataforma Mipres y su implementación en régimen subsidiado<br>• Impacto modificación normativa recursos territoriales para el sector salud |
| Dirección de Financiamiento Sectorial | 6<br>Se adelantan gestiones para avanzar en:<br>• Estructuración acto administrativo para la aplicación de techos presupuestales para los servicios y tecnologías no financiadas con cargo a la UPC<br>• Propuesta de mecanismo para implementación de pago por resultados con los recursos provenientes de la cotización para PyP<br>• Implementación de Mipres en el Régimen Subsidiado (articulación con Dirección de Financiamiento Sectorial)<br>• Actualización de datos, de modelos econométricos y resultados<br>• Análisis de formas de contratación y pago EPS e IPS<br>• Propuesta definitiva sobre ajustadores de riesgo |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

| AREA RESPONSABLE | HITO – en Gestión |
|---|---|
| Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | 17 |

Se adelantan gestiones para:

- Definir el piloto sobre novedad de afiliación de oficio para las Entidades Territoriales y desarrollo de funcionalidad para IPS y UGPP
- Definir la funcionalidad de afiliación colectiva
- Definir la funcionalidad de afiliación institucional (ICBF-Fiscalía-Inpec)
- Definir la funcionalidad de portabilidad y movilidad
- Definir la funcionalidad adquisición y pérdida de capacidad de pago independientes.
- Definición de casos de uso RL aplicativo SAT
- Reunión con las ARL's socialización aplicativo SAT
- Proyecto acto administrativo funcionalidades RL dentro del SAT
- Revisión de los tiempos de aplicación del Decreto 682
- Proyecto de acto administrativo sobre habilitación técnica
- Construcción de tablero de mando de aseguramiento
- Propuesta de reducción de tutelas asociadas a salud en el territorio nacional.
- Depuración del reporte de los listados censales frente a la información registrada en la BDUA.
- Jornadas de afiliación con acompañamiento de la Registraduria en otros Territorios Especiales (Vichada, Vaupés, Chocó, etc.)
- Construcción de plan de trabajo a mediano plazo para jornadas de afiliación recurrentes
- Versión preliminar proyecto de decreto flujo de recursos entre el SGSSS y SGRL

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

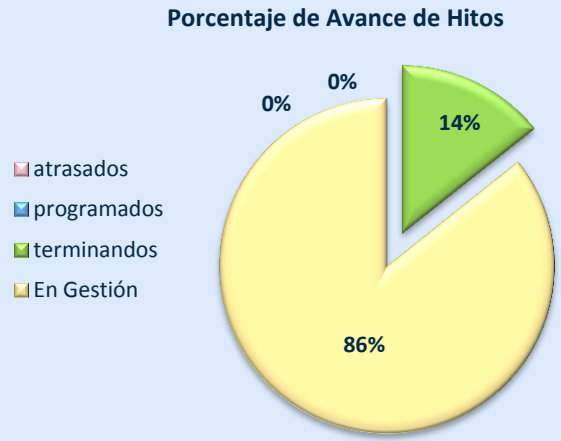
## SECRETARIA GENERAL

| No. | Área Responsable | Acción/Actividad | Hitos | Terminadas | Programadas | En Gestión | Atrasadas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Secretaria General | Fortalecimiento de la dirección del sector | 4 | 1 | 0 | 3 | 0 |
| | | Respuesta efectiva a las demandas ciudadanas con canales efectivos de atención | 5 | 0 | 0 | 5 | 0 |
| | | Consolidar el programa de talento humano "Entorno Laboral Saludable" para el sector | 3 | 1 | 0 | 2 | 0 |
| | | Replicar las buenas prácticas de administración de bienes en el sector | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| | | Gestión Transparente con economía, eficacia y eficiencia | 6 | 1 | 0 | 5 | 0 |
| | | | 21 | 3 | 0 | 18 | 0 |

Hitos Registrados 21

Terminados 3

En Gestión 18



# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## SECRETARIA GENERAL

| AREA RESPONSABLE | ACCIÓN / ACTIVIDAD | HITO | RESULTADO |
|---|---|---|---|
| Secretaria General | Fortalecimiento de la dirección del sector | 1 Acompañar ajuste de plantas de personal de entidades del sector | Se llevó a cabo una reunión en la Presidencia de la República para presentar el análisis realizado del Sector Administrativo de Salud y Protección Social |
| Secretaria General | Consolidar el programa de talento humano "Entorno Laboral Saludable" para el sector | 2 Realizar una reunión con los Jefes de Talento Humano de las entidades del sector para socializar el programa Entorno Laboral Saludable | Se llevó a cabo la reunión con los Jefes de Talento Humano de las entidades del sector y se socializó el programa Entorno Laboral Saludable |
| Secretaria General | Gestión Transparente con economía, eficacia y eficiencia | 3 Propiciar el fenecimiento de la cuenta fiscal mediante estados financieros razonables y gestión institucional | Se cumplió; cuenta fiscal fenecida sin salvedades. |

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## SECRETARIA GENERAL

| AREA RESPONSABLE | HITO – en Gestión |
|---|---|
| Secretaria General | 18 |

Se adelantan acciones encaminadas a:

- Depurar competencias y funciones del Ministerio
- Acompañar el rediseño de entidades del sector
- Acompañar proyecto de Ley nuevo estatuto laboral para ESE
- Realizar el lanzamiento Centro web especializado de servicios sectorial - CESC y promover el uso de la herramienta
- Elaborar un Estudio de Viabilidad (técnico, jurídico y financiero) del Contact Center Único del Sector Administrativo con la Superintendencia de Salud
- Promover el fortalecimiento de un canal de recepción de PQRSD a través de un aplicativo móvil
- Promover el acceso a la información que maneja el Grupo de atención al Ciudadano para personas con limitación auditiva y visual
- Promover la interoperabilidad de los gestores documentales de las Entidades del sector que deseen acogerse a este mecanismo.
- Elaborar propuesta de formulación PIC sectorial 2020
- Elaborar propuesta de contenidos re inducción estandarizado para el sector
- Implementar proyecto de iluminación Led
- Adquirir e instalar un (1) ascensor externo al 4 piso, tipo pasajeros, eléctrico, sin cuarto de máquinas.
- Promover la mejora las Condiciones Logísticas de Insumos PAI
- Implementar la minuta electrónica para los procesos de convocatoria pública que realice el Ministerio en SECOP II
- Construir un modelo piloto de contrataciones conjuntas sectoriales de bienes y servicios de común utilización
- Construir la metodología para la elaboración del anteproyecto y la obtención de un presupuesto sectorial
- Realizar el seguimiento a ejecución, con lectura sectorial, de la valoración y suficiencia de recursos y necesidades
- Elaborar diagnóstico del estado de la implementación de las Normas NIF en el sector

# 05. Ejecución Proyectos de Inversión

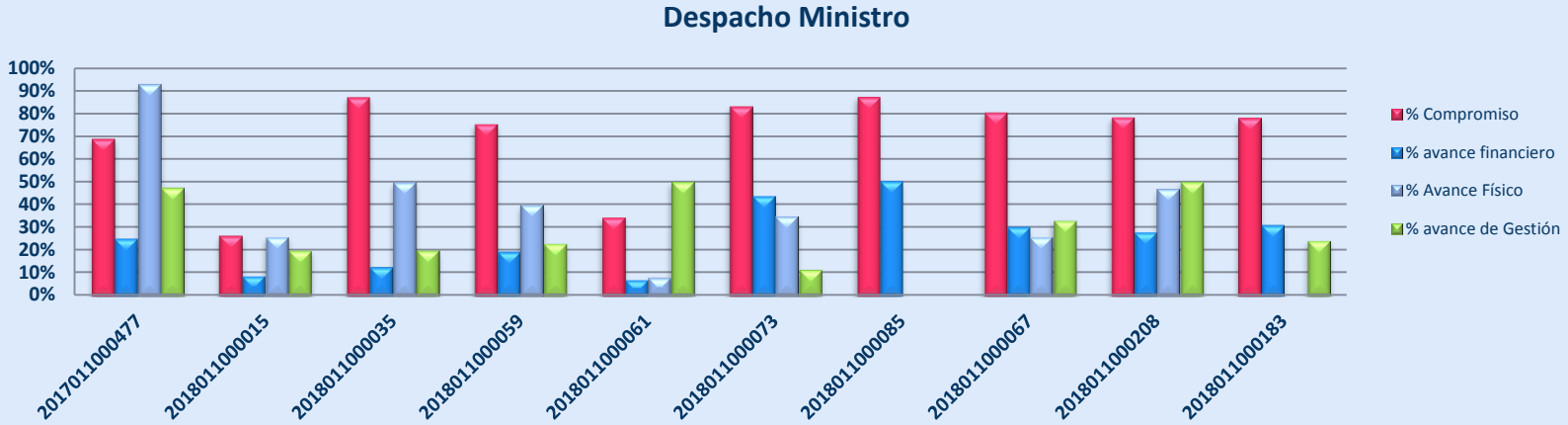
# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

**DESPACHO DEL MINISTRO**

| Código BPIN del Proyecto | Nombre del Proyecto de Inversión | Dependencia | % Compromiso | % Avance Financiero | % Avance Físico | % Avance de Gestión |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2017011000477 | Fortalecimiento sistema de información de salud y protección social nacional | Oficina de TIC | 69% | 25% | 93% | 47% |
| 2018011000015 | Mejoramiento de la calidad en la gestión de los agentes del sistema de salud a nivel nacional | Oficina de Calidad | 27% | 8,7% | 26% | 20% |
| 2018011000035 | Implementación de estrategias de comunicación para la promoción y divulgación de los temas relacionados con salud y protección social a nivel nacional | Grupo de Comunicaciones | 87% | 13% | 50% | 20% |
| 2018011000059 | Fortalecimiento de los actores para la apropiación del enfoque diferencial en la atención en salud y promoción social en salud nacional | Oficina de Promoción Social | 76% | 19% | 40% | 23% |
| 2018011000061 | Apoyo para la implementación de las medidas de asistencia y rehabilitación a víctimas del conflicto armado nacional | Oficina de Promoción Social | 34% | 7% | 8% | 50% |
| 2018011000073 | Implementación de la estrategia de la participación social en el sector salud y protección social nacional | Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres | 83% | 44% | 35% | 12% |
| 2018011000085 | Asistencia para incrementar la capacidad de respuesta del sector salud hacia la población afectada por emergencias y desastres nacional | Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres | 87% | 50% | 0% | 0% |
| 2018011000067 | Fortalecimiento de los sistemas de gestión en el ministerio de salud y protección social nacional | Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales - OAPES | 81% | 30% | 26% | 33% |
| 2018011000208 | Fortalecimiento de los procesos para la elaboración de estudios, investigaciones y evaluación de las políticas públicas sectoriales y de la gestión de información para toma de decisiones. Nacional | Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales - OAPES | 78% | 28% | 47% | 50% |
| 2018011000183 | Fortalecimiento de la cooperación y relaciones internacionales del sector salud nacional | Grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales | 78% | 31% | 0% | 24% |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 30 de junio)*

# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN




**Recursos Inversión Despacho ministro**

| | | |
|---|---|---|
| *Apropiación Vigente* | *45.260.000.000* | 100% |
| *Compromiso* | *28.291.576.001* | 63% |
| *Ejecutado* | *9.138.837.656* | 20% |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 30 de junio)*

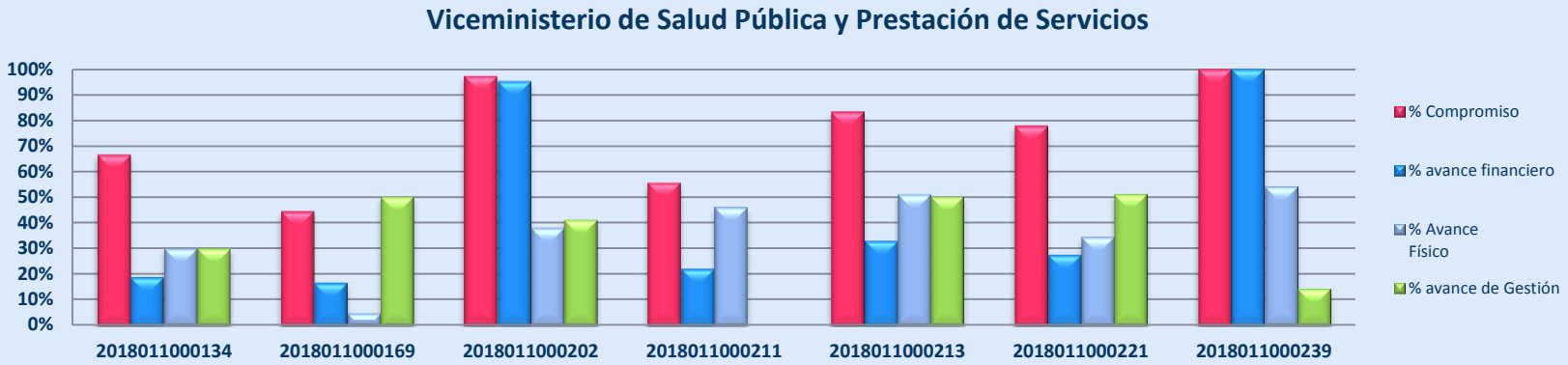
# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

## VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| Código BPIN del Proyecto | Nombre del Proyecto de Inversión | Dependencia | % Compromiso | % Avance financiero | % Avance Físico | % Avance de Gestión |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2018011000134 | Fortalecimiento de la información relacionada con la situación de salud de la población a nivel nacional | Dirección de Epidemiologia y Demografía | 67% | 19% | 30% | 30% |
| 2018011000169 | Fortalecimiento de la rectoría y regulación de las tecnologías en salud en Colombia. Nacional | Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud | 45% | 17% | 5% | 50% |
| 2018011000202 | Implementación de acciones del programa ampliado de inmunizaciones – PAI Nacional | Dirección de Promoción y Prevención | 97% | 95% | 38% | 41% |
| 2018011000211 | Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Nacional | Dirección de Promoción y Prevención | 56% | 22% | 46% | 0% |
| 2018011000213 | Fortalecimiento de la prestación de los servicios de salud en condiciones de integralidad, continuidad y calidad nacional | Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria | 83% | 33% | 51% | 50% |
| 2018011000221 | Fortalecimiento de la capacidad del ministerio de salud y protección social para orientar la gestión del talento humano en salud. Nacional | Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud | 78% | 28% | 34% | 51% |
| 2018011000239 | Asistencia financiera para promover el proceso de formación de residentes que cursan especializaciones prioritarias para la salud nacional | Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud | 100% | 100% | 54% | 14% |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 30 de junio)*

# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN




**Recursos Inversión Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios**

| | | |
|---|---|---|
| *Apropiación Vigente* | *424.024.010.668* | 100% |
| *Compromiso* | *187.380.892* | 95% |
| *Ejecutado* | *9.138.837.656* | 90% |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 30 de Junio)*

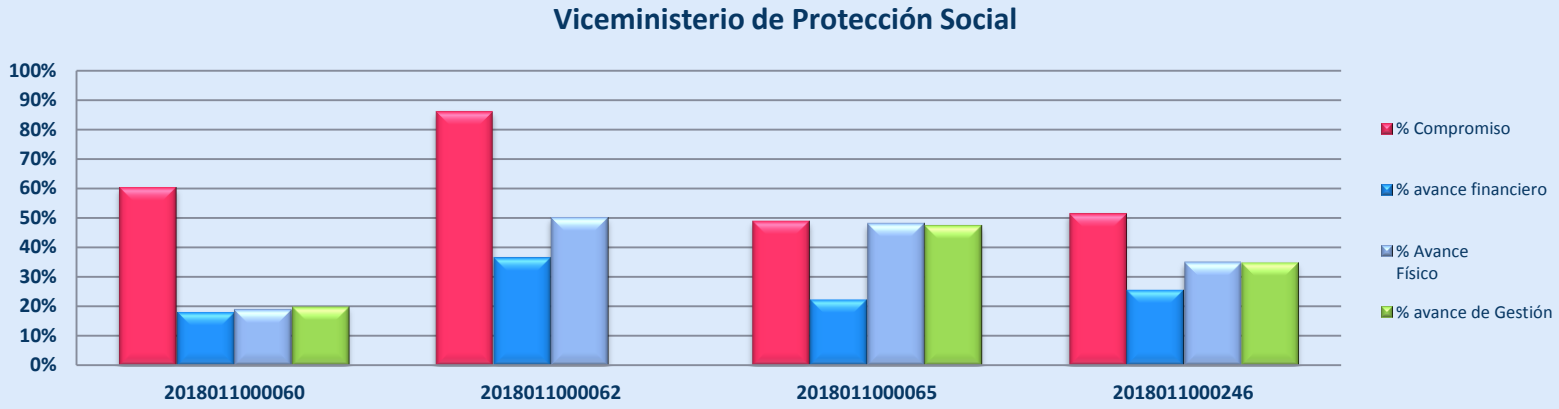
# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

| Código BPIN del Proyecto | Nombre del Proyecto de Inversión | Dependencia | % Compromiso | % Avance financiero | % Avance Físico | % Avance de Gestión |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2018011000060 | Análisis de tecnologías en salud que beneficien la prestación de los servicios en salud. Nacional | Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | **60%** | **18%** | **19%** | **20%** |
| 2018011000062 | Implementación del sistema de gestión financiera y administrativa de los recursos del sector salud a nivel Nacional | Dirección de Financiamiento Sectorial | **86%** | **37%** | **50%** | **0%** |
| 2018011000065 | Actualización del plan de beneficios en salud unidad de pago por capitación y su impacto presupuestal respecto a las necesidades en salud de la población Nacional | Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | **49%** | **22%** | **48%** | **48%** |
| 2018011000246 | Fortalecimiento de la rectoría para el mejoramiento del acceso a los servicios de salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS- Nacional | Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | **52%** | **26%** | **35%** | **35%** |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 30 de junio)*

# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN




**Recursos Inversión Viceministerio de Protección Social**

| | | |
|---|---|---|
| *Apropiación Vigente* | *10.550.000.000* | 100% |
| *Compromiso* | *6.225.969.986* | 59% |
| *Ejecutado* | *2.513.704.085* | 24% |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 30 de Junio)*

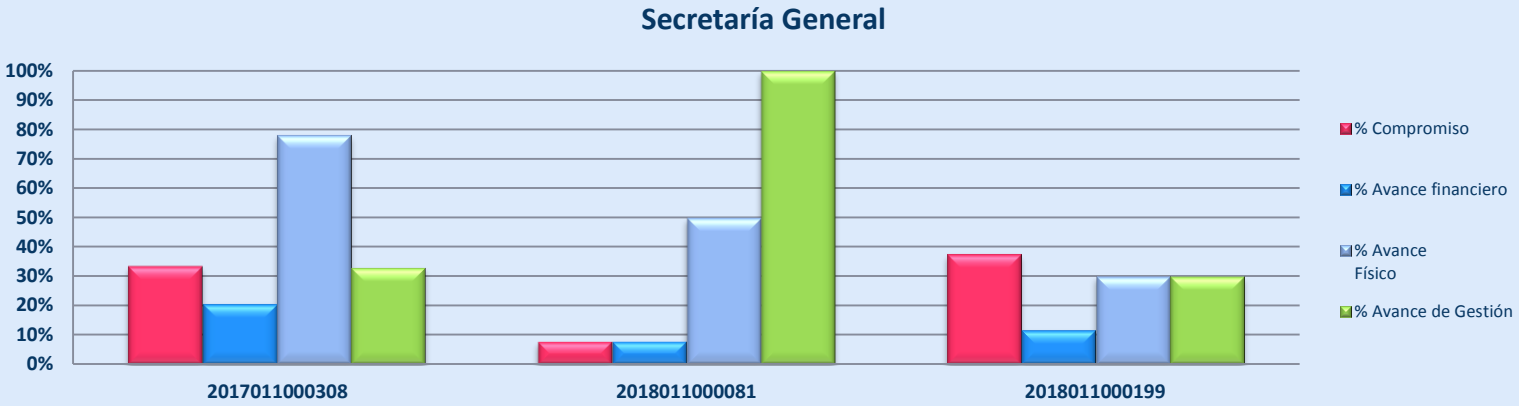
# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

## SECRETARIA GENERAL

| Código BPIN del Proyecto | Nombre del Proyecto de Inversión | Dependencia | % Compromiso | % Avance financiero | % Avance Físico | % Avance de Gestión |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2017011000308 | Fortalecimiento del entorno laboral en el ministerio de salud y protección social a nivel Nacional | Subdirección de Gestión del Talento Humano | 33% | 20% | 78% | 33% |
| 2018011000081 | Remodelación de las sedes del Ministerio de Salud y Protección Social Bogotá | Subdirección de Gestión de Operaciones | 8% | 8% | 50% | 100% |
| 2018011000199 | Implementación del modelo de servicio al ciudadano en el sector salud a nivel Nacional | Grupo Atención al Ciudadano | 37% | 12% | 30% | 30% |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 30 de junio)*

# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN




**Recursos Inversión Secretaría General**

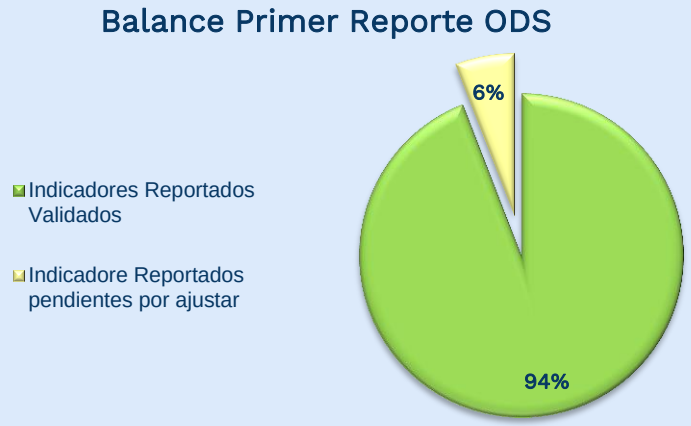
| | | |
|---|---|---|
| *Apropiación Vigente* | *850.000.000* | 100% |
| *Compromiso* | *187.380.892* | 22% |
| *Ejecutado* | *10.278.179* | 13% |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 30 de Junio)*

# 06. Objetivos de Desarrollo Sostenible

# RESUMEN PRIMER REPORTE ODS

| | |
|---|---|
| Total Indicadores a reportar | 53 |
| Indicadores Reportados | 53 |
| Validos | 50 |
| A ajustar | 3 |




*Fuente: Elaboración propia, con base en el reporte realizado al DANE el 21 de mayo de 2019.*

*Nota: De acuerdo con las disposiciones consignadas en el CONPES 3918 de 2018, el Ministerio realizó el primer reporte de los indicadores de seguimiento de las metas ODS. Del total de la batería de indicadores, no se reportaron en la fecha establecida los indicadores "Porcentaje de transmisión materno-infantil de la hepatitis B", "Personas con criterio de tratamiento y diagnóstico de hepatitis C crónica a quienes se les inicia el tratamiento", debido al rezago del indicador.*

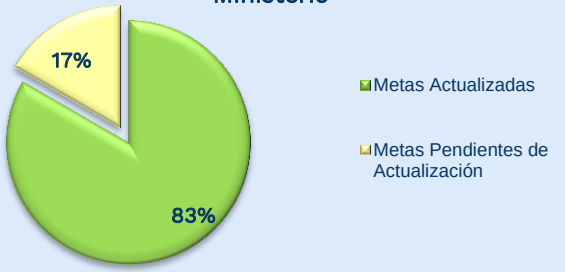
# RESUMEN PLAN DE TRABAJO METAS ODS LIDERADAS POR EL MINISTERIO

**Total Metas ODS** 12*

**Actualizadas** 10

**Pendientes** 2

## Balance Actualización de Planes liderados por el Ministerio




*Fuente: Elaboración propia, con base en información OAPES*

## Actualización de las Planes de Trabajo de Metas ODS Lideradas por el Ministerio - Dependencias

*Fuente: Elaboración propia, con base en información OAPES*

## Planes de Trabajo pendientes

**Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres**

3.D - Mejorar los sistemas de alerta temprana para los riesgos a la salud mundial

**Dirección de Promoción y Prevención**

3.9 - Reducir muertes y enfermedades relacionadas con productos químicos

*Nota: Formulación de los Planes de Trabajo de las Metas ODS: En cuanto a las metas en las que el Ministerio figura como líder o acompañante, es un ejercicio que se ha venido desarrollando desde el último trimestre de la vigencia 2018, el cual culmina con el ajuste y alineación de estos planes con las bases del Plan Nacional de Desarrollo 2018 - 2022 "Pacto por Colombia- Pacto por la Equidad". A la fecha, de las 12 metas que lidera el Ministerio, se han actualizado 10, haciendo falta las metas lideradas por las siguiente dependencia: Emergencias y Desastres.*

** La meta ODS 3.9 esta pendiente por definir la entidad líder*

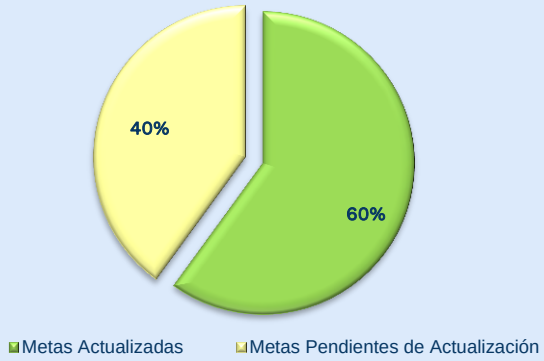
# RESUMEN PLAN DE TRABAJO METAS ODS ACOMPAÑADAS POR EL MINISTERIO

| | |
|---|---|
| Total Metas ODS | 20 |
| Actualizadas | 12 |
| Pendientes | 8 |

## Actualización de los Planes de Trabajo de Metas ODS Acompañadas por el Ministerio - Dependencias

*Fuente: Elaboración propia, con base en información OAPES*

## Planes de Trabajo de Metas ODS Acompañadas por el Ministerio




*Fuente: Elaboración propia, con base en información OAPES*

## Planes de Trabajo pendientes

### Dirección de Promoción y Prevención

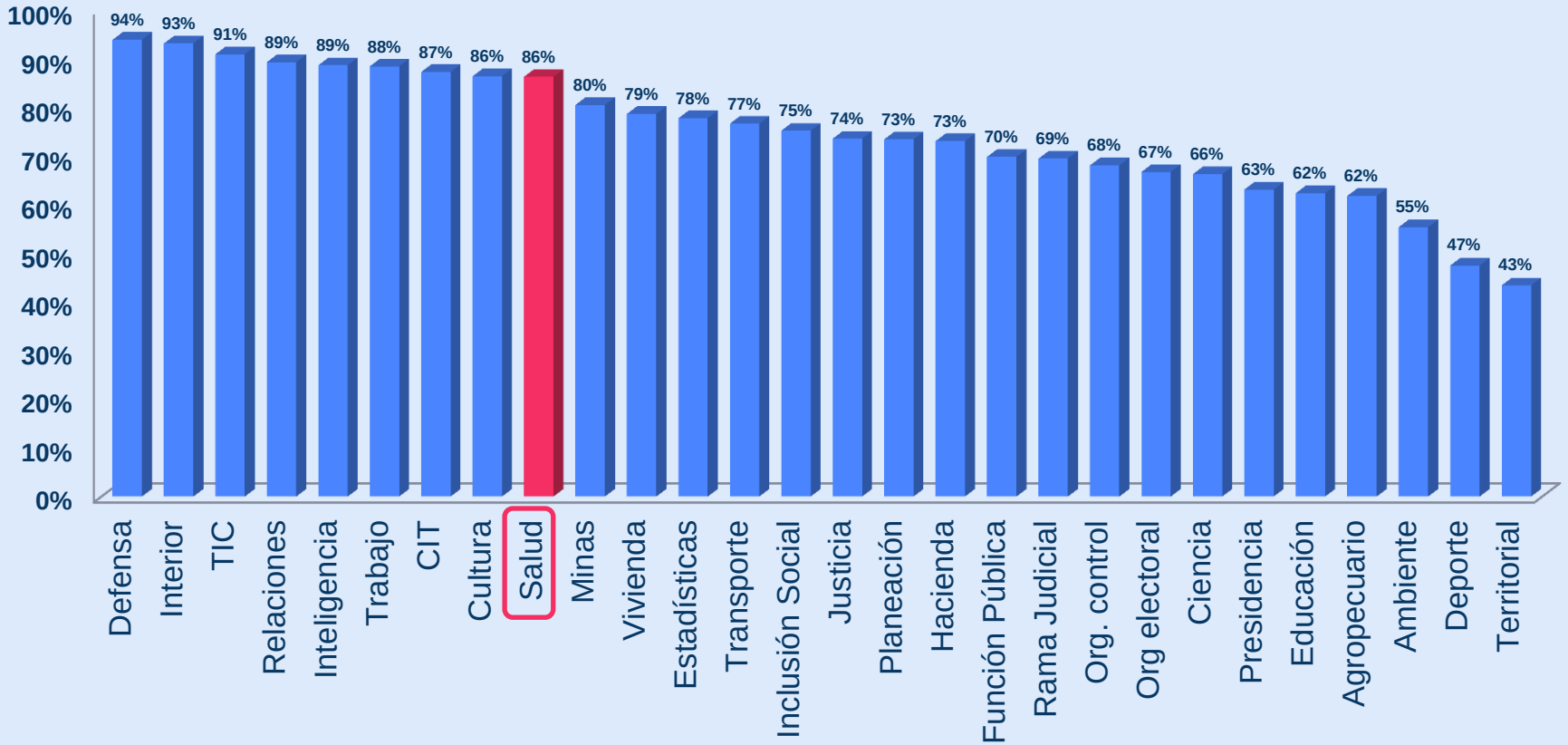
- 6.1 - Agua potable segura y asequible
- 6.2 - Erradicar la Defecación al aire libre y Proporcionar Acceso a Saneamiento
- 6.3 - Mejorar la calidad del agua, el tratamiento de aguas residuales y la reutilización segura
- 6.4 - Aumentar la eficiencia en el uso del agua y asegurar los suministros de agua dulce
- 6.5 - Gestión integrada de los recursos hídricos y cooperación transfronteriza
- 12.4 - Gestión responsable de productos y residuos químicos

### Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres

- 13.1 - Fortalecer la resiliencia y la capacidad de adaptación a los desastres relacionados con el clima
- 13.2 - Integrar medidas de cambio climático

# 07. Balance SisCONPES

# PORCENTAJE PROMEDIO DEL CUMPLIMIENTO POR SECTOR




*Fuente: Elaboración propia, con base en información reportada en SisCONPES 2.0 a 31 de diciembre de 2018.*

# BALANCE SISCONPES

| No. CONPES | CONCEPTO | Fecha de Aprobación Documento | # Acciones en seguimiento | % Avance cumplimiento acciones | % avance financiero | Responsables |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **155** | Política Nacional Farmacéutica | 30/08/2012 | 26 | 76,84% | 329,93% | Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud |
| **166** | Política pública de discapacidad e inclusión Social | 09/12/2013 | 5 | 95,21% | 54,59% | Oficina de Promoción Social |
| **3739** | Estrategia de Desarrollo Integral de la región de Catatumbo | 15/01/2013 | 2 | 20,00% | 100,00% | Dirección de Promoción y Prevención |
| **3799** | Estrategia para el desarrollo integral del departamento del Cauca | 16/01/2014 | 1 | 20,00% | 0,00% | Dirección de Epidemiología y Demografía |
| **3805** | Prosperidad para las fronteras de Colombia | 10/05/2014 | 3 | 86,11% | 17,99% | Oficina de Promoción Social |
| **3810** | Política para el suministro de agua potable y saneamiento básico en la zona rural | 03/07/2014 | 1 | 100,00% | 197,09% | Instituto Nacional de Salud |
| **3868** | Política de gestión del riesgo asociado al uso de sustancias químicas | 05/10/2016 | 11 | 66,15% | 0,00% | Subdirección de Salud Ambiental |
| **3931** | Política nacional para la reincorporación Social y Económica de Ex integrantes de las FARC-EP | 22/06/2018 | 6 | 33,33% | 33,41% | Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación<br>Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria<br>Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres<br>Oficina de Promoción Social<br>Dirección de Promoción y Prevención<br>Dirección de Epidemiología y Demografía<br>Oficina de Talento Humano<br>Superintendencia Nacional de Salud |
| **3944** | Estrategias para el Desarrollo Integral del Departamento de la Guajira y sus pueblos indígenas | 08/04/2018 | 17 | 14,71% | 17,65% | Oficina de Promoción Social<br>Dirección de Promoción y Prevención<br>Grupo Curso de Vida |
| **3947** | Estrategias de actuación y coordinación para reducir las afectaciones ante la eventual ocurrencia de un fenómeno de variabilidad climática: El Niño 2018-2019 | 29/10/2018 | 1 | 100,00% | 55,56% | Dirección de Promoción y Prevención |
| **3950** | Estrategia para la atención de la migración desde Venezuela a Colombia | 23/11/2018 | 4 | 100,00% | 100,00% | Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria<br>Dirección de Aseguramiento<br>Dirección de Epidemiología y Demografía |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información reportada en SisCONPES 2.0 a 30 de abril de 2019.*

# BALANCE SISCONPES

CONPES en Seguimiento **11**

Cumpliendo **6**

Alerta **2**

Atrasados **3**

| No. CONPES | CONCEPTO | # Acciones en seguimiento | % Avance cumplimiento acciones | Comentario |
|---|---|---|---|---|
| **3739** | Estrategia de Desarrollo Integral de la región de Catatumbo | 2 | 20,00% | Las acciones finalizaron el 31-12-2013 y no se cumplió la meta que eran: 1. Talleres de capacitación 4, solo se hizo 1. 2. Sesiones de asistencia técnica 20, solo se hicieron 3. |
| **3799** | Estrategia para el desarrollo integral del departamento del Cauca | 1 | 20,00% | Se debía finalizar el 31-03-2015, pero se avanzo un 20% en la elaboración del protocolo con la concertación dela ruta metodológica de consulta previa para la construcción del componente de comunidades NARP en el capítulo étnico del PDSP. |
| **3944** | Estrategias para el Desarrollo Integral del Departamento de la Guajira y sus pueblos indígenas | 17 | 14,71% | Se encuentran a la fecha 12 acciones sin reporte, lo que hace que el avance sea mínimo en le seguimiento de este documento CONPES. |

*Fuente: Elaboración propia, con base en información reportada en SisCONPES 2.0 a 31 de diciembre de 2018.*

# ACOMPAÑAMIENTO EN LA ELABORACIÓN DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS CONPES

## MUJERES VICTIMAS

Impulsar la implementación de mecanismos de protección y prevención a las mujeres victimas del conflicto armado

## SALUD MENTAL

Plan estratégico para la promoción de la salud mental y prevención de sus afectaciones.

## BIOINSUMOS AGRICOLAS

Crear las condiciones técnicas y económicas que permitan el desarrollo de bioproductos y la consolidación de la Industria de bioinsumos agrícolas en Colombia.

## BAJO CAUCA

Mejorar la calidad de vida de los municipios afectados por el Proyecto Hidroeléctrico en construcción en el rio Cauca - Hidroituango

# 08. SINERGIA

# SISTEMA NACIONAL DE EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN Y RESULTADOS - SINERGIA

| DESCRIPCIÓN | |
|---|---|
| **Objetivo** | Realizar seguimiento a la gestión efectuada por el MSPS, respecto del cumplimiento de las metas del PND de gobierno asignadas, con el fin de verificar el control de la calidad y la oportunidad de la información reportada en el portal Web SINERGIA, para la toma de decisiones. |
| **PND 2014-2018 Todos por un Nuevo País** | Se realizó el cierre de los indicadores SINERGIA 2014-2018. Al Ministerio le correspondió ejecutar 12 programas que incluyeron 77 indicadores. |
| **PND 2018-2022 Pacto por Colombia Pacto por la Equidad** | El MSPS formuló los indicadores PND 2018-2022: 94 indicadores propuestos discriminados así:<br><br>10 Indicadores transformacionales: formulados, monitoreados actualmente en SIGOB<br><br>55 Indicadores formulados por las diferentes dependencias del MSPS en proceso de aprobación en el DNP<br><br>1 Indicador Indígena Global formulado por el MSPS resultado de los acuerdos realizados con las comunidades indígenas<br><br>20 Indicadores Indígenas formulados por el MSPS resultado de los acuerdos realizados con las comunidades indígenas. (En proceso de aprobación en el DNP)<br><br>8 indicadores NARP (Negros, Afros, Raizales y Palenqueros) formulados por el MSPS resultado de los acuerdos realizados con las comunidades. (En proceso de aprobación) |

# SEGUIMIENTO INDICADORES SINERGIA PND 2018-2022
# ENERO - JUNIO 2019

Formulación de los indicadores MSPS con los cuales se hará seguimiento al cumplimiento de las metas asignadas del PND 2018-2022 " Pacto por Colombia Pacto por la Equidad" .

Remisión de la Batería de Indicadores al DNP.

Remisión de las Fichas Técnicas de los indicadores por parte del DNP al MSPS para diligenciamiento por parte de las Dependencias responsables.

Diligenciamiento Fichas Técnicas Indicadores por las Dependencias del MSPS.

Aprobación Fichas Técnicas Indicadores por parte de la OAPES, envió de las mismas al DNP

Publicación de los indicadores por parte del DNP El Sistema Nacional de Evaluación y Gestión de Resultados – SINERGIA-

DNP remitirá clave a los Gerentes de Meta para proceder a actualizar el reporte cualitativo y cuantitativo desde el mes de enero de 2019 a la fecha.

**Desde el mes de septiembre los gerentes de meta realizarán el reporte cuantitativo y cualitativo la plataforma SINERGIA los primeros 10 días de cada mes**

# INDICADORES SINERGIA - PND 2018 - 2022

| Indicadores formulados MSPS | Indicadores transformacionales | Indicadores por Grupo Étnico ( en concertación) | | | TOTAL INDICADORES |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Indígenas | | NARP | |
| | | Globales | Generales | | |
| 55 | 10 | 1 | 20 | 8 | 94 |

| DEPENDENCIA | TOTAL INDICADORES POR DEPENDENCIA |
|---|---|
| Dirección de Epidemiología y Demografía | 1 |
| Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria | 2 |
| Dirección de Promoción y Prevención | 42 |
| Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones | 1 |
| Dirección de Talento Humano en Salud | 1 |
| Oficina de Calidad | 2 |
| Oficina de Promoción Social | 5 |
| Viceministerio de Salud Publica y Prestación Social | 1 |
| TOTAL INDICADORES | 55 |

# INDICADORES TRANSFORNACIONALES SINERGIA - PND 2018 – 2022

| FICHA NO. | INDICADOR | LINEA BASE | META | DEPENDENCIA | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Porcentaje de recobros por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del Régimen Contributivo prestados a 31 de diciembre de 2019, saneados | 0,0% | 100% | Direccion de Finanaciamiento Sectorial | Anwar Rodriguez Chehade |
| 2 | Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo | 0,0% | $250 MM | Dirección de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | Félix Regulo Nates |
| 3 | Valor de la actualización de Plan de Beneficios de Salud | $191 MM | $800 MM | Dirección de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud | Félix Regulo Nates |
| 4 | Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica | 0 | $800 MM | Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud. | Aurelio Mejía Mejía |
| 5 | Porcentaje de población con capacidad de pago parcial que es solidaria con la financiación del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) | 0,0% | 0,05% | Dirección de Financiamiento Sectorial | Anwar Rodriguez Chehade |
| 6 | Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo | 0,0% | $750 MM | Dirección de Financiamiento Sectorial | Anwar Rodriguez Chehade |
| 7 | Porcentaje de cuentas por pagar de las entidades territoriales por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del régimen subsidiado prestados a 31 de diciembre de 2019 saneadas | 0,0% | 0,6% | Dirección de Financiamiento Sectorial | Anwar Rodriguez Chehade |
| 8 | Porcentaje de avance en el cumplimiento del plan de trabajo firmado con los departamentos en el marco del Modelo de Acción Integral Territorial. | 3% | 90% | Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria | Samuel García De Vargas |
| 9 | Hospitales en riesgo financiero medio o alto | 200 | 160 | Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria | Samuel García De Vargas |
| 10 | Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país | 50,98% | 70% | Despacho del Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios | Jorge Eduardo Suárez Gómez |

# 09. CONTRATOS PLAN

# GESTIÓN AVANCE – CONTRATOS PLAN

## CHOCÓ – ACANDÍ

Reposición completa del Hospital del municipio de Acandí.

## CHOCÓ – VIGÍA DEL FUERTE

Construcción del Hospital del municipio de Vigía del Fuerte.

## CAUCA – SANTANDER DE QUILICHAO

Construcción de la planta física para la reubicación del Hospital de Mediana Complejidad Francisco de Paula Santander.

## TOLIMA – SAN ANTONIO

Remodelación, ampliación y adecuación de la infraestructura física del servicio de urgencias de baja complejidad de la ese hospital la Misericordia municipio de San Antonio.

## TOLIMA – RIOBLANCO

Construir Infraestructura física para la prestación de servicios de salud en el municipio de Rioblanco.

## TOLIMA – ATACO

Mejorar la prestación del servicio de atención en salud en el centro de salud Santiago Pérez

## SANTANDER – FLORIDABLANCA

Construcción de la Unidad Materno Infantil del Sur del Municipio de Floridablanca - Santander (Proyecto de Terminación).

## ARAUCA – CRAVO NORTE

Construcción Nuevo Hospital San José en el municipio de Cravo Norte.

## GUAINÍA

Construcción de 9 puestos de salud en la zona rural dispersa en el departamento de Guainía.

Proyectos en Seguimiento

Concepto Favorable para financiación de Proyecto Vigencia 2019

# PROYECTOS EN SEGUIMIENTO – CONTRATOS PLAN

## CHOCÓ – ACANDÍ

Reposición completa del Hospital del municipio de Acandí.

**ESTADO: En Ejecución**

**VALOR: $7.223.962.145**

A 30 de mayo de 2019, se avanza en la reposición de la infraestructura física del Hospital Lascario Barbosa Avendaño de Acandí, Chocó, Occidente con un avance físico del 45% ejecutado Vs. 86% programado.

## CHOCÓ – VIGÍA DEL FUERTE

Construcción del Hospital del municipio de Vigía del Fuerte.

**ESTADO: En Proceso de Cierre**

**VALOR: $8.848.829.177**

El 3 de abril de 2019, se envió a la Gerencia del Hospital con copia a la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, solicitud de cierre de la ejecución técnica y financiera; igualmente, se solicitó el reintegro de los recursos sin ejecutar por valor de $3.835.593. A la fecha el Ministerio está a la espera de la certificación de cierre de ejecución técnica y financiera del proyecto.

## SANTANDER – FLORIDABLANCA

Construcción de la Unidad Materno Infantil del Sur del Municipio de Floridablanca - Santander (Proyecto de Terminación).

**ESTADO: Recursos Ejecutados – Obra sin Finalizar**

**VALOR: $7.833.074.858**

De acuerdo con el informe final de seguimiento del Proyecto del Ministerio de Salud y Protección Social del 6 de octubre de 2017, se establece que el proyecto en relación con lo aprobado presentó un cumplimiento del 23%, correspondiente a una ejecución financiera de $1.820.553.848.

## ARAUCA – CRAVO NORTE

Construcción Nuevo Hospital San José en el municipio de Cravo Norte.

**ESTADO: En Ejecución**

**VALOR: $10.065.541.113**

A 30 de abril de 2019, de acuerdo con la última visita de seguimiento, el proyecto respecto a lo viabilizado alcanza un 50% de ejecución de la obra y un 90 % de avance financiero equivalente a $ 8.592.252.993. Como resultado del seguimiento efectuado por el Ministerio de Salud y Protección Social, se puede evidenciar que el proyecto no se está ejecutando de conformidad con lo inicialmente viabilizado.

# PROYECTOS EN SEGUIMIENTO – CONTRATOS PLAN

## CAUCA – SANTANDER DE QUILICHAO

Construcción de la planta física para la reubicación del Hospital de Mediana Complejidad Francisco de Paula Santander.

**ESTADO: En Ejecución**

**VALOR: $39.507.119.081**

A junio 30 de 2019, presenta un avance de ejecución de obra del 25,65% frente al 32,72% programado y una ejecución financiera del 22,90%. Se solicitará al departamento del Cauca, como Entidad contratante, la implementación de un Plan de Contingencia con el fin de superar los atrasos evidenciados

Cifras en Millones de Pesos

| No. | Contrato Plan | Proyecto | Estado | Departamento | Municipios | Aporte DNP | Aporte minsalud | Aporte minsalud Contratos Plan | Aporte Territorio | Aporte Otros | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Atrato Gran Darién | Reposición completa del Hospital del municipio de Acandí. | En Ejecución | Chocó | Acandí | - | 900 | 5.523 | 800 | - | **7.223** |
| 2 | Atrato Gran Darién | Construcción del Hospital del municipio de Vigía del Fuerte | Ejecutado | Chocó | Vigía del Fuerte | - | - | 5.331 | 3.517 | - | **8.848** |
| 3 | Santander | Construcción de la Unidad Materno Infantil del Sur del Municipio de Floridablanca - Santander (Proyecto de Terminación). | Recursos Ejecutados – Obra sin Finalizar | Santander | Floridablanca | - | - | 7.883 | - | - | **7.883** |
| 4 | Arauca | Construcción Nuevo Hospital San José en el municipio de Cravo Norte | En Ejecución | Arauca | Cravo Norte | - | - | 10.065 | - | - | **10.065** |
| 5 | Cauca | Construcción de la planta física para la reubicación del Hospital de Mediana Complejidad Francisco de Paula Santander. | En Ejecución | Cauca | Santander de Quilichao | 15.000 | 8.629 | - | 3.818 | 12.060 | **39.507** |

Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia

# CONCEPTO FAVORABLES PARA FINANCIACIÓN DE PROYECTO VIGENCIA 2019 – CONTRATOS PLAN PAZ

## TOLIMA – SAN ANTONIO ✓

Remodelación, ampliación y adecuación de la infraestructura física del servicio de urgencias de baja complejidad de la ese hospital la Misericordia municipio de San Antonio.

| | |
|---|---|
| **ESTADO:** | ***FINANCIADO*** |
| **DNP – Contrato Plan:** | $780.000.000 |
| **Gobernación Tolima:** | $459.000.000 |
| **Municipio:** | $50.000.000 |
| **Hospital:** | $50.000.000 |
| **VALOR TOTAL** | **$1.339.000.000** |
| **MODALIDAD:** | Remodelación |
| **TIPO DE INVERSIÓN:** | Infraestructura |
| **PLAZO:** | 6 Meses |

## GUAINÍA ✓

Construcción de 9 puestos de salud en la zona rural dispersa en el departamento de Guainía.

| | |
|---|---|
| **ESTADO:** | ***FINANCIADO*** |
| **DNP – Contrato Plan:** | $2.700.000.000 |
| **Sistema General de Regalías:** | $8.200.000.000 |
| **VALOR TOTAL** | **$10.900.000.000** |
| **MUNICIPIO SEDE:** | Inírida, Mapiripana, Barrancominas, Morichal, Puerto Colombia, Pana Pana |
| **NIVEL DE ATECIÓN:** | I Nivel |
| **PLAZO:** | 18 Meses |

## TOLIMA – RIOBLANCO

Construir Infraestructura física para la prestación de servicios de salud en el municipio de Rioblanco.

| | |
|---|---|
| **ESTADO:** | ***En espera de Financiamiento por inicio de Ley de Garantías*** |
| **DNP – Contrato Plan:** | $9.172.462.140 |
| **Municipio Rioblanco:** | $1.800.000.000 |
| **VALOR TOTAL** | **$10.972.462.140** |
| **MODALIDAD:** | Obra Nueva |
| **TIPO DE INVERSIÓN:** | Infraestructura |
| **PLAZO:** | 11 Meses |

## TOLIMA – ATACO

Mejorar la prestación del servicio de atención en salud en el centro de salud Santiago Pérez

| | |
|---|---|
| **ESTADO:** | ***En espera de Financiamiento por inicio de Ley de Garantías*** |
| **DNP – Contrato Plan:** | $2.318.405.904 |
| **Municipio Ataco** | $1.000.000.000 |
| **Depto. Tolima** | $2.000.000.000 |
| **VALOR TOTAL** | **$5.318.405.904** |
| **MODALIDAD:** | Obra Nueva |
| **TIPO DE INVERSIÓN:** | Infraestructura |
| **PLAZO:** | 11 Meses |

Gracias

Gracias

Gracias

Gracias

Gracias

Gracias

Gracias

Gracias

Gracias