



**La salud  
es de todos**

**Minsalud**

# INFORME DE GESTIÓN Y SEGUIMIENTO

## Enero – Septiembre de 2019

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

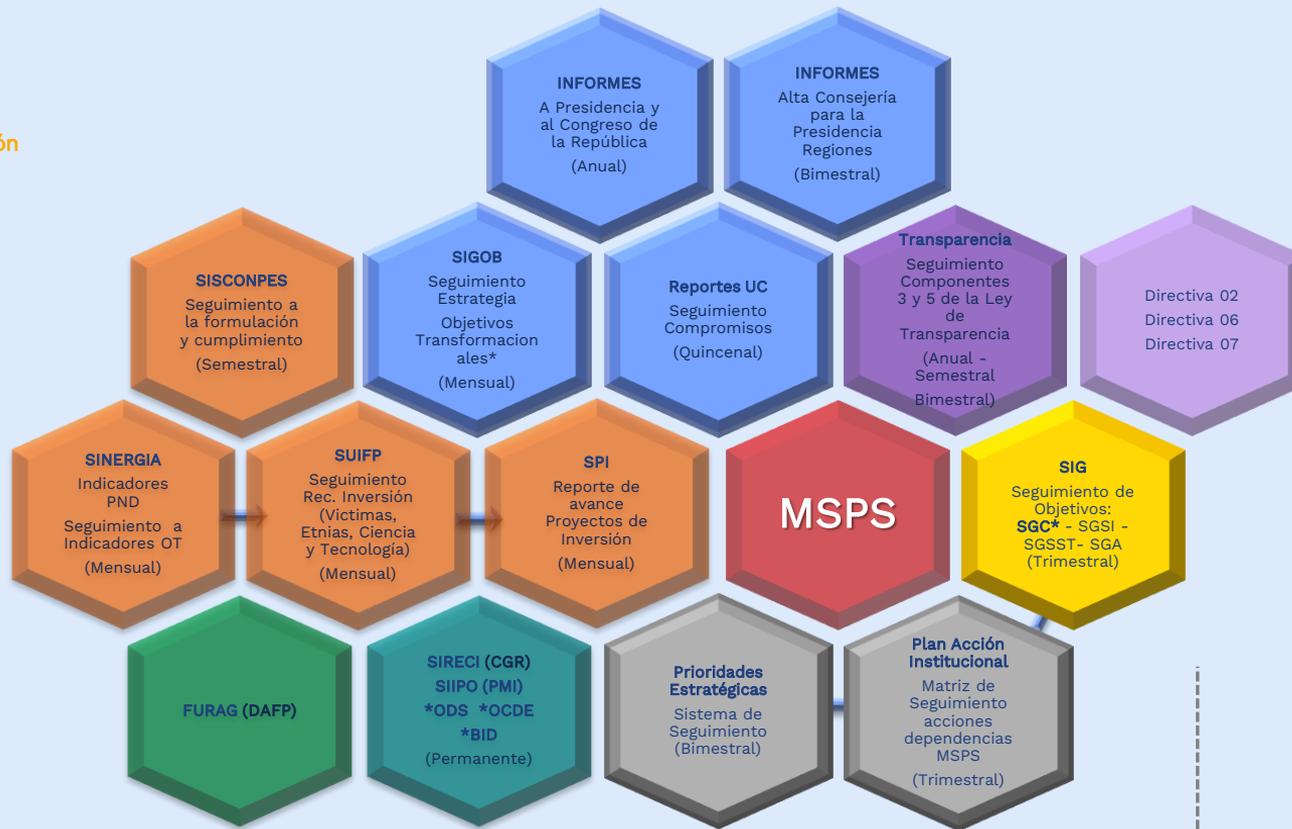
# Contenido

01. PLATAFORMA ESTRATÉGICA
02. OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES
03. REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES
04. PRIORIDADES ESTRATÉGICAS
05. EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN VIGENCIA 2019
06. OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE
07. BALANCE SisCONPES
08. SINERGIA
09. CONTRATOS PLAN
10. REPORTE POSCONFLICTO

# REPORTES DE INFORMACIÓN

## Externos

- Presidencia de la República
- Departamento Nacional de Planeación
- Secretaría 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

01.

Plataforma Estratégica

# PLANEACIÓN ESTRATÉGICA ORIENTADA A RESULTADOS



*CP art. 339 – 343.*

*CONPES 2790. SINERGIA*

*LEY 152 de 1994 Plan de Desarrollo*

*Decreto 1499 de 2017 - MIPG*

**OBJETIVO:**  
Mejorar la Gestión

Gestión Pública  
**Orientada a resultados**

Valor público

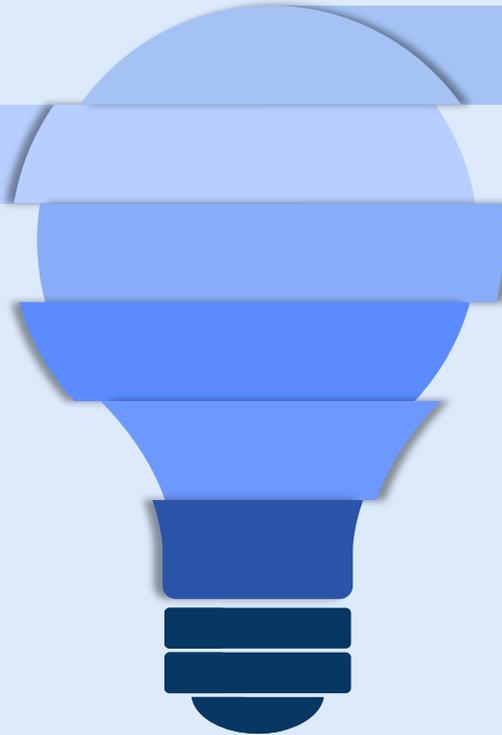
# METODOLOGÍA CONSTRUCCIÓN-PLATAFORMA ESTRATÉGICA



# PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

## 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.



## 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.

# 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

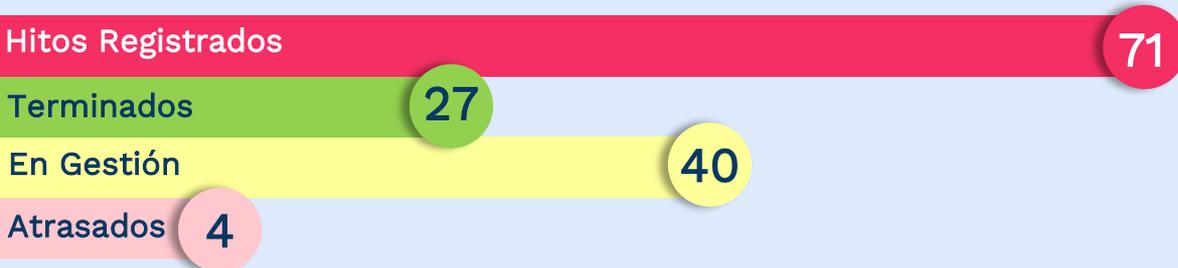
# 02.

## Objetivos Transformacionales

# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES – SIGOB

Objetivo Transformacional	No.	Productos	Dependencia Responsable	Hitos	Hitos Terminados	Hitos Gestión / Programadas	Hitos Atrasados	% de Avance	% Cumplimiento
<b>1. Fortalecimiento Hospitales</b>	1	Estrategia de Fortalecimiento Integral de los Hospitales Públicos implementadas	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	15	7	8	0	46%	100%
	2	Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE) Implementado	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	4	2	2	0	50%	100%
	3	Reforma de los Hospitales Públicos, Implementada	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	9	2	7	0	22%	50%
<b>2. Ahorro en Gastos de Recobro</b>	4	Política Farmacéutica fortalecida	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud	10	2	6	2	20%	50%
	5	Plan de Beneficios con cargo a la UPC actualizado Sistemáticamente	Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	6	2	3	1	33%	66%
	6	Estrategia para hacer más eficiente el gasto no "Plan de Beneficios de Salud" - PBS	Dirección de Financiamiento Sectorial	4	2	1	1	50%	66%
<b>3. Disminución de la Deuda de las EPS</b>	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%
<b>4. Ingresos Adicionales</b>	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	0%	N/A
				<b>71</b>	<b>27</b>	<b>40</b>	<b>4</b>	<b>38%</b>	<b>87%</b>

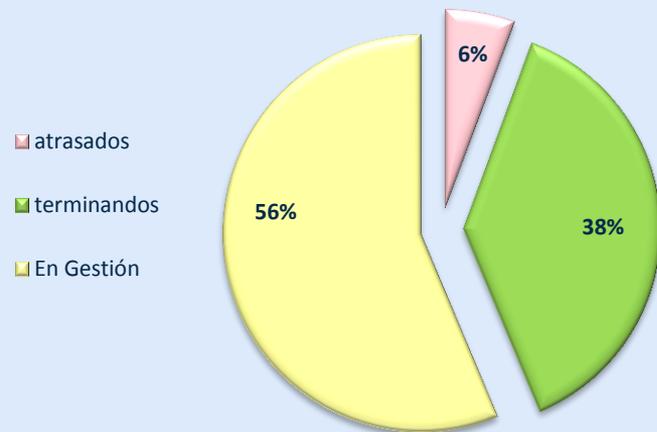
# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES – SIGOB



**GESTIÓN PARA LA GOBERNABILIDAD**

**MÉTODOS E INSTRUMENTOS**

Porcentaje de Avance de Hitos



# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES – SIGOB

## PRODUCTO

1

### Estrategia de Fortalecimiento Integral de los Hospitales Públicos implementadas



2

### Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE) Implementado



## AVANCE – (Noviembre 20 de 2019)

- Se diseñó, desarrolló e implementó el aplicativo para el monitoreo y seguimiento. Así mismo se cargaron 5 cortes trimestrales, el último a cierre de junio de 2019. **El indicativo compuesto del país creció del 50,16 en junio de 2018 a 70,1 en junio de 2019.**
- Se estableció y desarrolló la mesa interinstitucional para monitoreo, con la participación de Procuraduría y SNS, adelantándose tres reuniones generales de concertación de acciones.
- Ejecución de actividades programadas en entidades seleccionadas. (1ra fase)
  - Proyectos tramitados por \$89.708 millones de los cuales, **\$27.458 millones** están viabilizados y **\$16.736** millones se encuentran en ejecución o ya ejecutados.
  - Cartera conciliada por **\$52.042 millones** y **\$43.619 millones** ya cobrados.
  - 7 hospitales reorganizados funcionalmente para mejorar cobertura en baja complejidad
  - 6 hospitales con programa de control de infecciones en ejecución.
  - 43 médicos capacitados en uso racional de antibióticos
- Instrumentación de la línea 2, componente baja complejidad, denominada Ai Hospital Contigo, con el objetivo de monitorear las coberturas de acciones de promoción y prevención, orientar la reorganización funcional de los hospitales de baja complejidad.
- El día 27 de septiembre de 2019 se expidió **la Resolución 2626 "Por la cual se modifica la Política de Atención Integral en Salud - PAIS y se adopta el Modelo de Acción Integral Territorial – MAITE.**
- Se firmaron 30 Planes de Trabajo del MAITE por parte del Ministro de Salud y los Secretarios Departamentales y Distritales, para un total de 31; **los cuales contemplan las prioridades a abordar, compromisos, indicadores, responsables y objetivos esperados.**
- En el marco de la implementación y monitoreo del cumplimiento de los **Planes de trabajo de MAITE**, se obtuvieron los siguientes resultados con corte a 30 de septiembre de 2019: **Compromisos: 1.368** / 260(19%) ejecutados / 889(65%) en ejecución / 216(16%) por iniciar.

# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES – SIGOB

## PRODUCTO

3

### Reforma de los Hospitales Públicos, Implementada



## AVANCE – (Noviembre 20 de 2019)

- Se elaboró documento técnico de "Reorganización y Racionalización de las Redes Prestadoras de Servicios de Salud", el cual contiene, entre otros temas, el diagnóstico de la organización y adscripción de las Empresas Sociales del Estado (ESE), así como propuestas para su redefinición, organización y fortalecimiento. Así mismo, se culminó la propuesta técnica de aspectos a considerar en el desarrollo de redes integrales de prestación de servicios de salud y las implicaciones en la reglamentación para la estructuración de Redes Regionales de Empresas Sociales del Estado del orden municipal, subregional, departamental y regional, **en el contexto de lo señalado en el artículo 7 de la Ley 1966 de 2019** sobre redes de servicios de salud.
- Se concertó con las Centrales Obreras proyecto de ley para solicitud de facultades extraordinarias pro t mpore al Presidente de la República para la expedición de un régimen laboral específico para las Empresas Sociales del Estado. Dado su alcance, no se incluyó lo relacionado con la selección gerentes y cargos directivos.

4

### Política Farmacéutica fortalecida



- Se está realizando la referenciación internacional de precios de los mercados relevantes priorizados.
- Se Aprobación de la metodología por el Grupo Técnico Asesor de la Comisión
- Elaboración de propuesta de **guía de planes de gestión de riesgo** y se revisó y aprobó por parte del INVIMA la guía de comparabilidad de precios.
- Se Incluye la metodología de priorización en el procedimiento de compra centralizada, así mismo la aplicación de la misma para evaluación de nuevas propuestas de compra centralizada.
- Se revisó jurídicamente el proyecto de resolución. El día 19 de noviembre se obtuvo aval para continuar con la publicación para consulta pública y posterior a la recepción de las observaciones se enviar  para abogacía de la competencia de la SIC y posterior expedición.

# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES – SIGOB

## PRODUCTO

5

Plan de Beneficios con cargo a la UPC actualizado Sistemáticamente



6

Estrategia para hacer más eficiente el gasto no "Plan de Beneficios de Salud" - PBS



## AVANCE – (Noviembre 20 de 2019)

- 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**.
- Se aprobó la adición al contrato del Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud (IETS) con el **objetivo que terminen las evaluaciones requeridas para el proceso de actualización y exclusión de tecnologías en salud**.
- Se continúa con las discusiones del porcentaje de aumento de la UPC para el 2020 con el fin de hacerlo compatible con el marco fiscal de mediano plazo.

- Se tiene un proyecto de resolución que pasó por primera ronda de comentarios de direcciones del Viceministerio de Protección Social. Además, se desarrolló una metodología para un encuentro con las EPS para socializar la medida de techos; Estas socializaciones se realizarán en el mes de octubre en tres sesiones:
  - EPS régimen contributivo.
  - EPS régimen subsidiado.
  - Gestores farmacéuticos.
- Se adelantaron mesas de trabajo con **9 EPS del régimen contributivo y subsidiado con el fin de reconocer los modelos de gestión para la atención de las enfermedades huérfanas** y así identificar las sinergias en los mecanismos de gestión para la propuesta del modelo de atención.
- Se gestionó con la Academia Nacional de Medicina la presentación de los desarrollos del Ministerio de Salud y protección Social frente a Enfermedades Raras. **Desde el sector se revisó la metodología para la actualización del listado de enfermedades huérfanas** y la revisión preliminar de las pruebas diagnósticas para estas enfermedades.

# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES – SIGOB

## PRODUCTO

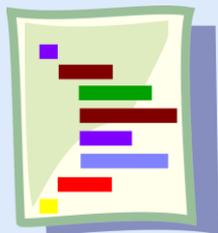
7

Estrategia para el Acuerdo Nacional de Punto Final Implementadas



8

Estrategia para el acuerdo Territorial de Punto Final implementada



## AVANCE – (Noviembre 20 de 2019)

- 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).
- Se expidió el **Decreto 1350 del 26 de julio de 2019**, mediante el cual se **reconoce** como **deuda pública** la glosa transversal 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).
- 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.

- Se terminó la validación de la base de datos que garantiza la confiabilidad de la base. Con esto se continúa avanzando en la discusión de los VMR y los techos con los actores.
- Se presentó un borrador del CONPES de política por parte del Departamento Nacional de Planeación. El ministerio ya envió comentarios y se espera contar con una versión definitiva.
- Se definió que la **manera más expedita y eficiente para comenzar cuanto antes con el saneamiento de las cuentas de recobro de los servicios y tecnologías no financiadas con cargo a la Unidad de Pago por Capitación -NOUPC- era a través de un artículo en el Plan Nacional de Desarrollo**. Por lo anterior, se presentó por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, en coordinación con el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el **artículo 133 en el Proyecto de Ley nro. 311/2019 cámara y 227/2019 senado**. Las comisiones económicas conjuntas del Congreso aprobaron la ponencia, incluyendo este artículo que ahora es el 127 titulado "sostenibilidad financiera del sistema general de seguridad social en salud

# AVANCE – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES – SIGOB

## PRODUCTO

9

Subsidio parcial en salud de acuerdo a la capacidad de pago parcial



- Se definió un **modelo de presunción de ingresos (capacidad de pago) para implementación de los subsidios parciales con el Sisbén III**. Además, se socializó el proyecto de decreto con las direcciones del viceministerio de la protección social para incluir sus comentarios.
- ADRES presentó una **propuesta para ser el recaudador de las contribuciones realizadas a través del subsidio parcial en salud**. Para ellos están diseñando un módulo dentro de su página para la liquidación y pago de dicha contribución.

10

Fuentes de ingreso a través de nuevos impuestos o gasto de bolsillo



- Se realizó reunión con el Presidente de FASECOLDA donde se tocaron los temas
  - Reducción de evasión SOAT
  - Implementación del seguro inclusivo asociado a los subsidios parciales en salud.Con esto se establecieron unas líneas de trabajo para continuar con la coordinación de esfuerzos entre MinSalud y FASECOLDA.
- Se continúa revisando la Base de Datos, ya que cuenta con **24.000.000 de registros** de los cuales se han revisado **8.000.000 de registros**.

# 03.

## REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES

# AVANCE – REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES

Propuesta	Proyecto	No.	Indicador	Línea Base	Meta	Ejecución	% de Avance
<p>Triple meta para un sistema de salud de calidad, que comprenda:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Una visión integral de la salud del paciente.</li> <li>• La interconexión de la información y el manejo holístico de las enfermedades.</li> <li>• La eficiencia en la contratación y el gasto.</li> </ul> <p>Enfocaremos la salud principalmente en la prevención estructural de enfermedades transmisibles y no transmisibles, y actuaremos para reducir la peligrosa expansión de las enfermedades cardiovasculares y respiratorias en todo el país.</p>	<p>La Triple Meta es un Lineamiento Estratégico Transversal a las acciones que actualmente desarrollada el Ministerio de Salud y Protección Social</p> <p>Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad</p>	1	La Triple Meta es un Lineamiento Estratégico Transversal a las acciones que actualmente desarrollada el Ministerio de Salud y Protección Social	N.A	N.A	EN PROCESO	EN PROCESO
		2	Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) por Infección Respiratoria Aguda (IRA). (Por cada 1.000 nacidos vivos menores de 5 años)	13,84%	12,3%	EN PROCESO	EN PROCESO
		3	Porcentaje de pacientes Hipertensos Controlados TA <(140/90mmHg)	74,4%	73,0%	EN PROCESO	EN PROCESO
		4	Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) por cada 100.000 niños menores de 5 años.	3,46	2,39	EN PROCESO	EN PROCESO
		5	Tasa de mortalidad prematura por Enfermedades Crónicas en población entre 30 y hasta 70 años. (por cada 100.000 personas entre 30 y 70 años)	230,57	227,77	EN PROCESO	EN PROCESO

# AVANCE – REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES

Propuesta	Proyecto	No.	Indicador	Línea Base	Meta	Ejecución	% de Avance
<p>La sostenibilidad del sistema depende de todos. Formalizar el trabajo significa que todos contribuimos al sistema de salud de manera más transparente, y así solo los más vulnerables dependerán de los subsidios. Se propone: Financiamos el déficit presupuestal del sector con recursos adicionales del Presupuesto General de la Nación.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estableceremos un acuerdo de punto final para determinar el valor de la cartera del sector y definir las alternativas de reconocimiento.</li> <li>• Garantizaremos el flujo de recursos a 90 días, con la apropiación suficiente de recursos del presupuesto y con la implementación de sanciones para las EPS que retrasen los desembolsos que les correspondan.</li> <li>• Estimularemos el acceso a los planes voluntarios de salud.</li> <li>• Controlaremos en 4 años el 50% de la evasión y elusión, mediante el fortalecimiento de la veeduría ciudadana y el fortalecimiento de los sistemas de información y su capacidad de análisis en tiempo real.</li> <li>• Promoveremos un Acuerdo Nacional Amplio para dinamizar el proceso de exclusiones al plan de beneficios que permita cubrir los padecimientos de la población sin comprometer la sostenibilidad del sistema.</li> <li>• Instauraremos, como reglamento técnico obligatorio, la implementación de la norma ISO 37001/2016 “Sistemas de Gestión Anti-Soborno” en las instituciones del sector salud.</li> </ul>	<p>Estrategia para el Acuerdo Nacional de Punto Final Implementada</p>	6	<p>Porcentaje de recobros por concepto de servicios y tecnologías no financiados con cargo a la UPC del Régimen Contributivo prestados a 31 de diciembre de 2019, saneados.</p>	0	25%	EN PROCESO	EN PROCESO
	<p>Estrategia para el acuerdo Territorial de Punto Final implementada</p>	7	<p>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</p>	0%	10%	EN PROCESO	EN PROCESO
	<p>Fuentes de Ingreso a través de Nuevos Impuestos o gasto de bolsillo</p>	8	<p>Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo</p>	0%	\$100 MM	EN PROCESO	EN PROCESO
	<p>Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos.</p>	9	<p>Número de servicios y tecnologías excluidas por acto administrativo, de los recursos públicos asignados a la salud.</p>	0	57	57	57

# AVANCE – REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES

Propuesta	Proyecto	No.	Indicador	Línea Base	Meta	Ejecución	% de Avance
<p>Todo el sistema de salud (EPS, IPS y agentes gubernamentales) estará en línea y será coordinado y evaluado mediante el uso de Big Data. Así evitaremos abusos anticipadamente y propondremos soluciones según observaciones en tiempo real.</p>	Interoperabilidad de los sistemas de información del Sector, Factura electrónica, autorización de servicios	10	Porcentaje de avance en el diseño y puesta en operación de Sistemas de información en Línea que involucren actores del sector salud	0	25%	60%	60%
	Fortalecimiento de Analítica de Datos	11	Número de experiencias de BigData implementadas	0	2	60%	60%
<p>La administración hospitalaria estará en manos de profesionales serios, escogidos por méritos y evaluados con regularidad.</p>	Estrategia de Fortalecimiento Integral de los Hospitales Públicos Desplegada	12	Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país	42,7%	70%	EN PROCESO	EN PROCESO
<p>Las historias clínicas serán 100% digitales y estarán al alcance de los profesionales de la salud, donde y cuando lo necesiten los usuarios. Se desarrollarán marcos de desempeños exigentes y transparentes tanto para las EPS como las IPS y las autoridades territoriales responsables de la salud pública, aplicando indicadores detallados y precisos que permitan la vigilancia en calidad, desempeño y resultados.</p>	Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica	13	Porcentaje de avance de servicios de información dispuestos para la interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica (IHC)	0	22%	EN PROCESO	EN PROCESO
<p>Los sistemas digitales de comparación serán la base para la evaluación del precio justo de los medicamentos, en tiempo real, con transparencia y correcciones automáticas, en favor del usuario. Se propone profundizar en la competencia como el mejor mecanismo de control de precios de los medicamentos y, sólo cuando ello no sea posible, continuar la política de regulación de precios garantizando que los precios en nuestro país sean proporcionales a los internacionales, e implementar políticas de negociación centralizada de medicamentos de alto costo.</p>	Política Farmacéutica Fortalecida	14	Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica.	1,038 MM	\$ 200 MM	\$ 440 MM	221%

# AVANCE – REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES

Propuesta	Proyecto	No.	Indicador	Línea Base	Meta	Ejecución	% de Avance
Las EPS deben remunerarse por calidad y no solo por cantidad, de manera que se establecerán sistemas de remuneración a las EPS para que no solo dependan del número de afiliados, para lo cual también se considerará la satisfacción verificada por parte de los usuarios.	Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos	15	Porcentaje de avance en la expedición del Acto Administrativo de Ajuste Expost Asociado a Cáncer			90%	90%
Desarrollaremos una agenda de buenos hábitos en salud que prevengan el sobrepeso y la obesidad en la población, principalmente en niños y adolescentes. El enfoque en esta materia será multidimensional y propenderá por educar consumidores e identificar mecanismos disuasivos que beneficien a la población.	Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	16	Porcentaje de exceso de peso en adolescentes y escolares	24,4%	24,4%*	EN PROCESO	EN PROCESO
Equidad regional y profesional del servicio de salud, con un modelo en el cual:	Fortalecimiento de la capacidad resolutive del personal de salud, mediante la conformación de Equipos Multidisciplinarios de Salud EMS	17	Porcentaje de avance en la Construcción de Lineamientos para el fortalecimiento de Equipos Multidisciplinarios en Salud.	1	50%	30%	EN PROCESO
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se fortalecerá la especialidad del médico familiar o general según las necesidades de la población.</li> <li>Se crearán incentivos para el personal de la salud que trabaje en las regiones donde existe deficiencia de profesionales, no solo a través de un pago acorde al servicio prestado, también al trabajo comunitario y social de la región.</li> <li>Se ejecutarán las recomendaciones de la CGEM - pensando en la calidad de la prestación del servicio de salud por los profesionales en la materia- para adoptar la recertificación como el modelo de aseguramiento de calidad e idoneidad del ejercicio de la medicina en sus distintos niveles de formación, que debe ser obligatorio y periódico.</li> </ul>	Implementación del componente de incentivos al talento humano en salud, en desarrollo de la línea de acción 8 del MAITE (Resolución 2626 de 2019)	18	Porcentaje de avance en la formulación de Lineamientos con incentivos generales que promuevan mejores condiciones para la formación, el ejercicio y desempeño del Talento Humano en Salud, particularmente en las regiones, y Entidades.	34 acciones a realizar	25%	80%	EN PROCESO
	Acciones de formación continua para mejorar la calidad e idoneidad los profesionales en sus distintos niveles de formación	19	Porcentaje de avance en la expedición del Acto Administrativo que reglamenta el Sistema Nacional de Formación Continua para el Talento Humano en Salud; Hospitales priorizados dentro del programa Acción Integral al Hospital (AI Hospital),	12 acciones a realizar	80%	80%	EN PROCESO

# AVANCE – REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES

Propuesta	Proyecto	No.	Indicador	Línea Base	Meta	Ejecución	% de Avance
Pondremos como prioridad la prevención del embarazo adolescente con campañas de educación sexual y reproductiva, y el acompañamiento de la familia, para que ninguna niña deba renunciar a sus sueños y oportunidades.	Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	20	Tasa específica de fecundidad adolescentes de 10 a 14 años (por cada mil mujeres de 10 a 14 años)	2,83	2,5	EN PROCESO	EN PROCESO
	Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	21	Tasa específica de fecundidad adolescente de 15 a 19 años (por cada mil mujeres de 15-19 años)	6,11	5,9	EN PROCESO	EN PROCESO
Proponemos la expansión de cobertura de servicios públicos y sociales en zonas remotas y marginales, aprovechando nuevas tecnologías, para lograr alcantarillado en más del 70% de los hogares rurales, 100% de energía eléctrica y de agua potable, y activación de programas especiales de salud (vacunaciones), deporte y cultura en los municipios de mayor vulnerabilidad.	Plan de Acción Alianza Colombia Vive Saludable	22	Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año (por 1.000 nacidos vivos)	16,80	14,00	EN PROCESO	EN PROCESO



# 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 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	6	0	0	6	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	3	0	0	3	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	2	0	0	2	0
		Incapacidades	1	0	0	1	0
		Fortalecimiento de Analítica de Datos	2	1	0	1	0
			<b>50</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>42</b>	<b>0</b>

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## DESPACHO MINISTRO

Hitos Registrados

50

Terminados

8

En Gestión

42



Porcentaje de Avance de Hitos

- atrasados
- programadas
- terminados
- En Gestión



# 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

- Etapas ejecutadas: Diagnostico Institucional - Diseño de talleres construcción Metaplan
- Avances en el diseño de un mecanismo de seguimiento integral a diferentes componentes de planeación

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 Hacienda 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

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

Oficina de Tecnología de la información y la comunicación

### ACCIÓN / ACTIVIDAD

Modelo predictivo basado en IA para Hepatitis C

### HITO - terminados

8

Estrategia diseñada

### RESULTADO

Modelo predictivo basado en IA para compra de medicamentos de Hepatitis C elaborado.



# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## DESPACHO MINISTRO

### AREA RESPONSABLE

### HITO – en Gestión

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES

12

- Seguimiento y Gestión de los CONPES en seguimiento en la Plataforma de SisCONPES, que el MSPS tiene acciones.
- 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

Oficina Gestión Territorial, Emergencias y Desastres

8

- 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

Oficina de Calidad

6

- Se adelantan gestiones para:
- La actualización de los lineamientos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud
  - 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.

Se adelantan acciones para:

- 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
- 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.
- Desarrollo del proceso de inducción y capacitación a través de asistencia técnica presencial en las entidades territoriales
- Desarrollo del curso virtual de certificación en la plataforma SOPHIA Plus del SENA
- Formación de 451 equipos multidisciplinarios nuevos formados en 27 entidades territoriales.

Oficina de Tecnología de la información y la comunicación

12

Se adelantan gestiones para fortalecer las plataformas de:

- **Sistema de Afiliación Transaccional – SAT:** Salud Novedades laborales, movilidad, afiliación institucional y de oficio en operación (gradual)
- **Riesgos laborales:** Afiliación de la empresa por 1ª vez; Traslados y afiliación independientes
- Formulario único de afiliación a la SS: Diseño e integración gradual con pensiones y CCF (empresas)
- Interoperabilidad de la **Historia Clínica**
  - Contenidos iniciales datos básicos (norma)
  - Protección de datos personales (norma)
  - Modelo operativo de intercambio de datos
- **PILA**
  - Paso de planilla asistida a electrónica
  - Registro de empresas y sus clasificadores"
- Autorizaciones de servicios de salud
- Facturación electrónica con soportes electrónicos
- Incapacidades
- 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	3	0	0	0
		Educación Continua y Desarrollo Permanente del THS	4	1	0	3	0
		Fortalecimiento del THS	3	2	0	1	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	0	2	0
		Sistema Único de Acreditación	3	1	0	2	0
		Telemedicina / Telesalud	4	4	0	0	0
		Fortalecer la infraestructura física en salud y la dotación hospitalaria	1	1	0	0	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 (Salud Mental y SPA – Cáncer – Desnutrición - VIH)	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 Epidemiología 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
			<b>43</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>29</b>	<b>0</b>



# 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

Se expidió la reglamentación mediante la Resolución 1872 del 12 de julio de 2019, se acogieron observaciones de diferentes actores y se realizando reuniones de concertación del mecanismos de financiamiento con la ADRES

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

Se expidió y publicó la reglamentación mediante la Resolución 1872 del 12 de julio de 2019.

Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud

Planeación del Talento Humano en Salud (THS)

3

Expedición y publicación de la Reglamentación de la Ley 1917 de 2018.

Se expidió la reglamentación mediante la Resolución 1872 del 12 de julio de 2019, la cual fue socializada por el Ministro y el Viceministro. Durante los meses de Agosto a Octubre de 2019 se han realizado 8 sesiones de socialización y discusión de la reglamentación en las diferentes regiones del país.

# 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	Educación Continuada y Desarrollo Permanente del THS	4 Análisis de normatividad vigente y definición de la necesidad de regulación	Se realizó análisis de las normas sobre formación continua y su pertinencia para la definición del contenido del proyecto de decreto.
Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	Fortalecimiento del THS	5 Reuniones de trabajo e intercambio de información con las organizaciones gremiales y asociaciones de enfermería	Lanzamiento de la campaña "Nursing Now" en apoyo a la iniciativa impulsada por el Consejo Técnico Nacional de Enfermería (CTNE), y con la participación de todas las organizaciones gremiales y cinco grupos locales de Colombia; evento al que asistió el Sr. Ministro Juan Pablo Uribe Restrepo y 82 profesionales de Enfermería de distintas instituciones del país.
Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	Fortalecimiento del THS	6 Planeación y desarrollo de las mesas de trabajo gremial (Enfermería)	Se consolidó la información recibida de los integrantes del CTNE (Anec, Acofaen) y otras organizaciones de Enfermería (OCE, TEE, ACOEEN, Alianza para el cuidado) para construir la propuesta del "Plan Nacional de Enfermería 2020-2030"; construcción colectiva, que incluye entre otros temas: Condiciones laborales, Educación Profesional y formación Continua, Identidad y liderazgo.

# 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	<b>7</b> 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	<b>8</b> 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	<b>9</b> Diseñar y formalizar un plan de trabajo con el ente acreditador - ICONTEC	Se está ejecutando contrato con el ICONTEC, que tiene por objeto la elaboración de insumos para la construcción de estándares de acreditación de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) de baja complejidad.

# 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	Telemedicina / Telesalud	10 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.	El proyecto de resolución "Por la cual se establecen disposiciones para Telesalud y parámetros para la práctica de telemedicina en el país", fue aprobado por el Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios en el mes de julio de 2019, para su publicación para comentarios y sugerencias en el portal web del Ministerio de Salud y Protección Social.
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	Telemedicina / Telesalud	11 Publicar en el portal web del Ministerio de Salud y Protección Social, el proyecto de norma de actualización de la Telesalud, para comentarios	El proyecto de resolución "Por la cual se establecen disposiciones para Telesalud y parámetros para la práctica de la telemedicina en el país" se publicó en el portal web del Ministerio de Salud y Protección Social del 31 de julio al 15 de agosto de 2019, para comentarios, observaciones y aportes.
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	Telemedicina / Telesalud	12 Revisar y ajustar el proyecto de norma de actualización de norma de Telesalud, con base en los comentarios y observaciones pertinentes recibidos.	Se llevó a cabo la revisión y ajuste del proyecto de resolución "Por la cual se establecen disposiciones para Telesalud y parámetros para la práctica de la telemedicina en el país" Se llevó a cabo la revisión por parte de la Dirección Jurídica del Ministerio y su radicación para firma del Señor Ministro de Salud, en el marco de los procedimientos para su expedición.

# 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

Telemedicina / Telesalud

13

Expedir norma actualizada de Telesalud.

El 3 de octubre de 2019 se expidió la Resolución 2654 "Por la cual se establecen disposiciones para Telesalud y parámetros para la práctica de telemedicina en el país".

Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria

Fortalecer la infraestructura física en salud y la dotación hospitalaria

14

Actualización de los requisitos para la emisión de concepto técnico de proyectos por parte del MSPS

El 31 de Julio de 2019 se expidió la Resolución 2053 "Por medio de la cual se definen las reglas y los requisitos para la expedición de los conceptos técnicos de viabilidad de los proyectos de inversión cuya fuente de financiación o cofinanciación sea el Presupuesto General de la Nación - Ministerio de Salud y Protección Social, para los financiados con recursos de la entidad territorial, y los de infraestructura física, equipamiento fijo y dotación biomédica, considerados de control especial de oferta para la prestación de servicios de salud"

# 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

4

Se adelantan gestiones para:

- Diseño de la Estrategia y Plan de Formación Continua para el Fortalecimiento de las Competencias del Talento Humano en Salud.
- Desarrollo de una plataforma/Repositorio de formación continua, dirigida a los niveles asistenciales.
- Reglamentación del Sistema de Formación Continua
- 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

Se adelantan gestiones para:

- Reglamentación estándar semántico - Propuesta de estructura de la Política de Dispositivos Médicos
- Reglamentación Sistema Nacional de Sangre - Actualización política de componentes anatómicos.
- Seguimiento y monitoreo Objetivos Transformacionales SIGOB.

Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria

4

Se adelantan gestiones para:

- Revisar y ajustar el proyecto de norma de actualización de la Resolución 2003 de 2014, con base en los comentarios y observaciones pertinentes recibidos.
- Brindar asistencia técnica a los hospitales públicos priorizados para el proceso de acreditación en salud
- Actualizar los manuales de acreditación de Laboratorio Clínico, Imagenología y de Instituciones de Habilitación y Rehabilitación
- Expedir norma actualizada de habilitación de servicios de salud.

# 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 Epidemiología  
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	0	0	4	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	2	0	7	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	0	1	0
	Elaborar decreto de calificación en primera oportunidad	4	4	0	0	0
	Flujo de recursos SGSS y RGL	4	0	2	2	0
3 Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	Actualización del Manual de Estándares de Acreditación de EAPB	1	0	0	1	0
	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	3	0	0	0
	UPC Calidad	3	0	0	3	0
	Profundizar estrategia de comparadores administrativos	4	4	0	0	0
		<b>76</b>	<b>33</b>	<b>8</b>	<b>35</b>	<b>0</b>

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

Hitos Registrados

76

Terminados

33

Programados

8

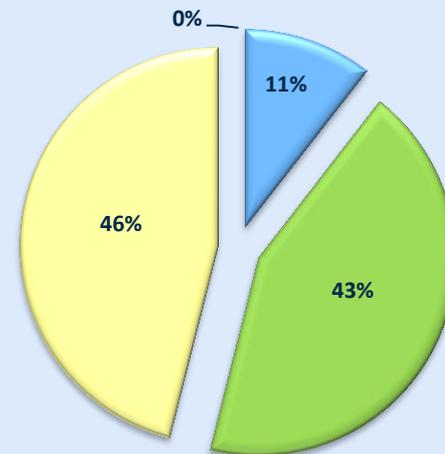
En Gestión

35



Porcentaje de Avance de Hitos

- atrasados
- programados
- terminados
- En Gestión



# 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 liquidatorio de Caprecom. Ya comenzaron los pagos por un valor de \$514mm.
- 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 liquidatorio de Caprecom.

Dirección de  
Financiamiento Sectorial

Modelo de financiamiento de largo plazo

2

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 estructuró el anteproyecto de presupuesto 2020.

Dirección de  
Financiamiento Sectorial

Modelo de financiamiento de largo plazo

3

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.

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO	RESULTADO
Dirección de Financiamiento Sectorial	Sistema de Información de Incapacidades	4 Inclusión artículo en el PND de incapacidades de más de 540 días	El artículo fue propuesto por este 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	5 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	6 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 de 2019.
Dirección de Financiamiento Sectorial	Seguimiento a ejecución de recursos salud pública	7 Indicadores de seguimiento de cuentas maestras en Salud Pública	Se definió que el indicador de seguimiento sería nivel de ejecución de la cuenta maestra.
Dirección de Financiamiento Sectorial	Seguimiento a ejecución de recursos salud pública	8 Acompañamiento a la Dirección de Promoción y Prevención para la definición de mecanismos que permitan una ejecución más eficiente	<ul style="list-style-type: none"><li>• Se están enviando los informes mensuales sobre ejecución de la cuenta maestra.</li><li>• En reunión de acompañamiento se definió enviar informe mensual con los movimientos de la cuenta maestra de salud pública para que esta Dirección pueda hacer seguimiento.</li></ul>

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO	RESULTADO
Dirección de Financiamiento Sectorial	Presentar anteproyecto de presupuesto aseguramiento 2020.	9 Elaboración del anteproyecto de presupuesto 2020	<ul style="list-style-type: none"><li>• Solicitud de presupuesto formal realizada a MHCP, el resto del trámite depende del MHCP.</li><li>• Se presentó el anteproyecto de presupuesto 2020 y se envió a la subdirección financiera el 21 de marzo de 2019.</li></ul>
Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones	Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales)	10 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	Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales)	11 Proyecto acto administrativo funcionalidades RL dentro del SAT	Se expidió la Resolución 2389 de 2019 "Por la cual se definen los lineamientos generales para la operación del Sistema General de Riesgos Laborales - SGRL en el Sistema de Afiliación Transaccional - SAT y se adopta el formulario de afiliación y traslado del empleador al Sistema General de Riesgos Laborales "
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.	<ul style="list-style-type: none"><li>Las resoluciones se encuentran en la oficina de Jurídica para su visto bueno.</li><li>Se expidió la Resolución 1838 del 9 de julio de 2019</li></ul>
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.
- 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.
- 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 201931300116163 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 201931300116163 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 encuentran programadas durante el mes de noviembre de 2019, dieciocho (18) sesiones de análisis técnico - científico con Sociedades Científicas, las cuales hacen parte de la FASE II del PTC de Exclusiones.

# 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 utilizar 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

Fortalecimiento de Mipres

29

Implementación de Mipres en el Régimen Subsidiado (articulación con Dirección de Financiamiento Sectorial)

- implementado en todas las Entidades Territoriales del país.
- Ya se ha implementado en todas las ET, excepto en el departamento de Antioquia. Sin embargo, ya se comprometieron a implementarlo en el siguiente mes.

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

Profundizar estrategia de comparadores administrativos

30

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 estrategia de comparadores administrativos

31

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.

# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

### AREA RESPONSABLE

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

### ACCIÓN / ACTIVIDAD

Profundizar estrategia de comparadores administrativos

Profundizar estrategia de comparadores administrativos

### HITO

32

Determinación valor por unidad mínima del comparador

33

Implementación de la estrategia de comparadores administrativos fortalecida

### RESULTADO

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.

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

11

Se adelantan gestiones para avanzar en:

- Propuesta de indicadores Giro Directo RS y RC
- Definición de criterios, condiciones y asignación de responsables (ADRES, SNS)
- Revisión de la SNS del concepto de vinculado económico
- Revisar con SNS los indicadores propuestos y alertas para el seguimiento -GD RS y RC
- Inclusión del módulo fiscal, Inclusión del módulo territorial
- 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
- Definición del mecanismo reconocimiento y pago de incapacidades
- Ajuste del marco normativo
- Evaluación de los resultados de la modificación de la plataforma Mipres y su implementación en régimen subsidiado
- Impacto modificación normativa recursos territoriales para el sector salud

Dirección de Regulación  
de Beneficios, Costos y  
Tarifas del Aseguramiento  
en Salud

5

Se adelantan gestiones para avanzar en:

- Estructuración acto administrativo para la aplicación de techos presupuestales para los servicios y tecnologías no financiadas con cargo a la UPC
- Propuesta de mecanismo para implementación de pago por resultados con los recursos provenientes de la cotización para PyP
- Actualización de datos, de modelos econométricos y resultados
- Análisis de formas de contratación y pago EPS e IPS
- 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

19

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 Registraduría 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
- Actualización del Manual de Estándares de Acreditación de EAPB

# 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	3	0	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	2	0	0	2	0
		Gestión Transparente con economía, eficacia y eficiencia	4	1	0	3	0
			<b>17</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>0</b>

Hitos Registrados

17

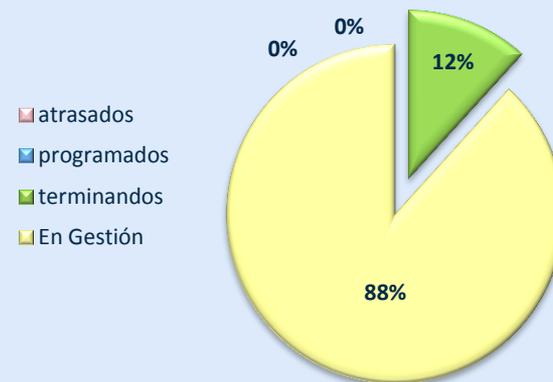
Terminados

2

En Gestión

15

Porcentaje de Avance de Hitos



# ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

## SECRETARIA GENERAL

### AREA RESPONSABLE

Secretaria General

### ACCIÓN / ACTIVIDAD

Consolidar el programa de talento humano "Entorno Laboral Saludable" para el sector

### HITO

1

Realizar una reunión con los Jefes de Talento Humano de las entidades del sector para socializar el programa Entorno Laboral Saludable

### RESULTADO

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

2

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

Secretaría General

15

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
- 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 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

# 05.

## Ejecución Proyectos de Inversión

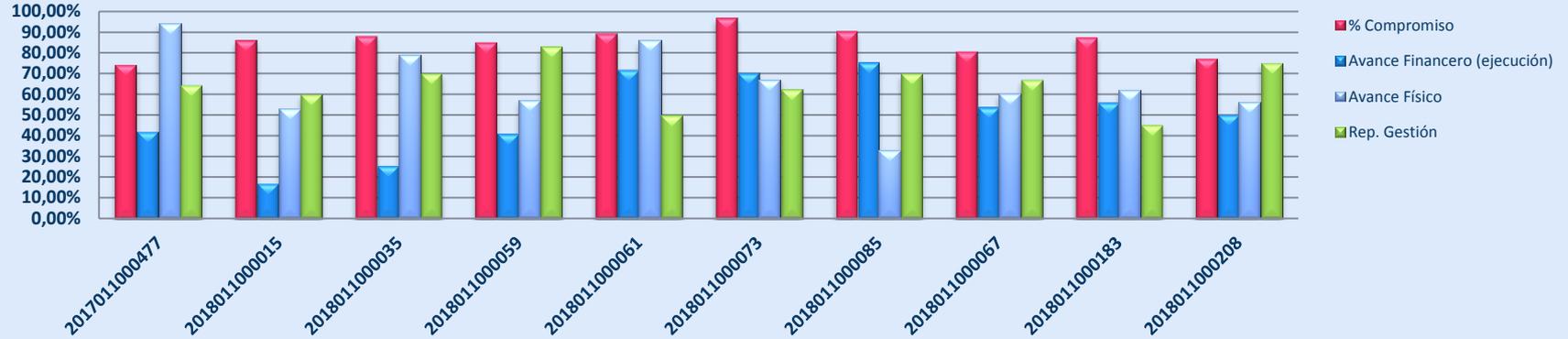
# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

## 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 Tecnología de la información y la comunicación	74,20%	42,03%	94,00%	64,40%
2018011000015	Mejoramiento de la calidad en la gestión de los agentes del sistema de salud a nivel nacional	Oficina de Calidad	85,92%	17,18%	53,00%	60,00%
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	87,97%	25,58%	79,00%	70,00%
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	84,93%	40,94%	57,00%	83,00%
2018011000061	Apoyo para la implementación de las medidas de asistencia y rehabilitación a víctimas del conflicto armado nacional	Oficina de Promoción Social	89,24%	71,54%	86,00%	50,00%
2018011000073	Implementación de la estrategia de la participación social en el sector salud y protección social nacional	Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres	96,65%	70,02%	67,00%	62,50%
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	90,21%	75,18%	33,00%	70,00%
2018011000067	Fortalecimiento de los sistemas de gestión en el ministerio de salud y protección social nacional	Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales - OAPES	80,55%	53,66%	60,00%	67,00%
2018011000183	Fortalecimiento de la cooperación y relaciones internacionales del sector salud nacional	Grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales	87,41%	55,93%	62,00%	45,40%
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	77,12%	50,17%	56,00%	75,00%

# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

## Despacho Ministro



### Recursos Inversión Despacho ministro



<i>Apropiación Vigente</i>	<i>45.260.000.000</i>	<i>100%</i>
<i>Compromiso</i>	<i>36.285.117.057</i>	<i>80%</i>
<i>Ejecutado</i>	<i>21.618.264.397</i>	<i>48%</i>

# 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 Epidemiología y Demografía	68,25%	33,89%	35,00%	35,00%
2018011000169	Fortalecimiento de la rectoría y regulación de las tecnologías en salud en Colombia. Nacional	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud	50,68%	30,51%	9,00%	75,00%
2018011000202	Implementación de acciones del programa ampliado de inmunizaciones – PAI Nacional	Dirección de Promoción y Prevención	97,60%	95,88%	76,00%	76,00%
2018011000211	Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Nacional	Dirección de Promoción y Prevención	75,79%	49,71%	63,00%	0,00%
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	87,75%	57,41%	75,00%	75,00%
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	78,90%	52,28%	51,00%	70,20%
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	100,00%	100,00%	54,00%	15,90%

Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 30 de septiembre de 2019)

# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

## Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios



Recursos Inversión  
Viceministerio de  
Salud Pública y  
Prestación de  
Servicios



*Apropiación Vigente* 446.634.037.792 100%

*Compromiso* 429.171.969.224 96%

*Ejecutado* 413.801.810.919 93%

# 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	60,48%	18,14%	61,00%	80,00%
2018011000062	Implementación del sistema de gestión financiera y administrativa de los recursos del sector salud a nivel Nacional	Dirección de Financiamiento Sectorial	89,55%	60,23%	78,00%	50,00%
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	62,17%	38,32%	75,00%	75,00%
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	73,61%	43,53%	50,00%	58,00%

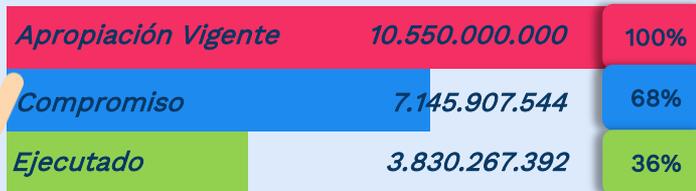
Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 30 de septiembre de 2019)

# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

## Viceministerio de Protección Social



### Recursos Inversión Viceministerio de Protección Social



# 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	70,73%	33,33%	300,00%	67,00%
2018011000081	Remodelación de las sedes del Ministerio de Salud y Protección Social Bogotá	Subdirección de Gestión de Operaciones	53,51%	7,82%	50,00%	100,00%
2018011000199	Implementación del modelo de servicio al ciudadano en el sector salud a nivel Nacional	Grupo Atención al Ciudadano	62,40%	32,44%	64,00%	65,00%

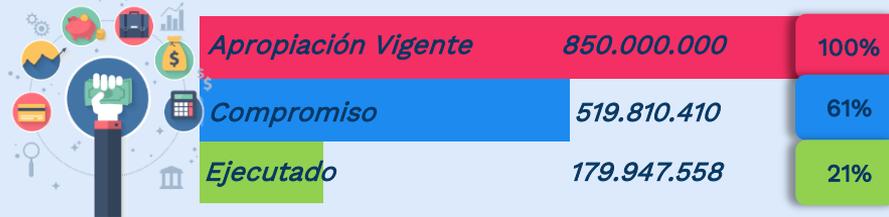
Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 30 de septiembre de 2019)

# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

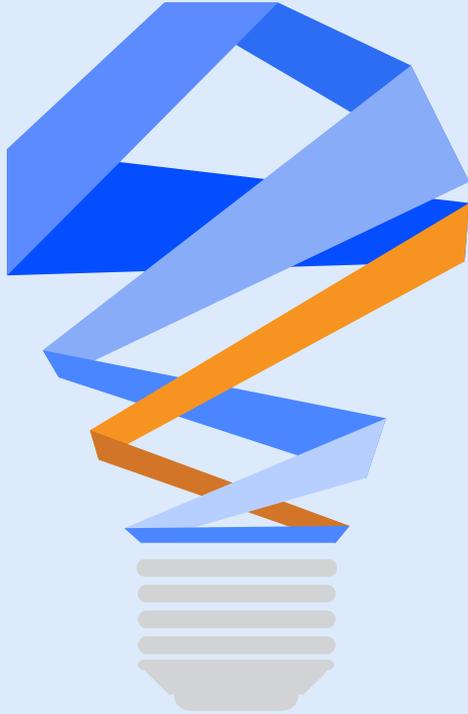
## Secretaría General



### Recursos Inversión Secretaría General



# ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN



El MSPS de manera consolidada muestra un avance en la ejecución de recursos de inversión del **87%**, visto así se podría decir que es equilibrada respecto del tiempo que ha transcurrido en la vigencia, sin embargo, al interior de cada proyecto hay situaciones particulares que atender.

## Recomendaciones

- Es importante que los proyectos carguen un informe mensual en el link de anexos, esto permite conservar la trazabilidad de las modificaciones que se realicen a los proyectos, identificar las dificultades que se hayan presentado para el logro de las metas, entre otros.
- Se recomienda realizar control riguroso de los trámites de pago, esto debido a que posiblemente se reciben los productos, sin que el contratista tramite el pago, situación que puede incidir en el desequilibrio de los indicadores de avance de los proyectos.
- Realizar el registro de avance mensual en el aplicativo dentro de los primeros 5 días hábiles de cada mes, atendiendo a lo dispuesto en la circular 0032 del 19 de julio de 2019.

# 06. Objetivos de Desarrollo Sostenible

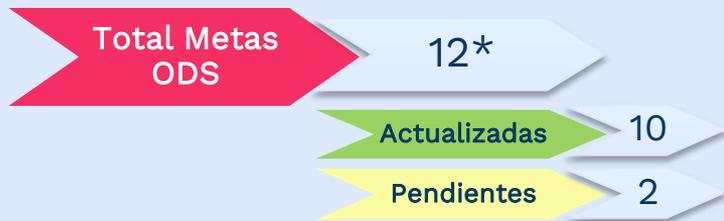
# RESUMEN PRIMER REPORTE ODS



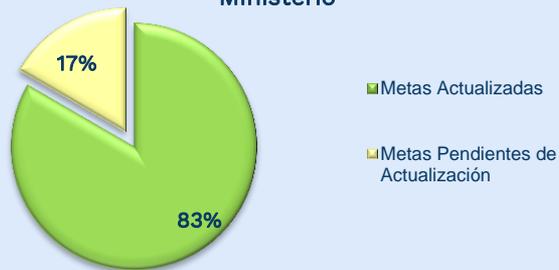
Fuente: Elaboración propia, con base en el reporte realizado al DANE el 30 de Septiembre de 2019.

*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



## 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

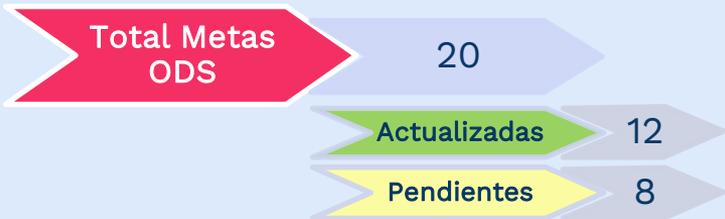
#### Dirección de Promoción y Prevención

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 la siguiente dependencia: Emergencias y Desastres.*

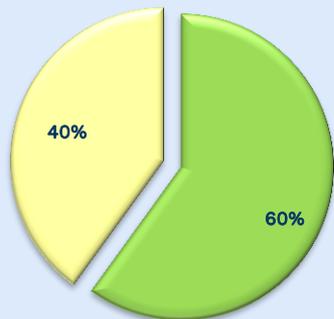
\* La meta ODS 3.9 esta pendiente por definir la entidad líder

# RESUMEN PLAN DE TRABAJO METAS ODS ACOMPAÑADAS POR EL MINISTERIO



Fuente: Elaboración propia, con base en información OAPES

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



■ Metas Actualizadas ■ Metas Pendientes de Actualización

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

### Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres

- 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

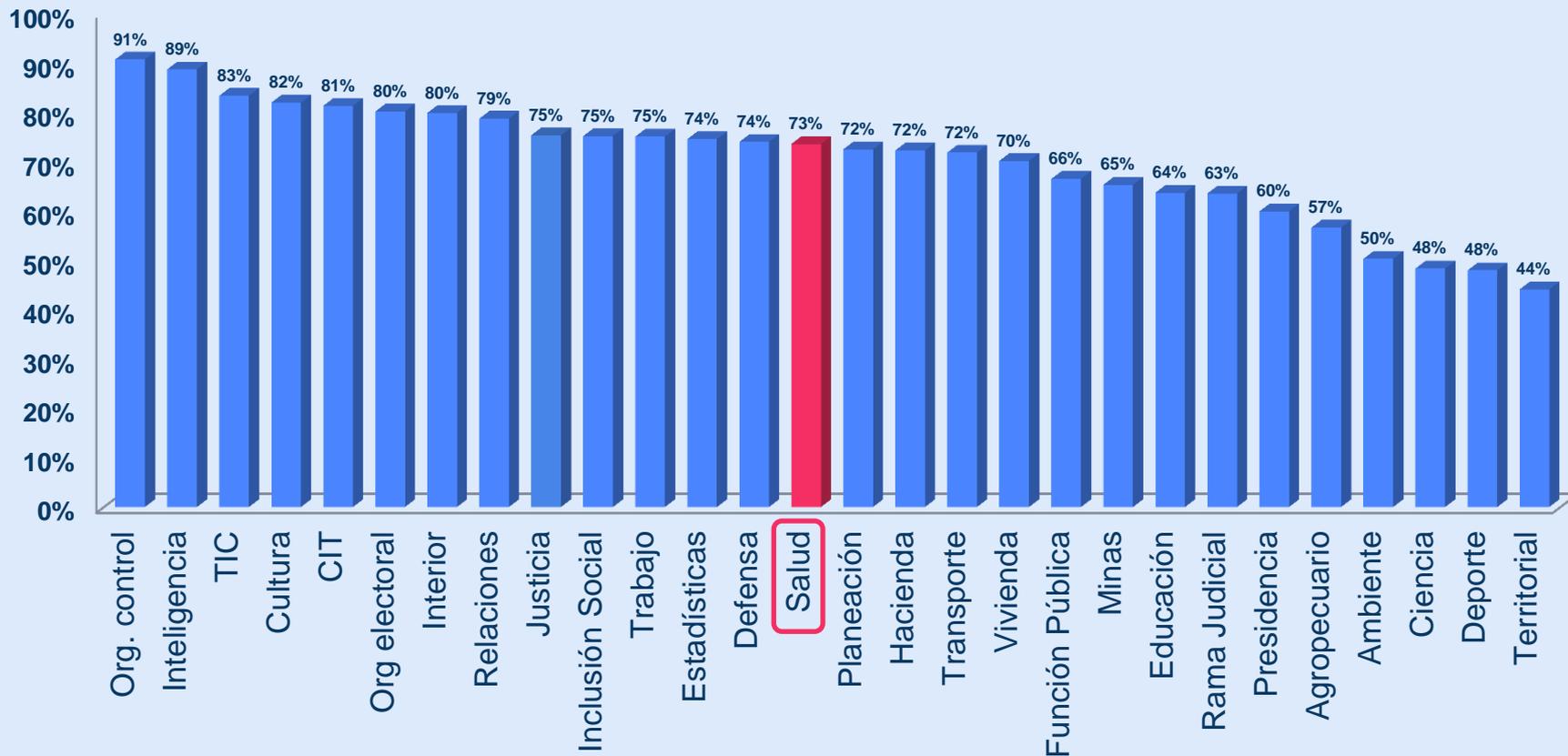
### Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres

- 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



# BALANCE SISCONPES

No. CONPES	CONCEPTO	Fecha de Aprobación Documento	Responsables	# Acciones en Seguimiento	Reportadas	Rechazadas	No Reportadas	% Avance cumplimiento acciones
155	Política Nacional Farmacéutica	30/08/2012	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud Dirección del Talento Humano en Salud	26	25	0	1	71,15%
166	Política pública de discapacidad e inclusión Social	09/12/2013	Oficina de Promoción Social	5	5	0	0	94,63%
3799	Estrategia para el desarrollo integral del departamento del Cauca	16/01/2014	Dirección de Epidemiología y Demografía	1	0	1	0	20,00%
3805	Prosperidad para las fronteras de Colombia	10/05/2014	Oficina de Promoción Social	3	1	2	0	86,11%
3810	Política para el suministro de agua potable y saneamiento básico en la zona rural	03/07/2014	Instituto Nacional de Salud	1	1	0	0	99,83%
3868	Política de gestión del riesgo asociado al uso de sustancias químicas	05/10/2016	Subdirección de Salud Ambiental	12	10	2	0	75,69%
3931	Política nacional para la reincorporación Social y Económica de Exintegrantes de las FARC-EP	22/06/2018	Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres Oficina de Promoción Social Dirección de Promoción y Prevención	6	4	0	2	56,95%
3944	Estrategias para el Desarrollo Integral del Departamento de la Guajira y sus pueblos indígenas	08/04/2018	Dirección de Epidemiología y Demografía Oficina de Talento Humano Superintendencia Nacional de Salud Oficina de Promoción Social Dirección de Promoción y Prevención Grupo Curso de Vida	18	13	1	4	58,33%
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	Dirección de Promoción y Prevención	1	0	0	1	0,00%
3950	Estrategia para la atención de la migración desde Venezuela a Colombia	23/11/2018	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria Dirección de Aseguramiento Dirección de Epidemiología y Demografía	7	4	1	2	60,18%
3956	Política de Formalización Empresarial	08/01/2019	Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación Dirección de Beneficios, Costos y Tarifas de la Operación del Aseguramiento en Salud INVIMA	5	5	0	0	40,16%
3967	Política Nacional de Laboratorios: Prioridades para mejorar el cumplimiento de estándares de calidad.	08/01/2019	Instituto Nacional de Salud INVIMA Dirección de Epidemiología y Demografía	4	4	0	0	50,42%
				<b>89</b>	<b>72</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	

# BALANCE SISCONPES

CONPES en Seguimiento

12

Cumpliendo

5

Alerta

5

Atrasados

2

No. CONPES	CONCEPTO	# Acciones en seguimiento	% Avance cumplimiento acciones	Comentario
3799	Estrategia para el desarrollo integral del departamento del Cauca	1	20,00%	Reporto el avance de la acción pero se rechazo por parte de el grupo CONPES, ya que no diligencio la plataforma de la manera adecuada, de acuerdo a los ajustes solicitados; por ende no se vio reflejado el avance de la acción del primer semestre de la vigencia de 2019 que estaría en 25%.
3947	Estrategias de actuación y coordinación para reducir las afectaciones ante la eventual ocurrencia de un fenómeno de variabilidad climática: El Niño 2018-2019	1	0,00%	Se evidencio que hubo avance en los reportes pero no se cargaron adecuadamente en la plataforma lo cual genera una acción sin reporte de avance.  "En el corte de 2018-II, se implementaron 34 EGIS en los departamentos y distritos de Colombia para un cumplimiento del 91,7%.



# ACOMPañAMIENTO EN LA ELABORACIÓN DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS CONPES



## MUJERES VICTIMAS

Impulsar la implementación de mecanismos de protección y prevención a las mujeres víctimas 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 río Cauca - Hidroituango

# BALANCE SISCONPES



La plataforma SisCONPES muestra la información del avance de las acciones de los documentos CONPES por sector y entidad; en caso del sector salud están en seguimiento 12 documentos, en donde en total se adelantan 82 acciones relacionadas a salud de las cuales el **81%** se reportaron avance para el primer semestre de la vigencia 2019.

De igual forma de los 12 documentos CONPES con acciones en temas de salud, 10 se encuentran en estado de gestión y cumplimiento; pero 2 se encuentran en estado de atraso en el seguimiento por las situaciones expuestas en el anterior slide.

Se recomienda a los responsables de cada una de las acciones de los documentos en seguimientos estar mas pendiente en las fechas estipuladas que se abre la plataforma para el cargue del reporte semestral para que no hayan inconvenientes con los cargues y rechazos de información, ya que esto genero que no se cargaran de manera correcta el avance de algunas acciones y quedaran sin reporte.

# 08.

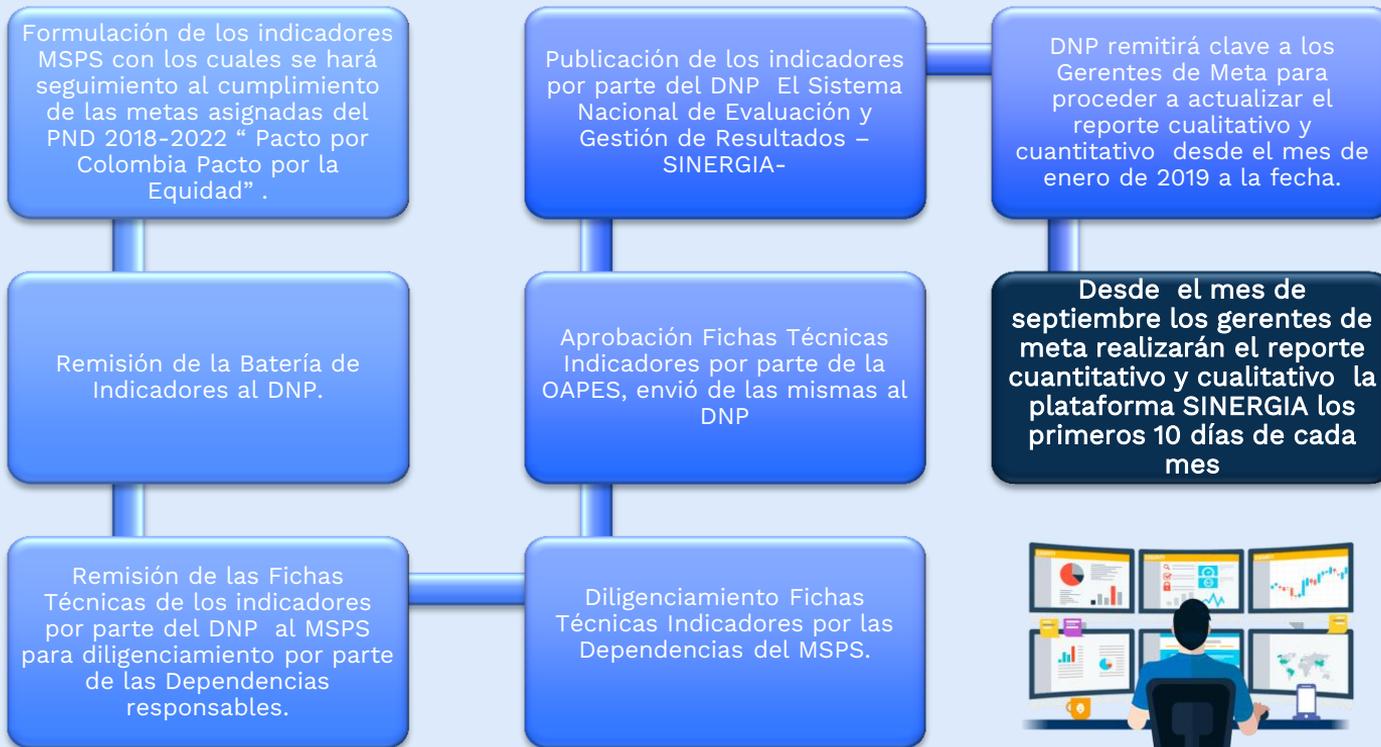
## SINERGIA

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

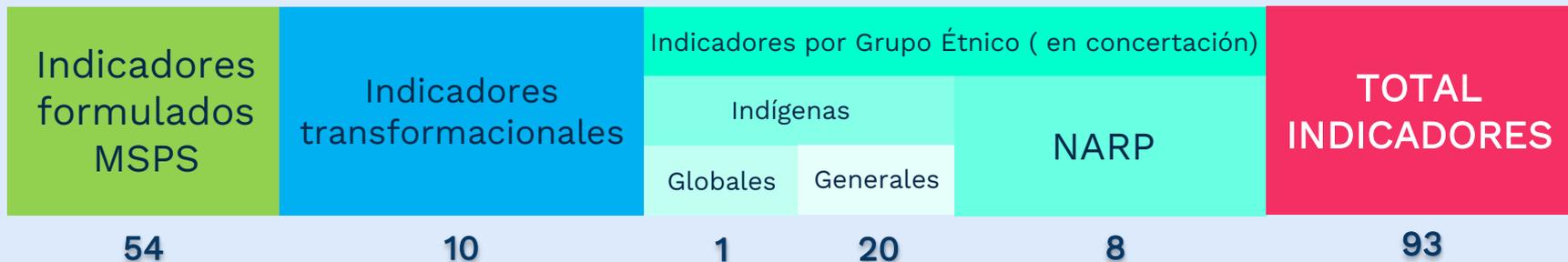
## DESCRIPCIÓN

<b>Objetivo</b>	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.
<b>PND 2014-2018 Todos por un Nuevo País</b>	<p>Se realizó el cierre de los indicadores SINERGIA 2014-2018. Al Ministerio le correspondió ejecutar 12 programas que incluyeron 77 indicadores.</p> <p>El MSPS formuló los indicadores PND 2018-2022: 94 indicadores propuestos discriminados así:</p> <p>10 Indicadores transformacionales: formulados, monitoreados actualmente en SIGOB</p>
<b>PND 2018-2022 Pacto por Colombia Pacto por la Equidad</b>	<p>55 Indicadores formulados por las diferentes dependencias del MSPS en proceso de aprobación en el DNP</p> <p>1 Indicador Indígena Global formulado por el MSPS resultado de los acuerdos realizados con las comunidades indígenas</p> <p>20 Indicadores Indígenas formulados por el MSPS resultado de los acuerdos realizados con las comunidades indígenas. (En proceso de aprobación en el DNP)</p> <p>8 indicadores NARP (Negros, Afros, Raizales y Palenqueros) formulados por el MSPS resultado de los acuerdos realizados con las comunidades. (En proceso de aprobación)</p>

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



# INDICADORES SINERGIA - PND 2018 - 2022

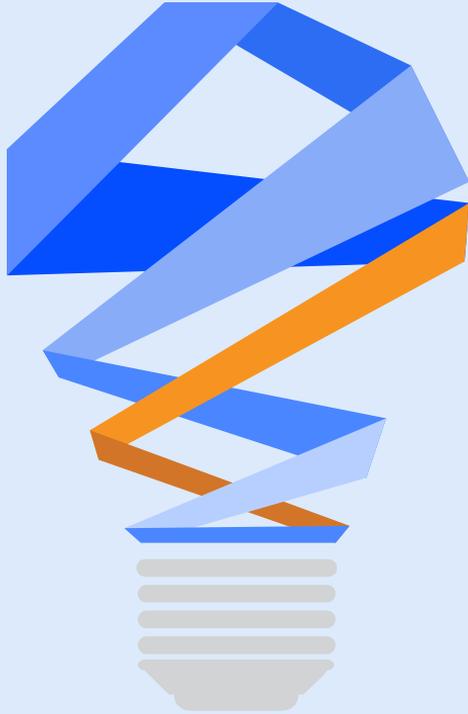


DEPENDENCIA	TOTAL INDICADORES POR DEPENDENCIA
Dirección de Epidemiología y Demografía	1
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	3
Dirección de Promoción y Prevención	41
Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones	1
Dirección de Talento Humano en Salud	1
Oficina de Calidad	2
Oficina de Promoción Social	5
<b>TOTAL INDICADORES</b>	<b>54</b>

## INDICADORES TRANSFORMACIONALES 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%	Dirección de Financiamiento 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

# INDICADORES TRANSFORMACIONALES SINERGIA - PND 2018 – 2022



En el reporte de avances de los indicadores asociados a los objetivos planteados por el sector con corte a octubre se establece que el 86% de las Fichas Técnicas de los indicadores se aprobaron, sobre el 14% de las Fichas Técnicas restantes, se solicitó a las Dependencias realizar ajustes para su respectiva aprobación.

Reporte de avance cualitativo y/o cuantitativo para actualización de la información de los indicadores en la Plataforma SINERGIA: las Dependencias han remitido a la OAPES el **86%** de la información, del total de los cargues masivos remitidos se aprobó el **64%**, los restantes se encuentran pendientes de ajustes por las Dependencias responsables.

Indicadores no aceptados por el Sector:

- 6118 Prevalencia de consumo de drogas ilícitas en edad escolar - DNP lo trasladó al Ministerio de Justicia.
- Ahorro en gastos por recobros : Se solicitó eliminarlo. Se remitió justificación técnica por parte del MSPS y DNP a Presidencia considerando que el indicador no era procedente para el Sector. Se encuentra pendiente respuesta de Presidencia.

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 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 septiembre de 2019, se avanza en la reposición de la infraestructura física del Hospital, con un **avance físico del 60% ejecutado Vs. 85% programado. el porcentaje financiero ejecutado es del 34%**, teniendo en cuenta lo anterior se ha solicitado a la Gobernación del Choco como entidad contratante, se solicite un plan de contingencia medible para la terminación del objeto contractual.



## CHOCÓ – VIGÍA DEL FUERTE

Construcción del Hospital del municipio de Vigía del Fuerte.

**ESTADO:** Ejecutada

**VALOR:** \$8.848.829.177

Se Solicito 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 la obra ya fue finalizada y se está a la espera que la entidad territorial y el hospital envíen 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**. Se finalizo el contrato de obra anticipadamente por diferencias en lo aprobado con lo ejecutado en el proyecto.



## CAUCA – SANTANDER DE QUILICHAO

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

**ESTADO:** Suspendida

**VALOR:** \$39.507.119.081

Departamento reporta con corte a 30 de septiembre de 2019, que **las obras continúan suspendidas**. Las mismas de acuerdo a lo informado por la entidad departamental han logrado un **avance físico del 25,19%**.

# PROYECTOS EN SEGUIMIENTO – CONTRATOS PLAN

## 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 septiembre 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**. De acuerdo a informe enviado por la Contraloría General de la República, el pasado 26 de septiembre de 2019 al Ministerio, se exponen una serie de indicaciones a partir de las acciones adelantadas por el hospital y el departamento en lo referente a:

- Falencias y debilidad en la etapa de ejecución.
- Pago y no ejecución de los recursos, por parte de la E.S.E.
- Aprobación por parte de la ESE de precios unitarios con sobre costos de ítems eléctricos no previstos.
- Pago y recibo de obras civiles con especificaciones distintas a las estipuladas en el contrato.
- Ejecución de obra sin licencia de construcción vigente.

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

# 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.



<b>ESTADO:</b>	<b>FINANCIADO</b>
<b>DNP – Contrato Plan:</b>	\$780.000.000
<b>Gobernación Tolima:</b>	\$459.000.000
<b>Municipio:</b>	\$50.000.000
<b>Hospital:</b>	\$50.000.000
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$1.339.000.000</b>
<b>MODALIDAD:</b>	Remodelación
<b>TIPO DE INVERSIÓN:</b>	Infraestructura
<b>PLAZO:</b>	6 Meses

## GUAINÍA ✓

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



<b>ESTADO:</b>	<b>FINANCIADO</b>
<b>DNP – Contrato Plan:</b>	\$2.700.000.000
<b>Sistema General de Regalías:</b>	\$8.200.000.000
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$10.900.000.000</b>

<b>MUNICIPIO SEDE:</b>	Inírida, Mapiripana, Barrancominas, Morichal, Puerto Colombia, Pana Pana
<b>NIVEL DE ATECIÓN:</b>	I Nivel
<b>PLAZO:</b>	18 Meses

## TOLIMA – RIOBLANCO

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



<b>ESTADO:</b>	<b>En espera de Financiamiento</b>
<b>DNP – Contrato Plan:</b>	\$9.172.462.140
<b>Municipio Rioblanco:</b>	\$1.800.000.000
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$10.972.462.140</b>
<b>MODALIDAD:</b>	Obra Nueva
<b>TIPO DE INVERSIÓN:</b>	Infraestructura
<b>PLAZO:</b>	11 Meses

## TOLIMA – ATACO

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



<b>ESTADO:</b>	<b>En espera de Financiamiento</b>
<b>DNP – Contrato Plan:</b>	\$2.318.405.904
<b>Municipio Ataco</b>	\$1.000.000.000
<b>Depto. Tolima</b>	\$2.000.000.000
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$5.318.405.904</b>
<b>MODALIDAD:</b>	Obra Nueva
<b>TIPO DE INVERSIÓN:</b>	Infraestructura
<b>PLAZO:</b>	11 Meses

# 10. PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN DEL ACUERDO DE PAZ

# REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria en Salud.	A.34	Porcentaje de proyectos cofinanciados de infraestructura física, dotación hospitalaria, mixto y transporte con recursos del presupuesto general de la nación en municipios PNSR	En Terminó	Aprobación DNP	No Elaborado	Sin Iniciar
	A.34P	Porcentaje proyectos cofinanciados de infraestructura física, dotación hospitalaria, mixto y transporte con recursos del presupuesto general de la nación en municipios PDET	En Terminó	Aprobación DNP	No Elaborado	Sin Iniciar
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria en Salud	A.34	Porcentaje de proyectos de inversión en infraestructura en salud y dotación hospitalaria en municipios priorizados PNSR, asistidos técnicamente por el Ministerio de Salud y Protección Social -MSPS.	En Terminó	Aprobación DNP	No Elaborado	Sin Iniciar
	A.34P	Porcentaje de proyectos de inversión en infraestructura en salud y dotación hospitalaria en municipios priorizados PNSR, asistidos técnicamente por el Ministerio de Salud y Protección Social -MSPS.	En Terminó	Aprobación DNP	No Elaborado	Sin Iniciar
	A.35	Sedes de prestadores de salud públicos con servicios de salud habilitados en la modalidad de telemedicina en los municipios del Plan	En Terminó	Aprobación DNP	No Elaborado	Sin Iniciar
	A.35P	Sedes de prestadores de salud públicos con servicios de salud habilitados en la modalidad de telemedicina en los municipios PDET	En Terminó	Aprobación DNP	No Elaborado	Sin Iniciar

## Nota:

- La fichas técnicas de estos indicadores continúan en proceso de aprobación por parte del DNP dado que desde el mes de Marzo se solicitó el ajuste del nombre del indicador de los mismos. Este proceso debe de elevarse a la Comisión de Seguimiento, Impulso y Verificación (CSIVI) por lo tanto no se tiene respuesta aún.
- Por otro lado, es importante mencionar la necesidad de contar con el plan de trabajo de cada uno de los indicadores

# REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Reporte 2017	Reporte 2018	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Oficina de Gestión de Calidad	A.34P	Sistema de seguimiento y evaluación permanente para garantizar la calidad y oportunidad de la atención, implementado	En Terminado	Aprobada	Aprobado	No Aprobado	Elaborado	En Ejecución

*Nota:*

- El reporte del Indicador en la vigencia 2018 fue devuelto dado que el soporte correspondiente no responde a lo dispuesto en la ficha técnica

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Dirección de Desarrollo de Talento Humano en Salud	A.36P	Densidad estimada de talento humano en salud por 10.000 habitantes en municipios rurales	En Terminado	Aprobación DNP	No Elaborado	Sin Iniciar
	A.36P	Densidad estimada de talento humano en salud por 10.000 habitantes en municipios PDET	En Terminado	Aprobación DNP	No Elaborado	Sin Iniciar

*Nota:*

- La fichas técnicas de estos indicadores continúan en proceso de aprobación por parte del DNP dado que desde el mes de Marzo se solicitó el ajuste del nombre del indicador de los mismos. Este proceso debe de elevarse a la Comisión de Seguimiento, Impulso y Verificación (CSIVI) por lo tanto no se tiene respuesta aún.
- Por otro lado, es importante mencionar la necesidad de contar con el plan de trabajo de cada uno de los indicadores

# REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Reporte 2017	Reporte 2018	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Oficina de Promoción Social	C.242	Porcentaje de integrantes de las FARC-EP acreditados con lesiones derivadas del conflicto, que acceden a la ruta integral de atención (RIA) correspondiente Proyectos	En Terminado	Aprobación DNP	N.A	N.A	Elaborado	En Ejecución
	E.452	Víctimas atendidas a través de estrategias móviles de rehabilitación psicosocial en los lugares más apartados	En Terminado	Aprobación DNP	Pendiente	Pendiente	No Elaborado	Sin Iniciar
	E.317	Plan Nacional de Rehabilitación psicosocial para la convivencia y la no repetición, implementado	En Terminado	Aprobada	No Aprobado	No Aprobado	No Elaborado	Sin Iniciar
	E.G.2	Mujeres Víctimas con atención y/o acompañamiento psicosocial para la recuperación emocional de acuerdo a la línea de atención diferenciada a mujeres y grupos étnicos	En Terminado	Aprobación DNP	Pendiente	Pendiente	Elaborado	En Ejecución
	E.E.4	Número de Sujetos de reparación colectiva que producto de un proceso de socialización y sensibilización apropiado culturalmente solicitan, se vinculan y acceden a la atención psicosocial con pertinencia cultural, con perspectiva de mujer, familia y generación acorde a los decretos ley 4633, 4634 y 4635 en el marco de los módulos étnicos y la ruta de atención integral en salud para víctimas indígenas	En Terminado	Aprobación DNP	Pendiente	Pendiente	Elaborado	En Ejecución

## Nota:

- La fichas técnicas de los indicadores C.242, y E.E.4 continúan en proceso de aprobación por parte del DNP dado que desde el mes de Marzo se solicitó el ajuste del nombre del indicador de los mismos. Este proceso debe de elevarse a la Comisión de Seguimiento, Impulso y Verificación (CSIVI) por lo tanto no se tiene respuesta aún.
- Por otro lado, es importante mencionar la necesidad de contar con el plan de trabajo de cada uno de los indicadores, y el reporte de los indicadores que ya están aprobados.

# REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Reporte 2017	Reporte 2018	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Dirección de Promoción y Prevención	D.276	Porcentaje de territorios afectados por cultivos de uso ilícito con brigadas de salud realizadas a solicitud	En Terminó	Aprobada	No Aprobado	No Aprobado	No Elaborado	Sin Iniciar
	D.291	Acto administrativo de creación del Sistema Nacional de Atención al Consumidor de Drogas Ilícitas expedido	En Terminó	Ajuste dependencia	Pendiente	Pendiente	Elaborado	En Ejecución
	D.292	Programa Nacional de Intervención Integral frente al Consumo de Drogas Ilícitas creado y en funcionamiento	En Terminó	Ajuste dependencia	No Aprobado	No Aprobado	Elaborado	En Ejecución
	D.294	Documento de Política frente al consumo de drogas ilícitas actualizada, con participación de la comunidad	Cumplido	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Elaborado	Ejecutado
	D.295	Porcentaje de departamentos acompañados en la formulación y ejecución plena de planes departamentales para la promoción de la salud, prevención, atención del consumo de sustancias psicoactivas	En Terminó	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Elaboración Parcial	En Ejecución
	D.435	Sistema de seguimiento de las acciones territoriales que se adelantan en el tema de consumo, diseñado y en funcionamiento	En Terminó	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Elaboración Parcial	En Ejecución
	D.462	Porcentaje de personas que reciben tratamiento por consumo de sustancias ilícitas	En Terminó	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Elaboración Parcial	En Ejecución
	D.G.6	Número de estrategias para disminuir el estigma y la discriminación en personas que consumen sustancias psicoactivas con enfoque de genero, incluyendo población LGBTI	En Terminó	Aprobada	No Aprobado	No Aprobado	Elaboración Parcial	En Ejecución

# REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Reporte 2017	Reporte 2018	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Dirección de Promoción y Prevención	D.G.7	Lineamientos de tratamiento con enfoque de género, incluyendo población LGBTI, dentro del Programa Nacional de Intervención Integral frente al Consumo de Drogas Ilícitas, que permitan disminuir las brechas de acceso al sistema de salud, elaborados.	Vencido	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Elaborado	En Ejecución
	D.G.9	Porcentaje de personas que reciben tratamiento por consumo de sustancias ilícitas	En Terminó	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Elaboración Parcial	En Ejecución
	D.E.9	Programa Nacional de Intervención Integral frente al consumo de drogas ilícitas, como una instancia de alto nivel, diseñado e implementado de forma socializado con las instancias de representación reconocidas (Plan de Desarrollo 2010-2014 y anexos; Subcomisión de Salud de la Mesa de Concertación con Pueblos y Organizaciones Indígenas; la Comisión Tercera de Protección Social; ICBF; Mujer, Género y Generación del Espacio Nacional de Consulta Previa de las Comunidades Negra, Afro, Raizal y Palenquera creada por Ministerio del Interior; y Mesa Nacional de Dialogo del Pueblo Rrom), para garantizar un enfoque étnico con pertinencia cultural y perspectiva de género, mujer, familia y generación.	Vencido	Aprobación DNP	Pendiente	Pendiente	Elaborado	En Ejecución

# REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Reporte 2017	Reporte 2018	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Dirección de Promoción y Prevención	D.E.10	Política Nacional de Reducción del Consumo de SPA, consultada con las instancias de representación reconocidas (Plan de Desarrollo 2010-2014 y anexos; Subcomisión de Salud de la Mesa de Concertación con Pueblos y Organizaciones Indígenas; la Comisión Tercera de Protección Social; ICBF; Mujer, Género y Generación del Espacio Nacional de Consulta Previa de las Comunidades Negra, Afro, Raizal y Palenquera creada por Ministerio del Interior; y Mesa Nacional de Dialogo del Pueblo Rrom), para garantizar un enfoque étnico con pertinencia cultural y perspectiva de género, mujer, familia y generación.	En Terminio	Aprobación DNP	Pendiente	Pendiente	Elaboración Parcial	En Ejecución
	D.E.11	Política Nacional de Reducción del Consumo de SPA, implementada garantizando un enfoque étnico con pertinencia cultural y perspectiva de género, mujer, familia y generación.	En Terminio	Aprobada	N. A.	N. A.	Elaboración Parcial	N. A.

## Nota:

- *Las fichas técnicas el indicador D.E.9 continúan en proceso de aprobación por parte del DNP dado que desde el mes de Marzo se solicitó el ajuste del nombre del indicador de los mismos. Este proceso debe de elevarse a la Comisión de Seguimiento, Impulso y Verificación (CSIVI) por lo tanto no se tiene respuesta aún. Debe de remitirse la ficha técnica del Indicador D.291 para continuar el proceso de ajuste solicitado al DNP.*
- *Los indicadores D.292 Y D.E.11 debieron de solventar un proceso de análisis jurídico para definir el alcance de los mismos, esta pendiente el envío de la ficha técnica del primero.*
- *Por otro lado, es importante mencionar la necesidad de la formulación del plan de trabajo e los indicadores que correspondan hasta la vigencia 2022, y el reporte de los indicadores que ya están aprobados.*

# REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Reporte 2017	Reporte 2018	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Grupo de Cooperación Internacional	C.449	Proyecto(s) de cooperación para cubrir los costos que excepcionalmente se generen de la atención de enfermedades de alto costo y/o lesiones derivadas del conflicto de los miembros acreditados de las FARC-EP, presentados en especial en los primeros 36 meses.	En Terminado	Aprobada	Aprobado	Aprobado	No Elaborado	Sin Iniciar

**Nota:**

- Por otro lado, es importante mencionar la necesidad de contar con el plan de trabajo de cada uno de los indicadores, dado que es una solicitud de presidencia, así como de la definición de la utilización del trazador presupuestal de Paz el proyecto de inversión de esta dependencia.

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Viceministerio de Salud Pública	A.37	Porcentaje de territorios definidos en el respectivo plan con modelo especial de salud pública para zonas rurales dispersas	En Terminado	Aprobación DNP	Elaborado	En Ejecución
	A.387	Porcentaje de territorios definidos en el respectivo plan con modelo especial de salud pública para zonas rurales	En Terminado	Aprobación DNP	Elaborado	En Ejecución
	A.37P	Porcentaje de municipios PDET con modelo especial de salud pública para zonas rurales dispersas	En Terminado	Aprobación DNP	Elaborado	En Ejecución
	A.387P	Porcentaje de municipios PDET con modelo especial de salud pública para zonas rurales	En Terminado	Aprobación DNP	Elaborado	En Ejecución
	A.G.11	Porcentaje de subregiones con modelo especial de salud pública, con enfoque de género, para zonas rurales dispersas	En Terminado	Aprobación DNP	Elaborado	En Ejecución
	A.G.12	Porcentaje de subregiones con modelo especial de salud pública, con enfoque de género, para zonas rurales	En Terminado	Aprobación DNP	Elaborado	En Ejecución

**Nota:**

- Las fichas técnicas de este indicador se remitieron una vez se conto con la Resolución de Adopción de MAITE.

# REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN



La implementación del Acuerdo Final de Paz parte del marco general del ciclo de política pública, identificación de los compromisos, definición de la respuesta institucional, formulación de acciones, focalización de recursos, y el seguimiento. Con el objetivo de dar cuenta a estos procesos, desde la Oficina Asesora de Planeación se ha brindado un acompañamiento a cada una de las dependencias frente a la implementación de cada una de las herramientas definidas para tal fin. De este proceso se resalta:

- Los 32 indicadores tienen fuente de Financiación definida.
- Los 6 indicadores de género del **PMI** vienen ejecutando un plan de acción para su cumplimiento.
- Los 4 indicadores étnicos del PMI tiene plan de acción elaborado.
- Los indicadores temáticos del **PMI** tiene plan de acción parcialmente elaborado.
- 6 fichas técnicas de indicadores están en proceso de validación por parte del DNP.
- 14 fichas técnicas de indicadores están aprobadas, de estas solo falta 2 por reportar información a corte 2018.
- 10 fichas técnicas tiene solicitud de ajuste.
- 1 ficha técnica no ha sido elaborada

