

La salud es de todos

Minsalud

INFORME DE GESTIÓN Y SEGUIMIENTO Enero – Junio de 2020

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

Contenido

- 01. OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES
- 02. REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES
- 03. EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN VIGENCIA 2020
- **04.** OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE
- **05.** BALANCE SisCONPES
- 06. SINERGIA
- **07.** CONTRATOS PLAN
- 08. REPORTE POSCONFLICTO

La Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales – OAPES del Ministerio de Salud y Protección Social, adelanta acciones encaminadas al fortalecimiento de los procesos de planeación, direccionamiento estratégico para el cuatrienio en el marco del PND, así como la promoción y fortalecimiento de la cultura de evaluación y seguimiento como mecanismo para mejorar la gestión y facilitar el logro de resultados para cada uno de los objetivos establecidos.

En tal sentido, a lo largo del 1er semestre del año, la OAPES adelantó un mapeo y caracterización de los diferentes compromisos y reportes del Ministerio frente a: entidades del estado; entes de control; organismos internacionales e internamente en los temas relacionados con: el Sistema Integrado de Gestión; Control Interno, Planeación, entre otros.





Adicionalmente, con el apoyo de los delegados del Despacho del señor Ministro, los Viceministerios y Secretaría General, se conformó un Comité Interno de Cumplimiento el cual se reúne periódicamente para hacer seguimiento al avance de las diferentes estrategias y acciones formuladas, así como la generación de lineamientos que contribuyan a logro de los objetivos y metas del Ministerio.

En este marco y ante el volumen y complejidad de los procesos de generación de reportes de información, se identificó la necesidad de desarrollar un mecanismo que facilite la gestión de seguimiento y evaluación; que permita a los diferentes niveles organizacionales una visión integral de los retos del Ministerio; el acceso a información pertinente, oportuna y actualizada y principalmente que contribuya a la toma de decisiones.

Es importante mencionar que el MSPS debe reportar los siguientes informes, así:

MAPA DE REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN DEL MSPS



O1. Objetivos Transformacionales

Objetivos que por su alta complejidad, importancia social y transversalidad, requieren de una amplia articulación intersectorial, cuentan con un seguimiento estructurado y constante por parte de la Consejería Presidencial para la Gestión y Cumplimiento

AVANCES EN GESTIÓN - OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES / SIGOB

PRODUCTO – Fortalecimiento de Hospitales

AVANCE – (01 de enero a 30 de junio de 2020)



Estrategia de Fortalecimiento Integral de los Hospitales Públicos implementadas



Reporte cuantitativo de avance Corte: 4to trimestre /2019 86,20%

Desempeño Indicador



Indicador SINERGIA:

Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país

Línea base: 56,18%

Meta 2019: 77,26%

Meta 2020: 87,00%

- En el marco de la atención a la emergencia por Covid-19, se distribuyeron 321 ventiladores para expansión de UCI, implementos médicos (764 mil mascarillas, 49 mil batas desechables, 54 mil caretas y 60 mil cajas de guantes).
- Se realizó el giro de \$213 mil millones a hospitales públicos para pago de gastos de talento humano.
- Durante junio, se realizó el primer seguimiento a las atenciones no Covi19, encontrando 9,9 millones de atenciones realizadas entre
 teleorientaciones en salud, atenciones domiciliarias, tomas de muestra
 a domicilio y fórmulas despachadas a domicilio.

Desempeño Hito



^{*} Información disponible en SINERGIA – Indicador Cuantitativo reporte conforme rezago programado

AVANCES EN GESTIÓN - OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES / SIGOB

PRODUCTO - Disminución de la Deuda de las EPS

AVANCE - (01 de enero a 30 de junio de 2020)



Estrategia de Acuerdo Punto Final Nacional -APFN



Reporte cuantitativo de avance Corte: 4to trimestre /2019 *

Desempeño Indicador



Indicador SINERGIA:

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

Línea base: 0%

Meta 2019: 13%

Meta 2020: 13%

- Las EPS Coomeva y Sura presentaron carta de solicitud para pasar cuentas ya radicadas en ADRES por un valor de \$99.955 y \$170.000 millones, respectivamente, al mecanismo de Acuerdo de Punto final.
- En este mes se abrieron dos ventanas de APF: i) 11 al 15 de junio (segmento automático) ii) 17 al 21 de junio (segmento documental). Se presentaron cuentas por \$138.004 y \$123.839 mil, respectivamente. De esta presentación, quedan radicados \$25,8 mil millones y \$11,3 mil millones, dado que el resto no pasaron las validaciones de entrada.
- Para mayo, la fase de preparación para la radicación de facturas del Acuerdo de Punto Final Nacional se había realizado. Para junio, se esperaba que las EPS radicaran un monto de facturas de \$2 billones, con las facturas validadas se desembolsara \$1,2 billones; esto no sucedió y las facturas validadas fueron solamente de \$40 mil millones (\$29 mil millones en una primera ventanilla y \$11 mil millones en la segunda ventanilla).
- Pese a que las ventanillas se abrieron para la radicación de facturas, las EPS no presentaron el volumen esperado, lo que disminuye la posibilidad de giro de recursos.
- 2. Hay trámites que se han solicitado por parte del Ministerio de Salud y la ADRES al Ministerio de Hacienda que no se han resuelto con celeridad, lo que afecta la disponibilidad de recursos.

Desempeño Hito



^{*} Información disponible en SINERGIA – Indicador Cuantitativo reporte conforme rezago programado

AVANCES EN GESTIÓN - OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES / SIGOB

PRODUCTO - Disminución de la Deuda de las EPS

AVANCE – (01 de enero a 30 de junio de 2020)



Estrategia de Acuerdo Punto Final Territorial -**APFT**



Reporte cuantitativo de avance Corte 4to trimestre /2019 15 %

Desempeño Indicador



Indicador SINERGIA:

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 pagadas

Línea base: 0%

Meta 2019:

10%

Meta 2020: 25%

- Se realizó la validación de los anexos técnicos para la Fase I de Risaralda y Caquetá, donde este última entidad territorial remitió solicitud de evaluación de esfuerzo fiscal ante el MHCP y el MSPS, posteriormente informó de la procedencia de giro de los recursos de cofinanciación ante MHCP.
- · Se dio asistencia técnica a todas las entidades territoriales permanentemente para la implementación del Acuerdo de Punto Final, de forma telefónica y virtual (correo y Orfeo). Así mismo, se hizo videoconferencias con Atlántico, La Guajira, San Andrés, Barranquilla, Guainía, Cartagena, Cesar y Córdoba.
- · Aunque se avanzó en la radicación de facturas para APF Territorial, aún están pendientes varias entidades territoriales por entregar, lo que podría afectar el cumplimiento de la meta 2020.

Desempeño Hito



^{*} Información disponible en SINERGIA – Indicador Cuantitativo reporte conforme rezago programado

02.

Reporte Consejería Presidencial para las Regiones

Reporte mensual al cumplimiento de las propuestas de campaña del Sr. Presidente de la República.

Propuesta	Proyecto	No.	Indicador	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Avance Mes	Avance Acumulado
riple meta para un sistema de salud de alidad, que comprenda: • Una visión integral de la salud del paciente. • La interconexión de la información y el manejo holístico de las enfermedades. • La eficiencia en la contratación y el gasto.	Triple Meta en Salud	1	La Triple Meta es un Lineamiento Estratégico Transversal a las acciones que actualmente desarrollada el Ministerio de Salud y Protección Social	0	100% Medición anual	100%	8,33%	50,00%
		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%	N.A Reporte Junio 2021	11,20%	Indicador SINERGIA Fecha próximo Reporte Junio 2021	N.A. Reporte Junio 2021
Enfocaremos la salud principalmente en la prevención estructural de enfermedades Im	Implementación de	3	Porcentaje de pacientes Hipertensos Controlados TA <(140/90mmHg)	72,0%	N.A Reporte Junio 2021	77,20%	Indicador SINERGIA Fecha Próximo Reporte Junio 2021	N.A. Reporte Juni 2021
ansmisibles y no transmisibles, y ctuaremos para reducir la peligrosa xpansión de las enfermedades ardiovasculares y respiratorias en todo el aís.	acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	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	N.A Reporte Junio 2021	2,80	Indicador SINERGIA Fecha Próximo Reporte Junio 2021	N.A. Reporte Junio 2021
		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	N.A Reporte Junio 2021	226,84	Indicador SINERGIA Fecha Próximo Reporte Junio 2021	N.A. Reporte Juni 2021

Propuesta	Proyecto	No.	Indicador	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Avance Mes	ance nulado
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: Financiaremos el déficit presupuestal del sector	Punto Final Implementada	6	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.	0	0%	50%	Indicador SINERGIA Fecha último Reporte Febrero 2020	0%
con recursos adicionales del Presupuesto General de la Nación. • Estableceremos un acuerdo de punto final para determinar el valor de la cartera del sector y definir las alternativas de reconocimiento. • Garantizaremos el flujo de recursos a 90 días, con la apropiación suficiente de recursos del procursos de la propusación y con la implementación de	Estrategia para el acuerdo Territorial de Punto Final implementada	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%	10%	30%	Indicador SINERGIA Fecha último 1: Reporte Febrero 2020	5%
presupuesto y con la implementación de sanciones para las EPS que retrasen los desembolsos que les correspondan. • Estimularemos el acceso a los planes voluntarios de salud. • 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		8	Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo	0%	0%	\$300 MM	Indicador SINERGIA Fecha último (Reporte Febrero 2020	0%
 análisis en tiempo real. 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. Instauraremos, como reglamento técnico obligatorio, la implementación de la norma ISO 37001/2016 "Sistemas de Gestión Anti-Soborno" en las instituciones del sector salud 	Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos.	9	Número de servicios y tecnologías excluidas por acto administrativo, de los recursos públicos asignados a la salud.	0	N.A Metas por Vigencia	7	0	0

Propuesta	Proyecto	No.	Indicador	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Avance Mes	Avance Acumulado
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	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: (Plan de trabajo vigencia 2020 en tres componentes)	0	N.A Metas por Vigencia	100%	6%	43%
según observaciones en tiempo real.	Fortalecimiento de Analítica de Datos	11	Porcentaje de avance en el desarrollo de (2) Modelos de Analítica de Datos	0	N.A Metas por Vigencia	100%	10%	10%
La administración hospitalaria estará en manos de profesionales serios, escogidos por méritos y evaluados con regularidad.	Estrategia de Fortalecimiento Integral de los Hospitales Públicos Desplegada	12	Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país	56,18%	77,26%	80,60%	En Proceso	111,53%
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.	Interoperabilidad de la Historia Clínica	13	Porcentaje de avance en la disposición de (3) nuevos servicios de Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica (IHC), para uso por parte de las IPS.	0	N.A Metas por Vigencia	100%	4%	36%
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 la competencia como mecanismo de control de precios de los medicamentos, 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.	Política Farmacéutica Fortalecida	14	Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica.	0	\$ 200 MM	\$ 200 MM	N.A.	\$271,7 MM Último reporte SINERGIA Marzo 2020

AVAIVOL INLI OINTL			INCOIDENCIAL		\/\ _		KLGI	
Propuesta	Proyecto	No	. Indicador	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Avance Mes	Avance acumulado
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	0	100%	N.A	N.A.	100% Meta Cumplida
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	acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	16	Porcentaje de exceso de peso en adolescentes y escolares	24,4%	N.A Reporte Julio 2024	24,4%	Indicador SINERGIA Dato Disponible Julio 2024	N.A Reporte Julio 2024
 Equidad regional y profesional del servicio de salud, con un modelo en el cual: Se fortalecerá la especialidad del médico familiar o general según las necesidades de la población. Se crearán incentivos para el personal de la salud 	Fortalecimiento de la capacidad resolutiva 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.	0	50% Meta vigencia 2019	50%	3%	75%
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. • 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	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.	0	25% Meta vigencia 2019	25%	0%	12%
modelo de aseguramiento de calidad e idoneidad del ejercicio de la medicina en sus distintos niveles de formación, que debe ser obligatorio y periódico.	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	0	N.A	80%	1%	92%

Propuesta	Proyecto	No	. Indicador	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Avance Mes	Avance acumulado
Pondremos como prioridad la prevención de embarazo adolescente con campañas de educació sexual y reproductiva, y el acompañamiento de l		20	Tasa específica de fecundidad adolescentes de 10 a 14 años (por cada mil mujeres de 10 a 14 años)	2,60	N.A Reporte Enero 2021	2,30	N.A.	Indicador SINERGIA Reporte Enero 2021
familia, para que ninguna niña deba renunciar a su sueños y oportunidades.	^S 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)	61,00	N.A Reporte Enero 2021	58,0	N.A.	Indicador SINERGIA Reporte Enero 2021
Proponemos la expansión de cobertura de servicio públicos y sociales en zonas remotas y marginales aprovechando nuevas tecnologías, para logra alcantarillado en más del 70% de los hogare rurales, 100% de energía eléctrica y de agua potable y activación de programas especiales de salu (vacunaciones), deporte y cultura en los municipio de mayor vulnerabilidad.	s, .r s Plan de Acción Alianza e, Colombia Vive Saludable d	22	Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año (por 1.000 nacidos vivos)	16,5	N.A Reporte Junio 2021	15,00	N.A.	Indicador SINERGIA Reporte Junio 2021



03. Ejecución Proyectos de Inversión

DESPACHO DEL MINISTRO

Código BPIN del Proyecto	l Nombre del Proyecto de Inversión	Dependencia	Apropiación Inicial (millones \$)	% Comprometido	% Avance Financiero (Obligado/ Apropiado)	% 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	25.800	55,3%	8,1%	47%	21%
2018011000061	Apoyo para la implementación de las medidas de asistencia y rehabilitación a víctimas del conflicto armado nacional	Oficina de Promoción Social	10.264	29,0%	3,8%	2%	0%
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	6.000	8,6%	1,6%	5%	0%
2019011000032	Apoyo al proceso de certificación de discapacidad nacional	Oficina de Promoción Social	5.000	0,6%	0,0%	0%	21%
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	3.400	44,1%	5,5%	21%	25%
2018011000015	Mejoramiento de la calidad en la gestión de los agentes del sistema de salud a nivel nacional	Oficina de Calidad	1.530	20,5%	6,3%	20%	18%
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	1.150	52,7%	15,3%	5%	17%
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	1.000	60,5%	12,7%	0%	0%
2018011000183	Fortalecimiento de la cooperación y relaciones internacionales del sector salud nacional	Grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales	500	47,8%	11,8%	5%	18%
2018011000067	Fortalecimiento de los sistemas de gestión en el ministerio de salud y protección social nacional	Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales - OAPES	480	58,6%	16,7%	16%	17%
2018011000073	Implementación de la estrategia de la participación social en el sector salud y protección social nacional	Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres	200	49,9%	6,7%	0%	0%

Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación - (Corte a 31 de marzo de 2020)

Despacho Ministro



Recursos Inversión Despacho ministro

Apropiación Vigente 55.324.635.000 100%

Comprometido 21.437.083.637 39%

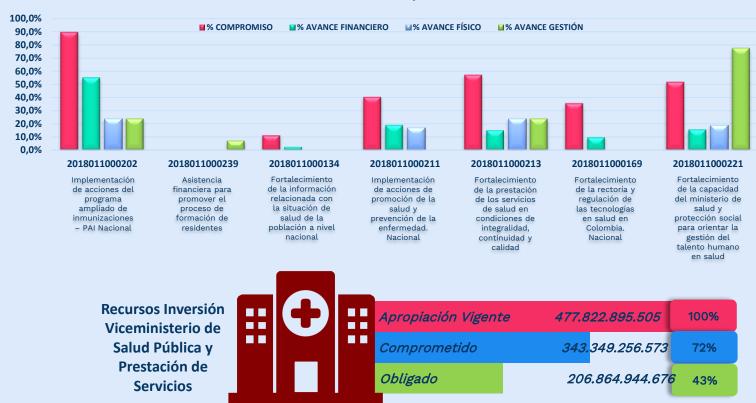
Obligado 3.309.613.177 6%

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Código BPIN del Proyecto	Nombre del Proyecto de Inversión	Dependencia	Apropiación Inicial (millones \$)	% Comprometido	% Avance Financiero (Obligado/ Apropiado)	% Avance Físico	% Avance de Gestión
2018011000202	Implementación de acciones del programa ampliado de inmunizaciones – PAI nacional	Dirección de Promoción y Prevención	363.462	89,7%	55,1%	24,0%	24,0%
2018011000239	Asistencia financiera para promover el proceso de formación de residentes que cursan especializaciones prioritarias para la salud nacional	Dirección de Desarrollo del TH en Salud	55.000	0,0%	0,0%	0,0%	7,2%
2018011000134	Fortalecimiento de la información relacionada con la situación de salud de la población a nivel nacional	Dirección de Epidemiologia y Demografía	25.573	11,3%	2,4%	0,0%	0,0%
2018011000211	Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Nacional	Dirección de Promoción y Prevención	24.800	40,5%	19,1%	17,0%	0,0%
2018011000213	Fortalecimiento de la prestación de los servicios de salud en condiciones de integralidad, continuidad y calidad nacional	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	4.950	57,3%	15,1%	24,0%	24,0%
2018011000169	Fortalecimiento de la rectoría y regulación de las tecnologías en salud en Colombia. Nacional	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud	3.037	35,8%	9,7%	0,0%	0,0%
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 TH en Salud	1.000	51,9%	15,7%	19,0%	77,5%

Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 31 de marzo de 2020)

Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios

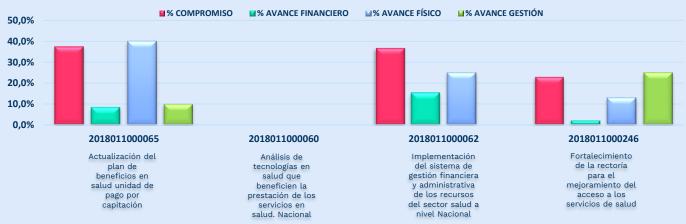


VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

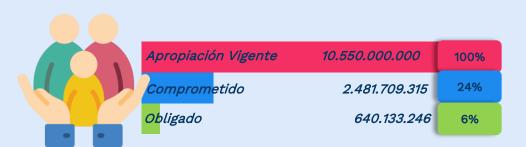
Código BPIN del Proyecto	Nombre del Proyecto de Inversión	Dependencia	Apropiación Inicial (millones \$)	% Comprometido	% Avance Financiero (Obligado/ Apropiado)	% Avance Físico	% Avance de Gestión
2018011000065	Actualización del plan de beneficios en salud unidad de pago por capitación y su impacto presupuestal respecto a las necesidades en salud de la población nacional	Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	\$4.000	37,5%	8,6%	40%	10%
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	\$3.300	0,0%	0,0%	0%	0%
2018011000062	Implementación del sistema de gestión financiera y administrativa de los recursos del sector salud a nivel nacional	Dirección de Financiamiento Sectorial	\$1.700	36,8%	15,5%	25%	0%
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	\$1.550	23,0%	2,2%	13%	25%

Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 31 de marzo de 2020)





Recursos Inversión Viceministerio de Protección Social



SECRETARIA GENERAL

Código BPIN del Proyecto	Nombre del Proyecto de Inversión	Dependencia	Apropiación Inicial (millones \$)	% Comprometido	% Avance Financiero (Obligado/ Apropiado)	% Avance Físico	% Avance de Gestión
2018011000081	Remodelación de las sedes del Ministerio de Salud y Protección Social Bogotá	Subdirección de Gestión de Operaciones	\$400	0,00%	0,0%	0%	20%
2017011000308	Fortalecimiento del entorno laboral er el ministerio de salud y protección social a nivel nacional	Subdirección de Gestión del Talento Humano	\$300	0,00%	0,0%	0%	0%
2018011000199	Implementación del modelo de servicio al ciudadano en el sector salud a nivel Nacional	Grupo Atención al Ciudadano	\$150	50,9%	6,3%	17%	18%

Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 31 de marzo de 2020)





El MSPS de manera consolidada muestra una ejecución de recursos de inversión del **3,93%**, (apropiado/obligado) "Circular 032 de la CGR" visto así se podría decir que debe trabajar más a fondo en la ejecución de los proyectos de inversión en la vigencia, ya que se debe llegar mínimo al 98% de porcentaje de ejecución.

Recomendaciones

- Es importante que los proyectos carguen un informe mensual en el enlace 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.

Objetivos de Desarrollo Sostenible

Las estrategias del Esquema de Seguimiento y Reporte definen, dentro de sus componentes, que las entidades del Gobierno Nacional deberán reportar los avances de los indicadores de su responsabilidad, con corte a diciembre del año inmediatamente anterior, en los tres meses siguientes al cierre de la vigencia (cuando aplique) a partir de la fecha de aprobación del presente documento CONPES. Dicha información será reportada al DANE, en su calidad de coordinador y rector del Sistema Estadístico Nacional (SEN), conforme a los protocolos y mecanismos que dicha entidad disponga para la entrega de información.

Balance reporte Indicadores Nacionales y Meta País



232 INDICADORES

156 Nivel Nacional 53 MSPS

1 INS



13 metas intermedias cumplidas



19 indicadores tienen como fuente encuestas



6 indicadores faltan por reporte o ajuste de información



16 metas intermedias con incumplimiento

Balance reporte Indicadores Nacionales y Meta País

Metodología de análisis

El siguiente análisis se realiza teniendo en cuenta dos criterios:

- El comportamiento del indicador en relación con la línea de base. Frente a la variable se analizo si el indicador aumenta o desciende de forma positiva o negativa.
- El comportamiento del indicador en relación con la meta definida para 2018. Frente a esta variable e analizó el cumplimiento de la meta 2018.

	TABLA DE CONVENCIONES								
***	Disminución negativa								
***	Disminución positiva								
M	Aumento negativo								
M	Aumento positivo								
×	Incumplimiento de meta 2018								
	Cumplimiento de meta 2018								
	En proceso de ajuste								
000	Fuente encuesta								

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2017	2018	2019	Análisis
1.3.1.C	Porcentaje de población afiliada al sistema de seguridad social en salud	95,7% (2016)	97%	99%	97,58%	94,88%	94,66%	94,98%	% 8
2.1.2.C	Porcentaje de menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva	36,10%	40%	51%	36,1%	N.D.	N.D.	N.D.	000
2.2.1G	Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años	10,80%	8,50%	5%	10,8%	N.D.	N.D.	N.D.	000
2.2.2.G	Prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años	1,60%	1,20%	0,90%	1,6%	N.D.	N.D.	N.D.	000
2.2.3C	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	6,83	6,5	5	6,83	5,84	9,06		**

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018	Análisis
3.1.1.G	Razón de mortalidad materna a 42 días	53,7	51	32	53,71	51,27	51,01	45,29	~
3.1.2.G	Proporción de partos atendidos por personal calificado	99%	99%	99%	99,00%	99,03%	98,98%	98,42%	\\ \\
3.1.3.C	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales	88,4%	89%	93%	88,42%	88,43%	87,70%	86,10%	\\\ \
3.2.1.G	Tasa de mortalidad neonatal	7,01	6.9	6	7,01	7,01	6,9	6,96	~
3.2.2.G	Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años (ajustada)	18,73	18	15	18,73	18,18	16,50	N.D	~
3.2.3.C	Tasa de mortalidad infantil en menores de 1 año (ajustada)	17,1	17	14	17,1	16,79	N.D.	N.D	W •

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018	Análisis
3.3.1.G	Incidencia de tuberculosis	26,4	25	10	26,4	25	26,5	24,43	
3.3.2.G	Incidencia de malaria	5,3	5	2	5,30	7,87	5,1	2,05	W Ø
3.3.3.C	Tasa de mortalidad por malaria	4	3,5	2	0,05	0,09	0,04	0,04	
3.3.4.C	Letalidad por dengue	0,22%	0,12%	0,10%	0,22%	0,17%	0,20%	0,22%	
3.3.5.C	Porcentaje de transmisión materno- infantil de la hepatitis B	ND	menor al 10%	menor al 5%	N.D	N.D.	N.D.	N.D.	
3.3.6.C	Porcentaje de personas con criterio de tratamiento y diagnóstico de hepatitis C crónica a quienes se les inicia el tratamiento	ND	50%	80%	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	
3.3.7.C	Porcentaje transmisión materno infantil del VIH	2,70%	2,70%	2%	2,7%	2,2%	2,2%	1,97%	W •
3.3.8.C	Tasa de mortalidad por VIH SIDA	5,08	4,9	4	5,08	5,37	5,10	5,40	NAS

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018	Análisis
3.4.1.G	Tasa ajustada de mortalidad por lesiones auto infringidas intencionalmente	4,47	4,39	4,12	4,87	5,09	5,50	5,72	M 8
3.4.2.P	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares	83,65	81,3	75	83,65	84,77	82,81	85,82	M
3.4.3.P	Tasa de mortalidad prematura por cáncer de mama, cuello uterino, colon y recto, pulmón, próstata, estómago, linfoma No Hodgkin y Leucemia.	57,6	57	55,2	57,57	59,50	59,9	60,33	№
3.4.4.P	Tasa de mortalidad prematura por diabetes mellitus	14,23	14	11,5	14,23	13,73	13,9	15,13	NA 8
3.4.5.P	Tasa de mortalidad prematura de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	10,31	9,8	81	10,31	10,83	10,20	9,88	% Ø
3.4.6.C	Tasa de mortalidad por tumores malignos en menores de 18 años.	4,5	4,4	3,9	4,5	4,6	4,7	4,63	** 8
3.4.7.C	Porcentaje de personas atendidas con problemas y trastornos mentales en los servicios en salud	4,10%	4,50%	6,00%	4,1%	3,14%	3,62%	3,76%	\(\sqrt{\omega}\)

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018	Análisis
3.5.1.C	Porcentajes de personas con abuso o dependencia de cualquier sustancia ilícita	2,08%	2%	1%	2.1	N.D.	N.D.	N.D.	000
3.5.2.C	Porcentaje de personas con consumo de riesgo y perjudicial de alcohol	11,07%	9%	5%	11.07	N.D.	N.D.	N.D.	8
3.7.1.P	Tasa de fecundidad específica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años	63,9	62	46	63,88	61,56	61,11	58,81	W •
3.7.2.P	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años (unidas y no unidas) con actividad sexual reciente que usan métodos anticonceptivos modernos	28,50%	35,70%	48,60%	28.5%	N.D.	N.D.	N.D.	800
3.7.3.P	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años (unidas y no unidas) con actividad sexual reciente que usan métodos anticonceptivos modernos	61,4%	68,10%	81,40%	61.40%	N.D.	N.D.	N.D.	
3.7.4.C	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo.	17,4%	16,5%	12%	17.4%	N.D.	N.D.	N.D.	
3.7.5.C	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente	20,1%	19%	14%	20.10%	19.88%	19.65%	20,57%	M

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea Base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2017	2018	2019	Análisis
3.8.1.P	Porcentaje de menores de 1 año con terceras dosis de pentavalente	91,4%	93%	95%	91,4%	91,60%	92,5%	93,37%	M •
3.8.2.P	Porcentaje de niños de 1 año con vacuna triple viral	94,0%	94,50%	95%	94,0%	93,1%	95,1%	97,77%	M
3.8.3.P	Porcentaje de población afiliada al sistema de seguridad social en salud	95,7%	97%	99%	97,58%	94,88%	94,66%	94,98%	W 8
3.9.3.C	Incidencia de intoxicaciones por sustancias químicas	70,1	60	47	70,1	80,6	N.D.	N.D	M
3.A.1.P	Prevalencia actual de consumo de tabaco	8,3% (2016)	N.D.	7,5%	N.D.	7,0%	7,4%	N.D	W •

ID Indicado	r Nombre del indicador	Línea Base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018	Análisis
5.1.1.C	Porcentaje de municipios que cuentan con mecanismo de articulación intersectorial para el abordaje de las violencias de género.	10,7%	50%	80%	10.7%	11,8%	57,30%	73,3%	M 0
5.2.1.P	Porcentaje de mujeres que han sido forzadas físicamente por el esposo o compañero a tener relaciones o actos sexuales	7,6%	6,15	5%	7,6%	N.D	N.D	N.D	
5.2.2.P	Porcentaje de mujeres que han sido forzadas físicamente por otra persona diferente a su esposo o compañero a tener relaciones o actos sexuales	4,5%	4%	2,5%	4,5%	N.D	N.D	N.D	000
5.2.3.P	Porcentaje de mujeres alguna vez unidas que han experimentado alguna violencia física por parte del esposo o compañero	31,9%	31,9%	27%	31,9%	N.D	N.D	N.D	00
5.2.4.P	Porcentaje de mujeres que han experimentado alguna violencia física por una persona diferente al esposo o compañero	13%	12%	10%	13,0%	N.D	N.D	N.D	000
5.2.5.P	Porcentaje de mujeres, alguna vez unidas, que reportaron violencia psicológica por parte de su pareja	64,1%	63,20%	50%	64,1%	N.D	N.D	N.D	000

BALANCE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE ODS - (Corte: 2019)

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea Base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018	Análisis
5.3.1.P	Porcentaje de mujeres de entre 20 y 24 años que estaban casadas o mantenían una unión estable antes de cumplir los 18 años.	20,6%	19,10%	17,7%	20,6%	N.D	N.D	N.D	000
5.3.2.C	Porcentaje de mujeres de entre 20 y 24 años que estaban casadas o mantenían una unión estable antes de cumplir los 15 años	4,0%	3,60%	3,10%	4,0%	N.D	N.D	N.D	000
5.6.1.P	Tasa de fecundidad específica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años	63,9	62	46	63,88	61,56	61,11	58,81	M •
5.6.2.C	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente	20,1%	19%	14%	20,10%	19,88%	19,65%	20,57%	M
5.6.3.P	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años (unidas y no unidas) con actividad sexual reciente que usan métodos anticonceptivos modernos	28,50%	35,70%	48,60%	28,5%	N.D	N.D	N.D	
5.6.4.P	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años (unidas y no unidas) con actividad sexual reciente que usan métodos anticonceptivos modernos	61,4%	68,10%	81,40%	61,40%	N.D	N.D	N.D	000
5.6.5 P	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo.	17,4%	16,5%	12%	17,4%	N.D	N.D	N.D	000

BALANCE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE ODS - (Corte: 2019)

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea Base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018	Análisis
11.7	Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que han sido tocados o manoseados sin su consentimiento	9,4%	9,4%	5%	17,9%	N.D	N.D	N.D	000
11.7	Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que han sido tocadas o manoseadas sin su consentimiento	17,9%	17,9%	8%	9,4%	N.D	N.D	N.D	000

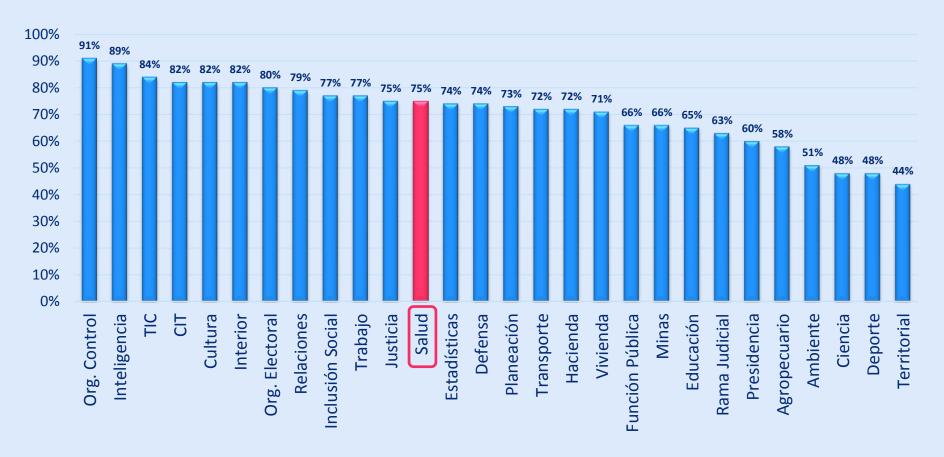


05.

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

PORCENTAJE PROMEDIO DEL CUMPLIMIENTO POR SECTOR



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 Grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales	26	25	0	1	73,67%
166	Política pública de discapacidad e inclusión Social	9/12/2013	Oficina de Promoción Social	5	5	0	0	95,04%
3799	Estrategia para el desarrollo integral del departamento del Cauca	16/01/2014	Dirección de Epidemiología y Demografía	1	0	1	0	30,00%
3805	Prosperidad para las fronteras de Colombia	10/05/2014	Oficina de Promoción Social	2	2	0	0	100,00%
3810	Política para el suministro de agua potable y saneamiento básico en la zona rural	3/07/2014	Instituto Nacional de Salud	1	1	0	0	100,00%
3868	Política de gestion del riesgo asociado al uso de sustancias químicas	5/10/2016	Subdirección de Salud Ambiental	12	0	0	12	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 Grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales	6	4	0	2	73,61%

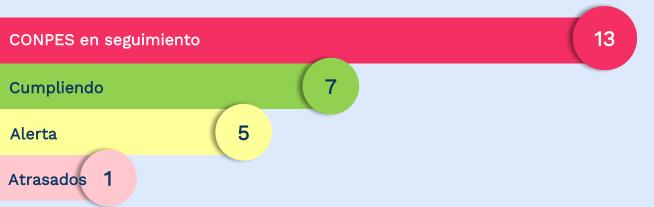
No. CONPES	CONCEPTO	Fecha de Aprobación Documento	Responsables	# Acciones en Seguimiento	Reportadas	Rechazadas	No Reportadas	% Avance cumplimiento acciones
3944	Estrategias para el Desarrollo Integral del Departamento de la Guajira y sus pueblos indígenas	8/04/2018	Administración Temporal La Guajira 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	17	15	2	0	78,41%
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	1	0	100,00%
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 Instituto Nacional de Salud	7	7	0	0	98,57%
3956	PolÍtica de Formalización Empresarial	8/01/2019	Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación Dirección de Beneficios, Costos y Tarifas de la Operación del Aseguramiento en Salud INVIMA	5	4	1	0	68,16%
3957	Política Nacional de Laboratorios: Prioridades para mejorar el cumplimiento de estándares de calidad.	8/01/2019	Instituto Nacional de Salud INVIMA Dirección de Epidemiología y Demografía	4	3	0	1	73,33%
3975	Política Nacional para la Transformación Digital e Inteligencia Artificial		Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación	1	1	0	0	100,00%

Fuente: Elaboración propia, con base en información reportada en Sisconpes a 31 de Diciembre de 2019.

88

67

16



No. CONPES	CONCEPTO	# Acciones en seguimiento	% Avance cumplimiento acciones	Comentario
3799	Estrategia para el desarrollo integral del departamento del Cauca	1	30,00%	Reportó el avance de la acción pero se rechazó por parte de el grupo CONPES, ya que no diligenció 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 30% en la elaboración del protocolo con la concertación dela ruta metodológica de consulta previa para la construcción del componente de comunidades NARP en el capítulo étnico del PDSP.



ACOMPAÑAMIENTO EN LA ELABORACIÓN DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS CONPES

33 acciones en cabeza de la Administración Temporal de La Guajira

22 acciones en cabeza de la dirección Departamental de La Guajira



CONPES 3984

Extensión de la vigencia de la medida correctiva de asunción temporal de la competencia de la prestación de los servicios de salud, educación, alimentación escolar, y agua potable y saneamiento básico en el departamento de La Guajira, en aplicación del Decreto 028 de 2008, adoptada mediante el documento CONPES 3883



CONPES 3992

Estrategia para la promoción de la salud mental en Colombia Se desarrollan **3** objetivos específicos

3 estrategias de acción con **7** líneas de acción

100 acciones enfocadas a promover la salud mental de la población colombiana a través del fortalecimiento de entornos sociales

Participación de **9** entidades nacionales y con un periodo entre 2020-2023

33 acciones a cargo del Sector Salud



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 13 documentos, en donde en total se adelantan 88 acciones relacionadas a salud, de las cuales el 82% se reportaron avance para el segundo semestre de la vigencia 2019.

De igual forma de los 13 documentos CONPES con acciones en temas de salud, 12 se encuentran en estado de gestión y cumplimiento; pero 1 se encuentra en estado de atraso en el seguimiento por las situaciones expuestas en la anterior diapositiva.

Se recomienda a los responsables de cada una de las acciones de los documentos en seguimientos estar más pendientes 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 generó que no se cargaran de manera correcta el avance de algunas acciones y quedaran sin reporte.

06.

SINERGIA

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.

SISTEMA NACIONAL DE EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN Y RESULTADOS - SINERGIA

Sinergia

•Realiza seguimiento a la gestión efectuada por el MSPS, respecto del cumplimiento de las metas del PND de gobierno asignadas, verificar el control de la calidad y la oportunidad de la información reportada en el portal para la toma de decisiones

Objetivo

- Hacer seguimiento y evaluar las políticas públicas del país
- Apoyar al ejecutivo en la consecución de metas mediante la identificación temprana de fortalezas y debilidades en la implementación de políticas.
- Medición objetiva de resultados y logros



INDICADORES SINERGIA - PND 2018 - 2022

PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2018-2022 PACTO POR COLOMBIA PACTO POR LA EQUIDAD SITEMA NACIONAL DE EVALUACION Y GESTION DE RESULTADOS - SINERGIA -

No.	PROGRAMAS	No. indicadores
1	Alianza por la inclusión y la dignidad de todas las personas con discapacidad	1
2	Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos	29
3	Alianza por la seguridad alimentaria y la nutrición: ciudadanos con mentes y cuerpos sanos	15
4	Reparación: Colombia atiende y repara a las víctimas	1
5	Promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para niñas, niños y adolescentes	5
6	Derecho de las mujeres a una vida libre de violencias	2
7	Juventud naranja: todos los talentos cuentan para construir país	1
8	Dignidad y felicidad para todos los adultos mayores	1
9	Familias con futuro para todos	4
10	Salud Pública y prestación de servicios	9
	Programas e Indicadores actualmente en SINERGIA Program	10 68 nas Indicadores
	Indicador NO PND -MAITE- Porcentaje de avance en el cumplimiento del plan de trabajo firmado co	on
	los departamentos en el marco del Modelo de Acción Integral Territorial. Logros : Concertación Indicadores Étnicos:	1
	Indicadores Grupos Indígenas	25
	Indicadores Grupos NARP - Negros - Afros- Raizales Y Palenqueros	12
	Indicadores Grupos Rrom (Gitanos) en SINERGIA (cantidad 4 Actualmente en SINERGIA)	
	Total Indicadores Grupos Étnicos	37
	TOTAL INDICADORES SINERGIA a cargo del MSPS	106



ESTADO REPORTE INDICADORES EN SINERGIA - Corte 31 de marzo de 2020

No.	Indicadores SINERGIA Dependencias responsables	No. Indicadores a cargo de la dependencia		orte corte 31 de SINERGIA
			Cualitativo	Cuantitativo
1	Despacho del Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios	1	Actualizado	Desactualizado
2	Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	1	Actualizado	Actualizado
3 4	Dirección de Epidemiología y Demografía Dirección de Financiamiento Sectorial	1 4	Actualizado Actualizados	Actualizado Actualizados
5	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud.	1	Actualizado	Actualizado
6	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	5	Actualizados	Actualizados
7	Dirección de Promoción y Prevención	46	Actualizados	Actualizados
8	Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	2	Actualizados	Actualizados
9	Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones	1	Actualizado	Actualizado
10	Oficina de Calidad	2	Actualizados	Actualizados
11	Oficina de Promoción Social	5	Actualizados	Actualizados
	Total Indicadores PND monitoreados en SINERGIA	69		
	Porcentaje de indicadores actualizados en SINERGIA a 31 de marzo de 2020		100%	99,9%



INDICADORES POR DEPENDENCIAS - PND 2018 - 2022



	Indicadores SINERGIA PND 2018 -2022 Dependencias responsables	No. Indicadores a cargo de la dependencia
1	Despacho del Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios	1
2	Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	1
3	Dirección de Epidemiología y Demografía	1
4	Dirección de Financiamiento Sectorial	4
5	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud.	1
6	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	5
7	Dirección de Promoción y Prevención	46
8	Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	2
9	Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones	1
10	Oficina de Calidad	2
11	Oficina de Promoción Social	5
	Total Indicadores monitoreados actualmente en SINERGIA	69

Gestión validación y aprobación Indicadores SINERGIA a 31/03/2020	o
Fichas <mark>t</mark> écnicas Indicadores ètnicos aprobadas	100%
Indicadores con solicitud de anulación al DNP. MSPS no posee información para reporte	4
Indicadores con solicitud de traslado a otro sector	4



INDICADORES TRANSFORMACIONALES SINERGIA - PND 2018 - 2022



FICHA NO.	INDICADOR	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	S	
2	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 2019pagadas	Dirección de Financiamiento Sectorial	Anwar Rodriguez Chehade
3	Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país	Despacho del Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios	Jorge Eduardo Suárez Gómez

Los Indicadores Transformacionales son indicadores del PND priorizados por Presidencia de la República. Se monitorean por SINERGIA y SIGOB (Sistema de Información y Gestión para la Gobernabilidad Democrática) cuyo manejo está cargo de Presidencia; SIGOB se alimenta de SINERGIA en la parte cuantitativa.



AVANCE CUANTITATIVO SEGÚN PERIODICIDAD CUMPLIDA

Nombre del indicador	Periodicidad	Línea base	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Meta 2022	Meta cuatrienio	Avance cuatrienio	Días rezago	
Porcentaje de avance del sistema de afiliación transaccional para salud y riesgos laborales	Semestral	0,0%	32,00%	70%	82%	100%	100%	80%	30	
Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país	Trimestral	42,7%	77,26%	81%	84%	87%	87%	75,1%	90	Pendiente dato cuantitativo diciembre 2019
Porcentaje de usuarios que considera fácil o muy fácil acceder a un servicio de salud	Anual	43,40%	44,20%	46,5%	48,7%	51%	51%	68%	60	
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	Semestral	0,0%	0,00%	50%	25%	25%	100%	0%	30	
Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo	Semestral	о мм	20 MM	130 MM	100 MM	0 ММ	250,00	47,60 MM	0	
Valor de la actualización de Plan de Beneficios de Salud	Anual	191 MM	300 MM	100 MM	200 MM	200 MM	800 MM	321 MM	0	
Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica	Anual	о мм	200 MM	200 MM	200 MM	200 MM	800 MM	271,7 MM	90	
Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo	Anual	о мм	о мм	300 MM	500 MM	750 MM	750 MM	о мм	30	



AVANCE CUANTITATIVO SEGÚN PERIODICIDAD CUMPLIDA

Nombre del indicador	Periodicidad	Línea base	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Meta 2022	Meta cuatrienio	Avance cuatrienio	Días rezago	
Porcentaje de EPS que otorgan cita a consulta de medicina general en cinco (5) días o menos	Anual	80%	55%	60%	65%	100%	100%	20%	60	M
Entidades territoriales con modelo de salud diferencial para zonas con población dispersa implementado	Anual	1	1	2	3	4	4	1,00	30	
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 pagadas	Semestral	0%	10%	30%	10%	10%	60%	0%	60	W
Porcentaje de hospitales públicos con factura electrónica implementada	Anual	0%	0%	50%	90%	100%	100%	0%	30	
Porcentaje de sedes de prestadores públicos con servicios de telemedicina habilitados	Anual	6%	6,7%	6,9%	7,1%	7,3%	7,3%	6,8%	30	
Víctimas que han recibido atención y rehabilitación psicosocial	Anual	692.999	792.999	912.999	1.032.999	1.152.999	1.152.999	838.138	90	
Lineamientos en salud con enfoque diferencial para el pueblo Rrom formulado.	Semestral		0,20	0,40	0,70	1,00	1,00	0,00	30	~



AVANCE CUANTITATIVO SEGÚN PERIODICIDAD CUMPLIDA

Nombre del indicador	Periodicidad	Línea base	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Meta 2022	Meta cuatrienio	Avance cuatrienio	Días rezago	
Talleres de socialización de políticas, planes, programas y normas para el Pueblo Rrom, realizados.	Anual		11	11	11	11	44	0	30	~
Análisis de salud del pueblo Rrom actualizado	Anual		0	0	0	4	4	0	0	
Porcentaje de avance en la implementación de la Estrategia de seguimiento en salud para la población Rrom con discapacidad.	Anual		0%	27,2%	36,3%	36,3%	100%	0%	30	
Porcentaje de personas que acceden a valoración de certificación y Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD)	Semestral	0,00	0,05%	4,9%	5%	5%	15%	0%	30	**
Porcentaje de municipios que cuentan con mecanismo intersectorial para el abordaje de las violencias de género Departamentos priorizados y	Anual	50%	55%	60%	65%	70%	70%	70,4%	0	
asistidos técnicamente en la implementación del Programa de Prevención de las Violencias Sexuales en el Conflicto Armado y de Atención Integral a Mujeres Víctimas	Anual	0	0	8	16	24	24	0	0	



INDICADORES SINERGIA - PND 2018 - 2022



SINERGIA -Tipos de Indicadores





07.

CONTRATOS PLAN

Instrumento crucial para articular el desarrollo de largo plazo entre la Nación y el territorio, fomentar la concurrencia y alineación de inversiones prioritarias, fortalecer la descentralización, redistribuir la riqueza y enfrentar la inequidad y la pobreza extrema

GESTIÓN AVANCE - CONTRATOS PLAN

M CHOCÓ - ACANDÍ

Reposición completa del Hospital del municipio de Acandí.

№ CHOCÓ – VIGÍA DEL FUERTE

Construcción del Hospital del municipio de Vigía del Fuerte.

Marian Cauca − Santander de Quilichao

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

CAUCA - VILLA RICA

Reposición (reubicación) Hospital Nivel I en el municipio de Villarica, Departamento del Cauca.

NARIÑO - IPIALES

Acceso a servicios de Salud integrales y con calidad para los ciudadanos del cordón fronterizo andino (área de hospitalización del Hospital Civil de Ipiales)

■ 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.

■ 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.

QUAINÍA

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

PROYECTOS EN SEGUIMIENTO - CONTRATOS PLAN



CHOCÓ - ACANDÍ

Reposición completa del Hospital del municipio de Acandí.

ESTADO: En Ejecución VALOR: \$7.223.962.145

Su estado actual a corte del 20 de marzo de 2020 del avance de las obras, para lo cual informó que el avance físico a la fecha según lo reportado por la interventoría es del 62% ejecutado Vs. el 68,15% programado, estos porcentajes corresponden a la reprogramación del proyecto que tiene como fecha de terminación el 8 de julio de 2020. Financieramente el proyecto reporta ejecutado un 43% Vs. 80% programado.



Construcción de la Unidad Materno Infantil del Sur del Municipio de Floridablanca - Santander (proyecto de terminación).

ESTADO: En Ejecución VALOR: \$14.065.000.000

De acuerdo a lo indicado por la entidad territorial las obras ya fueron ejecutadas y se encuentran listas para inauguración. No se reportan avances porque para el Ministerio de Salud no existe la evidencia de que el proyecto haya finalizado conforme a lo viabilizado. En espera de el envío de la acta de finalización.



CHOCÓ - VIGÍA DEL FUERTE

Construcción del Hospital del municipio de Vigía del Fuerte.

ESTADO: Ejecutado VALOR: \$8.848.829.177

El proyecto se encuentra finalizado y en proceso de

cierre.



CAUCA - SANTANDER DE OUILICHAO

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 marzo de 2020, 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



CAUCA - VILLARICA

Reposición (Reubicación) Hospital Nivel I en el municipio de Villarica, Departamento del Cauca.

ESTADO: En Ejecución VALOR: \$7.738.000.000

En estos momentos la obra tiene realizados en su totalidad actividades preliminares como localización y replanteo, descapote, campamento, cerramiento, excavación a máquina, retiro de material de excavación y rellenos. Se están elaborando los concretos de solado, de las zapatas y cimentación del muro de contención que divide las dos terrazas que tiene el proyecto. También se trabaja en la colocación de acero de refuerzo de estas zapatas, del muro de contención, la losa del tanque de almacenamiento de agua y de algunas columnas.

El proyecto tiene un avance real del 11,19% que Vs. lo programado (13,87%) tiene un atraso del 2,68%.



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

ESTADO: En Ejecución VALOR: \$10.065.541.113



El avance que se reporta da cuenta de una ejecución financiera del 90% y en ejecución de obra de un 51%; las obras actualmente de acuerdo a información brindada por el departamento de Arauca continúan en ejecución, con desarrollo en la parte de acabados para el área de urgencias, suministro de planta eléctrica, acotando que las mismas aún no han terminado el componente eléctrico, razón por la cual se evidencia una prórroga concedida al contrato de obra por parte de la E.S.E, por un período 4 meses, la cual amplió el plazo de ejecución hasta julio de 2020.



NARIÑO - IPIALES

Acceso a servicios de Salud integrales y con calidad para los ciudadanos del cordón fronterizo andino (Área de hospitalización del Hospital Civil de Ipiales)

ESTADO: Ejecutado VALOR: \$8.848.829.177

El proyecto aún continua pendiente de cierre, toda vez que la E.S.E Hospital Civil de Ipiales debe reintegrar la suma de \$ 32.998.509, por concepto de rendimientos financieros.

PROYECTOS EN SEGUIMIENTO - CONTRATOS PLAN

Cifras en Millones de Pesos

									Oiii	as en minorie	de 1 0000
No.	Contrato Plan	Proyecto	Estado	Departamento	Municipios	Aporte DNP	Aporte Minsalud	Aporte Minsalud Contratos Plan		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).	En Ejecución	Santander	Floridablanca	-	-	7.880	6.185	-	14.065
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	Suspendida	Cauca	Santander de Quilichao	15.000	8.629	-	3.818	12.060	39.507
6	Cauca	Reposición (Reubicación) Hospital Nivel I en el municipio de Villarica, Departamento del Cauca	En Ejecución	Cauca	Villa Rica			2.738	5.000		7.738
7	Nariño	Acceso a servicios de <mark>s</mark> alud integrales y con calidad para los ciudadanos del cordón fronterizo andino	Ejecutado	Nariño	Ipiales			7.880	6.185		14.065

CONCEPTO FAVORABLES PARA FINANCIACIÓN DE PROYECTO VIGENCIA 2019 - CONTRATOS PLAN PAZ

TOLIMA - SAN ANTONIO



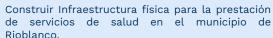
Remodelación, ampliación y adecuación de la infraestructura física del servicio de urgencias de baja complejidad de la ESE Hospital la Misericordia municipio de San Antonio.

6 Meses

ESTADO: FINANCIADO DNP - Contrato Plan: \$780,000,000 Gobernación Tolima: \$459,000,000 Municipio: \$50,000,000 Hospital: \$50,000,000 VALOR TOTAL \$1,339,000,000 Remodelación MODALIDAD: TIPO DE INVERSIÓN: Infraestructura

TOLIMA - RIOBLANCO

PLAZO:





En espera de **ESTADO:** Financiamiento

DNP - Contrato Plan: \$9.172.462.140 Municipio Rioblanco: \$1.800.000.000 VALOR TOTAL \$10.972.462.140

MODALIDAD: Obra Nueva TIPO DE INVERSIÓN: Infraestructura PLAZO: 11 Meses

GUAINÍA



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

ESTADO: Sistema General de Regalías:

FINANCIADO DNP - Contrato Plan: \$2,700,000,000

\$8.200.000.000 VALOR TOTAL \$10.900.000.000

Inírida, Mapiripana, Barrancominas. MUNICIPIO SEDE: Morichal, Puerto Colombia, Pana Pana

NIVEL DE ATECIÓN: I Nivel PLAZO: 18 Meses

TOLIMA - ATACO

ESTADO:

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



En espera de

Financiamiento DNP - Contrato Plan: \$2,318,405,904 **Municipio Ataco** \$1.000.000.000 Depto. Tolima \$2.000.000.000 VALOR TOTAL \$5.318.405.904

MODALIDAD: Obra nueva TIPO DE INVERSIÓN: Infraestructura PLAZO: 11 Meses

O8. PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN DEL ACUERDO DE PAZ

El Sistema Integrado de Información para el Posconflicto (SIIPO) tiene como objetivo contribuir a la transparencia, facilitar el seguimiento y verificación del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo Final, así como las iniciativas adicionales del Gobierno Nacional tales como políticas, planes, programas, proyectos y recursos para el posconflicto, previniendo cualquier forma de corrupción y dando garantías a la ciudadanía para facilitar el control social y la veeduría ciudadana. En particular, el SIIPO servirá como fuente de información para la Comisión de Seguimiento, Impulso y Verificación a la Implementación del Acuerdo Final (CSIVI).

Punto 1: Hacia un nuevo campo colombiano, Reforma Rural Integral

Pilar 1.3: Desarrollo social en salud

Plan Nacional de Salud Rural (PNSR)

Estrategia	Avance cuatrienio
1 Mejoramiento de infraestructura	0%
2 Talento humano cualificado	0%
3 Atención a población dispersa	0%
4 Seguimiento y evaluación	20%



AVANCE 1,54%

- Se realizó cierre técnico del PNSR a cargo de DNP y Consejería Presidencial para la Estabilización.
- Se realizó proyecto de resolución para su adopción formal del Plan, el cual se publicó el 22 de febrero.
- En este momento se están procesando las múltiples observaciones ciudadanas recibidas.

Nota:

• Al 93% de los indicadores de este punto fueron objeto de solicitud de ajuste, de éstas solo 4 siguen la ruta de este proceso; y el resto (8 indicadores) iniciaron el proceso de formulación de ficha técnica.

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del indicador	Estado formulación de ficha	Reporte cuantitativo 2019	Reporte cualitativo 2020
Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres	A.34	Porcentaje de centros de salud construidos o mejorados en territorios definidos en el respectivo plan	En término	Revisión DNP	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte
	A.34P	Porcentaje de centros de salud construidos o mejorados en municipios PDET	En término	Revisión DNP	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte
	A.34	Porcentaje de centros de salud construidos o mejorados en territorios definidos en el respectivo plan	En término	Revisión DNP	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	A.34P	Porcentaje de centros de salud construidos o mejorados en municipios PDET	En término	Revisión DNP	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte
en Salud	A.35	Sedes de prestadores de salud públicos con servicios de salud habilitados en la modalidad de telemedicina en los municipios del Plan	En término	Solicitud de ajuste CSIVI	NA	NA
	A.35P	Sedes de prestadores de salud públicos con servicios de salud habilitados en la modalidad de telemedicina en los municipios PDET	En término	Solicitud de ajuste CSIVI	NA	NA

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del indicador	Estado formulación de ficha	Reporte cuantitativo 2019	Reporte cualitativo 2020
	A.37	Porcentaje de territorios definidos en el respectivo plan con modelo especial de salud pública para zonas rurales dispersas	En término	Revisión dependencia	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte
	A.387	Porcentaje de territorios definidos en el respectivo plan con modelo especial de salud pública para zonas rurales	En término	Revisión dependencia	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte
Viceministerio de Salud	A.37P	Porcentaje de municipios PDET con modelo especial de salud pública para zonas rurales dispersas	En término	Revisión dependencia	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte
Pública	A.387P	Porcentaje de municipios PDET con modelo especial de salud pública para zonas rurales	En término	Revisión dependencia	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte
	A.G.11	Porcentaje de subregiones con modelo especial de salud pública, con enfoque de género, para zonas rurales dispersas	En término	Revisión dependencia	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte
	A.G.12	Porcentaje de subregiones con modelo especial de salud pública, con enfoque de género, para zonas rurales	En término	Revisión dependencia	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte
Dirección de Desarrollo de	A36	Densidad estimada de talento humano en salud por 10.000 habitantes en municipios rurales	En término	Solicitud de ajuste CSIVI	NA	NA
Talento Humano en Salud	A.36P	Densidad estimada de talento humano en salud por 10.000 habitantes en municipios PDET	En término	Solicitud de ajuste CSIVI	NA	NA

Nota:

• Las fichas técnicas de este indicador se remitieron una vez se contó con la resolución de adopción de MAITE.

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del indicador	Estado formulación de ficha	Reporte 2017	Reporte 2018	Reporte cuantitativo 2019	Reporte cualitativo 2020
Oficina de Gestión de Calidad	A.34P	Sistema de seguimiento y evaluación permanente para garantizar la calidad y oportunidad de la atención, implementado	En término	Aprobada	Aprobado	No aprobado	*9 meses de rezago	Actualizado

Avance cuantitativo del indicador VS la meta (Por vigencia)

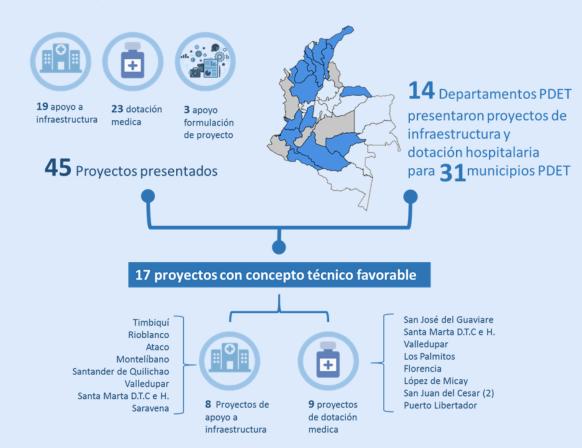


Nota:

• El rezago de este indicador es de 9 meses, por lo tanto el reporte cualitativo del 2019 se realizará en el mes de septiembre.

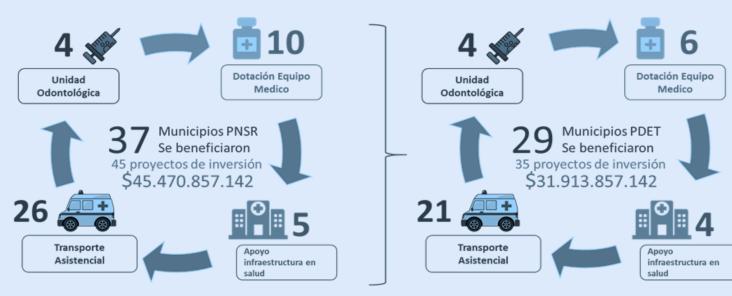
Otras acciones que contribuyen al cumplimiento del punto 1

Asociación de proyectos con concepto de viabilidad técnica favorable, vigencia 2019



Otras acciones que contribuyen al cumplimiento del punto 1

Transferencia de recursos PGN – Nación para infraestructura, dotación o transporte en municipios PNSR y PDET*, vigencia 2019



^{*} Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial

Punto 3: Fin del conflicto

Pilar 3.2: Reincorporación de las FARC EP a la vida civil

Reincorporación social y económica

	Indicador	Avance cuatrienio
1	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	80%
2	Porcentaje de integrantes de las FARC-EP acreditados con lesiones derivadas del conflicto, que acceden a la Ruta Integral de Atención (RIA) correspondiente	0%



- **AVANCE 40%**
- A través de las Rutas Integrales de Atención en Salud, en 2019 accedieron a procedimientos en salud relacionados con rehabilitación funcional 369 personas con discapacidad (35% de la población objeto)
- Se presento y aprobó proyecto de cooperación con la Unión Europea.

Nota:

• El indicador relacionado con las atenciones esta en proceso de ajuste en la CSIVI desde febrero de 2019, por tal motivo no se ha podido hacer reporte en la plataforma SIIPO. Sin embargo, el Ministerio ha venido realizando el seguimiento a las atenciones de personas con discapacidad, si llega a ser aceptada la solicitud, el avance real de este punto sería del 75%, frente a las mestas propuestas para el cuatrienio

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del indicador	Estado formulación de ficha	Reporte cuantitativo 2019	Reporte cualitativo 2020
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 término	Aprobada	Actualizado	Actualizado
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	En término	Solicitud de ajuste CSIVI	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte

Avance cuantitativo del indicador VS la meta (Por vigencia)



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.

Punto 5: Acuerdo sobre la víctimas del conflicto

Pilar 5.4: Reparación integral para la construcción de paz

Rehabilitación Psicosocial

	Indicador	Avance cuatrienio	AVANCE 20
1	Víctimas atendidas a través de estrategias móviles de rehabilitación psicosocial en los lugares más apartados	0%	• Articulación con l Búsqueda de Perso
2	Plan Nacional de Rehabilitación Psicosocial para la Convivencia y la No Repetición, implementado	25%	Desaparecidas (UBPD); la Jurisdicción Espec (JEP).
3	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	55,5%	93% de la población v SGSSS68.409 mujeres
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	0%	psicosocial3 sujetos de reparacion atención psicosocial



0,15%

- Unidad onas dadas por); articulación con cial para la Paz
- víctima afiliada al
- atención con
- ción colectiva con

Nota:

• El indicador relacionado con las atención a sujetos de reparación colectiva esta en proceso de ajuste en la CSIVI desde febrero de 2019, por tal motivo no se ha podido hacer reporte en la plataforma SIIPO. Sin embargo, el Ministerio ha venido realizando el seguimiento; si se acepta esta solicitud, el avance real de este punto sería 32,5%. Por otro lado es importante mencionar que el indicador relacionado con la atención en zona apartadas inició su ejecución el 2019 y tiene 6 meses de rezago, por tal motivo no registra avance aún.

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del indicador	Estado formulación de ficha	Reporte cuantitativo 2019	Reporte cualitativo 2020
	E.452	Víctimas atendidas a través de estrategias E.452 móviles de rehabilitación psicosocial en los lugares más apartados		Aprobada	Rezago de 6 meses	Actualizado
	E.317 E.G.2	Plan Nacional de Rehabilitación Psicosocial para la Convivencia y la No Repetición, implementado	En término	Aprobada	Actualizado	Actualizado
Oficina de Promoción Social		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 término	Aprobada	Actualizado	Actualizado
	E.E.4	atención diferenciada a mujeres y grupos étnicos 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	En término	Solicitud de ajuste CSIVI	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte







16% población étnica13% no informa71% ninguna

Punto 4: Solución al problema de las drogas

Pilar 4.2: Prevención del consumo y salud pública

Prevención del consumo

	Eestrategia	Avance cuatrienio
1	Sistema Nacional de Atención al Consumidor de Drogas Ilícitas	0%
2	Programa Nacional de Intervención Integral Frente al Consumo de Drogas Ilícitas.	15,08%



AVANCE 15,08%

- Adopción de la Resolución 089 de 2019).
- 77.440 personas con trastornos por consumo de sustancias psicoactivas, atendidas
- 21 Direcciones Territoriales de Salud asistidas técnicamente en el proceso de elaboración del Plan de Acción en Salud en la vigencia 2020
- Concertación del lineamiento de armonías espirituales de los pueblos indígenas

Nota:

• El indicador relacionado con la creación del sistema y el programa están en proceso de ajuste en la CSIVI desde junio de 2019, por tal motivo no se ha podido hacer reporte en la plataforma SIIPO. La dependencia tiene 3 indicadores vencidos, y la mayoría de sus compromisos inician ejecución en esta vigencia, como lo son la implementación de estrategias para disminuir el estigma y la discriminación, la creación del sistema de seguimiento, y la implementación del lineamiento de armonías espirituales, el cual no hace parte del avance presentado.

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del indicador	Estado formulación de ficha	Reporte cuantitativo 2019	Reporte cualitativo 2020
	D.276	Porcentaje de territorios afectados por cultivos de uso ilícito con brigadas de salud realizadas a solicitud	Cumplido	Aprobada	Actualizado	NA
	D.291	Acto administrativo de creación del Sistema Nacional de Atención al Consumidor de Drogas Ilícitas expedido	Incumplido	Solicitud de ajuste CSIVI	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte
	D.292 1	Programa Nacional de Intervención Integral frente al Consumo de Drogas Ilícitas creado y en funcionamiento	En término	Ajuste dependencia	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte
	Documento de <mark>po</mark> lítica frente al consum D.294 drogas ilícitas actualizada, con participaci la comunidad		Cumplido	Aprobada	Actualizado	NA
Dirección de Promoción y Prevención	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 término	Aprobada	Actualizado	Actualizado
	D.435	Sistema de seguimiento de las acciones territoriales que se adelantan en el tema de consumo, diseñado y en funcionamiento	En término	Aprobada	Actualizado	Actualizado
	D.462	Porcentaje de personas que reciben tratamiento por consumo de sustancias ilícitas	En término	Aprobada	Actualizado	Actualizado
	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 término	Aprobada	Actualizado	Actualizado

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del indicador	Estado formulación de ficha	Reporte cuantitativo 2019	Reporte cualitativo 2020
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	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte
	D.G.9	Porcentaje de personas que reciben tratamiento por consumo de sustancias ilícitas	En término	Aprobada	En término	En término
	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	Solicitud de ajuste CSIVI	Sin iniciar reporte	Sin iniciar reporte

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del indicador	Estado formulación de ficha	Reporte cuantitativo 2019	Reporte cualitativo 2020
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 término	Aprobada	Actualizado	Actualizado
	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 término	Aprobada	NA	N. A.

Nota:

- La fichas técnicas el indicador D.E.9 continúan en proceso de aprobación por parte del DNP dado que desde 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 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 tuvieron que solventar un proceso de análisis jurídico para definir el alcance de los mismos; está 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.



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 y Estudios Sectoriales se ha brindado un acompañamiento a 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.
- 16 Indicadores reportados
- 8 indicadores con solicitud de ajuste
- 8 indicadores pendientes de validación de ficha técnica
- 4 indicadores incumplidos
- El Plan Nacional de salud Rural no se encuentra adoptada



Salud Rural y PDET (Punto 1)

- 32 departamentos cuentan con los planes de acción de MAITE
- \$22.015.748.262 invertidos en municipios PDET para infraestructura y dotación en 2019
- Proyecto Salud para la Paz (USD \$2.000.000): fortalecimiento institucional y jornadas extramurales

Reincorporación y ETCR (Punto 3)

- \$2.315.520 transferidos a hospitales públicos para Esquema de Salud en ETCR en 2019
- Más de 5.800 atenciones a través del Esquema de Salud en los ETCR en 2019
- 12.239 personas en proceso de reincorporación afiliados al SGSSS
- Aseguramiento se traduce en acceso: ej. 51.166 servicios autorizados por Nueva EPS

Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (Punto 4)

- Adopción de la Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas
- Protocolización del lineamiento para el cuidado de la salud mental y las armonías espirituales de los pueblos indígenas, en el marco del SISPI

Atención psicosocial a víctimas (Punto 5)

- 68.409 mujeres atendidas a través del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas en el 2019.
- Articulación con los Mecanismos del Sistema Integral de Verdad, Justicia, Reparación y No Repetición.

