



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

SEGUIMIENTO Y CONTROL

FECHA(DD/MM/AA)

30/08/2014

**PROCESO Y/O TEMA
AUDITADO:**

**Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados -
SINERGIA**

**LIDER DEL PROCESO Y/O
DEPENDENCIA:**

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

TEMA DE SEGUIMIENTO:

**Evaluación al Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y
Resultados - SINERGIA**

NORMATIVA :

Plan de desarrollo - Ley 1450 del 16 de junio de 2011 Plan de Desarrollo 2010 – 2014

Artículo 8°. Convenio Plan el Gobierno Nacional podrá suscribir convenio plan, que tendrán como objetivo implementar el plan de desarrollo y complementar las acciones de política.

Parágrafo 2°. Los convenios plan serán evaluados a través del Sistema Nacional de Evaluación y Gestión y Resultados el cual comprende al Sistema de Seguimiento a Metas de Gobierno – SISMEG y el Sistema Nacional de Evaluaciones SISDEVAL.

Directiva Presidencial No. 21 del 11 de Septiembre de 2011: “toda la información se deberá actualizar mensualmente, así no presente avances y la fecha limite para el cierre de proceso de actualización es el día 10 del mes de siguiente. Los directores de las oficinas de planeación de los Ministerio y Departamentos Administrativos son los responsables últimos de que la información quede cargada en el Sistema.....”

Guía Metodológica para el seguimiento al Plan Nacional de Desarrollo y Evaluación de las políticas y estrategias: en la Actividad 5 Definir roles y actores: Para un adecuado seguimiento establece que “Es importante anotar que para las diferentes eventualidades del sistema, como por ejemplo cambios en las metas, en los indicadores o en la Información, por mencionar algunos, el conducto regular es a través de las oficinas de planeación de cada sector. Los sectores hacen los requerimientos, estos son discutidos en primera instancia al interior de DNP, y luego se discuten en un comité junto con la Alta Consejería....”

Decretos 4107 de 2011 y 2562 de 2012

JUSTIFICACIÓN DEL SEGUIMIENTO:

OBJETIVO: Verificar, oportunidad, calidad y cumplimiento en el reporte que debe realizar el Ministerio de Salud y Protección Social al Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados, SINERGIA

ALCANCE: Verificación de cumplimiento de las sugerencias planteadas en el primer cuatrimestre de 2014, registro de avance de los indicadores de los programas del sector salud en el Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados – Sinergia, para el periodo Mayo a agosto de 2014, a través de la información publicada en la página WEB del Departamento Nacional de Planeación. (<https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>), y resaltar e informar la importancia y la oportunidad para hacer los ajustes necesarios por ser el penúltimo cuatrimestre para el cierre del cuatrienio 2010 – 2014, hasta la presentación de conclusiones y sugerencias.

Nota: La información para el presente informe referente a: Avances cuantitativo y cualitativo, descripción,



estrategia, observaciones unidades de medida, formulas de cálculo, fue extracta de la ficha técnica de los programas y de los indicadores de la página WEB del Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados – Sinergia del Departamento Nacional de Planeación.

GESTION / ACCIONES DEL SEGUIMIENTO:

La información fue consultada en el sistema del 1º al 15 de septiembre de 2014 sobre los cinco programas identificados para el Sector de Salud y Protección Social, con corte al 30 de agosto de 2014 como figuran en el siguiente cuadro:

Programas
Entidad : Ministerio de Salud y Protección Social
Unificación y universalización del régimen subsidiado
Prestación de servicios de salud de calidad
Vacunación - Programa Ampliado de Inmunización
Protección Salud Pública, Promoción y Prevención
Sostenibilidad Financiera

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>

Para el análisis se tomaron como referentes: La información publicada en el sitio WEB del Departamento Nacional de Planeación – Programa Sinergia, las respuestas entregadas por los responsables de los indicadores frente a observaciones planteadas por la Oficina de Control Interno, en entrevistas realizadas a los competentes funcionales de los indicadores y análisis comparativo a partir del avance de cuatrienio, para el tercer cuatrimestre de 2013; primero y segundo cuatrimestres de 2014 y el seguimiento a las sugerencias del primer cuatrimestre de 2014.

Producto de la metodología descrita, se presentan por programa, los avances y las debilidades más representativas, así.

PROGRAMA: UNIFICACIÓN Y UNIVERSALIZACIÓN DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO

La siguiente es la situación del avance del cuatrienio de los siete indicadores que componen este programa:

Indicadores del programa

+ 1. Porcentaje de población asegurada en el régimen de seguridad social en salud en los municipios de consolidación	Avance Cuatrienio 96%
+ 2. Víctimas con afiliación al sistema general de seguridad social en salud	Avance Cuatrienio 80%
+ 3. Actualización integral del plan de beneficios – Ley 1438	Avance Cuatrienio 100%
+ 4. Porcentaje de la población afiliada con un plan unificado	Avance Cuatrienio 100%
+ 5. Porcentaje de avance en la regulación de la portabilidad nacional del seguro de salud	Avance Cuatrienio 100%
+ 6. Porcentaje de población asegurada	Avance Cuatrienio 97%
+ 7. Afiliados al régimen subsidiado	

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>



De acuerdo con los datos de los indicadores del programa Unificación y Universalidad del Régimen Subsidiado, para cuatrienio 2010 a 2014 con corte al segundo cuatrimestre de 2014, presentados en el Sistema, se observa el cumplimiento de un 100% para tres (3) de ellos; del 96 y 80%, para los indicadores de Porcentaje de población Asegurada en el Régimen de Seguridad Social en Salud en los municipios de consolidación y Víctimas con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud respectivamente.

El indicador Afiliados al régimen subsidiado, que no presenta avance de cuatrienio, de acuerdo con la ficha técnica del indicador señala que es un Indicador Proxy*. No tiene ningún valor si los datos no se ajustan a alguna relación (los datos se representan en una nube de certidumbre).† Para tener validez, los indicadores "Proxy" tienen que estar basados en una relación conocida entre la variable de desempeño que se quiere medir y la medida escogida.‡

A continuación se presenta un comparativo entre los resultados de avance para el cuatrienio presentado en los tres últimos cuatrimestres:

No.	INDICADOR	AVANCE DEL CUATRIENIO		
		TERCER CUATRIMESTRE 2013 - %	PRIMER CUATRIMESTRE Enero abril 2014 -%	SEGUNDO CUATRIMESTRE Mayo agosto 2014 -%
1	Porcentaje de población Asegurada en el Régimen de Seguridad Social en Salud en los municipios de consolidación.	82	82	96
2	Víctimas con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.	-67	80	80
3	Actualización Integral del Plan de Beneficios - Ley 1438	100	100	100
4	Porcentaje de la Población Afiliada con un Plan Unificado	100	100	100
5	Porcentaje de avance en la regulación de la Portabilidad Nacional del Seguro de Salud.	100	100	100
6	Porcentaje de población Asegurada	0	96	97
7	Afiliados a Régimen Subsidiado			

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>

En los últimos tres cuatrimestres los cambios se presentan en los siguientes indicadores:

1. Porcentaje de población Asegurada en el Régimen de Seguridad Social en Salud en los municipios de consolidación, el indicador se incremento en el cumplimiento porcentual en 14 puntos al pasar de 82 a 96%
2. Víctimas con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud - 67 a 80%
3. Porcentaje de población Asegurada de 0 a 96 y 97%

* En estadística, una variable proxy es algo que de por sí no tiene gran interés, pero de la cual se pueden obtener otras de mucho interés. Para que esto sea posible, la variable proxy debe poseer una fuerte correlación, pero no necesariamente lineal o positiva, con el valor inferido

† <http://es.wikipedia.org>

‡ <http://www.sigob.org/guias/indicadores>. SIGOB Indicadores (Actualizado al 14 de Junio 2013)



A continuación se realiza la verificación del avance cuantitativo y cualitativo para cada uno de los Indicadores que componen este programa:

No. 1: Porcentaje de Población Asegurada en el Régimen de Seguridad Social en Salud en los municipios de consolidación - porcentaje de avance del cuatrienio 96%

De acuerdo ficha técnica del indicador, el avance cuantitativo fue actualizado el 10/07/2014 con información de corte a 31/12/2013 y en el avance cualitativo en el mes de agosto de 2014, dentro del plan de acción establecido para los municipios en consolidación para el presente año, se brindo asistencia, consistente en aumentar la cobertura, a los departamentos de Córdoba: municipios de Montelibano, Puerto Libertador, San José de Ure, Tierralta y Valencia, Tolima, municipios de Ataco, Chaparral, Planadas y Rioblanco, Valle del Cauca, municipios de Florida y Pradera; actualizado el 10/09/2014 con información de corte del 31/08/2014.

En el seguimiento al Informe del primer cuatrimestre de 2014, no se observaron los ajustes a la ficha técnica, en la línea de base y en la unidad de medida por el aumento en el número de municipios con la expedición del Decreto 2332 de 2013 que incrementó la población objeto a 83 municipios, situación que afecta las metas programadas para el cuatrienio.

En la entrevista con funcionarios de la Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones, se indaga sobre la ejecución de lo programado en el seguimiento anterior, quienes soportan la realización de gestiones ante la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales y que la respuesta dada a la situación planteada fue: "Sobre el análisis realizado a las metas de este indicador, es importante tener en cuenta que cualquier modificación deberá ser considerada en conjunto con la Unidad Administrativa para la Consolidación Territorial de la Prosperidad Social - DPS -en tanto que la ficha correspondiente fue acordada con esa unidad- así con el Departamento Nacional de Planeación - DNP, la Oficina de Gestión Territorial y la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales y en cuanto a los "ajustes a la ficha técnica en la unidad de medición" se anexa el formato de ficha técnica para que la diligencien y sea tenida en cuenta para el nuevo plan de gobierno 2014 - 2018, No se recomienda ajustarlo para el periodo 2010 - 2014 debido a que nos encontramos en época de cierre de gobierno actual"

No. 2: Víctimas con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud - porcentaje de avance del cuatrienio 80%

De acuerdo con la ficha técnica del indicador, el avance cuantitativo fue actualizado el 10/04/2014 con información con corte a 31/12/2013 y en el avance cualitativo indica que se cuenta con información del RUV con corte a Julio 1 de 2014, en la que se realizó la integración del RUV a la Bodega de Datos de SISPRO, identificando 5.214.349 personas únicas, tomadas como el universo para el Ministerio para todos los cruces de información. De las 5.214.349 personas identificadas por el Ministerio para cruces se encontraron 3.897.739 personas víctimas afiliadas a salud, con fecha de corte RUAF a Junio 30 de 2014. El calculo del indicador se ajustó en el periodo mayo a agosto de 2014, quedando: Número de víctimas afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud / Número de Víctimas incluidas en el RUV

En el seguimiento al Informe del primer cuatrimestre de 2014, no se observo el ajuste al cambio de la fórmula del indicador, dado que el cálculo de la población se registraba con el RUPD (Registro Único de población desplazada) y ahora se cuenta con el RUV (Registro Único de Víctimas).

En entrevista con funcionarios de la Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones se indaga por la ejecución de lo programado en el seguimiento anterior, quienes soportan las gestiones realizadas ante la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales y que la respuesta dada a la situación planteada fue: "Se sugiere que la Dirección de la Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones, como responsable (gerente e meta)



del indicador en mención y en la misma vía de lo acordado en la reunión del 30 de abril del presente año, convoque a una reunión con la Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación (OTIC) como líder del convenio del Ministerio con la UNARIV- con la Oficina de Promoción Social – dependencia que dispone del contexto del desplazamiento y la población víctima y la OAPES como dependencia asesora en la formulación y seguimiento de indicadores-, con el propósito de elaborar el documento técnico donde se establezca la línea base correcta de este indicador y las competencias de cada dependencia frente al reporte de los seguimientos mensuales del indicador”

No. 3: Actualización Integral del Plan de Beneficios - Ley 1438 - porcentaje de avance del cuatrienio 100%:

De acuerdo con la ficha técnica del indicador el avance cuantitativo fue actualizado el 13/01/2014 con información con corte a 31/12/2013 y el avance cualitativo fue actualizado el 09/09/2014 con información con corte a 31/08/2014.

En la descripción del indicador se lee que según lo establecido en la Ley 1122 de 2007 y en la Ley 1438 de 2011, la actualización integral se realizará cada dos años. La última vez que se realizó la actualización del POS fue en el año 2009.

No. 4: Porcentaje de la Población Afiliada con un Plan Unificado - porcentaje de avance del cuatrienio 100%. De acuerdo con la ficha técnica del indicador, el avance cuantitativo fue actualizado el 17/01/2013 con información con corte a 31/12/2012. En el avance cualitativo describe que con el Acuerdo 32 de la CRES se unificó el Plan de beneficios para toda la población afiliadas en el Régimen Subsidiado. En ese sentido, el Sector Salud cumplió con en el indicador 100%; fue actualizado el 14/02/2013 con información con corte a 31/01/2013.

No. 5: Porcentaje de avance en la regulación de la Portabilidad Nacional del Seguro de Salud.

De acuerdo con la ficha técnica del indicador el avance cuantitativo fue actualizado 09/01/2014 con información con corte a 31/12/2013. En el avance cualitativo describe que en el mes de julio de 2014, se reportó el 100% de la tasa de implementación del minisitio web para el total de las 53 EPS, tanto en el régimen contributivo como subsidiado. En este sentido con los resultados del 100%, el Sector Salud cumplió con en el indicador con la expedición del Decreto 1683 que reglamento el artículo 22 de la Ley 1438 de 2011 y fue actualizado el 09/09/2014 con información con corte a 31/08/2014.

En el seguimiento al Informe del primer cuatrimestre de 2014, no se observó el ajuste de cambio y/o de la creación de un nuevo indicador que le permita al Ministerio de Salud y Protección Social establecer los inconvenientes para la implementación de la citada norma y poder tomar decisiones oportunas y efectivas para solucionarlas.

En entrevista con funcionarios de la Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones se indaga por la ejecución de lo programado en el seguimiento anterior, quienes soportan las gestiones realizadas ante la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales y que la respuesta dada a la situación planteada fue: “En cuanto a su propuesta, en el formato de ficha anexo, y particularmente para el Plan de Desarrollo 2014 – 2018, se diseñó el nuevo indicador con el acompañamiento de esta oficina”.

No. 6: Porcentaje de población Asegurada - porcentaje de avance del cuatrienio 97%:

De acuerdo con la ficha técnica del indicador el avance cuantitativo fue actualizado 10/09/2014 con información con corte a 31/08/2014. En el avance cualitativo describe que para el mes de agosto de 2014,



se registro un 96.34% de cobertura que corresponde a 45.918.11 personas afiliadas, para el régimen contributivo 22.689.593, para el régimen subsidiado 20.826.277 y para el régimen de excepción 2.402.307 con población DANE 47.661.787 – año 2014 y fue actualizado el 10/09/2014 con información con corte a 31/08/2014.

En el seguimiento al Informe del primer cuatrimestre de 2014, no se observo el ajuste y/o la creación de un nuevo indicador, porque a partir de la resolución 5512 de 2013, los regímenes de excepción están enviando la información relacionada con sus afiliados y está siendo consolidada por el actual Administrador Fiduciario.

En entrevista con funcionarios de la Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones se pregunta por la ejecución de lo programado en el seguimiento anterior, quienes soportan las gestiones realizadas ante la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales la respuesta dada: "Teniendo en cuenta que la aplicación efectiva de la Resolución 5512 de 2013 ha sido paulatina en lo que tiene que ver con el reporte de los datos correspondientes a los regímenes exceptuados, el indicador debe mantenerse y calcularse según las estimaciones acordadas entre el viceministerio de la protección Social, la Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones y la OAPES hasta que no se cuente con la totalidad de la información oficial de los afiliados a estos regímenes"

No. 7: Afiliados a Régimen Subsidiado

De acuerdo con la ficha técnica del indicador, el avance cuantitativo fue actualizado el 10/09/2014 con información con corte a 31/08/2014. En el avance cualitativo describe que para el mes de Agosto de 2014, en la Base de Datos de Afiliados se encuentran 22.689.593 afiliados al Régimen Subsidiado. Se registra una cobertura del 98,27% con base en los datos del SISBEN, certificada por el DNP a diciembre de 2013 y fue actualizado el 10/09/2014 con información con corte a 31/08/2014.

*En el seguimiento al Informe del primer cuatrimestre de 2014, no se observo el ajuste y revisión de la ficha técnica del indicador en la unidad del numerador y del denominador. La resolución 2017 de 2012 establece la forma de calcular la cobertura del Régimen subsidiado a nivel nacional la cual se certifica anualmente. La Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones observó que: "El nombre correcto del indicador ya esta corregido en la plataforma del Departamento Nacional de Planeación como número de afiliados al Régimen Subsidiado, pero continua como: **Afiliados al Régimen Subsidiado** en el Sistema Nacional de Gestión de Resultados - Evaluación SINERGIA".*

En entrevista con funcionarios de la Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones se pregunta por la ejecución de lo programado en el seguimiento anterior, quienes soportan las gestiones realizadas ante la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales la respuesta dada: "Es importante precisar que el indicador actual hace referencia al numero de afiliados (en valores absolutos) por cuanto el gobierno requiere conocer periódicamente la cantidad de personas afiliadas al régimen subsidiado. En ese sentido esta medición se refiere a un sub-indicador de cobertura de la población asegurada que no tiene metas y que se reporta únicamente por razones informativas" Se podría plantear al DNP, con miras al nuevo plan de desarrollo un nuevo indicador de cobertura en el Régimen Subsidiado en cual el numerador podría ser el numero de afiliados y como denominador la población pobre (con certificación anual según resolución 2014 de 2012) y con el respectivo planteamiento de metas. En este sentido, en el formato de ficha anexo puede estructura la propuesta de indicador para el período de gobierno 2014 – 2018 con el acompañamiento y revisión de esta Oficina"



PROGRAMA: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE CALIDAD

La siguiente es la situación del avance del cuatrienio de los ocho indicadores que componen este programa:

1. Municipios de consolidación cofinanciados para la adquisición de ambulancia	Avance Cuatrienio	146%
2. Porcentaje de la población que califica a su EPS como buena	Avance Cuatrienio	90%
3. Porcentaje de la población que obtuvo citas de medicina general antes de 3 días	Avance Cuatrienio	-34%
4. Proporción de cancelación de cirugías programadas	Avance Cuatrienio	69%
5. Tasa de infección intrahospitalaria	Avance Cuatrienio	-7%
6. variación porcentual interanual de la cartera a mas de 180 días	Avance Cuatrienio	50%
7. Oportunidad detección de cáncer de cuello uterino in situ	Avance Cuatrienio	40%
8. IPS públicas con prestación de servicios con la modalidad de telemedicina	Avance Cuatrienio	143%

De acuerdo con los datos de los indicadores del programa Prestación de Servicios de Salud de Calidad para cuatrienio 2010 a 2014, con corte al segundo cuatrimestre de 2014 presentados en el Sistema, se observa un cumplimiento por encima del 100% para dos (2) indicadores, a saber: el No.1 Municipios de consolidación para la adquisición de ambulancia con el 146% y el No. 8 IPS públicas con prestación de servicios con la modalidad de telemedicina con el 143%; el avance para otros dos es negativo a saber: el No. 3 Porcentaje de población que obtuvo citas de medicina general antes de 3 días con el -34% y el No. 5 Tasa de infección Intrahospitalaria con el -7%; en el avance igual o superior al 50% se encuentran tres así: el No. 2 Porcentaje de la población que califica a su EPS como buena con el 90%, el No. 4 Proporción de cancelación de cirugías programadas con el 69% y el No. 6 Variación porcentual interanual de la cartera a más de 180 días con el 50% y por debajo del 50% se encuentra uno el No. 7 Oportunidad detección de cáncer de cuello uterino in situ con el 49%

A continuación se presenta el comparativo entre los resultados de avance de los tres últimos cuatrimestres del cuatrienio 2010 - 2014 con corte a agosto de 2014, los resultados del comparativo se observan en el siguiente cuadro:

No.	INDICADOR	AVANCE DEL CUATRIENIO		
		TERCER CUATRIMESTRE 2013 - %	PRIMER CUATRIMESTRE 2014 - %	SEGUNDO CUATRIMESTRE 2014 - %
1	Municipios de consolidación cofinanciados para adquisición de ambulancia	120	120	146
2	Porcentaje de la Población que califica a su EPS como buena	0	0	90
3	Porcentaje de la población que obtuvo citas de medicina general antes de tres días.	0	0	-34
4	Proporción de cancelación de cirugías programadas	73	73	69
5	Tasa de infección Intrahospitalaria	1	1	-7
6	Variación porcentual interanual de la cartera a más de 180 días	53	50	50
7	Oportunidad detección de cáncer de cuello uterino in situ	91	91	40
8	IPS públicas con prestación de servicios con la modalidad de telemedicina	121	131	143

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>



En el segundo cuatrimestre de 2014 a 7 de los 8 indicadores que componen este Programa, se le realizaron actualizaciones a los datos cuantitativos, por lo tanto, a continuación se realiza la verificación y análisis de los avances y ajustes reportados, para cada uno de ellos:

No. 1: Municipios de consolidación para la adquisición de ambulancia: De un avance de 120% paso a 146%

De acuerdo con la ficha técnica del indicador, el avance cuantitativo fue actualizado a 03/09/2014 con información con corte a 30/06/2014. En el avance cualitativo describen que teniendo en cuenta la situación de orden público en el país, se requiere fortalecer el componente de transporte de pacientes, para la atención oportuna de la comunidad, fue actualizado el 08/09/2014 con información con corte a 31/08/2014.

La fórmula del indicador es la sumatoria anual del número de municipios de consolidación con los recursos disponibles, para la adquisición de la ambulancia.

PERIODO	META	RESULTADO	AVANCE
2011	6	5	83.33
2012	9	13	144.44
2013	8	20	250
2014	7	6	85.71
2010-2014	30	44	146.67

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>

En el resultado y avance se evidencia una mayor cantidad de municipios financiados a los programados, la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres explicó que *"la diferencia obedece a que aunque se cumplió con la meta del cuatrienio, consistente en cofinanciar 30 municipios, las solicitudes de nuevas necesidades efectuadas por municipios de este grupo, hizo indispensable la transferencia para apoyar la compra de ambulancias y así fortalecer la presencia del Estado en estos municipios."*

En el seguimiento al Informe del primer cuatrimestre de 2014, no se observó el ajuste y revisión propuestos por la Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres a la ficha técnica, en la línea de base, en las cifras de las metas y en la unidad de medida por el aumento en el número de municipios con la expedición del Decreto 2332 de 2013 que incrementó la población objeto a 83 municipios, situación que afecta las metas programadas para el cuatrienio. Similar ajuste propuso la Dirección de la Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones para con el indicador No. 1 Porcentaje de Población Asegurada en el Régimen de Seguridad Social en Salud en los municipios de consolidación del Programa Unificación y Universalización del Régimen Subsidiado.,

Por lo anterior, se infiere que la respuesta dada por la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales al ajuste del indicador Porcentaje de Población Asegurada en el Régimen de Seguridad Social en Salud en los municipios de consolidación aplicaría para el indicador No. 1 Municipios de consolidación para la adquisición de ambulancia, a saber: "Sobre el análisis realizado a las metas de este indicador, es importante tener en cuenta que cualquier modificación deberá ser considerada en conjunto con la Unidad Administrativa para la Consolidación Territorial de la Prosperidad Social - DPS - en tanto que la ficha correspondiente fue acordada con esa unidad - así con el Departamento Nacional de Planeación - DNP, la Oficina de Gestión Territorial y la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales (OSPES) y en cuanto a los "ajustes a la ficha técnica en la unidad de medición" se anexa el formato de ficha técnica para que la diligencien y sea tomada en cuenta para el nuevo plan de gobierno 2014 - 2018, No se recomienda ajustarlo para el periodo 2010 - 2014 debido a que nos encontramos en época de cierre de gobierno actual"



No. 2: Porcentaje de la población que califica a su EPS como buena – en el tercer cuatrimestre del 2013 y el primer cuatrimestre de 2014 el avance presentado en la página era 0% y en el segundo cuatrimestre de 2014 presenta un 90%.

De acuerdo con la ficha técnica del indicador el avance cuantitativo fue actualizado el 10/06/2014 con información con corte a 31/12/2013. En el avance cualitativo describen que mediante Concurso de Méritos Abierto número 7 de 2014 se adelanta el proceso de selección de la firma responsable de aplicar la encuesta de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los Usuarios para el 2014, fue actualizado el 11/09/2014 con información con corte a 31/08/2014.

En el seguimiento al Informe del primer cuatrimestre de 2014, no se observó mención al resultado del proceso de la tabulación, validación y análisis de los resultados de la Encuesta de Evaluación de los Servicios de Salud por parte de los Usuarios, la cual se aplicó a 72 municipios de todo el país.

En entrevista con funcionarios de la Oficina de Calidad se indaga por las razones del avance cuantitativo de 0% a 90% entre el primero y segundo cuatrimestre de 2014, por cuanto en lo presentado el ficha técnica no se hace referencia. Quienes responden que el avance cuantitativo surge de la tabulación, validación y análisis de los resultados de la Encuesta de Evaluación de los Servicios de Salud por parte de los Usuarios, la cual se aplicó a 72 municipios de todo el país, los datos tienen fecha de corte del 31/12/2013, se contra pregunta entonces porque no se dieron resultados en el primer cuatrimestre de de 2014, la respuesta dada es que la información es entregada entre enero y abril de 2014 para la tabulación, validación y análisis.

No. 3: Porcentaje de población que obtuvo citas de medicina general antes de 3 días - en el tercer cuatrimestre del 2013 y el primer cuatrimestre de 2014 el avance presentado en la página era 0% y en el segundo cuatrimestre de 2014 presenta -34%.

De acuerdo con la ficha técnica del indicador el avance cuantitativo fue actualizado 10/06/2014 con información con corte a 31/12/2013. En el avance cualitativo describen que mediante Concurso de Méritos Abiertos número 7 de 2014 se adelanta el proceso de selección de la firma responsable de aplicar la encuesta de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los Usuarios para el 2014, fue actualizado el 11/09/2014 con información con corte a 31/08/2014.

En entrevista con funcionarios de la Oficina de Calidad se pregunta la razón del cálculo o avance del indicador al pasar de 0% a -34%, por cuanto en lo presentado en la ficha técnica no se hace referencia.

La respuesta dada a través de correo electrónico de la Oficina de Calidad en el que expresan que. "la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales, informo al DNP que para el caso de los indicadores que tiene como meta un Umbral el sistema de información no estaba haciendo el cálculo del avance adecuadamente".

No. 4: Proporción de cancelación de cirugías programadas – en el tercer cuatrimestre del 2013 y el primer cuatrimestre de 2014 el avance presentado en la página WEB del DNP era 73% y en el segundo cuatrimestre de 2014 presenta un 69%.

El avance cuantitativo fue actualizado 10/06/2014 con información con corte a 31/12/2013. En el avance cualitativo describen que existe una propuesta de redefinición de indicadores, fuente de la información, insumo y los mecanismos de reporte, validación, procesamiento análisis y publicación, está en proceso de revisión final para su adopción e implementación, fue actualizado el 11/09/2014 con información con corte a 31/08/2014.

En entrevista con funcionarios de la Oficina de Calidad, se indaga sobre las razones de la variación del indicador, por cuanto en lo presentado en la ficha técnica no se hace referencia. Quienes confirman que este



es el avance y que esté se debe a los estudios que se están realizando y que aún tendera a tener cambios significativos, que serán soportados próximamente.

No. 5: Tasa de infección Intrahospitalaria – en el tercer cuatrimestre del 2013 y el primer cuatrimestre de 2014 el avance presentado en la página web del DNP era del 1% y en el segundo cuatrimestre de 2014 presenta -7%.

El avance cuantitativo fue actualizado 10/06/2014, con información con corte a 31/12/2013. En el avance cualitativo describe que el Ministerio de Salud y Protección Social realizó la integración y disposición de la información de indicadores de calidad para el periodo 2006-2013.

En entrevista con funcionarios de la oficina de Calidad se pregunta la razón del cálculo o avance del indicador de pasar de 1 a - 7%, que no se refleja los datos de la ficha.

De acuerdo con el correo electrónico de la Oficina de Calidad expresa que. "la Oficina d Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales, informo al DNP que para el caso de los indicadores que tiene como meta un Umbral el sistema de información no estaba haciendo el cálculo del avance adecuadamente".

No. 6: Variación porcentual interanual de la cartera a más de 180 días – en el tercer cuatrimestre del 2013 y el primer cuatrimestre de 2014 el avance presentado en la página web del DNP fue del 53% a 50% y en el segundo cuatrimestre de 2014 se mantiene en el 50%.

El avance cuantitativo fue actualizado el 10/09/2014 con datos de corte a 30/06/2014 y el avance cualitativo fue actualizado el 10/09/2014 con datos de corte a 30/08/2014.

No. 7: Oportunidad detección de cáncer de cuello uterino in situ – en el tercer cuatrimestre del 2013 y el primer cuatrimestre de 2014 el avance presentado en la página web del DNP fue del 90% y en el segundo cuatrimestre de 2014 bajo al 40%.

El avance cuantitativo fue actualizado el 10/06/2014 con información con corte a 31/12/2013. En el avance cualitativo describe que en el marco de la implementación del Programa de Detección Temprana de Cáncer de Cuello Uterino, mediante la asistencia técnica se promueve el correcto uso de las pruebas de tamización y la implementación de acciones para el control de calidad de las pruebas y el seguimiento a las mujeres con resultados positivos en las pruebas de tamización. Así mismo los Lineamientos Nacionales para la implementación de las Pruebas de Detección Temprana del Cáncer de Cuello Uterino se encuentran en la etapa de revisión final, fue actualizado el 11/09/2014 con información con corte a 31/08/2014.

La reducción del indicador de 90% a 40% no se observa en el análisis cualitativo esta reducción del 50 puntos en dos cuatrimestres debe sustentarse con evidencias y estadísticas.

En entrevista con funcionarios de la Oficina de Calidad se pregunta la razón del cálculo o avance del indicador al pasar de 90% a 40 %, que no se reflejan los datos de la ficha.

De acuerdo con el correo electrónico de la Oficina de Calidad expresa que. "la Oficina d Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales, informo al DNP que para el caso de los indicadores que tiene como meta un Umbral el sistema de información no estaba haciendo el cálculo del avance adecuadamente".

No. 8: IPS públicas con prestación de servicios con la modalidad de telemedicina- en el tercer cuatrimestre del 2013 el avance fue de 121%, en el primer cuatrimestre de 2014 fue de 131% y en el segundo cuatrimestre de 2014 de 143%.

El avance cuantitativo fue actualizado el 02/09/2014 con información con corte a 30/06/2014. En el avance cualitativo describe: se cuenta con 658 puntos de atención ubicados en 246 municipios de 32



departamentos, se cuenta con 193 puntos de atención de prestadores públicos ubicados en 156 municipios de 27 departamentos, los puntos de atención públicos corresponden al 29% de los puntos de atención con servicios de telemedicina con el 45% de los servicios habilitados bajo esta modalidad, son simultáneamente prestador remitir y centro de referencia 29 instituciones con 75 servicios habilitados, de estos 4 son públicos con 19 servicios, fue actualizado el 11/09/2014 con información con corte a 31/08/2014.

De acuerdo con la ficha técnica del indicador en la descripción señala que se trata de **número de IPS** del sector público que cuentan con el servicio de telemedicina contratado, en la unidad de medida del indicador señala **No. de IPS**, en la fórmula del indicador: sumatoria de **número de IPS** del sector público que cuentan con el servicio de telemedicina contratado y en los avances cualitativos mencionan puntos de atención, no hacen referencia a número de IPS públicas.

La variación del 121%, 131%, 143% no se observa en el análisis cualitativo en los tres cuatrimestres comparados.

En entrevista con funcionarios de la Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria se pregunta la razón de los avances y del tipo de unidad de medida que conforma este indicador, aduciendo que se tomaron fue puntos de atención y no el número de IPS Públicas, la respuesta de la Dirección es de revisar la ficha técnica del indicador.

Ahora bien, en cuanto al seguimiento al Programa de Prestación de Servicios de Calidad y al Informe del primer cuatrimestre de 2014, sobre las sugerencias de verificar y cambiar y/o ajustar los indicadores, que permitan medir de manera integral la calidad en la prestación de los servicios de salud, teniendo en cuenta el Sistema Único de Habilitación, el Sistema de Garantía de la Calidad y el Sistema Único de Acreditación de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y Entidades Promotoras de Salud, de acuerdo con lo señalado en la descripción y la estrategia de la ficha técnica del Programa y actualizar la normatividad que soporta la descripción del Programa que señala las Resoluciones 1439 de 2002 y 1474 de 2002, no se observa cambios y/o ajustes en la ficha técnica.

En entrevista con funcionarios de la Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria aducen no tener conocimiento de las sugerencias y se comprometen a revisar las dos sugerencias en conjunto con la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales y con la Oficina de Calidad, para estudiar la conveniencia del Sector y del Sistema General de Seguridad Social en Salud para determinar, si vale la pena hacerlo para el cuatrienio 2010 – 2014 para presentar resultados de los avances del cuatrienio que está terminando, o se estudiaría la posibilidad de incluir nuevos indicadores para el cuatrienio 2014 – 2018.

PROGRAMA: VACUNACIÓN: PAI - AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

La siguiente es la situación del avance del cuatrienio de los cuatro indicadores que componen este programa:

1. Esquema completo de vacunación para niños a los 3 años	Avance Cuatrimestre	92%
2. Cobertura vacunación en niños y niñas menores de 1 año - DPT	Avance Cuatrimestre	95%
3. Recursos invertidos en vacunación - Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	Avance Cuatrimestre	109%
4. Cobertura de vacunación con Triple Viral en niños y niñas de 1 año	Avance Cuatrimestre	97%

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>



Al revisar las metas del cuatrienio para el programa de Vacunación Ampliado de Inmunizaciones, - PAI, los indicadores números 1, 2 y 4 cumplen con las metas planteadas de acuerdo con el avance con corte a 30 de agosto de 2014.

El comparativo entre los resultados de avance de los tres (3) últimos de cuatrimestres del 2013 y el primero y segundo de 2014 presenta los siguientes resultados:

No.	INDICADOR	AVANCE DEL CUATRIENIO		
		TERCER	PRIMER	SEGUNDO
		CUATRIMESTRE 2013 - %	CUATRIMESTRE 2014 - %	CUATRIMESTRE 2014 - %
1	Esquema completo de vacunación para niños a los 3 años	92	92	92
2	Cobertura vacunación en niños menores de un año DPT	95	95	95
3	Recursos invertidos en vacunación PAI	90	98	109
4	Cobertura de vacunación con triple viral en menores de un año	97	97	97

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>

Tres de los indicadores se sostienen y mantienen en el avance para los tres periodos comparados, los datos fueron actualizados el 10 de septiembre de 2014 con corte de información a 30 de julio de 2014. Mientras que el indicador de Recursos invertidos en vacunación varía de 90% a 98% y pasa a un 109% en el segundo cuatrimestre de 2014. Por lo anterior, se verificará los Recursos invertidos en vacunación PAI.

No. 3: Recursos invertidos en vacunación PAI –

El avance cuantitativo fue actualizado el 10/09/2014 con información con corte a 31/08/2014. En el avance cualitativo describe: que al mes de agosto se han ejecutado recursos por \$144.682 millones los cuales representa el 78,2% de la apropiación vigente. Los compromisos en el mes de agosto registran \$151.152 millones que representan el 81,7% de la apropiación vigente. Información reportada en el módulo de ejecución del SPI, fue actualizado el 10/09/2014 con información con corte a 31/07/2014.

Periodo	Meta	Resultado	% Avance
Línea de base 2010-2014	--	115.367,00	--
Ago-Dic 2010	--	113.306,69	--
Ene-Dic 2011	179.329,00	179.329,00	100,00
Ene-Dic 2012	199.329,00	196.996,21	98,83
Ene-Dic 2013	220.000,00	219.899,00	99,95
Ene-Ago 2014	--	--	--
Ene-Dic 2014	185.000,00	144.682,00	78,21
2010-2014	783.658,00	854.212,90	109,00

Fecha de actualización: 10/09/2014 | Fecha de corte: 31/08/2014

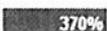
Revisada el consolidado de los recursos asignados se observa que los datos registrados en el periodo enero – diciembre de 2014, debieron corresponder y registrarse para el avance enero - agosto de 2014, por cuanto, el seguimiento se está realizando al cuatrimestre mayo a agosto de 2014; por tanto debe tenerse en cuenta el ajuste para el reporte correspondiente.



PROGRAMA: PROTECCIÓN, SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

PROGRAMA: PROTECCIÓN, SALUD PÚBLICA, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

La siguiente es la situación del avance del cuatrienio de los treinta (30) indicadores que componen este programa con corte a mayo a 30 de agosto de 2014 según la verificación llevada a cabo entre el 3 y el 15 de septiembre:

+ 1. Mujeres víctimas de violencia sexual en el marco del conflicto armado que reciben atención en salud	Avance Cuatrienio  74%
+ 2. Niveles de reutilización de los datos de Tim Berners-Lee	Avance Cuatrienio  56%
+ 3. Número de publicaciones indexadas por año en Colombia sobre embarazo en adolescentes	Avance Cuatrienio  370%
+ 4. Número de servicios amigables de salud en operación	Avance Cuatrienio  0%
+ 5. Porcentaje de embarazos no planeados de mujeres entre 15 y 19 años	Avance Cuatrienio  0%
+ 6. Porcentaje de nacimientos en mujeres de 10 a 19 años en los que la diferencia de edad del padre y la edad de la madre es mayor a 4 años	Avance Cuatrienio  47%
+ 7. Porcentaje de reportes al ICBF de nacimientos en madres menores de 14 años para restablecimiento de derechos	Avance Cuatrienio  0%
+ 8. Tasa específica de fecundidad en niñas, adolescentes y jóvenes entre 10 y 19 años por cada 1000 mujeres entre 10 y 19 años	Avance Cuatrienio  40%
+ 9. Víctimas con plan de atención psicosocial que reciben dicha atención	Avance Cuatrienio  3%
+ 10. Víctimas que acceden a medidas de rehabilitación física y/o mental	Avance Cuatrienio  11%
+ 11. Porcentaje de pacientes con hipertensión controlada	Avance Cuatrienio  -141%
+ 12. Tasa de Mortalidad infantil ajustada	Avance Cuatrienio  90%
+ 13. Tasa de mortalidad EDA en menores de 5 años (por cada 100.000 habitantes)	Avance Cuatrienio  212%
+ 14. Tasa de mortalidad IRA en menores de 5 años (por cada 100.000 habitantes)	Avance Cuatrienio  211%



+ 15. Porcentaje de niños con bajo peso al nacer	Avance Cuatrienio	89%
+ 16. Tasa de mortalidad en la niñez (menores de 5 años) ajustada	Avance Cuatrienio	91%
+ 17. Tasa de mortalidad infantil	Avance Cuatrienio	241%
+ 18. Razón de mortalidad materna a 42 días (por 100.000 nacidos vivos)	Avance Cuatrienio	25%
+ 19. Proporción de nacimientos con cuatro o más controles prenatales	Avance Cuatrienio	-32%
+ 20. Porcentaje de atención institucional del parto	Avance Cuatrienio	100%
+ 21. Porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado	Avance Cuatrienio	100%
+ 22. Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que han sido madres o están embarazadas por primera vez	Avance Cuatrienio	433%
+ 23. Tasa ajustada por edad de mortalidad asociada a cáncer de cuello uterino (por cada 100.000 mujeres)	Avance Cuatrienio	107%
+ 24. Prevalencia de VIH/SIDA en población de 15 a 49 años de edad	Avance Cuatrienio	-96%
+ 25. Porcentaje transmisión materno - infantil del VIH	Avance Cuatrienio	72%
+ 26. Cobertura de tratamiento antirretroviral a personas con VIH/SIDA	Avance Cuatrienio	173%
+ 27. Mortalidad por malaria	Avance Cuatrienio	-600%
+ 28. Mortalidad por dengue	Avance Cuatrienio	38%
+ 29. Letalidad por dengue	Avance Cuatrienio	-977%
+ 30. Tasa de mortalidad asociada a VIH/SIDA	Avance Cuatrienio	132%

De acuerdo con los datos de los indicadores del Programa Protección, Salud Pública, Promoción y Prevención para cuatrienio 2010 a 2014, con corte al segundo cuatrimestre de 2014 presentados en el Sistema, en el que se observan variaciones negativas del - 977% a positivas del + 433% y de acuerdo con el correo electrónico de la Oficina de Calidad en el que expresa que: "la Oficina de planeación informo al DNP que para el caso de los indicadores que tiene como meta un Umbral el sistema de información no estaba haciendo el cálculo del avance adecuadamente" la verificación, oportunidad, cumplimiento y calidad en los reportes se inicia verificando las actualizaciones cuantitativas y cualitativas y sus fechas de corte:



INFORMACION DE FECHA DE ACTUALIZACION Y CORTE – DE DATOS CUANTITATIVOS DE LOS 30 INDICADORES DEL PROGRAMA - CUADRO No. 1

Número de Indicador	Nombre del Indicador	Fecha de actualización	Fecha de Corte de la información
25	Porcentaje transmisión materno infantil de VIH	08/02/2012	31/12/2011
22	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que han sido madres o están embarazadas por primera vez	22/03/2013	31/12/2011
10	Víctimas que acceden a medidas de rehabilitación física o mental	17/04/2013	
20	Porcentaje de atención institucional del parto	13/09/2013	31/12/2011
21	Porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado	13/09/2013	31/12/2011
19	Proporción de nacimientos con cuatro o más controles prenatales	13/09/2013	31/12/2011
23	Tasa ajustada por edad de mortalidad asociada a cáncer de cuello uterino	16/01/2014	31/12/2011
1	Mujeres víctimas de violencia sexual en el marco del conflicto armado que reciben atención en salud	11/02/2014	31/12/2012
14	Tasa de mortalidad IRA en menores de cinco años	10/04/2014	31/12/2013
27	Mortalidad por Malaria	10/04/2014	31/12/2013
28	Mortalidad por Dengue	10/04/2014	31/12/2013
29	Letalidad por dengue	10/04/2014	31/12/2013
9	Víctimas con Plan de Atención psicosocial que reciben dicha atención	10/06/2014	31/12/2012
8	Tasa específica de fecundidad en niños, adolescentes y jóvenes entre 10 y 19 años por cada 1000 mujeres entre 10 y 19 años	10/07/2014	31/12/2013
17	Tasa de mortalidad infantil	02/09/2014	31/12/2012
18	Razón de mortalidad materna a 42 días (por cine mil nacidos vivos)	02/09/2014	31/12/2012
24	Prevalencia de VIH en población de 15 a 49 años de edad	02/09/2014	31/12/2013
26	Cobertura de tratamiento antirretroviral a personas con VIH	02/09/2014	31/12/2011
3	Número de publicaciones indexadas por año en Colombia sobre embarazo de adolescentes	08/09/2014	31/12/2013
15	Porcentaje de niños con bajo peso al nacer	10/09/2014	31/12/2012
16	Tasa de mortalidad en la niñez (menores de cinco años) ajustada	10/09/2014	31/12/2012
13	Tasa de mortalidad EDA en menores de cinco años	02/09/2014	31/12/2013
30	Tasa de mortalidad asociada a VIH	02/09/2014	31/12/2012
2	Niveles de reutilización de los datos e Tim Berners-Lee	10/07/2014	31/12/2013
6	Porcentaje de nacimientos en mujeres de 10 a 19 años en los que la diferencia de edad del padre y la edad de la madre es mayor a cuatro años	10/07/2014	31/12/2011
11	Porcentaje de pacientes con hipertensión controlada	10/09/2014	31/12/2012
12	Tasa de mortalidad infantil ajustada	10/09/2014	31/12/2012
4	Número de servicios amigables de salud en operación	sin fecha	sin fecha
5	Porcentajes de embarazos no planeados de mujeres entre 15 y 19 años.	sin fecha	sin fecha
7	Porcentaje de reportes al ICBF de nacimientos en madres menores de 14 años para establecimiento de derechos.	sin fecha	sin fecha

Fuente: <https://sinerqia.dnp.gov.co/portaldnp>



Del cuadro No. 1 se extrae la información en relación con la fecha de actualización cuantitativa, así:

Cuatrimstre de actualización	Cantidad de indicadores	Participación porcentual de actualización
2012	1	0,33
2013	5	16,67
primer cuatrimestre del 2014	6	20,00
segundo cuatrimestre de 2014	15	50,00
sin fecha de actualización	3	10,00
	30	

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>

La actualización de la información cuantitativa de este Programa Indica que de los treinta (30) indicadores uno (1) fue actualizado en el año 2012, cinco (5) en el año 2013, en el primer cuatrimestre del 2014 se actualizaron seis (6) y un 50% equivalente a 15 indicadores fueron actualizados en el segundo cuatrimestre de 2014, existen tres indicadores sin fecha de actualización.

Del cuadro No. 1 se extrae la información en relación con la fecha de corte de los datos para la actualización cuantitativa, así:

Corte de la actualización	Cantidad de indicadores	Participación de fecha de corte
2011	8	26,67
2012	10	33,33
2013	9	30,00
sin fecha de corte	3	10,00
	30	

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>

La fecha de corte para la actualización cuantitativa de los (30) indicadores del Programa presenta, la información de corte, así: ocho (8) a diciembre de 2011; diez (10) a diciembre de 2012; nueve (9) a diciembre de 2012 y tres (3) no tienen fecha de corte.

INFORMACION DE FECHA DE ACTUALIZACION Y CORTE - CUALITATIVA DE LOS 30 INDICADORES DEL PROGRAMA - CUADRO No. 2

Número de Indicador	Nombre del Indicador	Fecha de actualización	Fecha de Corte de la información
1	Mujeres víctimas de violencia sexual en el marco del conflicto armado que reciben atención en salud	11/09/2014	31/08/2014
2	Niveles de reutilización de los datos e Tim Berners-Lee	10/07/2014	31/01/2014
3	Número de publicaciones indexadas por año en Colombia sobre embarazo de adolescentes	09/09/2014	28/02/2014
4	Número de servicios amigables de salud en operación	09/09/2014	28/02/2014
5	Porcentajes de embarazos no planeados de mujeres entre 15 y 19 años.	sin fecha	sin fecha
6	Porcentaje de nacimientos en mujeres de 10 a 19 años en los que la diferencia de edad del padre y la edad de la madre es mayor a cuatro años	09/09/2014	28/02/2014
7	Porcentaje de reportes al ICBF de nacimientos en madres menores de 14 años para establecimiento de derechos.	08/09/2014	30/06/2014
8	Tasa específica de fecundidad en niños, adolescentes y jóvenes entre 10 y 19 años por cada 1000 mujeres entre 10 y 19 años	09/09/2014	28/02/2014
9	Víctimas con Plan de Atención psicosocial que reciben dicha atención	10/06/2014	30/04/2014
10	Víctimas que acceden a medidas de rehabilitación física o mental	10/09/2014	31/08/2014



11	Porcentaje de pacientes con hipertensión controlada	10/09/2014	31/08/2014
12	Tasa de mortalidad infantil ajustada	10/09/2014	31/08/2014
13	Tasa de mortalidad EDA en menores de cinco años	10/09/2014	31/08/2014
14	Tasa de mortalidad IRA en menores de cinco años	03/09/2014	31/08/2014
15	Porcentaje de niños con bajo peso al nacer	10/09/2014	31/08/2014
16	Tasa de mortalidad en la niñez (menores de cinco años) ajustada	10/09/2014	31/08/2014
17	Tasa de mortalidad infantil	10/09/2014	31/08/2014
18	Razón de mortalidad materna a 42 días (por cine mil nacidos vivos)	11/09/2014	31/08/2014
19	Proporción de nacimientos con cuatro o más controles prenatales	10/09/2014	31/07/2014
20	Porcentaje de atención institucional del parto	10/09/2014	31/07/2014
21	Porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado	10/09/2014	31/07/2014
22	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que han sido madres o están embarazadas por primera vez	10/09/2014	31/08/2014
23	Tasa ajustada por edad de mortalidad asociada a cáncer de cuello uterino	10/09/2014	31/08/2014
24	Prevalencia de VIH en población de 15 a 49 años de edad	10/09/2014	31/08/2014
25	Porcentaje transmisión materno infantil de VIH	10/09/2014	31/08/2014
26	Cobertura de tratamiento antirretroviral a personas con VIH	10/09/2014	31/08/2014
27	Mortalidad por Malaria	08/09/2014	30/06/2014
28	Mortalidad por Dengue	10/04/2014	31/12/2013
29	Letalidad por dengue	10/09/2014	31/08/2014
30	Tasa de mortalidad asociada a VIH	10/09/2014	31/08/2014

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>

Del cuadro No. 2 se extracta que la actualización de la información cualitativa para 29 indicadores inicio el 3 y hasta el 11 de septiembre de 2014 y un indicador no tiene fecha actualizada. En relación con la fecha de corte de los datos para la actualización cualitativa, a continuación se presenta:

Corte de la actualización	Cantidad de indicadores	Participación de fecha de corte
2013	1	3,3
primer cuatrimestre	6	20,0
segundo cuatrimestre	22	73,3
sin fecha de corte	1	3,3
	30	

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>

En relación con la fecha de corte para la actualización cualitativa de los (30) indicadores del Programa presentan, la información de corte así: uno (1) a diciembre de 2013; seis (6) primer cuatrimestre del 2014, veintidós (22) segundo cuatrimestre de 2014 y uno (1) sin fecha de corte.

A continuación se presenta un cuadro comparativo para los treinta (30) indicadores, de los datos de los avances cuantitativos durante los tres (3) últimos cuatrimestres con corte a agosto de 2014. De acuerdo con las variaciones en los avances cuantitativos de cada uno, se agruparan por los que permanecieron sin cambios y los que presentaron algún cambio en los periodos comparados.



No.	INDICADOR	AVANCE DEL CUATRIENIO		
		TERCER CUATRIMESTRE 2013 - %	PRIMER CUATRIMESTRE 2014 - %	SEGUNDO CUATRIMESTRE 2014 - %
1	Mujeres víctimas de violencia sexual en el marco del conflicto armado que reciben atención en salud	74	74	74
2	Niveles de reutilización de los datos e Tim Berners-Lee	0	0	56
3	Número de publicaciones indexadas por año en Colombia sobre embarazo de adolescentes	0	0	370
4	Número de servicios amigables de salud en operación	0	0	0
5	Porcentajes de embarazos no planeados de mujeres entre 15 y 19 años.	0	0	0
6	Porcentaje de nacimientos en mujeres de 10 a 19 años en los que la diferencia de edad del padre y la edad de la madre es mayor a cuatro años	0	0	47
7	Porcentaje de reportes al ICBF de nacimientos en madres menores de 14 años para establecimiento de derechos.	0	0	0
8	Tasa específica de fecundidad en niños, adolescentes y jóvenes entre 10 y 19 años por cada 1000 mujeres entre 10 y 19 años	0	0	40
9	Víctimas con Plan de Atención psicosocial que reciben dicha atención	1	1	3
10	Víctimas que acceden a medidas de rehabilitación física o mental	11	11	11
11	Porcentaje de pacientes con hipertensión controlada	-9	-9	-141
12	Tasa de mortalidad infantil ajustada	81	81	90
13	Tasa de mortalidad EDA en menores de cinco años	225	161	212
14	Tasa de mortalidad IRA en menores de cinco años	271	211	211
15	Porcentaje de niños con bajo peso al nacer	90	90	89
16	Tasa de mortalidad en la niñez (menores de cinco años) ajustada	45	45	91
17	Tasa de mortalidad infantil	238	238	241
18	Razón de mortalidad materna a 42 días (por cine mil nacidos vivos)	12	12	25
19	Proporción de nacimientos con cuatro o más controles prenatales	-32	-32	-32
20	Porcentaje de atención institucional del parto	100	100	100
21	Porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado	-32	100	100
22	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que han sido madres o están embarazadas por primera vez	nuevo	433	433
23	Tasa ajustada por edad de mortalidad asociada a cáncer de cuello uterino	107	107	107
24	Prevalencia de VIH en población de 15 a 49 años de edad	14	14	-96
25	Porcentaje transmisión materno infantil de VIH	72	72	72
26	Cobertura de tratamiento antirretroviral a personas con VIH	94	94	173
27	Mortalidad por Malaria	-640	-600	-600
28	Mortalidad por Dengue	94	38	38
29	Letalidad por dengue	-1695	-977	-977
30	Tasa de mortalidad asociada a VIH	170	170	132

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>

De los 30 indicadores que componen el Programa, 14 que equivalen al 46.6% permanecen con igual dato en el avance cuantitativo para los tres cuatrimestres analizados, a saber: 1, 4, 5, 10, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 28 y 29, por lo tanto, son 16 los que presentaron cambios en el avance, a saber: 2, 3, 6, 7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 26 y 30.



Indicadores que permanecen con igual dato en el avance cuantitativo durante los tres periodos comparados

No.	INDICADOR	AVANCE DEL CUATRIENIO		
		III CUATRIMESTRE 2013 - %	I CUATRIMESTRE 2014 -%	II CUATRIMESTRE 2014 -%
1	Mujeres víctimas de violencia sexual en el marco del conflicto armado que reciben atención en salud	74	74	74
4	Número de servicios amigables de salud en operación	0	0	0
5	Porcentajes de embarazos no planeados de mujeres entre 15 y 19 años.	0	0	0
7	Porcentaje de reportes al ICBF de nacimientos en madres menores de 14 años para establecimiento de derechos.	0	0	0
10	Victimas que acceden a medidas de rehabilitación física o mental	11	11	11
19	Proporción de nacimientos con cuatro o más controles prenatales	-32	-32	-32
20	Porcentaje de atención institucional del parto	100	100	100
21	Porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado	-32	100	100
22	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que han sido madres o están embarazadas por primera vez	nuevo	433	433
23	Tasa ajustada por edad de mortalidad asociada a cáncer de cuello uterino	107	107	107
25	Porcentaje transmisión materno infantil de VIH	72	72	72
27	Mortalidad por Malaria	-640	-600	-600
28	Mortalidad por Dengue	94	38	38
29	Letalidad por dengue	-1695	-977	-977

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>

En entrevista con funcionarios de la Dirección de Epidemiología y Demografía en la cual se indaga el porqué los datos en algunos de indicadores son iguales para los periodos comparados, quienes informan lo siguiente:

- **No actualización de la información**

La Dirección de Epidemiología y Demografía remitió a los responsables la información para los indicadores señalados a continuación, pero no fue actualizada en el sistema:

- No. 19 Proporción de nacimientos con cuatro o más controles prenatales
- No. 20 Porcentaje de atención institucional del parto
- No. 21 Porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado
- No. 27 Mortalidad por Malaria
- No. 28 Mortalidad por Dengue
- No. 29 Letalidad por dengue

- **La actualización se realiza quinquenalmente**

Otra de las razones para que el avance de los indicadores permanezcan con el mismos dato, se debe a que la actualización se realiza con información de encuestas que se elaboran cada 5 años y una de ellas la realiza el Instituto Nacional de Cancerología, para los siguientes indicadores

- Nos. 22 Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que han sido madres o están embarazadas por primera vez
- Nos. 23 Tasa ajustada por edad de mortalidad asociada a cáncer de cuello uterino para ser actualizado

- **Error en la actualización de la información:**

El error en la actualización de la información es otra causa para que el avance en el indicador permanezca



constante en los período comparados, como por ejemplo:

No. 25 Porcentaje transmisión materna infantil de VIH: en el correo electrónico enviado por la Dirección de Epidemiología y Demografía informan que: "en la tabla enviada por la Dirección de Epidemiología y Demografía se ha reportado siempre el dato de 5.30 para el año 2010; el dato 2.90 que aparece para el año 2011 no ha sido reportado por la Dirección de Epidemiología y Demografía. El dato oficial para el año 2011 es de 4.60. No se tiene información para el año 2012 aún porque este indicador es producto del seguimiento durante los dos primeros años de vida a los hijos de madres VIH positivas".

Indicadores que el dato del avance cuantitativo realizo algún cambio En los tres periodos verificados

También se hizo entrevista con funcionarios de la Dirección de Epidemiología y Demografía, en la cual se indaga por la razón de los cambios en los avances de los indicadores, quienes informan y soportan que para los indicadores Nos. 2, 3 6 8 12 13 14 15 16 17 18 los datos que se registraron corresponden a la **información reportada** por la Dirección de Epidemiología y Demografía pero aclara que: "la información es remitida con corte a junio 30 de 2014, *de aquellos indicadores cuya periodicidad en el cálculo permite hacerlo de manera mensual otros indicadores con periodicidad quinquenal como los provenientes de las encuestas ENSIN y ENDS y que vale la pena aclarar que la fuente oficial para estimar las tasas de mortalidad es Estadísticas Vitales (EEVV) del DANE de las cuales la última información disponible está hasta el año 2011, por lo tanto, se envía el número de casos de muertes que fueron notificadas a través de SIVIGILA por tener información mensual y responder al requerimiento de periodicidad mensual; estos datos son PRELIMINARES teniendo en cuenta que las Entidades Territoriales realizan ajustes contratantes a los casos durante todo el año epidemiológico*"

De otra parte, en relación con el indicador No. 24 Prevalencia de VIH/SIDA en población de 15 a 49 años de edad: Indican a través de correo electrónico que revisados los datos remitidos para el registro en el Sistema, para otros periodos debe realizarse un ajuste en el aplicativo de SINERGIA para el dato así: " *Es necesario hacer un ajuste en el aplicativo de SINERGIA para el dato del año 2013; pues haciendo una revisión de la ficha del indicador se estableció que la fuente son estudios de seroprevalencia en Colombia y datos del SIVIGILA procesados en el software Spectrum, por lo anterior el dato oficial para el año 2013 es de 0.45. Por lo anterior copio en este correo a Carlos Andrés Rodríguez de la OAPES, para que se pueda realizar este cambio lo antes posible*"

PROGRAMA: SOSTENIBILIDAD FINANCIERA

Cuatro indicadores se encargan de verificar el comportamiento del programa de Sostenibilidad Financiera:

Indicadores del programa

+ 1. Gastos por eventos No incluidos en el Plan de Beneficios (billones por año)	Avance Cuatrienio  50%
+ 2. Días para giro directo de recursos de la Nación a EPS	Avance Cuatrienio  100%
+ 3. Porcentaje de giro directo a IPS, de los recursos girados por la nación	Avance Cuatrienio  108%
+ 4. Ahorros por fijación de valores máximos de reconocimiento (miles de millones)	Avance Cuatrienio  56%

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>



Según la ficha del Programa, los cuatro indicadores buscan medir la Sostenibilidad del Sistema, dos de ellos se relacionan con la liquidez en EPS e IPS; uno con disminución del gasto y el otro con ahorro por fijación de valores máximos de reconocimiento.

El comparativo entre los resultados de avance de cuatrienio de para los últimos tres (3) cuatrimestres último de de 2013, primero y segundo de 2014 se registran los siguientes datos:

No.	INDICADOR	AVANCE DEL CUATRIENIO		
		TERCER CUATRIMES TRE 2013 - %	PRIMER CUATRIMES TRE 2014 - %	SEGUNDO CUATRIMES TRE 2014 - %
1	Gastos por eventos no incluidos en el Plan de Beneficios	47	47	50
2	Días para giro directo de recursos de la nación a EPS	100	100	100
3	Porcentaje de giro directo a IPS, de los recursos girados por la Nación	103	108	108
4	Ahorro por fijación de valores máximos de reconocimiento (Miles de millones)	61	63	56

Fuente: <https://sinergia.dnp.gov.co/portaldnp>

No. 1: Gastos por eventos no incluidos en el Plan de Beneficios - entre el tercer cuatrimestre del 2013 y el primer cuatrimestre de 2014 el avance permaneció en el 47% para el segundo cuatrimestre alcanza el 50%. El avance cuantitativo fue actualizado 10/07/2014 con información con corte a 31/08/2014 y el avance cualitativo fue actualizado el 07/07/2014 con información con corte a 31/05/2014.

No. 2: Días para giro directo de recursos de la nación a EPS entre el tercer cuatrimestre del 2013, el primero y segundo de 2014 permanece en el 100%, el avance cuantitativo fue actualizado el 10/03/2014 con información de corte del 28/02/2014 y el avance cualitativo se actualiza el 10/03/2014 con información de corte 28/02/2014

No. 3: Porcentaje de giro directo a IPS, de los recursos girados por la Nación - entre el tercer cuatrimestre del 2013, el primer y el segundo cuatrimestre de 2014 alcanza un avance del 108%, el avance cuantitativo fue actualizado el 10/07/2014 con información con corte a 31/08/2014, el avance cualitativo fue actualizado el 02/09/2014 con información con corte a 31/07/2014.

No. 4: Ahorro por fijación de valores máximos de reconocimiento (Miles de millones) - el tercer cuatrimestre del 2013 presenta ahorro del 61%; en el primer cuatrimestre de 2014 el ahorro es del 63% y en el segundo cuatrimestre de 2014 presenta reducción de 5 puntos, es decir, el 56% el avance cuantitativo fue actualizado el 10/06/2014 con información con corte a 31/01/2014, el avance cualitativo fue actualizado el 10/06/2014 con información con corte a 31/01/2014

De otra parte, en relación con el seguimiento al Informe del primer cuatrimestre de 2014 reportado por la Oficina de Control Interno, **al Programa de Sostenibilidad Financiera** de las sugerencias de verificar y/o ajustar los indicadores, de acuerdo con la descripción del programa que considera varios aspectos, como por ejemplo el nivel de evasión y elusión en las cotizaciones, el nivel de los servicios incluidos o no en el Plan Obligatorio de Salud (POS), el crecimiento económico y la formalización laboral y empresarial.

En entrevista con funcionarios de la Dirección de Financiamiento Sectorial, aducen no tener conocimiento de las sugerencias y se consulta conjuntamente con ellos, la pagina WEB del DNP encontrando que la ficha técnica del programa esta ha cargo de la antigua Dirección de Financiamiento, es decir, que no ha sido actualizada. Mencionan que la Dirección de Financiamiento Sectorial, fue creada con el Decreto 4107 de 2011, e indican que los conceptos del nivel de evasión y elusión en las cotizaciones, el crecimiento



económico y la formalización laboral y empresarial no son competencia del Ministerio. La Dirección se compromete a revisar las sugerencias en conjunto con la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales, para estudiar la conveniencia del Sector y del Sistema General de Seguridad Social en Salud para determinar, si vale la pena hacer los ajustes para el cuatrienio 2010 – 2014 para presentar resultados de los avances al Plan de Desarrollo que está terminando, o si es más conveniente para el Sector incluir nuevos indicadores para el cuatrienio 2014 – 2018.

CONCLUSIONES

Unificación y universalización del régimen subsidiado

La Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones realizó gestiones ante la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales y solicitó mesas de trabajo para el tratar el tema de seguimiento, monitoreo, análisis, ajustes y creación de nuevos indicadores de este Programa, durante el cuatrimestre mayo a agosto de 2014. Sin embargo, por encontrarse en época de cierre del cuatrienio y del Plan de Desarrollo, se adquieren compromisos para los ajustes y modificaciones que será retomado conjuntamente para el próximo Plan de Desarrollo de acuerdo con las sugerencias de la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales.

Vacunación – Programa Ampliado de Inmunizaciones

El Programa cumple con las metas de tres de los cuatro indicadores que lo conforman, faltando un cuatrimestre para el cierre del cuatrienio. Los recursos invertidos en vacunación, asignados para la vigencia 2014 se encuentran en ejecución.

Protección Salud Pública, Promoción y Prevención

La Dirección de Epidemiología y Demografía reportó la información con corte a junio 30 de 2014, para los indicadores cuya periodicidad en el cálculo permite hacerlo de manera mensual y hace algunas aclaraciones. Sin embargo, no son registrados en su totalidad, y en algunas ocasiones el dato reportado no es el registrado.

Programa de Prestación de Servicios de Calidad y Programa de Sostenibilidad Financiera

Existe desconocimiento de la competencia de reportar datos para actualizar información de indicadores por parte de la Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria y la Dirección de Financiamiento Sectorial, respectivamente, así como de las sugerencias planteadas por la Oficina de Control Interno en el Informe de seguimiento del primer cuatrimestre de 2014.

SUGERENCIAS:

✓ Generales

1. Revisar y ajustar la información cuantitativa y cualitativa definitiva para que en los resultados al cierre del cuatrienio 2010 – 2014, se contraste con lo programado en el Plan de Desarrollo.



2. Revisar el cálculo del avance de los indicadores que tiene como meta un umbral, debido a que en correo electrónico, la Oficina de Calidad expresa que la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales informó al DNP que: "para el caso de los indicadores que tiene como meta un Umbral el sistema de información no estaba haciendo el cálculo del avance adecuadamente".
3. Revisar la posibilidad de hacer ajustes, a una meta planteada para cuatro años, que en la mitad del período es cumplida y superada, teniendo en cuenta que el Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados – SINERGIA, acepta y da espacio para los cambios a que haya lugar.
4. Revisar la actualización mensual de cada uno de los indicadores del sector, en cumplimiento de la Directiva Presidencial No. 21 de septiembre de 2011.
5. Revisar, analizar y actualizar las fichas técnicas de los programas y de los indicadores que lo componen, en relación con la normatividad vigente en especial los Decretos 4107 de 2011 y 2562, así como la normatividad que generan las instancia técnicas y misionales.

✓ **Específicas por Programa:**

Unificación y universalización del régimen subsidiado

Desarrollar acciones para que en el cierre del último cuatrimestre y del cuatrienio 2010 – 2014, los resultados de los indicadores, permitan visualizar los avances generados en la calidad de la información de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud en el último año.

Prestación de servicios de salud de calidad

Revisar periódica y permanentemente la pertinencia de los indicadores que componen el Programa con el fin de realizar cambios y/o ajustes oportunos.

Vacunación – Programa Ampliado de Inmunizaciones

Continuar con las acciones que permitan dar cumplimiento a la ejecución del 100% de los recursos asignados para la vigencia fiscal de 2014.

Protección Salud Pública, Promoción y Prevención

1. Revisar la pertinencia de los indicadores, tres indicadores se presentan sin fechas de actualización cuantitativa y cualitativa y por lo tanto sin fechas de corte.
2. Revisar que los reportes de información cumplan con la Directiva Presidencial No. 21 de septiembre de 2011: "toda la información se deberá actualizar mensualmente, así no presente avances y la fecha limite para el cierre de proceso de actualización es el día 10 del mes de siguiente" la fecha de corte para la actualización cualitativa la cumplen veintidós (22) indicadores en el segundo cuatrimestre de 2014 de los (30) indicadores del Programa.



3. Adelantar gestiones que permitan para los cierres del último cuatrimestre y del cuatrienio 2010 – 2014 realizar mesas de trabajo con la convocatoria de la Dirección de Promoción y Prevención, la Dirección de Epidemiología y Demografía y las Oficinas de Promoción Social y de Tecnología de la Información y la Comunicación – TIC, debido a que este Programa cuenta con 30 indicadores de los 53 del Sector Salud y Protección Social que relacionan la evaluación de gestión y resultados de funciones y competencias con estas instancias.
4. Verificar el correcto registro de los datos reportados con la instancia que registra los datos en el Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados – SINERGIA, por cuanto el reporte enviado desde la Dirección de Epidemiología y Demografía ejemplo para el indicador: Porcentaje de Transmisión materno Infantil del VIH, indica que *"en la tabla enviada por la Dirección de Epidemiología y Demografía se ha reportado siempre el dato de 5.30 para el año 2010; el dato 2.90 que aparece para el año 2011 no ha sido reportado por la Dirección de Epidemiología y Demografía. El dato oficial para el año 2011 es de 4.60. No se tiene información para el año 2012 aún porque este indicador es producto del seguimiento durante los dos primeros años de vida a los hijos de madres VIH positivas"*
5. Revisar la consistencia descrita en los avances cuantitativos y cualitativos de los indicadores, Ejemplo: el indicador No. 3 Número de publicaciones indexadas por año en Colombia sobre embarazo de adolescentes: cuantitativamente en el segundo cuatrimestre de 2014 presenta un avance al 370% y en el avance cuantitativo actualizado el 08/09/2014 con información con corte a 31/12/2013 describe: teniendo en cuenta que el reporte de éste indicador se realiza de manera anual, no se registran avances para este periodo.

Sostenibilidad Financiera

1. Revisar el cumplimiento de las fechas de actualización y los reportes de información, ejemplo para el indicador No. 2 Días para giro directo de recursos de la nación a EPS: la actualización fue del 10 de marzo de 2014.
2. Actualizar la información del Programa, en la lectura de la descripción los datos de la información corresponden a normativas de los años de 2010 a 2012.

Para finalizar, me permito agradecer a los líderes funcionales de las Direcciones de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones, de Prestación de Servicios y Atención Primaria, de Promoción y Prevención y Dirección de Epidemiología y Demografía y la Oficina de Calidad por la disponibilidad para atender las entrevistas, suministrar información y dar a conocer los avances en los datos de los indicadores de su competencia, lo que facilitó y permitió el seguimiento al Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados – SINERGIA – con corte a 30 de agosto de 2014.

SOPORTES DE LA REVISIÓN:

Información del Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados – SINERGIA con corte a agosto de 2014

Seguimiento al Informe del cuatrimestre mayo a agosto 2014.

Radicado 201431000120063 del 23 de mayo de 2014 – dirigido a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales con cinco (5) folios de anexos.

Radicado 2014120001241933 del 28 de mayo de 2014 – dirigido a la Direcciones de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Radicado 201431000163413 del 7 de septiembre de 2014 – dirigido a la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

SEGUIMIENTO Y CONTROL

FECHA(DD/MM/AA)

30/08/2014

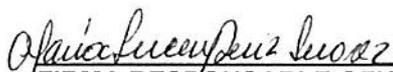
Radicado 2014120001241933 del 16 de septiembre de 2014 – dirigido a la Direcciones de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Radicado 201422000161373 del 10 de julio de 2014 – dirigido a la Dirección de Promoción y Prevención

Radicado 201422000225953 del 08 de septiembre de 2014 – dirigido a la Dirección de Promoción y Prevención con tres folios de anexos

Correos electrónico de la oficina de Calidad del 26 de septiembre de 2014

Correo electrónico de la Dirección de Epidemiología y Demografía del 26 de septiembre de 2014


FIRMA RESPONSABLE OFICINA
CONTROL INTERNO