

FECHA(DD/MM/AA)

(1)

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 Articulo 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 los cuatrimestres de

=	F	c	н	Δ	'n	n	/N/I	M	/Δ	Δ	١
	ᆮ	v	п	M	U	$\boldsymbol{\nu}$	IV	IVI	,,	м	Į



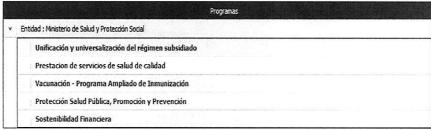
(1)

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 septiembre a diciembre 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 para el cierre del cuatrienio 2010 – 2014, hasta la presentación de conclusiones y sugerencias.

<u>Nota:</u> 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 a partir del 10 de enero de 2015, identificada en el Sector de Salud y Protección Social y con corte al 30 de diciembre de 2014 como figura para los cinco programas, así:



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, para los dos últimos cuatrimestres de 2014 y el final del cuatrienio. Producto de la metodología descrita, se presentan por programa y por cada indicador, los avances y las debilidades más representativas, así.

Programa: Unificación y Universalización del Régimen Subsidiado

El avance del cuatrienio de los siete indicadores que componen este programa para el tercer y cuarto cuatrimestre del 2014 y final del cuatrienio, se presenta a continuación:



1. Porcentaje de población asegurada en el régimen de seguridad social en salud en los municipios de consolidación	Avance Cuatrienio 96%	Ayance Cuatrienio
2. Víctimas con afilación al sistema general de seguridad social en salud	Avance Cuatrieno 80%	Avance Cuatrienio 74%
3. Actualización integral del plan de beneficios – Ley 1438	Avance Cuatrieno 100%	Ayance 100%
4. Porcentaje de la población afiliada con un plan unificado	Avance Cuatrienio 100%	Avance Cuatrienio 100%
5. Porcentaje de avance en la regulación de la portabilidad nacional del seguro de salud	Avance Cuatrienio 100%	Avence 100%
6. Porcentaje de población asegurada	Avance Cuatrienio 97%	Avance Cuatrienio 98%

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

De acuerdo con los datos comparativos para los dos últimos cuatrimestres de 2014 los siete (7) indicadores que conforman el programa Unificación y Universalidad del Régimen Subsidiado, del cuatrienio 2010 a 2014 presentados en el Sistema, se observa que para tres (3) el cumplimiento llegó a un 100%; para otro el cumplimientos fue del 96%, los indicadores de Victimas con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud bajo de 80 a 79% y el de Porcentaje de población Asegurada subió del 97 al 98%.

El indicador Afiliados al régimen subsidiado, que no presenta avance de cuatrienio, la ficha técnica del indicador indica 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.‡, el Ministerio emitió el Instructivo DGGDS-RS-001-2011, sobre la responsabilidad que les asiste a las Entidades Territoriales en la administración del Régimen Subsidiado, en el marco del artículo 29 de la Ley 1438 de 2011 e impartió instrucciones para concretar el proceso de afiliación para los residentes colombianos que se encuentren en los puntos de corte metodología III del SISBEN adoptados en la Resolución 3778 de 2011, directrices y reglamentación que están encaminadas a ampliar la cobertura en Salud en todo el territorio nacional, a continuación se revisara la actualización de los datos para cada uno de los indicadores:

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%; la fecha del avance

^{*} 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)

FOLL	VDD		
ECH/	amn	/ IVI IVI /	AAI



(1)

cuantitativo continúa igual a la presentada a agosto de 2014, es decir, el 10/07/2014 con información de corte a 31/12/2013. El avance cualitativo fue actualizado el 15/01/2015 e indican que en el mes de diciembre se continuó con la instrucción a las Secretarías de Salud departamentales sobre la afiliación, que incluyen a los Departamentos con municipios en consolidación.

De esta forma los afiliados a una EPS´S en los municipios en consolidación en el evento de suscribir contratos laborales o adquirir ingresos por corto tiempo podrán continuar en la misma EPS´S donde vienen afiliados pero en el régimen contributivo y cuando terminen su relación laboral o pierdan capacidad de ingresos podrán volver al régimen subsidiado en la misma EPS´S.

De igual forma las personas que estando afiliada a una EPS del régimen contributivo y pierdan capacidad de pago podrán continuar en la misma EPS pero en el régimen contributivo siempre y cuando estén clasificados en los niveles I y II del Sisben.

No. 2: Víctimas con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud - porcentaje de avance del cuatrienio en el último cuatrimestre bajo del 80% al 79% - datos que fueron actualizados el 11 de noviembre de 2014 con información de 30 de junio de 2014.

En relación con el avance cualitativo fue actualizado el 15/01/2015 mencionan en la ficha que la información del RUV fue actualizada con fecha de corte a Septiembre de 2014, también se realizó la integración del RUV a la Bodega de Datos de SISPRO, identificando 5.588.819 personas únicas, tomadas como el universo para el Ministerio para todos los cruces de información. De las 5.588.819 personas identificadas por el Ministerio para cruces se encontraron 3.970.173 personas víctimas afiliadas a salud, con fecha de corte RUAF a Septiembre de 2014.

No. 3: Actualización Integral del Plan de Beneficios - Ley 1438 - porcentaje de avance del cuatrienio 100%, la fecha de actualización del avance cuantitativo continúa igual a la presentada en agosto de 2014, es decir, el 13/01/2014 con información de corte a 31/18/2014; mientras que el avance cualitativo fue actualizado el 27/11/2014 con información de corte: 31/10/2014, se destacan los siguientes avances:

Inició del Convenio de Asociación 755/2014 del IETS con productos acordados

Avance en Análisis de Obsolescencia de medicamentos POS.

Avance de proyecto de aumento de concentración de inyectables cubiertos en el POS.

Análisis de medicamentos recobrados al SGSSS.

Publicación Metodología "Validación y Ponderación de criterios de priorización para el proceso de actualización del POS.

Alistamiento y planeación del proceso de participación ciudadana para la ponderación de criterios para la priorización de tecnologías, se realizaron las inscripciones e invitaciones para la participación a los actores del sistema.

Publicación en página WEB del Documento de Metodología Nominación POS- actualización.

No. 4: Porcentaje de la Población Afiliada con un Plan Unificado - porcentaje de avance del cuatrienio 100%, las fechas de actualización del avance cuantitativo y cualitativo continúan igual a las presentadas en agosto de 2014, es decir, el 17/01/2013 con datos de corte a 31/12/2012 y 14/02/2013 con información con corte a 31/01/2013, respectivamente.



(1)

- No. 5: Porcentaje de avance en la regulación de la Portabilidad Nacional del Seguro de Salud el porcentaje de avance del cuatrienio 100%, las fechas de actualización del avance cuantitativo y cualitativo continúan igual a las presentadas en agosto de 2014, es decir, el 09/01/2014 con datos de corte a 31/12/2013 y 09/09/2014 con información con corte a 31/08/2014, respectivamente
- No. 6: Porcentaje de población Asegurada porcentaje de avance del cuatrienio en el ultimo cuatrimestre se incremento en un % paso del 97% al 9 8%, tanto el avance cuantitativo como el cualitativo fueron actualizados el 15/01/2015 con información de corte: 31/12/2014.

Se destaca que para el mes de Diciembre de 2014, se registró un 96,61% de cobertura que corresponde a 46.045.099 personas afiliadas, las cuales 22.882.669 corresponden al régimen subsidiado y 20.760.123 para régimen contributivo y para el régimen de excepción se estima en 2.402.307. Con una población DANE de 47.661.787 - Año 2014.

No. 7: Afiliados a Régimen Subsidiado la ficha técnica presenta un porcentaje de avance del cuatrienio en el ultimo cuatrimestre del 98.27% el avance cuantitativo fue actualizado el 10/11/2014 con información de corte: 31/10/2014.

En el avance cualitativo describe que para el para el mes de diciembre de 2014 en la Base de Datos de Afiliados se encuentran 22.882.669 afiliados al Régimen Subsidiado. Se registra un cobertura del 98,27% actualizada año 2013 con base de datos SISBEN certificada DNP diciembre de 2013, el avance cualitativo fue actualizado el 15/01/2015 con datos de información de corte del 31/12/2014

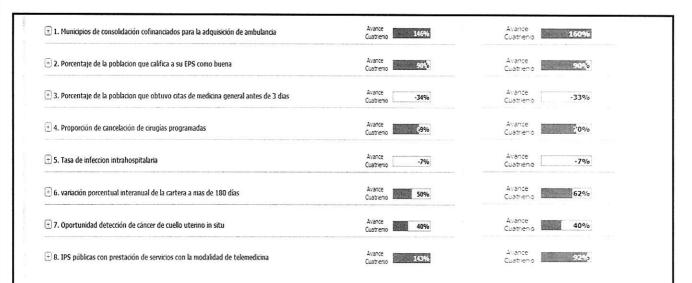
El avance cualitativo de los indicadores que componen este Programa fue actualizado con fecha de enero 15 de 2015.

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)



Los indicadores del programa Prestación de Servicios de Salud de Calidad para cuatrienio 2010 a 2014, con corte al último cuatrimestre de 2014 presentados en el Sistema, presentan cuatro (4) de los 8 indicadores permanecen con el mismo avance cuantitativo al observado en el cuatrimestre de agosto de 2014 y los cuatro que presentan alguna modificación, son:

No. 1: Municipios de consolidación para la adquisición de ambulancia: De un avance de 146% paso a 160%, tanto el avance cuantitativo como el cualitativo fueron actualizados el 15/01/2015 con información de corte: 31/12/2014.

La ficha técnica indica que teniendo en cuenta la frecuencia con la que se presentan situaciones adversas en nuestro país en especial por la complejidad y características geográficas del territorio nacional, y dado el estado de vulnerabilidad de los municipios de consolidación, se hace necesario contar con una suficiencia de ambulancias que permitan acceder de manera oportuna, dar respuesta a las poblaciones afectadas por estas situaciones y suplir las necesidades de la comunidad.

Continua lo presentado en el seguimiento al Informe de los cuatrimestres anteriores de 2014, en la línea de base de la ficha técnica, 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.

Por similitud en las fechas actualización se agrupa los siguientes indicadores: No. 2, No. 3, No. 4 y No. 7: **No. 2** Porcentaje de la población que califica a su EPS como buena el avance cuantitativo permanece igual en un 90%; **No. 3**: Porcentaje de población que obtuvo citas de medicina general antes de 3 días — pasa de —34% a —33% y **No. 4**: Proporción de cancelación de cirugías programadas pasa de 49% a 70% **No. 7**: Oportunidad detección de cáncer de cuello uterino in situ — el avance cuantitativo permanece en 40%. Los cuatro (4) indicadores presentan la misma fecha de actualización del seguimiento anterior, es decir, el 10/06/2014 con información con corte a 31/12/2013; mientras que el avance cualitativo fue actualizado el 15/01/2015 con información de corte del 31/12/2014.



(1)

Así, en el avance cualitativo es el mismo para indicadores **Nos. 2 y 3** se describe la ficha que en desarrollo de la encuesta de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los Usuarios para el periodo 2014, se terminó la recolección de la información en el campo, se avanza en el procesamiento de datos; para el **No 4** describe que el incremento de la cancelación de cirugía programada puede estar relacionada con ineficiencia en procesos de programación y asignación de recursos, planificación de la atención del paciente (Anexo Técnico, Resolución 1446 de 2006) y para el **No 7** describe que el Instituto Nacional de Cancerología en conjunto con el Ministerio de Salud y Protección Social realizaron seguimiento y asistencia técnica a la la Estrategia Ver y Tratar en el Departamento de La Guajira., se revisó el estado actual de la estrategia en el departamento, definiendo planes de mejoramiento y compromisos para la reactivación e implementación. La estrategia se pretende mejorar la detección temprana de la enfermedad y realizar tratamiento inmediato de lesiones sospechosas de cáncer de cuello uterino, impactando el indicador de mortalidad.

No. 5: Tasa de infección Intrahospitalaria – en los dos últimos cuatrimestres de 2014 presenta - 7%, la fecha de actualización es la misa del anterior seguimiento, 10/06/2014, con información con corte a 31/12/2013, mientras que el avance cualitativo fue actualizado el 27/11/2014 con corte del 31/10/2014, se describe que para el mes de octubre de 2014 se realizó el lanzamiento del de la Calidad de la Atención en Salud, que dispone información sobre la calidad en la atención en salud, en condiciones de igualdad y transparencia para los ciudadanos y los actores.

El resultado del indicador de tasa de infección intrahospitalaria se encuentra disponible para consulta en la página del Observatorio de Calidad de la Atención en Salud, link: http://calidadensalud.minsalud.gov.co. Los reportes permiten comparar entre sí a las IPS y a su vez frente al agregado nacional. Igualmente se pueden consultar los resultados históricos de un indicador de una IPS.

- **No. 6:** Variación porcentual interanual de la cartera a más de 180 días paso del 50% al 62% el avance cuantitativo fue actualizado el 15/01/2015 con datos de corte a 30/09/2014 y el cualitativo 09/01/2015 con datos de corte a 30/09/2014 describe la ficha técnica que la variación porcentual interanual de la cartera de más de 180 días del 96% de los hospitales públicos, entre el 30 de septiembre de 2013 y el 30 de septiembre de 2014, corresponde al 14,1%. Lo anterior por efecto de la variación del 15% de la cartera del régimen subsidiado, el 29,4% de la cartera del régimen contributivo y el -12% de la cartera por atención a la población pobre.
- **No. 8:** IPS públicas con prestación de servicios con la modalidad de telemedicina el avance cuantitativo de 143% baja a 92% y se actualizó el 27/11/2014 con información de corte: 30/09/2014, el avance cualitativo se actualiza el 15/12/2014 con información de corte: 30/11/2014 y la ficha describe que se cuenta con **677 puntos de atención** ubicados en 250 municipios de 32 departamentos, de los cuales 199 son públicos ubicados en 163 municipios de 26 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 remisor y centro de referencia 31 instituciones con 57 servicios habilitados, de estos 5 son públicos con 20 servicios,

FECHA	(DD/MM/AA
LCHA	DUNININAA



(1)

En relación con el seguimiento al informe anterior se aclara cualitativamente cuantos puntos, municipios, departamentos e IPS. El indicador evalúa son IPS públicas con prestación de servicios con la modalidad de telemedicina

Por último, la información relacionada en la ficha técnica del Programa de Prestación de Servicios de Calidad en el aparte: Estado Actual no es congruente con lo relacionado, en cada uno de los indicadores, así, por ejemplo:

En lo corrido del periodo 2010- agosto 2013, se pasó de 140 prestadores de servicios de telemedicina a 199 prestadores.

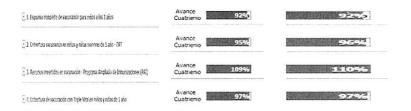
La oportunidad de cita especializada (Días de espera), pasó de 9,03 días en el año 2010 a 9,02 días en el año 2012.

La cartera Hospitalaria mayor a 180 días, con respecto a la variación inter anual, ha bajado su crecimiento al pasar del 17% (diciembre 2010-2011) al 10,4% (junio 2012-2013). Lo anterior, por efecto del incremento del 16,6% de la cartera por atención al Régimen subsidiado, 37% de la cartera del régimen contributivo y la disminución del 25,3% de la cartera por atención a la población pobre en lo no cubierto con subsidios a la demanda a cargo de las Entidades Territoriales.

La oportunidad detección de cáncer de cuello uterino in situ, se destacan el aumento de la detención oportuna al pasar del 58% en 2010 al 78% en 2012. Las instituciones prestadoras de servicios de salud, han incorporado las recomendaciones del Ministerio, en cuanto a la disminución de los índices de infección intrahospitalaria entre los años 2010-2012 con un índice que se ha mantenido por debajo de 1,50%.

Programa: Vacunación: PAI - Ampliado de inmunizaciones

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



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

Al revisar las metas del cuatrienio para el programa de Vacunación Ampliado de Inmunizaciones, -

EECHA	(DD/BABA/A A)
FECHA	(DD/MM/AA)



(1)

PAI, los indicadores cumplen con las metas planteadas de acuerdo con el avance con corte a 30 de diciembre de 2014. Los cuatro indicadores que componen el programa fueron actualizados el 20/01/2015 con información de corte del 30/11/2014.

Programa: Protección, Salud Púbica, Promoción y Prevención

La siguiente es la situación del avance del cuatrienio de los treinta (30) indicadores que componen este programa con corte a agosto y diciembre de 2014 para cierre del cuatrienio 2010 – 2014 según la verificación llevada a cabo entre el del 15 al 21 de enero de 2015:

			AVANCE	DEL CUATRIENIO	
No.	INDICADOR	TERCER CUATRIMESTRE 2013 - %	PRIMER CUATRIMESTRE 2014 -%	SEGUNDO CUATRIMESTRE 2014 -%	TERCER Y ULTIMO CUATRIMESTRE 2014 - Y DEL CUATRIENIO %
1	Mujeres víctimas de violencia sexual en el marco del conflicto armado que reciben atención en salud	74	74	74	74
2	Níveles de reutilización de los datos e Tim Berners-Lee	0.	0	56	67
3	Número de publicaciones indexadas por año en Colombia sobre embarazo de adolescentes	0	0	370	370
4	Número de servicios amigables de salud en operación	0	0	0	129
5	Porcentajes de embarazos no planeados de mujeres entre 15 y 19 años.	0	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.	128
7	Porcentaje de reportes al ICBF de nacimientos en madres menores de 14 años para establecimiento de derechos.	0	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	5
9	Víctimas con Plan de Atención psicosocial que reciben dicha atención	1	1	3	3
10	Víctimas que acceden a medidas de rehabilitación física o mental	11	11	11	12
11	Porcentaje de pacientes con hipertensión controlada	-9	-9	-141	-119
12	Tasa de mortalidad infantil ajustada	81	81	90	91
13	Tasa de mortalidad EDA en menores de cinco años	225	161	212	213
14	Tasa de mortalidad IRA en menores de cinco años	271	211	211	197
15	Porcentaje de niños con bajo peso al nacer	90	90	89	90
16	Tasa de mortalidad en la niñez (menores de cinco años) ajustada	45	45	91	91
17	Tasa de mortalidad infantil	238	238	241	242
18	Razón de mortalidad materna a 42 días (por cine mil nacidos vivos)	12	12	25	25
19	Proporción de nacimientos con cuatro o más controles prenatales	-32	-32	-32	-22
20	Porcentaje de atención institucional del parto	100	100	100	101
21	Porcentaje de atención institucional del parto por personal calificado	-32	100	100	101
22	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que han sido madres o están embarazadas por primera vez	nuevo	433	433	433
23	Tasa ajustada por edad de mortalidad asociada a cáncer de cuello uterino	107	107	107	107
24	Prevalencia de VIH en población de 15 a 49 años de edad	14	14	-96	-95
25	Porcentaje transmisión materno infantil de VIH	72	72	72	73
26	Cobertura de tratamiento antirretroviral a personas con VIH	94	94	173	173
27	Mortalidad por Malaria	-640	-600	-600	-600

(1)

28	Mortalidad por Dengue	94	38	38	38
29	Letalidad por dengue	-1695	-977	-977	-977
30	Tasa de mortalidad asociada a VIH	170	170	132	132

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

De acuerdo con los datos de los treinta (30) indicadores que componen el Programa Protección, Salud Púbica, Promoción y Prevención para cuatrienio 2010 a 2014, al comparar los datos de los cuatro últimos cuatrimestres del cuatrienio 23 de ellos presentan el mismo o similar avance cuantitativo que el presentado el cuatrimestre anterior y siete (7) presentaron variación, a continuación se verificaran la actualización de avance cuantitativo y cualitativo para estos últimos, tomando como referencia las fichas técnicas de cada uno de ellos:

No			CUATRIENO - 2014
	NOMBRE DEL INDICADOR	CORTE A AGOSTO 2014 %	CORTE A DICIEMBRE 2014 %
2	Niveles de reutilización de los datos e Tim Berners-Lee	56	67
4	Número de servicios amigables de salud en operación	0	129
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	47	128
8	Tasa específica de fecundidad en niños, adolescentes y jóvenes entre 10 y 19 años por cada 1000 mujeres entre 10 y 19 años	40	5
11	Porcentaje de pacientes con hipertensión controlada	-141	-119
14	Tasa de mortalidad IRA en menores de cinco años	211	197
19	Proporción de nacimientos con cuatro o más controles prenatales	-32	-22

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

- **No. 2** Niveles de reutilización de los datos e Tim Berners-Lee el avance cuantitativo de cincuenta y seis porciento (56%) pasó a 67% y fue actualizado el 10/07/2014 con información de corte: 31/12/2013, el avance cualitativo indica que el seguimiento a los niveles de reutilización de datos esta dado por la incorporación de tecnologías que permitan el acceso a datos abiertos-repositorios de información. El reporte que realizamos a través de este indicador es anual, y va a ser reportado por la forma en como se disponga de mecanismos para el acceso a los datos dispuestos por este Ministerio, de manera que la disposición para la reutilización de datos progrese en los Niveles de Tim Berners- Lee y fue actualizado el 03/12/2014 con información de corte: 31/08/2014. Los datos cuantitativos varían de 56 a 67 pero en la ficha técnica del indicador no se observa las razones o las fechas de esta variación.
- **No. 4 -** Número de servicios amigables de salud en operación el avance cuantitativo paso de cero (0) a 129%, fue actualizado el 09/10/2014 con información de corte del 31/12/2013.
- El Avance cualitativo: En el marco de Iniciativas Juveniles se entregaron recursos a 39 proyectos de iniciativas juveniles de 21 municipios, ,550 representantes de 331 entidades del sector público y privado, sensibilizados, 16 iniciativas en proceso de sistematización como experiencias

FECHA	(DD/MM/AA)



(1)

significativas. Se realizaron tres encuentros juveniles en las ciudades de Medellín, Cúcuta y Pasto, con la participación de 60 jóvenes, se Identifican necesidades en SSR de adolescentes y jóvenes victimas del conflicto armado. Se desarrolló un taller con 90 rectores y docentes de Nariño, para el fortalecimiento en DSR y la articulación de las acciones de educación (PESCC) y salud (SSAAJ) en el marco del CONPES 147 datos actualizados el 27/11/2014 con información de e corte: 30/06/2014

No. 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 - el avance cuantitativo paso de 47 a 128%, fue actualizado el 09/10/2014 con información de corte del 31/12/2012.

El Avance cualitativo indica que las DTS de Bolívar (Magangue); Guajira (Uribía); Córdoba (Puerto Libertador, Montelibano, Tierra Alta); Antioquia (Caucasia, Taraza, Zaragoza, Ituango); Arauca (Tame, Arauquita) y Nariño (Barbacoas), para incorporar en SSAAJ enfoque diferencial de atención de AJVCA. 8 talleres de formación uso materiales pedagógicos en DTS de Valle, Santander, Risaralda, Cesar, Atlántico, Magdalena, Antioquia y Bogotá marco de la Veedurías, Iniciativas y consejos regionales para PEA a 300 personas entre jóvenes y funcionarios de las DTS, y Municipios. Asistencia técnica a 4 Municipios (Ipiales, Puerto Asís, Villavicencio, San Andres y la Tebaida) para la implementación del Piloto de Promoción en SSR PEA, estos datos fueron actualizados el 27/11/2014 con información de e corte: 30/07/2014

No. 8 - Tasa específica de fecundidad en niños, adolescentes y jóvenes entre 10 y 19 años por cada 1000 mujeres entre 10 y 19 años - el avance cuantitativo paso de cuarenta (40%) a cinco (5%), fue actualizado el 09/10/2014 con información de corte del 31/12/2013.

El Avance cualitativo indica que se realizó el seguimiento y acompañamiento a la entrega de insumos a los grupos, organizaciones y redes del Proyecto de Iniciativas Juveniles. En Sesión de la Comisión Nacional Intersectorial para la promoción y garantía de los DSR, se abordaron los siguientes temas y sus desarrollos: (i) formación a agentes educadores e el marco del CONPES 147; (ii) Boletín de la Alta Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer; (iii) Proyecto de viviendas con subsidio pleno-ANSPE; (iv) Planeación de la Semana Andina de Prevención de Embarazo en Adolescentes, estos datos fueron actualizados el 27/01/2015 con información de corte: 31/08/2014.

No. 11 - Porcentaje de pacientes con hipertensión controlada el avance cuantitativo paso de -141 a - 119%, fue actualizado el 09/10/2014 con información de corte del 31/12/2012.

El Avance cualitativo indica que se realizó el seguimiento y acompañamiento a la entrega de insumos a los grupos, organizaciones y redes del Proyecto de Iniciativas Juveniles. En Sesión de la Comisión Nacional Intersectorial para la promoción y garantía de los DSR, se abordaron los siguientes temas y sus desarrollos: (i) formación a agentes educadores e el marco del CONPES 147; (ii) Boletín de la Alta Consejería Presidencial para la Equidad de la Mujer; (iii) Proyecto de viviendas con subsidio pleno-ANSPE; (iv) Planeación de la Semana Andina de Prevención de Embarazo en Adolescentes, estos datos fueron actualizados el 27/01/2015 con información de corte: 31/08/2014.

No. 14 - Tasa de mortalidad IRA en menores de cinco años el avance cuantitativo paso de

FECHA(DD/MM/A	A)
---------------	----



(1)

doscientos once (211%) a ciento noventa y siete (197%) , fue actualizado el 27/01/2015 con información de corte del 30/06/2014

El Avance cualitativo indica que se realizó la instalación aplicativo Conoce tu Riesgo Peso Saludable en la página del Ministerio. Se inicia trabajo con el Grupo de Comunicaciones para el lanzamiento de la estrategia en Ene./15. 2. Reunión con representantes de ACEMI con el objetivo de socializar la Estrategia Conoce tu Riesgo y Peso Saludable y evaluar la implementación 2015. 3. Construcción de la matriz de intervenciones basadas en la evidencia y las hojas de ruta para enfermedades cardiovasculares, diabetes y sus factores de riesgo asociados. 4. Durante 2014, a través de la plataforma virtual blackboard se realizaron 70 asistencias técnicas con los referentes técnicos territoriales para el tema de Salud Cardiovascular, control y prevención de la Diabetes, estos datos fueron actualizados el 20/01/2015 con información de corte: 31/12/2014

No. 19 - Proporción de nacimientos con cuatro o más controles prenatales - el avance cuantitativo paso de meno treinta y dos porciento (-32%) a menos veintidós porciento (-22%) fue actualizado el 06/10/2014 con Información de corte del 31/12/2012; en el Avance cualitativo indica que con datos preliminares (Fuente: Nacimientos y Defunciones-NN/RUAF), el valor de este indicador en 2014 es de 88,59%, estos datos fueron actualizados el 27/01/2015 con información de corte: 31/12/2014

Los indicadores Nos: 2, 4, 6, 8, 11, 14 y 19 fueron actualizados cuantitativa y cualitativamente entre noviembre de 2014 y enero de 2015.

PROGRAMA: SOSTENIBILIDAD FINANCIERA

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



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.

Del comparativo entre los resultados de avance de los dos últimos cuatrimestres del cuatrienio,

-ECHA	DD/MM/	AA)



(1)

tres (3) de ellos permanecieron con el mismo avance cuantitativo y el

No 4 - Ahorro por fijación de valores máximos de reconocimiento (Miles de millones) presenta un avance del 56% al 85% de acuerdo con el avance cualitativo indican que corresponde a los valores de ahorro mensual producto de la comparación en el paquete de recobros del mes de noviembre de 2014 con resultado de auditoría, de los valores aprobados por los medicamentos regulados después de entrada en vigencia de la fijación de valores máximos de recobro, respecto del valor aprobado por los medicamentos regulados antes de la entrada en vigencia de la fijación de valores máximos. Para el mes en mención el ahorro corresponde a \$60,9 mil millones

No.	NOMBRE DEL INDICADOR	CUANTITA	TIVA	CUALITATIVA		
140.	NOWIERE DEL INDICADOR	ACTUALIZACION	DATOS DE:	ACTUALIZACION	DATOS DE:	
1	Gastos por eventos No incluidos en el Plan de Beneficios (billones por año	10/07/2014	31/12/2013	27/01/2015	31/11/2014	
2	Días para giro de recursos de la Nación a EPS	10/03/2014	28/02/2014	10/03/2014	28/02/2014	
3	Porcentaje de giro directo a IPS, de los recursos girados pro la Nación	27/01/2015	31/12/2014	27/01/2015	31/12/2014	
4	Ahorros por fijación de valores máximos de reconocimiento (miles de Millones)	27/01/2015	31/12/2014	27/01/2015	31/12/2014	

De acuerdo con las fichas técnicas de cada Indicadores que componen este Programa se observa que de los cuatro indicadores fueron actualizados cualitativamente tres (3) y cuantitativamente uno (1); mientras que el indicador No 2 no se actualiza.

CONCLUSIONES

Unificación y universalización del régimen subsidiado

Se actualizaron las cifras y componentes cualitativos las cuales permiten visualizar los avances cuantitativos y cualitativos, trabajo realizado por las Direcciones que tienen la competencia de ingresar la información de este Programa, punto clave para tener en cuenta en la elaboración del Plan de Desarrollo 2014 – 2018.

Programa de Prestación de Servicios de Calidad

Se actualizaron las cifras y componentes cualitativos, para cada indicador.

La ficha técnica del Programa:

No fue actualizada con la normatividad vigente en lo relacionado al 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, los cambios y/o ajustes de acuerdo con los seguimientos a los cuatro últimos cuatrimestres del cuatrienio 2010 – 2014, no se realizaron y las cifras y fechas de actualización presentadas para cada uno de los indicadores comparativamente con la ficha del Programa no es congruente.

=	\sim	ч	Λ.	n	ח	/M	I٨	A.	/ /	. ^	,
_	v		~	v	''	IN	ш	ш	•	٧,	١,



(1)

Protección Salud Pública, Promoción y Prevención

Las sugerencias presentadas cuatrimestre anterior, continúan pendientes de ajustar, tales como:

El avance cuantitativo para los cuatrimestres analizados

Tener e cuenta la directiva presidencial No. 21 de septiembre de 2011para revisar la actualización mensual de cada uno de los indicadores del sector

Vacunación – Programa Ampliado de Inmunizaciones

El Programa cumple con las metas de tres de los cuatros 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.

SUGERENCIAS:

Generales

- 1. Contar con los avances realizados en el último cuatrimestre de 2014 del cuatrienio 2010 2014, para el nuevo Plan de Desarrollo, específicamente en el Programa, **Unificación y universalización del régimen subsidiado.**
- 2. Referir los compromisos pactados por las dependencias y la Oficina Asesora de planeación y Estudios Sectoriales para el desarrollo del proceso de ajustes y modificaciones conjuntamente el próximo Plan de Desarrollo de acuerdo con la información suministrada.
- 3. Revisar la posibilidad de hacer ajustes, a una meta planteada para cuatro años, que en la mitad del periodo 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 dado que se trata sistema de evaluación de gestión y resultados debe ser dinámico.
- Asumir el poder de convocatoria que le compete el líder del institucional, al interior del Ministerio con las diferente instancias en relación con el Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados – SINERGIA.
- 5. Revisar la actualización mensual de cada uno de los indicadores del sector que en cumplimiento de la directiva presidencial No. 21 de septiembre de 2011.
- 6. Definir de manera clara la medida del resultado del indicador: Porcentaje %; valor absoluto; Tasa, así como la tendencia negativa o positiva según sea del caso ejemplo: la disminución en mortalidad, tiene tendencia negativa pero la interpretación para el Sistema de Seguridad Social en Salud es positiva; la disminución en la cobertura de afiliación, la tendencia es negativa, y para el Sistema de Seguridad Social en Salud también es negativo.
- 7. Revisar la pertinencia, la responsabilidad, la competencia y la capacidad institucional de los

	=~1	1 A L	חח	/8/	RA.	/ A	A 1
Г	-	TAI	(DD	'/ IVI	IVI	м	M



(1)

indicadores para cada uno de los Programas que harán parte del nuevo Plan de Desarrollo.

Fortalezas:

Unificación y universalización del régimen subsidiado

Resaltar el trabajo realizado que permite visualizar los avances generados en la calidad de la información de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud en el último cuatrimestre y del cuatrienio 2010 – 2014.

Vacunación – Programa Ampliado de Inmunizaciones

Destacar el trabajo realizado para cumplir con las acciones programadas y de esta manera dar cumplimiento a la ejecución del 100% de los recursos.

PROGRAMA: SOSTENIBILIDAD FINANCIERA

Acentuar el trabajo realizado sobre la actualización del avance cualitativo y cuantitativo

DESVENTAJAS

Prestación de servicios de salud de Calidad

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"

Programa: Protección, Salud Púbica, Promoción y Prevención

Verificar la aplicación de la directiva presidencial No. 21 de septiembre de 2011 para los treinta (30) indicadores que componen el Programa

Adelantar gestiones que permitan para el cuatrienio 2014 – 2018, o nuevo Plan de Desarrollo, realizar mesas de trabajo con la convocatoria de Promoción y prevención y Dirección de Epidemiologia 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, equivalentes al 56% del Total y que miden y evalúan la gestión y resultados de funciones y competencias con estas instancias.



(1)

Por último, nos permitimos agradecer al Talento Humano 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 Epidemiologia y Demografía y la Oficina de Calidad por la disponibilidad por la colaboración actitudes que facilitaron y permitieron realizar el seguimiento Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados – SINERGIA – con corte a 30 de diciembre de 2014.

SOPORTES DE LA REVISIÓN:

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

Seguimiento a los Informes de cuatrimestres de 2014.

FIRMA RESPONSABLE OFICINA CONTROL INTERNO