

FECHA DE INFORME:

16 de marzo de 2018

PROCESO Y/O DEPENDENCIA:

Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados - SINERGIA

LÍDER 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 con corte a 31 de diciembre de 2017

NORMATIVA :
1. INTRODUCCIÓN

El Artículo 2.2.22.3 del Decreto 1083 de 2015 dispone “*Adóptense las siguientes políticas que contienen, entre otros, los aspectos de que trata el artículo 17 de la Ley 489 de 1998:*”

a) Gestión misional y de Gobierno: Orientada al logro de las metas establecidas, para el cumplimiento de su misión y de las prioridades que el Gobierno defina. Incluye, entre otros, para las entidades de la Rama Ejecutiva del orden nacional, los indicadores y metas de Gobierno que se registran en el Sistema de Seguimiento a Metas de Gobierno, administrado por el Departamento Nacional de Planeación”. (Subrayado fuera de texto).

Para el reporte de la información que permite el seguimiento y la evaluación del desempeño de políticas, está dispuesta la herramienta del Sistema Nacional de Evaluaciones de Gestión y Resultados – Sinergia.

De acuerdo con lo anterior y en cumplimiento del Programa Anual de Auditorías y Seguidimientos, se realiza el presente Informe consolidando el seguimiento realizado a Metas de Gobierno a cargo del Ministerio de Salud y Protección Social, durante la vigencia de 2017, evaluando el reporte cualitativo y cuantitativo de cada indicador.

2. ARTICULACIÓN CON EL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO –MECI

El seguimiento a metas de Gobierno, se articula con el Módulo Control de Planeación y Gestión – Componente Direccionamiento Estratégico – Elementos: Planes, programas y proyectos, del Modelo Estándar de Control Interno – MECI 2014, el cual se armoniza con la 4ª. Dimensión: Evaluación de Resultados – Política de Seguimiento y evaluación del desempeño institucional del nuevo Modelo Integrado de Planeación y Gestión –MIPG, de que trata el Decreto 1499 de 2017.

3. CRITERIOS DEL SEGUIMIENTO

- Los literales d y f del Art. 12 de la Ley 87 de 1993 establecen que la Oficina de Control Interno debe: “*Verificar que los controles asociados con todas y cada una de las actividades de la organización estén adecuadamente definidos, sean apropiados y se mejoren permanentemente, de acuerdo con la evolución de la entidad*” y “*Servir de apoyo a los directivos en el proceso de toma de decisiones, a fin que se obtengan los resultados esperados*”.

- El Manual Técnico del Modelo Estándar de Control Interno, establece: *“La auditoría interna se constituye en una herramienta de realimentación del Sistema de Control Interno, que analiza las debilidades y fortalezas del control, así como el desvío de los avances de las metas y objetivos trazados influyentes en los resultados y operaciones propuestas en la entidad (...)”*.
- El elemento identificado en el Manual Técnico del MECI 2014 como “2.2.1 Auditoria Interna” establece: *“Las Oficinas de Control Interno o quien haga sus veces deben auditar los procesos, con el fin de verificar su gestión, es decir que se esté dando cumplimiento a lo programado”*.
- El Artículo 2.2.7.2.3.3. del Decreto 1082 de 2015 señala: *“Establecer rutinas de Seguimiento a Metas de Gobierno. Las oficinas de planeación de los ministerios, departamentos administrativos y sus entidades adscritas y vinculadas, serán los responsables de actualizar y cargar toda la información relacionada con el seguimiento (avances cuantitativos y cualitativos de programas, metas e indicadores) Los avances cualitativos deberán ser reportados mensualmente, por su parte los avances cuantitativos, tanto nacionales como territoriales, deberán ser reportados teniendo en cuenta la periodicidad establecida para cada indicador en su ficha técnica. El límite para realizar el reporte de actualización de avances es el día 10 del mes siguiente a la fecha de corte”*.
- El Capítulo 6 del Decreto 1083 de 2015, cuyo objeto es la adopción de la actualización del Modelo Estándar de Control Interno para el Estado Colombiano – MECI.
- El Artículo 2.2.22.7. del Decreto 1083 de 2015, dispone: *“En la Rama Ejecutiva del orden nacional, el monitoreo, control y evaluación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión se adelantará a través del Sistema de Seguimiento a Metas de Gobierno del Departamento Nacional de Planeación, el cual contiene la información de seguimiento a los indicadores de Gobierno definidos por los diferentes sectores, y del Modelo Estándar de Control Interno – MECI – o el que lo remplace, el cual proporciona mecanismos e instrumentos de control para la verificación y evaluación de la estrategia y la gestión de las entidades”*.
- La Directiva Presidencial 21 de 2011 SISTEMA DE SEGUIMIENTO A METAS DE GOBIERNO (SISMEG) establece: *“Toda la información se deberá actualizar mensualmente, así no presente avances, y la fecha límite para el cierre de proceso de actualización es el día 10 del mes siguiente. Los jefes o directores de las oficinas de planeación de los Ministerios y Departamentos Administrativos son los responsables últimos de que la información quede cargada en el sistema y avalarán su publicación para la revisión del DNP y la Presidencia de la República. La Dirección de Evaluación de Políticas Públicas del DNP revisará la información cargada por los Ministerios y Departamentos Administrativos, para proceder a dar el último aval para su publicación en el SISMEG”*.
- El Paso 5. Definición de actores y roles en el sistema de seguimiento de la Guía metodológica para el Seguimiento y la Evaluación a Políticas Públicas establece: *“Actores que reportan la información: los ministros y directores de departamento administrativo son los responsables políticos de la información suministrada al sistema. La función de coordinación para el reporte de información está en cabeza del jefe de la oficina planeación de cada entidad quien, a su vez, es el canal formal de interlocución entre ella y los administradores del sistema. Los jefes de planeación son los responsables directos ante Sinergia de la información y los que garantizan que ésta sea coherente y se encuentre al día, en virtud de su papel transversal al interior de sus entidades.*

Coordinador sectorial: este rol lo tiene el jefe de la oficina de planeación de la entidad cabeza de cada sector, quien es el responsable directo ante Sinergia de garantizar que la información sea coherente y se encuentre al día. El coordinador sectorial debe revisar los datos ingresados por otros miembros de su sector y es el encargado de solicitar cambios en las metas, indicadores o contenidos al DNP

***Gerente de programa:** es el encargado de mantener actualizado el estado cualitativo de avance de los programas incluidos en Sinergia. Igualmente, debe revisar los avances de los indicadores del programa.*

***Gerente de meta:** cumple con la función de reportar mensualmente los avances cualitativos de los indicadores. Así mismo, reporta los avances cuantitativos según la periodicidad establecida para cada indicador”.*

JUSTIFICACIÓN DEL SEGUIMIENTO :

4. ALCANCE

Verificar el cumplimiento por parte del Ministerio de Salud y Protección Social del reporte del avance de los indicadores que se encuentran en el aplicativo SINERGIA, administrados por la Dirección Nacional de Planeación-DNP, para el periodo comprendido entre Enero y Diciembre de la vigencia de 2017.

5. OBJETIVOS

5.1. Objetivo General

Realizar seguimiento al reporte oportuno de la información en la plataforma “Seguimiento Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados –SINERGIA”, por parte del Ministerio de Salud y Protección Social

5.2. Objetivos Específicos

- Verificar que se encuentre actualizada la información cuantitativa de acuerdo con la periodicidad de cada indicador establecida en su ficha técnica.
- Verificar que se encuentre actualizada la información cualitativa mensual por indicador.
- Verificar que la estructura y seguimiento de los indicadores cumplan con lo establecido en la Guía Metodológica para el Seguimiento y la Evaluación a Políticas Públicas – 2014
- Revisar la consistencia del cálculo del indicador, a fin de identificar posibles ambivalencias o cómputos errados.

GESTIÓN / ACCIONES DEL SEGUIMIENTO:

6. DESARROLLO DEL SEGUIMIENTO

6.1. Metodología

El seguimiento se realizó a través de la plataforma SINERGIA administrada por el DNP, la cual se encuentra en el enlace <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#EntidadesSector/56/26>, verificando la totalidad de los indicadores y su gestión a cargo del Ministerio de Salud y Protección Social.

6.2. Pruebas, Hallazgos, Observaciones y Evidencias

Se encontró en la plataforma de SINERGIA que el Ministerio de Salud y Protección Social tiene a cargo 12 programas y 84 indicadores, como se puede apreciar a continuación:

Ministerio de Salud y Protección Social
12

Programas

84

Indicadores

Imagen 1. Resumen programas e indicadores a cargo del MSPS. Fuente <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#EntidadesSector/56/26>

Programa	Indicadores	Avance cuatrienio
Atención y asistencia integral a la primera infancia, la infancia, la adolescencia, la juventud y sus familias	1. Municipios con Planes de desarrollo que incluyen políticas, programas y/o proyectos para la prevención del embarazo en la adolescencia (Salud)	91,43%
	2. Municipios que cuentan con espacios de coordinación intersectorial para la prevención del embarazo en la adolescencia (Salud)	89,52%
	3. Municipios que promueven e impulsan acciones desarrolladas por Niños, Niñas y Adolescentes en el marco de los Derechos sexuales y Reproductivos- (Salud)	78,57%
	4. Número de municipios de la Estrategia que cuentan con al menos un servicio de salud amigable en operación en cualquiera de sus tres modalidades de atención.	291%
	5. Tasa de fecundidad específica en niñas, adolescentes y jóvenes por cada 1000 mujeres entre 15 y 19 años	105,33%
Fortalecimiento de la gestión y dirección del sector Salud y Protección Social	6. Gasto por eventos no incluidos en el plan de beneficios (\$ billones)	-216,00%
	7. Porcentaje de ESE sin riesgo financiero o riesgo bajo	157,90%
	8. Deudas a más de 180 días como porcentaje de facturación anual de los hospitales públicos	-120,00%
	9. Porcentaje de EPS que+ cumplen las nuevas condiciones de habilitación financiera durante el periodo de transición	-49,49%
	10. Ahorros al sistema de salud por control de precios de tecnologías en salud (\$ billones)	3,85%
	11. Número de variables de la historia clínica disponibles en línea	91,43%
Atención y Reparación Integral a Víctimas	12. Víctimas que acceden a rehabilitación en salud física y/o mental	0,00%
	13. Porcentaje víctimas con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud	0,00%
	14. Porcentaje de Mujeres víctimas de violencia sexual en el marco del conflicto armado que reciben atención en salud	94,94%
Desarrollo del Plan Nacional de Lecto - escritura	15. Salas de Lectura o Círculos de Palabra que fortalecen la oferta de Atención Integral (MinSalud)	26,67%
Protección social en salud y sostenibilidad	16. Percepción de acceso a los servicios de salud	20,71%
	17. Porcentaje de población afiliada al sistema de salud	97,71%
	18. Porcentaje de personas entre 18 a 25 años afiliadas al sistema de salud	93,77%

	19. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (por cada 100.000)	-15400%
	20. Porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer	0,00%
	21. Departamentos que implementan el Programa de Prevención y Reducción de Anemia en niños entre 6 y 23 meses de edad en el marco de Ruta de Atención Integral a la Primera Infancia	107,69%
	22. Departamentos con el sistema de vigilancia nutricional poblacional implementado	46,88%
	23. Municipios con la estrategia de ciudades, ruralidad y entornos para los estilos de vida saludable implementada	27,27%
	24. Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales – Nacional	100,49%
	25. Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales - Área rural dispersa	96,78%
Grupos Étnicos - Salud	26. Entidades territoriales con estrategias del Plan Territorial de Salud diseñadas e implementadas con adecuación técnica y cultural.	101,03%
	27. Avance del Componente Rrom en la Construcción del Capítulo Étnico del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 (Rrom)	142,50%
	28. Avance en el diseño e implementación de la ruta de atención intersectorial con enfoque diferencial que promueva la inclusión social de las personas con discapacidad pertenecientes al Pueblo Rrom	142,50%
	29. Población Rrom afiliada al Régimen subsidiado	0,00%
	30. Porcentaje de ejecución de la programación de sesiones anuales de la Subcomisión de Salud	0,00%
Región Caribe - Salud	31. Bancos de leche humana en funcionamiento	66,67%
	32. Hospitales públicos que implementan el Programa Madre Canguro	55,00%
	33. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) - Caribe	0,00%
Región Pacífico - Salud	34. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Pacífico	95,68%
	35. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) - Pacífico	0,00%
	36. Departamentos que implementan el nuevo sistema de información nominal del PAI	677,50%
Región Llanos - Salud	37. Implementación del modelo de atención integral en salud para zonas con población dispersa-piloto Guainía- Llanos	100,00%
	38. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Llanos	93,37%
	39. Razón de mortalidad materna (TMM)	0,00%
Región Centro Sur Amazonía - Salud	40. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) -CSA	0,00%
	41. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de 1 año	83,37%

Calidad, acceso a los servicios de salud y fortalecimiento de la red de emergencias

42. Porcentaje de puntos de atención en IPS públicas con servicios de telemedicina en zonas apartadas o con problemas de oferta

98,03%

43. Minutos de espera para la atención en consulta de urgencias para el paciente clasificado como Triage II

0,00%

44. Días para la asignación de cita en consulta médica general y odontólogo general, respecto a la fecha para la que se solicita

78,89%

45. Oportunidad en el inicio del tratamiento de Leucemia en menores de 18 años (días)

0,00%

46. Avance en la Implementación del Modelo de Atención Integral en Salud para zonas con población dispersa

83,10%

47. Hospitales públicos que adoptaron alguna de las medidas expedidas para mejorar su operación

87,85%

48. Porcentaje de la población que asiste al menos una vez al año a consulta médica u odontológica por prevención

77,27%

49. Porcentaje de nuevos casos de cáncer de mama en estadios tempranos (I-IIA)

-11,00%

50. Oportunidad en la detección de cáncer de cuello uterino in situ

-598,08%

51. Razón de mortalidad materna a 42 días en el área rural dispersa

0,00%

52. Porcentaje de personas que consideran que la calidad de la prestación del servicio de salud (medicina general, medicina especializada, odontología, etc.) fue "buena" o "muy buena"

23,08%

53. Percepción de confianza en las EPS

-96,67%

54. Catálogos digitales de información en salud interoperables y disponibles para consulta

230,00%

55. Portales web de consulta en salud y protección social operando

58,33%

56. Sistema de gestión integral del riesgo en salud operando

0,00%

57. Guías de práctica clínica gestionadas con herramientas de implementación elaboradas

40,00%

58. Proyectos de infraestructura física o de dotación de las Empresas Sociales del Estado cofinanciados

40,54%

Salud Pública y promoción social

59. Porcentaje de casos de VIH detectados tempranamente

1063,33%

60. Tasa de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles (por 100.000 habitantes de 30 a 70 años)

-18,62%

61. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada)

0,00%

62. Biológicos incorporados en el Esquema Nacional de Vacunación

50,00%

63. Cobertura de vacunación en menores de un año con terceras dosis de pentavalente

96,00%

64. Cobertura de vacunación en niños de un año de edad con triple viral

97,26%

65. Tasa de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años

-625,71%

66. Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años

97,50%

67. Porcentaje de Entidades Territoriales que alcanzan al menos un 80 % de cobertura en 4 o más controles prenatales	0,00%
68. Municipios con Laboratorios de Convivencia Social y Cultura Ciudadana con énfasis en violencia intrafamiliar	25,00%
69. Municipios integrados al Observatorio Nacional de Convivencia y Protección de la Vida	0,00%
70. Municipios que implementan acciones para la promoción de la convivencia social en sus Planes Integrales de Seguridad y Convivencia Ciudadana	0,00%
71. Víctimas con atención psicosocial en modalidad individual, familiar, comunitaria y/o grupal	45,41%
72. Casos reportados de enfermedades transmitidas por alimentos	-377300%
73. Instrumentos regulatorios para la prevención del exceso de peso	75,00%
74. Municipios con la estrategia de prevención de embarazo en la adolescencia implementada	-11,32%
75. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral que reciben la consulta para la detección temprana de alteraciones en el crecimiento y desarrollo.	54,35%
76. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con esquema de vacunación completo para la edad	47,67%
77. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben las consultas para la detección temprana de las alteraciones del embarazo	11,33%
78. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea.	145,92%
79. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud	0,00%
80. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud	0,00%
81. Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	0,00%
82. Porcentaje de población con valoración e intervención del riesgo	0,00%
83. Nuevos cotizantes afiliados al Régimen Contributivo	94,50%
84. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea. test (dmontero)	0,00%

6.3. Reporte y Análisis de Indicadores - SINERGIA

Para el análisis del reporte de los indicadores, se tuvieron en cuenta los criterios establecidos en el numeral 5.

A continuación se relaciona por cada uno de los indicadores a cargo del Ministerio de Salud y Protección Social, el reporte extractado del aplicativo SINERGIA - Seguimiento, con el respectivo cuadro de análisis de la Oficina de Control Interno -OCI, para el periodo comprendido entre Enero y Diciembre de la vigencia 2017.

6.3.1. Municipios con Planes de Desarrollo que incluyen políticas, programas y/o proyectos para la prevención del embarazo en la adolescencia

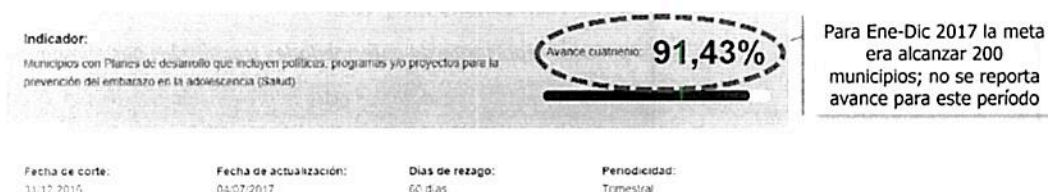


Imagen 2. Avance cuatrienio Indicador 1. Municipios con Planes de Desarrollo que incluyen políticas, programas y/o proyectos para la prevención del embarazo en la adolescencia.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “se priorizo un total de 563 municipios en los 32 departamentos del país; la meta es compartida entre el MSPS y el ICBF. El MSPS tiene asignados 210 municipios de 15 departamentos. El resultado final de este indicador se obtiene mediante la sumatoria de la información reportada de los dos sectores MSPS e ICBF”. Además, se advierte que “para dar cumplimiento con este indicador, tanto en su implementación, seguimiento y monitoreo, se requiere contar con recursos financieros, administrativos y operativos, por lo cual es indispensable garantizar la contratación de personal que viabilice la ejecución de actividades claves para el desarrollo y fortalecimiento de la estrategia. En este sentido el cumplimiento de este indicador está sujeto a lo anterior y a la disponibilidad para la ejecución de los recursos, situación a tener en cuenta al momento efectuar la evaluación del indicador”.

La meta del cuatrienio estima una meta de 210 municipios con estrategias para la prevención del embarazo en la adolescencia; a la fecha sólo se reporta avance en 2016 de 192 municipios con reporte de implementación. Sin embargo, según lo evidenciado en la web de SINERGIA, no se dieron avances del indicador en 2017:

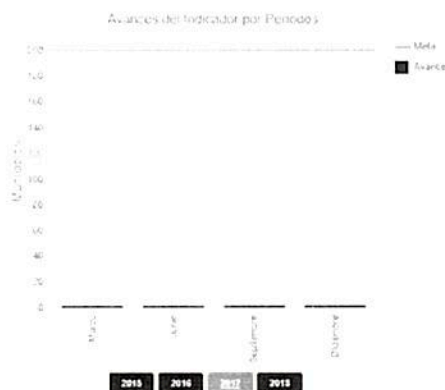


Imagen 3. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1130/5471/109>

6.3.1.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 1. Municipios con Planes de Desarrollo que incluyen políticas, programas y/o proyectos para la prevención del embarazo en la adolescencia

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Trimestral	60 Días	04-jul-17	31-dic-16	Actualizado extemporánea- mente	20-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador es trimestral con un rezago de 60 días, observándose actualización extemporánea, realizada el día 4 de Julio de 2017 y no en Marzo de 2017, como se tenía programado. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Octubre de 2017 se realizó actualización de forma extemporánea.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					20-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Octubre de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Agosto de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Julio de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					15-nov-17	Abril de 2017	Extemporánea		
					07-nov-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					14-ago-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					30-jul-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 1. Análisis de la OCI para Indicador 1. Municipios con Planes de Desarrollo que incluyen políticas, programas y/o proyectos para la prevención del embarazo en la adolescencia.

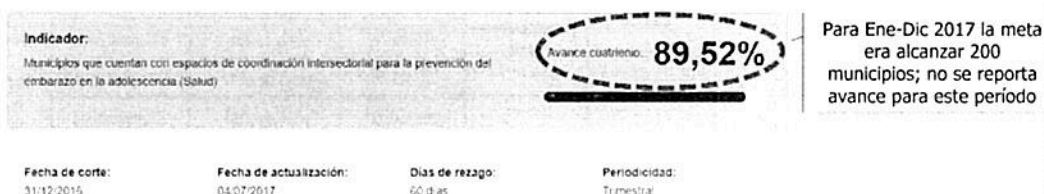
6.3.2. Municipios que cuentan con espacios de coordinación intersectorial para la prevención del embarazo en la adolescencia


Imagen 4. Avance cuatrienio Indicador 2. Municipios que cuentan con espacios de coordinación intersectorial para la prevención del embarazo en la adolescencia.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, los espacios de coordinación intersectorial deben hacerse "por lo menos con los siguientes sectores: ICBF, salud, educación, y representante de NNAJ. Esta mesa o espacio puede derivarse de la Mesa de Infancia, Adolescencia y Familia o articularse con los comités de convivencia escolar (Ley 1620 de 2013) o con otro espacio intersectorial que tenga entre sus objetivos aportar acciones para la prevención del embarazo en la adolescencia". Se advierte, además, que "para dar cumplimiento con este indicador, tanto en su implementación, seguimiento y monitoreo, se requiere contar con recursos financieros, administrativos y operativos (equipo nacional y territorial), por lo cual es indispensable garantizar la contratación de personal que viabilice la ejecución de actividades claves para el desarrollo y fortalecimiento de la estrategia. En este sentido el cumplimiento de este indicador está sujeto a lo anterior y a la disponibilidad para la ejecución de los recursos, situación a tener en cuenta al momento efectuar la evaluación del indicador".

La meta del cuatrienio estima una meta de 210 municipios con estrategias para la prevención del embarazo en la adolescencia; a la fecha sólo se reporta avance en 2016 de 188 municipios con reporte de implementación. Sin embargo, según lo evidenciado en la web de SINERGIA, no se dieron avances del indicador en 2017:

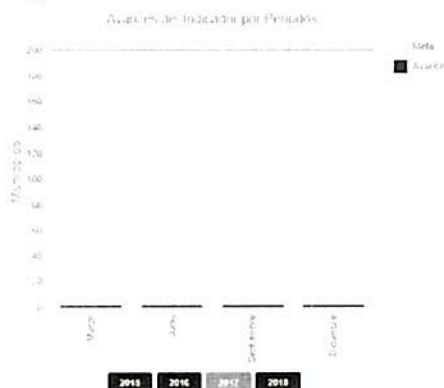


Imagen 5. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1130/5469/109>

6.3.2.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 2. Municipios que cuentan con espacios de coordinación intersectorial para la prevención del embarazo en la adolescencia

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Trimestral	60 Días	04-jul-17	31-dic-16	Actualizado extemporánea- mente	20-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador es trimestral con un rezago de 60 días, observándose actualización extemporánea, realizada el día 4 de Julio de 2017 y no en Marzo de 2017, como se tenía programado. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Octubre de 2017 se realizó actualización de forma extemporánea.	INCUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					20-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Octubre de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Agosto de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Julio de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					15-nov-17	Abril de 2017	Extemporánea		
					07-nov-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					14-ago-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					30-jul-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 2. Análisis de la OCI para Indicador 2. Municipios que cuentan con espacios de coordinación intersectorial para la prevención del embarazo en la adolescencia.

6.3.3. Municipios que promueven e impulsan acciones desarrolladas por Niños, Niñas y Adolescentes en el marco de los Derechos sexuales y reproductivos

Indicador:

Municipios que promueven e impulsan acciones desarrolladas por Niños, Niñas y Adolescentes en el marco de los Derechos sexuales y Reproductivos- (Salud)

Avance cuatrienio: **78,57%**

Para Ene-Dic 2017 la meta
era alcanzar 200
municipios; no se reporta
avance para este período

Fecha de corte:
31-12-2016

Fecha de actualización:
16-07-2017

Días de rezago:
167 días

Periodicidad:
Trimestral

Imagen 6. Avance cuatrienio 3. Municipios que promueven e impulsan acciones desarrolladas por Niños, Niñas y Adolescentes en el marco de los Derechos sexuales y reproductivos.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “se priorizo un total de 563 municipios en los 32 departamentos del país; la meta es compartida entre el MSPS y el ICBF. El MSPS tiene asignados 210 municipios de 15 departamentos. El resultado final de este indicador se obtiene mediante la sumatoria de la información reportada de los dos sectores MSPS e ICBF”. Además, se advierte que “para dar cumplimiento con este indicador, tanto en su implementación, seguimiento y monitoreo, se requiere contar con recursos financieros, administrativos y operativos (equipo nacional y territorial), por lo cual es indispensable garantizar la contratación de personal que viabilice la ejecución de actividades claves para el desarrollo y fortalecimiento de la estrategia. En este sentido el cumplimiento de este indicador está sujeto a lo anterior y a la disponibilidad para la ejecución de los recursos, situación a tener en cuenta al momento efectuar la evaluación del indicador”.

La meta del cuatrienio estima una meta de 210 municipios que implementan acciones desarrolladas por Niños, Niñas y Adolescentes en el marco de los Derechos sexuales y reproductivos; a la fecha sólo se reporta avance en 2016 de 165 municipios con reporte de implementación. Sin embargo, según lo evidenciado en la web de SINERGIA, no se dieron avances del indicador en 2017:

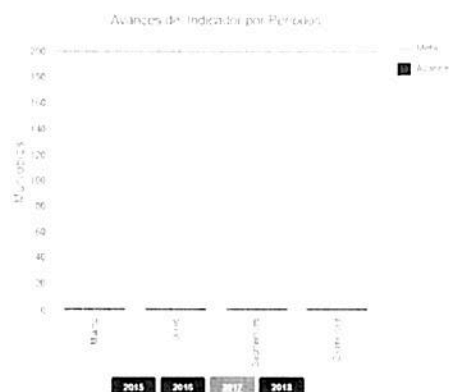


Imagen 7. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1130/5473/109>

6.3.3.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 3. Municipios que promueven e impulsan acciones desarrolladas por Niños, Niñas y Adolescentes en el marco de los Derechos sexuales y reproductivos

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Trimestral	60 Días	18-jul-17	31-dic-16	Actualizado extemporánea- mente	20-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador es trimestral con un rezago de 60 días, observándose actualización extemporánea, realizada el día 18 de Julio de 2017 y no en Marzo de 2017, como se tenía programado. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Octubre de 2017 se realizó actualización de forma extemporánea.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					20-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Octubre de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Agosto de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Julio de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					15-nov-17	Abril de 2017	Extemporánea		
					07-nov-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					14-ago-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					30-jul-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 3. Análisis de la OCI para Indicador 3. Municipios que promueven e impulsan acciones desarrolladas por Niños, Niñas y Adolescentes en el marco de los Derechos sexuales y reproductivos.

6.3.4. Número de municipios de la Estrategia que cuentan con al menos un servicio de salud amigable en operación en cualquiera de sus tres modalidades de atención

Indicador:

Número de municipios de la Estrategia que cuentan con al menos un servicio de salud amigable en operación en cualquiera de sus tres modalidades de atención.

Avance cuatrienio: **291%**

Para Ene-Dic 2017 la meta era cubrir 530 municipios; se reporta avance en 945 municipios

Fecha de corte:
30/06/2017

Fecha de actualización:
07/11/2017

Días de rezago:
60 días

Periodicidad:
Semestral

Imagen 8. Avance cuatrienio Indicador 4. Número de municipios de la Estrategia que cuentan con al menos un servicio de salud amigable en operación en cualquiera de sus tres modalidades de atención.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "la información es solicitada por la Dirección de Promoción y Prevención a las Direcciones territoriales y distritales de salud en el mes de diciembre de cada año. La respuesta de Las Direcciones Territoriales tiene una demora en el envío entre 1 y 2 meses".

Para el cuatrienio se estima una meta de 563 municipios que cuentan con al menos un servicio de salud amigable; a la fecha se reporta un avance de implementación en 945 municipios, con lo que ya se superó la meta establecida. Sin embargo, convendría ajustar la línea base y/o las metas indicativas a fin que no se muestren un avance cuantitativo por encima del 100%, como el que se aprecia en la web de SINERGIA para la vigencia de 2017:

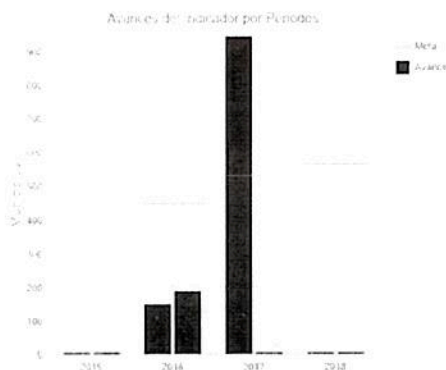


Imagen 9. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1130/5462/109>

6.3.4.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 4. Número de municipios de la Estrategia que cuentan con al menos un servicio de salud amigable en operación en cualquiera de sus tres modalidades de atención

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Semestral	60 Días	07-nov-17	30-jun-17	Actualizado extemporánea- mente	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es semestral con un rezago de 60 días, observándose actualización extemporánea, realizada el día 7 de Noviembre de 2017 y no en Septiembre de	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					14-nov-17	Julio de 2017	Extemporánea	2017, como se tenía programado. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que solo Abril y Mayo se actualizaron cumplidamente; en Enero, Febrero, Junio y Julio la actualización se realizó de forma extemporánea, y para los meses de Agosto a Diciembre no se encontró avance cualitativo.	
					07-nov-17	Junio de 2017	Extemporánea		
					14-ago-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					30-jul-17	Abril de 2017	Actualizado		
					04-jul-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					06-jun-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					18-may-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 4. Análisis de la OCI para Indicador 4. Número de municipios de la Estrategia que cuentan con al menos un servicio de salud amigable en operación en cualquiera de sus tres modalidades de atención.

6.3.5. Tasa de fecundidad específica en niñas, adolescentes y jóvenes por cada 1000 mujeres entre 15 y 19 años

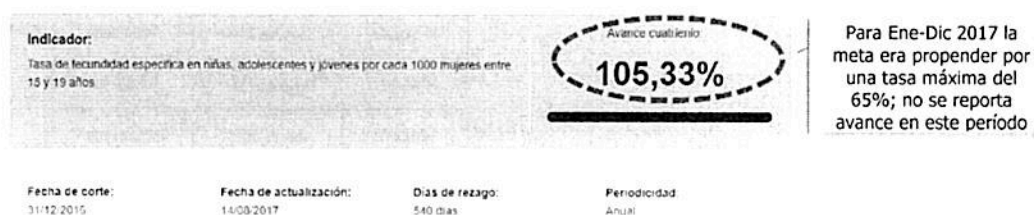


Imagen 10. Avance cuatrienio Indicador 5. Tasa de fecundidad específica en niñas, adolescentes y jóvenes por cada 1000 mujeres entre 15 y 19 años.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste relaciona “los nacimientos ocurridos durante un año y la cantidad de población femenina entre 15 a 19 años en el mismo periodo”; en general puede entenderse como el número de nacimientos por cada mil mujeres entre 15 y 19 años (en un año), pero cabe advertir que “se presenta un rezago de 18 meses”.

La meta del cuatrienio estima una tasa de fecundidad meta de 64%; a la fecha sólo se reporta avance en 2016 del 67,41%, lo que significa que no se ha cumplido con la meta paulatina de reducción de la tasa. Por tanto se hace necesario ajustar la línea base y/o las metas indicativas anuales a fin que no se muestren un avance cuantitativo por encima del 100%. Para 2017, no se dieron avances del indicador, según lo evidenciado en la web de SINERGIA:

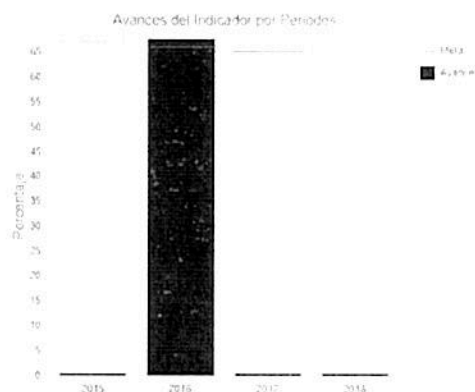


Imagen 11. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEnt/26/1130/5463>

6.3.5.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 5. Tasa de fecundidad específica en niñas, adolescentes y jóvenes por cada 1000 mujeres entre 15 y 19 años.

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	540 Días	14-ago-17	31-dic-16	Actualizado	20-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					20-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					07-nov-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					12-oct-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					04-oct-17	Julio de 2017	Actualizado		
					11-sept-17	Junio de 2017	Actualizado		
					04-sept-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					14-ago-17	Abril de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					05-may-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					11-abr-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 5. Análisis de la OCI para Indicador 5. Tasa de fecundidad específica en niñas, adolescentes y jóvenes por cada 1000 mujeres entre 15 y 19 años.

6.3.6. Gasto por eventos no incluidos en el plan de beneficios

Indicador:

Gasto por eventos no incluidos en el plan de beneficios (\$ millones)

Avance cuatrienio: -216%

Para Ene-Dic 2017 la meta indicativa era de \$1,3 billones; no se reporta avance en este período

Fecha de corte:
31-12-2016

Fecha de actualización:
15-05-2017

Días de rezago:
60 días

Periodicidad:
Anual

Imagen 12. Avance cuatrienio Indicador 6. Gasto por eventos no incluidos en el plan de beneficios, con histórico de fechas reporte avance cuantitativo y cualitativo.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste "corresponde a los valores aprobados a las Empresas Promotoras de Salud (EPS) – Empresas Obligadas a Compensar (EOC), de las solicitudes de recobro radicadas ante el FOSYGA por la prestación de los servicios de salud no incluidos en el plan de beneficios realizados durante la vigencia fiscal". Se comenta, así mismo, que "la Resolución 5395 de 2013 estableció un periodo de 2 meses para que la entidad correspondiente adelante el proceso de auditoría integral e informe del resultado a la entidad recobrante".

El indicador reporta un avance cuantitativo negativo, lo que pareciera significar que se han realizado giros por recobros del FOSYGA superiores a los estimados. En todo caso, se observa que no se dieron avances del indicador en 2017, según lo evidenciado en la web de SINERGIA:

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

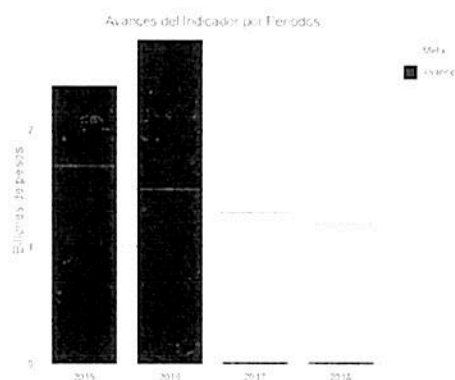


Imagen 13. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1239/4973/109>

6.3.6.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 6. Gasto por eventos no incluidos en el plan de beneficios

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	60 Días	18-may-17	31-dic-16	Actualizado extemporánea- mente	09-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual con un rezago de 60 días, observándose actualización extemporánea, realizada el día 18 de Mayo de 2017 y no en Marzo de 2017, como se tenía programado. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Febrero a Octubre de 2017, la actualización fue realizada de forma extemporánea.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					09-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					08-feb-18	Octubre de 2017	Extemporánea		
					07-feb-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					07-feb-18	Agosto de 2017	Extemporánea		
					05-feb-18	Julio de 2017	Extemporánea		
					18-ene-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					08-sept-17	Mayo de 2017	Extemporánea		
					08-sept-17	Abril de 2017	Extemporánea		
					05-sept-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					27-jul-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					13-feb-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 6. Análisis de la OCI para Indicador 6. Gasto por eventos no incluidos en el plan de beneficios.

6.3.7. Porcentaje de ESE sin riesgo financiero o riesgo bajo



Imagen 14. Avance cuatrienio Indicador 7. Porcentaje de ESE sin riesgo financiero o riesgo bajo.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “mide porcentaje de Empresas Sociales del Estado sin riesgo y riesgo bajo financiero respecto al total de las ESE del país. Lo anterior, con el propósito de medir el impacto de las diversas políticas que está implementando el Gobierno Nacional de Saneamiento Fiscal y Financiero de las Empresas Sociales del Estado. Las actualizaciones se realizan a partir de las Resoluciones de Categorización del Riesgo Financiero de cada vigencia”.

Vale mencionar que a diciembre de 2016, ya se había superado la meta del cuatrienio que era del 60% de las entidades, y se llegó a un 71% de ESE saneadas, con menor riesgo financiero. En todo caso, debe observarse que no se dieron avances del indicador en 2017, según lo evidenciado en la web de SINERGIA:

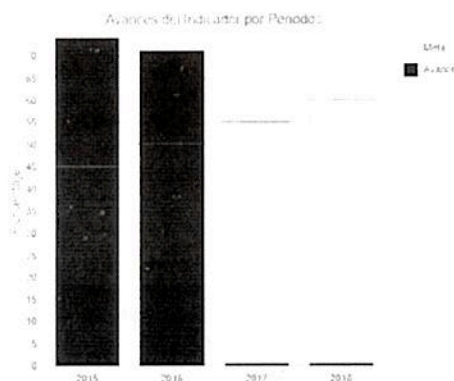


Imagen 15. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1239/4974/109>

6.3.7.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 7. Porcentaje de ESE sin riesgo financiero o riesgo bajo

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	180 Dias	13-feb-17	31-dic-16	Actualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. No se encontró reporte de avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

Cuadro 7. Análisis de la OCI para Indicador 7. Porcentaje de ESE sin riesgo financiero o riesgo bajo.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

6.3.8. Deudas a más de 180 días como porcentaje de facturación anual de los hospitales públicos

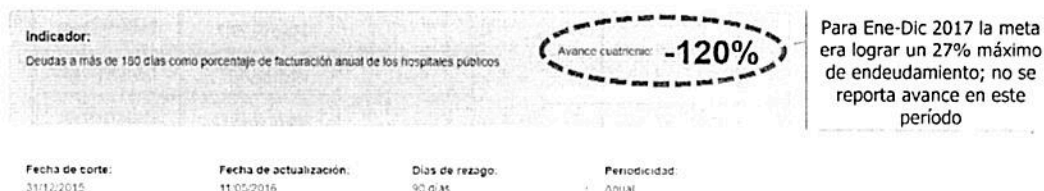


Imagen 16. Indicador 8. Deudas a más de 180 días como porcentaje de facturación anual de los hospitales públicos.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, el cálculo “solo contempla cartera y facturación por la venta de servicios de salud de las IPS Públicas. Adicionalmente, esta formulado sobre la normatividad vigente, especialmente lo estipulado por el Decreto 2193 de 2004” Igualmente, se justifica que lo pretendido es “garantizar la solvencia y aumento del flujo de recursos de los Hospitales Públicos mediante el fortalecimiento y seguimiento de las medidas de saneamiento financiero y contable en aras de mejorar las condiciones y goce efectivo del derecho a la salud”.

El indicador reporta un avance cuantitativo negativo, lo que demuestra que no se alcanzó la meta máxima de endeudamiento que era del 25%, por cuanto se reporta un avance del 36% en el cuatrienio; 11 puntos por encima de lo previsto. Es de anotar, además, que no se dieron avances del indicador en 2017, según lo evidenciado en la web de SINERGIA:

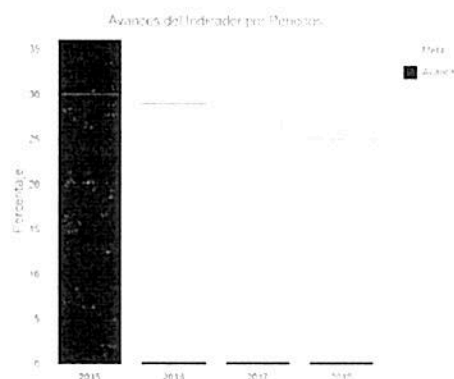


Imagen 17. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1239/4975/109>

6.3.8.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 8. Deudas a más de 180 días como porcentaje de facturación anual de los hospitales públicos

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	90 Días	11-may-16	31-dic-15	Actualizado extemporánea- mente	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual con un rezago de 90 días, observándose actualización extemporánea, realizada el día 11 de Mayo de 2016 y no en Marzo de 2016, como se tenía programado. Además, no se reporta actualización en la vigencia	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		

					-	Julio de 2017	Desactualizado	de 2017.	
					-	Junio de 2017	Desactualizado	No se encontró reporte de avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

Cuadro 8. Análisis de la OCI para Indicador 8. Deudas a más de 180 días como porcentaje de facturación anual de los hospitales públicos

6.3.9. Porcentaje de EPS que cumplen las nuevas condiciones de habilitación financiera durante el periodo de transición

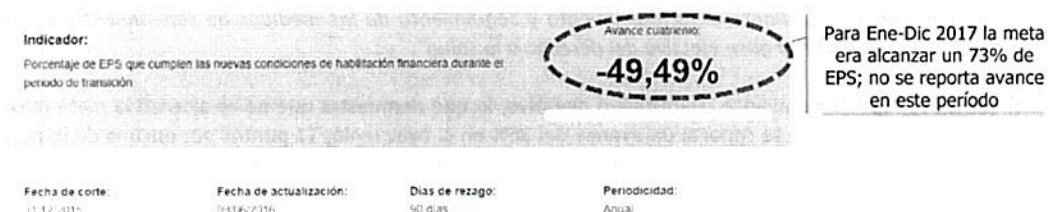


Imagen 18. Indicador 9. Porcentaje de EPS que cumplen las nuevas condiciones de habilitación financiera durante el periodo de transición.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, la actualización depende de lo registrado en el “Sistema de Información de la Superintendencia Nacional de Salud - Circular Única - Indicadores de Permanencia EPS”. Es de anotar, igualmente que este indicador permite “verificar el número de las EPS de los regímenes contributivo y subsidiado se encuentren en funcionamiento y cumplan con los requisitos financieros de capital mínimo, patrimonio adecuado, e inversión de las reservas técnicas, que deben cumplir progresivamente”

El indicador reporta un avance cuantitativo negativo, lo que demuestra que no se alcanzó el porcentaje previsto de EPS bajo las nuevas condiciones, que era del 80%, por cuanto se reporta un avance del 51% en el cuatrienio; 29 puntos por debajo de lo estimado. Es de anotar, además, que no se dieron avances del indicador en 2017, según lo evidenciado en la web de SINERGIA:

Imagen 19. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1239/4976/109>

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

6.3.9.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 9. Porcentaje de EPS que cumplen las nuevas condiciones de habilitación financiera durante el periodo de transición

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	90 Días	09-jun-16	31-dic-15	Actualizado extemporánea- mente	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual con un rezago de 90 días, observándose actualización extemporánea, realizada el día 09 de Junio de 2016 y no en Marzo de 2016, como se tenía programado. Además, no se reporta actualización en la vigencia de 2017.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

Cuadro 9. Análisis de la OCI para Indicador 9. Porcentaje de EPS que cumplen las nuevas condiciones de habilitación financiera durante el periodo de transición.

6.3.10. Ahorros al sistema de salud por control de precios de tecnologías en salud (\$ billones)

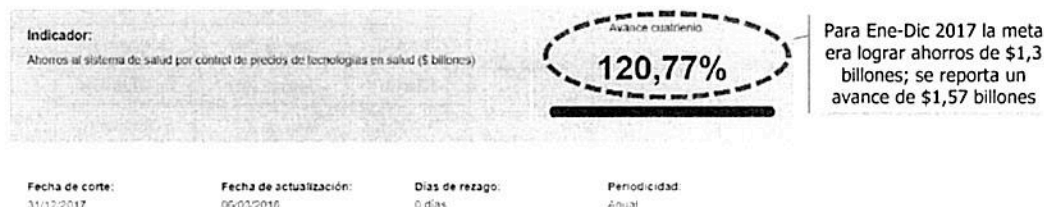
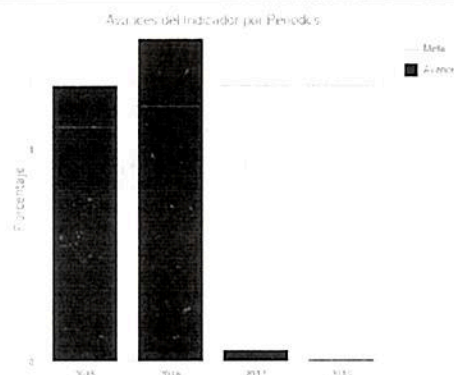


Imagen 20. Avance cuatrienio Indicador 10. Ahorros al sistema de salud por control de precios de tecnologías en salud.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "la meta para el cuatrienio (300.000 millones) es más conservadora debido a que las tecnologías priorizadas para las primeras tandas de regulación fueron aquellas con mayor impacto en el gasto público en salud. Por lo tanto se espera que el ahorro para el sistema sea decreciente en el tiempo ya que en las futuras tandas de regulación se priorizarán tecnologías en salud con menor impacto en el gasto que aquellas reguladas entre 2010 y 2013. El rezago de 1 año en el indicador se debe a que el ahorro real para el sistema de salud por control de precios de tecnologías en salud se calcula comparando las ventas totales de las tecnologías reguladas un año después de la entrada en vigencia de la regulación con respecto a las ventas totales de dichas tecnologías en el año inmediatamente anterior a la regulación".

Vale mencionar que la meta del cuatrienio de generar ahorros al sistema de salud por \$1,3 billones, se viene superando; a Diciembre de 2017 se llegó ya a \$1,57 billones. Los avances del indicador reportados en la web de SINERGIA, se muestran a continuación:

Imagen 21. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1239/4977/109>

6.3.10.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 10. Ahorros al sistema de salud por control de precios de tecnologías en salud (\$ billones)

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	0 Dias	06-mar-18	31-dic-17	Actualizado	06-mar-18	Diciembre de 2017	Extemporánea	La medición cuantitativa de este indicador es anual sin días de rezago, observándose actualización extemporánea, realizada el día 06 de Marzo de 2018 y no en Enero de 2018, como se tenía programado. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Diciembre de 2017, la actualización fue realizada de forma extemporánea.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					07-feb-18	Noviembre de 2017	Extemporánea		
					02-feb-18	Octubre de 2017	Extemporánea		
					18-ene-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					17-ene-18	Agosto de 2017	Extemporánea		
					07-nov-17	Julio de 2017	Extemporánea		
					12-oct-17	Junio de 2017	Extemporánea		
					11-sept-17	Mayo de 2017	Extemporánea		
					14-ago-17	Abril de 2017	Extemporánea		
					04-jul-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					06-jun-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					03-may-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 10. Análisis de la OCI para Indicador 10. Ahorros al sistema de salud por control de precios de tecnologías en salud (\$ billones).

6.3.11. Numero de variables de la historia clínica disponibles en línea

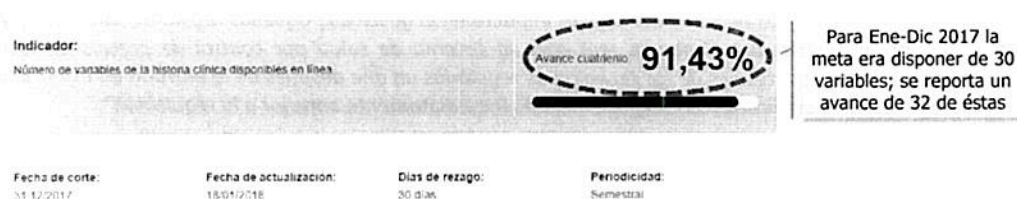


Imagen 22. Avance cuatrienio Indicador 11. Número de variables de la historia clínica disponibles en línea.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “se considera que se ha obtenido el producto mencionado una vez la variable esté disponible para consulta en la página web del MSPS o a través de servicios de información”. La información para el respectivo cálculo se obtiene del “Sistema Integral de Información de la Protección Social (SISPRO)”.

Según lo expresado en la actualización del último reporte cualitativo del indicador, se actualizaron 32 variables a noviembre de 2017 y se hallan dispuestas en línea para consulta por el ciudadano, así:

RELACIÓN DE VARIABLES DISPUESTAS EN LINEA

GRUPO	NÚMERO DE VARIABLES	VARIABLES
IDENTIFICACION	9	PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO SEXO FECHA DE NACIMIENTO EDAD DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO
RESIDENCIA	2	DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA MUNICIPIO DE RESIDENCIA
LABORALES	3	DEPARTAMENTO DONDE LABORA MUNICIPIO DONDE LABORA ACTIVIDAD ECONOMICA
SOCIALES	3	NIVEL SISBEN INDICADOR VICTIMA INDICADOR DE DISCAPACIDAD
ANTECEDENTES SALUD	3	PACIENTE ENFERMEDAD RENAL CRONICA (ERC) PACIENTE VIH PACIENTE ENFERMEDAD HUERFANA (PEH)
ATENCIONES EN SALUD EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS	5	TIPO DE ATENCION FECHA DE ATENCION DIAGNOSTICO DESCRIPCION DE LA ATENCION PRESTADOR
EL CIUDADANO COMO PROFESIONAL DE LA SALUD	7	TITULO PROFESIONAL; SI HAY SANCIÓN: INSTANCIA QUE EMITE EL FALLO, FECHA DE EJECUTORIA DE LA SANCIÓN, NÚMERO DEL PROCESO DISCIPLINARIO, TIPO DE SANCIÓN, FECHA DE INICIO, FECHA DE FIN DE LA SANCIÓN
TOTAL	32	

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

Acorde con lo dispuesto en la web de SINERGIA, los avances del indicador se muestran a continuación:

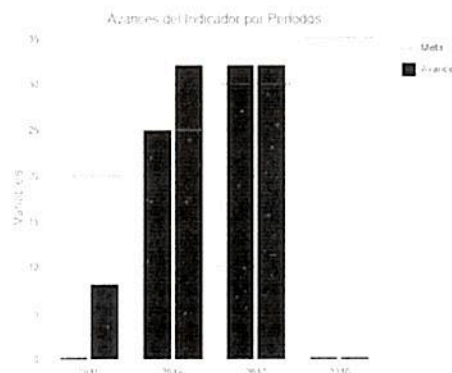


Imagen 23. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1239/5386/109>

6.3.11.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 11. Número de variables de la historia clínica disponibles en línea

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Semestral	30 Dias	18-ene-18	31-dic-17	Actualizado	18-ene-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Febrero y Junio de 2017, la actualización fue realizada de forma extemporánea.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					11-dic-17	Noviembre de 2017	Actualizado		
					14-nov-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					03-oct-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					08-sept-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					14-ago-17	Julio de 2017	Actualizado		
					18-ene-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					14-jun-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					16-mar-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 11. Análisis de la OCI para Indicador 11. Número de variables de la historia clínica disponibles en línea.

6.3.12. Víctimas que acceden a rehabilitación en salud física y/o mental

Indicador:
Víctimas que acceden a rehabilitación en salud física y/o mental

Avance cuatrienio **0%**

Para Ene-Dic 2017 la meta era consolidar el acceso a al menos 239.092 víctimas; no se reporta avance para este período

Fecha de corte:
No tiene fecha de corte

Fecha de actualización:
No tiene fecha de actualización

Días de rezago:
90 días

Periodicidad:
Anual

Imagen 24. Avance cuatrienio Indicador 12. Víctimas que acceden a rehabilitación en salud física y/o mental.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, la información para el respectivo cálculo se obtiene del “*reporte realizado por las IPS, de los registros individuales de prestación de servicios de salud (RIPS), consolidadas por el Ministerio de Salud y Protección Social a partir del año 2009 y acorde con el Registro Único de Víctimas (RUV) reportado por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas –UARIV. El indicador da cuenta de las víctimas que fueron atendidas en servicios de rehabilitación en salud física y/o mental incluidas en el RUV plenamente identificadas*”.

Aunque la meta para el cuatrienio 2014-2018 era garantizar la atención de al menos 273.906 víctimas en los servicios de rehabilitación en salud física y/o mental, para este período no se observa avance consolidado, tal y como se presenta gráficamente en la web de SINERGIA:



Imagen 25. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1208/5452/109>

6.3.12.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 12. Víctimas que acceden a rehabilitación en salud física y/o mental

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	90 Días	No se tiene fecha de actualización	No se tiene fecha de corte	Desactualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual con un rezago de 90 días, observándose que no se realizó la actualización como se tenía programado. No se encontró reporte de avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

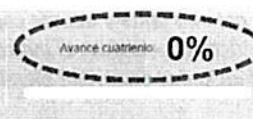
Cuadro 12. Análisis de la OCI para Indicador 12. Víctimas que acceden a rehabilitación en salud física y/o mental.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

6.3.13. Porcentaje de víctimas con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

Indicador:

Porcentaje víctimas con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud



Para Ene-Dic 2017 la meta era lograr un porcentaje de afiliación de 89%; no se reporta avance para este período

Fecha de corte:

No tiene fecha de corte

Fecha de actualización:

No tiene fecha de actualización

Días de rezago:

90 días

Periodicidad:

Anual

Imagen 26. Avance cuatrienio Indicador 13. Porcentaje de víctimas con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, la información para el respectivo cálculo se obtiene de la “Base de Datos Única de Afiliación (BDUA), Unidad para la Atención y Reparación Integral a Víctimas -Registro Único de Víctimas”. Adicionalmente, se advierte que “las metas establecidas en este indicador están supeditadas al cumplimiento de las competencias en materia de aseguramiento por parte del ente territorial, no obstante el Ministerio desarrollará estrategias para la afiliación de la población víctima”.

Aunque la meta para el cuatrienio 2014-2018 era alcanzar un porcentaje de afiliación de víctimas al SGSSS del 90%, no se observa avance consolidado para este período, tal y como se presenta gráficamente en la web de SINERGIA:



Imagen 27. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1208/5453/109>

6.3.13.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 13. Porcentaje de víctimas con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	90 Días	No se tiene fecha de actualización	No se tiene fecha de corte	Desactualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual con un rezago de 90 días, observándose que no se realizó la actualización como se tenía programado. No se encontró reporte de	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		

					-	Agosto de 2017	Desactualizado	avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

Cuadro 13. Análisis de la OCI para Indicador 13. Porcentaje de víctimas con afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud

6.3.14. Porcentaje de Mujeres víctimas de violencia sexual en el marco del conflicto armado que reciben atención en salud

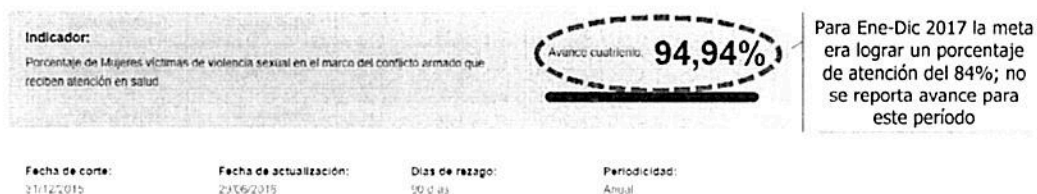


Imagen 28. Avance cuatrienio Indicador 14. Porcentaje de Mujeres víctimas de violencia sexual en el marco del conflicto armado que reciben atención en salud.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, *"la información de este indicador siempre tendrá un rezago de un año, teniendo en cuenta que el cargue del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud -RIPS tiene este atraso, debido a los procesos que debe surtir para poder ser obtenidos, depurados y perfilados para su utilización"*.

El porcentaje meta de mujeres víctimas atendidas para el cuatrienio 2014-2018 es de 85%; para 2015 si bien se reportó un avance de 80,7%, no se reportaron avances ni en 2016, ni en 2017, tal y como se evidencia gráficamente en la web de SINERGIA:



Imagen 29. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1208/5454/109>

6.3.14.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 14. Porcentaje de Mujeres víctimas de violencia sexual en el marco del conflicto armado que reciben atención en salud

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	90 Días	29-jun-16	31-dic-15	Desactualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual con un rezago de 90 días, observándose que no se realizó la actualización como se tenía programado. Además, no se reporta actualización en la vigencia de 2017. No se encontró reporte de avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

Cuadro 14. Análisis de la OCI para Indicador 14. Porcentaje de Mujeres víctimas de violencia sexual en el marco del conflicto armado que reciben atención en salud

6.3.15. Salas de Lectura o Círculos de Palabra que fortalecen la oferta de Atención Integral

Indicador:

Salas de Lectura o Círculos de Palabra que fortalecen la oferta de Atención Integral (Minsalud)

Avance cuatrienio **26,67%**

Para Ene-Dic 2017 la meta era lograr una implementación del 40%; no se reporta avance para este período

Fecha de corte:
30 JUN 2016

Fecha de actualización:
11-07-2016

Días de rezago:
30 días

Periodicidad:
Semestral

Imagen 30. Avance cuatrienio Indicador 15. Salas de Lectura o Círculos de Palabra que fortalecen la oferta de Atención Integral.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "desde el Ministerio de Salud y Protección Social se implementarán solamente salas de lectura en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS. Estas estarán orientadas específicamente a favorecer la promoción, el mantenimiento o recuperación de la salud, así como el desarrollo cognitivo, comunicativo y socioemocional de las niñas y niños usuarios de las IPS".

El porcentaje meta de salas implementadas para el cuatrienio 2014-2018 es de 150%; para 2015 si bien se reportó un avance de 40%, no se reportaron avances ni en 2016, ni en 2017, tal y como se evidencia gráficamente en la web de SINERGIA:

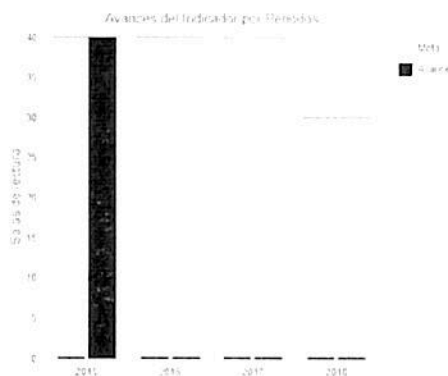


Imagen 31. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1224/5278/109>

6.3.15.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 15. Salas de Lectura o Círculos de Palabra que fortalecen la oferta de Atención Integral

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Semestral	30 Dias	11-jul-16	30-jun-16	Actualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. Sin embargo, no se reporta actualización en la vigencia de 2017. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para Enero se actualizó en Marzo, y Febrero en Abril, realizándose de forma extemporánea. Para los meses de Marzo a Diciembre no se encontro avance cualitativo.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					10-abr-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					16-mar-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 15. Análisis de la OCI para Indicador 15. Salas de Lectura o Círculos de Palabra que fortalecen la oferta de Atención Integral.

6.3.16. Percepción de acceso a los servicios de salud



Imagen 32. Avance cuatrienio Indicador 16. Percepción de acceso a los servicios de salud.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "la medición de la percepción de acceso a los servicios de salud se estima a través del porcentaje de la población que considera que acceder a los servicios de salud a través de la EPS fue 'fácil' o 'muy fácil', a partir de información obtenida de la Encuesta de Evaluación de los Servicios de las EPS - Oficina de Calidad – MSPS".

Pese a que se reportan avances en 2015 (43%) y 2016 (48,9%), éstos se ubican por debajo de la meta en ambos años (54% y 56%, respectivamente), y se observa, además, que no se dieron avances del indicador en 2017, según lo evidenciado en la web de SINERGIA:

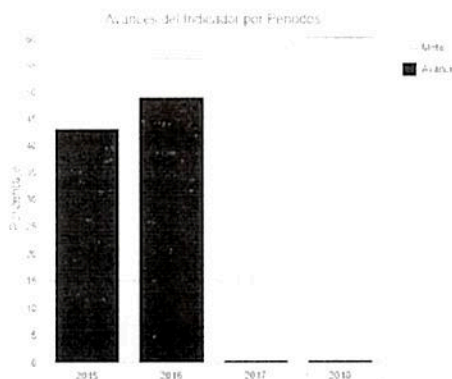


Imagen 33. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1186/4790/109>

6.3.16.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 16. Percepción de acceso a los servicios de salud

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	90 Dias	31-dic-16	10-abr-17	Actualizado	15-feb-18	Diciembre de 2017	Extemporánea	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses comprendidos entre Marzo y Diciembre de 2017 dicha labor se realizó de forma extemporánea.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					15-feb-18	Noviembre de 2017	Extemporánea		
					15-feb-18	Octubre de 2017	Extemporánea		
					15-feb-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Agosto de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Julio de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Abril de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Marzo de 2017	Extemporánea		
					10-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 16. Análisis de la OCI para Indicador 16. Percepción de acceso a los servicios de salud

6.3.17. Porcentaje de población afiliada al sistema de salud

Indicador:

Porcentaje de población afiliada al sistema de salud

Avance cuatrienio: **97,81%**

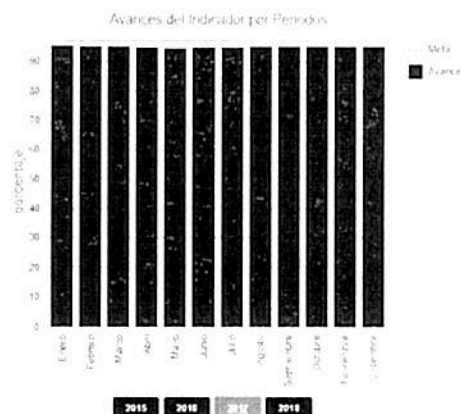
Para Ene-Dic 2017 la meta era lograr un porcentaje de afiliación del 96,9%; se reporta un avance del 94,88% para este período

Fecha de corte:
31/12/2017Fecha de actualización:
05/02/2018Días de rezago:
60 díasPeriodicidad:
Mensual

Imagen 34. Avance cuatrienio Indicador 16. Porcentaje de población afiliada al sistema de salud.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “estima la proporción de habitantes de Colombia que se encuentran asegurados en salud. Sirve para realizar un seguimiento a la continuidad de la coberturas alcanzadas y la progresión hacia la cobertura universal”. Así mismo, es de considerar que “la información proviene de la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) y de la Base de Datos de Regímenes Especiales y de Excepción (BDEX)”.

Vale mencionar que la meta del cuatrienio era generar un porcentaje de afiliación al sistema de salud del 97%; a Diciembre de 2017 se llegó ya al 94,88%. Los avances del indicador reportados en la web de SINERGIA, a 2017, se muestran a continuación:

Imagen 35. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1186/4791/109>

6.3.17.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 17. Porcentaje de población afiliada al sistema de salud

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Mensual	60 Días	05-feb-18	31-dic-17	Actualizado	05-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					18-ene-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					04-dic-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					07-nov-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					12-oct-17	Agosto de 2017	Actualizado		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					14-ago-17	Julio de 2017	Actualizado		
					19-jul-17	Junio de 2017	Actualizado		
					04-jul-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					15-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					05-may-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					03-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 17. Análisis de la OCI para Indicador 17. Porcentaje de población afiliada al sistema de salud.

6.3.18. Porcentaje de personas entre 18 a 25 años afiliadas al sistema de salud

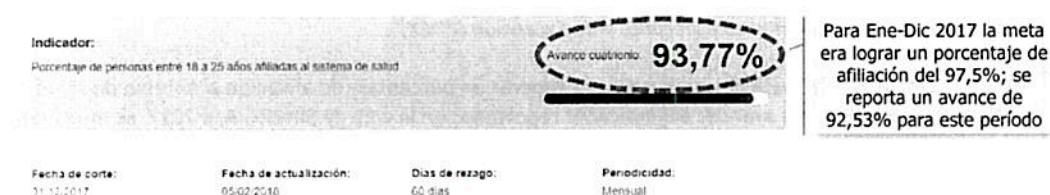


Imagen 36. Avance cuatrienio Indicador 18. Porcentaje de personas entre 18 a 25 años afiliadas al sistema de salud.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “mide la protección del riesgo en salud para la población que está en la edad de acumulación de capital humano y que por las reglas del sistema puede quedar desprotegida”. Adicionalmente, debe tenerse en cuenta que “la información proviene de la Base Única de Afiliados (BDUA) y de un estimativo de la población cubierta en estas edades por los Regímenes Especiales y de Excepción (BDEX)”.

Vale mencionar que la meta del cuatrienio era generar un porcentaje de afiliación en estas edades al sistema de salud del 99%; a Diciembre de 2017 se llegó ya al 92,83%. Los avances del indicador para la vigencia de 2017, se muestran a continuación:

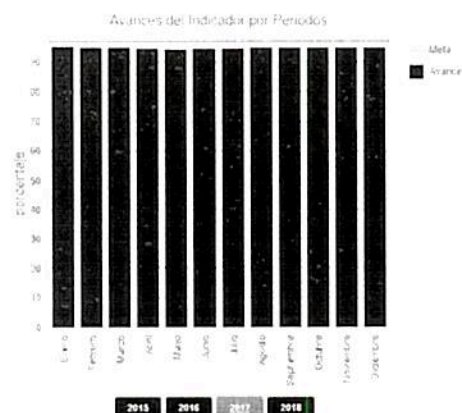


Imagen 37. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1186/4792/109>

6.3.18.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 18. Porcentaje de personas entre 18 a 25 años afiliadas al sistema de salud

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Mensual	60 Días	05-feb-18	31-dic-17	Actualizado	05-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					18-ene-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					04-dic-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					07-nov-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					12-oct-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					14-ago-17	Julio de 2017	Actualizado		
					19-jul-17	Junio de 2017	Actualizado		
					04-jul-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					15-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					05-may-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					03-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 18. Análisis de la OCI para Indicador 18. Porcentaje de personas entre 18 a 25 años afiliadas al sistema de salud

6.3.19. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (por cada 100.000)

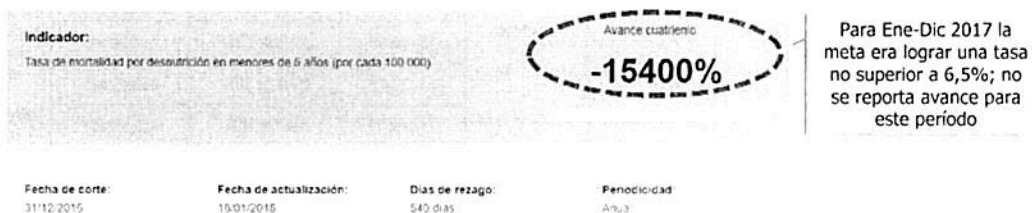


Imagen 38. Avance cuatrienio Indicador 19. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (por cada 100.000).

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “la definición de la meta para este indicador, considera la reducción de la mortalidad por desnutrición planteada en Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021. Los determinantes que influyen en el logro de las metas de este indicador son múltiples -y no solo de salud-, por lo se hace necesaria la actuación conjunta de otros sectores e instituciones (e.g. Ministerio de Agricultura, ICBF, Ministerio de Vivienda, etc.)”.

Ahora bien, es necesario mencionar que el avance del cuatrienio que se reporta como un porcentaje negativo de -15.400%, denota un avance positivo en 2015, año el cual la tasa meta era de 7,20, y sólo se reportó una de 6,83, con lo que el avance se ubicó en 192,50%. Sin embargo, ya para 2016, esta anterior tendencia se revirtió drásticamente; la tasa meta era de 6,90 pero se ubicó en 254,0 dejando el avance en -35.200,0%. Convendría revisar, entonces, si la medición y la periodicidad establecidas para este indicador son las adecuadas, y las fuentes de información las más idóneas.

El comportamiento indicado anteriormente, se observa gráficamente en la web de SINERGIA, así:

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

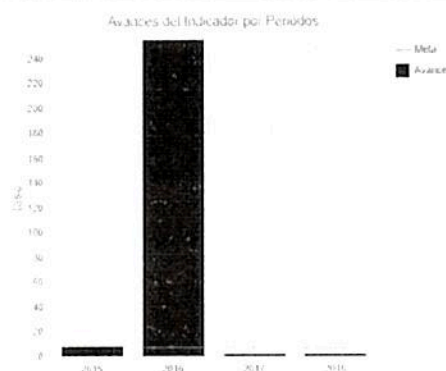


Imagen 39. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1186/4800/109>

6.3.19.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 19. Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (por cada 100.000)

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	540 Dias	18-ene-18	31-dic-16	Actualizado	02-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. No obstante, el avance del cuatrienio muestra un resultado negativo de 15400%, lo cual puede entorpecer una inadecuada medición del alcance del indicador en lo que compete al MSPS. El reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentra actualizado de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO (con observación) CUMPLE CUALITATIVO
					02-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					19-ene-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					19-ene-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					19-ene-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					18-ene-18	Julio de 2017	Actualizado		
					18-ene-18	Junio de 2017	Actualizado		
					14-nov-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					11-sept-17	Abril de 2017	Actualizado		
					04-sept-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					04-sept-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					14-ago-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 19. Análisis de la OCI para Indicador 19. Porcentaje de personas entre 18 a 25 años afiliadas al sistema de salud.

6.3.20. Porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer

Indicador:
Porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer



La meta para el período Ene-Dic 2017 era de 3,80%; no se registra avance en el período

Fecha de corte:
No tiene fecha de corte

Fecha de actualización:
No tiene fecha de actualización

Días de rezago:
540 días

Periodicidad:
Anual

Imagen 40. Avance cuatrienio Indicador 20. Porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

6.3.21. Departamentos que implementan el Programa de Prevención y Reducción de Anemia en niños entre 6 y 23 meses de edad en el marco de Ruta de Atención Integral a la Primera Infancia

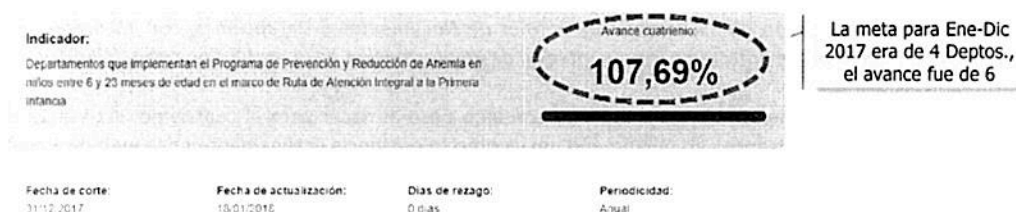


Imagen 42. Avance cuatrienio Indicador 21. Departamentos que implementan el Programa de Prevención y Reducción de Anemia en niños entre 6 y 23 meses de edad en el marco de Ruta de Atención Integral a la Primera Infancia.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “relaciona el número de departamentos que tienen implementado el Programa Prevención y Reducción de Anemia en niños entre 6 y 23 meses de edad en el marco de Ruta de Atención Integral a la Primera Infancia”. Conviene mencionar, igualmente, que “el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), realiza la entrega de la información de las Estadísticas Vitales de Nacimientos y Defunciones, con 18 meses (540 días) de rezago, para ser integrada a la bodega de datos del Sistema integral de la información de la protección social (SISPRO)”.

Los avances del indicador para la vigencia de 2017, se muestran a continuación:

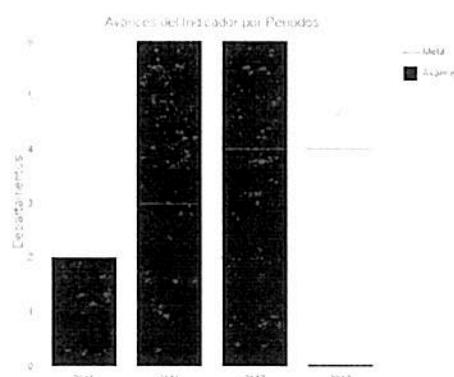


Imagen 43. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1186/4802/109>

6.3.21.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 21. Departamentos que implementan el Programa de Prevención y Reducción de Anemia en niños entre 6 y 23 meses de edad en el marco de Ruta de Atención Integral a la Primera Infancia

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	0 Días	18/01/2018	31/12/2017	Actualizado	18-ene-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. En cuanto al reporte de avance cualitativo se	CUMPLE CUANTITATIVO
					12-dic-17	Noviembre de 2017	Actualizado		INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					07-nov-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					12-oct-17	Septiembre de 2017	Actualizado		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste da cuenta “del número de nacidos vivos a término (37 semanas), con peso inferior a 2.500 gramos medido al momento del nacimiento, y el total de nacimientos a término, en un determinado territorio o área geográfica”. Debe tenerse en cuenta, además, que “el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), realiza la entrega de la información de las Estadísticas Vitales de Nacimientos y Defunciones, con 18 meses (540 días) de rezago, para ser integrada a la bodega de datos del Sistema integral de la información de la protección social (SISPRO)”.

El porcentaje meta de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer para el cuatrienio 2014-2018 es de 3,8%; para ese mismo período no se reportan avances en ningún año, tal y como se evidencia gráficamente en la web de SINERGIA:



Imagen 41. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1186/4801/109>

6.3.20.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 20. Porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	540 Dias	Sin fecha de actualización	Sin fecha de corte	Desactualizado	22-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra desactualizada, no se reporta actualización en la vigencia de 2017. El reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentra actualizado de acuerdo con la periodicidad establecida.	INCUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					22-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Junio de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					13-feb-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 20. Análisis de la OCI para Indicador 20. Porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					04-sept-17	Agosto de 2017	Actualizado	observó que para Enero se actualizó en Marzo, y para Abril en Junio, realizándose de forma extemporánea. Para los demás meses la actualización se realizó cumplidamente.	
					14-ago-17	Julio de 2017	Actualizado		
					04-jul-17	Junio de 2017	Actualizado		
					02-jun-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					02-jun-17	Abril de 2017	Extemporánea		
					06-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					08-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					01-mar-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 21. Análisis de la OCI para Indicador 21. Departamentos que implementan el Programa de Prevención y Reducción de Anemia en niños entre 6 y 23 meses de edad en el marco de Ruta de Atención Integral a la Primera Infancia.

6.3.22. Departamentos con el sistema de vigilancia nutricional poblacional implementado



Imagen 44. Avance cuatrienio Indicador 22. Departamentos con el Sistema de Vigilancia nutricional poblacional implementado.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "los datos provienen del reporte relacionado con el registro de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral para las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento según la Resolución 4505 de 2012, por lo cual reporta el Ministerio de Salud y Protección Social con base en información obtenida de SISPRO. Este indicador le apunta a obtener información anual del estado nutricional de la población menor de 18 años y gestantes a través de la información reportada de peso, talla, fecha de nacimiento y fecha de atención para menores de 18 años, y de edad gestacional, peso, talla y fecha de la atención para la población gestante".

Vale mencionar que la meta del cuatrienio es la implementación del sistema de vigilancia en los 32 departamentos; el reporte a la fecha es de 15. Los avances del indicador reportados en la web de SINERGIA, se muestran a continuación:

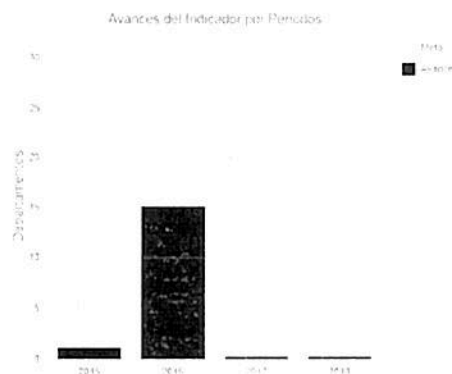


Imagen 45. Tomada del link: <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1186/4803/109>

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

6.3.22.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 22. Departamentos con el sistema de vigilancia nutricional poblacional implementado

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	0 Días	11/04/2017	31/12/2016	Actualizado extemporánea- mente	07-feb-18	Diciembre de 2017	Extemporánea	La medición cuantitativa de este indicador es anual sin días de rezago, observándose actualización extemporánea, realizada el día 11 de Abril de 2017 y no en Enero de 2018, como se tenía programado. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que entre Enero y Noviembre de 2017, la actualización de realizó de forma extemporánea.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					22-ene-18	Noviembre de 2017	Extemporánea		
					19-ene-18	Octubre de 2017	Extemporánea		
					18-ene-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					11-dic-17	Agosto de 2017	Extemporánea		
					11-oct-17	Julio de 2017	Extemporánea		
					08-sept-17	Junio de 2017	Extemporánea		
					14-ago-17	Mayo de 2017	Extemporánea		
					19-jul-17	Abril de 2017	Extemporánea		
					12-jun-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					18-may-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					07-feb-18	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 22. Análisis de la OCI para Indicador 22. Departamentos con el sistema de vigilancia nutricional poblacional implementado.

6.3.23. Municipios con la estrategia de ciudades, ruralidad y entornos para los estilos de vida saludable implementada

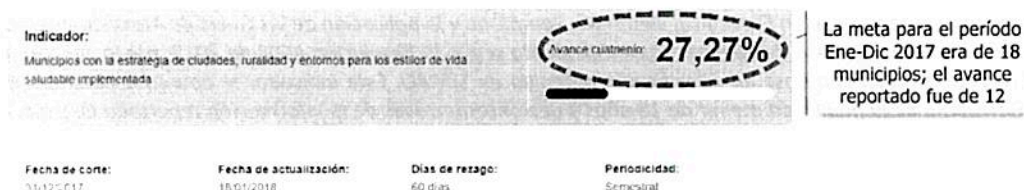


Imagen 46. Avance cuatrienio Indicador 23. Municipios con la estrategia de ciudades, ruralidad y entornos para los estilos de vida saludable implementada.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “Municipios y ciudades saludables es una estrategia liderada por MinSalud, pero de carácter intersectorial, que involucra al DNP, Minvivienda y MinAmbiente, y alinea los componentes y metas del PND-PDT, POT y PDSP- PTS en busca de reducir las brechas en resultados en salud, en función de las acciones intersectoriales sobre regiones, territorios, para la adecuada planificación urbana que define modos condiciones y estilos de vida saludable en la estrategia 4x4 ampliada. Se busca que los municipios de la estrategia sirvan de guía y referencia para replicar el modelo, en una etapa posterior, en todo el país, a partir de contar con áreas demostrativas y proyectos prioritarios en las 6 regiones del PND. La tendencia del indicador debe ser al aumento”.

Vale mencionar que la meta del cuatrienio es la implementación en 55 municipios de la estrategia de ciudades, ruralidad y entornos para los estilos de vida saludable; se reporta avance a la fecha en 15 municipios. Gráficamente, los avances del indicador, acorde con la web de SINERGIA, se muestran a continuación:

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

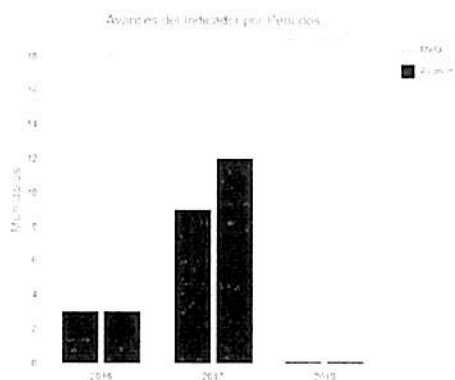


Imagen 47. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1186/4804/109>

6.3.23.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 23. Municipios con la estrategia de ciudades, ruralidad y entornos para los estilos de vida saludable implementada

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	60 Días	18/01/2018	31/12/2017	Actualizado	18-ene-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					17-ene-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					11-dic-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					07-nov-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					12-oct-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					11-sept-17	Julio de 2017	Actualizado		
					10-ago-17	Junio de 2017	Actualizado		
					06-jun-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					05-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					03-may-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					03-may-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 23. Análisis de la OCI para Indicador 23. Municipios con la estrategia de ciudades, ruralidad y entornos para los estilos de vida saludable implementada.

6.3.24. Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales – Nacional



Imagen 48. Avance cuatrenio Indicador 23. Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales – Nacional.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “expresa el porcentaje de nacidos vivos cuyo número de consultas prenatales que tuvo la madre fue mayor o igual a 4, a nivel Nacional, basado en la información consolidada del DANE - Estadísticas Vitales”.

Vale mencionar que la meta del cuatrienio era alcanzar un porcentaje de 88% de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales; se reporta avance a la fecha de 88,43%. Gráficamente, los avances del indicador, acorde con la web de SINERGIA, se muestran a continuación:

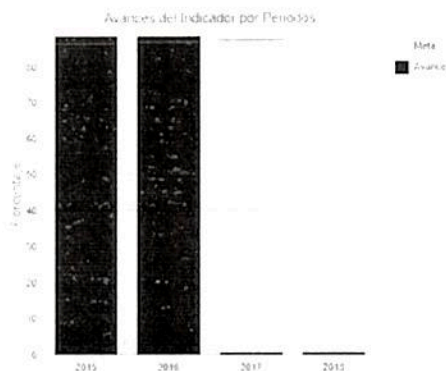


Imagen 49. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1186/5384/109>

6.3.24.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 24. Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales - Nacional

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	540 Dias	20/02/2018	31/12/2016	Actualizado	20-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					20-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Junio de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 24. Análisis de la OCI para Indicador 24. Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales - Nacional.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

6.3.25. Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales - Área rural dispersa

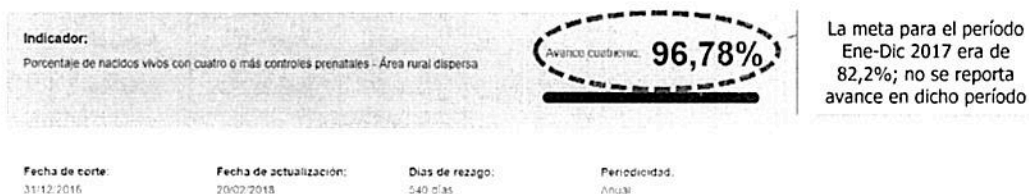


Imagen 50. Avance cuatrienio Indicador 25. Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales - Área rural dispersa.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “expresa el porcentaje de nacidos vivos cuyo número de consultas prenatales que tuvo la madre fue mayor o igual a 4, a nivel del área rural dispersa, basado en la información consolidada del DANE - Estadísticas Vitales”.

Vale mencionar que la meta del cuatrienio era alcanzar un porcentaje de 83,6% de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales; se reporta avance a la fecha de 80,91%. Gráficamente, los avances del indicador, acorde con la web de SINERGIA, se muestran a continuación:

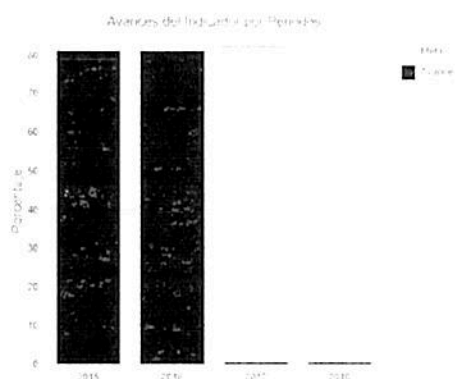


Imagen 51. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEnte/26/1186/5385/109>

6.3.25.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 25. Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales - Área rural dispersa

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	540 Días	20/02/2018	31/12/2016	Actualizado	20-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					20-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					20-feb-18	Junio de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 25. Análisis de la OCI para Indicador 25. Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales - Área rural dispersa.

6.3.26. Entidades territoriales con estrategias del Plan Territorial de Salud diseñadas e implementadas con adecuación técnica y cultural

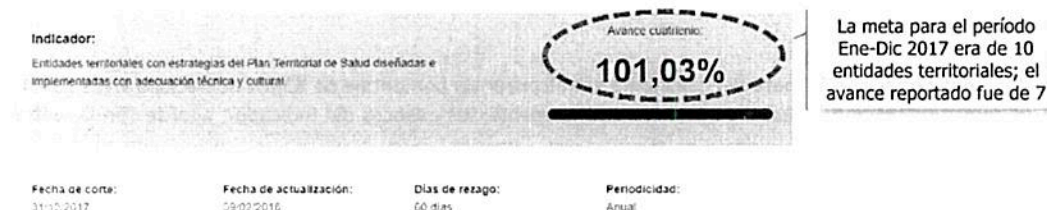


Imagen 52. Avance cuatrienio Indicador 26. Entidades territoriales con estrategias del Plan Territorial de Salud diseñadas e implementadas con adecuación técnica y cultural.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “el cumplimiento de este indicador dependerá de las Entidades Territoriales departamentales y municipales, a partir de los informes de diseño e implementación de estrategias de los Planes Territoriales de Salud con adecuaciones técnicas y pertinentes en lo cultural. El Ministerio de Salud y Protección Social apoyará el proceso a través de asistencia técnica en el territorio y seguimiento a los avances de las adecuaciones”.

Cabe mencionar que el resultado del avance del indicador no es consistente con el reporte cuantitativo, dado que a la fecha la meta era de 10 entidades territoriales con estrategias del Plan Territorial de Salud diseñadas e implementadas, y como el avance efectivo fue de 7, no debería reportarse un avance de 101,3%, sino uno menor de 70%. En todo caso, los avances del indicador para la vigencia de 2017, reportados en la web de SINERGIA, se muestran a continuación:



Imagen 53. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntPS/26/1382/5281>

6.3.26.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 26. Entidades territoriales con estrategias del Plan Territorial de Salud diseñadas e implementadas con adecuación técnica y cultural

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	60 Dias	09/02/2018	31/12/2017	Actualizado	09-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observa que entre Enero y Octubre se actualizó de forma extemporánea. Para los meses de Noviembre y Diciembre se realizó cumplidamente.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					09-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					06-feb-18	Octubre de 2017	Extemporánea		
					05-feb-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					22-ene-18	Agosto de 2017	Extemporánea		
					19-ene-18	Julio de 2017	Extemporánea		
					18-ene-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					18-ene-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					18-ene-18	Abril de 2017	Extemporánea		
					10-ago-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					10-jul-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					14-jun-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 26. Análisis de la OCI para Indicador 26. Entidades territoriales con estrategias del Plan Territorial de Salud diseñadas e implementadas con adecuación técnica y cultural.

6.3.27. Avance del Componente Rrom en la Construcción del Capítulo Étnico del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021

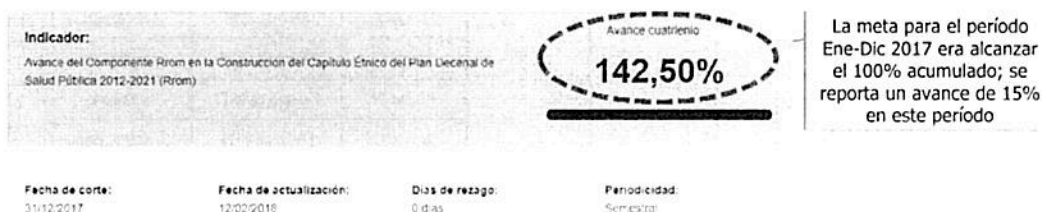


Imagen 54. Avance cuatrienio Indicador 27. Avance del Componente Rrom en la Construcción del Capítulo Étnico del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "los datos poblacionales se están tomando del censo realizado por el DANE en el 2005, debido a la ausencia de información más reciente de una fuente oficial, a partir de las series analizadas por la Dirección de Epidemiología y Demografía del Ministerio de Salud y Protección Social".

Vale mencionar que la meta del cuatrienio era avanzar en un 100% en el Componente Rrom, lo cual se sobrepasa en 10 puntos, toda vez que en 2015 se avanzó al 30%, en 2016 el 65%, y en 2017 el 15%, con lo que se acumula un porcentaje por encima del previsto. Gráficamente, los avances del indicador, acorde con la web de SINERGIA, se muestran a continuación:

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

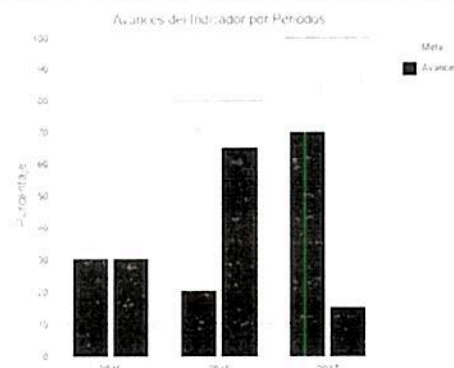


Imagen 55. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntPS/26/1382/5324>

6.3.27.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 27. Avance del Componente Rrom en la Construcción del Capítulo Étnico del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Semestral	0 Dias	12/02/2018	31/12/2017	Actualizado extemporánea- mente	12-feb-18	Diciembre de 2017	Extemporánea	La medición cuantitativa de este indicador es anual sin días de rezago, observándose actualización extemporánea, realizada el día 12 de Febrero de 2018 y no en Enero de 2018, como se tenía programado. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observa que para los meses de Febrero y Septiembre se realizó cumplidamente. Entre tanto, Enero se actualizó en Marzo; Octubre en Diciembre, y Noviembre y Diciembre en Febrero de 2018, realizándose de forma extemporánea.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					08-feb-18	Noviembre de 2017	Extemporánea		
					12-dic-17	Octubre de 2017	Extemporánea		
					11-oct-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					08-sept-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					10-ago-17	Julio de 2017	Actualizado		
					19-jul-17	Junio de 2017	Actualizado		
					14-jun-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					03-mar-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 27. Análisis de la OCI para Indicador 27. Avance del Componente Rrom en la Construcción del Capítulo Étnico del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021.

6.3.28. Avance en el diseño e implementación de la ruta de atención intersectorial con enfoque diferencial que promueva la inclusión social de las personas con discapacidad pertenecientes al Pueblo Rrom

Indicador:

Avance en el diseño e implementación de la ruta de atención intersectorial con enfoque diferencial que promueva la inclusión social de las personas con discapacidad pertenecientes al Pueblo Rrom.

Avance cuantitativo:

142,50%

La meta para el período Ene-Dic 2017 era alcanzar el 80%; se ha avanzado hasta el 30% (se reportó un 15% en el período)

Fecha de corte:
30/06/2017

Fecha de actualización:
25/01/2018

Días de rezago:
0 días

Periodicidad:
Semestral

Imagen 56. Avance cuatrienio Indicador 28. Avance en el diseño e implementación de la ruta de atención intersectorial con enfoque diferencial que promueva la inclusión social de las personas con discapacidad pertenecientes al Pueblo Rrom

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "este proceso gira alrededor del diseño e implementación de una ruta de atención intersectorial, por lo que su desarrollo depende de la convergencia y compromiso de los diferentes actores y sectores involucrados. El proceso consta de 5 fases: 1) Caracterización de la población; 2) Mapeo de actores; 3) Concertación y Validación; 4) Formación y Socialización, y 5) Implementación. Estas fases tienen una ponderación de 20% cada una".

Cabe mencionar que el resultado del avance del indicador no es consistente con el reporte cuantitativo, puesto que a Diciembre de 2017 la meta era de 80% de avance, y éste fue de 15%, que sumado al 15% de 2016, da como resultado un avance consolidado de sólo el 30%. No debería reportarse un avance de 142,5%, sino uno menor toda vez que no se ha acumulado el 100% previsto. En todo caso, los avances del indicador para la vigencia de 2017, reportados en la web de SINERGIA, se muestran a continuación:

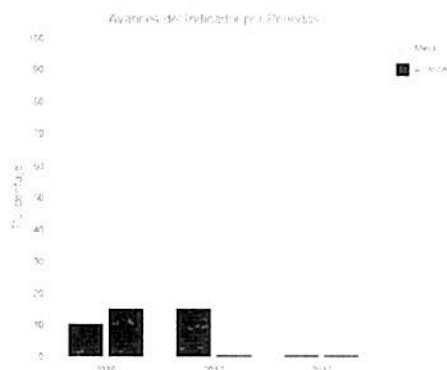


Imagen 57. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntPS/26/1382/5329>

6.3.28.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 28. Avance en el diseño e implementación de la ruta de atención intersectorial con enfoque diferencial que promueva la inclusión social de las personas con discapacidad pertenecientes al Pueblo Rrom

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Semestral	0 Días	25/01/2018	30/06/2017	Actualizado extemporánea- mente	06-feb-18	Diciembre de 2017	Extemporánea	La medición cuantitativa de este indicador es anual sin días de rezago, observándose actualización extemporánea, realizada el día 25 de Enero de 2018 y no en Julio de 2017, como se tenía programado. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observa que para los meses comprendidos entre Enero y Diciembre de 2017, la actualización se realizó de forma extemporánea	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					25-ene-18	Noviembre de 2017	Extemporánea		
					25-ene-18	Octubre de 2017	Extemporánea		
					25-ene-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					25-ene-18	Agosto de 2017	Extemporánea		
					25-ene-18	Julio de 2017	Extemporánea		
					25-ene-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					25-ene-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					25-ene-18	Abril de 2017	Extemporánea		
					25-ene-18	Marzo de 2017	Extemporánea		
					25-ene-18	Febrero de 2017	Extemporánea		
					25-ene-18	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 28. Análisis OCI para Indicador 28. Avance en diseño e implementación de ruta de atención intersectorial con enfoque diferencial que promueva la inclusión social de las personas con discapacidad pertenecientes al Pueblo Rrom.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

6.3.29. Población Rrom afiliada al Régimen subsidiado



Imagen 58. Avance cuatrienio Indicador 29. Población Rrom afiliada al Régimen subsidiado.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “hasta que se reciban listados censales de la población Rrom por parte del Ministerio del Interior, el número de personas de la Comunidad Rrom o Gitano afiliados al régimen subsidiado, se obtendrá a partir del registro en la Base de Datos Única de Afiliación - BDUA. Una vez se hayan recibido los listados censales, se procederá a realizar cruce de dicho listado con la BDUA, siguiendo el protocolo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social para el cruce de bases de datos y afiliación única transaccional”.

Se tiene prevista para el cuatrienio la afiliación al régimen subsidiado de 1.600 Personas de la población Rrom; no se reportan a la fecha avances a este respecto. Lo anterior se muestra gráficamente, según la web de SINERGIA:

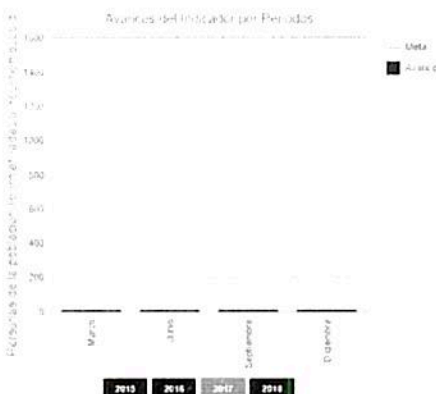


Imagen 59. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntPS/26/1382/5331>

6.3.29.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 29. Población Rrom afiliada al Régimen subsidiado

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Trimestral	10 Días	No tiene fecha de actualización	No tiene fecha de corte	Desactualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es trimestral con un rezago de 10 días, observándose que no se realizó la actualización como se tenía programado.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					-	Agosto de 2017	Desactualizado	No se encontro reporte de avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

Cuadro 29. Análisis OCI para Indicador 29. Población Rrom afiliada al Régimen subsidiado.

6.3.30. Porcentaje de ejecución de la programación de sesiones anuales de la Subcomisión de Salud

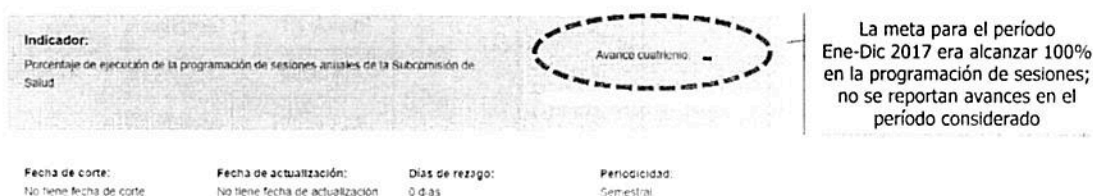


Imagen 60. Avance cuatrienio Indicador 30. Porcentaje de ejecución de la programación de sesiones anuales de la Subcomisión de Salud.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "una vez se realicen efectivamente cada una de las sesiones programadas se dará por cumplida la programación de la misma, constituyendo resultado para el numerador del indicador. Conforme al cronograma y plan de trabajo definido anualmente en la Subcomisión de Salud, en el cual se definen fechas y temáticas tentativas a abordar en cada una de las seis sesiones ordinarias, las cuales constituirán el denominador del indicador. El cumplimiento de la programación está sujeto a la disponibilidad de los recursos financieros y logísticos para el desarrollo de las sesiones".

Se tiene prevista para el cuatrienio un porcentaje de ejecución del 100%; no se reportan a la fecha avances a este respecto. Lo anterior se muestra gráficamente, según la web de SINERGIA:



Imagen 61. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#indicadorProgEntPS/26/1382/5389>

6.3.30.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 30. Porcentaje de ejecución de la programación de sesiones anuales de la Subcomisión de Salud

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Semestral	0 Días	No tiene fecha de actualización	No tiene fecha de corte	Desactualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es semestral sin días de rezago, observándose que no se realizó la actualización como se tenía programado. No se encontró reporte de avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

Cuadro 30. Análisis OCI para Indicador 30. Porcentaje de ejecución de la programación de sesiones anuales de la Subcomisión de Salud.

6.3.31. Bancos de leche humana en funcionamiento

Indicador:

Bancos de leche humana en funcionamiento

Avance cuatrienio:

66,67%

La meta para Ene-Dic 2017 era
alcanzar 4 bancos en
funcionamiento; la meta se
alcanzó al 100% en el período

Fecha de corte:
31/12/2017

Fecha de actualización:
15/01/2018

Días de rezago:
0 días

Periodicidad:
Anual

Imagen 62. Avance cuatrienio Indicador 31. Bancos de leche humana en funcionamiento.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "la operación y funcionamiento de los bancos se mide por su producción en cuanto a la promoción y apoyo a la lactancia materna que se evidencia por el número de intervenciones a mujeres y sus familias, y en el procesamiento de leche humana que se evidencia a partir de la cantidad de leche procesada y distribuida a los neonatos hospitalizados. El indicador proviene del consolidado de Bancos de leche Humana nuevos que han sido puestos en funcionamiento en la Región Caribe y que son generados por el Ministerio de Salud y Protección Social".

Para el cuatrienio 2014-2018, la meta es consolidar 5 bancos de leche en funcionamiento; a la fecha ya se cuenta con 4 de éstos. Los avances del indicador para la vigencia de 2017, se muestran a continuación:

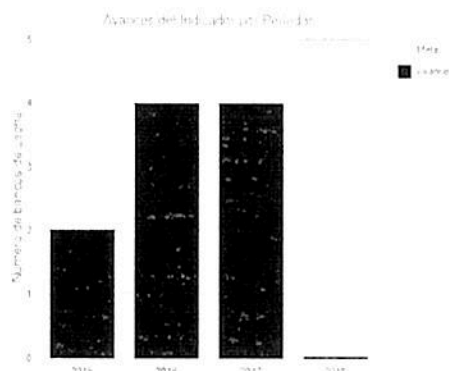


Imagen 63. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1287/4981/109>

6.3.31.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 31. Bancos de leche humana en funcionamiento

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	0 Días	18/01/2018	31/12/2017	Actualizado	18-ene-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador es semestral sin días de rezago, observándose que no se realizó la actualización como se tenía programado. No se encontró reporte de avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					18-ene-18	Noviembre de 2017	Extemporánea		
					08-nov-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					07-nov-17	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					11-oct-17	Agosto de 2017	Extemporánea		
					11-sept-17	Julio de 2017	Extemporánea		
					04-sept-17	Junio de 2017	Extemporánea		
					04-sept-17	Mayo de 2017	Extemporánea		
					14-ago-17	Abril de 2017	Extemporánea		
					14-jun-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					08-jun-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					06-jun-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 31. Análisis OCI para Indicador 31. Bancos de leche humana en funcionamiento.

3.6.32. Hospitales públicos que implementan el Programa Madre Canguro

Indicador:
Hospitales públicos que implementan el Programa Madre Canguro

Avance cuatrienio: **75,00%**

La meta para Ene-Dic 2017 era alcanzar 6 implementaciones; se lograron 4 en este período

Fecha de corte:
31/12/2017

Fecha de actualización:
09/02/2018

Días de rezago:
0 días

Periodicidad:
Anual

Imagen 64. Avance cuatrienio Indicador 32. Hospitales públicos que implementan el Programa Madre Canguro.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "el Programa Madre Canguro PMC es el conjunto de actividades organizadas destinadas a realizar una intervención específica en salud, con un equipo de personal de atención en salud debidamente entrenado y organizado, dentro de una estructura física y administrativa definida. El programa se enmarca en un sistema de cuidados del niño prematuro y/o de bajo peso al nacer, estandarizado y protocolizado basado en el contacto piel a piel entre el niño prematuro y su madre y que busca empoderar a la madre (a los padres o cuidadores) y transferirle gradualmente la capacidad y responsabilidad de ser la cuidadora primaria de su hijo, satisfaciendo sus necesidades físicas y emocionales. El indicador proviene del consolidado de instituciones públicas de salud que tienen implementada el Programa Madre Canguro, en el marco del Plan de Acción de los mil primeros días, el cual es generado por el Ministerio de Salud y Protección Social".

Durante el cuatrienio se estima implementar el Programa en al menos 20 hospitales públicos; a la fecha se ha logrado hacerlo en 15. Los avances del indicador para la vigencia de 2017, se muestran a continuación:

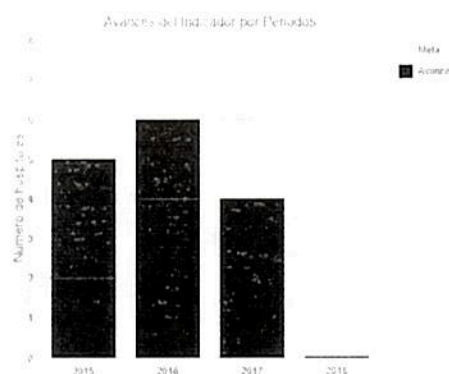


Imagen 65. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1287/4982/109>

6.3.31.2. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 32. Hospitales públicos que implementan el Programa Madre Canguro

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	0 Días	09/02/2018	31/12/2017	Actualizado extemporánea- mente	09-feb-18	Diciembre de 2017	Extemporánea	La medición cuantitativa de este indicador es anual sin rezago de días, observándose actualización extemporánea, realizada el día 9 de Febrero de 2018 y no en Enero de 2018, como se tenía programado. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observa que entre Enero y Diciembre de 2017, la actualización se realizó de forma extemporánea.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					09-feb-18	Noviembre de 2017	Extemporánea		
					08-feb-18	Octubre de 2017	Extemporánea		
					06-feb-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					05-feb-18	Agosto de 2017	Extemporánea		
					22-ene-18	Julio de 2017	Extemporánea		
					19-ene-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					18-ene-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					18-ene-18	Abril de 2017	Extemporánea		
					10-ago-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					10-jul-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					14-jun-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 32. Análisis OCI para Indicador 32. Hospitales públicos que implementan el Programa Madre Canguro.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

6.3.32. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) - Caribe



Imagen 66. Avance cuatrienio Indicador 33. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada).

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, el cálculo y la información fuente se extrae de las “*Estadísticas Vitales ajustadas por métodos demográficos y estadísticos, del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)*”. No se evidencia avance cuantitativo justificado en que “*las estimaciones realizadas por diferentes centros e investigadores especializados, coinciden en indicar que la tasa de mortalidad infantil para 2010 de 22.3 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos, estaría sobrestimada; dada la nueva evidencia se determinó calcular la serie 2005-2010 completa para su comparación, asumiendo la nueva línea base y determinando los nuevos niveles*”.

La meta establecida para el cuatrienio es de 17,7%, sin embargo no se ha reportado información para ninguno de los años, tal como puede observarse gráficamente en la web de SINERGIA:



Imagen 67. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1287/4983/109>

6.3.32.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 33. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) - Caribe

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTES AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTES AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	540 Días	No tiene fecha de actualización	No tiene fecha de corte	Desactualizado	21-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual sin días de rezago, observándose que no se realizó la actualización como se tenía programado.	INCUMPLE CUANTITATIVO
					21-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		CUMPLE CUALITATIVO
					21-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					21-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado	El reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentra actualizado de acuerdo con la periodicidad establecida.	
					21-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Junio de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 33. Análisis OCI para Indicador 33. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) - Caribe.

6.3.33. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) - Pacífico

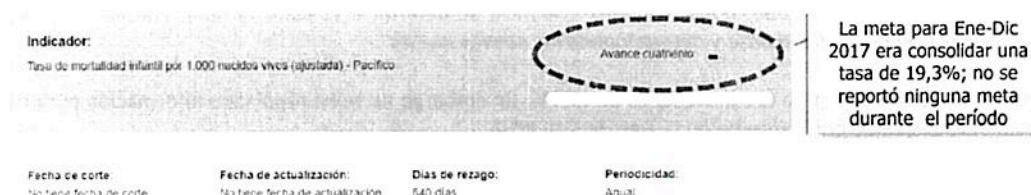


Imagen 68. Avance cuatrienio Indicador 34. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada).

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, el cálculo y la información fuente se extrae de las “*Estadísticas Vitales ajustadas por métodos demográficos y estadísticos, del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)*”. No se evidencia avance cuantitativo justificado en que “*las estimaciones realizadas por diferentes centros e investigadores especializados, coinciden en indicar que la tasa de mortalidad infantil para 2010 de 22.3 defunciones de menores de un año por cada mil nacidos vivos, estaría sobrestimada; dada la nueva evidencia se determinó calcular la serie 2005-2010 completa para su comparación, asumiendo la nueva línea base y determinando los nuevos niveles*”.

La meta establecida para el cuatrienio es de 18,5%, sin embargo no se ha reportado información para ninguno de los años, tal como puede observarse gráficamente en la web de SINERGIA:



Imagen 69. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1313/4987/109>

6.3.33.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 34. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) - Pacífico

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTES AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTES AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	540 Días	No tiene fecha de actualización	No tiene fecha de corte	Desactualizado	21-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual sin días de rezago, observándose que no se realizó la actualización como se tenía programado. El reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentra actualizado de acuerdo con la periodicidad establecida.	INCUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					21-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Junio de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					13-feb-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 34. Análisis OCI para Indicador 34. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) - Pacífico.

7.3.35. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Pacífico

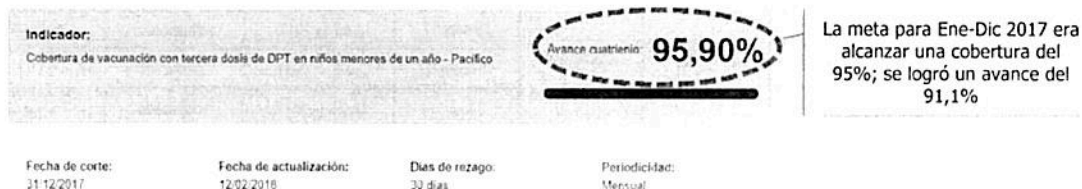
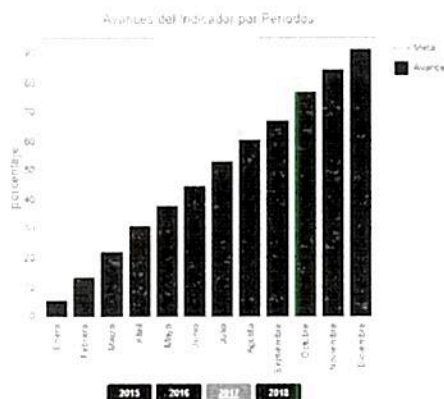


Imagen 70. Avance cuatrienio Indicador 35. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Pacífico.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, los datos "se toman de las terceras dosis de DPT (Vacuna contra la Difteria, Bordetella pertussis -la tos ferina- y el tétanos) efectivamente aplicadas a niños menores de un año del PAISOF (apoyo Computacional para el Programa Ampliado de Inmunizaciones) y Plantilla de reporte mensual de dosis aplicadas por municipios, y se contrastan con la población objeto. La meta del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 es del 95%".

Vale mencionar que la meta del cuatrienio era alcanzar un porcentaje de 91,1% de cobertura de vacunación de DPT; se reporta avance a la fecha de 83,6%. A 2017, los avances del indicador, acorde con la web de SINERGIA, se muestran gráficamente a continuación:

Imagen 71. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1313/4988/109>

7.3.35.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 35. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Pacífico

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Mensual	30 Días	12/02/2018	31/12/2017	Actualizado	12-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					18-ene-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					12-dic-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					14-nov-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					11-oct-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					05-sept-17	Julio de 2017	Actualizado		
					10-ago-17	Junio de 2017	Actualizado		
					30-jul-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					06-jun-17	Abril de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 35. Análisis OCI para Indicador 35. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Pacífico.

7.3.36. Departamentos que implementan el nuevo sistema de información nominal del PAI

Indicador:
Departamentos que implementan el nuevo sistema de información nominal del PAI

Avance cuatrienio:
677,50%

La meta para Ene-Dic 2017 era la implementación en al menos 1 departamento; se reporta avance en 17

Fecha de corte:
30.06.2017

Fecha de actualización:
11.10.2017

Días de rezago:
0 días

Periodicidad:
Semestral

Imagen 72. Avance cuatrienio Indicador 36. Departamentos que implementan el nuevo sistema de información nominal del PAI

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “*presenta el número de departamentos de la región pacífico en los cuales ha sido implementado el nuevo sistema de información nominal del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI*”.

El indicador debería dar cuenta del número de departamentos de la región que efectivamente han implementado el nuevo sistema; sin embargo lo que se observa es que se está reportando el número IPS que lo han venido implementando, por lo que se aprecia un avance cuantitativo de más del 100%. El avance reportado, entonces, no se encuentra en consonancia con la meta a reportar, si bien lo que puede entreverse es que ya se cumplió con la totalidad de la meta establecida para el cuatrienio que era simplemente de 4 departamentos. Los avances del indicador se observan gráficamente a continuación:

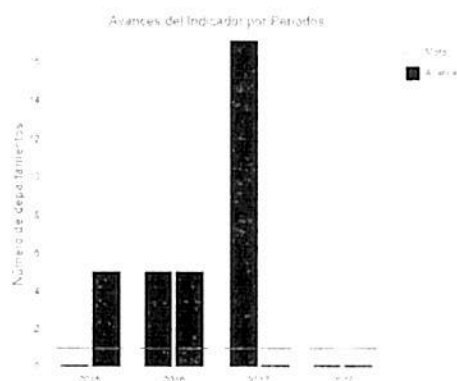


Imagen 71. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1313/4989/109>

7.3.36.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 36. Departamentos que implementan el nuevo sistema de información nominal del PAI

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Semestral	0 Días	11/10/2017	30/06/2017	Actualizado extemporánea- mente	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es semestral sin días de rezago, observándose actualización extemporánea, realizada el día 11 de Octubre de 2017 y no en Julio de 2017, como se tenía programado. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observa que para los meses de Enero a Octubre de 2017, la actualización fue realizada de acuerdo con la periodicidad establecida. Para los meses de Noviembre y Diciembre de 2017 no se encontró avance cualitativo.	INCUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					12-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					18-ene-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					12-dic-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					14-nov-17	Julio de 2017	Actualizado		
					11-oct-17	Junio de 2017	Actualizado		
					10-ago-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					30-jul-17	Abril de 2017	Actualizado		
					14-jun-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					06-jun-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 36. Análisis OCI para Indicador 36. Departamentos que implementan el nuevo sistema de información nominal del PAI.

7.3.37. Implementación del modelo de atención integral en salud para zonas con población dispersa - piloto Guainía- Llanos

Indicador:

Implementación del modelo de atención integral en salud para zonas con población dispersa - piloto Guainía- Llanos

Avance cuatrienio

100,00%

La meta para Ene-Dic 2017 era alcanzar una implementación del 88,1%; se logró avance del 100%

Fecha de corte:
30/06/2017Fecha de actualización:
26/01/2018Días de rezago:
0 díasPeriodicidad:
Semestral

Imagen 72. Avance cuatrienio Indicador 37. Implementación del modelo de atención integral en salud para zonas con población dispersa - piloto Guainía- Llanos.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “la implementación del piloto del modelo, en el departamento de Guainía, tiene tres componentes: Diseño (33,3%), Implementación (33,3%) y Evaluación (33,3%)”. El indicador revela “los porcentajes de avance, de acuerdo a cada uno de los componentes del piloto”.

La meta del cuatrienio preveía la implementación del modelo al 100%, lo cual se logra ya a Julio de 2017, acorde con el reporte de avance consolidado. Los avances del indicador para la vigencia de 2017, se muestran a continuación:

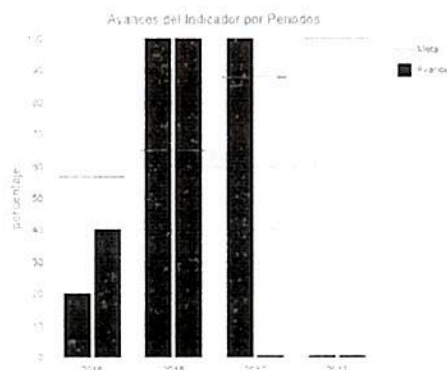


Imagen 73. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1324/4986/109>

7.3.37.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 37. Implementación del modelo de atención integral en salud para zonas con población dispersa - piloto Guainía- Llanos

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Semestral	0 Días	26/01/2018	30/06/2017	Actualizado extemporanea- mente	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es semestral sin días de rezago, observándose actualización extemporánea, realizada el día 26 de Enero de 2018 y no en Julio de 2017, como se tenía programado.	INCUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					25-ene-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					25-ene-18	Agosto de 2017	Actualizado		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					25-ene-18	Julio de 2017	Actualizado	En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Septiembre de 2017, la actualización fue realizada de acuerdo con la periodicidad establecida. Para los meses de Octubre a Diciembre de 2017 no se encontró avance cualitativo.	
					25-ene-18	Junio de 2017	Actualizado		
					26-ene-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					26-ene-18	Abril de 2017	Actualizado		
					26-ene-18	Marzo de 2017	Actualizado		
					26-ene-18	Febrero de 2017	Actualizado		
					26-ene-18	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 37. Análisis OCI para Indicador 37. Implementación del modelo de atención integral en salud para zonas con población dispersa - piloto Guainía - Llanos.

7.3.38. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Llanos



Fecha de corte:
30/09/2017

Fecha de actualización:
12/02/2018

Días de rezago:
30 días

Periodicidad:
Mensual

Imagen 74. Avance cuatrienio Indicador 38. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Llanos.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, se “*evalúa el cumplimiento de vacunación con DPT3 (Vacuna contra la Difteria, Bordetella pertussis -la tos ferina- y el tétanos) en la población objeto, en la región Centro Sur Amazonía. La meta del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 es del 95%*”.

Para el cuatrienio se consideró una meta de cobertura de vacunación del 95%; a la fecha va consolidado un avance del 88,7%. Los avances del indicador para la vigencia de 2017, se muestran a continuación:

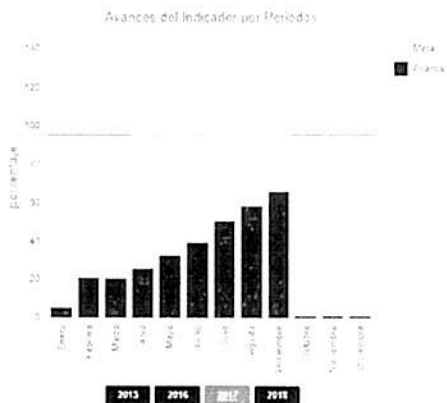


Imagen 75. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEnt/26/1324/4990/109>

7.3.38.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 38. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Llanos

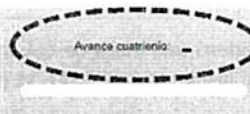
PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Mensual	30 Dias	12/02/2018	30/09/2017	Actualizado extemporánea- mente	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es mensual sin días de rezago, observándose actualización extemporánea, realizada el día 12 de Febrero de 2018 y no en Noviembre de 2017, como se tenía programado.	INCUMPLE CUANTITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					12-feb-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					18-ene-18	Agosto de 2017	Extemporánea	En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Septiembre de 2017, la actualización fue realizada de forma extemporánea. Para los meses de Octubre a Diciembre de 2017 no se encontró avance cualitativo.	INCUMPLE CUALITATIVO
					12-dic-17	Julio de 2017	Extemporánea		
					14-nov-17	Junio de 2017	Extemporánea		
					11-oct-17	Mayo de 2017	Extemporánea		
					05-sept-17	Abril de 2017	Extemporánea		
					10-ago-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					10-ago-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					14-jun-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 38. Análisis OCI para Indicador 38. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Llanos.

7.3.39. Razón de mortalidad materna (TMM)

Indicador:

Razón de mortalidad materna (TMM)



La meta para Ene-Dic 2017 era lograr una razón del 60,67%; para el período no se reporta avance

Fecha de corte:
No tiene fecha de corte

Fecha de actualización:
No tiene fecha de actualización

Días de rezago:
5-10 días

Periodicidad:
Anual

Imagen 76. Avance cuatrienio Indicador 39. Razón de mortalidad materna (TMM).

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste "se emite con un retraso de 18 meses debido al tiempo de depuración de las Estadísticas Vitales (EEVV). Instituto Nacional de Salud – SIVIGILA. Expresa la relación de mujeres que fallecen por causas asociadas a la maternidad por cada 100.000 nacidos vivos. Limitaciones. No mide el subregistro, tanto para defunciones por causa materna como para nacidos vivos. La última estimación que se tiene de subregistro de defunción materna es del año 2002. El cálculo a nivel departamental debe ser tratado con cuidado por el subregistro y por enmascaramiento de causa de muerte".

La TMM meta establecida para el cuatrienio es de 54,24%; a la fecha no se reportan avances para ninguno de los años, acorde con lo mostrado gráficamente en la web de SINERGIA:



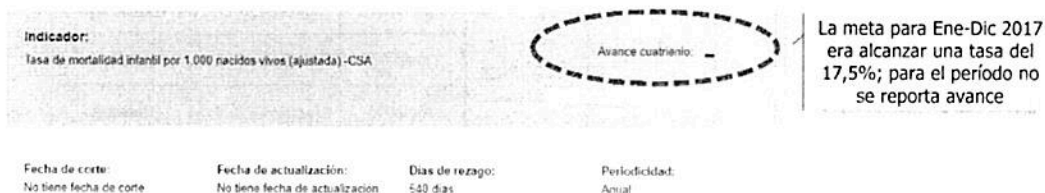
Imagen 77. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1324/4991/109>

7.3.39.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 39. Razón de mortalidad materna (TMM)

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	540 Dias	No tiene fecha de actualización	No tiene fecha de corte	Desactualizado	21-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra desactualizada; no se reporta actualización en la vigencia de 2017.	INCUMPLE CUANTITATIVO
					21-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Julio de 2017	Actualizado	El reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentra actualizado de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUALITATIVO
					21-feb-18	Junio de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					05-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 39. Análisis OCI para Indicador 39. Razón de mortalidad materna (TMM).

7.3.40. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) -CSA



Fecha de corte:
No tiene fecha de corte

Fecha de actualización:
No tiene fecha de actualización

Días de rezago:
540 días

Periodicidad:
Anual

Imagen 78. Avance cuatrienio Indicador 40. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) -CSA.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “la metodología utilizada para estimar las TMI a partir de 2006 no cambia, la diferencia radica en el cambio de la línea de base en 2005 a fin de emplear TMI más coherentes con la realidad del país. Ésta metodología se encuentra descrita en el documento *Estimación del Cambio en los Niveles de la Mortalidad infantil municipal y departamental a partir de las Estadísticas Vitales (DANE, 2011)*. El Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), realiza la entrega de la información de las Estadísticas Vitales Nacimientos y Defunciones, con 18 meses (540 días) de rezago”.

La Tasa de mortalidad infantil meta establecida para el cuatrienio es de 16,9%; a la fecha no se reportan avances para ninguno de los años, acorde con lo mostrado gráficamente en la web de SINERGIA:

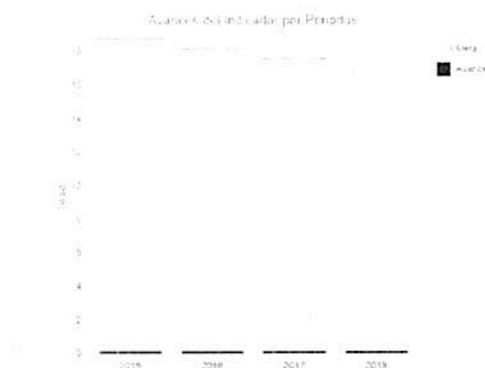


Imagen 79. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntPS/26/1335/4984>

7.3.40.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 40. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) -CSA

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	540 Días	No tiene fecha de actualización	No tiene fecha de corte	Desactualizado	21-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra desactualizada; no se reporta actualización en la vigencia de 2017. El reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentra actualizado de acuerdo con la periodicidad establecida.	INCUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					21-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Junio de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					13-feb-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 40. Análisis OCI para Indicador 40. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) -CSA.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

7.3.41. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de 1 año

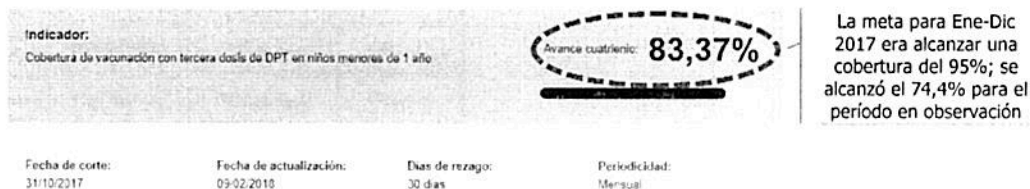


Imagen 80. Avance cuatrienio Indicador 41. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de 1 año.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, los datos "se toman de las terceras dosis de DPT efectivamente aplicadas a niños menores de un año del PAISOF (apoyo Computacional para el Programa Ampliado de Inmunizaciones) y Plantilla de reporte mensual de dosis aplicadas por municipios, y se contrastan con la población objeto. La meta del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 es del 95%".

Para el cuatrienio se consideró una meta de cobertura de vacunación del 95%; a la fecha va consolidado un avance del 79,2%. Los avances del indicador para la vigencia de 2017, se muestran a continuación:

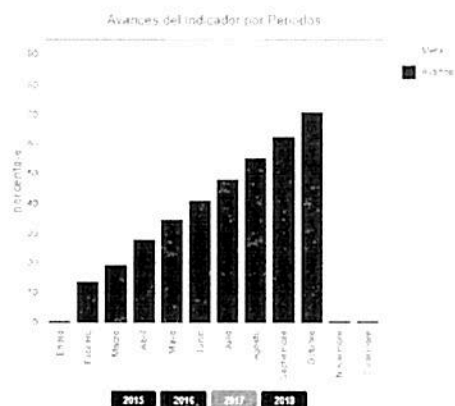


Imagen 81. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntPS/26/1335/4985>

7.3.41.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 41. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de 1 año

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Mensual	30 Dias	09/02/2018	31/10/2017	Actualizado extemporánea- mente	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es mensual con 30 días de rezago, observándose actualización extemporánea, realizada el día 9 de Febrero de 2018 y no en Diciembre de 2017, como se tenía	INCUMPLE CUANTITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		INCUMPLE CUALITATIVO
					09-feb-18	Octubre de 2017	Extemporánea		
					18-ene-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					12-dic-17	Agosto de 2017	Extemporánea	programado. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Octubre de 2017, la actualización fue realizada de forma extemporánea. Para los meses de Noviembre y Diciembre de 2017 no se encontró avance cualitativo.	
					14-nov-17	Julio de 2017	Extemporánea		
					11-oct-17	Junio de 2017	Extemporánea		
					05-sept-17	Mayo de 2017	Extemporánea		
					10-ago-17	Abril de 2017	Extemporánea		
					30-jul-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					14-jun-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					18-may-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 41. Análisis OCI para Indicador 41. Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de 1 año.

7.3.42. Porcentaje de puntos de atención en IPS públicas con servicios de telemedicina en zonas apartadas o con problemas de oferta

Indicador:

Porcentaje de puntos de atención en IPS públicas con servicios de telemedicina en zonas apartadas o con problemas de oferta.

Avance cuatrienio **98,03%**

La meta para Ene-Dic 2017 era alcanzar un porcentaje meta del 42,2%; se alcanzó el 42,93% para el período en observación

Fecha de corte:
31/12/2017.

Fecha de actualización:
18/01/2018.

Días de rezago:
30 días

Periodicidad:
Anual

Imagen 82. Avance cuatrienio Indicador 42. Porcentaje de puntos de atención en IPS públicas con servicios de telemedicina en zonas apartadas o con problemas de oferta.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "el incremento en el indicador de 34,5% a 43,1% en el cuatrienio equivale a 50 nuevas sedes de IPS públicas con modalidad de prestación de servicios de telemedicina, según lo reportado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud -REPS del Ministerio de Salud y Protección Social".

Para el cuatrienio se consideró un porcentaje meta en puntos de atención en IPS públicas del 43,1%; a la fecha va consolidado un avance del 42,93%. Los avances del indicador para la vigencia de 2017, se muestran a continuación:

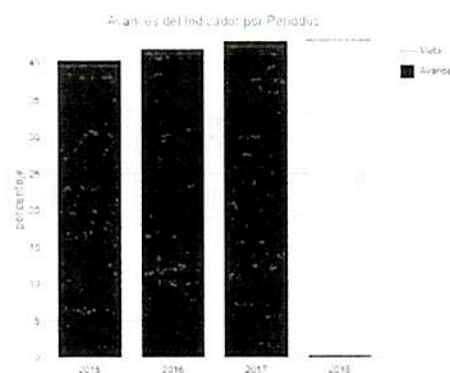


Imagen 83. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4793/109>

7.3.42.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 42. Porcentaje de puntos de atención en IPS públicas con servicios de telemedicina en zonas apartadas o con problemas de oferta

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	30 Dias	18/01/2018	31/12/2017	Actualizado	18-ene-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					12-dic-17	Noviembre de 2017	Actualizado		
					08-nov-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					11-oct-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					11-sept-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					14-ago-17	Julio de 2017	Actualizado		
					27-jul-17	Junio de 2017	Actualizado		
					06-jun-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					13-feb-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 42. Análisis OCI para Indicador 42. Porcentaje de puntos de atención en IPS públicas con servicios de telemedicina en zonas apartadas o con problemas de oferta.

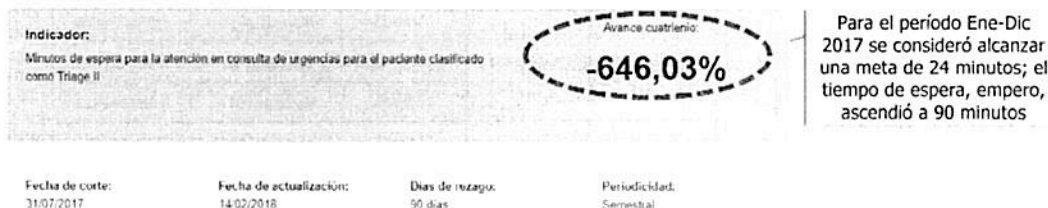
7.3.43. Minutos de espera para la atención en consulta urgencias para paciente clasificado como Triage II


Imagen 84. Avance cuatrienio Indicador 43. Minutos de espera para la atención en consulta de urgencias para el paciente clasificado como Triage II.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste "será entregado por la Superintendencia Nacional de Salud, a través del autoreporte realizado por las IPS de acuerdo a lo establecido en la Circular Única 030 de 2015. Este es un indicador que depende no sólo de una gestión intersectorial sino de una gestión interservicios, lo cual deberá ser tenido en cuenta para su análisis, ya que gran parte de su resultado depende de la gestión realizada por las IPS en lo que refiere a la demanda del servicio y a la organización de la oferta institucional para el servicio de urgencias y servicios conexos".

Se requiere aclaración de la Oficina Asesora de Planeación para saber por qué no se registran avances de este indicador en 2017, acorde con lo mostrado gráficamente en la web de SINERGIA:

Imagen 85. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4794/109>

7.3.43.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 43. Minutos de espera para la atención en consulta de urgencias para el paciente clasificado como Triage II

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Semestral	90 Días	14/02/2018	31/07/2017	Actualizado extemporánea- mente	14-feb-18	Diciembre de 2017	Extemporánea	La medición cuantitativa de este indicador es semestral con 90 días de rezago, observándose actualización extemporánea, realizada el día 14 de Febrero de 2018 y no en Noviembre de 2017, como se tenía programado. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Diciembre de 2017, la actualización fue realizada de forma extemporánea.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					14-feb-18	Noviembre de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Octubre de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Agosto de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Julio de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Abril de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Marzo de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Febrero de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 43. Análisis OCI para Indicador 43. Minutos de espera para la atención en consulta de urgencias para el paciente clasificado como Triage II.

7.3.44. Días para la asignación de cita en consulta médica general y odontólogo general, respecto a la fecha para la que se solicita

Indicador:

Días para la asignación de cita en consulta médica general y odontólogo general, respecto a la fecha para la que se solicita



Para el período Ene-Dic 2017 se consideró alcanzar una meta de 3 días; no se reporta avance para este período

Fecha de corte:
31/12/2016Fecha de actualización:
10/14/2017Días de rezago:
180 díasPeriodicidad:
Anual

Imagen 86. Avance cuatrienio Indicador 44. Días para la asignación de cita en consulta médica general y odontólogo general, respecto a la fecha para la que se solicita.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, los datos para el cálculo “se obtienen de la aplicación de la Encuesta de Calidad de Vida realizada anualmente por el DANE, a través de la pregunta: ¿Cuántos días transcurrieron entre el momento de pedir la cita y el momento de la consulta con el médico general u odontólogo?”.

La meta en días para la asignación de cita médica, para el cuatrienio, se preveo en 3 días; ya a 2016 se reportaba un avance de 3,19 días. Sin embargo, no se registran avances de este indicador en 2017, acorde con lo mostrado gráficamente en la web de SINERGIA:

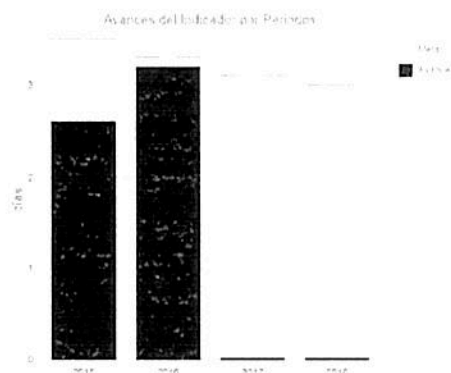


Imagen 87. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4795/109>

7.3.44.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 44. Días para la asignación de cita en consulta médica general y odontólogo general, respecto a la fecha para la que se solicita

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	180 Días	10/04/2017	31/12/2016	Actualizado	14-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. Respecto al avance cualitativo, si bien se encuentra actualizado el reporte de Enero y de Julio a Diciembre de 2017, para los meses de Febrero a Junio no se encontró avance cualitativo.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					14-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					14-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					14-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					14-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					14-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					14-feb-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Abril de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Marzo de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Febrero de 2017	Extemporánea		
					19-jul-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 44. Análisis OCI para Indicador 44. Días para la asignación de cita en consulta médica general y odontólogo general, respecto a la fecha para la que se solicita.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

7.3.45. Oportunidad en el inicio del tratamiento de Leucemia en menores de 18 años (días)

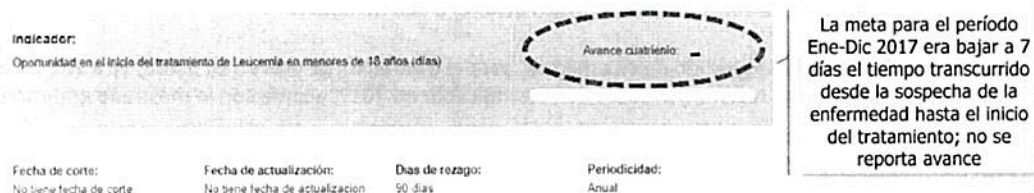


Imagen 88. Avance cuatrienio Indicador 45. Oportunidad en el inicio del tratamiento de Leucemia en menores de 18 años (días).

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “la fuente de información corresponde al reporte de notificación individual de casos de Leucemias Agudas Pediátricas (LAP) a través del SIVIGILA del Instituto Nacional de Salud-INS, datos que son migrados al Ministerio de Salud y Protección Social (DED-GVSP) donde a través del trabajo que adelanta el equipo de la estrategia de seguimiento a LAP, se valida y verifica la información reportada para los casos confirmados, y se procede a calcular en cada paciente el tiempo en días desde la sospecha del diagnóstico hasta el inicio del tratamiento”. No obstante, se advierte que “la serie de información disponible no es suficientemente robusta para establecer el cambio en la reducción porcentual anual del indicador con relación a la meta propuesta”.

La meta en días para el inicio del tratamiento de la Leucemia, para el cuatrienio, se estimó en 5 días; a la fecha no se reportan avances para ninguno de los años, tal y como se observa gráficamente en la web de SINERGIA:



Imagen 89. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4796/109>

7.3.45.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 45. Oportunidad en el inicio del tratamiento de Leucemia en menores de 18 años (días)

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	90 Días	No tiene fecha de actualización	No tiene fecha de corte	Desactualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual con 90 días de rezago, observándose que no se realizó la actualización	INCUMPLE CUANTITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					-	Septiembre de 2017	Desactualizado	como se tenía programado. No se encontró reporte de avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

Cuadro 45. Análisis OCI para Indicador 45. Oportunidad en el inicio del tratamiento de Leucemia en menores de 18 años (días).

7.3.46. Avance en la Implementación del Modelo de Atención Integral en Salud para zonas con población dispersa

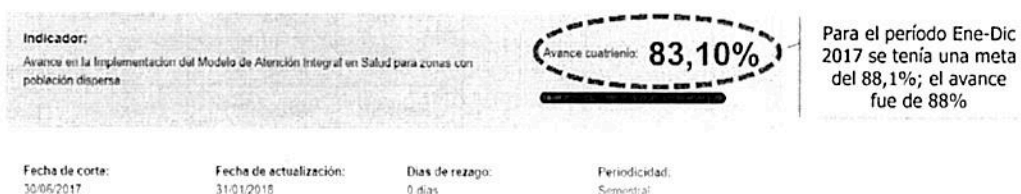


Imagen 90. Avance cuatrienio Indicador 46. Avance en la Implementación del Modelo de Atención Integral en Salud para zonas con población dispersa.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste pretende revelar el “porcentaje de avance en la implementación del piloto, en el departamento de Guainía, del modelo de atención integral en salud para zonas con población dispersa. La implementación del piloto del modelo, en el departamento de Guainía, tiene tres componentes: Diseño (33,3%), Implementación (33,3%) y Evaluación (33,3%)”.

Los avances del indicador para la vigencia de 2017, se muestran a continuación. Sin embargo, es necesario que se brinde claridad respecto a qué diferencia existe entre este indicador y el que se encuentra dentro del Programa Región Llanos - Salud, denominado “Implementación del modelo de atención integral en salud para zonas con población dispersa - piloto Guainía – Llanos”; pareciera que tuvieran el mismo alcance, y de ser así podrían integrarse en un solo indicador.

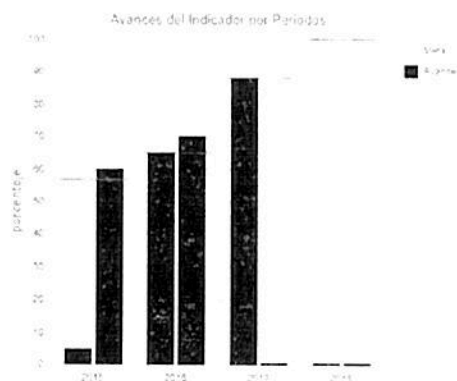


Imagen 91. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4797/109>

7.3.46.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 46. Avance en la Implementación del Modelo de Atención Integral en Salud para zonas con población dispersa

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Semestral	0 Días	31/01/2018	30/06/2017	Actualizado extemporánea- mente	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es semestral sin días de rezago, observándose que no se realizó la actualización como se tenía programado.	INCUMPLE CUANTITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					26-ene-18	Agosto de 2017	Extemporánea	En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Agosto de 2017 se actualizó en Enero de 2018, realizándose de forma extemporánea. Para los meses de Septiembre a Diciembre de 2017 no se encontró avance cualitativo.	INCUMPLE CUALITATIVO
					26-ene-18	Julio de 2017	Extemporánea		
					26-ene-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					26-ene-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					26-ene-18	Abril de 2017	Extemporánea		
					26-ene-18	Marzo de 2017	Extemporánea		
					26-ene-18	Febrero de 2017	Extemporánea		
					26-ene-18	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 46. Análisis OCI para Indicador 46. Avance en la Implementación del Modelo de Atención Integral en Salud para zonas con población dispersa.

7.3.47. Hospitales públicos que adoptaron alguna de las medidas expedidas para mejorar su operación


Imagen 92. Avance cuatrienio Indicador 47. Hospitales públicos que adoptaron alguna de las medidas expedidas para mejorar su operación.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "la información para el reporte del indicador proviene de registros administrativos del Sistema de Información de Hospitales - SIHO diligenciado por las Empresas Sociales del Estado y validados por las entidades territoriales, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 2193 de 2004. En el año 2015 se trabajaría en el diseño del marco regulatorio que soporta cada una de las medidas contempladas y por tanto el avance en el indicador. En cuanto a su adopción por parte de los hospitales públicos se mediría a partir del año 2016. Presenta 135 días de rezago, conforme a límite de reporte anual del SIHO".

Para el cuatrienio considerado, se tiene previsto un número de 955 hospitales públicos con una mejor operatividad; ya a 2016 se reportaba un avance de 839 hospitales públicos. Sin embargo, no se registran avances de este indicador en 2017, acorde con lo mostrado gráficamente en la web de SINERGIA:

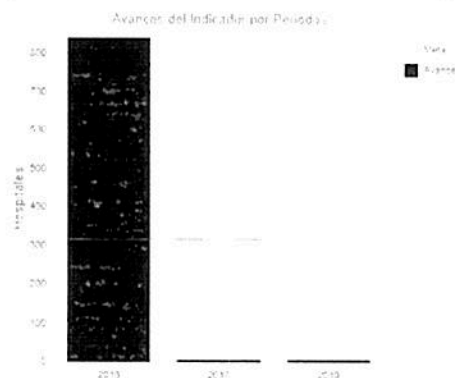


Imagen 93. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4799/109>

7.3.47.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 47. Hospitales públicos que adoptaron alguna de las medidas expedidas para mejorar su operación

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	135 Días	10/05/2017	31/12/2016	Actualizado	18-ene-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					12-dic-17	Noviembre de 2017	Actualizado		
					08-nov-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					11-oct-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					11-sept-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					10-ago-17	Julio de 2017	Actualizado		
					27-jul-17	Junio de 2017	Actualizado		
					14-jun-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-may-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					13-feb-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 47. Análisis OCI para Indicador 47. Hospitales públicos que adoptaron alguna de las medidas expedidas para mejorar su operación.

7.3.48. Porcentaje de la población que asiste al menos una vez al año a consulta médica u odontológica por prevención

Indicador:

Porcentaje de la población que asiste al menos una vez al año a consulta médica u odontológica por prevención

Avance cuatrienio: **77,27%**

Para Ene-Dic 2017 la meta era alcanzar un porcentaje de 73,4%; no se reportan avances para este período

Fecha de corte:
31/12/2015

Fecha de actualización:
10/04/2017

Días de rezago:
160 días

Periodicidad:
Anual

Imagen 94. Avance cuatrienio Indicador 48. Porcentaje de la población que asiste al menos una vez al año a consulta médica u odontológica por prevención.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “proviene de la Encuesta de Calidad de Vida-ECV 2013 a cargo del DANE, de la pregunta: «Sin estar enfermo(a) y por prevención ¿Consulta por lo menos una vez al año? 1. Sólo al médico; 2. Sólo al odontólogo; 3. Al médico y al odontólogo; 4. A ninguno». La meta establecida contempla los compromisos establecidos en la Ley Estatutaria, en materia de políticas públicas dirigidas a lograr la reducción de las desigualdades de los determinantes sociales de la salud, así como el enfoque del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS) que se propone implementar”.

Para el cuatrienio considerado, el porcentaje meta de asistencia a consulta se estimó en 75% de la población; ya a 2016 se reportaba un avance de 73,5%. Sin embargo, no se registran avances de este indicador en 2017, acorde con lo mostrado gráficamente en la web de SINERGIA:

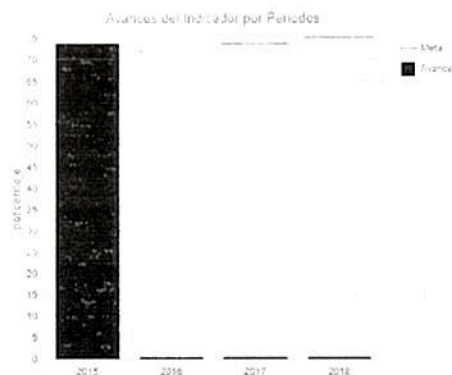


Imagen 95. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/12/16/4806/109>

7.3.48.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 48. Porcentaje de la población que asiste al menos una vez al año a consulta médica u odontológica por prevención

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	180 Días	10/04/2017	31/12/2015	Actualizado extemporánea- mente	09-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual con 180 días de rezago, observándose actualización extemporánea, realizada el día 10 de Abril de 2017 y no en Julio de 2016, como se tenía programado. Respecto al avance cualitativo, el reporte de Febrero a Mayo se actualizó de forma extemporánea; los demás meses se actualizaron de acuerdo con la periodicidad establecida.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					08-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					05-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					05-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					02-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					19-ene-18	Julio de 2017	Actualizado		
					18-ene-18	Junio de 2017	Actualizado		
					17-ene-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					11-dic-17	Abril de 2017	Extemporánea		
					08-nov-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					07-nov-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					18-may-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 48. Análisis OCI para Indicador 48. Porcentaje de la población que asiste al menos una vez al año a consulta médica u odontológica por prevención.

7.3.49. Porcentaje de nuevos casos de cáncer de mama en estadios tempranos (I-IIA)

Indicador:

Porcentaje de nuevos casos de cáncer de mama en estadios tempranos (I-IIA)

Avance cuatrienio: **31,00%**

Para Ene-Dic 2017 la meta era alcanzar un porcentaje de detección del 49%; se logró un avance del 43,1% para este periodo

Fecha de corte:
31/12/2017

Fecha de actualización:
05/02/2018

Días de rezago:
455 días

Periodicidad:
Anual

Imagen 96. Avance cuatrienio Indicador 49. Porcentaje de nuevos casos de cáncer de mama en estadios tempranos (I-IIA).

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "el dato del numerador proviene de las categorías de la variable 29 - Si es tumor sólido ¿Cuál fue la primera estadificación basada en TNM, Figo u otras compatibles con esta numeración según tumor? y el dato del denominador proviene de la variable número 17 - Código de la enfermedad maligna diagnosticada según CIE-10 reportada al registro de pacientes con cáncer. Estas dos variables son reportadas anualmente por las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios -EAPB a la Cuenta de Alto Costo en los términos exigidos a través de la Resolución 247 de 2014".

Los avances del indicador para la vigencia de 2017, se muestran a continuación. No obstante, sería conveniente que la Oficina Asesora de Planeación aclare respecto a las razones por las cuales el MSPS aparece como responsable de reportar este indicador, y no lo hace directamente el Instituto Nacional de Cancerología:

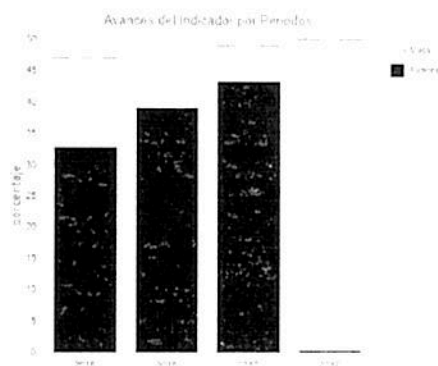


Imagen 97. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4807/109>

7.3.49.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 49. Porcentaje de nuevos casos de cáncer de mama en estadios tempranos (I-IIA)

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	455 Días	05/02/2018	31/12/2017	Actualizado	05-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					19-ene-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					18-ene-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					17-ene-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					11-dic-17	Agosto de 2017	Actualizado		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					08-nov-17	Julio de 2017	Actualizado		
					07-nov-17	Junio de 2017	Actualizado		
					11-sept-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					06-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					05-feb-18	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 49. Análisis OCI para Indicador 49. Porcentaje de nuevos casos de cáncer de mama en estadios tempranos (I-IIA).

7.3.50. Oportunidad en la detección de cáncer de cuello uterino in situ

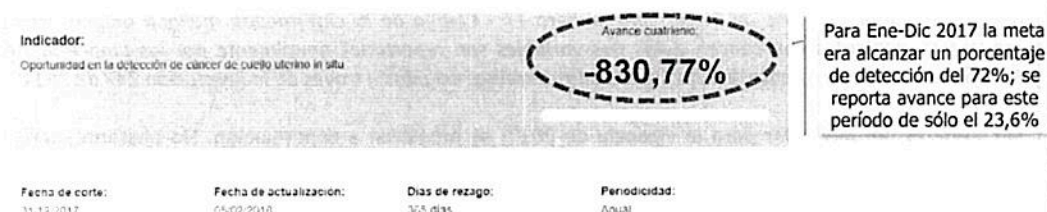


Imagen 98. Avance cuatrienio Indicador 50. Oportunidad en la detección de cáncer de cuello uterino in situ.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “hace referencia a la proporción de usuarias con diagnósticos de cáncer de cuello uterino identificados en estadios tempranos de esta patología, es decir aquellas con NIC I, NIC II y NIC III o insitu respecto al total de mujeres con diagnóstico de cáncer de cuello uterino. Este indicador refleja la efectividad de las actividades de tamización para este cáncer, y monitoriza en toda la cadena de valor de la atención estándares de cobertura”. Es de advertir, igualmente, que “el cáncer de cuello uterino es la segunda causa de mortalidad por cáncer en las mujeres colombianas. Según las metas definidas en el Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia 2012 – 2021 (PDCCC), se establece la meta de 5.5 casos por 100.000 mujeres a 2021”.

Para el cuatrienio se tiene estimado un porcentaje de detección del 72%; a la fecha, pese a los avances en este sentido, el porcentaje se ubica muy por debajo de la meta prevista en apenas un 23,6%. Los avances del indicador para la vigencia de 2017, se muestran a continuación:

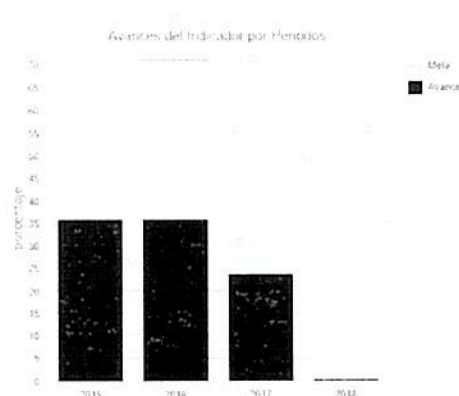


Imagen 99. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4808/109>

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

7.3.50.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 50. Oportunidad en la detección de cáncer de cuello uterino in situ

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	365 Días	05/02/2018	31/12/2017	Actualizado	05-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					18-ene-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					17-ene-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					11-dic-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					08-nov-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					07-nov-17	Julio de 2017	Actualizado		
					12-oct-17	Junio de 2017	Actualizado		
					11-sept-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					14-ago-17	Abril de 2017	Actualizado		
					04-jul-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					14-jun-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 50. Análisis OCI para Indicador 50. Oportunidad en la detección de cáncer de cuello uterino in situ.

7.3.51. Razón de mortalidad materna a 42 días en el área rural dispersa



Imagen 100. Avance cuatrienio Indicador 51. Razón de mortalidad materna a 42 días en el área rural dispersa.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "la información se obtiene a partir de la publicación oficial de las Estadísticas Vitales del DANE y los datos se conocen al menos 18 meses después de terminado cada año. Posteriormente, el Ministerio procesa la información en SISPRO, para lo cual requiere aproximadamente un mes, antes de hacer oficiales las cifras. 80 es la razón de mortalidad materna a 42 días (mundial)".

Para el cuatrienio en consideración, la meta consiste en alcanzar una razón (por cada 100.000) de mortalidad máxima del 80%; a la fecha se reporta una razón un poco más alta de 81,65%. Sin embargo, no se registran avances de este indicador en 2017, acorde con lo mostrado gráficamente en la web de SINERGIA:

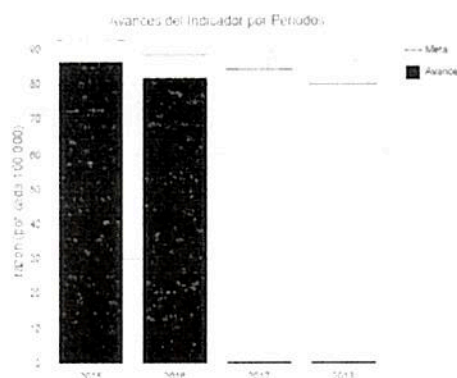


Imagen 101. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4815/109>

7.3.51.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 51. Razón de mortalidad materna a 42 días en el área rural dispersa

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	540 Días	22/02/2018	31/12/2016	Actualizado	21-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					21-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Junio de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					05-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 51. Análisis OCI para Indicador 51. Razón de mortalidad materna a 42 días en el área rural dispersa.

7.3.52. Porcentaje de personas que consideran que la calidad de la prestación del servicio de salud (medicina general, medicina especializada, odontología, etc.) fue "buena" o "muy buena"



Imagen 102. Avance cuatrienio Indicador 52. Porcentaje de personas que consideran que la calidad de la prestación del servicio de salud (medicina general, medicina especializada, odontología, etc.) fue "buena" o "muy buena".

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "la medición de la percepción de confianza en la EPS se estima a través del % de la población que considera que de estar gravemente enfermo «probablemente sí» o «definitivamente sí» va a poder acceder de forma oportuna a los servicios de salud necesarios a través de su EPS. La fuente de información es la Encuesta de Evaluación de los Servicios de las EPS - Oficina de Calidad - MSPS".

Para el cuatrienio se tiene estimado un porcentaje de mejoramiento de la percepción del 92%; a la fecha aún faltan esfuerzos por consolidar una mejor percepción de la calidad de la prestación de los servicios de salud, y ésta se ubica en el 72,6%. Los avances del indicador para la vigencia de 2017, se muestran a continuación:

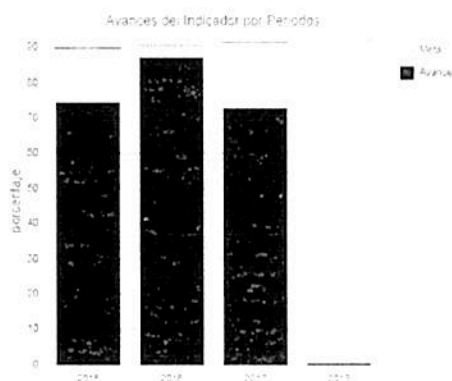


Imagen 103. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4817/109>

7.3.52.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 52. Porcentaje de personas que consideran que la calidad de la prestación del servicio de salud (medicina general, medicina especializada, odontología, etc.) fue "buena" o "muy buena"

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	180 Dias	14/02/2018	31/12/2017	Actualizado	14-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. Respecto al avance cualitativo, si bien se encuentra actualizado el reporte de Enero y de Julio a Diciembre de 2017, para los meses de Febrero a Junio la actualización se realizó de manera extemporánea.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					14-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					14-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					14-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					14-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					14-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					14-feb-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Abril de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Marzo de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Febrero de 2017	Extemporánea		
					19-jul-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 52. Análisis OCI para Indicador 52. Porcentaje de personas que consideran que la calidad de la prestación del servicio de salud (medicina general, medicina especializada, odontología, etc.) fue "buena" o "muy buena".

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

7.3.53. Percepción de confianza en las EPS



Imagen 104. Indicador 53. Percepción de confianza en las EPS

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "el resultado de este indicador corresponde al porcentaje de usuarios que respondieron «definitivamente sí» o «probablemente sí» a la pregunta: ¿Considera que si llegara a estar gravemente enfermo, va a poder acceder de forma oportuna o a tiempo a través de su EPS a los servicios de salud necesarios? Información obtenida de la Encuesta de evaluación de los servicios de las EPS - Oficina de Calidad - MSPS".

Para el cuatrienio se tiene estimado un porcentaje de percepción de confianza en las EPS del 92%; a la fecha, pese a los avances en este sentido, el porcentaje se ubica aún por debajo de la meta prevista en un 86,4%. Los avances del indicador para la vigencia de 2017, se muestran a continuación:



Imagen 105. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4818/109>

7.3.53.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 53. Percepción de confianza en las EPS

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	90 Dias	14/02/2018	31/12/2017	Actualizado	14-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					14-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					14-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					14-feb-18	Septiembre de 2017	Extemporánea	Respecto al avance cualitativo, si bien se encuentra actualizado el reporte de Octubre a	
					14-feb-18	Agosto de 2017	Extemporánea		

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					14-feb-18	Julio de 2017	Extemporánea	Diciembre de 2017, para los meses de Enero a Septiembre la actualización se realizó de manera extemporánea.	
					14-feb-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Abril de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Marzo de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Febrero de 2017	Extemporánea		
					19-jul-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 53. Análisis OCI para Indicador 53. Percepción de confianza en las EPS.

7.3.54. Catálogos digitales de información en salud interoperables y disponibles para consulta

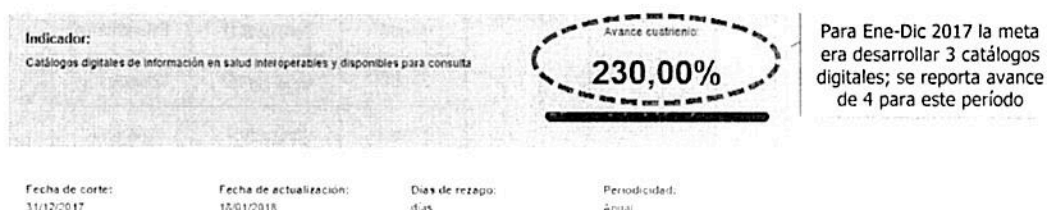


Imagen 106. Avance cuatrienio Indicador 54. Catálogos digitales de información en salud interoperables y disponibles para consulta.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “mide el número de listados estandarizados de codificaciones con su correspondiente administración, que permiten intercambiar datos entre los diferentes sistemas de información para su disposición. Los catálogos son un elemento para la operación de las centrales de servicios del SISPRO y hacen parte del conjunto de datos mínimos para la atención de salud”.

Los avances del indicador durante el cuatrienio son evidentes; la meta era disponer de 10 catálogos digitales, y a la fecha ya se cuenta con 23 de éstos. Los avances para la vigencia de 2017, se muestran a continuación:

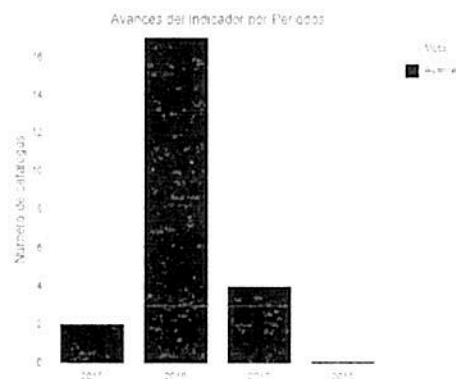


Imagen 107. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4970/109>

7.3.54.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 54. Catálogos digitales de información en salud interoperables y disponibles para consulta

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	0 Dias	18/01/2018	31/12/2017	Actualizado	18-ene-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. Respecto al avance cualitativo, si bien se encuentra actualizado el reporte de Enero a Abril y Diciembre de 2017, para los meses de Mayo a Noviembre la actualización se realizó de manera extemporánea.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					18-ene-18	Noviembre de 2017	Extemporánea		
					12-dic-17	Octubre de 2017	Extemporánea		
					14-nov-17	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					04-oct-17	Agosto de 2017	Extemporánea		
					11-sept-17	Julio de 2017	Extemporánea		
					14-ago-17	Junio de 2017	Extemporánea		
					27-jul-17	Mayo de 2017	Extemporánea		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					13-feb-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 54. Análisis OCI para Indicador 54. Catálogos digitales de información en salud interoperables y disponibles para consulta.

7.3.55. Portales web de consulta en salud y protección social operando

Indicador:

Portales web de consulta en salud y protección social operando

Avance cuatrienio: **58,33%**

Para Ene-Dic 2017 la meta era desarrollar 2 portales web; se reporta avance de 1,2 para este periodo

Fecha de corte:
31/12/2017

Fecha de actualización:
15/01/2018

Días de rezago:
días

Periodicidad:
Anual

Imagen 108. Avance cuatrienio Indicador 55. Portales web de consulta en salud y protección social operando, con histórico de fechas reporte avance cuantitativo y cualitativo.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "se obtiene el producto una vez el portal entre en operación. Se evidenciará en la correspondiente URL". Los desarrollos web incluyen portales de consulta de: "afiliación y movilidad, cuentas y pagos, prestación de servicios, vigilancia en salud (salud ambiental), recursos en salud, gestión del conocimiento".

La meta de portales web para el cuatrienio es de 6; a la fecha se reporta avance de 3,5. Para la vigencia de 2017, los avances del indicador se muestran a continuación:

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

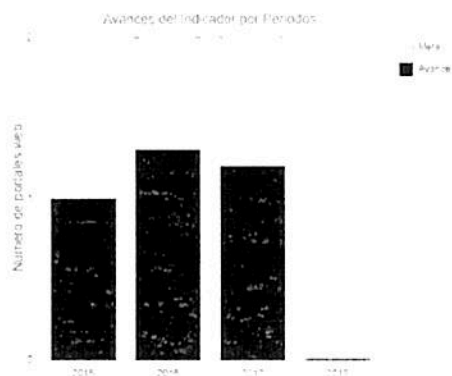


Imagen 109. Tomada del link <http://sinerpiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4971/109>

7.3.55.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 55. Portales web de consulta en salud y protección social operando

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	0 Días	18/01/2018	31/12/2017	Actualizado	18-ene-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					12-dic-17	Noviembre de 2017	Actualizado		
					14-nov-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					04-oct-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					08-sept-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					14-ago-17	Julio de 2017	Actualizado		
					19-jul-17	Junio de 2017	Actualizado		
					14-jun-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					13-feb-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 55. Análisis OCI para Indicador 55. Portales web de consulta en salud y protección social operando.

7.3.56. Sistema de gestión integral del riesgo en salud operando



Imagen 110. Avance cuatrienio Indicador 56. Sistema de gestión integral del riesgo en salud operando.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “hace referencia al % de las EPS que aplican la estrategia de gestión integral del riesgo en salud, para al menos un 50% de las rutas de atención específicas por grupos de riesgo establecidas por el MSPS, teniendo en cuenta los ámbitos territoriales definidos para la atención integral en salud”. Así mismo, se advierte que “la información proviene de un reporte que está desarrollando el MSPS, en el cual se evidencia el avance en la implementación de los procesos que conforman la gestión integral del riesgo en salud, con los respectivos indicadores para su medición. El Sistema de gestión integral del riesgo en salud debe ser entendido en sus dos dimensiones: la epidemiológica y la económica. La primera se refiere a la minimización de eventos de enfermedad, trauma o muerte. La segunda, al equilibrio económico derivado de una adecuada organización empresarial para adelantar la gestión del riesgo en salud”.

La meta consolidada para el cuatrienio es del 95% de las EPS con un sistema de gestión integral del riesgo en salud operando; a la fecha no se reportan avances para ninguno de los años, tal y como se observa a continuación:



Imagen 111. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEnte/26/1216/4972/109>

7.3.56.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 56. Sistema de gestión integral del riesgo en salud operando

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	90 Días	11/09/2017	31/12/2016	Actualizado extemporánea- mente	09-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual con 90 días de rezago, observándose actualización extemporánea, realizada el día 11 de Septiembre de 2017 y no en Abril de 2017, como se tenía programado.	INCUMPLE CUANTITATIVO
					08-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					07-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					07-feb-18	Septiembre de 2017	Extemporánea		
					06-feb-18	Agosto de 2017	Extemporánea		
					05-feb-18	Julio de 2017	Extemporánea	En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Septiembre de 2017, la actualización fue realizada de forma extemporánea. Para los meses de Octubre a Diciembre de 2017 la actualización se hizo de acuerdo con la periodicidad establecida.	INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					18-ene-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					11-dic-17	Mayo de 2017	Extemporánea		
					04-dic-17	Abril de 2017	Extemporánea		
					15-nov-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					08-nov-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					07-nov-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 56. Análisis OCI para Indicador 56. Sistema de gestión integral del riesgo en salud operando.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

7.3.57. Guías de práctica clínica gestionadas con herramientas de implementación elaboradas

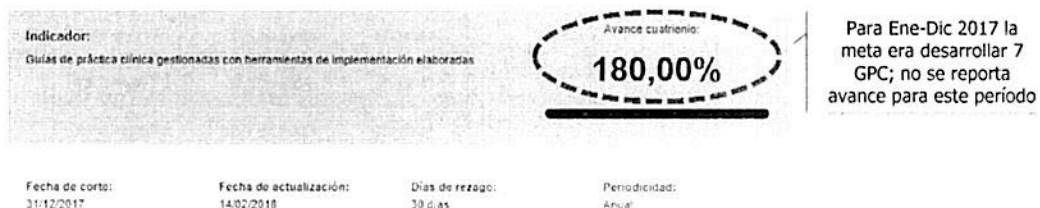


Imagen 112. Avance cuatrienio Indicador 57. Guías de práctica clínica gestionadas con herramientas de implementación elaboradas.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “el 100% de la meta planteada para este cuatrienio corresponde a 30 Guías de Práctica Clínica –GPC gestionadas con herramientas de implementación elaboradas, sin embargo, es pertinente aclarar que el denominador puede verse afectado en el tiempo por nuevos desarrollos o adopciones de GPC que surjan en el periodo y afecten el indicador. Por otra parte, este indicador está sujeto a la disponibilidad de recursos del Ministerio de Salud y Protección Social”.

Los avances del indicador durante el cuatrienio son evidentes; la meta era contar con 30 Guías de práctica clínica, y a 2016 ya se contaba con 54 de éstas. Los avances de este indicador se muestran a continuación:

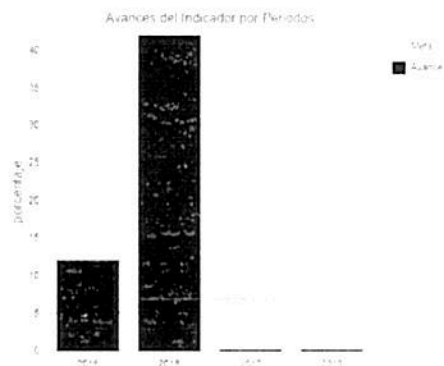


Imagen 113. Tomada del link: <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/4995/109>

7.3.57.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 57. Guías de práctica clínica gestionadas con herramientas de implementación elaboradas

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	30 Días	14/02/2018	31/12/2017	Actualizado	14-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO
					14-feb-18	Noviembre de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Octubre de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Septiembre de 2017	Extemporánea	En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a	INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					14-feb-18	Agosto de 2017	Extemporánea		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					14-feb-18	Julio de 2017	Extemporánea	Noviembre de 2017, la actualización fue realizada de forma extemporánea. Solamente a Diciembre de 2017 la actualización se hizo de acuerdo con la periodicidad establecida.	
					14-feb-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Abril de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Marzo de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Febrero de 2017	Extemporánea		
					14-feb-18	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 57. Análisis OCI para Indicador 57. Guías de práctica clínica gestionadas con herramientas de implementación elaboradas.

7.3.58. Proyectos de infraestructura física o de dotación de las Empresas Sociales del Estado cofinanciados



Imagen 114. Avance cuatrienio Indicador 58. Proyectos de infraestructura física o de dotación de las Empresas Sociales del Estado cofinanciados.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, se cuantifica el “*número de entidades departamentales o distritales con proyectos de infraestructura o dotación hospitalaria de empresas sociales del estado, con asignación de recursos de cofinanciación mediante acto administrativo expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social. Los proyectos a cofinanciar, abarcan iniciativas contempladas en los respectivos planes bienales de inversiones de departamentos y distritos, aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social, conforme a la normatividad vigente para el sector, en el marco del proyecto «Fortalecimiento de la capacidad instalada asociada a la prestación de servicios de salud en los componentes de infraestructura y dotación hospitalaria»; y sujeto a las apropiaciones presupuestales disponibles en las vigencias 2015 a 2018*”.

Para el cuatrienio, la meta de proyectos cofinanciados es de 37; a la fecha se reporta avance de 15 proyectos. Para la vigencia de 2017 no se reportan avances del indicador, tal como se muestra gráficamente en la web de SINERGIA:

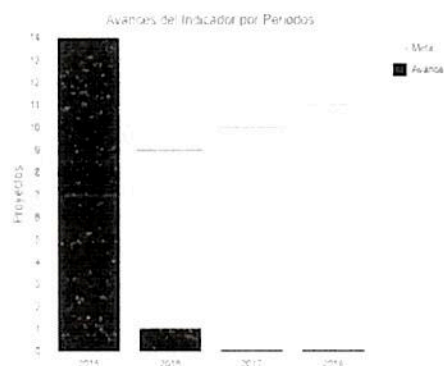


Imagen 115. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1216/5134/109>

7.3.58.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 58. Proyectos de infraestructura física o de dotación de las Empresas Sociales del Estado cofinanciados

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	15 Días	18/01/2018	31/12/2017	Actualizado	18-ene-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					12-dic-17	Noviembre de 2017	Actualizado		
					14-nov-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					11-oct-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					11-sept-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					14-ago-17	Julio de 2017	Actualizado		
					30-jul-17	Junio de 2017	Actualizado		
					14-jun-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					13-feb-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 58. Análisis OCI para Indicador 58. Proyectos de infraestructura física o de dotación de las Empresas Sociales del Estado cofinanciados.

7.3.59. Porcentaje de casos de VIH detectados tempranamente

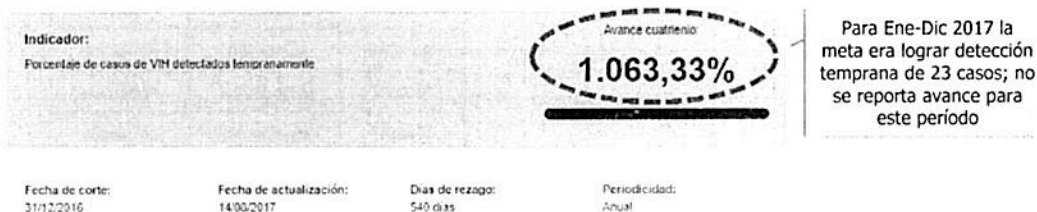


Imagen 116. Avance cuatrienio Indicador 59. Porcentaje de casos de VIH detectados tempranamente.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "para la definición de la meta se tuvo en cuenta el cumplimiento anticipado de la meta de cobertura de tratamiento antirretroviral en personas con VIH/SIDA (ODM, 2015), así como la significativa reducción (36%) en la prevalencia de VIH/SIDA en población de 15 a 49 años. El cumplimiento del Indicador depende en gran medida del accionar de las EPS para promover la realización del diagnóstico al interior de la población afiliada y del establecimiento del indicador como medida clave de gestión de Riesgo a seguir en la Cuenta de alto costo por parte de la Dirección de Costos y tarifas del Ministerio de Salud y Protección Social. La oportunidad depende del momento en que se hagan los reportes de la cuenta de Alto Costo".

Para el cuatrienio se estimó una meta de 29 casos detectados tempranamente; ya para 2016 se había reportado un avance de 52,9 casos. No obstante, para 2017 no se reportan avances, tal como se observa gráficamente a continuación:

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

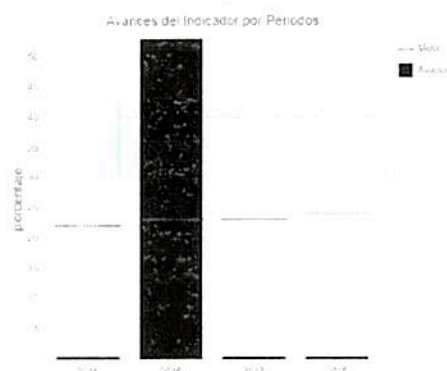


Imagen 117. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/4798/109>

7.3.59.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 59. Porcentaje de casos de VIH detectados tempranamente

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	540 Dias	14/08/2017	31/12/2016	Actualizado	22-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					22-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					11-sept-17	Julio de 2017	Actualizado		
					04-sept-17	Junio de 2017	Actualizado		
					14-ago-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					05-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 59. Análisis OCI para Indicador 59. Porcentaje de casos de VIH detectados tempranamente.

7.3.60. Tasa de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles (por 100.000 habitantes de 30 a 70 años)

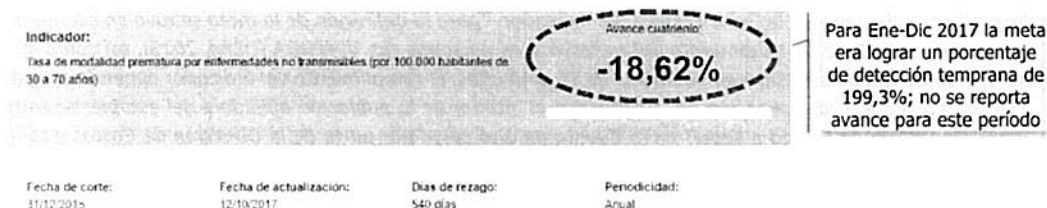


Imagen 118. Avance cuatrienio Indicador 60. Tasa de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles (por 100.000 habitantes de 30 a 70 años).

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "la meta está basada en el plan decenal de disminuir en un 2% la mortalidad prematura por Enfermedades No Transmisibles (Neoplasias, Enfermedades Isquémicas del corazón, Enfermedades Cerebrovasculares, Enfermedades Hipertensivas e insuficiencia cardíaca, diabetes y enfermedades de vías respiratorias inferiores). El dato proviene de sumar el número de casos por causa básica de muerte (clasificación 6/67) mencionadas en la descripción de las defunciones no fetales registrada por DANE, en edades entre 30 a 70 años y la proyección poblacional a mitad de periodo en Colombia de 30 a 70 años, para cada año a partir del Censo 2005".

La meta del cuatrienio considera una reducción acumulada de 192 casos de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles, por cada 100.000 habitantes de 30 a 70 años, siendo la línea base 221 casos; a la fecha sólo se reporta información para 2015 con una tasa superior a la prevista de 226,40 lo cual es negativo frente al avance esperado; para los siguientes años no se reportan avances, tal y como se muestra gráficamente a continuación:

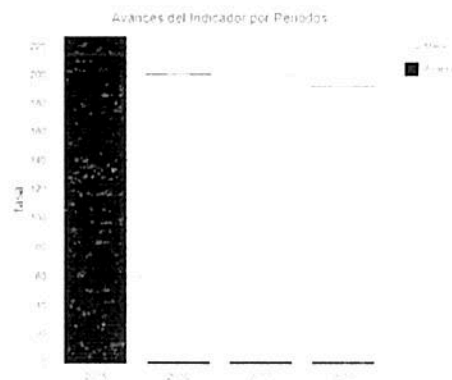


Imagen 119. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/4805/103>

7.3.60.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 60. Tasa de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles (por 100.000 habitantes de 30 a 70 años)

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	540 Dias	12/10/2017	31/12/2015	Desactualizado	19-ene-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual con 540 días de rezago, observándose actualización extemporánea, realizada el día 12 de Octubre de 2017 y no en Julio de 2017, como se tenía programado. El reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentra actualizado de acuerdo con la periodicidad establecida.	INCUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					18-ene-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					17-ene-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					12-dic-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					08-nov-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					12-oct-17	Julio de 2017	Actualizado		
					11-sept-17	Junio de 2017	Actualizado		
					14-jun-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					03-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					03-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 60. Análisis OCI para Indicador 60. Tasa de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles (por 100.000 habitantes de 30 a 70 años).

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

7.3.61. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada)



Imagen 120. Avance cuatrienio Indicador 61. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada).

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “expresa la relación de las muertes en población menor de 1 año en función de los nacimientos ocurridos en el mismo período. Es un indicador ligado al grado de desarrollo de un país que valora el estado de salud de la población. La metodología utilizada para estimar las TMI a partir de 2006 considera el cambio de la línea de base en 2005 a fin de emplear TMI más coherentes con la realidad del país. Ésta metodología se encuentra descrita en el documento Estimación del Cambio en los Niveles de la Mortalidad infantil municipal y departamental a partir de las Estadísticas Vitales (DANE, 2011). El Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), realiza la entrega de la información de las Estadísticas Vitales Nacimientos y Defunciones, con 18 meses (540 días) de rezago”.

Para el cuatrienio, la tasa meta de mortalidad infantil es de 14,50 por cada 1.000 nacidos vivos; a la fecha no se reportan avances para ninguno de los años, acorde con lo mostrado en la web de SINERGIA:



Imagen 121. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/4809/109>

7.3.61.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 61. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada)

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	540 Días	No tiene fecha de actualización	No tiene fecha de corte	Desactualizado	22-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual con 540 días de rezago, observándose que no tiene fecha de actualización. El reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentra actualizado de acuerdo	INCUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					22-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		

					22-feb-18	Julio de 2017	Actualizado	con la periodicidad establecida.	
					22-feb-18	Junio de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					11-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					13-feb-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 61. Análisis OCI para Indicador 61. Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada).

7.3.62. Biológicos incorporados en el Esquema Nacional de Vacunación



Imagen 122. Avance cuatrienio Indicador 62. Biológicos incorporados en el Esquema Nacional de Vacunación.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "La información proviene del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). La metodología de medición, es el número de vacunas nuevas ingresadas al esquema nacional, de manera anual. Las vacunas con las que contaba el PAI a 2014 son: BCG, Hepatitis B, Pentavalente, Neumococo, Rotavirus, VOP, Influenza estacional niños, Influenza estacional adultos, Triple viral, Fiebre amarilla, Hepatitis A, VPH, Td del adulto, TdaP de la gestante, TdaP pediátrica, Td pediátrica, Sarampión rubeola, DPT, Rabia humana. A 2018 se incluirán las siguientes nuevas vacunas: Dengue, Meningococo, Varicela, Polio inactivada (universalización) y Polio oral bivalente. Las 23 vacunas protegerán contra 30 enfermedades".

Para el cuatrienio en consideración, la meta es llegar a la incorporación de un total de 23 biológicos en el Esquema Nacional de Vacunación; a la fecha se ha consolidado la incorporación de 21 biológicos. Sin embargo, no se observa reportes de avance para 2017, acorde con lo mostrado gráficamente en la web de SINERGIA:

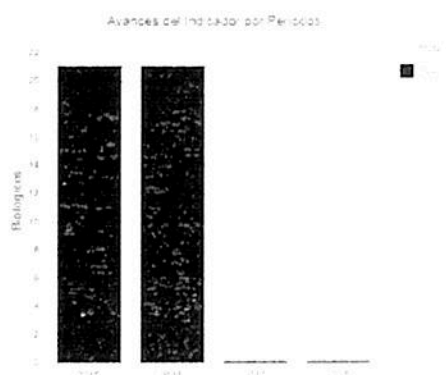


Imagen 123. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/4810/109>

7.3.62.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 62. Biológicos incorporados en el Esquema Nacional de Vacunación

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTES AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTES AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	30 Días	14/06/2017	31/12/2016	Actualizado extemporánea- mente	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual con 30 días de rezago, observándose actualización extemporánea, realizada el día 14 de Junio de 2017 y no en Febrero de 2017, como se tenía programado.	INCUMPLE CUANTITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					12-feb-18	Agosto de 2017	Extemporánea	En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Agosto la actualización se realizó de forma extemporánea. Para los meses de Septiembre a Diciembre no se encontró avance cualitativo.	INCUMPLE CUALITATIVO
					18-ene-18	Julio de 2017	Extemporánea		
					12-dic-17	Junio de 2017	Extemporánea		
					15-nov-17	Mayo de 2017	Extemporánea		
					11-oct-17	Abril de 2017	Extemporánea		
					11-sept-17	Marzo de 2017	Extemporánea		
					10-ago-17	Febrero de 2017	Extemporánea		
					30-jul-17	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 62. Análisis OCI para Indicador 62. Biológicos incorporados en el Esquema Nacional de Vacunación.

7.3.63. Cobertura de vacunación en menores de un año con terceras dosis de pentavalente

Indicador:

Cobertura de vacunación en menores de un año con terceras dosis de pentavalente

Avance cuatrienio: **96,21%**

Para Ene-Dic 2017 la meta de cobertura de vacunación era de 95%; se reporta avance para este período del 91,4%

Fecha de corte:
31/12/2017

Fecha de actualización:
12/01/2018

Días de rezago:
30 días

Periodicidad:
Mensual

Imagen 124. Avance cuatrienio Indicador 63. Cobertura de vacunación en menores de un año con terceras dosis de pentavalente.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "la información proviene del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). El cálculo de la cobertura de vacunación se realiza mediante la comparación de las terceras dosis aplicadas de vacuna pentavalente en los menores de un año de edad (numerador) con respecto a la población total a vacunar (denominador); teniendo en cuenta que este denominador a partir del año 2012 corresponde a la meta programática asignada desde este Ministerio, la cual es obtenida con base en el factor de corrección de nacidos vivos, el histórico de dosis aplicadas, el número de nacidos vivos por lugar de residencia de la madre y los resultados de los monitoreos rápidos de coberturas de vacunación que se realizan en terreno. La vacunación es la actividad más costo efectiva y esencial en la prevención, control, eliminación y erradicación de las enfermedades inmunoprevenibles. El seguimiento a las coberturas de vacunación permite evaluar el avance del programa".

La meta de cobertura para el cuatrienio es del 95%; a la fecha se reporta un avance del 91,4%. Los avances del indicador, a 2017, se muestran gráficamente a continuación:

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

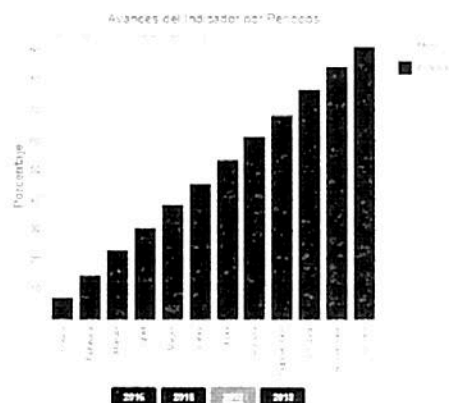


Imagen 125. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/4811/109>

7.3.63.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 63. Cobertura de vacunación en menores de un año con terceras dosis de pentavalente

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Mensual	30 Dias	12/02/2018	31/12/2017	Actualizado	18-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					18-ene-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					12-dic-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					14-nov-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					11-oct-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					11-sept-17	Julio de 2017	Actualizado		
					10-ago-17	Junio de 2017	Actualizado		
					30-jul-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					06-jun-17	Abril de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 63. Análisis OCI para Indicador 63. Cobertura de vacunación en menores de un año con terceras dosis de pentavalente.

7.3.64. Cobertura de vacunación en niños de un año de edad con triple viral



Imagen 126. Avance cuatrienio Indicador 64. Cobertura de vacunación en niños de un año de edad con triple viral.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “la información proviene del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). El cálculo de las coberturas de vacunación se realiza mediante la comparación de las dosis aplicadas de vacuna de triple viral en la población de un año de edad (numerador), con respecto a la población total a vacunar (denominador); especificando que este denominador a partir del año 2012, corresponde a la meta programática asignada desde este Ministerio, la cual es obtenida con base en el factor de corrección de nacidos vivos, el histórico de dosis aplicadas, el número de nacidos vivos por lugar de residencia de la madre y los resultados de los monitoreos rápidos de coberturas de vacunación que se realizan en terreno. La vacunación es la actividad más costo efectiva y esencial en la prevención, control, eliminación y erradicación de las enfermedades inmunoprevenibles”.

La meta de cobertura para el cuatrienio es del 95%; a la fecha se reporta un avance del 92,9%. Los avances del indicador, a 2017, se muestran gráficamente a continuación:

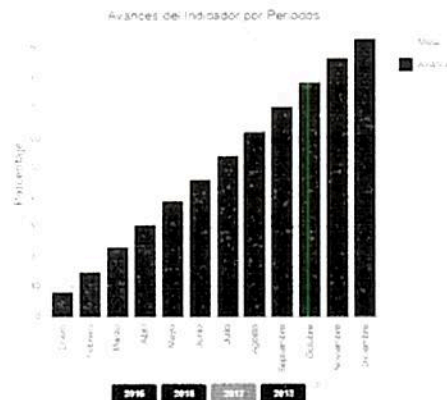


Imagen 127. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/4812/109>

7.3.64.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 64. Cobertura de vacunación en niños de un año de edad con triple viral

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Mensual	30 Dias	12/02/2018	31/12/2017	Actualizado	18-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					18-ene-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					12-dic-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					14-nov-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					11-oct-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					11-sept-17	Julio de 2017	Actualizado		
					10-ago-17	Junio de 2017	Actualizado		
					30-jul-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					06-jun-17	Abril de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 64. Análisis OCI para Indicador 64. Cobertura de vacunación en niños de un año de edad con triple viral.

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

7.3.65. Tasa de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años



Imagen 128. Avance cuatrienio Indicador 65. Tasa de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “la información se obtiene a partir de la publicación oficial de las Estadísticas Vitales del DANE y los datos se conocen al menos 18 meses después de terminado cada año. Posteriormente, el Ministerio procesa la información en SISPRO, para lo cual requiere aproximadamente un mes, antes de hacer oficiales las cifras”. Cabe mencionar que “las infecciones respiratorias agudas (IRA) representan uno de los problemas principales de salud entre los niños menores de cinco años de los países en desarrollo, por lo que la meta que se propone está calculada de acuerdo a la meta que se estableció en el PDSP para reducir la mortalidad por neumonía, basado en los datos del EEVV. Meta PDSP: <18 por 1.000 menores de 5 años”.

La meta del cuatrienio considera una tasa máxima acumulada de 12,6 casos de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años, por cada 100.000 niños menores de 5 años, siendo la línea base una tasa de 16,1; a la fecha sólo se reporta información para 2016 con una tasa superior a la prevista de 38, lo cual es negativo frente al avance esperado; para los demás años no se reportan avances, tal y como se muestra gráficamente a continuación:

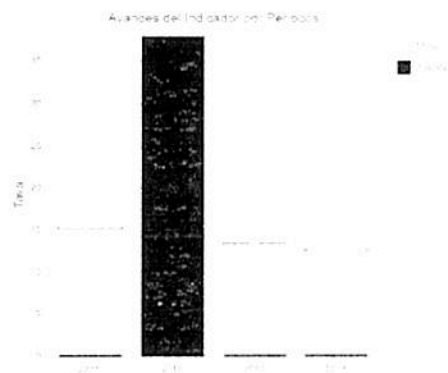


Imagen 129. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/4813/109>

7.3.65.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 65. Tasa de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTES AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTES AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	540 Días	10/07/2017	31/12/2016	Actualizado	09-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO
					09-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					09-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		CUMPLE CUALITATIVO
					08-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					08-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					08-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					08-feb-18	Junio de 2017	Actualizado		
					19-ene-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					19-ene-18	Abril de 2017	Actualizado		
					18-ene-18	Marzo de 2017	Actualizado		
					14-ago-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					04-ago-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 65. Análisis OCI para Indicador 65. Tasa de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años.

7.3.66. Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años

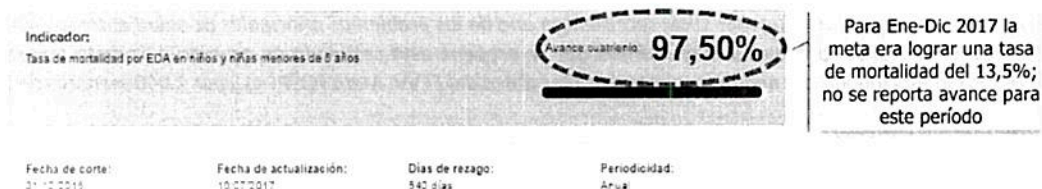


Imagen 130. Avance cuatrienio Indicador 65. Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “la información se obtiene a partir de la publicación oficial de las Estadísticas Vitales del DANE y los datos se conocen al menos 18 meses después de terminado cada año. Posteriormente, el Ministerio procesa la información en SISPRO, para lo cual requiere aproximadamente un mes, antes de hacer oficiales las cifras. Meta PDSP: < 3,1 por 100000 menores de 5 años”. Cabe mencionar que “el análisis de las muertes por Enfermedad Diarreica Aguda –EDA busca identificar los puntos críticos desde el acceso y la calidad de los servicios de salud prestada al menor y la identificación de factores de riesgo individuales y ambientales relacionados con el caso, de tal manera que se constituya en información valiosa para la definición de medidas en salud pública para la prevención y el control de las enfermedades diarreicas y la reorientación de la red de servicios”.

La meta del cuatrienio considera una tasa máxima acumulada de 3,10 casos de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años, por cada 100.000 niños menores de 5 años, siendo la línea base una tasa de 3,50; a la fecha sólo se reporta información para 2016 con una tasa de 3,11 lo cual representa cerca del 100% frente al avance esperado; para los demás años no se reportan avances, tal y como se muestra gráficamente a continuación:

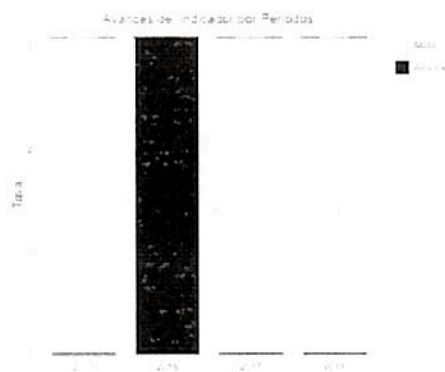


Imagen 131. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/4814/109>

7.3.66.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 66. Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTES AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTES AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	540 Días	10/07/2017	31/12/2016	Actualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Septiembre la actualización se realizó de acuerdo con la periodicidad establecida. Sin embargo, para los meses de Octubre a Diciembre no se encontró avance cualitativo.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					08-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					08-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					08-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					08-feb-18	Junio de 2017	Actualizado		
					19-ene-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					19-ene-18	Abril de 2017	Actualizado		
					18-ene-18	Marzo de 2017	Actualizado		
					14-ago-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					04-ago-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 66. Análisis OCI para Indicador 66. Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años.

7.3.67. Porcentaje de Entidades Territoriales que alcanzan al menos un 80 % de cobertura en 4 o más controles prenatales

Indicador:

Porcentaje de Entidades Territoriales que alcanzan al menos un 80 % de cobertura en 4 o más controles prenatales

Avance cuatrimestro: -

Para Ene-Dic 2017 la meta era lograr un porcentaje de cobertura del 78%; no se reporta avance para este período

Fecha de corte:

No tiene fecha de corte

Fecha de actualización:

No tiene fecha de actualización

Días de rezago:

540 días

Periodicidad:

Anual

Imagen 132. Avance cuatrimestro Indicador 67. Porcentaje de Entidades Territoriales que alcanzan al menos un 80 % de cobertura en 4 o más controles prenatales.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, "se trata de la proporción de entidades territoriales departamentales que sostienen un 80% de cobertura de nacidos vivos cuyas madres reciben 4 o más controles prenatales según los certificados de nacido vivo del sistema de estadísticas vitales. El Ministerio de Salud y Protección Social reporta con base en la información proveniente de las Estadísticas Vitales del DANE".

Para el cuatrimestro, el porcentaje meta de entidades territoriales con cobertura es de 80%; a la fecha no se reportan avances para ninguno de los años, tal y como se muestra en la web de SINERGIA:

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02



Imagen 133. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntPS/26/1274/4816>

7.3.67.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 67. Porcentaje de Entidades Territoriales que alcanzan al menos un 80 % de cobertura en 4 o más controles prenatales

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	540 Días	No tiene fecha de actualización	No tiene fecha de corte	Desactualizado	22-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador es anual con 540 días de rezago, observándose que no tiene fecha de actualización.	INCUMPLE CUANTITATIVO
					21-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Junio de 2017	Actualizado	El reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentra actualizado de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUALITATIVO
					19-ene-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					05-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					10-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 67. Análisis OCI para Indicador 67. Porcentaje de Entidades Territoriales que alcanzan al menos un 80 % de cobertura en 4 o más controles prenatales.

7.3.68. Municipios con Laboratorios de Convivencia Social y Cultura Ciudadana con énfasis en violencia intrafamiliar

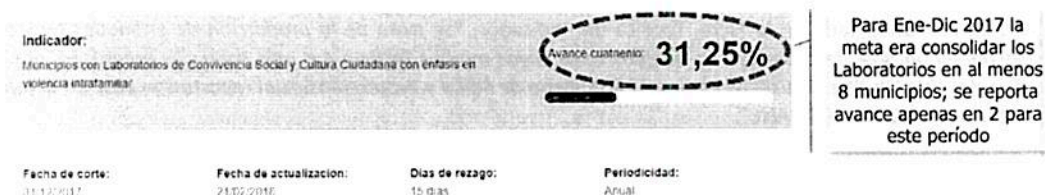


Imagen 134. Avance cuatrienio Indicador 68. Municipios con Laboratorios de Convivencia Social y Cultura Ciudadana con énfasis en violencia intrafamiliar.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “*presenta el número de municipios en los que se realizan Laboratorios de Convivencia Social y Cultura Ciudadana que permitan identificar qué acciones tienen o no potencial para la prevención de la violencia intrafamiliar. El objetivo es aumentar el número de laboratorios realizados en municipios de diferentes regiones del país*”. Cabe mencionar que “*los laboratorios se realizaran en municipios priorizados con altas tasas de violencia intrafamiliar (fuente forensis), que sean representativos de la diversidad étnica y cultural del país y de niveles diferentes de desarrollo (con menos de 100 mil habitantes, entre cien mil y un millón y de más de un millón de habitantes)*”.

La meta del cuatrienio prevé la puesta en marcha de la estrategia de los Laboratorios de Convivencia en 32 municipios a nivel Nacional; a la fecha sólo se reporta implementación en 10 municipios, que representa un avance bastante discreto frente al esperado, tal y como se muestra gráficamente a continuación:

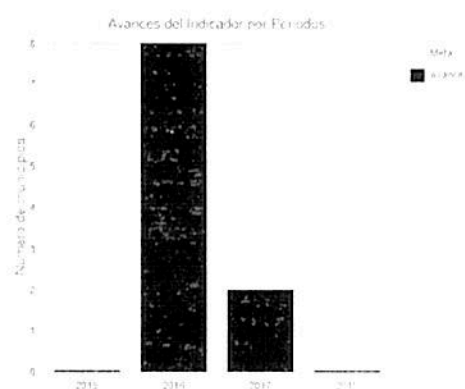


Imagen 135. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/4978/109>

7.3.68.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 68. Municipios con Laboratorios de Convivencia Social y Cultura Ciudadana con énfasis en violencia intrafamiliar

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	15 Dias	21/02/2018	31/12/2017	Actualizado	22-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					22-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					22-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					18-ene-18	Julio de 2017	Actualizado		
					06-dic-17	Junio de 2017	Actualizado		
					28-jul-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					03-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					03-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 68. Análisis OCI para Indicador 68. Municipios con Laboratorios de Convivencia Social y Cultura Ciudadana con énfasis en violencia intrafamiliar.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

7.3.69. Municipios integrados al Observatorio Nacional de Convivencia y Protección de la Vida

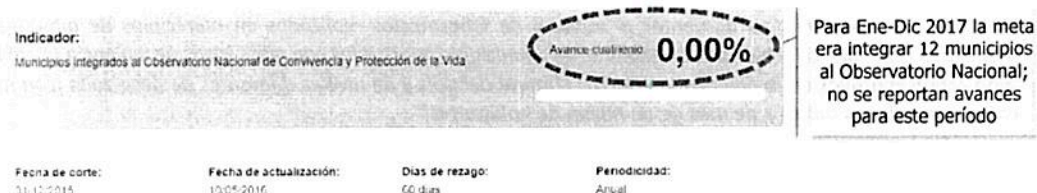


Imagen 136. Avance cuatrienio Indicador 69. Municipios integrados al Observatorio Nacional de Convivencia y Protección de la Vida.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “*presenta el número de municipios integrados al Observatorio Nacional de Convivencia y Protección de la Vida Municipios que reportan indicadores de convivencia o cultura ciudadana al Observatorio Nacional de Convivencia y Protección de la Vida. El Objetivo es aumentar el número de municipios que reportan y hacen uso de la información del Observatorio para la toma de decisiones*”.

La meta del cuatrienio prevé la integración al Observatorio Nacional de Convivencia y Protección de la Vida de 32 municipios a nivel Nacional; a la fecha no se reportan avances para ninguno de los años, tal y como se muestra gráficamente a continuación:



Imagen 137. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/4979/109>

7.3.69.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 69. Municipios integrados al Observatorio Nacional de Convivencia y Protección de la Vida

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	60 Dias	10/05/2016	31/12/2015	Desactualizado	21-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada solamente a mayo de 2016. No se reporta actualización a 2017	INCUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					21-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado	El reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizado de acuerdo	
					21-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					18-ene-18	Julio de 2017	Actualizado	con la periodicidad establecida. Empero, valdría la pena revisar la posibilidad de unificar este indicador con el anterior, ya que se trata de la misma estrategia de implementación en Municipios del Observatorio Nacional de Convivencia y Protección de la Vida	
					06-dic-17	Junio de 2017	Actualizado		
					28-jul-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					03-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					03-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 69. Análisis OCI para Indicador 69. Municipios integrados al Observatorio Nacional de Convivencia y Protección de la Vida.

7.3.70. Municipios que implementan acciones para la promoción de la convivencia social en sus Planes Integrales de Seguridad y Convivencia Ciudadana

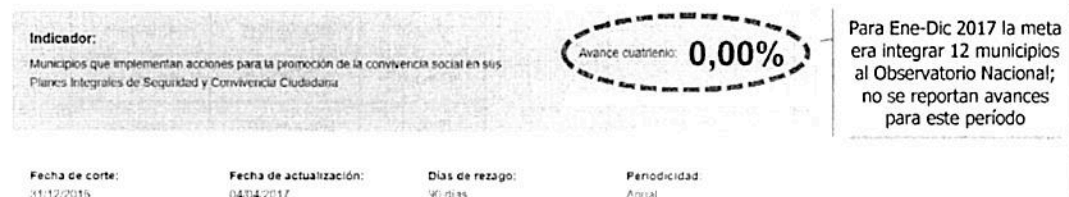


Imagen 138. Avance cuatrienio Indicador 70. Municipios que implementan acciones para la promoción de la convivencia social en sus Planes Integrales de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “*presenta el número de municipios en los cuales se implementan acciones para la promoción de la convivencia social en sus Planes Integrales de Seguridad y Convivencia Ciudadana –PICSC. Las acciones implementadas en articulación de los PICSC deben plantearse teniendo en cuenta los Lineamientos Técnicos para la Promoción de la Convivencia Social del MSPS*”.

La meta del cuatrienio prevé la implementación en 64 municipios de acciones para la promoción de la convivencia social en sus Planes Integrales de Seguridad y Convivencia Ciudadana; a la fecha no se reportan avances para ninguno de los años, tal y como se muestra gráficamente a continuación:

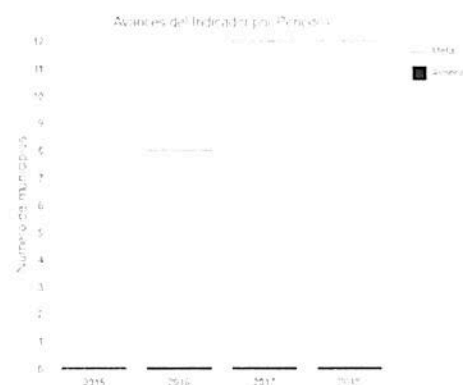


Imagen 139. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/4979/109>

7.3.70.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 70. Municipios que implementan acciones para la promoción de la convivencia social en sus Planes Integrales de Seguridad y Convivencia Ciudadana

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	90 Días	04/04/2017	31/12/2016	Actualizado	21-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					21-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					18-ene-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					18-ene-18	Julio de 2017	Actualizado		
					28-jul-17	Junio de 2017	Actualizado		
					12-jun-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					03-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					04-abr-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					03-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 70. Análisis OCI para Indicador 70. Municipios que implementan acciones para la promoción de la convivencia social en sus Planes Integrales de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

7.3.71. Víctimas con atención psicosocial en modalidad individual, familiar, comunitaria y/o grupal

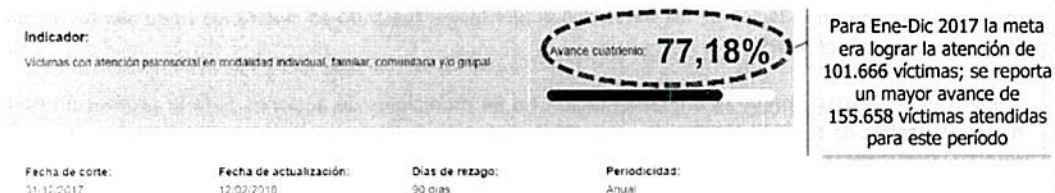


Imagen 140. Avance cuatrienio Indicador 71. Víctimas con atención psicosocial en modalidad individual, familiar, comunitaria y/o grupal.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste "busca medir el número de personas víctimas que reciben atención psicosocial a nivel individual, familiar, comunitario y/o grupal como medida de rehabilitación en el marco de la reparación integral definido en la Ley 1448 de 2011, Decreto 4800 de 2011 y el Conpes 3726 de 2011". En este sentido, "el cumplimiento anual de las metas programadas está supeditado a la asignación presupuestal y para el caso particular del Ministerio de Salud y Protección Social esta supedita a la asignación anual por parte del FOSYGA, en cumplimiento con el parágrafo del artículo 137 de la 1448 de 2011".

La meta del cuatrienio prevé la atención psicosocial a 490.000 personas víctimas; a la fecha se reporta un avance de 378.179 atendidas, tal y como se muestra gráficamente a continuación:

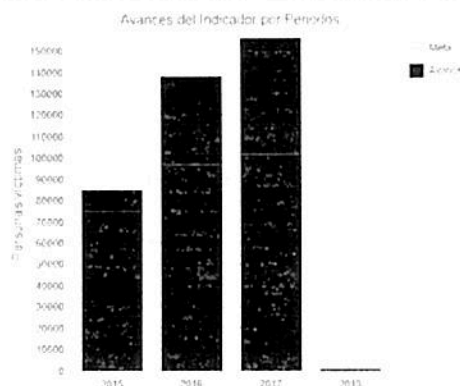


Imagen 141. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/5136/109>

7.3.71.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 71. Víctimas con atención psicosocial en modalidad individual, familiar, comunitaria y/o grupal

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	90 Dias	12/02/2018	31/12/2017	Actualizado	12-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					25-ene-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					25-ene-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					25-ene-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					25-ene-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					25-ene-18	Julio de 2017	Actualizado		
					25-ene-18	Junio de 2017	Actualizado		
					25-ene-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					25-ene-18	Abril de 2017	Actualizado		
					25-ene-18	Marzo de 2017	Actualizado		
					25-ene-18	Febrero de 2017	Actualizado		
					25-ene-18	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 71. Análisis OCI para Indicador 71. Víctimas con atención psicosocial en modalidad individual, familiar, comunitaria y/o grupal.

7.3.72. Casos reportados de enfermedades transmitidas por alimentos

Indicador:
Casos reportados de enfermedades transmitidas por alimentos

Avance cuatrienio
-326.200,00%

Para Ene-Dic 2017 la meta era alcanzar un reporte de 1.100 casos, empero se reporta un mayor número de casos de 7.626 para este periodo

Fecha de corte:
31/12/2017

Fecha de actualización:
09/02/2018

Días de rezago:
0 días

Periodicidad:
Anual

Imagen 142. Avance cuatrienio Indicador 72. Casos reportados de enfermedades transmitidas por alimentos.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste "se define como el número de brotes de enfermedades transmitidas por alimentos notificados en colectivo. El dato es reportado por el Sistema de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA".

La meta del cuatrienio prevé un reporte máximo de 1.100 casos de enfermedades transmitidas por alimentos, empero se reporta un mayor número de casos de 7.626 para este periodo, con lo que se obtiene un avance altamente negativo de -326.200%; valdría la pena reevaluar la línea base de este indicador de 1.102 casos a fin de determinar su validez dadas las circunstancias actuales de reporte de enfermedades transmitidas por alimentos. Los avances de este indicador se muestran gráficamente a continuación:

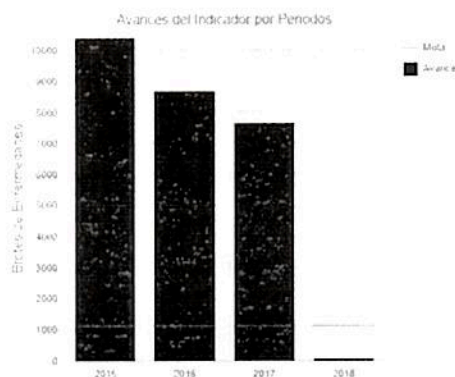


Imagen 143. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/5137/109>

7.3.72.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 72. Casos reportados de enfermedades transmitidas por alimentos

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Anual	0 Días	09/02/2018	31/12/2017	Actualizado	09-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					09-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					08-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					06-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					22-ene-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					19-ene-18	Julio de 2017	Actualizado		
					18-ene-18	Junio de 2017	Actualizado		
					18-ene-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					10-jul-17	Abril de 2017	Actualizado		
					14-jun-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					02-jun-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					16-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 72. Análisis OCI para Indicador 72. Casos reportados de enfermedades transmitidas por alimentos.

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

7.3.73. Instrumentos regulatorios para la prevención del exceso de peso

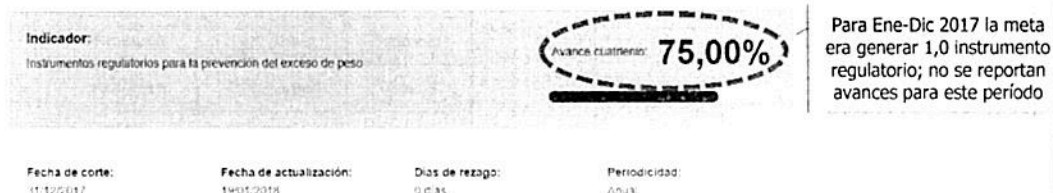


Imagen 144. Avance cuatrienio Indicador 73. Instrumentos regulatorios para la prevención del exceso de peso.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “se define como el número de instrumentos regulatorios establecidos para la prevención del exceso de peso. El indicador hace referencia a un marco normativo robustecido, que aborde áreas tales como el etiquetado nutricional la cual es una herramienta de información al consumidor, el control de la publicidad de alimentos dirigida en especial a la población infantil, entre otras. El indicador proviene del consolidado de instrumentos regulatorios establecidos por la Dirección de Promoción y Prevención del Ministerio de Salud y Protección Social para la prevención del exceso de peso”.

La meta del cuatrienio prevé la generación de cuatro (4) instrumentos regulatorios para la prevención del exceso de peso; a la fecha se reporta solamente avance en la vigencia de 2016 de tres (3) instrumentos realizados. Los avances de este indicador se muestran gráficamente a continuación:

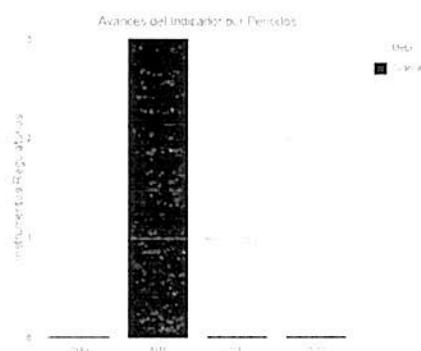


Imagen 145. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/5141/109>

7.3.73.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 73. Instrumentos regulatorios para la prevención del exceso de peso

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Anual	0 Días	19/01/2018	31/12/2017	Actualizado	19-ene-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					18-ene-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					11-dic-17	Octubre de 2017	Actualizado		
					07-nov-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					04-sept-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					14-ago-17	Julio de 2017	Actualizado		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					04-jul-17	Junio de 2017	Actualizado		
					14-jun-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					18-may-17	Abril de 2017	Actualizado		
					06-abr-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					09-mar-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					01-mar-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 73. Análisis OCI para Indicador 73. Instrumentos regulatorios para la prevención del exceso de peso.

7.3.74. Municipios con la estrategia de prevención de embarazo en la adolescencia implementada



Imagen 146. Avance cuatrienio Indicador 74. Municipios con la estrategia de prevención de embarazo en la adolescencia implementada.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, “el MSPS implementa la estrategia de prevención de embarazo en la adolescencia - PEA en los municipios priorizados en donde se han identificado las tasas más altas de embarazo en adolescentes, (245 municipios de 15 departamentos) en los que se observan los promedios más altos de tasas específicas de fecundidad de adolescentes de 10 a 14 y 15 a 19 años desde el año 2005 a 2012; siendo este un factor que puede conllevar a problemas de movilidad social tales como la deserción escolar, informalidad laboral, riesgos de salud y desarrollo de niños, niñas y adolescentes, entre otros. La implementación se realizará por medio de un acompañamiento que podrá ser brindado en modalidad presencial y/o virtual; su periodicidad dependerá de las necesidades y proyecciones de cada entidad territorial frente al tema”.

La meta del cuatrienio estima la implementación de la estrategia de prevención de embarazo en la adolescencia en 245 municipios en 15 departamentos de la geografía nacional; a la fecha se reporta implementación de esta estrategia en 186 municipios a nivel nacional. Los avances de este indicador se muestran gráficamente a continuación:

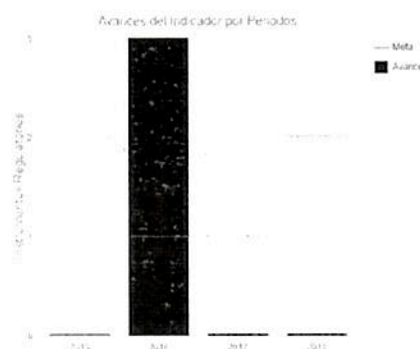


Imagen 147. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/5141/109>

7.3.74.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 74. Municipios con la estrategia de prevención de embarazo en la adolescencia implementada.

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Semestral	30 Días	14/08/2017	31/12/2016	Actualizado	21-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa y el reporte de avance cualitativo de este indicador se encuentran actualizados de acuerdo con la periodicidad establecida.	CUMPLE CUANTITATIVO CUMPLE CUALITATIVO
					21-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					15-nov-17	Junio de 2017	Actualizado		
					07-nov-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					12-oct-17	Abril de 2017	Actualizado		
					04-oct-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					11-sept-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					04-sept-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 74. Análisis OCI para Indicador 74. Municipios con la estrategia de prevención de embarazo en la adolescencia implementada.

7.3.75. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral que reciben la consulta para la detección temprana de alteraciones en el crecimiento y desarrollo

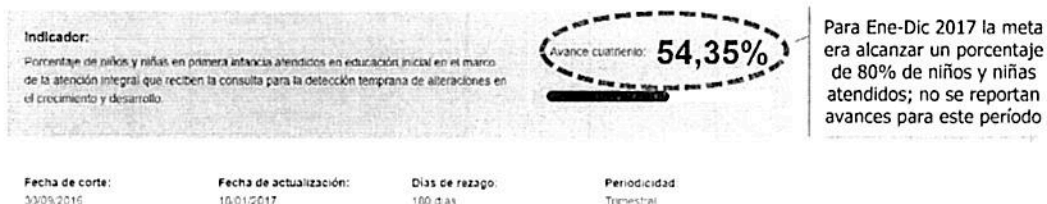


Imagen 148. Avance cuatrienio Indicador 75. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral que reciben la consulta para la detección temprana de alteraciones en el crecimiento y desarrollo.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste "mide el porcentaje de niños y niñas que reciben mínimo dos consultas para la detección temprana de alteraciones en el crecimiento y desarrollo en el último año calendario. La Resolución 412 de 2000 del Ministerio de Salud reglamenta las consultas para la detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo de los niños y las niñas menores de diez años, entendidas como el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones mediante las cuales se garantiza su atención periódica y sistemática, con el propósito de detectar oportunamente la enfermedad, facilitar su diagnóstico y tratamiento, reducir la duración de la enfermedad, evitar secuelas, disminuir la incapacidad y prevenir la muerte". Es de mencionar que "el cálculo del indicador se realiza a partir del cruce de la información de los niños y niñas cargados en el SSNN con los Registros de Prestación de Servicios - RIPS".

La meta del cuatrienio estima un porcentaje meta del 85% de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral que reciben la consulta para la detección temprana de alteraciones en el crecimiento y desarrollo; a la fecha sólo se reporta información para 2016 con un porcentaje de 46,2% lo cual representa un poco más del 50% de la meta establecida; para los demás años no se reporta información. Los avances de este indicador, a 2017, se muestran gráficamente a continuación:



Imagen 149. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/5371/109>

7.3.75.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 75. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral que reciben la consulta para la detección temprana de alteraciones en el crecimiento y desarrollo

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Trimestral	180 Días	18/01/2017	30/09/2016	Actualizado	21-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Abril de 2017, la actualización fue realizada de forma extemporánea.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					21-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Junio de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Abril de 2017	Extemporánea		
					21-feb-18	Marzo de 2017	Extemporánea		
					21-feb-18	Febrero de 2017	Extemporánea		
					21-feb-18	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 75. Análisis OCI para Indicador 75. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral que reciben la consulta para la detección temprana de alteraciones en el crecimiento y desarrollo.

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

7.3.76. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con esquema de vacunación completo para la edad

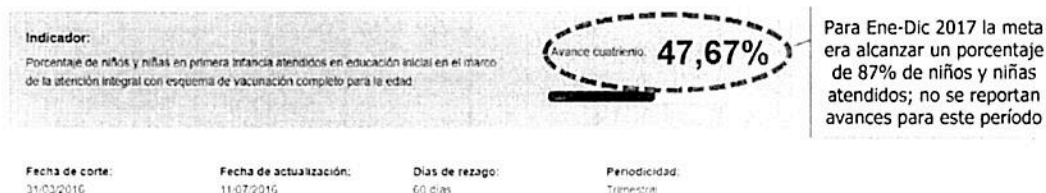


Imagen 150. Avance cuatrienio Indicador 76. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con esquema de vacunación completo para la edad.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “mide el porcentaje de niños y niñas menores de seis años, que cuentan con todas las vacunas contempladas en el esquema nacional de vacunación de acuerdo a su edad”. Es de mencionar, además, que para el cálculo del indicador “se realiza el cargue de la información correspondiente al esquema de vacunación de cada niña o niño, al Sistema de Seguimiento Niño a Niño, posteriormente el Ministerio de Educación Nacional realiza el cruce con la información de las niñas y niños que se encuentran en educación inicial en el marco de la atención integral y reporta al Ministerio de Salud y Protección Social el resultado porcentual del cálculo”.

La meta del cuatrienio estima un porcentaje meta del 90% de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con esquema de vacunación completo para la edad; a la fecha sólo se reporta información para 2016 con un porcentaje de 42,9% lo cual representa un poco menos del 50% de la meta establecida; para los demás años no se reporta información. Los avances de este indicador, a 2017, se muestran gráficamente a continuación:

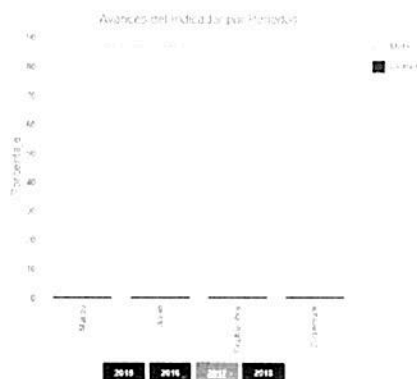


Imagen 151. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/5372/109>

7.3.76.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 76. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con esquema de vacunación completo para la edad

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Trimestral	60 Días	11/07/2016	31/03/2016	Desactualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada solamente a julio de 2016.	CUMPLE CUANTITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		INCUMPLE

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					-	Octubre de 2017	Desactualizado	No se reporta actualización a 2017 No se encontró reporte de avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	CUALITATIVO
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

Cuadro 76. Análisis OCI para Indicador 76. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con esquema de vacunación completo para la edad.

7.3.77. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben las consultas para la detección temprana de las alteraciones del embarazo

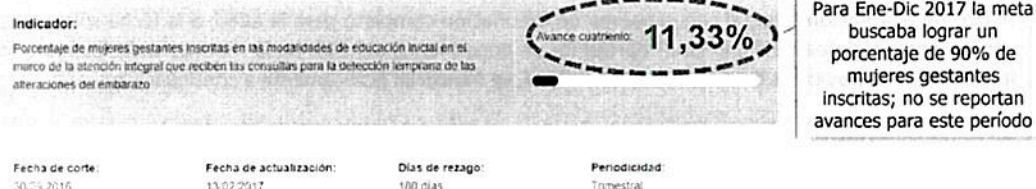


Imagen 152. Avance cuatrienio Indicador 77. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben las consultas para la detección temprana de las alteraciones del embarazo.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste mide el “porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben las consultas para la detección temprana de las alteraciones del embarazo”. Es de mencionar que “el indicador se calcula a partir del cruce de la información de las mujeres gestantes cargadas en el SSNN con Registro Individual de Prestación de Servicios. El resultado de este cruce es reportado al SSNN del MEN mediante el servicio web dispuesto por este para tal fin. El SSNN realiza la validación de la fecha de atención reportada por el Ministerio de Salud y Protección Social corresponda al trimestre a reportar. La información se reporta con rezago debido a la consolidación de las bases de datos, y sólo se contabilizan las mujeres gestantes a quienes se les realiza seguimiento individual en el marco de la Estrategia «De Cero a Siempre», y se encuentran en el Sistema de Seguimiento Niño a Niño”.

La meta del cuatrienio estima un porcentaje meta del 90% de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben las consultas para la detección temprana de las alteraciones del embarazo; a la fecha sólo se reporta información para 2016 con un porcentaje de apenas el 25% lo cual genera un avance muy discreto del 11,33% de la meta establecida; para los demás años no se reporta información. Los avances de este indicador, a 2017, se muestran gráficamente a continuación:

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

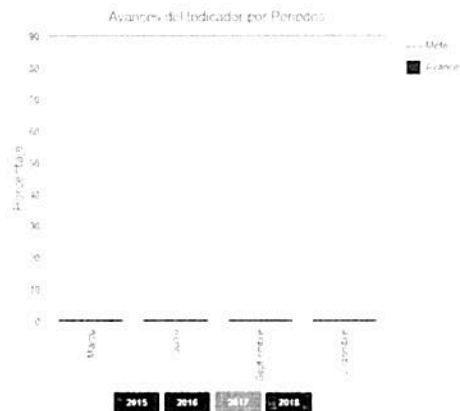


Imagen 153. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/5373/109>

7.3.77.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 77. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben las consultas para la detección temprana de las alteraciones del embarazo

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Trimestral	180 Dias	13/02/2017	30/09/2016	Actualizado	21-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Abril de 2017, la actualización fue realizada de forma extemporánea.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					21-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					21-feb-18	Agosto de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Julio de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Junio de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Abril de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Marzo de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Febrero de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 77. Análisis OCI para Indicador 77. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben las consultas para la detección temprana de las alteraciones del embarazo.

7.3.78. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea

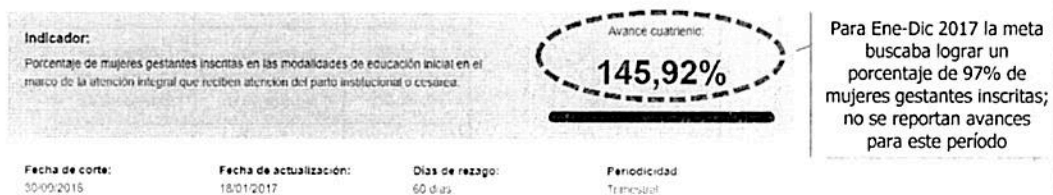


Imagen 154. Avance cuatrienio Indicador 78. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste "mide el porcentaje de mujeres gestantes que han recibido atención del parto institucional o cesárea. La atención institucional del parto es una medida de primer orden para disminuir de manera significativa la morbilidad materna y perinatal. En este sentido, se hace necesario garantizar el conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones, para la asistencia de las mujeres gestantes en los procesos fisiológicos y dinámicos del trabajo de parto, expulsión del feto vivo o muerto, con 20 o más semanas de gestación, alumbramiento y puerperio inmediato. La información se reporta con rezago debido a la consolidación de las bases de datos".

La meta del cuatrienio estima un porcentaje meta del 99% de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea; el último reporte de avance es del 2016, año en el que se reporta un porcentaje del 6,7% lo cual genera un avance acumulado superlativo del 145.92% sobre la meta establecida, seguramente debido a la menor ocurrencia de cesáreas practicadas. Los avances de este indicador, a 2017, se muestran gráficamente a continuación:

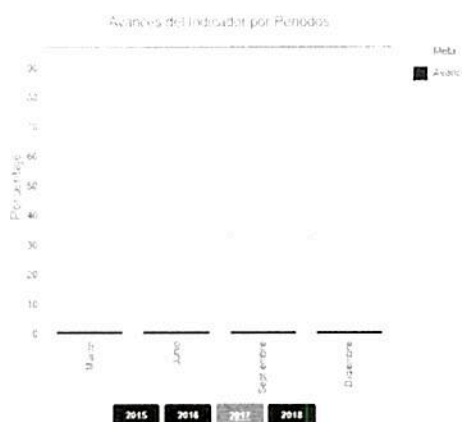


Imagen 155. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/5374/109>

7.3.78.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 78. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Trimestral	60 Dias	18/01/2017	30/09/2016	Actualizado	20-feb-18	Diciembre de 2017	Actualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la periodicidad establecida. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que para los meses de Enero a Agosto de 2017, la actualización fue realizada de forma extemporánea.	CUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					20-feb-18	Noviembre de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Octubre de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Septiembre de 2017	Actualizado		
					20-feb-18	Agosto de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Julio de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Junio de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Mayo de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Abril de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Marzo de 2017	Extemporánea		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					20-feb-18	Febrero de 2017	Extemporánea		
					20-feb-18	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 78. Análisis OCI para Indicador 78. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea.

7.3.79. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud

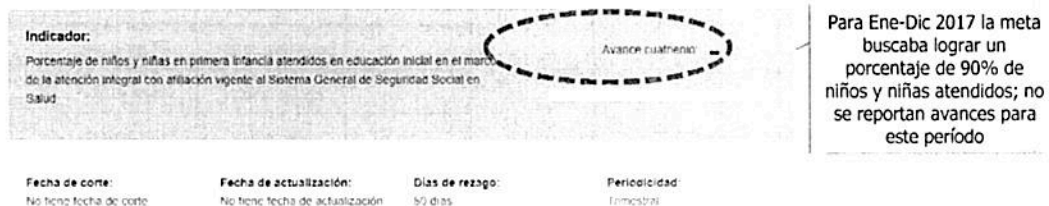


Imagen 156. Avance cuatrienio Indicador 79. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “mide la afiliación de las niñas y niños en primera infancia al Sistema General de Seguridad Social en Salud, esta afiliación se puede realizar a través de los regímenes Contributivo o Subsidiado. En los Regímenes Especial y de Excepción (Magisterio, Fuerzas Militares, Policía Nacional, ECOPELROL y Universidades con dependencia especializada de servicios de salud), los aportes son realizados con base en reglas internas de estas instituciones y también tienen cubrimiento familiar. Si bien el RUAF permite hacer seguimiento nominal a la totalidad de niños y niñas con afiliación al Sistema General de Seguridad Social, para este indicador sólo se contabilizan aquellos a quienes se les realiza seguimiento individual en el marco de la Estrategia De Cero a Siempre”.

La meta del cuatrienio estima un porcentaje meta de 90% de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al SGSSS; a la fecha no se reporta información de avance, tal y como se observa gráficamente a continuación:

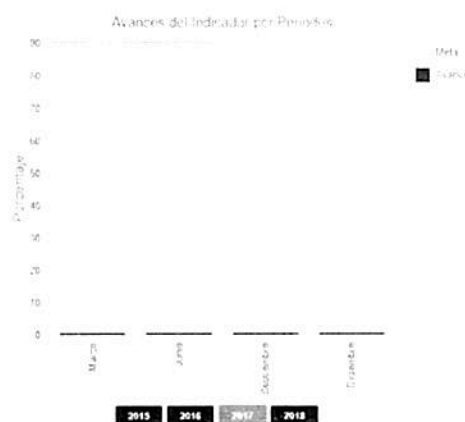


Imagen 157. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/5375/109>

7.3.79.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 79. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Trimestral	60 Días	No tiene fecha de actualización	No tiene fecha de corte	Desactualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es trimestral con un rezago de 60 días, observándose que no se realizó la actualización como se tenía programado. No se encontró reporte de avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

Cuadro 79. Análisis OCI para Indicador 79. Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

7.3.80. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud
Indicador:

Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud

Avance cuatrienio: -

Para Ene-Dic 2017 la meta buscaba lograr un porcentaje de 100% de mujeres gestantes inscritas; no se reportan avances para este período

Fecha de corte:

No tiene fecha de corte

Fecha de actualización:

No tiene fecha de actualización

Días de rezago:

60 días

Periodicidad:

Trimestral

Imagen 158. Avance cuatrienio Indicador 80. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste “mide la afiliación de las mujeres gestantes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, esta afiliación se puede realizar a través de los regímenes Contributivo o Subsidiado. En los Regímenes Especial y de Excepción (Magisterio, Fuerzas Militares, Policía Nacional, ECOPETROL y Universidades con dependencia especializada de servicios de salud), los aportes son realizados con base en reglas internas de estas instituciones y también tienen cubrimiento familiar. Si bien el RUAF permite hacer seguimiento nominal a la totalidad de las mujeres gestantes con afiliación al Sistema General de Seguridad Social, para este indicador sólo se contabilizan aquellas a quienes se les realiza seguimiento individual en el marco de la Estrategia De Cero a Siempre”.

La meta del cuatrienio estima un porcentaje meta de 100% de las mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al SGSSS; a la fecha no se reporta información de avance, tal y como se observa gráficamente a continuación:

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

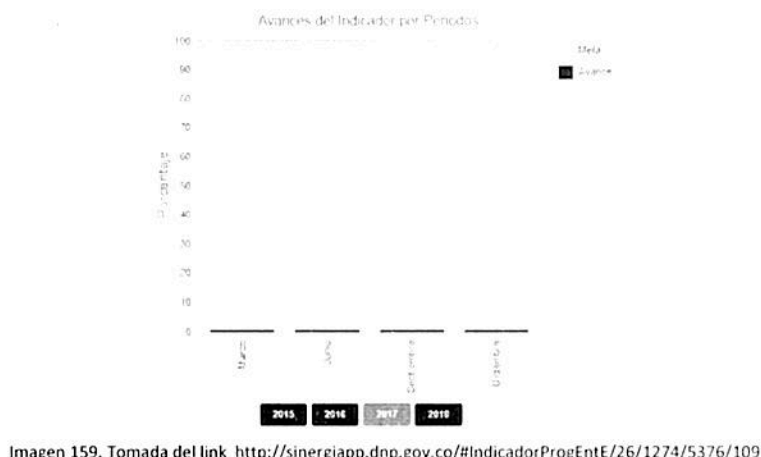


Imagen 159. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/5376/109>

7.3.80.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 80. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Trimestral	60 Días	No tiene fecha de actualización	No tiene fecha de corte	Desactualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es trimestral con un rezago de 60 días, observándose que no se realizó la actualización como se tenía programado. No se encontró reporte de avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

Cuadro 80. Análisis OCI para Indicador 80. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

7.3.81. Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia

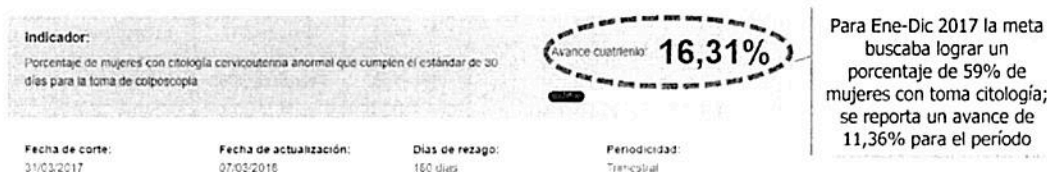


Imagen 160. Avance cuatrienio Indicador 81. Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste "expresa el porcentaje de mujeres que teniendo reporte anormal de la citología cervico uterina, se toman la colposcopia dentro de los siguientes 30 días posteriores a la toma de la misma. La información es tomada del Registro de protección específica y detección temprana (PEDT) de la Resolución 4505 de 2012".

La meta del cuatrienio estima un porcentaje meta de 65% de mujeres cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia por citología cervicouterina anormal; a la fecha se reporta un avance consolidado bastante discreto de 10,6% respecto de la meta establecida. Los avances de este indicador, a 2017, se muestran gráficamente a continuación:

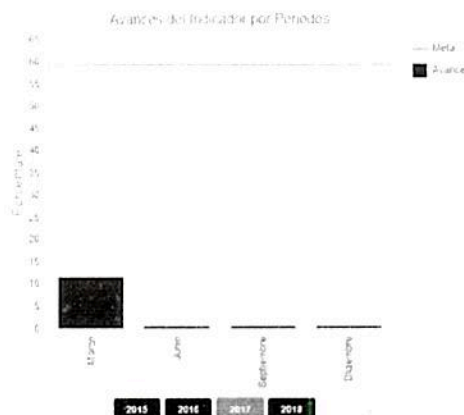


Imagen 161. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/5410/109>

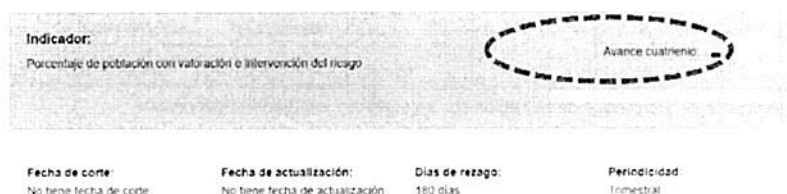
7.3.81.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 81. Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Trimestral	180 Días	07/03/2018	31/03/2017	Actualizado extemporánea- mente	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es trimestral con un rezago de 180 días, observándose actualización extemporánea, realizada el día 7 de Marzo de 2018 y no en Enero de 2018, como se tenía programado.	INCUMPLE CUANTITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado	En cuanto al reporte de avance cualitativo se observó que solamente para los meses de Mayo y Abril de 2017 se actualizó debidamente. De Enero a Marzo la actualización fue realizada de manera extemporánea, y para los meses restantes no se encontró información.	INCUMPLE PARCIALMENTE CUALITATIVO
					22-ene-18	Mayo de 2017	Actualizado		
					19-ene-18	Abril de 2017	Actualizado		
					07-mar-18	Marzo de 2017	Extemporánea		
					19-ene-18	Febrero de 2017	Extemporánea		
					01-feb-18	Enero de 2017	Extemporánea		

Cuadro 81. Análisis OCI para Indicador 81. Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

7.3.82. Porcentaje de población con valoración e intervención del riesgo



Para Ene-Dic 2017 la meta era lograr un 56% de población con valoración e intervención del riesgo; no se reportan avances para este período

Imagen 162. Avance cuatrienio Indicador 82. Porcentaje de población con valoración e intervención del riesgo.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste "expresa el porcentaje de población que se reporta con el riesgo identificado y la intervención realizada del total de la población reportada. La información es tomada del Registro de protección específica y detección temprana (PEDT) de la Resolución 4505 de 2012".

La meta del cuatrienio estima un porcentaje meta de 60% de la población con valoración e intervención del riesgo; a la fecha no se reporta información de avance, tal y como se observa gráficamente a continuación:

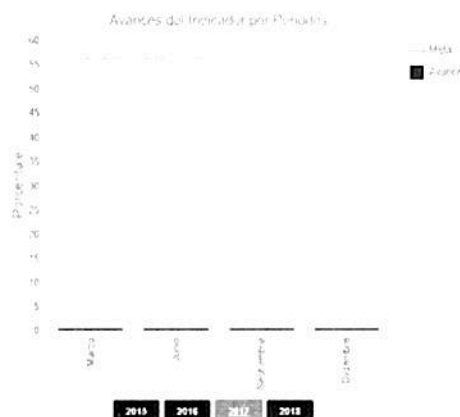


Imagen 163. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/5411/109>

7.3.82.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 82. Porcentaje de población con valoración e intervención del riesgo

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Trimestral	180 Días	No tiene fecha de actualización	No tiene fecha de corte	Desactualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es trimestral con rezago de 180 días, observándose que no se realizó la actualización como se tenía programado.	INCUMPLE CUANTITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado	No se encontró reporte de avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

Cuadro 82. Análisis OCI para Indicador 82. Porcentaje de población con valoración e intervención del riesgo.

7.3.83. Nuevos cotizantes afiliados al Régimen Contributivo

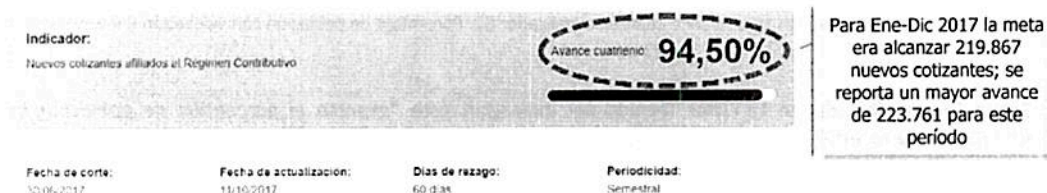


Imagen 164. Avance cuatrienio Indicador 83. Nuevos cotizantes afiliados al Régimen Contributivo.

Según lo manifestado en la Ficha Técnica del indicador, éste mide el “número de personas nuevas afiliadas al SGSSS con capacidad de pago que, en consecuencia, deben realizar aportes al Sistema. Son aquellas personas vinculadas a través de contratos de trabajo, los pensionados, los servidores públicos, los asociados a Cooperativas de Trabajo Asociado, y los trabajadores independientes”.

La meta del cuatrienio estima una meta de 977.536 nuevos cotizantes afiliados al SGSSS; a la fecha se reportan 923.815 afiliados nuevos, que representan un porcentaje del 94,5% respecto de la meta estimada. Los avances de este indicador se muestran gráficamente a continuación:

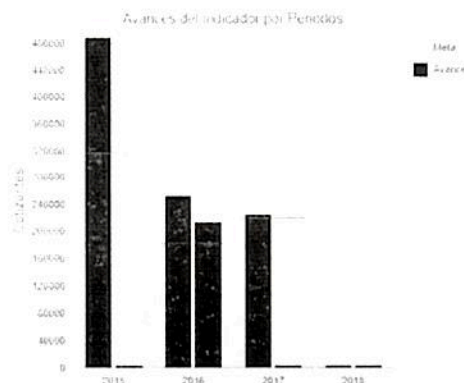


Imagen 165. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorPropEntE/26/1274/5373/109>

7.3.83.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 83. Nuevos cotizantes afiliados al Régimen Contributivo

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACION CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACION CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACION CUALITATIVO		
Semestral	60 Días	11/10/2017	30/06/2017	Actualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador se encuentra actualizada de acuerdo con la	CUMPLE
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		INCUMPLE

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

					19-ene-18	Octubre de 2017	Actualizado	periodicidad establecida. En cuanto al reporte de avance cualitativo se observa que para los meses de Noviembre y Diciembre de 2017, no se reporta el respectivo avance.	PARCIALMENTE CUALITATIVO
					11-dic-17	Septiembre de 2017	Actualizado		
					04-dic-17	Agosto de 2017	Actualizado		
					07-nov-17	Julio de 2017	Actualizado		
					11-oct-17	Junio de 2017	Actualizado		
					03-oct-17	Mayo de 2017	Actualizado		
					08-sept-17	Abril de 2017	Actualizado		
					10-ago-17	Marzo de 2017	Actualizado		
					30-jul-17	Febrero de 2017	Actualizado		
					12-jun-17	Enero de 2017	Actualizado		

Cuadro 83. Análisis OCI para Indicador 83. Nuevos cotizantes afiliados al Régimen Contributivo.

7.3.84. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea. test {dmontero}

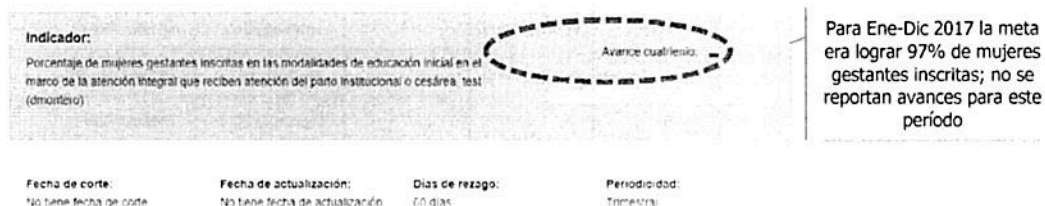


Imagen 166. Avance cuatrienio Indicador 84. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea. test {dmontero}.

En la Ficha Técnica del indicador no aparece información relacionada que permita comprender el alcance del mismo. De la información que aparece en la web de SINERGIA solo es claro que para el cuatrienio se estima una meta de 99% de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea; sin embargo, a la fecha no se reporta información de avance respecto de la meta estimada. A la fecha, por lo tanto, no se reporta información de avance, tal y como se observa gráficamente a continuación:

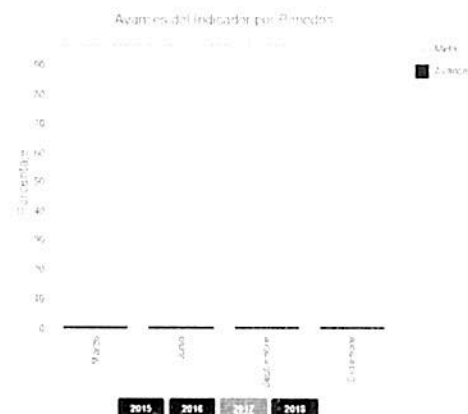


Imagen 167. Tomada del link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndicadorProgEntE/26/1274/5476/109>

7.3.84.1. Cuadro análisis de la OCI - Indicador 84. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea. test (dmontero)

PERIODICIDAD	REZAGO	REPORTE AVANCE CUANTITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			REPORTE AVANCE CUALITATIVO ENERO A DICIEMBRE DE 2017			OBSERVACIONES DE LA OCI	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
		FECHA ACTUALIZACIÓN CUANTITATIVO	FECHA DE CORTE CUANTITATIVO	ESTADO AVANCE CUANTITATIVO	FECHA ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO	FECHA DE CORTE CUALITATIVO	ESTADO ACTUALIZACIÓN CUALITATIVO		
Trimestral	60 Días	No tiene fecha de actualización	No tiene fecha de corte	Desactualizado	-	Diciembre de 2017	Desactualizado	La medición cuantitativa de este indicador es trimestral con rezago de 60 días, observándose que no se realizó la actualización como se tenía programado. No se encontró reporte de avance cualitativo para ninguno de los meses de la vigencia de 2017.	INCUMPLE CUANTITATIVO INCUMPLE CUALITATIVO
					-	Noviembre de 2017	Desactualizado		
					-	Octubre de 2017	Desactualizado		
					-	Septiembre de 2017	Desactualizado		
					-	Agosto de 2017	Desactualizado		
					-	Julio de 2017	Desactualizado		
					-	Junio de 2017	Desactualizado		
					-	Mayo de 2017	Desactualizado		
					-	Abril de 2017	Desactualizado		
					-	Marzo de 2017	Desactualizado		
					-	Febrero de 2017	Desactualizado		
					-	Enero de 2017	Desactualizado		

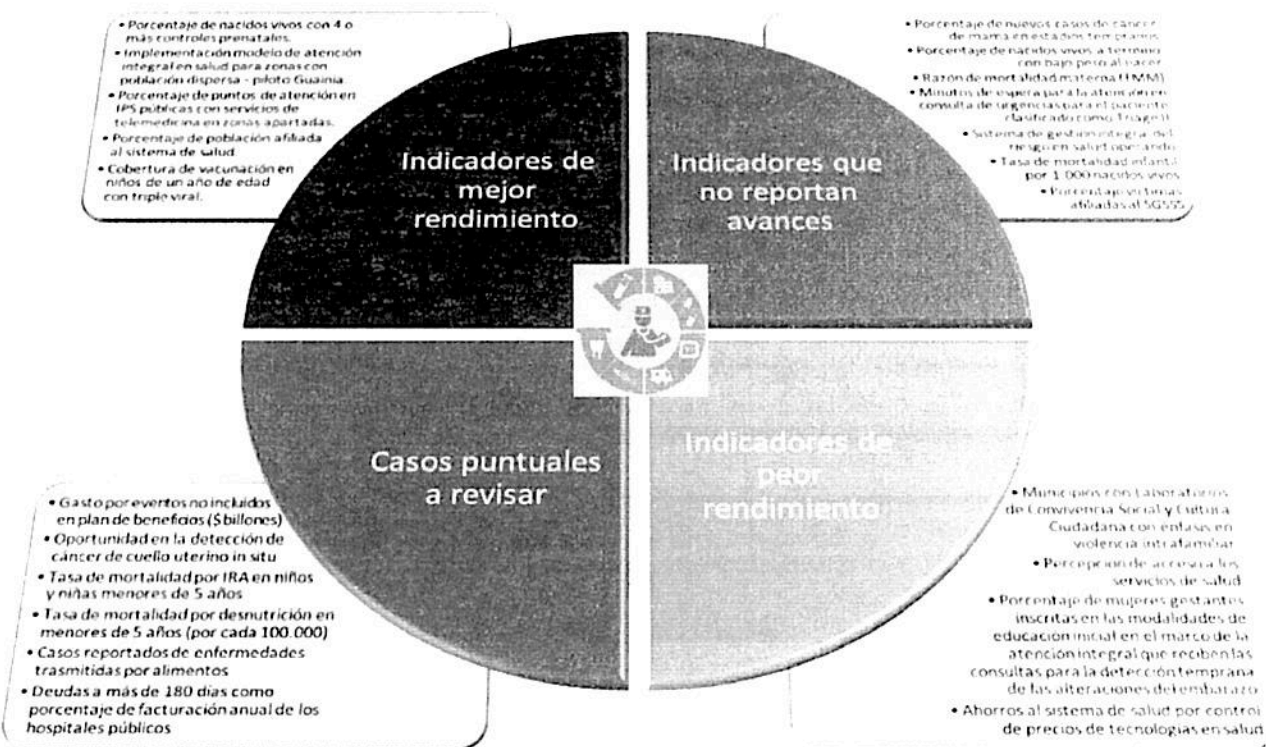
Cuadro 84. Análisis OCI para Indicador 84. Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea. test (dmontero).

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS :

Tras el seguimiento realizado al cumplimiento de la oportunidad en el reporte y registro de avances de los indicadores a cargo del Ministerio de Salud y Protección Social, dispuesto en la web de SINERGIA, para el período entre Enero a Diciembre de 2017, se sugiere:

- Respecto a las líneas de base y las metas programadas para el cuatrienio 2015-2018, se observan reportes por debajo y por encima del 100%, dificultando la interpretación de los avances del Plan de Desarrollo, por lo que se hace necesario replantear el alcance de estos indicadores, toda vez que pese a que se haya podido alcanzar la meta del cuatrienio anticipadamente y/o haberla superado, no es coherente que se presenten resultados porcentuales por fuera del rango real, pues de ser así lo procedente es que se ajusten hacia arriba o hacia abajo, o bien las líneas base, o bien las metas programadas, según sea el caso. Se estima que existe oportunidad de mejora en los reportes dado que se está en el último año de ejecución del actual Plan de Desarrollo.

**Relación de desempeño de principales Indicadores
(Seguimiento Enero a Diciembre de 2017)**



NOTAS EXPLICATIVAS. Para la anterior clasificación conviene tener en cuenta las siguientes aclaraciones:

- Indicadores de mejor rendimiento:** Se mencionan algunos de los indicadores que obtuvieron un desempeño cuantitativo entre 90% y 100%, acorde con la meta y línea base determinadas.
- Indicadores de peor desempeño:** Se mencionan algunos de los indicadores que obtuvieron un desempeño cuantitativo entre 0% y 30%, acorde con la meta y línea base determinadas.
- Indicadores que no reportan avances:** Se mencionan algunos de los indicadores que no reportan desempeño cuantitativo, por lo que se valoración es de 0%.
- Casos puntuales a revisar:** Se mencionan algunos de los indicadores que muestran un desempeño cuantitativo notablemente negativo, y sobre los cuales valdría la pena revisar su cálculo y alcance.

- Revisar junto con el Departamento Nacional de Planeación - DNP, los ajustes de las fichas técnicas y los reportes de resultados a que haya lugar, toda vez que persisten situaciones como la de los pantallazos que se muestran a continuación, y que fueron informadas en el informe de seguimiento realizado en la vigencia 2016 por esta Oficina:

Indicador:

Casos reportados de enfermedades transmitidas por alimentos

Avance cuatrimestro:

-326.200,00%Fecha de corte:
31/12/2017Fecha de actualización:
09/02/2018Días de rezago:
0 díasPeriodicidad:
Anual

Indicador:

Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (por cada 100.000)

Avance cuatrimestro:

-15400%Fecha de corte:
31/12/2016Fecha de actualización:
10/01/2016Días de rezago:
540 díasPeriodicidad:
Anual

Indicador:

Oportunidad en la detección de cáncer de cuello uterino in situ

Avance cuatrimestro:

-830,77%Fecha de corte:
31/12/2017Fecha de actualización:
03/02/2018Días de rezago:
365 díasPeriodicidad:
Anual

Indicador:

Tasa de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años

Avance cuatrimestro:

-625,71%Fecha de corte:
31/12/2016Fecha de actualización:
10/07/2017Días de rezago:
540 díasPeriodicidad:
Anual

Indicador:

Gasto por eventos no incluidos en el plan de beneficios (\$ millones)

Avance cuatrimestro:

-216%Fecha de corte:
31/12/2016Fecha de actualización:
18/05/2017Días de rezago:
60 díasPeriodicidad:
Anual

Indicador:

Deudas a más de 180 días como porcentaje de facturación anual de los hospitales públicos

Avance cuatrimestro: **-120%**

Fecha de corte:
31/12/2015

Fecha de actualización:
11/05/2016

Días de rezago:
90 días

Periodicidad:
Anual

3. Se evidencia el incumplimiento a la Circular No. 21 de la Presidencia de la Republica, respecto a la oportunidad en la transmisión de los datos y actualización de las fichas técnicas cualitativamente de algunos indicadores. Recuérdese al respecto que la Directiva Presidencial No. 21 del 11 de Septiembre de 2011 establece que: "(...) toda la información se deberá actualizar mensualmente, así no presente avances cuantitativos y la fecha límite para el cierre de proceso de actualización es el día 10 del mes de siguiente"; de los 84 indicadores relacionados, 34 de éstos, es decir el 40,47% del total, no dan cumplimiento a los términos dispuestos por la Directiva Presidencial No. 21 de 2011, bien porque fueron actualizados de manera extemporánea, o bien porque no reportan información de avance y se encuentran desactualizados. Se enlista, a continuación, los indicadores que incumplieron con la Directiva Presidencial en comento:

Programa	Indicadores
Atención y asistencia integral a la primera infancia, la infancia, la adolescencia, la juventud y sus familias	Municipios con Planes de desarrollo que incluyen políticas, programas y/o proyectos para la prevención del embarazo en la adolescencia (Salud)
	Municipios que cuentan con espacios de coordinación intersectorial para la prevención del embarazo en la adolescencia (Salud)
	Municipios que promueven e impulsan acciones desarrolladas por Niños, Niñas y Adolescentes en el marco de los Derechos sexuales y Reproductivos- (Salud)
	Número de municipios de la Estrategia que cuentan con al menos un servicio de salud amigable en operación en cualquiera de sus tres modalidades de atención.
Fortalecimiento de la gestión y dirección del sector Salud y Protección Social	Gasto por eventos no incluidos en el plan de beneficios (\$ billones)
	Porcentaje de EPS que cumplen las nuevas condiciones de habilitación financiera durante el periodo de transición
	Ahorros al sistema de salud por control de precios de tecnologías en salud (\$ billones)
	Número de variables de la historia clínica disponibles en línea
Desarrollo del Plan Nacional de Lecto - escritura	Salas de Lectura o Círculos de Palabra que fortalecen la oferta de Atención Integral (MinSalud)
Protección social en salud y sostenibilidad	Percepción de acceso a los servicios de salud
	Departamentos que implementan el Programa de Prevención y Reducción de Anemia en niños entre 6 y 23 meses de edad en el marco de Ruta de Atención Integral a la Primera Infancia
	Departamentos con el sistema de vigilancia nutricional poblacional implementado
Región Caribe - Salud	Bancos de leche humana en funcionamiento
	Hospitales públicos que implementan el Programa Madre Canguro

<i>Región Pacífico - Salud</i>	<i>Departamentos que implementan el nuevo sistema de información nominal del PAI</i>
<i>Región Llanos - Salud</i>	<i>Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Llanos</i>
<i>Región Centro Sur Amazonía - Salud</i>	<i>Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de 1 año</i>
<i>Grupos Étnicos - Salud</i>	<i>Entidades territoriales con estrategias del Plan Territorial de Salud diseñadas e implementadas con adecuación técnica y cultural.</i>
	<i>Avance del Componente Rrom en la Construcción del Capítulo Étnico del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 (Rrom)</i>
	<i>Avance en el diseño e implementación de la ruta de atención intersectorial con enfoque diferencial que promueva la inclusión social de las personas con discapacidad pertenecientes al Pueblo Rrom</i>
<i>Calidad, acceso a los servicios de salud y fortalecimiento de la red de emergencias</i>	<i>Minutos de espera para la atención en consulta de urgencias para el paciente clasificado como Triage II</i>
	<i>Días para la asignación de cita en consulta médica general y odontólogo general, respecto a la fecha para la que se solicita</i>
	<i>Avance en la Implementación del Modelo de Atención Integral en Salud para zonas con población dispersa</i>
	<i>Porcentaje de la población que asiste al menos una vez al año a consulta médica u odontológica por prevención</i>
	<i>Porcentaje de personas que consideran que la calidad de la prestación del servicio de salud (medicina general, medicina especializada, odontología, etc.) fue "buena" o "muy buena"</i>
	<i>Percepción de confianza en las EPS</i>
	<i>Catálogos digitales de información en salud interoperables y disponibles para consulta</i>
	<i>Sistema de gestión integral del riesgo en salud operando</i>
<i>Salud Pública y promoción social</i>	<i>Guías de práctica clínica gestionadas con herramientas de implementación elaboradas</i>
	<i>Biológicos incorporados en el Esquema Nacional de Vacunación</i>
	<i>Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral que reciben la consulta para la detección temprana de alteraciones en el crecimiento y desarrollo.</i>
	<i>Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben las consultas para la detección temprana de las alteraciones del embarazo</i>
	<i>Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea.</i>
	<i>Porcentaje de mujeres con citología cervico uterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia</i>

De acuerdo a los resultados obtenidos, se debe revisar el porcentaje de avance en el logro de las metas establecidas en la vigencia, con el fin de tomar las acciones necesarias para su cumplimiento. Lo anterior, debido a que algunos indicadores se muestran sin avance.

 	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código	CEVF01
	Formato	Seguimiento y control	Versión	02

4. Se recomienda a las dependencias ingresar periódicamente a la página web del DNP en el siguiente link <http://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento> y verificar que la información cargada allí, sea coincidente con la información reportada a la Oficina Asesora de Planeación.
5. La OCI recomienda a todas las dependencias del Ministerio verificar y validar las cifras presentadas y que éstas guarden coherencia con las evidencias y con la situación real presentada.

SOPORTES DE LA REVISIÓN :

- Información del Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados –SINERGIA con corte a 31 de diciembre de 2017, con fecha de revisión entre el 1 de febrero y 13 de marzo de 2018
- Directiva Presidencial No. 21 de 2011 – Texto completo descargable en: <http://wsp.presidencia.gov.co/Normativa/Directivas/Documents/direc2101092011.pdf>
- Decreto 1082 de 2015 – Texto completo descargable en: <http://wp.presidencia.gov.co/sitios/normativa/decretos/2015/Decretos2015/DECRETO%201082%20DEL%2026%20DE%20MAYO%20DE%202015.pdf>
- Decreto 1083 de 2015 – Texto completo descargable en: <http://wp.presidencia.gov.co/sitios/normativa/decretos/2015/Decretos2015/DECRETO%201083%20DEL%2026%20DE%20MAYO%20DE%202015.pdf>

Elaboró: Victor Orlando Sánchez Beltrán



Firma

Revisó: Sandra Liliana Silva Cordero 

