



La salud
es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA
GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

FECHA DE INFORME:

27 de octubre de 2020

PROCESO Y/O DEPENDENCIA:

Sistema de Evaluación de Gestión y Resultados - SINERGIA

LÍDER DEL PROCESO Y/O
DEPENDENCIA:

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

TEMA DE SEGUIMIENTO:

Al Sistema de Evaluación de Gestión y Resultados – SINERGIA con corte al 30 de junio de 2020 – **ANEXO 1**

GESTIÓN / ACCIONES DEL SEGUIMIENTO

1. DESARROLLO DEL SEGUIMIENTO

6.1 Metodología

La evaluación se realizó mediante consultas en la página Web de la plataforma de SINERGIA, a través de <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#ProgEntidad/109/56/33>, seguimiento, seleccionando a la entidad, verificando el avance de los indicadores agrupados en sus correspondientes programas y su gestión a cargo del Ministerio de Salud y Protección Social. Para lo anterior, se revisaron las fichas técnicas, los avances cualitativos, cuantitativos (entre el 1 y el 6 de octubre de 2020) de todos los indicadores, para contar con la información a 30 de junio de 2020 que contenía la plataforma.

Los indicadores se encuentran descritos acorde con el orden de los pactos a los cuales pertenecen los programas en donde se asignaron los indicadores y no en el orden en que aparecen en la plataforma de SINERGIA. Así mismo, los indicadores están enumerados ascendentemente dentro de los programas.

Es importante tener en cuenta que un indicador debe transmitir información acerca de un tema en particular para la toma de decisiones y dentro de su ficha técnica, además de otras variables, la de los "Días de rezago", significa: "número de días, después de cumplido el periodo de medición, que tarda la información para estar disponible y ser reportada", así como la de "Meta", lo cual es necesario tener en cuenta para verificar el registro de los resultados cuantitativos.

6.2 Seguimiento y cumplimiento a las metas del PND "Pacto por Colombia, Pacto por la Equidad, 2018 -2022".

Acorde con lo consultado en la plataforma de SINERGIA administrado por el DNP, el Ministerio de Salud y Protección Social cuenta con 10 programas y 68 indicadores, con fecha de consulta el 1 de octubre de 2020. Imagen 1.

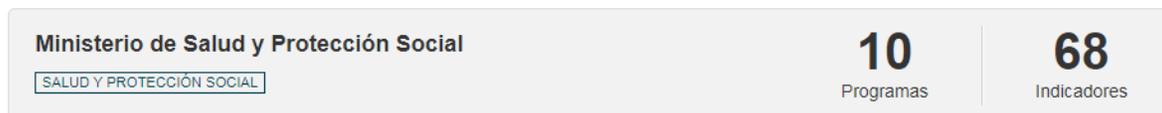


Imagen 1 Resumen de programas e indicadores. Fuente: Aplicativo SINERGIA

Con respecto al seguimiento anterior, la cantidad de programas se incrementó en uno (1) y en los indicadores, se incrementó en cinco (5).



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

Verificada la información del reporte de avance que muestra la plataforma, se observa el siguiente imagen (2) el Avance Cuatrienal por Sectores.

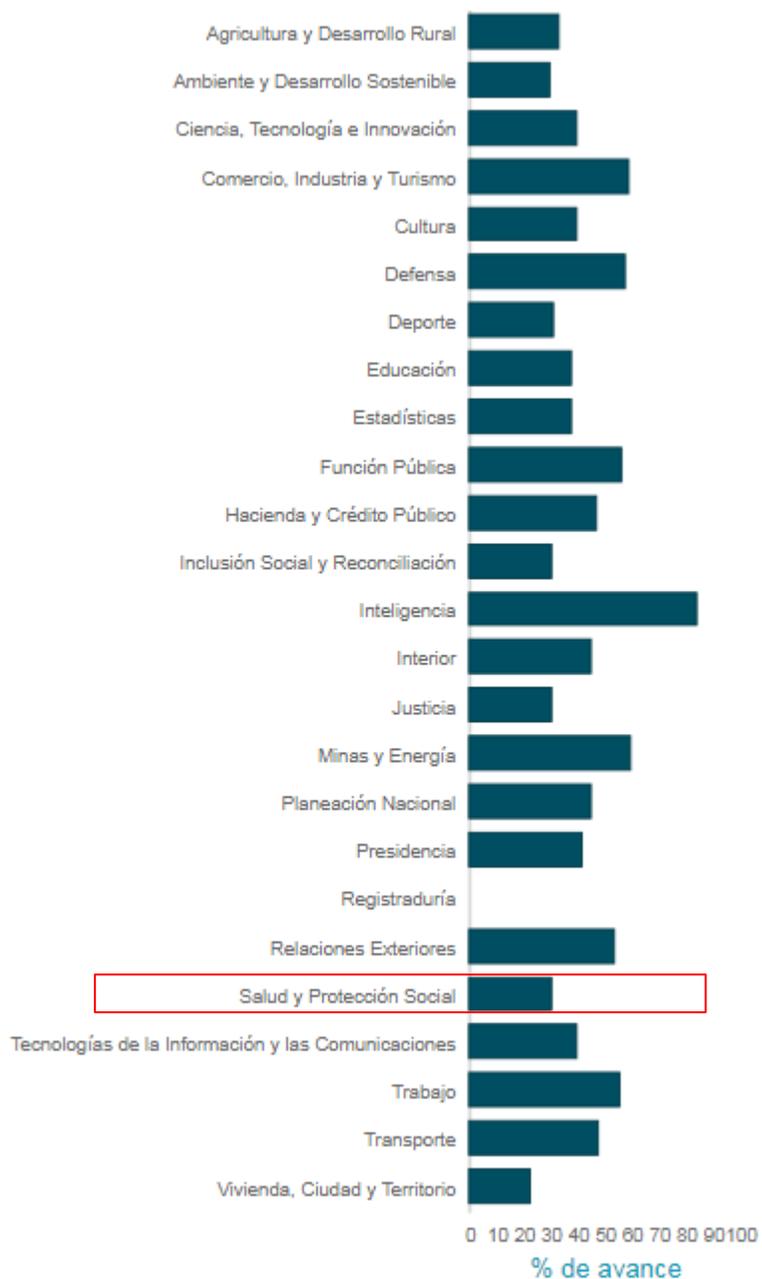


Imagen 2. Avance cuatrienal por sectores a 30 de septiembre. Tomado de <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>

Para el Ministerio de Salud y Protección Social el avance que lleva se muestra en la imagen siguiente:



Avance de las Entidades

Entidad	2019	2020	2021	2022	2018-2022
Ministerio de Salud y Protección Social	50	50,75	0	0	10,6

Imagen 3. Avance Ministerio de Salud y Protección Social a 30 de septiembre. Tomado de <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>

De acuerdo con la estructuración del PND, los pactos, programas e indicadores en los cuales participamos y se les realizó seguimiento, es el siguiente:

III. PACTO POR LA EQUIDAD: POLÍTICA SOCIAL MODERNA CENTRADA EN LA FAMILIA, EFICIENTE, DE CALIDAD Y CONECTADA A MERCADOS

B. Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible para todos

1. Razón de mortalidad materna en población rural dispersa (por cada 100.000 nacidos vivos)

Indicador:
Razón de mortalidad materna en población rural dispersa (por cada 100.000 nacidos vivos)

Avance cuatrienio: -

Fecha de corte: No tiene fecha de corte

Fecha de actualización: No tiene fecha de actualización

Días de rezago: 548 días

Periodicidad: Anual

Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	81,11	-
Ene-Dic 2019	-	-	-
Ene-Dic 2020	-	-	-
Ene-Dic 2021	-	-	-
Ene-Dic 2022	-	-	-
2018-2022	70,5	-	-

Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	81,11	-
Ene-Dic 2019	81,11	-	-
Ene-Dic 2020	81,11	-	-
Ene-Dic 2021	78,64	-	-
Ene-Dic 2022	70,50	-	-
2018-2022	70,50	-	-

Fuente: Plataforma SINERGIA 01/10/2020

En el anterior seguimiento, el indicador no contaba con metas anuales. Adicionalmente, tenía registrado que su periodicidad era trimestral y los días de rezago eran cero (0). Para este seguimiento la periodicidad cambió a anual y los días de rezago son de 548. Teniendo en cuenta lo anterior, la información a reportar para el 2019 estaría a mediados del 2021, razón por la cual en este seguimiento no se observa avance cuantitativo.

De acuerdo con la información de la ficha técnica, ya se actualizó la descripción del indicador, la fórmula de cálculo y responsable por parte del Ministerio.

En el informe cualitativo se indica que, de acuerdo con el proyecto "Plan de acción de Salud primeros 1000 días de vida" se



están realizando diferentes actividades como la guía de cualificación comunitaria, asistencia técnica a 30 municipios, lineamientos para la salud materna en el contexto de la pandemia COVID-19, apertura de una línea nacional, seguimiento y acompañamiento al Dpto. Casanare por crecimiento en mortalidad materna y perinatal y reactivación del proyecto.

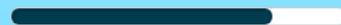
En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo en seguimiento, se encontró que lo realizaron en las fechas estipuladas

2. Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país

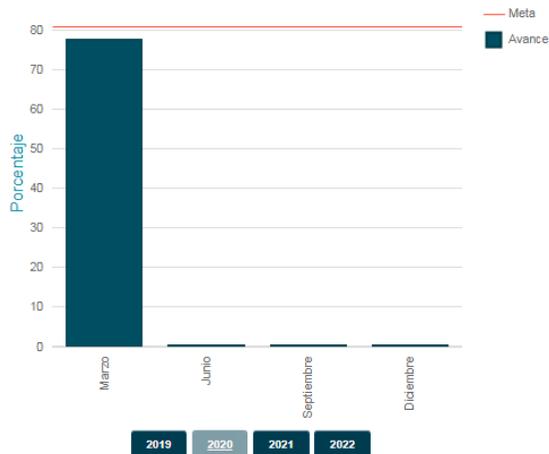
Indicador:

Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país

Avance cuatrienio: **78,06%**



Avances del Indicador por Periodos



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	42,7	-
Ene-Dic 2019	63	75,1	159,61%
Ene-Dic 2020	66	-	-
Ene-Dic 2021	68	-	-
Ene-Dic 2022	70	-	-
2018-2022	70	75,1	118,68%

Seguimiento a diciembre 2019

Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	42,7	-
Ene-Dic 2019	63,00	86,17	214,14%
Ene-Dic 2020	80,60	77,5	91,82%
Ene-Dic 2021	83,94	-	-
Ene-Dic 2022	87,28	-	-
2018-2022	87,28	77,5	78,06%

Seguimiento a diciembre 2020

Fuente: Plataforma SINERGIA 01/10/2020

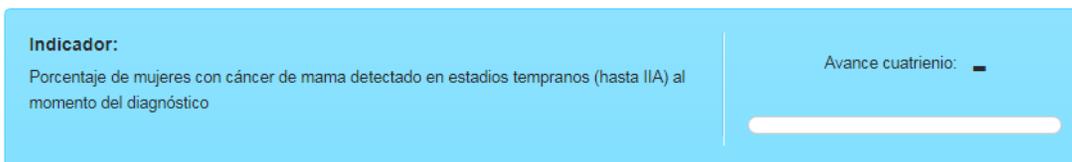
Se observó que las metas para las vigencias del 2020 (inclusive) en adelante aumentaron con respecto a las encontradas en el seguimiento anterior. El reporte que se observa es a marzo de 2020, sin embargo, el reporte al segundo trimestre debería encontrarse registrado, teniendo en cuenta la fecha en que se está realizando el seguimiento con los días de rezago.

Se fijaron metas operativas para la vigencia 2020, lanzamiento del AI hospital contigo, asistencia técnica y acompañamiento a ET y hospitales públicos en el establecimiento y fortalecimiento en los servicios para dar respuesta a la pandemia COVID-19, ajuste del modelo de prestación de servicios de AI Hospital Contigo – Res. 521/2020, construcción del aplicativo para el seguimiento y monitoreo de las acciones de atención y evolución de la pandemia, dotación de hospitales en todo el país, se entregaron elementos de protección y ventiladores a los hospitales, implementación aplicativo REPS para el seguimiento diario a la ocupación de camas.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que únicamente durante los meses de febrero y marzo se realizó de manera tardía, en abril y septiembre, respectivamente.



3. Porcentaje de mujeres con cáncer de mama detectado en estadios tempranos (hasta IIA) al momento del diagnóstico.



Fecha de corte: No tiene fecha de corte	Fecha de actualización: No tiene fecha de actualización	Días de rezago: 540 días	Periodicidad: Anual
--	--	-----------------------------	------------------------

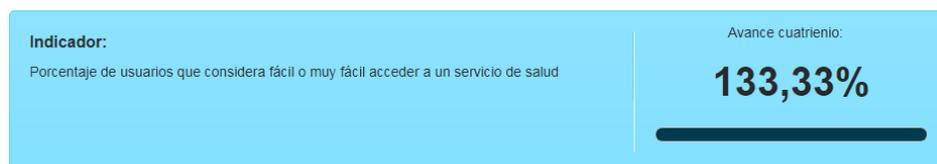
Fuente: Plataforma SINERGIA 01/10/2020

A la fecha del seguimiento no cuenta con avance cuantitativo, teniendo en cuenta la periodicidad y los días de rezago.

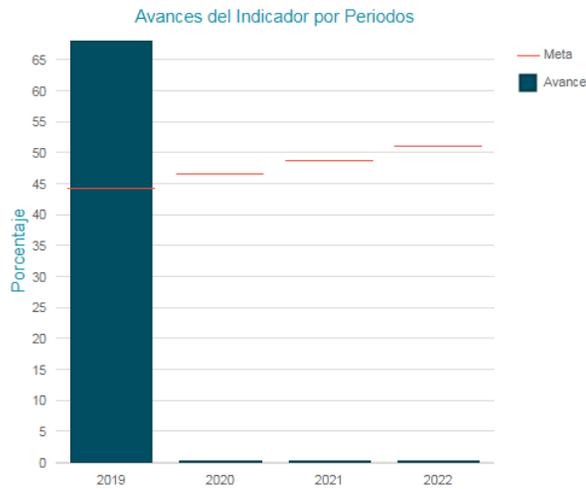
En cuanto al avance cualitativo, de manera general describen: Se trabaja en el diseño de la estrategia comunicativa para prevención y detección temprana del cáncer de mama para el 2020; campaña informativa en redes sociales destacando las recomendaciones para la detección temprana del cáncer de mama; conceptos técnicos Proyecto de Ley No 259 de 2019 de la Cámara de representantes; Asistencia técnica y acompañamiento virtual a las Entidades Territoriales departamentales; Avanza la actualización del observatorio Nacional de Cáncer; se socializaron las RIAS de cáncer de mama.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo en seguimiento, estas se cumplieron en los tiempos establecidos.

4. Porcentaje de usuarios que considera fácil o muy fácil acceder a un servicio de salud.



Fecha de corte: 31/12/2019	Fecha de actualización: 10/03/2020	Días de rezago: 60 días	Periodicidad: Anual
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------	------------------------



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	43,4	-
Ene-Dic 2019	44,2	68,0	153,85%
Ene-Dic 2020	46,5	-	-
Ene-Dic 2021	48,7	-	-
Ene-Dic 2022	51	-	-
2018-2022	51	68,0	133,33%

Fuente: Plataforma SINERGIA 01/10/2020

De acuerdo con la periodicidad y los días de rezago, se reportó la vigencia de 2019, avance que superó la meta, como se observa en el cuadro anterior.

Respecto al avance cualitativo, se observa de manera general: se expide el decreto número 064 de 2020 el cual prioriza la afiliación de la población pobre no asegurada, recién nacidos, menores edad y su grupo familiar, y migrantes venezolanos con el Permiso Especial de Permanencia – PE; se consolida el informe sobre los resultados de la Encuesta de Evaluación de los Servicios de las EPS, por los usuarios 2019; se socializa el plan de respuesta frente a la posible llegada del COVID-19 al país; Se elaboran las cuatro fases de expansión de la capacidad instaladas para el manejo de la contingencia de COVID-19 para incrementar el número de UCIs en el país; asignación de recursos para la cofinanciación, construcción y dotación de tres puestos de salud para las comunidades indígenas; resolución 753 de 2020 el MSPS determinó la transferencia de recursos; entrega de ventiladores.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento se han cumplido.

5. Porcentaje de recobros por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del Régimen Contributivo prestados a 31 de diciembre de 2019 saneados

Indicador:

Porcentaje de recobros por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del Régimen Contributivo prestados a 31 de diciembre de 2019 saneados

Avance cuatrienio: **0,00%**

Fecha de corte:
30/06/2020

Fecha de actualización:
10/07/2020

Días de rezago:
30 días

Periodicidad:
Semestral



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	0,00	-
Ene-Dic 2019	0,00	0,00	-
Ene-Dic 2020	50,00	0,00	0,00%
Ene-Dic 2021	25,00	-	-
Ene-Dic 2022	25,00	-	-
2018-2022	100,00	-	-

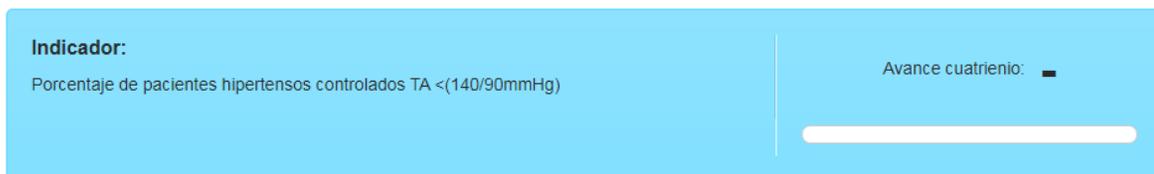
Fuente: Plataforma SINERGIA 01/10/2020

De acuerdo con lo que se observa en el avance cuantitativo, hasta el momento no se ha llegado a la meta, teniendo en cuenta que hace falta aún un semestre para cumplirla, por eso el avance se observa en cero (0), el cual corresponde al avance del primer semestre de 2020.

De acuerdo con lo registrado en el avance cualitativo, de manera general describieron: Se envió a Jurídica para revisión el Proyecto de Decreto "Por el cual se establecen los criterios y plazos para la estructuración, operación y seguimiento del saneamiento definitivo de las cuentas por concepto de servicios y tecnologías de salud no financiados con cargo a la UPC del régimen contributivo y se definen criterios aplicables al saneamiento del régimen subsidiado"; y firmado por el Ministro de salud y el de Hacienda y se encuentra en Presidencia; se ha avanzado en la construcción de las tablas de referencia que establecen los servicios y tecnologías en salud; la ADRES expidió la Resolución 2707 del 29 de mayo de 2020 adoptando todos los anexos técnicos requeridos para comenzar a operar el Acuerdo de Punto Final del Régimen Contributivo.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se han cumplido.

6. Porcentaje de pacientes hipertensos controlados TA (140/90mmHg)



Fuente: Plataforma SINERGIA 01/10/2020

Teniendo en cuenta la periodicidad y los días de rezago (540), aun no se cuenta con un avance cuantitativo para la vigencia 2019, el cual tiene como meta 75,8.

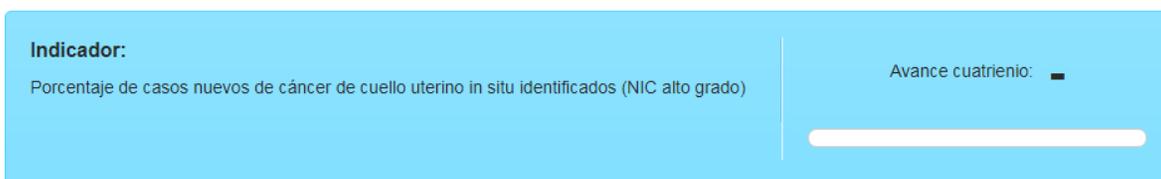
De acuerdo con lo observado de lo registrado en el avance cualitativo, de manera general: Fortalecimiento al proceso de seguimiento y monitoreo para el riesgo cardiovascular a través de la inclusión de indicadores trazadores para su rastreo permanente; se avanza en la construcción de la propuesta del algoritmo estandarizado para el tratamiento de la hipertensión arterial; asistencia técnica a los 32 departamentos para el desarrollo de capacidades en el personal de salud del ET, que les permita implementar los instrumentos de política en lo relacionado con las ENT y COVID-19; actualización y difusión al territorio



de herramientas técnicas para la implementación de la ruta de las enfermedades cardiovasculares y metabólicas.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se han cumplido.

7. **Porcentaje de casos nuevos de cáncer de cuello uterino in situ identificados (NIC alto grado)**

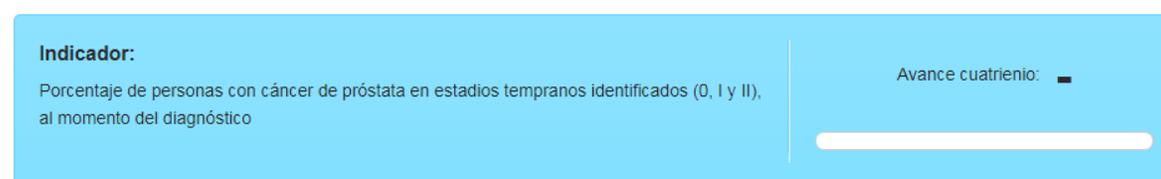


Fuente: Plataforma SINERGIA 01/10/2020

Teniendo en cuenta la periodicidad y los días de rezago (540), aún no hay reporte cuantitativo. Sin embargo, en el avance de información cualitativa se observó, de manera general: se trabaja en el diseño de la estrategia comunicativa para prevención y detección temprana del cáncer de cuello uterino para el año 2020; asistencia técnica y acompañamiento virtual a las Entidades Territoriales departamentales; avanza la actualización del observatorio Nacional de Cáncer; proceso de actualización de la Guía de Lesiones preneoplásicas en desarrollo por el Instituto Nacional de Cancerología y la Universidad Nacional; desarrollo de capacidades en el componente de detección temprana de la Resolución 3280 de 2018, se socializaron las RIAS de cáncer de cuello uterino; Elaboración de insumos técnicos para la participación en la reunión mensual del proyecto ECHO Latinoamérica a fin de conocer experiencias y obtener colaboración de los países participantes relacionado con el Plan de eliminación del cáncer de cervicouterino.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, lo ha realizado de manera cumplida.

8. **Porcentaje de personas con cáncer de próstata en estadios tempranos identificados (0, I y II), al momento del diagnóstico.**



Fuente: Plataforma SINERGIA 01/10/2020

Teniendo en cuenta la periodicidad y los días de rezago (540), aún no hay reporte cuantitativo. Sin embargo, en el avance de información cualitativa se observó, de manera general: se trabaja en el diseño de la estrategia comunicativa para prevención y detección temprana del cáncer de próstata para el año 2020; asistencia técnica y acompañamiento virtual a las Entidades Territoriales departamentales; desarrollo de capacidades en el componente de detección temprana de la Resolución 3280, se socializaron las RIAS de cáncer de próstata.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se ha cumplido.

9. **Días transcurridos entre la fecha del diagnóstico y la fecha de inicio del primer ciclo de quimioterapia para leucemia aguda**



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

Indicador:

Días transcurridos entre la fecha del diagnóstico y la fecha de inicio del primer ciclo de quimioterapia para leucemia aguda

Avance cuatrienio:

Fuente: Plataforma SINERGIA 01/10/2020

El indicador cuenta con una periodicidad anual y con 540 días de rezago, con lo cual a la fecha de seguimiento no se ha reportado información cuantitativa.

Respecto a la información de avance cualitativo se observó que realizaron actividades tales como: seguimiento a las Secretarías de Salud Departamentales y EAPB para la garantía de atención integral de casos de cáncer infantil de los departamentos que notifican barreras de acceso a la atención; se analizó la problemática relacionada con los medicamentos sin registro INVIMA y que presentan desabastecimiento; Se realizó el primer Consejo Nacional Asesor de cáncer infantil; Se expidió la 310 por la cual se modifica la Resolución 1918 en relación con el nombramiento de un representante al Consejo Nacional Asesor de Cáncer Infantil; monitoreo a los resultados en los CODACAI del plan de acción del 2019; avances de las mesas técnicas de UACAI, Servicios de Apoyo Social y Medicamentos UNIRS de oncología pediátrica; en trámite la Resolución "Por la cual se reglamenta el funcionamiento del Consejo Nacional, de los Consejos Departamentales Asesores en Cáncer Infantil y se sustituye integralmente la Resolución 163 del 2012" asistencia técnica y acompañamiento virtual a los departamentos.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo evaluado, se llevó a cabo de manera oportuna.

10. Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo

Indicador:

Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo

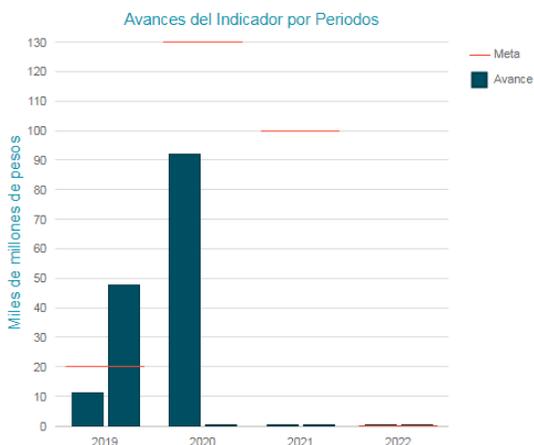
Avance cuatrienio: **55,92%**

Fecha de corte:
30/06/2020

Fecha de actualización:
07/07/2020

Días de rezago:
0 días

Periodicidad:
Semestral



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	0	-
Ene-Dic 2019	20	47,6	238,00%
Ene-Dic 2020	130	92,19	70,92%
Ene-Dic 2021	100	-	-
Ene-Dic 2022	0	-	-
2018-2022	250	139,79	55,92%

Fuente: Plataforma SINERGIA 02/10/2020



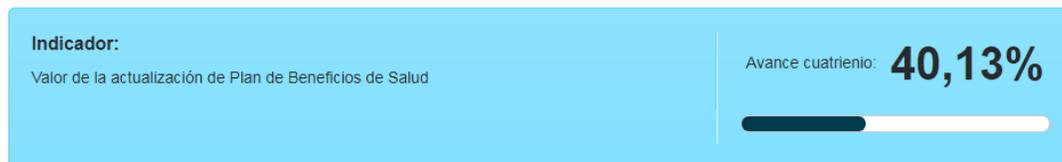
El reporte es semestral y no cuenta con días de rezago, por lo que se han registrado los avances cuantitativos. Se observa, para la vigencia 2020 que lleva el 92,19 en el primer semestre, con una meta total de 130, la cual puede ser lograda en el segundo semestre de la vigencia. Así mismo, para el cuatrienio ha logrado un avance del 55,92%.

En cuanto a los avances cualitativos se ha descrito de manera general: se está evaluando el cambio en el reporte del indicador en relación a la entrada en implementación de los presupuestos máximos, para lo cual se expidieron las resoluciones 205 y 206 del 17 de febrero de 2020, a través de las cuales se definió la metodología de cálculo de los presupuestos máximos; se expidió la Resolución 500 de 2020 "Por la cual se modifica el artículo 14 de la resolución 205 de 2020" en la cual se habilitó a la ADRES a transferir los recursos del presupuesto máximo, y durante el término de la emergencia sanitaria declarada por COVID-19; se expidió el Decreto No.521 de 2020 y la Resolución No. 618 de 2020, con las cuales establece los criterios y reglamenta el literal d) del artículo 237 de la Ley 1955 de 2019, para el saneamiento definitivo de las cuentas de recobro relacionadas con los servicios y tecnologías de salud no financiadas con cargo a la UPC del Régimen Contributivo; Fue proferida la Resolución 731 de 2020 por la cual se establecen los lineamientos para garantizar la atención en salud y el flujo de recursos durante la emergencia sanitaria por parte de las EPS y EOC; se estableció el potencial ahorro por Valores Máximos de Recobro (VMR) a 31 de Junio de 2020 (primer semestre), en \$92.193.125.187.

Acorde con lo expuesto en los tipos de acumulación de indicadores, como este registra tipo "acumulado", las metas propuestas no están acordes con la explicación que tiene este tipo de acumulación, por lo que se sugiere mirarlo, con base en la Guía de indicadores del DNP.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento ha cumplido con las fechas de reporte.

11. Valor de la actualización de Plan de Beneficios de Salud



Fuente: Plataforma SINERGIA 02/10/2020

El indicador se mantiene igual que el anterior seguimiento en cuanto a su avance cuantitativo, teniendo en cuenta que su reporte es anual, sin días de rezago.

En lo registrado en los avances cualitativos se observó: la actualización del Plan de Beneficios en Salud (PBS) se realiza una (1) vez al año y hasta el mes de marzo de 2020, se conformarán las mesas técnicas para comenzar a trabajar en la actualización del PBS aplicable a la vigencia 2021; se expidió la Resolución 535 de 2020 a través de la cual se establecieron las condiciones para el manejo integrado de recursos de la Unidad de Pago por Capitación; a través de la resolución 731 de 2020, artículo 3, numeral 9, se reitera la condición para que el SGSSS cuente con los recursos de manera integral de las fuentes de financiación correspondientes a la Unidad de Pago por Capitación (UPC) y de los presupuestos máximos en la contratación de todos los servicios y tecnologías autorizados en el país; fue expedida la Resolución No. 914 del 18 de junio de 2020, "Por la cual se define la tarifa máxima o valor máximo a pagar, durante la emergencia sanitaria, por los servicios de Unidad de Cuidados Intensivos adultos, pediátrica y neonatal y de la Unidad de Cuidado Intermedio adulto y pediátrica para la atención de pacientes con Coronavirus COVID-19 confirmados y se dictan otras disposiciones."

Por otro lado, acorde con lo expuesto en los tipos de acumulación de indicadores, como este registra tipo acumulación, las metas propuestas no están acordes con la explicación que tiene este tipo, lo cual se sugiere mirarlo.



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de enero realizó el registro tardío del avance.

12. Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica

Indicador:

Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica

Avance cuatrienio: **33,97%**

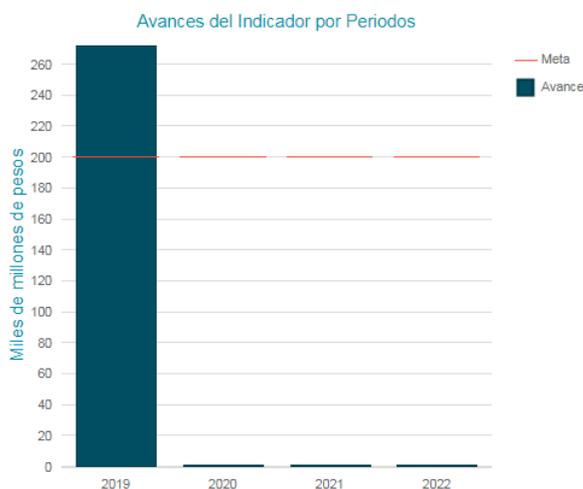


Fecha de corte:
31/12/2019

Fecha de actualización:
07/04/2020

Días de rezago:
90 días

Periodicidad:
Anual



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	0	-
Ene-Dic 2019	200	271,78	135,89%
Ene-Dic 2020	200	-	-
Ene-Dic 2021	200	-	-
Ene-Dic 2022	200	-	-
2018-2022	800	271,78	33,97%

Fuente: Plataforma SINERGIA 02/10/2020

Debido a la periodicidad y los días de rezago, se registró el abril el avance cuantitativo, el cual fue superior a la meta, teniendo un avance para el cuatrienio del 33,97%.

Dentro de las actividades reportadas en el avance cualitativo, de manera general, se encontró: expedición de la circular 10 de 2020 que fija el valor de 770 presentaciones comerciales de fármacos; se expidió la Circular 11 de 2020 el 2 de abril, la cual incorporó cinco presentaciones comerciales al régimen de control directo de precios de medicamentos y ajustó el precio por unidad de regulación para tres mercados relevantes. También, se definió una lista de nueve medicamentos esenciales de primera necesidad en el marco de la Covid-19 mediante la Resolución 078 de 2020; se realizó el despacho de tabletas de Sofosbuvir/Velpatasvir para pacientes con Hepatitis C del régimen contributivo y subsidiado; se conformaron los mercados relevantes; e construyeron y enviaron los estudios previos para el nuevo convenio que se requiere firmar con la ADRES para la compra de medicamentos para el régimen subsidiado.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, los registros se han realizado en las fechas estipuladas.

13. Porcentaje de población con capacidad de pago parcial que es solidaria con la financiación del Sistema General



La salud es de todos
Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

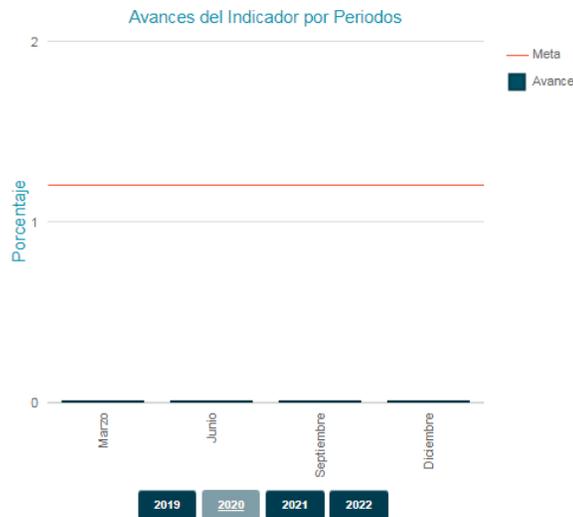
02

de Seguridad Social en Salud (SGSSS)

Indicador:

Porcentaje de población con capacidad de pago parcial que es solidaria con la financiación del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)

Avance cuatrienio: **0,00%**



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	0	-
Ene-Dic 2019	0	0	0,00%
Ene-Dic 2020	1,2	0	0,00%
Ene-Dic 2021	1,8	-	-
Ene-Dic 2022	2	-	-
2018-2022	5	0	0,00%

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El reporte del indicador es trimestral, con 30 días de rezago, pero el avance cuantitativo no se observa en los dos primeros trimestres de 2020, lo cual refleja incumplimiento. Sin embargo quedan dos trimestres para dar cumplimiento a la meta.

De acuerdo a lo registrado en el avance cualitativo, de manera general, se encontró: presentación de avances de la estructuración metodológica de un algoritmo para determinar las tarifas que podrían ser establecidas para cada uno de los grupos que aportarían de manera solidaria en el SGSSS; la población con capacidad de pago se encuentra identificada, sin embargo, aún no realiza contribución al SGSSS hasta que se expida el decreto que reglamente el artículo 242 de la Ley 1955 de 2019; se elaboró versión del Manual Operativo que se utilizará para guiar la implementación de la medida de Contribución Solidaria en el Régimen Subsidiado; socialización al interior del Viceministerio de Protección Social, del proyecto de decreto de Contribución Solidaria el cual reglamentará el artículo 242 de la Ley 1955 de 2019.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se encontró que en el mes de marzo se realizó el registro tardío del avance.

14. Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo

Indicador:

Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo

Avance cuatrienio: **0,00%**



La salud es de todos
Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

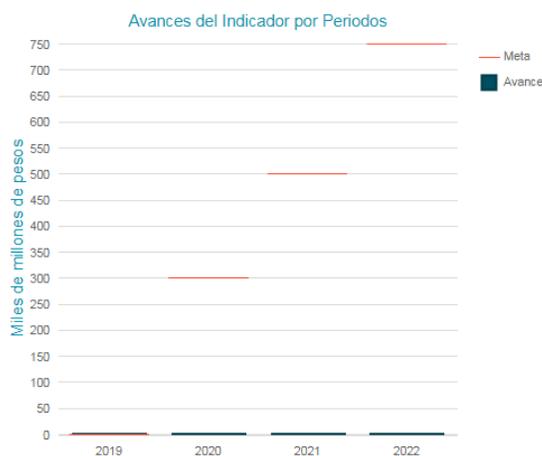
02

Fecha de corte:
31/12/2019

Fecha de actualización:
10/02/2020

Días de rezago:
30 días

Periodicidad:
Anual



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	0	-
Ene-Dic 2019	0	0	0,00%
Ene-Dic 2020	300	-	-
Ene-Dic 2021	500	-	-
Ene-Dic 2022	750	-	-
2018-2022	750	0	0,00%

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

Acorde con la periodicidad y los días de rezago, ha cumplido con el reporte cuantitativo teniendo en cuenta que la meta para el 2019 estaba en cero (0). Para la vigencia 2020, le reporte se verá reflejado en el 2021, es decir para el próximo seguimiento.

De acuerdo con lo registrado de manera cualitativa, de manera general se observó: se continúa trabajando en el proyecto de subsidios parciales en salud con el fin de expedir el decreto reglamentario en el mes de marzo del 2020; se preparó un borrador y en proceso de socialización al interior del Viceministerio de Protección Social, del proyecto de decreto de Se encuentra en proceso de socialización al interior del Viceministerio de Protección Social y en ajustes, del proyecto de decreto de Contribución Solidaria que reglamentará el Artículo 242 de la Ley 1955 de 2019.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento se observó que en el mes de mayo se realizó el registro tardío del avance.

15. Porcentaje de EPS que otorgan cita a consulta de medicina general en cinco (5) días o menos.

Indicador:

Porcentaje de EPS que otorgan cita a consulta de medicina general en cinco (5) días o menos

Avance cuatrienio: **20,00%**



Fecha de corte:
31/12/2019

Fecha de actualización:
10/02/2020

Días de rezago:
60 días

Periodicidad:
Anual



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

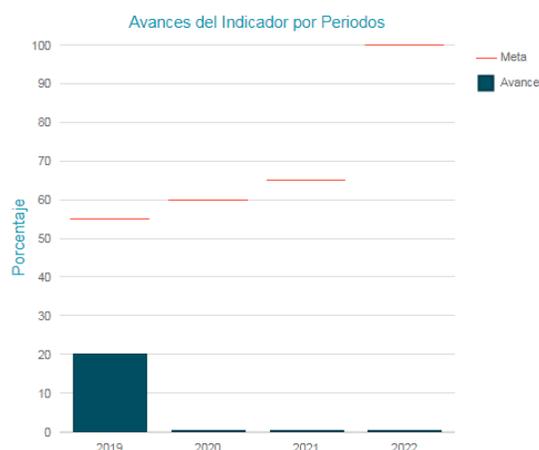
CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	80	-
Ene-Dic 2019	55	20	36,36%
Ene-Dic 2020	60	-	-
Ene-Dic 2021	65	-	-
Ene-Dic 2022	100	-	-
2018-2022	100	20	20,00%

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

Se observa el reporte de avance de la vigencia 2019, teniendo en cuenta la periodicidad y los días de rezago. Para la vigencia 2020 se observará el reporte en el mes de marzo de 2021.

De acuerdo con lo registrado cualitativamente, de manera general, se observó: se consolidan los resultados de la Encuesta de evaluación de los servicios de las EPS por parte de los usuarios 2019; El Ministerio desarrolló una jornada con presidentes de Entidades Prestadoras de Salud y sus directores de comunicaciones para socializar el plan de respuesta frente a la posible llegada del COVID-19 al país; los tiempos para la asignación de consulta de medicina general se verán modificados, dada la contingencia; se presentó la hoja de ruta para la restauración gradual de la prestación de servicios de salud durante las fases de mitigación y control de la emergencia sanitaria por el covid-19 a partir de la evaluación del riesgo de transmisión del virus; los efectos de este tipo de medidas se evaluarán el próximo año con los resultados de la encuesta de percepción de los usuarios que realiza es ministerio y que indaga sobre tiempos de atención.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento se observó que para el mes de junio se realizó el registro tardío del avance.

16. Razón de mortalidad materna a 42 días (por cada 100.000 nacidos vivos).

Indicador:
Razón de mortalidad materna a 42 días (por cada 100.000 nacidos vivos)

Avance cuatrienio: -

Fecha de corte: No tiene fecha de corte	Fecha de actualización: No tiene fecha de actualización	Días de rezago: 540 días	Periodicidad: Anual
--	--	-----------------------------	------------------------

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

En cuanto al avance cuantitativo, el indicador se mantiene igual que en anterior seguimiento, teniendo en cuenta la periodicidad y los días de rezago (540).

En lo verificado de los registros cualitativos se observó, de manera general, que llevaron a cabo actividades tales como: se acompañó la construcción e implementación del Proyecto "Plan de Acción de Salud Primeros 1000 días de Vida"; se realiza la



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

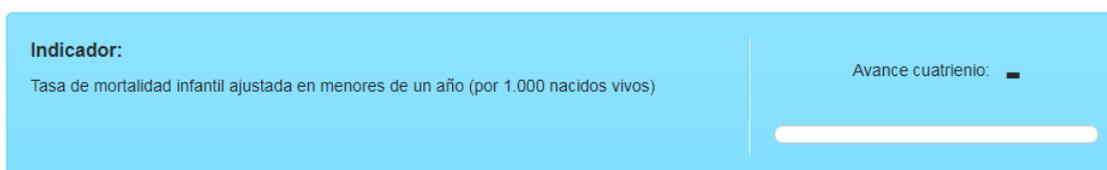
Versión

02

gestión para la contratación con APC Colombia, a través de los Hospitales Públicos de Cúcuta, Bogotá y Soledad Atlántico, la atención de gestantes migrantes venezolanas, en el marco del convenio marco entre Colombia y Corea del Sur; se continuo haciendo la asistencia técnica dirigida a 30 municipios que hacen parte de los PDET; Se hace el diseño, concertación, publicación y socialización del Lineamiento nacional provisional para la salud materna en el contexto de la Pandemia por SARS-COV2 (COVID-19); se realizó la gestión para la apertura de una línea nacional para la identificación de gestantes con barreras para la atención en salud y como mecanismo para brindar información sobre los principales riesgos de las gestantes y sus recién nacidos.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se ha cumplido en los tiempos establecidos.

17. Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año (por 1.000 nacidos vivos).



Fecha de corte: No tiene fecha de corte	Fecha de actualización: No tiene fecha de actualización	Días de rezago: 540 días	Periodicidad: Anual
---	---	------------------------------------	-------------------------------

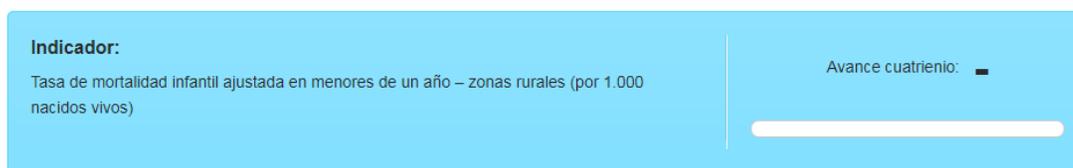
Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantiene igual en cuanto al avance cuantitativo, debido a su periodicidad y días de rezago (540), por lo anterior no hay reporte cuantitativo.

Verificando lo registrado en el avance cualitativo se observó, de manera general, que realizaron las siguientes actividades: en el marco del Plan Intersectorial del Acuerdo de Paz para la Atención Integral a la Primera Infancia, se acompañó la construcción e implementación del Proyecto "Plan de Acción de Salud Primeros 1000 días de Vida"; Anotaciones y comentarios al documento AIEPI para actualización documento estrategia para abordar patologías prevalentes en la infancia; Ajuste de los términos de referencia y presupuesto Proyecto "Mamas de la Frontera"; jornada de desarrollo de capacidades Taller salud infantil " Salud para la paz"; avances en la construcción del documento de orientaciones para la atención integral en salud de niñas y niños en el contexto de la pandemia por SARS -COV -2 (COVID-19); actualización y socialización de los lineamientos provisionales para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para lactancia materna, en el contexto de la pandemia de COVID -19 en Colombia; se realiza asistencia técnica con los referentes de primera infancia de los territorios; se avanzó en el proceso de reactivación del proyecto plan primeros mil días en los 30 municipios PDET priorizados.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento se ha cumplido en los tiempos estipulados.

18. Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año – zonas rurales (por 1.000 nacidos vivos)





La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

Fecha de corte:
No tiene fecha de corte

Fecha de actualización:
No tiene fecha de actualización

Días de rezago:
540 días

Periodicidad:
Anual

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantiene igual que en el seguimiento anterior, respecto al avance cuantitativo. Solo cuenta con meta cuatrienal. Adicionalmente, con respecto al seguimiento anterior, se observó cambio en la periodicidad, paso de trimestral a anual. Así como también en los días de rezago, que paso de cero (0) a 540 días. Lo anterior en coherencia con el anterior indicador.

De otra parte, para el seguimiento anterior la ficha técnica no mostraba información que en este seguimiento ya se encuentra actualizada, sin embargo, se observó que el responsable de este indicador es el jefe de la Oficina Asesora de Planeación, lo cual no tiene concordancia con el anterior indicador que se refiere al mismo tema pero en áreas rurales y que le corresponde a la Dirección de Promoción y Prevención, por lo que es necesario que se realice la verificación respectiva. Así mismo, este indicador no tiene ningún tipo de información de avance cualitativo que indique su situación.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que no cuenta con información reportada para ningún mes de la vigencia 2019, ni de 2020, con lo cual se incumple el artículo 2.2.7.2.3.3. del decreto 1082 de 2015, en el cual se expresa "Los avances cualitativos deberán ser reportados mensualmente".

19. Entidades territoriales con modelo de salud diferencial para zonas con población dispersa implementado

Indicador:

Entidades territoriales con modelo de salud diferencial para zonas con población dispersa implementado

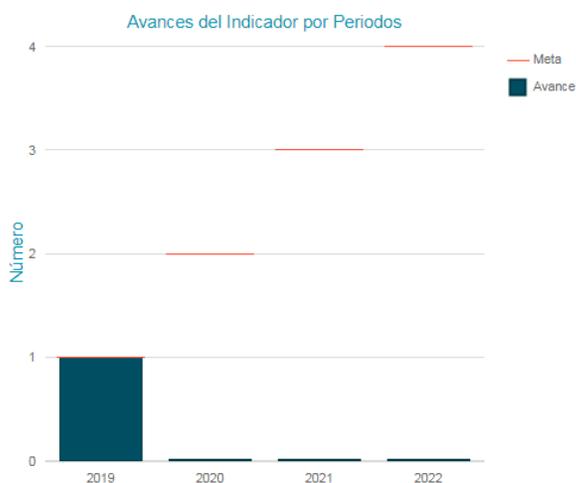
Avance cuatrienio: **0,00%**

Fecha de corte:
31/12/2019

Fecha de actualización:
10/03/2020

Días de rezago:
30 días

Periodicidad:
Anual



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	1	-
Ene-Dic 2019	1	1	-
Ene-Dic 2020	2	-	-
Ene-Dic 2021	3	-	-
Ene-Dic 2022	4	-	-
2018-2022	4	1	0,00%

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador tuvo avance cuantitativo, como se observa en las imágenes anteriores, no se reporta el % de avance y el



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

porcentaje en el cuatrienio es 0%, teniendo en cuenta lo expresado en la ficha técnica en el tipo de acumulación de capacidad (que es el descrito para este indicador), el cual indica que “si toma en cuenta la línea base (descuenta lo que ya se ha hecho antes de iniciar el periodo), Centra su atención en la medición del avance entre el punto de partida (línea base) y el punto esperado de llegada (meta)”.

Una vez verificada la información registrada para el avance cualitativo, se encontró, de manera general, que realizaron actividades tales como: se continuó con la implementación de los 1.466 compromisos acordados del Modelo de Acción Integral Territorial – MAITE con los departamentos y distritos; dada la emergencia por la pandemia por COVID -19, las acciones se han enfocado a nivel territorial en la implementación de las medidas para la mitigación y control de su propagación; surte trámite para su expedición el proyecto de resolución para modificar los artículos 9 y 10 de la Resolución 2626 de 2019 que adopta el Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE), respecto de las fases para la construcción e implementación del MAITE y formulación del plan de acción por parte de los territorios, y de los indicadores para el monitoreo, de la implementación y avances del MAITE, considerando la emergencia por Covid – 19.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo en seguimiento, se observó que ha cumplido con las fechas estipuladas para el reporte.

20. Porcentaje de cuentas por pagar de las entidades territoriales por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del régimen subsidiado prestados a 31 de diciembre de 2019 pagadas

Indicador:

Porcentaje de cuentas por pagar de las entidades territoriales por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del régimen subsidiado prestados a 31 de diciembre de 2019 pagadas

Avance cuatrienio: **90,42%**

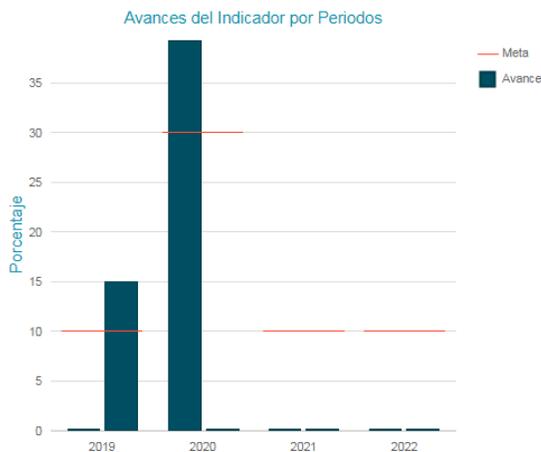


Fecha de corte:
30/06/2020

Fecha de actualización:
09/07/2020

Días de rezago:
60 días

Periodicidad:
Semestral



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	0	-
Ene-Dic 2019	10	15	150,00%
Ene-Dic 2020	30	39,25	130,83%
Ene-Dic 2021	10	-	-
Ene-Dic 2022	10	-	-
2018-2022	60	54,25	90,42%

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador tuvo avance cuantitativo, el cual se observa en las imágenes anteriores. Los avances reportados superan la meta



en ambas vigencias y en la de 2020 hace falta el avance del segundo semestre. Lleva en el cuatrienio el 90,42% de avance.

Observado lo registrado en el avance cualitativo, se encontró que: se realizó asistencia técnica nuevamente a las entidades territoriales del Valle del Cauca, Caldas y Antioquia, quienes deben volver a solicitar la evaluación del esfuerzo fiscal ante el MHCP; Se envió la solicitud de cofinanciación para la primera fase del departamento de Valle del Cauca; se aprobó por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público una cofinanciación de \$83.886 millones para el departamento de Antioquia; Se dio asistencia técnica a las entidades territoriales que iniciaron el proceso de Acuerdo de Punto Final.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, ha realizado los registros en el tiempo estipulado.

21. Tasa de mortalidad perinatal (por 1.000 nacidos vivos)



Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantiene igual que en el seguimiento anterior cuantitativamente, teniendo en cuenta la periodicidad y los días de rezago (540), razón por la cual no se evidencia avance.

Ahora, visualizando la información cualitativa, se encontró, de manera general, que realizaron actividades tales como: se acompañó la construcción e implementación del Proyecto “Plan de Acción de Salud Primeros 1000 días de Vida”; alistamiento taller salud para la paz; anotaciones y comentarios al documento AIEPI para actualización documento estrategia para abordar patologías prevalentes en la infancia; Aportes a proyecto de resolución del actualización de lineamiento para el manejo de la desnutrición aguda en niños y niñas de los 0 a 59 meses; Fortalecimiento de capacidades a los actores institucionales y comunitarios en los municipios PDET priorizados (EAD -3, prácticas que salvan vida y ayudando a los bebés a respirar); actualización de los lineamientos provisionales para la atención en salud de las gestantes , recién nacidos y para lactancia materna, en el contexto de la pandemia de COVID-19 en Colombia; se avanzó en el proceso de reactivación del proyecto plan primeros mil días en los 30 municipios PDET priorizados.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de enero, realizó el registro tardío del avance.

22. Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) (por cada 100.000 nacidos vivos)



Fuente: SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantiene cuantitativamente igual que en el seguimiento anterior, teniendo en cuenta la periodicidad y los días de rezago (730), razón por la cual no se evidencia avance.

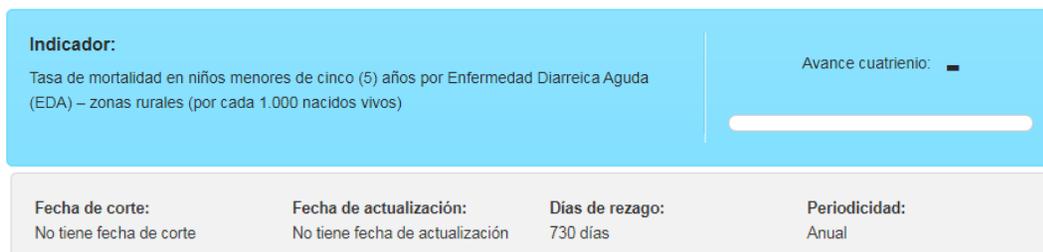


En el seguimiento anterior, se observó que en la plataforma de AlHospital hay información del mismo indicador, pero no se conoce el por qué no se usa como avance cuantitativo. De otra parte, en la ficha técnica de este indicador, la fuente de información registrada es estadísticas vitales – DANE con periodicidad anual y en la ficha técnica que se registra en AlHospital, la fuente es RUAF-ND- de funciones, dispuesto en SISPRO – MSPS con una periodicidad semestral. Por lo que se entendería que pudiera ser tomada para este indicador.

De acuerdo a lo visualizado en el informe cualitativo, se encontró que se desarrollaron las siguientes actividades, entre otras: Se realiza consolidado de referentes departamentales para programa, con el fin de orientar sobre acciones dirigidas para prevención, manejo y control de la EDA; Se consolida la información de mortalidad por EDA en menores de 5 años 2020; Se realizó desde el Ministerio el Taller de Salud infantil y Nutricional en el marco del proyecto “Salud para la paz”; se genera primera versión lineamientos provisionales para la atención en salud de niñas, niños y adolescentes en el contexto de la pandemia por COVID-19 en Colombia; Dentro de las acciones del programa nacional de prevención, manejo y control de la IRA/EDA se realizó una asistencia técnica el 8 de mayo dirigida a todos los territorios para definir actividades puntuales de programa enmarcadas en la emergencia por COVID-19; Se continuó brindando orientaciones técnicas sobre adecuación sociocultural para mensajes de prevención, cuidado y signos de alarma para IRA y EDA.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que en el mes de enero realizo de manera tardía, el registro del avance.

23. Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) – zonas rurales (por cada 1.000 nacidos vivos)



Fuente: SINERGIA 2/10/2020

En el anterior seguimiento la periodicidad registrada fue trimestral, ahora es anual, al igual que los días de rezago, antes estaban en cero (0) y para este seguimiento es de 730 días, en concordancia con el indicador anterior. De otra parte, la información cuantitativa se mantiene igual que en el anterior seguimiento.

De otra parte, revisando los avances cualitativos mensuales, no hay ningún registro realizado que dé cuenta de lo que se ha venido adelantando con respecto al avance del indicador. En cuanto a la información de la ficha técnica, se actualizó, sin embargo, el responsable no corresponde con la del indicador anterior, que manejarían el mismo tema.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, no hay ninguna, con lo cual se está incumpliendo el artículo 2.2.7.2.3.3. del decreto 1082 de 2015, en el cual se expresa “*Los avances cualitativos deberán ser reportados mensualmente*”, teniendo en cuenta lo anterior se sugiere que a partir de la vigencia 2020, esta actividad se lleve a cabo de manera oportuna.

24. Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)(por cada 100.000 nacidos vivos)



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

Indicador:

Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)(por cada 100.000 menores de cinco años)

Avance cuatrienio:

Fuente: SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantiene igual que en el seguimiento anterior, respecto al avance cuantitativo, teniendo en cuenta la periodicidad y los días de rezago (540), por lo anterior no hay reporte de avance cuantitativo.

Observado lo registrado en el avance cualitativo, se encontró, de manera general, que se desarrollaron actividades tales como: Se realiza asistencia técnica virtual dirigida a todas las entidades territoriales sobre los lineamientos nacionales del Programa de prevención, manejo y control de la IRA incluyendo Circular 023 de 2017; Se emite y socializa circular 005 que aborda el tema de Nuevo Coronavirus; Se publica infografía relacionada con la prevención de la IRA -COVID-19 en comunidad y en la prestación de servicios de salud; se socializó y validó el documento "Orientaciones para la prevención y manejo del coronavirus COVID-19 dirigidas a comunidades indígenas"; Se inicia el proceso de seguimiento de casos sintomáticos de IRA que consultan a línea 192 y es atendido por ICBF; Dentro de las acciones del programa nacional de prevención, manejo y control de la IRA/EDA se realizaron asistencias técnicas con el objetivo de brindar el acompañamiento técnico y seguimiento de las acciones del programa en el marco de la emergencia COVID -19

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento se observó que para los meses de enero y marzo realizó el reporte tardío, lo cual incumplió el artículo 2.2.7.2.3.3. del decreto 1082 de 2015.

25. Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) – zonas rurales (por cada 1.000 nacidos vivos).

Indicador:

Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) – zonas rurales (por cada 1.000 nacidos vivos)

Avance cuatrienio:

Fecha de corte:
No tiene fecha de corte

Fecha de actualización:
No tiene fecha de actualización

Días de rezago:
360 días

Periodicidad:
Anual

Fuente: SINERGIA 2/10/2020

El resultado cuantitativo del indicador se mantiene igual que en el seguimiento anterior. Se observó adicionalmente que la periodicidad cambio de trimestral a anual y los días de rezago pasaron de cero (0) a 360 días, lo cual es algo similar que el anterior indicador, siendo este tomado en zonas rurales. Permanece sin metas anuales.

Verificando la ficha técnica, se realizaron las actualizaciones de los campos que no se encontraban, e inclusive a cargo de quien estaba, en donde se registró al Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales, lo cual no concuerda con quien da información del indicador anterior. Que es la subdirección de enfermedades transmisibles.

De otra parte, verificando el reporte del avance cualitativo, no registra información en ningún mes. Por lo anterior, no se puede observar situaciones presentadas, avances o impedimentos que den cuenta de lo que se avanza en el indicador, con lo cual está incumpliendo el artículo 2.2.7.2.3.3. del decreto 1082 de 2015, en el cual se expresa "Los avances cualitativos deberán ser reportados mensualmente".



26. Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal.

Indicador:

Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal

Avance cuatrienio:



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	88,43	-
Ene-Dic 2019	-	-	-
Ene-Dic 2020	-	-	-
Ene-Dic 2021	-	-	-
Ene-Dic 2022	90	-	-
2018-2022	90	-	-

Seguimiento a diciembre 2019

Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	88,43	-
Ene-Dic 2019	88,74	-	-
Ene-Dic 2020	89,05	-	-
Ene-Dic 2021	89,37	-	-
Ene-Dic 2022	90,00	-	-
2018-2022	90,00	-	-

Seguimiento a junio 2020

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

Para el seguimiento a diciembre de 2019 no habían metas definidas en tres años, a la fecha de seguimiento se registraron metas anuales, como se observa en las imágenes anteriores. Sin embargo, teniendo en cuenta la periodicidad y los días de rezago (540), no se observa avance.

Observando lo registrado en el avance cualitativo, de manera general se encontró que realizaron actividades tales como: En el marco del Plan Intersectorial del Acuerdo de Paz para la Atención Integral a la Primera Infancia, se acompañó la construcción e implementación del Proyecto "Plan de Acción de Salud Primeros 1000 días de Vida"; se realiza la guía de cualificación comunitaria y se continuo haciendo la asistencia técnica dirigida a municipios que hacen parte de los PDET; Se continua la socialización del Lineamiento nacional provisional para la salud materna en el contexto de la Pandemia por SARSCOV2 (COVID-19); Se realizó la gestión para la apertura de una línea nacional para la identificación de gestantes con barreras para la atención en salud y como mecanismo para brindar información sobre los principales riesgos de las gestantes y sus recién nacidos; Se avanzó en el proceso de reactivación del proyecto plan primeros mil días en los 30 municipios PDET priorizados.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se ha cumplido.

27. Densidad de médicos en las zonas dispersas (por cada 1.000 habitantes)

Indicador:

Densidad de médicos en las zonas dispersas (por cada 1.000 habitantes)

Avance cuatrienio: **31,43%**



Fecha de corte:
31/12/2019

Fecha de actualización:
10/08/2020

Días de rezago:
360 días

Periodicidad:
Anual



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

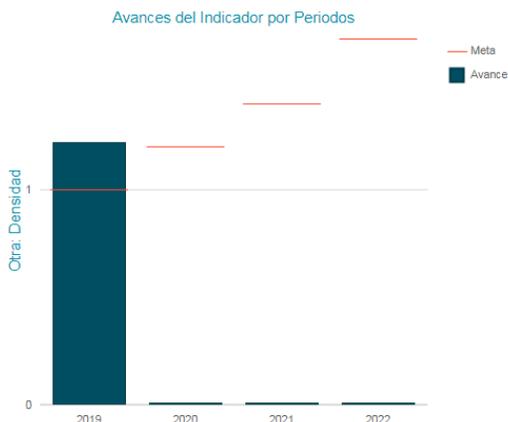
CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	1	-
Ene-Dic 2019	1	1,22	-
Ene-Dic 2020	1,2	-	-
Ene-Dic 2021	1,4	-	-
Ene-Dic 2022	1,7	-	-
2018-2022	1,7	1,22	31,43%

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

A la fecha del seguimiento se observó que se cambió la periodicidad trimestral a anual y los días de rezago de 30 días a 360 días, con lo cual el avance reportado corresponde a la vigencia 2019 y este supero la meta. El % del avance anual no se visualiza teniendo en cuenta la fórmula del cálculo, pero si se aprecia que hubo un avance en el cuatrienio del 31.43%. (El resultado del avance anual no se muestra porque la división es por 0, y se genera error)

Lo verificado de avance cualitativo, de manera general, se encontró la realización de actividades como: se realizó el primer proceso de asignación de 881 plazas del año 2020; para el mes de abril se asignaron 545 plazas; Mediante la resolución 778 de 2020 se autorizó la asignación de 1200 nuevas plazas de medicina; Se gestionó la disposición de 17 plazas 870 plazas de Servicio Social en medicina para ser sometidas al tercer proceso de asignación a realizar en Julio de 2020.

La fuente de información de este indicador tiene que ver con las proyecciones de la población por municipio del DANE, para lo cual se espera que se estén tomando los datos actualizados en cuanto al actual censo.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que hubo incumplimiento en el tiempo estipulado para el mes de abril, el cual se realizó en junio.

28. Porcentaje de personas con diagnóstico temprano de VIH (CD4 mayor de 500)



Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

Con respecto al seguimiento anterior, el indicador se mantiene igual teniendo en cuenta la periodicidad y los días de rezago (548), por lo que no se observa un avance cuantitativo.

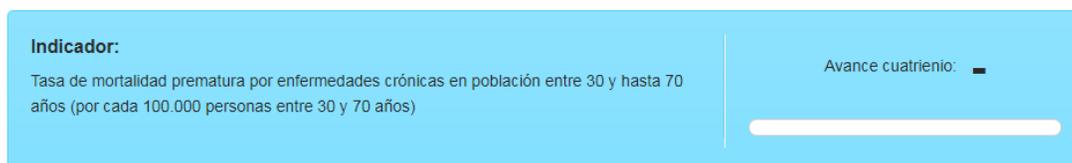
Una vez observada la información registrada en el avance cualitativo, de manera general se encontró: Ajustes a la propuesta de modificación de la Resolución 2338 de 2013 y envío a jurídica. Construcción de recomendaciones para la continuidad de la atención a personas que viven con VIH durante la cuarentena por COVID 19. Preparación del informe GAM; Se envió a ONUSIDA el reporte de Colombia para el informe Monitoreo Global del SIDA 2020. • Se construyó la cascada de eliminación de la transmisión materno infantil del VIH. • Se publicaron los resultados de la medición del porcentaje de Transmisión Materno



Infantil del VIH de la cohorte 2017. • Se hizo seguimiento a la gestión del uso de las pruebas rápidas para VIH donadas por PEPFAR; Se realizaron dos videoconferencias (14 y 29 de abril) dirigidas al talento humano de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, direcciones territoriales de salud y prestadores de servicios de salud para la socialización de la normatividad relevante en VIH emitida bajo la pandemia de COVID-19; Se ajustaron las memo fichas y el manual de la estrategia “Aguanta Cuidarse” iniciativa para la prevención de enfermedades transmitidas por vía sanguínea en personas que se inyectan Drogas; se estima que las restricciones actuales podrán generar un impacto negativo en el avance en este indicador

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que hubo incumplimiento en el tiempo estipulado para el mes de abril, el cual se realizó en junio.

29. Tasa de mortalidad prematura por enfermedades crónicas en población entre 30 y hasta 70 años (por cada 100.000 personas entre 30 y 70 años)



Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

De acuerdo con los resultados del seguimiento anterior, la información de avance cuantitativo permanece igual a la fecha de este seguimiento, teniendo en cuenta los días de rezago (540) y la periodicidad del indicador, por lo anterior, aun no se visualiza avance.

Una vez revisada la información del avance cualitativo mensual, de manera general se encontró que desarrollaron actividades tales como: en el marco de la implementación de la estrategia “Conoce Tu Riesgo, Peso Saludable”, se han realizado un total de 777.224 tamizajes; Alistamiento y elaboración de las directrices nacionales para el desarrollo de acciones territoriales orientadas al control de las ENT (cáncer, cardiovascular, diabetes y epoc) y sus factores de riesgo; Definición de orientaciones a las entidades territoriales para el desarrollo de acciones de gestión de la salud pública para la población con patología crónica de base durante la epidemia por COVID-19 como parte de las intervenciones para disminuir la mortalidad prematura en este grupo de riesgo; Asistencia técnica y acompañamiento virtual a las Entidades Territoriales departamentales; Avances en la construcción de los lineamientos operativos del tramo de exceso de peso de la ruta integral para el grupo de riesgo de alteraciones nutricionales (anemia, desnutrición y exceso de peso), así como, los lineamientos de la ruta del grupo de riesgo de las enfermedades cardiometabólicas; Socialización de la App Conoce Tu Riesgo y Control de la HTA a través de comunicados de prensa para la prevención y control de las enfermedades cardiovasculares, ataques cerebrovasculares y diabetes

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento ha cumplido con las fechas establecidas para realizar el reporte.

D. ALIANZA POR LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y LA NUTRICIÓN: CIUDADANOS CON MENTES Y CUERPOS SANOS.

1. Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

Indicador:

Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)

Avance cuatrienio:

Fecha de corte:

No tiene fecha de corte

Fecha de actualización:

No tiene fecha de actualización

Días de rezago:

548 días

Periodicidad:

Anual

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantuvo igual que en el seguimiento anterior, es decir, no hubo avance cuantitativo teniendo en cuenta los días de rezago (548) y la periodicidad. Adicionalmente, no hay registro de metas anuales, solo tiene la del cuatrienio.

Observando lo registrado en el avance cualitativo se encontró de manera general que realizaron actividades como: Asistencia técnica para el fortalecimiento de acciones enmarcadas en la Resolución 5406 de 2015 a través de las ETS; se continua con la implementación del plan en contra de la desnutrición en el cual, se priorizan acciones de acompañamiento, coordinación y seguimiento intersectorial en 11 departamentos; se emitió el lineamiento para dar continuidad a la implementación de la atención de los niños con diagnóstico de desnutrición aguda moderada y severa en el contexto de la epidemia de COVID-19 en Colombia; Se avanzó a nivel intersectorial en el proceso de ajuste al documento del plan de trabajo contra la DNT 2019-2022, en conjunto con ICBF; se remiten a los respectivos territorios para su verificación los casos de desnutrición aguda identificados por el ICBF y que no se encuentran notificados en el SIVIGILA; se avanza en el desarrollo con el Sena de un nuevo curso virtual de manejo integrado de la desnutrición aguda en niños menores de 5 años.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento se observó que realizó de manera cumplida los registros en las fechas establecidas.

2. Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en Chocó (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)

Indicador:

Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en Chocó (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)

Avance cuatrienio:

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantuvo igual que en el seguimiento anterior, es decir no hubo avance cuantitativo, además no cuenta con meta en la vigencia 2019 y es necesario tener en cuenta los días de rezago (400) y la periodicidad.

Revisando el avance cualitativo, se encontró, de manera general: acompañamiento técnico a la entidad territorial de salud a través del apoyo en: el fortalecimiento de la identificación de niños y niñas con desnutrición, el desarrollo de capacidades para fortalecer la atención, el seguimiento de los casos para asegurar la recuperación y evitar recaídas, asegurar los acuerdos intersectoriales y de cooperación, fortalecer la captación y atención oportuna de niños y niñas con desnutrición; envío de 30 cajas de FTLC y 1 lata de F75 para el tratamiento de niños con desnutrición aguda.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento se observó que realizó de manera cumplida los registros en las fechas establecidas.



3. Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en La Guajira (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)

Indicador:

Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en La Guajira (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)

Avance cuatrienio: ■



Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantuvo igual que en el seguimiento anterior, es decir no hubo avance cuantitativo teniendo en cuenta los días de rezago (400) y la periodicidad.

Luego de verificar lo registrado en el avance cualitativo, de manera general se encontró que desarrollaron actividades tales como: Inclusión del departamento dentro del plan de trabajo contra la desnutrición 2019-2022 y acompañamiento técnico a la entidad territorial de salud; continuidad a las acciones de gestión y acompañamiento técnico a la entidad territorial de salud, en marco del Plan de Trabajo en contra de la DNT 2019-2022, con articulación intersectorial; líneas de acción: Fortalecer la identificación y captación de niños y niñas con desnutrición aguda, Fortalecer la atención oportuna de niños y niñas con desnutrición aguda. Acompañar el seguimiento a casos, Apoyar y fomentar el desarrollo de capacidades en la identificación, atención y seguimiento de niños y niñas con desnutrición aguda, Realizar acuerdos intersectoriales y de cooperación; Se inicia proceso de gestión con Unicef para establecer acuerdos de cooperación para el financiamiento de los equipos de identificación y gestión del riesgo.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance cualitativo del periodo de seguimiento se observó que realizó de manera cumplida los registros en las fechas establecidas.

4. Prevalencia de subalimentación

Indicador:

Prevalencia de subalimentación

Avance cuatrienio: ■



Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago (1000) y su periodicidad.

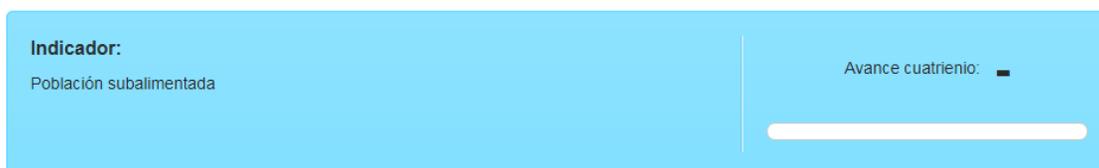
Revisando el avance cualitativo, de manera general, desarrollaron las siguientes actividades: se avanzó en el proceso de diseño de la Estrategia Nacional de Información, Educación y Comunicación en Seguridad Alimentaria y Nutricional del ICBF; Con el fin de contar con los insumos para el cálculo de este indicador, el ICBF avanzó con la construcción de la Hoja de Balance de Alimentos del año 2014; el ICBF avanzó en la construcción de la HBA 2014, con consolidación de ecuaciones de equilibrio y construcción de la matriz de coeficientes de aporte nutricional acorde a la TCAC2018; En el marco de la contingencia por el COVID19 se elaboró material educativo para población general, y se aumentó el aporte nutricional de complementación alimentaria para beneficiarios de las modalidades; ICBF a través 1.000 días para cambiar el mundo se entregó 36.580 raciones para preparar (RPP) a beneficiarios, directamente en los hogares. Los Centros de recuperación nutricional continuaron con su atención, y se realizó adición de recursos para la aumentar el número de entregas de raciones; Con las modalidades ración para Preparar en Casa, Ración industrializada y Bono Alimentario, de acuerdo a la Resolución 0006 y 0007 "PAE para



aprendizaje en casa”, 95 ETC están garantizando la atención a 5.024.338 niños, niñas, adolescentes y jóvenes beneficiarios del PAE.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para los meses de enero y mayo realizaron de manera tardía el registro de la información.

5. Población subalimentada



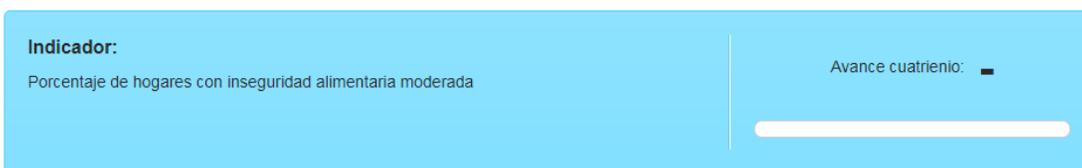
Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago (1000) y su periodicidad.

Visualizada la información registrada en el avance cualitativo, de manera general se encontró: se avanzó en el proceso de diseño de la Estrategia Nacional de Información, Educación y Comunicación en Seguridad Alimentaria y Nutricional del ICBF; Con el fin de contar con los insumos para el cálculo de este indicador, el ICBF avanzó con la construcción de la Hoja de Balance de Alimentos del año 2014; el ICBF avanzó en la construcción de la HBA 2014, con consolidación de ecuaciones de equilibrio y construcción de la matriz de coeficientes de aporte nutricional acorde a la TCAC2018; En el marco de la contingencia por el COVID19 se elaboró material educativo para población general, y se aumentó el aporte nutricional de complementación alimentaria para beneficiarios de las modalidades; ICBF a través 1.000 días para cambiar el mundo se entregó 36.580 raciones para preparar (RPP) a beneficiarios, directamente en los hogares. Los Centros de recuperación nutricional continuaron con su atención, y se realizó adición de recursos para la aumentar el número de entregas de raciones; Con las modalidades ración para Preparar en Casa, Ración industrializada y Bono Alimentario, de acuerdo a la Resolución 0006 y 0007 “PAE para aprendizaje en casa”, 95 ETC están garantizando la atención a 5.024.338 niños, niñas, adolescentes y jóvenes beneficiarios del PAE.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de enero realizaron de manera tardía el registro de la información.

6. Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria moderada



Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago (1480) y su periodicidad.

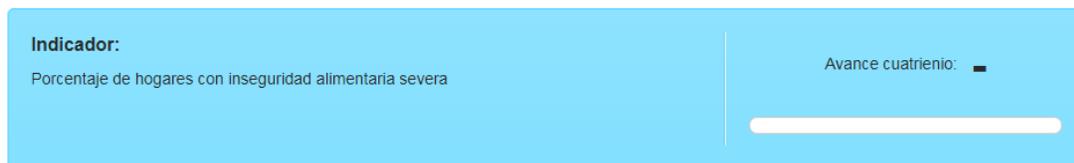
Revisando el avance cualitativo, de manera general se encontró: el ICBF, avanzó en el proceso de diseño de la Estrategia



Nacional de Información, Educación y Comunicación en Seguridad Alimentaria y Nutricional del ICBF; Con el fin de contar con los insumos para el cálculo de este indicador, el ICBF avanzó con la construcción de la Hoja de Balance de Alimentos del año 2014; el ICBF, avanzó en la construcción de la HBA 2014, con consolidación de ecuaciones de equilibrio y construcción de la matriz de coeficientes de aporte nutricional acorde a la TCAC2018; ICBF en las modalidades de Primera Infancia, entregó kits pedagógicos que incluían herramientas educativas para promover alimentación saludable; DPS, si bien la implementación de los proyectos ReSA Rural 2019-2020 y ReSA Étnico tiene suspendidas actividades de contacto directo en las comunidades, se están realizando las gestiones pertinentes, para que en el marco de la declaratoria de emergencia por Covid 19, se dé continuidad con la ruta de operación en las comunidades por parte de la Dirección de Inclusión Productiva; Durante el período enero - mayo de 2020 el Proyecto “Productores beneficiados con estrategias de inclusión productiva” realiza el acompañamiento a 1348 esquemas asociativos de las convocatorias 2018 y 2019 en 96 municipios; Planes de ordenamiento productivo; Se avanzó en la segunda gran mesa inter-institucional para la socialización de la Iniciativa Clúster Forestal en el Departamento de Córdoba.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para los meses de enero y febrero realizaron de manera tardía el registro de la información.

7. Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria severa



Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago (1460) y su periodicidad.

Una vez verificada la información registrada de los avances cualitativos, de manera general se encontró: el ICBF, avanzó en el proceso de diseño de la Estrategia Nacional de Información, Educación y Comunicación en Seguridad Alimentaria y Nutricional del ICBF; Con el fin de contar con los insumos para el cálculo de este indicador, el ICBF avanzó con la construcción de la Hoja de Balance de Alimentos del año 2014; el ICBF, avanzó en la construcción de la HBA 2014, con consolidación de ecuaciones de equilibrio y construcción de la matriz de coeficientes de aporte nutricional acorde a la TCAC2018; ICBF en las modalidades de Primera Infancia, entregó kits pedagógicos que incluían herramientas educativas para promover alimentación saludable; DPS, si bien la implementación de los proyectos ReSA Rural 2019-2020 y ReSA Étnico tiene suspendidas actividades de contacto directo en las comunidades, se están realizando las gestiones pertinentes, para que en el marco de la declaratoria de emergencia por Covid 19, se dé continuidad con la ruta de operación en las comunidades por parte de la Dirección de Inclusión Productiva; Durante el período enero - mayo de 2020 el Proyecto “Productores beneficiados con estrategias de inclusión productiva” realiza el acompañamiento a 1348 esquemas asociativos de las convocatorias 2018 y 2019 en 96 municipios; Planes de ordenamiento productivo; Se avanzó en la segunda gran mesa inter-institucional para la socialización de la Iniciativa Clúster Forestal en el Departamento de Córdoba.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para los meses de enero y febrero realizaron de manera tardía el registro de la información.

8. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer



Indicador:

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer

Avance cuatrienio: ■

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago (540) y su periodicidad.

En el seguimiento anterior se observó que en la plataforma de AIHospital hay información del mismo indicador, así como el de *porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país – B5*, con lo cual también se podría reportar este indicador. De otra parte, en la ficha técnica de este indicador, la fuente de información registrada es estadísticas vitales – DANE con periodicidad anual y en la ficha técnica que se registra en AIHospital, la fuente es RUAF-ND- de funciones, dispuesto en SISPRO – MSPS con una periodicidad semestral. Por lo anterior, sería conveniente evaluar si esta información podría ser tomada para este indicador.

Observado lo registrado en el avance cualitativo, de manera general se encontró que se realizaron actividades, tales como: En el marco del Plan Intersectorial del Acuerdo de Paz para la Atención Integral a la Primera Infancia, se acompañó la construcción e implementación del Proyecto “Plan de Acción de Salud Primeros 1000 días de Vida”; Consolidación de observaciones al programa madre canguro realizadas por referentes de los territorios, con el fin de establecer acciones encaminadas al mejoramiento de la calidad de la atención de los niños prematuros y con bajo peso al nacer; Fortalecimiento de capacidades a los actores institucionales y comunitarios en los municipios PDET priorizados (EAD -3, prácticas que salvan vida y ayudando a los bebés a respirar); Construcción de Lineamientos provisionales para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para lactancia materna, en el contexto de la pandemia de Covid-19 en Colombia; Se establece plan de trabajo con el Instituto Nacional de Salud, para el seguimiento y gestión del bajo peso al nacer; se conforma equipo de análisis de los indicadores relacionados con el bajo peso y la mortalidad infantil en conjunto con el Instituto Nacional de Salud.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con las fechas para el registro mensual.

9. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Chocó

Indicador:

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Chocó

Avance cuatrienio: ■

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago (540) y su periodicidad.

Verificada la información registrada en el avance cualitativo, de manera general realizaron las siguientes actividades: se realizó acompañamiento presencial al municipio de Bojaya; Consolidación de observaciones al programa madre canguro realizadas por referentes de los territorios, con el fin de establecer acciones encaminadas al mejoramiento de la calidad de la atención de los niños prematuros y con bajo peso al nacer; Fortalecimiento de capacidades a los actores institucionales y comunitarios en los municipios PDET priorizados (EAD -3, prácticas que salvan vida y ayudando a los bebés a respirar); Construcción de Lineamientos provisionales para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para lactancia materna, en el contexto de la pandemia de Covid-19 en Colombia; Se establece plan de trabajo con el Instituto Nacional de Salud, para el seguimiento y



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

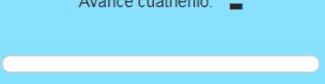
gestión del bajo peso al nacer; se conforma equipo de análisis de los indicadores relacionados con el bajo peso y la mortalidad infantil en conjunto con el Instituto Nacional de Salud.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con las fechas para el registro mensual.

10. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en La Guajira

Indicador:

Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en La Guajira

Avance cuatrienio: 

Fuente: Plataforma SINERGIA 2/10/2020

El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago (540) y su periodicidad.

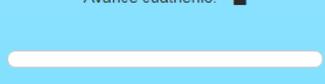
Verificada la información registrada en el avance cualitativo, de manera general realizaron las siguientes actividades: se realizó acompañamiento presencial al municipio de Dibulla; Consolidación de observaciones al programa madre canguro realizadas por referentes de los territorios, con el fin de establecer acciones encaminadas al mejoramiento de la calidad de la atención de los niños prematuros y con bajo peso al nacer; Fortalecimiento de capacidades a los actores institucionales y comunitarios en los municipios PDET priorizados (EAD -3, prácticas que salvan vida y ayudando a los bebés a respirar); Construcción de Lineamientos provisionales para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para lactancia materna, en el contexto de la pandemia de Covid-19 en Colombia; Se establece plan de trabajo con el Instituto Nacional de Salud, para el seguimiento y gestión del bajo peso al nacer; se conforma equipo de análisis de los indicadores relacionados con el bajo peso y la mortalidad infantil en conjunto con el Instituto Nacional de Salud.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con las fechas para el registro mensual.

11. Porcentaje de desnutrición aguda en menores de cinco (5) años

Indicador:

Porcentaje de desnutrición aguda en menores de cinco (5) años

Avance cuatrienio: 

Fuente: Plataforma SINERGIA 5-10-2020

El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago (1460) y su periodicidad.

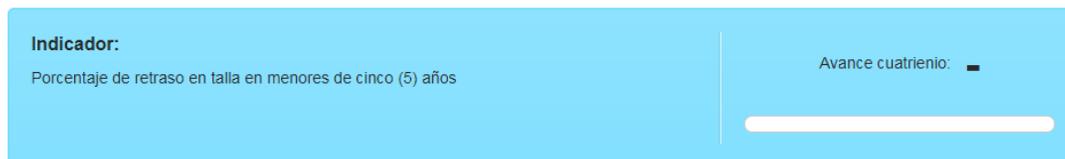
Verificada la información registrada en el avance cualitativo, de manera general realizaron las siguientes actividades: Asistencia técnica para el fortalecimiento de acciones enmarcadas en la Resolución 5406 de 2015; se continua con la implementación del plan en contra de la desnutrición; se emitió el lineamiento para dar continuidad a la implementación de la atención de los niños con diagnóstico de desnutrición aguda moderada y severa en el contexto de la epidemia de COVID-19 en Colombia; Se ha avanzado a nivel intersectorial en el proceso de ajuste al documento del plan de trabajo contra la DNT 2019-2022, en conjunto con ICBF; se remiten a los respectivos territorios para su verificación los casos de desnutrición aguda identificados por el ICBF y que no se encuentran notificados en el SIVIGILA; se avanza en el desarrollo con el Sena de un nuevo curso virtual de manejo



integrado de la desnutrición aguda en niños menores de 5 años.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con las fechas para el registro mensual.

12. Porcentaje de retraso en talla en menores de cinco (5) años



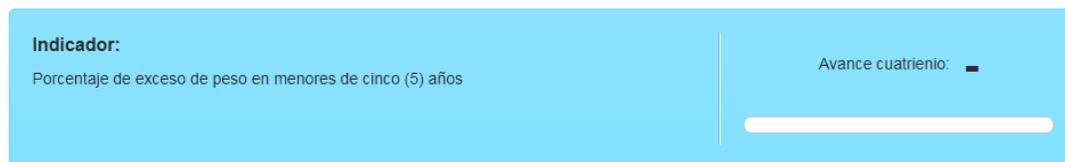
Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago (1460) y su periodicidad.

Verificada la información registrada en el avance cualitativo, de manera general se observó que realizaron las siguientes actividades: Acompañamiento en: la implementación de la ruta de mantenimiento y promoción de la salud, en la implementación del plan nacional de seguridad alimentaria 2012-2019, implementación de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos – GABAs, la implementación de estrategias de promoción, fomento y protección de la Lactancia Materna.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con las fechas para el registro mensual.

13. Porcentaje de exceso de peso en menores de cinco (5) años



Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago (1460) y su periodicidad.

Verificada la información registrada en el avance cualitativo, de manera general se observa que realizaron las siguientes actividades: Acompañamiento en la construcción del AIN expost de la Resolución 2508 de 2012, sobre grasas trans; Socialización del documento técnico de soporte para la reglamentación de tiendas escolares saludables en articulación con MEN en taller de estilos de vida saludable de Red Papaz-Unicef; Ajustes al proyecto normativo de sodio resultados de la consulta pública internacional; construcción y publicación del documento de AIN en la temática de etiquetado nutricional; se realizó el ajuste del proyecto normativo de sodio de acuerdo con los resultados de la consulta pública internacional; acompañamiento a las ETS, para la implementación de: la RPMS, el PNSAN 2012-2019, las GABAs, de estrategias de promoción, fomento y protección de la LM, estrategias promoción de la alimentación adecuada para la edad, en marco de la atención integral en la primera infancia.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con las fechas para el registro mensual.



14. Porcentaje de lactancia materna exclusiva en menores de seis (6) meses



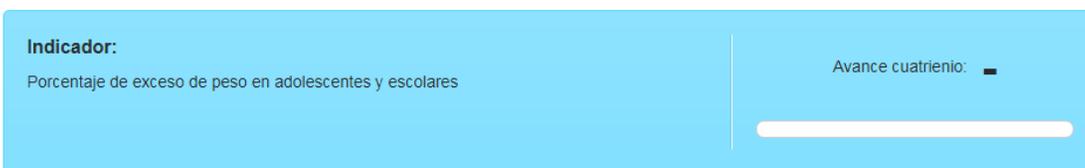
Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago (1460) y su periodicidad. De otra parte, no hay meta para el 2019, hasta el 2020.

Una vez revisada la información del avance cualitativo, de manera general se encontró que realizaron las siguientes actividades: se brindó apoyo técnico para fortalecer procesos de cualificación de talento humano en BLH con la Red Global BLH con apoyo de oficina de coop. Internacional; Se elaboró la propuesta del proy de intervención para mejorar las condiciones de salud y nutrición de comunidades indígenas Embera, del depto de Risaralda; Se realizó la revisión los doc para línea de base de AIN expost para avance del mismo en el marco del D-1397/92; Apoyo técnico a los Bancos de Leche humana en la formación de talento humano y seguimiento a indicadores; Apoyo técnico a elaboración de documentos en marco de COVID-19: sala ERA, lactancia materna, atención a la desnutrición y su divulgación en espacios de referentes de infancia y de enfermedades transmisibles; Documento técnico con los soportes para la actualización de la Resolución 2423 de 2018 por la cual se implementa las Salas Amigas de la Familia Lactante Socialización de los lineamientos de las Salas Amigas de la Familia lactante con empresas afiliadas a UNICEF; Se realizó seguimiento a la implementación de la estrategia IAMI; Divulgación del plan de trabajo y cronograma de las acciones intersectoriales en el marco de la mesa de nutrición infantil de la CISAN.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con las fechas para el registro mensual.

15. Porcentaje de exceso de peso en adolescentes y escolares



Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago (1460) y su periodicidad. De otra parte, no hay meta para el 2019, hasta el 2020.

Una vez verificada la información registrada en el avance cualitativo, de manera general se encontró que realizaron las siguientes actividades: Acompañamiento en la construcción del AIN expost de la Resolución 2508 de 2012, sobre grasas trans; Socialización del documento técnico de soporte para la reglamentación de tiendas escolares saludables en articulación con MEN en taller de estilos de vida saludable de Red Papaz-Unicef; Ajustes al proyecto normativo de sodio resultados de la consulta pública internacional; construcción y publicación del documento de AIN en la temática de etiquetado nutricional; se realizó el ajuste del proyecto normativo de sodio de acuerdo con los resultados de la consulta pública internacional; acompañamiento a las ETS, para la implementación de: la RPMS, el PNSAN 2012-2019, las GABAs, de estrategias de promoción, fomento y protección de la LM, estrategias promoción de la alimentación adecuada para la edad, en marco de la atención integral en la primera infancia.



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

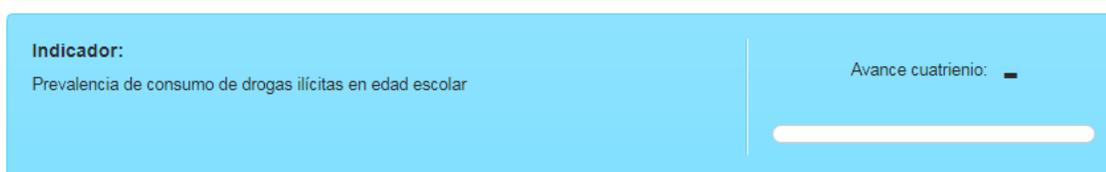
02

Acorde con lo expuesto en la ficha técnica, este indicador es de flujo en el tipo de acumulación, pero en la explicación del tema, no correspondería, porque se mantiene las metas frente a la línea base, lo cual se sugiere revisar.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con las fechas para el registro mensual.

G. JUVENTUD NARANJA: TODOS LOS TALENTOS CUENTAN PARA CONSTRUIR PAÍS

1. Prevalencia de consumo de drogas ilícitas en edad escolar



Fuente: Plataforma SINERGIA 6/10/2020

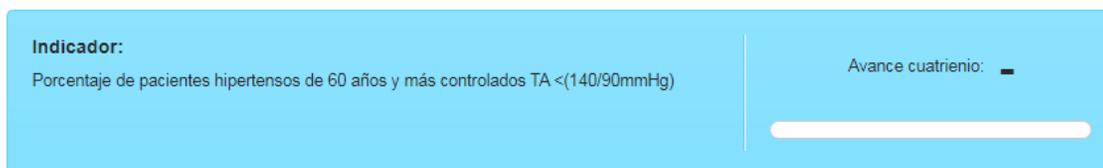
El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago (360) y su periodicidad, que es quinquenal. De otra parte, solo hay meta para la vigencia 2021 y el cuatrienio.

En la verificación de los avances cualitativos, de manera general se encontró que realizaron actividades tales como: Reuniones de desarrollo de acciones del plan de Acción 2020 en el Eje 2. Prevención de los factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas. Construcción de Propuesta de Criterios de Premio Nacional a la "entidad comprometida con la prevención del consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas"; Elaboración de documentos técnicos y boletines para orientar el manejo del riesgo psicosocial, riesgos en salud mental y del consumo de sustancias psicoactivas; Se desarrolla procesos de acompañamiento técnico con las entidades territoriales para la adopción de los instrumentos técnicos emitidos para el abordaje de la salud mental y el consumo de sustancias psicoactivas en el marco de la emergencia sanitaria, en el marco del confinamiento preventivo por la emergencia del brote COVID – 19; Articulación en el contexto de prevención del consumo de sustancias psicoactivas de Niños, Niñas y Adolescentes en el marco de la emergencia sanitaria por COVID-19, con participación de ICBF, MJD y Minsalud; Sensibilización a 138 profesionales de comisaria de familia Y 16 pediatras de la U.Nacional en primeros auxilios psicológicos.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para los meses de enero y febrero realizaron de manera tardía el registro de la información.

H. DIGNIDAD Y FELICIDAD PARA TODOS LOS ADULTOS MAYORES.

1. Porcentaje de pacientes hipertensos de 60 años y más controlados TA <(140/90mmHg)



Fuente: Plataforma SINERGIA 6/10/2020

El indicador se mantuvo igual que el informe anterior, en cuanto al reporte cuantitativo, teniendo en cuenta los días de rezago



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

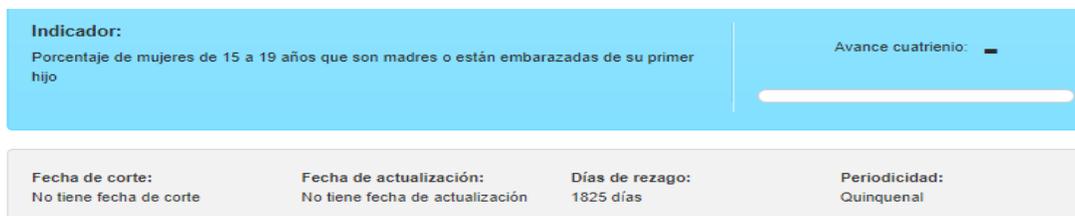
(450) y su periodicidad. Por lo anterior no hay avance cuantitativo. La información del 2019 se observará en el 2021.

Una vez revisada la información registrada para el avance cualitativo, de manera general se encontró que se realizaron las siguientes actividades: en el marco de “Conoce Tu Riesgo, Peso Saludable”, se han realizado un total de 777.224 tamizajes. Se avanza en construcción de una versión preliminar del tablero de control de indicadores trazadores para el seguimiento a la gestión de las EAPB y las DTS para la detección temprana de riesgo cardiovascular y metabólico así como porcentaje de control de pacientes hipertensos y diabéticos; asesoría a la Liga Colombiana de Lucha contra el cáncer, UNAD y Mutual Ser, para la implementación del programa de cesación de tabaco en esta institución; Asistencia técnica y acompañamiento virtual a las Entidades Territoriales departamentales para el fortalecimiento de capacidades en: el Abordaje de las ECV, metabólicas, detección temprana del riesgo cardiometabólico en el marco de las RIAS; Avance en la construcción de los lineamientos de la ruta de riesgo alteraciones nutricionales en el componente de exceso de peso; Gestión para el desarrollo del curso virtual dirigido a profesionales de la salud del país para el desarrollo de capacidades en la atención del tabaquismo, siendo este el principal factor de riesgo de las ENT.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con las fechas para el registro mensual.

M. FAMILIAS CON FUTURO PARA TODOS

1. Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	17,4	-
Ene-Dic 2019	17,4	-	-
Ene-Dic 2020	15,2	-	-
Ene-Dic 2021	15,2	-	-
Ene-Dic 2022	15,2	-	-
2018-2022	15,2	-	-

Seguimiento a diciembre 2019

Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	17,4	-
Ene-Dic 2019	-	-	-
Ene-Dic 2020	15,2	-	-
Ene-Dic 2021	-	-	-
Ene-Dic 2022	-	-	-
2018-2022	15,2	-	-

Seguimiento a junio 2020

Fuente: Plataforma SINERGIA 6/10/2020

De acuerdo con el seguimiento anterior, el indicador contaba con metas en todos los años. A la fecha se encontró que se suprimieron algunas metas y solo se dejaron para el 2020 y el cuatrienio, como se observa en las imágenes superiores. Así mismo, teniendo en cuenta los días de rezago (1825) y la periodicidad quinquenal, aún no hay reporte cuantitativo, permaneciendo igual que en el seguimiento anterior.

La información que se encontraba sin diligenciar dentro de la ficha técnica se completó. En el avance cualitativo se observó que las actividades realizadas de manera general fueron: En el marco de las acciones de Cooperación suscritas entre el gobierno de Colombia y Corea se realiza propuesta para la implementación de proyecto para el fortalecimiento de la atención a las gestantes no aseguradas al SGSSS en contexto de vulnerabilidad; Se define la información para los indicadores de fecundidad y anticoncepción; A través de la Dirección de Epidemiología y Demografía se inicia mesa técnica para el desarrollo del capítulo de Uniones Tempranas y Exposición al Riesgo de Embarazo de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2020 en desarrollo; Se desarrolla herramienta para el seguimiento departamental, distrital y municipal a las tasas de fecundidad adolescente en el marco del Decreto 028 de 2008- se definen fichas técnicas; continuidad en la prestación de intervenciones como las previstas a través de la Resolución 3280 de 2018, dirigidas hacia la promoción y mantenimiento de la salud,



incluyendo la atención para la planificación familiar y anticoncepción.

Teniendo en cuenta la explicación de los tipos de acumulación en los indicadores, se observa que hay mantenimiento en el resultado anual y no de reducción, por lo que se sugiere revisar.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de abril realizaron de manera tardía el registro de la información.

2. Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años



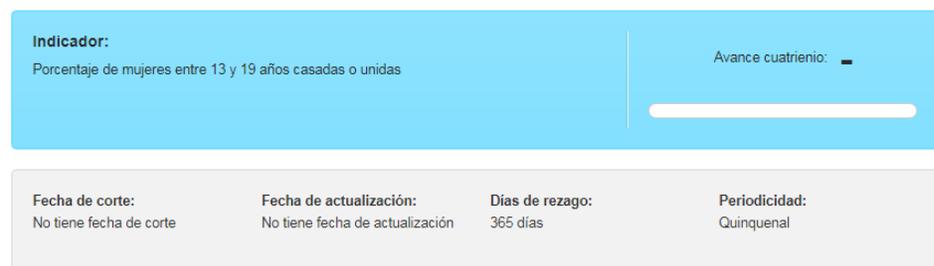
Respecto al avance cuantitativo, se mantiene igual que en el seguimiento anterior, teniendo en cuenta los días de rezago (365) y la periodicidad, por lo que el resultado para el 2019 se observará en el 2021.

Este indicador tiene el mismo nombre, la misma línea base y metas en todas las vigencias que el indicador No. 3 del programa “Promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para niñas, niños y adolescentes”.

En el avance cualitativo se observó, de manera general que las actividades realizadas fueron: En el avance cualitativo se observó que las actividades realizadas de manera general fueron: En el marco de las acciones de Cooperación suscritas entre el gobierno de Colombia y Corea se realiza propuesta para la implementación de proyecto para el fortalecimiento de la atención a las gestantes no aseguradas al SGSSS en contexto de vulnerabilidad; Se define la información para los indicadores de fecundidad y anticoncepción; A través de la Dirección de Epidemiología y Demografía se inicia mesa técnica para el desarrollo del capítulo de Uniones Tempranas y Exposición al Riesgo de Embarazo de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2020 en desarrollo; Se desarrolla herramienta para el seguimiento departamental, distrital y municipal a las tasas de fecundidad adolescente en el marco del Decreto 028 de 2008- se definen fichas técnicas; continuidad en la prestación de intervenciones como las previstas a través de la Resolución 3280 de 2018, dirigidas hacia la promoción y mantenimiento de la salud, incluyendo la atención para la planificación familiar y anticoncepción.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de abril realizaron de manera tardía el registro de la información.

3. Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas





La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

De acuerdo con el seguimiento anterior, los días de rezago cambiaron de cero (0) a 365 días, manteniendo la periodicidad quinquenal. Teniendo en cuenta lo anterior aún no hay reporte cuantitativo.

El indicador es igual que el indicador No. 4 en el programa “Promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para niñas, niños y adolescentes”.

Verificando en avance cualitativo, de manera general se encontró que realizó actividades tales como: Fortalecimiento del observatorio Nacional de Violencias de Género y SIVIGE, el Mecanismo Articulador, Moviliación Social y Evaluación en 25 Entidades Territoriales de Salud; se realizaron los ajustes a los procesos y lineamientos que el Ministerio de Salud ha venido realizando para prevenir y atender integralmente las violencias que ocurren dentro del aislamiento preventivo obligatorio; Se hizo la entrega final a la Consejería para la Equidad de la Mujer del boletín de los casos de violencia que han ocurrido durante el Aislamiento Preventivo Obligatorio, especialmente contra niños, niñas y adolescentes y mujeres; se llevaron diferentes actividades relacionadas con las violencias de género y el Aislamiento Preventivo Obligatorio, teniendo en cuenta que la medida es un factor de riesgo para las violencias; Se llevaron a cabo reuniones con ACNUR para la definición de registro de información de mujeres migrantes y violencias de género teniendo en cuenta el riesgo a Trata de personas y explotación sexual, especialmente en medio del Aislamiento Preventivo de Obligatorio.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de abril realizaron de manera tardía el registro de la información.

4. Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual.

Indicador:

Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual

Avance cuatrienio: ■

Fecha de corte:

No tiene fecha de corte

Fecha de actualización:

No tiene fecha de actualización

Días de rezago:

548 días

Periodicidad:

Anual



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	75,00	-
Ene-Dic 2019	80,00	-	-
Ene-Dic 2020	85,00	-	-
Ene-Dic 2021	90,00	-	-
Ene-Dic 2022	100,00	-	-
2018-2022	100,00	-	-

Fuente: Plataforma SINERGIA 6/10/2020



Este indicador es nuevo en el reporte de seguimiento en la plataforma de SINERGIA. Como se observa en la imagen anterior cuenta con 548 días de rezago y una periodicidad anual, con lo cual no hay un avance cuantitativo.

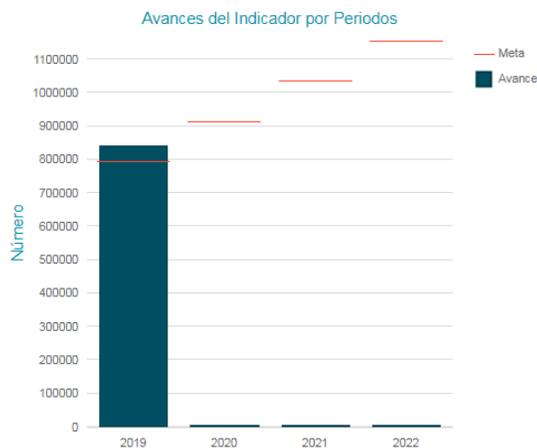
Verificando el avance cualitativo, este se actualizó para la vigencia 2019 en el mes de febrero pasado. En cuanto a lo realizado en el periodo de seguimiento, de manera general, que llevaron a cabo las siguientes actividades: se llevó a cabo la socialización final de los resultados de prevención que se hicieron en el marco de la encuesta nacional de violencias contra niños, niñas y adolescentes; Fortalecimiento del observatorio Nacional de Violencias de Género y SIVIGE, el Mecanismo Articulador, Movilización Social y Evaluación en 25 Entidades Territoriales de Salud; se realizaron los ajustes a los procesos y lineamientos que el Ministerio de Salud ha venido realizando para prevenir y atender integralmente las violencias que ocurren dentro del aislamiento preventivo obligatorio; se está acompañando las acciones en territorio para activación de rutas para el abordaje integral de las violencias de género en el marco de la pandemia por COVID19; Se hizo la entrega final a la Consejería para la Equidad de la Mujer del boletín de los casos de violencia que han ocurrido durante el Aislamiento Preventivo Obligatorio; Se llevaron a cabo reuniones con ACNUR para la definición de registro de información de mujeres migrantes y violencias de género teniendo en cuenta el riesgo a Trata de personas y explotación sexual.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de abril realizaron de manera tardía el registro de la información.

XI. PACTO POR LA CONSTRUCCIÓN DE PAZ: CULTURA DE LA LEGALIDAD, CONVIVENCIA, ESTABILIZACIÓN Y VÍCTIMAS

D. REPARACIÓN: COLOMBIA ATIENDE Y REPARA A LAS VÍCTIMAS.

1. Víctimas que han recibido atención y rehabilitación psicosocial



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	692.999,00	-
Ene-Dic 2019	792.999,00	838.138,00	145,14%
Ene-Dic 2020	912.999,00	-	-
Ene-Dic 2021	1.032.999,00	-	-
Ene-Dic 2022	1.152.999,00	-	-
2018-2022	1.152.999,00	838.138,00	31,55%

Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020



El indicador realizó avance cuantitativo para la meta de la vigencia 2019, teniendo en cuenta los días de rezago (90), logrando un avance superior a la meta en 145,14% anual y del 31,55% para el cuatrienio.

Una vez revisada la información de los registros de avance cualitativo, de manera general realizaron las siguientes actividades: Se llevó a cabo los procesos administrativos para adicionar y prorrogar los convenios suscritos para la implementación del PAPSIVI, para garantizar la continuidad de la atención a las víctimas reconocidas en sentencias y órdenes judiciales; se desarrollaron procesos de coordinación y articulación institucional con la UARIV, para establecer alternativas de implementación de la medida de rehabilitación en el marco de la actual emergencia sanitaria; continuó con la etapa precontractual orientada a la selección y contratación de una ESAL con idoneidad técnica y financiera para la implementación del PAPSIVI; publicó los lineamientos específicos para la implementación de la medida de rehabilitación, en el marco de la emergencia sanitaria y social generada por el COVID-19; se publicó el proceso competitivo en el marco del Decreto 092 de 2017, mediante el cual se espera atender a la población víctima del conflicto armado en 2020 y 2021 luego de la aprobación de los recursos con vigencias futuras.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de enero realizaron de manera tardía el registro de la información.

XIII. PACTO POR LA INCLUSIÓN DE TODAS LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

A. Alianza por la inclusión y la dignidad de todas las personas con discapacidad

1. Porcentaje de personas que acceden a valoración de certificación y Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD)

Indicador:

Porcentaje de personas que acceden a valoración de certificación y Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD)

Avance cuatrienio: **0,00%**

Fecha de corte:
30/06/2020

Fecha de actualización:
10/08/2020

Días de rezago:
30 días

Periodicidad:
Semestral



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	0,00	-
Ene-Dic 2019	0,05	0,00	0,00%
Ene-Dic 2020	4,95	0,00	0,00%
Ene-Dic 2021	5,00	-	-
Ene-Dic 2022	5,00	-	-
2018-2022	15,00	0,00	0,00%

Fuente: Plataforma SINERGIA 01/10/2020



A la fecha de seguimiento se observó que no hubo avance cuantitativo para el primer semestre de 2020, hasta ahora incumpliendo con la meta, inclusive con la de la vigencia anterior. Por lo tanto, el avance del cuatrienio también es de 0%. Sin embargo lo anterior, aún queda un semestre del 2020 en el cual se puede lograr avance. De otra parte, en la ficha técnica se expresa que “El cumplimiento de la meta está sujeto a la disponibilidad de los recursos que se han solicitado mediante proyecto de Inversión BPIN 201901100032”.

En cuanto al avance cualitativo, de manera general, desarrollaron actividades tales como: Se emitió la Resolución 113 de 31 de enero de 2020 Por la cual se dictan disposiciones en relación con la certificación de discapacidad y el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, que deroga la 583 de 2018 y 246 de 2019; se inicia un proceso de transitoriedad, para que a partir del 30 de junio de 2020 se pueda iniciar el proceso de certificación y registro de las personas con discapacidad; Se da asistencia técnica a los municipios en el proceso administrativo para la realización de la certificación de discapacidad; Se realizan ajustes al aplicativo para mejorar el proceso técnico y administrativo; se realizaron certificados de discapacidad dentro del proceso de pilotaje; como consecuencia de la contingencia originada por el COVID-19, no ha sido posible adelantar los procesos de complementación en la formación del Talento Humano; se expide la Resolución 1043 del 24 de junio de 2020, por medio de la cual, se establecieron los criterios de asignación y distribución de los recursos destinados a la implementación de la certificación de discapacidad y el registro de localización y caracterización de las personas con discapacidad.

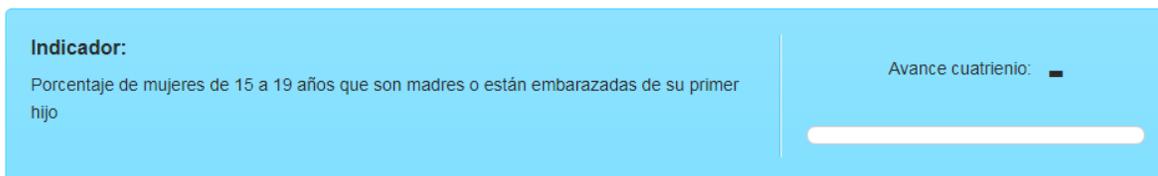
En las observaciones que hay dentro de la ficha técnica se expresa que: “El cumplimiento de la meta está sujeto a la disponibilidad de los recursos que se han solicitado mediante proyecto de inversión BPIN 201901100032”, y al respecto no se mencionado nada que impida el avance.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para los meses de enero y junio realizaron de manera tardía el registro de la información.

XIV. PACTO DE EQUIDAD PARA LAS MUJERES

E. PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y LOS DERECHOS REPRODUCTIVOS PARA NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

1. Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo



Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	17,4	-
Ene-Dic 2019	17,4	-	-
Ene-Dic 2020	15,2	-	-
Ene-Dic 2021	15,2	-	-
Ene-Dic 2022	15,2	-	-
2018-2022	15,2	-	-

Seguimiento a diciembre de 2019

Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	17,4	-
Ene-Dic 2019	-	-	-
Ene-Dic 2020	15,2	-	-
Ene-Dic 2021	-	-	-
Ene-Dic 2022	-	-	-
2018-2022	15,2	-	-

Seguimiento a junio de 2020

De acuerdo con el seguimiento anterior, el indicador contaba con metas en todos los años. A la fecha se encontró que se suprimieron algunas metas y solo se dejaron para el 2020 y el cuatrienio, como se observa en las imágenes anteriores Así



La salud
es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA
GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

mismo, teniendo en cuenta los días de rezago (1825) y la periodicidad quinquenal, aún no hay reporte cuantitativo, permaneciendo igual que en el seguimiento anterior. Este indicador se menciona en el programa "Familia con futuro para todos".

En el avance cualitativo se observó que las actividades realizadas de manera general fueron: En el marco de las acciones de Cooperación suscritas entre el gobierno de Colombia y Corea se realiza propuesta para la implementación de proyecto para el fortalecimiento de la atención a las gestantes no aseguradas al SGSSS en contexto de vulnerabilidad; Se define la información para los indicadores de fecundidad y anticoncepción; A través de la Dirección de Epidemiología y Demografía se inicia mesa técnica para el desarrollo del capítulo de Uniones Tempranas y Exposición al Riesgo de Embarazo de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2020 en desarrollo; Se desarrolla herramienta para el seguimiento departamental, distrital y municipal a las tasas de fecundidad adolescente en el marco del Decreto 028 de 2008- se definen fichas técnicas; continuidad en la prestación de intervenciones como las previstas a través de la Resolución 3280 de 2018, dirigidas hacia la promoción y mantenimiento de la salud, incluyendo la atención para la planificación familiar y anticoncepción.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con el tiempo de registro de manera oportuna.

2. Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años (por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años)

Indicador:

Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años (por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años)

Avance cuatrienio:

Fuente: Plataforma SINERGIA 6/10/2020

El indicador se mantiene igual que en el seguimiento anterior, teniendo en cuenta que no hay avance cuantitativo por los días de rezago (365) y periodicidad anual.

Una vez verificado el avance cualitativo se observó, de manera general que realizaron actividades, tales como: Se participa en reunión convocada por el DNP para evaluar la viabilidad del desarrollo de un Conpes para la prevención del embarazo adolescente en la ruralidad; se realiza diligenciamiento de línea de base para Mapeo de Información de indicadores ODS. Se define la información para los indicadores de fecundidad y anticoncepción; Se desarrolla herramienta para el seguimiento departamental, distrital y municipal a las tasas de fecundidad adolescente en el marco del Decreto 028 de 2008- se definen fichas técnicas; Se socializó herramienta que facilita el monitoreo al comportamiento de la fecundidad adolescente por departamento y municipio; se fortaleció el seguimiento a los indicadores de tasa de fecundidad en niñas de 10 a 14 años; se presenta propuesta para el financiamiento de acciones dirigidas a mejorar el acceso efectivo a métodos anticonceptivos de larga duración en los aseguradores en salud y en sus redes de prestación de servicios.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de abril realizaron de manera tardía el registro de la información.

3. Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

Indicador:

Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años

Avance cuatrienio:

Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

El avance cuantitativo se mantiene igual que en el seguimiento anterior, teniendo en cuenta los días de rezago (365) y la periodicidad, por lo que aún no se reporta este avance.

Verificada la información registrada para el avance cualitativo, de manera general se encontró: se realiza diligenciamiento de línea de base para Mapeo de Información de indicadores ODS. Se define la información para los indicadores de fecundidad y anticoncepción. Se propone considerar la inclusión del indicador de “demanda satisfecha de métodos anticonceptivos modernos” + el indicador de “necesidades insatisfechas en anticoncepción”, en el corto o mediano plazo de ajuste a los indicadores de ODS país; Se coordina proceso apoyado por la oficina de planeación y estudios sectoriales para desarrollar capacidades locales y realizar gestión del conocimiento a través de evento denominado Diálogos en Salud; Se proyectan orientaciones frente a los efectos que puede generar la pandemia por la Covid- 19 en la fecundidad en Colombia; se socializa el marco normativo dispuesto por el gobierno nacional para garantizar el acceso a los servicios de salud especialmente relacionados con salud sexual y reproductiva; se ha instruido a las Entidades Territoriales de Salud, EAPB e IPS a fortalecer los procesos de prevención y atención de la Violencia Física y Sexual y a continuar las acciones previstas en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas y de la Gestión de la Salud Pública en el contexto de la pandemia por Covid-19; Se incluyó dentro de la propuesta la financiación de intervenciones en salud para mejorar el acceso a métodos anticonceptivos modernos de larga duración, especialmente en mujeres jóvenes migrantes venezolanas.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con el tiempo de registro de manera oportuna.

4. Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas

Indicador:

Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas

Avance cuatrienio:

Fecha de corte:
No tiene fecha de corte

Fecha de actualización:
No tiene fecha de actualización

Días de rezago:
365 días

Periodicidad:
Quinquenal

Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

Teniendo en cuenta los días de rezago y la periodicidad, no se observa un registro de avance cuantitativo. Adicionalmente, para la vigencia 2019 no registró meta.

Una vez verificada la información registrada para el avance cualitativo, de manera general se encontró que han realizado actividades, como: Fortalecimiento del observatorio Nacional de Violencias de Genero y SIVIGE, el Mecanismo Articulador, Movilización Social y Evaluación en 25 Entidades Territoriales de Salud; se realizaron los ajustes a los procesos y lineamientos que el Ministerio de Salud ha venido realizando para prevenir y atender integralmente las violencias que ocurren dentro del aislamiento preventivo obligatorio; Se hizo la entrega final a la Consejería para la Equidad de la Mujer del boletín de los casos de violencia que han ocurrido durante el Aislamiento Preventivo Obligatorio, especialmente contra niños, niñas y adolescentes y mujeres; se llevaron diferentes actividades relacionadas con las violencias de género y el Aislamiento Preventivo Obligatorio,



teniendo en cuenta que la medida es un factor de riesgo para las violencias; Se llevaron a cabo reuniones con ACNUR para la definición de registro de información de mujeres migrantes y violencias de género teniendo en cuenta el riesgo a Trata de personas y explotación sexual, especialmente en medio del Aislamiento Preventivo de Obligatorio.

En la ficha técnica se menciona una encuesta que deben contestar las mujeres entre los rangos de edad explícitos, y en el registro cualitativo aún no se hace referencia a ella. Así mismo, este indicador también se encuentra relacionado/registrado en el programa “Promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para la niñas, niños y adolescentes.”, que es de otro pacto, para lo cual es necesario delimitar los objetivos y poder verificar los avances cualitativos explícitos.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de abril realizaron de manera tardía el registro de la información.

5. Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 10 a 14 años (por cada mil mujeres de 10 a 14 años)
(Nuevo en el seguimiento)

Indicador:
Tasa específica de fecundidad adolescentes de 10 a 14 años (por cada mil mujeres de 10 a 14 años)

Avance cuatrienio:

Fecha de corte: No tiene fecha de corte

Fecha de actualización: No tiene fecha de actualización

Días de rezago: 365 días

Periodicidad: Anual



Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

Este indicador no se había visualizado en el anterior seguimiento, por lo que es nuevo para este. El indicador no muestra avance cuantitativo, cuenta con 365 días de rezago.

El registro del avance cualitativo de la vigencia 2019 se encuentra al día y con registros posteriores a las fechas estipuladas. Una vez verificada la información registrada para el avance cualitativo, de manera general se encontró que han realizado actividades, como: se realiza diligenciamiento de línea de base para Mapeo de Información de indicadores ODS. Se define la información para los indicadores de fecundidad y anticoncepción. Se propone considerar la inclusión del indicador de “demanda satisfecha de métodos anticonceptivos modernos” + el indicador de “necesidades insatisfechas en anticoncepción”, en el corto o



mediano plazo de ajuste a los indicadores de ODS país; 1. Desarrollar estrategias, iniciativas y capacidades en adolescentes y jóvenes orientadas a la prevención del matrimonio infantil y las uniones tempranas. 2. Fortalecer las capacidades en adolescentes y jóvenes a través de procesos de formación y educación sobre derechos sexuales y derechos reproductivos, y demás intervenciones definidas en la Resolución 3280 de 2018, incluyendo acciones para la prevención y atención de la violencia de género; Se desarrolla herramienta para el seguimiento departamental, distrital y municipal a las tasas de fecundidad adolescente en el marco del Decreto 028 de 2008- se definen fichas técnicas; Se socializó herramienta que facilita el monitoreo al comportamiento de la fecundidad adolescente por departamento y municipio, la cual permite, por una parte, la medición del indicador de tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años, como medida para determinar el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva y especialmente aquellos servicios de anticoncepción y planificación familiar; Se realiza propuesta de intervenciones para la prevención del embarazo no deseado en contextos complejos.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con el tiempo de registro de manera oportuna.

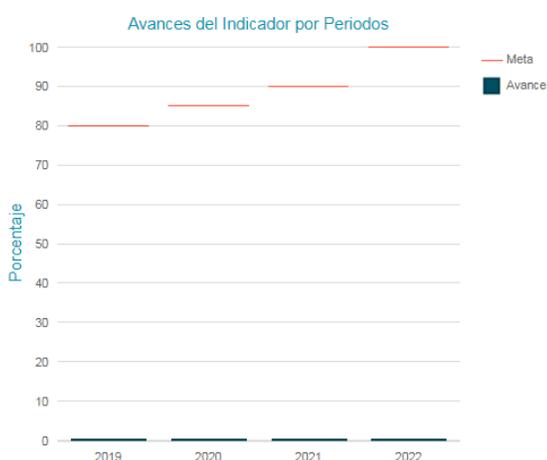
F. DERECHO DE LAS MUJERES A UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS

1. Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual. (Indicador nuevo)

Indicador:
 Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual.

Avance cuatrienio:

Fecha de corte: No tiene fecha de corte Fecha de actualización: No tiene fecha de actualización Dias de rezago: 548 días Periodicidad: Anual



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	75,00	-
Ene-Dic 2019	80,00	-	-
Ene-Dic 2020	85,00	-	-
Ene-Dic 2021	90,00	-	-
Ene-Dic 2022	90,00	-	-
2018-2022	100,00	-	-

Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

Este indicador es nuevo para este seguimiento. Tiene metas anuales y cuenta con 548 días de rezago con periodicidad anual. Realizó actualización cualitativa posterior al anterior seguimiento, registrando como fecha el 26 de diciembre. De acuerdo con las metas registradas, la última, es decir para la vigencia 2022 es del 90,00 y como meta del cuatrienio está el 100,00, lo cual es



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

conveniente verificar.

Una vez verificada la información registrada para el avance cualitativo, de manera general se encontró que han realizado actividades, como: Fortalecimiento del observatorio Nacional de Violencias de Género y SIVIGE, el Mecanismo Articulador, Movilización Social y Evaluación en 25 Entidades Territoriales de Salud; se realizaron los ajustes a los procesos y lineamientos que el Ministerio de Salud ha venido realizando para prevenir y atender integralmente las violencias que ocurren dentro del aislamiento preventivo obligatorio; Se hizo la entrega final a la Consejería para la Equidad de la Mujer del boletín de los casos de violencia que han ocurrido durante el Aislamiento Preventivo Obligatorio, especialmente contra niños, niñas y adolescentes y mujeres; se llevaron diferentes actividades relacionadas con las violencias de género y el Aislamiento Preventivo Obligatorio, teniendo en cuenta que la medida es un factor de riesgo para las violencias; Se llevaron a cabo reuniones con ACNUR para la definición de registro de información de mujeres migrantes y violencias de género teniendo en cuenta el riesgo a Trata de personas y explotación sexual, especialmente en medio del Aislamiento Preventivo de Obligatorio.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de abril realizaron de manera tardía el registro de la información.

2. Porcentaje de municipios que cuentan con mecanismo intersectorial para el abordaje de las violencias de género (Indicador nuevo)

Indicador:

Porcentaje de municipios que cuentan con mecanismo intersectorial para el abordaje de las violencias de género

Avance cuatrienio:

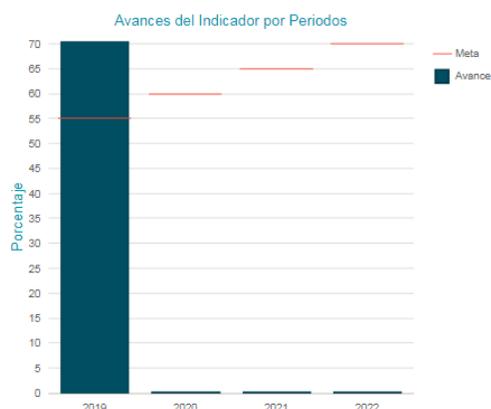
102,00%

Fecha de corte:
31/12/2019

Fecha de actualización:
10/03/2020

Días de rezago:
0 días

Periodicidad:
Anual



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	50,00	-
Ene-Dic 2019	55,00	70,4	408,00%
Ene-Dic 2020	60,00	-	-
Ene-Dic 2021	65,00	-	-
Ene-Dic 2022	70,00	-	-
2018-2022	70,00	70,4	102,00%

Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

Este indicador es nuevo para este seguimiento. Tiene metas anuales, no cuenta con días de rezago y con periodicidad anual. Por lo anterior se visualizó avance cuantitativo para la vigencia 2019. Realizó actualización cualitativa posterior al anterior seguimiento, pero con fecha de registro en noviembre.

Una vez verificada la información registrada para el avance cualitativo, de manera general se encontró que han realizado



La salud es de todos
Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

actividades, como: Se realizó un primer contacto con las entidades territoriales para identificar los procesos de planeación que se llevaran a cabo para el año 2020 e identificar los procesos de contratación de los referentes a cargo de las acciones de gestión de la salud pública relacionadas con el Mecanismo articulador; se llevó a cabo el proceso de implementación de las acciones que permiten la prevención y atención de las violencias de género mediante las medidas de aislamiento preventivo obligatorio para COVID 19; Se hizo la entrega final a la Consejería para la Equidad de la Mujer del boletín de los casos de violencia que han ocurrido durante el Aislamiento Preventivo Obligatorio, especialmente contra niños, niñas y adolescentes y mujeres; se llevaron diferentes actividades relacionadas con las violencias de género y el Aislamiento Preventivo Obligatorio, teniendo en cuenta que la medida es un factor de riesgo para las violencias; Se llevaron a cabo reuniones con ACNUR para la definición de registro de información de mujeres migrantes y violencias de género teniendo en cuenta el riesgo a Trata de personas y explotación sexual, especialmente en medio del Aislamiento Preventivo de Obligatorio.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de abril realizaron de manera tardía el registro de la información.

H. EQUIDAD PARA LAS MUJERES EN LA CONSTRUCCIÓN DE PAZ

1. Departamentos priorizados y asistidos técnicamente en la implementación del Programa de Prevención de las Violencias Sexuales en el Conflicto Armado y de Atención Integral a Mujeres Víctimas (Indicador nuevo)

Indicador:

Departamentos priorizados y asistidos técnicamente en la implementación del Programa de Prevención de las Violencias Sexuales en el Conflicto Armado y de Atención Integral a Mujeres Víctimas

Avance cuatrienio: **0,00%**

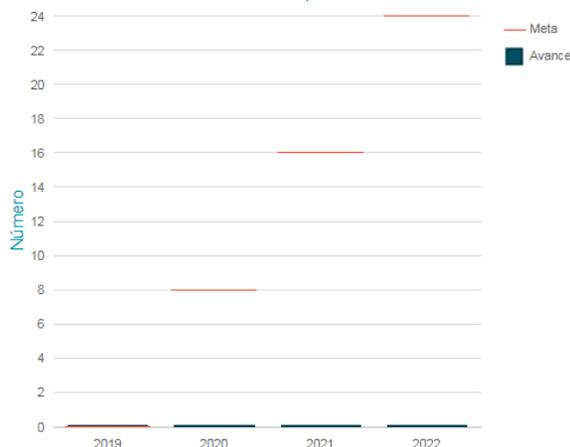
Fecha de corte:
31/12/2019

Fecha de actualización:
07/02/2020

Días de rezago:
0 días

Periodicidad:
Anual

Avances del Indicador por Periodos



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	0	-
Ene-Dic 2019	0	0	-
Ene-Dic 2020	8	-	-
Ene-Dic 2021	16	-	-
Ene-Dic 2022	24	-	-
2018-2022	24	0	0,00%

Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

El indicador es nuevo para este seguimiento y la información reportada para la vigencia 2019 la realizaron a diciembre de 2019, pero no se visualizó en el seguimiento anterior. La meta para el 2019 fue de cero (0) y su avance se deja en cero (0), con lo cual



el avance que se visualiza para el cuatrienio es de cero (0). A inicios del 2021 se visualizará el avance que se haya realizado a la meta del 2020.

Una vez verificada la información registrada para el avance cualitativo, de manera general se encontró que han realizado actividades, como: Se presentó informe de avance del plan de trabajo suscrito por la Unidad para las Víctimas y el Minsalud para el cumplimiento de orden 10 del Auto 737 de 2017 de la Corte Constitucional, que señala la necesidad de focalización prioritaria de dichas víctimas para la atención psicosocial; Se realizó foro sobre la medida de rehabilitación como medida de reparación para las víctimas de violencias sexuales en el marco del conflicto armado, en conjunto con la Organización Internacional para las Migraciones-OIM; Se remitió información a las entidades territoriales del orden departamental y distrital para la inclusión de objetivos, metas, indicadores y actividades en los planes territoriales de salud 2020-2023 y sus respectivos planes de acción en salud, para la implementación de acciones que hacen parte del Programa de Prevención de las Violencias Sexuales en el Conflicto Armado y de Atención Integral a Mujeres Víctimas; Se avanzó en la planeación y diseño de las asistencias técnicas a realizar con las 24 entidades territoriales priorizadas; Se realizó reuniones virtuales con referentes de violencias de género de las Direcciones Territoriales de Salud de las Regiones Caribe, Pacífica y Llanos Orientales para la identificación debilidades y barreras de acceso de prevención y atención en salud de las víctimas de violencias de género, con énfasis en violencia sexual.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance cualitativo del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con el tiempo de registro de manera oportuna.

PROGRAMA

SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

1. Lineamientos en salud con enfoque diferencial para el pueblo Rrom formulado.

Indicador:
Lineamientos en salud con enfoque diferencial para el pueblo Rrom formulado.

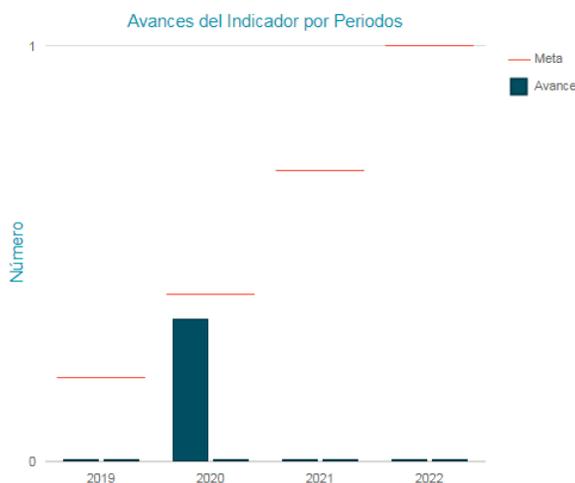
Avance cuatrienio:

Fecha de corte: No tiene fecha de corte

Fecha de actualización: No tiene fecha de actualización

Días de rezago: 30 días

Periodicidad: Semestral





La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

Cuando se realizó el seguimiento con corte a diciembre de 2019 no había información de avance reflejada. Sin embargo, no hubo avance para el 2019 de acuerdo con la meta propuesta y para el 2020 se avanzó en el 0,34, generando el 85% de avance en el primer semestre.

Teniendo en cuenta que en la ficha aparece que su modo de acumulación es de "Flujo" y acorde con la explicación del cálculo para este indicador de la Guía para elaborar indicadores del DNP, el resultado del indicador para el cuatrienio sería incorrecto, teniendo en cuenta que el avance estaría en 0,34 y el porcentaje de avance en 34%. Por lo anterior es conveniente revisar.

Revisando ficha técnica, se observa incongruencia entre la descripción y el cálculo del indicador, porque una describe el grado de avance del documento y la otra de la sumatoria de los lineamientos.

Verificando el avance cualitativo mensual, se observó que hubo actualización de la información correspondiente al seguimiento anterior. En cuanto a lo registrado para el presente seguimiento, de manera general se observó: Se adelantó la sistematización de la asistencias faltantes y la consolidación del plan de trabajo para la construcción del documento desde el MSPS y la socialización con las kumpanias e instituciones; se conformó el equipo de trabajo y el plan de trabajo interno del Grupo Coordinador de Asuntos Étnicos para la construcción final del documento; se avanzó en la construcción de la ruta y el plan de trabajo para la orientación de los Lineamientos en Salud para el Pueblo Rrom de conformidad con la Resolución 3280 de 2018; Se avanza en el capítulo de contexto sociocultural y los aspectos epidemiológicos del pueblo Rrom.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de enero realizaron de manera tardía el registro de la información.

2. Talleres de socialización de políticas, planes, programas y normas para el Pueblo Rrom, realizados.

Indicador:

Talleres de socialización de políticas, planes, programas y normas para el Pueblo Rrom, realizados.

Avance cuatrienio: **0,00%**

Fecha de corte:
31/12/2019

Fecha de actualización:
06/03/2020

Días de rezago:
30 días

Periodicidad:
Anual





La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

Fuente: Plataforma SINERGIA 6/10/2020

Se observa que no hubo avance cuantitativo en la vigencia 2019, aun contando con meta definida, con lo cual el avance anual y del cuatrienio es de cero (0). Para el registro de la vigencia 2020, esta será para febrero de 2021 de acuerdo con los días de rezago y la periodicidad.

Verificando el avance cualitativo, de manera general se observaron actividades tales como: Se ejecutó la fase de consolidación del documento de talleres y evaluación interna, previa a la revisión por parte de las áreas involucradas en la oficina y en el Ministerio; se conformó el equipo de trabajo y se construyó el plan de trabajo interno para la construcción final del documento de lineamientos en salud para el Pueblo Rrom; se avanzó en la construcción de la ruta y el plan de trabajo para la orientación de los Lineamientos en Salud para el Pueblo Rrom de conformidad con la Resolución 3280 de 2018; se adelantó la construcción del lineamiento, concertando cambios en la estructura y forma para ser armónicos con los esquemas tabulados de la Oficina de Promoción Social. En este avance se observan actividades orientadas a lineamientos, pero no a los talleres de socialización de políticas, planes y programas.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de enero realizaron de manera tardía el registro de la información.

3. Análisis de salud del pueblo Rrom actualizado

Indicador:

Análisis de salud del pueblo Rrom actualizado

Avance cuatrienio: **0,00%**

Fecha de corte:
31/12/2019

Fecha de actualización:
10/02/2020

Días de rezago:
0 días

Periodicidad:
Anual



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	-	-
Ene-Dic 2019	0	0	-
Ene-Dic 2020	0	-	-
Ene-Dic 2021	0	-	-
Ene-Dic 2022	4	-	-
2018-2022	4	0	0%

Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

Teniendo en cuenta que la meta era de cero (0) para el 2019, se reflejó el avance también en cero (0). Al igual, el avance para



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

el cuatrienio está en cero (0). Tan solo hay meta para la vigencia del 2022. Aunque no se tienen metas, no se observa avance en la construcción de los capítulos a los que hace referencia en la descripción del indicador y han pasado un año y medio.

Lo observado de información registrada del avance cualitativo, de manera general mostró las siguientes actividades: Análisis de información de la realimentación dada en las visitas a las kumpañ de la costa colombiana, así como, la actualización de información cuantitativa de atenciones en salud con corte a 2019; Mesas de trabajo jurídicas para la discusión jurídica y técnica de la información recolectada y los posibles documentos normativos que servirán en el ejercicio de triangulación de las necesidades sentidas; Actualización de salidas de información para población Rom así como la estructuración del análisis de morbilidad atendida para estos según el registro individual de prestación de servicios; Actualización de salidas de información para población Rom de acuerdo a la estructura del Registro Único de Víctimas haciendo una estructuración de esta información desagregada por esta condición como insumo tanto para el capítulo Rom como de Víctimas del Conflicto Armado.

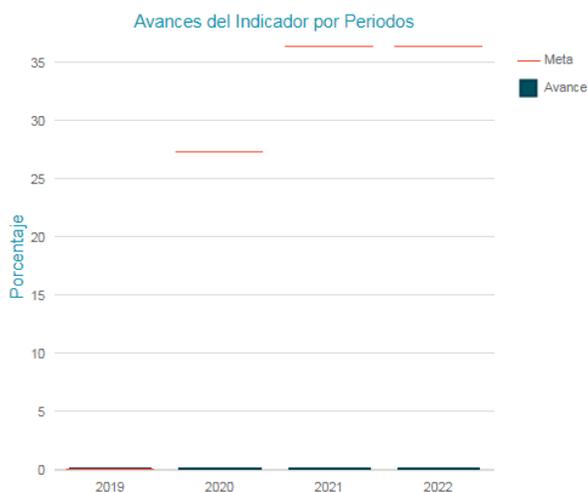
En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cualitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de abril realizaron de manera tardía el registro de la información.

4. Porcentaje de avance en la implementación de la Estrategia de seguimiento en salud para la población Rrom con discapacidad.

Indicador:

Porcentaje de avance en la implementación de la Estrategia de seguimiento en salud para la población Rrom con discapacidad.

Avance cuatrienio: **0,00%**



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	-	-
Ene-Dic 2019	0,00	0,00	-
Ene-Dic 2020	27,28	-	-
Ene-Dic 2021	36,36	-	-
Ene-Dic 2022	36,36	-	-
2018-2022	100,00	0,00	0,00

Fuente: Plataforma SINERGIA 5/10/2020

El reporte de avance cuantitativo es de 2019, el cual tenía como meta cero (0) y en el cuatrienio se lleva un avance correspondiente a cero (0). La meta para el 2020 será reportada en febrero de 2021.

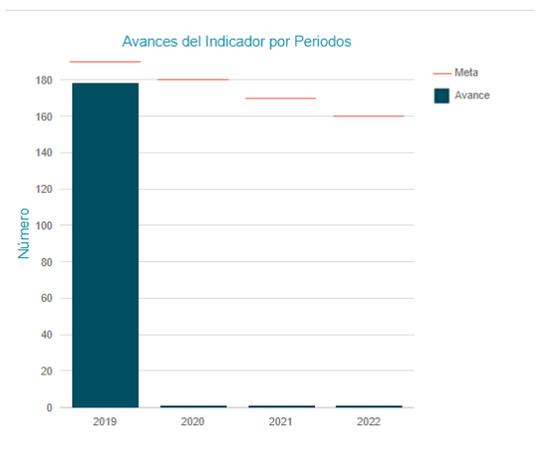
Verificando la información de avance cualitativo, se observó que se actualizó la información de la vigencia anterior en el mes de marzo de 2020. En cuanto a lo realizado en el periodo de seguimiento, de manera general se encontró: Se procedió a



sistematizar la información y convalidar los resultados obtenidos en campo de los talleres realizados durante 2019 y en las reuniones internas de los grupos de trabajo de la Oficina de Promoción Social (Grupo de Étnicos y de Gestión en Discapacidad); se investigó y compiló la información de las fuentes primarias (legislación vigente en la materia, sentencias de la Corte Constitucional, resultados del Censo DANE 2018 y del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD); se estructuró el lineamiento preliminar para la implementación del enfoque diferencial en discapacidad para el pueblo Rrom; se realizaron los ajustes requeridos al lineamiento preliminar para la implementación del enfoque diferencial en discapacidad para el pueblo Rrom y se entregó el documento al Grupo Asunto Étnicos para revisión.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para el mes de enero realizaron de manera tardía el registro de la información.

5. Hospitales en riesgo financiero medio y alto



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	200	-
Ene-Dic 2019	190	178	220,00%
Ene-Dic 2020	180	-	-
Ene-Dic 2021	170	-	-
Ene-Dic 2022	160	-	-
2018-2022	160	178	55,00%

Fuente: Plataforma SINERGIA 6/10/2020

El indicador se mantuvo igual que en el seguimiento anterior, es decir, ya se había reportado el avance de la meta 2019. El avance para el 2020 de reportará finalizando el primer trimestre de 2021.

Teniendo en cuenta que este indicador es de reducción y que cuenta con línea base, se realiza el comparativo de la línea base con el avance y la meta de la vigencia con el avance, razón por la cual se registra un porcentaje de avance del 220%, acorde con la fórmula expresa en la "Guía para elaborar indicadores" que tiene este tipo de acumulación.

Verificada la información registrada del avance cualitativo, de manera general se encontró: se continuó con la implementación del Acuerdo de Punto Final (Ley 1955 de 2019) y las medidas para el fortalecimiento financiero, saneamiento, pago de deudas y flujo de recursos; Se expidió el Decreto 268 de febrero 24 de 2020 en el cual se definen los criterios, procedimientos y variables de distribución, asignación y uso de recursos del Sistema General de Participaciones para Salud; se realizaron giros a los diferentes actores del Sistema por concepto de recursos propios de las entidades territoriales y recursos de cofinanciación Nación y por concepto de saneamiento de estas cuentas de los distritos y departamentos; de acuerdo con lo previsto en el



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

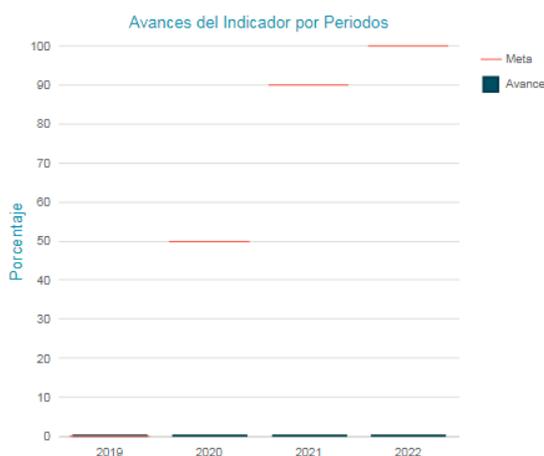
Versión

02

Decreto Legislativo 538 de 2020, el Ministerio de Salud y Protección Social por medio de la Resolución 753 de 2020 asignó \$213.492,7 millones a 504 Empresas Sociales del Estado para el fortalecimiento de la oferta pública de servicios de salud; La Resolución 856 de 2020 en el artículo 6 suspendió el plazo para la determinación del riesgo financiero de las Empresas Sociales del Estado, en el marco de la emergencia sanitaria por Covid – 19; en desarrollo de la implementación del Acuerdo de Punto Final (Ley 1955 de 2019), se han realizado giros a los diferentes actores del sistema por concepto del saneamiento.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con el tiempo de registro de manera oportuna.

6. Porcentaje de hospitales públicos con factura electrónica implementada



Fuente: Plataforma SINERGIA 6/10/2020

Teniendo en cuenta que para el 2019 la meta registrada es de cero (0) así mismo es su avance, con lo cual a la fecha del seguimiento, el avance en el cuatrienio es de cero (0). El reporte de avance para el 2020 se hará en el mes de febrero del 2021.

Verificando la información registrada el en avance cualitativo, de manera general se encontró que desarrollaron actividades como: análisis de los comentarios y sugerencias al Proyecto de Resolución de modificación de la Resolución 3047 de 2008; desarrolló reunión con la DIAN para definir parámetros para generar el archivo xml del Sector Salud; En desarrollo del proceso para la implementación de la factura electrónica, el Ministerio de Salud y Protección Social publicó el proyecto de Decreto "Por el cual se definen los lineamientos de la factura electrónica en salud"; se efectuaron mesas de trabajo con el equipo de facturación electrónica de la DIAN, con el fin de estructurar el anexo técnico de los campos adicionales de la factura electrónica de venta con validación previa para el Sector Salud; se remitió a la Asociación Colombiana de Hospitales y Clínicas y la Asociación Colombiana de Empresas Sociales del Estado y Hospitales Públicos, oficio informando el calendario de



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

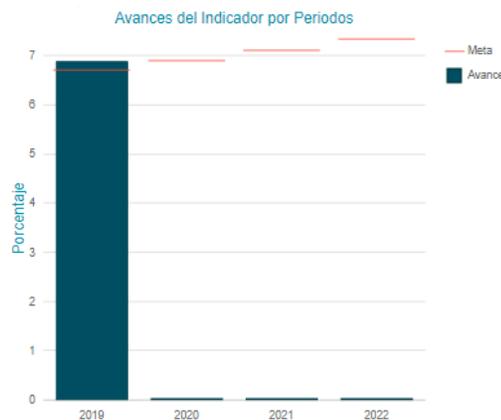
Versión

02

implementación de la factura electrónica, definido en la citada Resolución 042 de 2020 de la DIAN.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con el tiempo de registro de manera oportuna.

7. Porcentaje de sedes de prestadores públicos con servicios de telemedicina habilitados



Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	6,51	-
Ene-Dic 2019	6,72	6,87	171,43%
Ene-Dic 2020	6,9	-	-
Ene-Dic 2021	7,11	-	-
Ene-Dic 2022	7,34	-	-
2018-2022	7,34	6,87	43,37%

Fuente: Plataforma SINERGIA 6/10/2020

El indicador se mantiene igual cuantitativamente de acuerdo con el anterior seguimiento. Para el 2020 el avance se visualizará en febrero del 2021, de acuerdo con la periodicidad y los días de rezago.

Verificando la información registrada del avance cualitativo, de manera general se encontró que realizaron actividades tales como: se realizó mesa de expertos para analizar los ejes de la propuesta del Plan Nacional de Telesalud Conforme a información del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS, a 31 de enero de 2020 se registraban 268 sedes de prestadores públicos con servicios de salud habilitados bajo la modalidad de telemedicina, equivalente al 6,95% de sedes de prestadores públicos con servicios de telemedicina habilitados; asistencia técnica a prestadores, entidades territoriales y demás; Mediante el Decreto Legislativo 538 de 2020 se estableció que los prestadores deberán implementar plataformas digitales accesibles para el diagnóstico y seguimiento del paciente; la Resolución 536 de 2020 señaló como responsabilidad de las Direcciones Territoriales de Salud, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios y Prestadores, el fortalecimiento y uso de la telemedicina para garantizar el acceso y atención de la población; se registraban 297 sedes de prestadores públicos con servicios de salud habilitados bajo la modalidad de telemedicina, equivalente al 7,70% de sedes de prestadores públicos con servicios de telemedicina habilitados; atención en salud a la población, en el contexto de lo establecido en el Decreto Legislativo 538 de 2020 y las Resoluciones 521 y 536 de 2020, lineamientos, orientaciones y protocolos sobre esta materia.



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

En el seguimiento anterior, de acuerdo a lo indagado con el funcionario que maneja este indicador, se observó que la información dentro de la ficha técnica no se encuentra completa, teniendo en cuenta que para el cálculo del avance se requiere de la cantidad total del número de sedes de prestadores públicos en el periodo y este valor no se encuentra registrado, pero se indicó dentro de la línea base que la totalidad iba a ser constante para el cuatrienio (3.856) y sobre este valor se determina el avance con corte a diciembre de 2019, que fue de 265 sedes habilitadas.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que cumplió con el tiempo de registro de manera oportuna.

8. Porcentaje de avance del sistema de afiliación transaccional para salud y riesgos laborales

Indicador:

Porcentaje de avance del sistema de afiliación transaccional para salud y riesgos laborales

Avance cuatrienio: **40,80%**



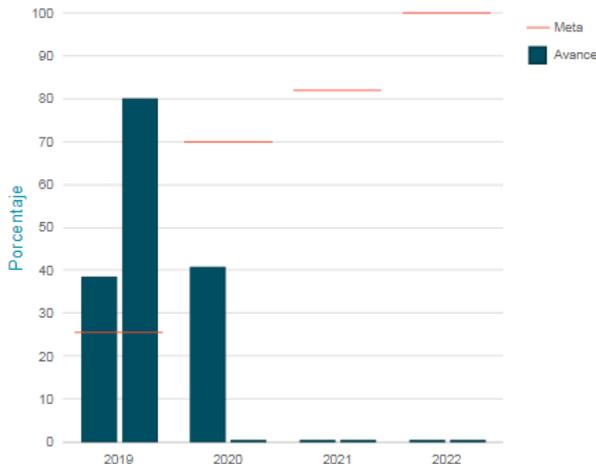
Fecha de corte:
30/06/2020

Fecha de actualización:
10/09/2020

Días de rezago:
30 días

Periodicidad:
Semestral

Avances del Indicador por Periodos



A diciembre de 2019

Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	0	-
Ene-Dic 2019	32	80	250,00%
Ene-Dic 2020	70	-	-
Ene-Dic 2021	82	-	-
Ene-Dic 2022	100	-	-
2018-2022	100	80	80,00%

A junio de 2020

Año	Meta	Avance	% Avance
Línea Base	-	0	-
Ene-Dic 2019	25,60	80,00	312,50%
Ene-Dic 2020	70,00	40,80	58,29%
Ene-Dic 2021	82,00	-	-
Ene-Dic 2022	100,00	-	-
2018-2022	100,00	40,80	40,80%

Fuente: Plataforma SINERGIA 6/10/2020

Para este seguimiento se encontró que la meta para el 2019 se modificó, disminuyendo de 32 a 25.6, con lo cual el % de avance de la vigencia se incrementó. De otra parte, como es semestral, se observa el avance cuantitativo del primer semestre del 2020. Los avances reportados muestran un % de avance cuatrienal del 40,80%.

Una vez revisada la información registrada para el avance cualitativo, de manera general se observó: se tiene la funcionalidad de Afiliación de Oficio de IPS Fase 3 y 4 y la funcionalidad de oficio de entidad territorial fase 2 en producción. Se emite Decreto 064 de 2020 (Decreto por medio del cual se busca afiliar a todos los colombianos que no estén en el sistema de salud y a los migrantes venezolanos que tengan su situación migratoria regularizada por medio de la funcionalidad de oficio y por EPS); salió a producción la funcionalidad Adquisición de condiciones para cotizar permite la afiliación de los trabajadores independientes al SGSSS; Novedades de Centro de Trabajo (Creación, Inactivación y Actualización) , Traslado del Empleador de ARL, Variación



La salud
es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA
GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

del centro de trabajo, Retracto del traslado del empleador de ARL, Inicio de una relación laboral o práctica formativa, Terminación de una relación laboral; SALUD: A este corte se da inicio al análisis de la segunda fase de Adquisición de condiciones para cotizar; se avanza el desarrollo del fortalecimiento del esquema seguridad en el registro del usuario. ARL: A este corte continua en fase de afinamiento en pruebas preproducción de once (11) web services Afiliación de empleador a una ARL, Novedades de Sede (Creación, Inactivación y Actualización), Novedades de Centro de Trabajo (Creación, Inactivación y Actualización) , Traslado del Empleador de ARL.

En cuanto a las fechas de cargue de la información del avance **cuantitativo** del periodo de seguimiento, se observó que para los meses de abril y junio realizaron de manera tardía el registro de la información.

Elaboró:

Yolanda María Gómez Bello

Revisó: Dra. Sandra Liliana Silva Cordero
Jefe Oficina Control Interno