



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

FECHA DE INFORME:

MARZO 2019

PROCESO Y/O DEPENDENCIA:

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

LÍDER DEL PROCESO Y/O DEPENDENCIA:

Jefe Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

TEMA DE SEGUIMIENTO:

Planes Estratégicos Sectorial e Institucional

### NORMATIVA

Ley 87 de 1993

Ley 152 de 1994

Ley 489 de 1998

Decreto 2145 de 1999

Decreto 2482 de 2012

Directiva Presidencial No.21 de 2011

Decreto 943 de 2014

Decreto 1290 de 2014

Ley 1753 de 2015 PND

Decreto 1082 de 2015

Decreto 1083 de 2015

Decreto 1499 de 2017

Decreto 648 de 2017

Resolución 2363 de 2018

Resolución 3035 de 2018

### JUSTIFICACIÓN DEL SEGUIMIENTO

En cumplimiento de lo dispuesto normativamente, y en el marco del rol de evaluación y seguimiento, en concordancia con los lineamientos del MIPG, señala "MIPG promueve el mejoramiento continuo de las entidades, razón por la cual éstas deben establecer acciones, métodos y procedimientos de control y de gestión del riesgo, así como mecanismos para la prevención y evaluación de éste. El Control Interno es la clave para asegurar razonablemente que las demás dimensiones de MIPG cumplan su propósito".

Dentro del modelo de planeación y gestión, se dispone como una de las funciones a los Comités Sectoriales de Gestión y Desempeño "Hacer seguimiento a la gestión y desempeño del sector y proponer estrategias para el logro de los resultados, por lo menos una vez cada semestre."

De igual forma, respecto a la articulación del Sistema de Gestión con los Sistemas de Control Interno. Se dispone que "... se articulará al Sistema de Gestión en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG, a través de los mecanismos de control y verificación que permiten el cumplimiento de los objetivos y el logro de resultados de las entidades."

Así mismo en el artículo 2.2.22.3.6 del Decreto 1083 de 2015 se dispone "Hacer seguimiento, por lo menos una vez cada semestre, a las acciones y estrategias sectoriales adoptadas para la operación y evaluación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, y proponer los correctivos necesarios".

Decreto 1083 de 2015, en el literal a) del párrafo del artículo 2.2.21.3.4, cita: "La Oficina de Control Interno o quien haga sus veces: Evalúa el proceso de planeación, en toda su extensión; implica, entre otras cosas y con base en los resultados obtenidos en la aplicación de los indicadores definidos, un análisis objetivo de aquellas variables y/o factores que se consideren influyentes en los resultados logrados o en el desvío de los avances. La identificación de estas variables, su comportamiento y su respectivo análisis permite que la formulación de las recomendaciones de ajuste o mejoramiento al proceso, se realice sobre soportes y criterios válidos y visibles fortaleciendo así la función asesora de estas oficinas "



La salud  
es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA  
GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

## GESTIÓN / ACCIONES DEL SEGUIMIENTO

Se toma como referente el informe de ejecución allegado por las ocho entidades adscritas del sector salud, para el segundo semestre de la vigencia 2018, como son: Fondo de Pasivo Social Ferrocarriles Nacionales de Colombia, Fondo de Previsión Social del Congreso de la República, Instituto Nacional de Salud –INS, Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA, Centro Dermatológico "Federico Lleras Acosta", Instituto Nacional de Cancerología – INC, Sanatorio de Agua de Dios, Sanatorio de Contratación, Superintendencia Nacional de Salud, de acuerdo con la información registrada en la matriz del Plan Estratégico Sectorial 2015-2018 dispuesta por la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales.

De igual forma se retoma la información registrada como avance cualitativo y cuantitativo por el DNP-SINERGIA, con corte a febrero 2018.

El análisis se realiza de acuerdo con los avances registrados por cada una de las entidades, y de acuerdo con los ítems previstos en el plan estratégico, como son:

- a) **OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA SECTORIAL - PND:** Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia, equidad y sostenibilidad.  
**OBJETIVO ESPECÍFICO:** Aumentar el acceso efectivo a los servicios y mejorar la calidad en la atención
- b) **OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA SECTORIAL - PND:** Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia, equidad y sostenibilidad.  
**OBJETIVO ESPECÍFICO:** Mejorar las condiciones de salud de la población y disminuir las brechas de resultados en salud.
- c) **OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA SECTORIAL - PND:** Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia, equidad y sostenibilidad. **OBJETIVO ESPECÍFICO:** Recuperar la confianza y la legitimidad en el sistema.
- d) **OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA SECTORIAL - PND:** Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia, equidad y sostenibilidad  
**OBJETIVO ESPECÍFICO:** Asegurar la sostenibilidad financiera del sistema en condiciones de eficiencia.
- e) **OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA SECTORIAL - PND:** Buen Gobierno

**OBJETIVO ESPECÍFICO:** Afianzar la lucha contra la corrupción, transparencia y rendición de cuentas.  
Estrategias:

- a) **Aumentar el acceso efectivo a los servicios y mejorar la calidad en la atención.**

Las diez (10) estrategias relacionadas con "Aumentar el acceso efectivo a los servicios y mejorar la calidad en la atención" cuentan con (36) indicadores, siete (7) no cuentan con información de avance y no hacen parte de los indicadores DNP, en especial los relacionados con la estrategia "Implementar el Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural (SISPI)", cuatro (4) presentan un avance para el cuatrienio por encima del 100% aun cuando no presentan avance o se encuentran por debajo de la meta para el período (2018), dos presentan indicadores negativos inclusive del -457,94 (Minutos de espera para la atención en consulta de urgencias para el paciente clasificado como Triage II), cinco se encuentran entre (80% y (97,59%), siete entre (29.58% y 75%), tan solo uno alcanzó el 100% acorde con la meta y el alcance esperado para 2018 y durante el cuatrienio. Los registros de logros alcanzados, se describen así:



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

ESTRATEGIAS	INDICADOR	META 2018	AVANCE PERIODO 2018	AVANCE CUATRIENIO
a1. Consolidar la cobertura universal y unificar la operación del aseguramiento, para lo cual se disponen los siguientes indicadores:	• Porcentaje de personas entre 18 a 25 años afiliadas al sistema de salud. A cargo del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), estableciendo como meta a 2018 el 99% (mensual)	99	93.52	93.77%
	• Porcentaje de población afiliada al sistema de salud, con una meta para 2018 de 97.0%	97	94.66	97.59%
	• Víctimas con atención psicosocial en modalidad individual, familiar, comunitaria y/o grupal	106.668	0	86.73%
	• Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud.			
a2. Generar incentivos para el mejoramiento de la calidad	• Días para la asignación de cita en consulta médica general y odontólogo general, respecto a la fecha para la que se solicita	3	0	138.89%
	• Minutos de espera para la atención en consulta de urgencias para el paciente clasificado como Triage II	20	0	-457.94
	• Percepción de acceso a los servicios de salud	60	0	-18.57%
a3. Política de Atención Integral en Salud	• Avance en la Implementación del Modelo de Atención Integral en Salud para zonas con población dispersa.	100	50	29.58%
	• Guías de práctica clínica gestionadas con herramientas de implementación elaboradas.	4	0	180%
	• Implementación del modelo de atención integral en salud para zonas con población dispersa-piloto Guaníta-Ulanos.	100	100	100%
	• Porcentaje de avance en la implementación del modelo de atención integral en salud para zonas con población dispersa	100	50	29.58%
	• Salas de Lectura o Círculos de Palabra que fortalecen la oferta de Atención Integral (MinSalud).	30	16	80%
a4. Incentivar la inversión pública hospitalaria en condiciones de eficiencia	• Proyectos de infraestructura física o de dotación de las Empresas Sociales del Estado cofinanciados	11	0	62.16%
a5. Desarrollar esquemas alternativos de operación de hospitales públicos	• Hospitales públicos que adoptaron alguna de las medidas expedidas para mejorar su operación	325	0	94.45%
	• Porcentaje de puntos de atención en IPS públicas con servicios de telemedicina en zonas apartadas o con problemas de oferta	43.1	43.26	102.09%
a6. Avanzar en el desarrollo de la política de talento humano en salud.	• Programa de incentivos a formación de profesionales (Becas Crédito)			
a7. Mejorar la capacidad diagnóstica de los laboratorios de salud	• Porcentaje de nuevos casos de cáncer de mama en estadios tempranos (I-IIA)	50	0	3100%
	• Porcentaje de casos de VIH detectados tempranamente	24	0	66.67%
a9. Implementar el Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural (SISPI)	• Avance del Componente Indígena en la Construcción del Capítulo Étnico del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021			
	• Avance en la incorporación de criterios diferenciales para la gestión territorial de la política pública de discapacidad orientada a población indígena			
	• Implementar el Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural (SISPI)			
	• Porcentaje de entidades territoriales que implementan el "modelo con enfoque diferencial de etnia e intercultural para las intervenciones en salud mental con énfasis en conducta suicida para grupos y pueblos étnicos indígenas"			
a10. Implementar territorialmente el Plan Decenal de Salud Pública (PDSPI) 2012-2021	• Promedio de avance en el proceso de construcción de las Formas del cuidado de salud propias e interculturales para los pueblos indígenas			
	• Avance del Componente Rrom en la Construcción del Capítulo Étnico del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 (Rrom)	0	75%	75.00%
	• Avance en el diseño e implementación de la ruta de atención intersectorial con enfoque diferencial que promueva la inclusión social de las personas con discapacidad perteneciente al Pueblo Rrom	100	30	30.00%
	• Entidades territoriales con estrategias del Plan Territorial de Salud diseñadas e implementadas con adecuación técnica y cultural.	10	11	110%



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

**a1. Consolidar la cobertura universal y unificar la operación del aseguramiento, para lo cual se disponen los siguientes indicadores:**

INDICADOR	AVANCES REGISTRADOS DNP-SINERGIA
Porcentaje de personas entre 18 a 25 años afiliadas al sistema de salud	MSPS. Para el mes de diciembre de 2018, se registró un 92,75% de cobertura que corresponde a 6.366.353 personas afiliadas a salud, las cuales 3.101.519 corresponden al régimen subsidiado, 3.065.736 al régimen contributivo y para el régimen de excepción 199.098. Con una población DANE de 6.864.345- Año 2018. Fecha de corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 11/01/2019. AVANCE CUATRIENIO 93.77, 2018, avance 93.52 meta 99
Porcentaje de población afiliada al sistema de salud	Para el mes de diciembre de 2018, se registró un 94,66% de cobertura que corresponde a 47.174.610 personas afiliadas a salud, las cuales 22.658.108 corresponden al régimen subsidiado, 22.378.384 al régimen contributivo y para el régimen de excepción* 2.138.118. Con una población DANE de 49.834.240 - Año 2018. Nota: *Se incluye a este régimen las personas no afiliadas, que se encuentran privadas de la libertad -PPL en condición de intramural a carga del INPEC. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 11/01/2019, meta 2018 97,00 avance 94,66
Victimas con atención psicosocial en modalidad individual, familiar, comunitaria y/o grupal	El Ministerio continuó con el perfeccionamiento estudios previos para la implementación del Papsivi para la vigencia 2019. Este proceso, se ha llevado a cabo, en el marco de las disposiciones del Decreto 092 de 2017. De igual manera, el Ministerio continuó los procesos de asistencia técnica y de formación a equipos contratados por las Entidades Territoriales, con recursos de concurrencia. Finalmente, continúa brindando acompañamiento y asistencia técnica para la implementación del componente de atención integral en salud y el componente psicosocial del Papsivi. Fecha de corte: 30/09/2018 Fecha de actualización: 11/10/2018. 106.668,00 - avance cuatrienio 86.73
Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud	Se presentan en sinergia dos indicadores relacionados debe ajustarse.

Teniendo en cuenta la periodicidad de los indicadores, básicamente los de carácter mensual, es importante de acuerdo con los avances registrados y los alcances obtenidos frente a la estrategia, revisar y ajustar periódicamente los indicadores, o las acciones o lineamientos previstos para el desarrollo de la misma, toda vez que no se alcanzaron las metas establecidas para la vigencia y en algunos casos para el cuatrienio.

De igual forma en este último los avances cualitativos aun cuando se hace alusión a actividades relacionadas con el indicador, no permite evidenciar el avance esperado con el indicador propuesto.

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

El indicador en referencia no se encuentra incluido dentro de los 77 indicadores incluidos en SINERGIA a cargo del MSPS, se encuentran otros que tienen relación pero no dan respuesta al indicador en mención, por tanto se considera importante revisar con las áreas técnicas, los indicadores registrados actualmente y ajustarlos a los datos que realmente se pueden generar frente a las metas del gobierno, para coordinar su ajuste con el DNP, de tal forma que se visualice los logros alcanzados por el Ministerio frente a los objetivos sectoriales y específicos.

**a2. Generar incentivos para el mejoramiento de la calidad**

INDICADOR	AVANCES REGISTRADOS DNP-SINERGIA
Días para la asignación de cita en consulta médica general y odontólogo general, respecto a la fecha para la que se solicita	Se lleva a cabo la tercera sesión del Consejo Nacional de Acreditación, donde se presenta lo trabajado en referencia al manual de estándares de acreditación de instituciones hospitalarias y ambulatorias. La distribución recursos por alrededor de 20.000 millones de pesos para cofinanciar la atención de urgencias de la población migrante proveniente de Venezuela y que ha sido atendida en Colombia. Estos recursos generarán liquidez en la red



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

	hospitalaria pública, para que a su vez esta pueda mantener y mejorar los servicios. El Ministerio de Salud logró destrabar la contratación del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) en el departamento del Vichada y el desarrollo de brigadas de salud a cargo del hospital y de entidades privadas. La implementación del pago mes vencido de los aportes al sistema de seguridad social integral de los trabajadores independientes, medida que beneficia a 1.800.000 personas .Fecha de corte: 30/09/2018.Fecha de actualización: 06/11/2018, meta 3, avance 00 -avance cuatrienio 138.89 anual.
Minutos de espera para la atención en consulta de urgencias para el paciente clasificado como Triage II	Se expide La Resolución 3280 del 2 de agosto de 2018 esta da vía a las denominadas rutas integrales de atención en salud (RIAS), en el marco del Modelo Integral de Atención en Salud (MIAS), donde se especifican los lineamientos técnicos para la "Ruta de promoción y mantenimiento de la salud" y la "Ruta materno-perinatal". Se pone en ejecución plan para mejorar servicio de salud en archipiélago de San Andrés a través de mejoras en equipamiento, en coberturas, en aseguramiento y en presencia de los especialistas requeridos. Fecha de corte: 31/08/2018-Fecha de actualización: 09/10/2018. meta 20,00 avance - avance cuatrienio -457,94%
Percepción de acceso a los servicios de salud	Se establece mesa de trabajo para dar continuidad de servicio a los afiliados de MEDIMÁS. Luego de un consenso intersectorial y como una de las prioridades en materia de salud pública para construir equidad en el país, el ministro de Salud y Protección Social, Juan Pablo Uribe Restrepo, presentó la nueva Política Nacional de Salud Mental, que busca promover la salud mental como un derecho individual, familiar y colectivo, Fecha de corte: 31/10/2018 Fecha de actualización: 06/11/2018, meta 60,00 avance -avance cuatrienio -18.57

Por su parte las entidades adscritas que están incluidas como responsables del indicador, señalan: INVIMA. Este indicador no aplica toda vez que va orientado a la prestación de servicios de salud. INS. NA. SNS.N/A. La información de este indicador es reportada al Ministerio de Salud y Protección Social, por disposición de la Resolución 256 de 2016, sobre Percepción de acceso a los servicios de salud, no realiza encuesta de medición para identificar esta percepción.

*Se evidencia que para la vigencia 2018, ningún indicador alcanzó la meta esperada, encontrándose algunos en resultados negativos para el cuatrienio inclusive hasta del (-457.94%), por tanto, se deben revisar los lineamientos generados para su cumplimiento frente a la normatividad vigente y las metas de gobierno propuestas en los mismos. Los avances cualitativos no permiten tener conocimiento preciso sobre el alcance de los indicadores y su aporte a los mismos.*

### a3. Política de Atención Integral en Salud

INDICADOR	AVANCES SINERGIA -DNP
Avance en la Implementación del Modelo de Atención Integral en Salud para zonas con población dispersa	"Guaviare: La Universidad de Antioquia avanza en el documento final que da cuenta del MIAS, sostiene reuniones con el departamento y con el Ministerio de salud para trabajar dicho documento con la línea técnica que da el departamento. Fecha de corte: 30/06/2018 Fecha de actualización: 11/07/2018. meta 100,00 avance 50,00 avance cuatrienio 29,58%
Guías de práctica clínica gestionadas con herramientas de implementación elaboradas	Se continúa con optimización de la aplicación para funcionamiento Off-line previo a la publicación de las guías. Fecha de corte: 30/09/2018-Fecha de actualización: 06/11/2018.4,00 - avance cuatrienio 180%
Implementación del modelo de atención integral en salud para zonas con población dispersa-piloto Guainía- Llanos	Se avanza en formalización del convenio con la universidad Nacional de Colombia para la formación de profesionales no Médicos en Salud Familiar y Comunitaria. Y se plantea, en el marco del mismo convenio iniciar estudios para realizar el pre grado de Enfermería en Inírida. Fecha de corte: 30/06/2018- Fecha de actualización: 11/07/2018. meta 100,00 avance 100,00 avance cuatrienio 100,00%
Porcentaje de avance en la implementación del modelo de atención integral en salud para zonas con población dispersa	Guaviare: La Universidad de Antioquia avanza en el documento final que da cuenta del MIAS, sostiene reuniones con el departamento y con el Ministerio de salud para trabajar dicho documento con la línea técnica que da el departamento. Fecha de corte: 30/06/2018-Fecha de actualización: 11/07/2018. meta 100,00 avance 50,00 avance cuatrienio 29,58%
Salas de Lectura o Círculos de Palabra que fortalecen la oferta de Atención Integral (MinSalud)	A partir del proceso de seguimiento a las salas de lectura se realizó mesa de trabajo a fin de verificar la situación de operación de las mismas de y buscar estrategias de seguimiento y monitoreo para fortalecer el funcionamiento. Una vez realizado el proceso de



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

verificación y teniendo en cuenta que el Ministerio de Salud y Protección Social no contó con más recursos financieros, no se pudo adelantar más acciones de gestión para dar cumplimiento a la meta establecida. Durante el segundo semestre no se implementaron salas de lectura luego el dato reportado para el 2018 es 16 y el dato acumulado para el cuatrienio es de 120 salas de lectura. Fecha de corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 24/01/2019. 30,00 16,00 53,33%

Los avances cualitativos registrados para los indicadores tienen relación directa con la estrategia y el objetivo específico, sin embargo, se presentan diferencias en los alcances cuantitativos, que para el 2018 en gran parte son bajos.

#### a4. Incentivar la inversión pública hospitalaria en condiciones de eficiencia

INDICADOR	AVANCES SINERGIA -DNP
Proyectos de infraestructura física o de dotación de las Empresas Sociales del Estado cofinanciados	No se apropiaron recursos para este objetivo del proyecto "Fortalecimiento de la capacidad instalada asociada a la prestación de servicios de salud en infraestructura y dotación hospitalaria nacional". En razón a esto, se prestó asistencia técnica para formulación y viabilización de proyectos de infraestructura y dotación, en el marco de los Planes Bienales de Inversiones Públicas en Salud, para la cofinanciación con diferentes fuentes, a la par que se realizó seguimiento a la ejecución de proyectos financiados o cofinanciados con recursos de la Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria, con énfasis en cierre técnico y financiero por el Ministerio de Salud y Protección Social a recursos asignados por acto administrativo, en el contexto de las competencias, funciones y responsabilidades de los actores involucrados. Fecha de corte: 31/12/2018-Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 11,00 avance 0,00 avance cuatrienio 62,16%

Los desarrollos cualitativos registrados de alguna manera tienen relación con el indicador, sin embargo, no se evidencia agregado en la ejecución alcanzada para el 2018 ni para el cuatrienio, lo que refleja un cumplimiento bajo para el periodo. Por tanto, se amerita revisión y ajuste de los indicadores acorde con las situaciones presentadas.

#### a5. Desarrollar esquemas alternativos de operación de hospitales públicos

INDICADOR	AVANCES SINERGIA -DNP
Hospitales públicos que adoptaron alguna de las medidas expedidas para mejorar su operación	Medidas a diciembre 31 de 2018: 1) Nombramiento de gerentes de Empresas Sociales del Estado-ESE: de 930 ESE habilitadas (926 territoriales y 4 nacionales), en 138 elegidos por concurso, 139 reelegidos por evaluación de gestión (Decreto 052 de 2016), 607 nombrados (Ley 1797 de 2016 y Decreto 1427 de 2016), 7 con intervención de la Superintendencia Nacional de Salud y 39 sin nombramiento y posesión en propiedad. 2) Asociaciones público privada en salud: en revisión mecanismos para su aplicación en el sector salud. 3) Subsidios de Oferta: Distribución de recursos para vigencia de 2018 del Sistema General de Participaciones para Salud del Componente de Prestación de Servicios de Salud en lo no Cubierto con Subsidios a la Demanda y Financiación del Subsidio a la Oferta (Ley 1797 de 2016 y Decreto 762 de 2017). Fecha de corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 24/01/2019, meta 325,00 avance - avance cuatrienio 94,45%.
Porcentaje de puntos de atención en IPS públicas con servicios de telemedicina en zonas apartadas o con problemas de oferta	A Diciembre 31 de 2018, según información del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS, se registran 251 sedes de instituciones públicas prestadoras de servicios de salud con servicios de telemedicina en zonas apartadas o con problemas de oferta, equivalente al 43,28%. Fecha de corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 24/01/2019 meta. 43,10 avance 43,28 avance cuatrienio 102,09%

Ambos indicadores presentan avance en el cuatrienio, en el primero no se muestra ningún alcance para el periodo, es importante analizar la oportunidad de las metas propuestas para cada vigencia, frente a lo proyectado en el cuatrienio.

Por su parte las entidades adscritas, señalan: INC. El Instituto Nacional de Cancerología desde el año 2011 ha implementado modelos de productividad y desempeño, con el fin de mejorar la oportunidad y cobertura



La salud es de todos

Minsa

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

de pacientes. Para la vigencia 2018 se actualizaron 5 modelos de productividad y desempeño: Cirugía de cabeza y cuello, Hemato Oncología, Oncología clínica, radioterapia y TAMO. Fuente: Oficina asesora de planeación y sistemas. **SAD.** La entidad tiene convenios interadministrativos en telemedicina en los servicios de radiología y electrocardiograma. **SAN.CONT.** No cuenta con los servicios de Telemedicina.

*Los logros registrados por las entidades del sector, tienen relación directa con la estrategia, no obstante, no se evidencia el aporte de las mismas a los indicadores de sinergia, es importante que los avances registrados den cuenta del valor agregado a los mismos, por parte de las dependencias que hacen parte de los temas objeto de valoración.*

**a6. Avanzar en el desarrollo de la política de talento humano en salud.**

- **Programa de incentivos a formación de profesionales (Becas Crédito)**

El Ministerio según plan de acción, señala. Entre el 9 de julio y el 5 de octubre, se dio apertura y desarrollo a la convocatoria del programa Becas Crédito, para vincular 1,215 nuevos beneficiarios. De los cuales se legalizaron 1,163 nuevos créditos.

**a7. Mejorar la capacidad de diagnóstico de los laboratorios de salud pública a nivel nacional y territorial**

INDICADOR	AVANCES SINERGIA-DNP
Porcentaje de nuevos casos de cáncer de mama en estadios tempranos (I-IIA)	Se apoya técnicamente la construcción de indicadores relacionados con la creación de un mecanismo ex pos para los cánceres priorizados del país, hace énfasis en cáncer de mama y cuello uterino, y su detección en estadios clínicos tempranos. Con la dirección de Costos y Tarifas, se planea reuniones para establecer calidades del registro 4505. Se plantea la importancia de establecer mayores pesos a la detección temprana de este cáncer dado que parte de su detección en estadios iniciales está asociada a una buena gestión. Se hace un ejercicio técnico relacionado con el establecimiento de umbrales de medición en los indicadores relacionados con la resolución 3280 de 2018, Se establece umbrales de la detección temprana del cáncer de mama en estadios tempranos. Se apoya la construcción técnica de las competencias mínimas en un formato syllabus. Este formato se completó con competencias específicas necesarias para cada uno de los cánceres priorizados para el país. Fecha de corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 08/01/2019.50,00 -avance cuatrienio 31%

Como aporte de las entidades adscritas al indicador, se señala: **Invima.** Se realizaron 41 asistencias técnicas, aplicación y seguimiento de los estándares de calidad a los laboratorios de control de calidad ubicados dentro de plantas de alimentos y Laboratorios de Salud Pública para las áreas de alimentos y medicamentos; resolución de dudas técnicas, de calidad y manejo de epi info, 8 capacitaciones a los Laboratorio Salud Publica entre los que se encuentra el 8°. Taller para el fortalecimiento técnico científico de los Laboratorios de Salud Pública de la Red Nacional, se aplicaron diez (10) Interlaboratorios: Determinación de Conservantes, Microbiología de alimentos rondas MC 16 y MC 17, Parámetros nutricionales en queso, Grado alcoholimétrico y metanol en whisky, Parámetros nutricionales en Leche en Polvo y Leche UHT, entre otros. **INS.** Cuenta con infografías correspondientes a los periodos VI, VII y VIII de 2018 e informe primer semestre 2018 del evento cáncer de cuello uterino y mama, realizó verificación de cumplimiento a los laboratorios de Amazonas, Caldas y Atlántico frente a la implementación de estándares de calidad (Res.1619 de 2105). Seguimiento a los planes de mejoramiento de los LSP. De igual manera el INS realizó el segundo informe del estado de implementación de estándares de calidad de los Laboratorios de salud Pública, realizó reunión con MSPS en el tema de aplicación de estándares de calidad de agua.

*Aun cuando los avances registrados tienen relación con el tema objeto del indicador, lo señalado no permite evidenciar el aporte a las variables y resultados esperados con los indicadores.*

**a8. Implementar la Política Nacional de Sangre**



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

INDICADOR	AVANCES SINERGIA –DNP-
Porcentaje de casos de VIH detectados tempranamente	Ajuste del proyecto de circular de la gestión de salud pública para el diagnóstico y tratamiento de las ITS, VIH, hepatitis B y C y de la sífilis gestacional y congénita. Remisión de la misma al área jurídica para la revisión respectiva con memorando remitario. Publicación de la medición del porcentaje de transmisión materno infantil del VIH de la cohorte 2016 y socialización a los diferentes actores del sistema. Entrega de bases de datos de la Estrategia de prevención de la transmisión materno infantil del VIH del año 2003 al año 2015 a la oficina de OTIC. Preparación del evento de conmemoración del día mundial de respuesta al VIH 2018 y participación en diferentes eventos conmemorativos. Elaboración del boletín epidemiológico de la situación del VIH 2017 y boletín de prensa. Avances en la construcción del documento de indicadores de la ETMI Plus. Socialización de la actualización de la guía de práctica clínica de hepatitis C. Finalización del protocolo de hepatitis B. Fecha de corte: 30/11/2018. Fecha de actualización: 07/02/2019. meta 24,00 avance - , avance cuatrienio 66.67%

Como se evidencia en los resultados cuantitativos registrados, aunque se muestran actividades relacionados con el indicador, no se presentan cifras relacionadas directamente con la variable establecida, para el periodo.

#### a9. Implementar el Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural (SISPI)

- **Avance del Componente Indígena en la Construcción del Capítulo Étnico del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021**

ACTIVIDAD	AVANCE PLAN ACCION
Incorporar el componente étnico y víctimas en los Planes Territoriales de Salud, en el marco del Plan Decenal de Salud Pública.	Se dispone de documento preliminar de capítulo étnico para incorporar en el Plan Decenal de Salud Pública.

- **Avance en la incorporación de criterios diferenciales para la gestión territorial de la política pública de discapacidad orientada a población indígena**
- **Implementar el Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural (SISPI)**

ACTIVIDAD	AVANCE PLAN DE ACCION
Validación del documento base del SISPI elaborado por el MSPS desde la perspectiva de la articulación de lo propio con el SGSSS	Se cuenta con un documento base del SISPI que incluye la validación de los ejes operativos, líneas estratégicas y actividades orientadoras de cuatro de los cinco componentes del SISPI
Apoyar la continuidad del diseño de modelos de salud propios e interculturales en el marco del SISPI	Se cuenta con documento que consolida las acciones adelantadas para la ejecución de los recursos transferidos para la estructuración de modelos de salud

Los alcances registrados tienen relación con la población objeto, sin embargo, pero no tienen relación directa con el objetivo en referencia.

- **Porcentaje de entidades territoriales que implementan el "modelo con enfoque diferencial de etnia e intercultural para las intervenciones en salud mental con énfasis en conducta suicida para grupos y pueblos étnicos indígenas.**

ACTIVIDAD	AVANCE PLAN DE ACCION
Adelantar el proceso de desarrollo e implementación progresiva de las RIAS de los grupos de riesgo Cáncer, Enfermedad cardiovascular, Enfermedades Respiratorias	Mediante asesoría y asistencia técnica, se realiza el seguimiento a la implementación de las estrategias de gestión del riesgo cardiovascular, salud bucal, enfermedades respiratorias crónicas y detección



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

Crónicas, alteraciones de la salud bucal, visual y auditiva y problemas y trastornos mentales, y realizar el proceso de "Diálogos de Saberes para la formulación participativa del Programa de Salud Mental Indígena"

temprana de cáncer cuello, cáncer de mama y leucemia en menores de 18 años.

Aun cuando la actividad incorpora el programa de salud mental indígena, en los avances no se incorpora el tema de salud mental indígena, por tanto es importante revisar frente a los entregables, las acciones propuestas frente a la actividad programada.

- Promedio de avance en el proceso de construcción de las Formas del cuidado de salud propias e interculturales para los pueblos indígenas

ACTIVIDAD	AVANCE
Promoción y difusión enfoque intercultural en la formación complementaria y técnica con pueblos Indígenas	Se presentó en la subcomisión de salud para pueblos indígenas el lineamiento para la incorporación del enfoque intercultural en la formación del talento humano en salud, como aporte al cuidado de la salud de los pueblos indígenas.

#### a10. Implementar territorialmente el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021

INDICADOR	AVANCES SINERGIA-DNP-
Avance del Componente Rrom en la Construcción del Capítulo Étnico del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 (Rrom)	Se realizaron procesos administrativos para evaluar la pertinencia y factibilidad de desarrollar procesos de difusión del capítulo en cada una de las kumpany del país, fase en la cual también se validarán los contenidos del capítulo con esta población. Fecha de corte: 30/11/2018.Fecha de actualización: 11/02/2019, meta - avance 75,00 avance cuatrienio 75%.
Avance en el diseño e implementación de la ruta de atención intersectorial con enfoque diferencial que promueva la inclusión social de las personas con discapacidad pertenecientes al Pueblo Rrom	Se continua con proceso de consolidación y análisis de información recogida en los talleres realizados en las Kumpanias de Girón, Ibagué y Bogotá, que aportan al concepto propio del pueblo Rrom sobre discapacidad. Se programa taller con la población Rrom del Departamento de Nariño para los días 4 y 5 de diciembre, con el proceso de realizar un proceso exploratorio sobre el concepto de discapacidad y el abordaje de la misma al interior de la Kumpania, como insumo en la construcción de la ruta. Fecha de corte: 30/11/2018. Fecha de actualización: 08/01/2019. meta 100,00 avance 30,00 avance cuatrienio 30,00%
Entidades territoriales con estrategias del Plan Territorial de Salud diseñadas e implementadas con adecuación técnica y cultural.	En 11 ETS (Casanare, Vaupés, Caquetá, Valle, Cauca, Amazonas, Guaviare, Nariño, Sucre, Buenaventura, Valledupar), PTS formulados con adecuación sociocultural Se definió: Acciones propias colectivas que ejecutadas de forma milenaria, por sabedores ancestrales; Las acciones colectivas (Res 518/2015) y Propuesta de posibilidades de adecuación sociocultural y técnica en procesos y estrategias en SP. Esto fue revisado y aprobado en mesa incidental de trabajo con delegados de Subcomisión de Salud (6-7 dic/2018); hará parte de resolución que implementará el PCVC PI Se presentó y aprobó, ante la Subcomisión de Salud-Mesa Permanente de Concertación de PI (13-14 dic/ 2018), avances PCVC PI. Se acordó mesas de trabajo para finalizar y formular lineamientos en salud mental con enfoque intercultural. Asistencia técnica a ETS (Valledupar, Amazonas, Vichada y Chocó), en cumplimiento Circular 011/2018. Se envió comunicado a Gobernaciones, EAPB y ETS, recordando importancia cumplimiento Circular 011/20. Fecha de corte: 31/12/2018 -Fecha de actualización: 24/01/2019, meta 10,00 avance 11,00 avance cuatrienio 110,00%.
Implementar territorialmente el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021	Avances del plan de acción: Documento que da cuenta de los insumos de información entregados durante el trimestre para el desarrollo de estudios sectoriales y evaluación de políticas públicas y seguimiento realizado a los indicadores de gestión, producto e impacto del sector y documento con la validación de los contenidos del Capítulo Étnico del Plan Decenal por parte de las Organizaciones Indígenas. Se construyó propuesta para ajuste de proceso de caracterización, seguimiento a Planes territoriales de salud y construcción de Plan de Acción en Salud.
Oportunidad en el inicio del tratamiento de Leucemia en menores de 18 años (días)	Socialización de la Ruta Integral de atención de las Leucemias y Linfomas, en la III Reunión Nacional Anual del programa para la evaluación externa directa del desempeño en química clínica y Hematología PEEDQCHCICLO2018, en donde se discutió la importancia del diagnóstico temprano en el laboratorio clínico. Seguimiento al cumplimiento del Plan de



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

	Acción del CONACAI 2018 Reunión de la Mesa técnica de la Subcomisión del Consejo Nacional de Cáncer Infantil, para revisar la propuesta del Registro Nacional de cáncer por parte de la Dirección de Epidemiología y Demografía y OTIC .Fecha de corte: 31/12/2018- Fecha de actualización: 11/02/2019. meta 5,00 avance 2,40 avance cuatrienio 137,14%
Población Rrom afiliada al Régimen subsidiado	En plan de acción la oficina de promoción entre las actividades cita: Se cuenta con un documento que presenta las acciones adelantadas para dar seguimiento a los planes de acción elaborados en las mesas de trabajo con el pueblo Rrom.
Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada)	Durante este mes se realizó asistencia técnica para el fortalecimiento de capacidades de los actores del SGSSS, para la gestión e implementación de la Resolución 3280 de 2018 en los departamentos de Antioquia, Vaupés y Guaviare. Elaboración de proyecto de Resolución para la modificación el artículo número 4 de la Resolución 3280 de 2018 que da directrices para la implementación en progresividad de algunas intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud Materno – Perinatal. Gestión de usuarios para el acceso al sistema de seguimiento niño – niño, a fin que las entidades territoriales puedan realizar el seguimiento a las atenciones priorizadas de los niños y niñas (aseguramiento al SGSSS, vacunación y crecimiento y desarrollo). Se adjunta documento de soporte con acciones de gestión específicas que inciden en la tasa de mortalidad infantil. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 24/01/2019, meta 14,50 avance 0.avance cuatrienio 66.18%.
Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) - Caribe	Durante este mes se elaboró el proyecto de Resolución para la modificación el artículo número 4 de la Resolución 3280 de 2018 que da directrices para la implementación en progresividad de algunas intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud Materno – Perinatal. Gestión de usuarios para el acceso al sistema de seguimiento niño – niño, a fin que las entidades territoriales puedan realizar el seguimiento a las atenciones priorizadas de los niños y niñas (aseguramiento al SGSSS, vacunación y crecimiento y desarrollo) y las atenciones priorizadas para las gestantes (aseguramiento al SGSSS y control prenatal).Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 17,70 avance - avance cuatrienio 2.78%
Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) - Pacifico	Durante este mes se elaboró el proyecto de Resolución para la modificación el artículo número 4 de la Resolución 3280 de 2018 que da directrices para la implementación en progresividad de algunas intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud Materno – Perinatal. Gestión de usuarios para el acceso al sistema de seguimiento niño – niño, a fin que las entidades territoriales puedan realizar el seguimiento a las atenciones priorizadas de los niños y niñas (aseguramiento al SGSSS, vacunación y crecimiento y desarrollo) y las atenciones priorizadas para las gestantes (aseguramiento al SGSSS y control prenatal).Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 18,50 avance - avance cuatrienio 106.36%
Tasa de mortalidad infantil por 1.000 nacidos vivos (ajustada) -CSA	Durante este mes se realizó asistencia técnica para el fortalecimiento de capacidades de los actores del SGSSS, para la gestión e implementación de la Resolución 3280 de 2018 en los departamentos de Vaupés y Guaviare. Elaboración de proyecto de Resolución para la modificación el artículo número 4 de la Resolución 3280 de 2018 que da directrices para la implementación en progresividad de algunas intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud Materno – Perinatal. Gestión de usuarios para el acceso al sistema de seguimiento niño – niño, a fin que las entidades territoriales puedan realizar el seguimiento a las atenciones priorizadas de los niños y niñas (aseguramiento al SGSSS, vacunación y crecimiento y desarrollo) y las atenciones priorizadas para las gestantes (aseguramiento al SGSSS y control prenatal).Fecha de corte: 31/12/2018.Fecha de actualización: 24/01/2019.meta 16,90 avance -avance cuatrienio 36.11%

*En los dos primeros indicadores las actividades muestran relación con las poblaciones objeto, sin embargo, los avances cuantitativos, no muestran correspondencia, ya que en el primero se muestra avance aun cuando no se establecido meta alguna para el periodo, y en el segundo el avance tanto del periodo como del cuatrienio se presenta por debajo de la meta propuesta. Es necesario que los indicadores guarden transversalidad con las poblaciones referidas.*

*Respecto a los indicadores Implementar territorialmente el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012-2021 y Población Rrom afiliada al Régimen subsidiado, es importante revisarlos con las áreas o dependencias a*



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

*cargo del tema en el Ministerio y la articulación que se está dando desde el nivel central con los entes territoriales, toda vez que para los indicadores anteriores el plan decenal y el plan territorial tienen relación directa, sin embargo, no muestra avances. En plan de acción se aluden acciones, pero no concretamente con el tema objeto del indicador. Por tanto, es importante revisar y ajustar los indicadores.*

*Respecto a los avances relacionados con el indicador "Oportunidad en el inicio del tratamiento de Leucemia en menores de 18 años (días)", Los avances cualitativos tienen relación directa con el tema del indicador, sin embargo, aun cuando se registran avances cuantitativos, no se tiene claridad de los tiempos de respuesta frente a la variable del indicador, sería importante registrar avances que muestren el aporte del indicador en el período y en el cuatrienio.*

*Llama la atención que para cuatro de los indicadores que anteceden se registran las mismas actividades, no obstante, difieren ostensiblemente los resultados alcanzados para cada uno de ellos, pero no permiten tener un conocimiento específico de su aporte a las tasas de mortalidad como lo establece los indicadores.*

**OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA SECTORIAL - PND:** Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia, equidad y sostenibilidad.

**OBJETIVO ESPECÍFICO:** Mejorar las condiciones de salud de la población y disminuir las brechas de resultados en salud.

*De acuerdo con el consolidado anterior, en las siete (7) estrategias, para la primera de los once indicadores dispuestos, tan solo dos se encuentran con cumplimiento del 100% y 97.50%, los demás se encuentran por debajo de la meta propuesta para el cuatrienio, dos de ellos con diferencias negativa representativa. y para el período (6) no presentan avance alguno y (3) se encuentran con alcances relativamente bajos. Es necesario revisar la descripción y variables de los indicadores relacionados con "Oportunidad en la detección de cáncer de cuello uterino in situ" (-830,77%) y "Tasa de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años" (-625,71%), y si es del caso revisar los lineamientos, las acciones y los resultados esperados, máxime cuando no se evidencia avance alguno para el período, y se citan avances relacionados con estudio de los indicadores. Lo contrario ocurre con la segunda estrategia que registra un avance para el período de 10.200%, para "casos reportados de enfermedades transmitidas por alimentos". En la estrategia tres, se evidencia cumplimientos del 84.38% y 256.25%, sin embargo uno de los indicadores que aun cuando presenta avances cualitativos relacionados directamente con la estrategia, no presenta ningún avance cuantitativo para el período y el cuatrienio "Municipios integrados al Observatorio Nacional de Convivencia y Protección de la Vida".*

*Para la estrategia cuatro, se evidencian avances cuantitativos en los indicadores, que van desde el 67% al 475%. Mientras que en la estrategia cinco de los nueve indicadores, uno de ellos no presenta avance alguno, "Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud", cinco se encuentran por debajo de la meta (16.16% y 62.37%), tres entre (93.41% y 96.78% y una de ellas alcanza el 100.49%. En el indicador de la estrategia 6 solamente se alcanzó el 50% para el cuatrienio. y, de los siete indicadores de la estrategia 7, muestran avances que van desde el 94% al 116%..*



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

ESTRATEGIA	INDICADOR	META 2018	AVANCE PERIODO 2018	AVANCE CUATRIENIO
b1. Generar hábitos de vida saludable y mitigar la pérdida de años de vida saludable por condiciones no transmisibles	Departamentos que implementan el Programa de Prevención y Reducción de Anemia en niños entre 6 y 23 meses de edad en el marco de Ruta de Atención Integral a la Primera Infancia	4,00	0	46%
	Instrumentos regulatorios para la prevención del exceso de peso	2	1	100%
	Municipios con la estrategia de ciudades, ruralidad y entornos para los estilos de vida saludable implementada	19	40	67%
	Oportunidad en la detección de cáncer de cuello uterino in situ	72	0	-831%
	Porcentaje de la población que asiste al menos una vez al año a consulta médica u odontológica por prevención	75	0	77%
	Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	65	12	18,85%
	Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral que reciben la consulta para la detección temprana de alteraciones en el crecimiento y desarrollo	85	49	58%
	Porcentaje de población con valoración e intervención del riesgo			
	Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años	3,1	0	97,50%
	Tasa de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años	12,6	0	-625,7%
	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles (por 100.000 habitantes de 30 a 70 años)	192	0	33%
b2. Prevenir y controlar las enfermedades transmisibles endémicas y zoonóticas	Casos reportados de enfermedades transmitidas por alimentos	1100	898	10200%
b3. Promover la convivencia social y mejorar la salud mental	Municipios con Laboratorios de Convivencia Social y Cultura Ciudadana con énfasis en violencia intrafamiliar	8	10,00	84,38%
	Municipios integrados al Observatorio Nacional de Convivencia y Protección de la Vida	12	0	0%
	Municipios que implementan acciones para la promoción de la convivencia social en sus Planes Integrales de Seguridad y Convivencia Ciudadana	25	116	256,25%
b4. Mejorar las condiciones nutricionales de la población	Bancos de leche humana en funcionamiento	5	4	67%
	Porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer	3,8	0	475%
	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (por cada 100.000)	6	0	110%
	Hospitales públicos que implementan el Programa Madre Canguro	8	5	55%
b5. Asegurar los derechos sexuales y reproductivos	Municipios con la estrategia de prevención de embarazo en la adolescencia implementada	245	149	61%
	Porcentaje de Entidades Territoriales que alcanzan al menos un 80 % de cobertura en 4 o más controles prenatales	80	0	62,37%
	Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud			
	Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea	99	0	16,16%
	Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben las consultas para la detección temprana de las alteraciones del embarazo	90	45,8	51%
	Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales - Nacional	88	0	100,49%
	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales - Área rural dispersa	83,6	0	96,78%
	Razón de mortalidad materna (TMM)	60,67	0	94,52%
	Razón de mortalidad materna a 42 días en el área rural dispersa	80	0	93,41%
	Biológicos incorporados en el Esquema Nacional de Vacunación			
b6. Atender integralmente en salud al adulto mayor y promover el envejecimiento activo y mentalmente saludable		23,00	21	50%
b7. Mejorar la operación del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)	Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de 1 año	95,00	91,1	95,90%
	Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Ujanos	95,00	84,1	94%
	Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Pacífico	95,00	92,4	98%
	Cobertura de vacunación en menores de un año con terceras dosis de pentavalente	95,00	92,4	97%
	Cobertura de vacunación en niños de un año de edad con triple viral	95,00	95,8	101%
	Departamentos con el sistema de vigilancia nutricional poblacional implementado	32,00	0	116%
	Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con esquema de vacunación completo para la edad	90,00	95,8	106,44%

Para un mayor conocimiento sobre el avance de los mismos, a continuación se muestran los registros de carácter cualitativo, dispuestos en la página DNP SINERGIA y algunos avances de las entidades adscritas, como sigue:

**b1. Generar hábitos de vida saludable y mitigar la pérdida de años de vida saludable por condiciones no transmisibles**



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

INDICADOR	AVANCES SINERGIA –DNP-
Departamentos que implementan el Programa de Prevención y Reducción de Anemia en niños entre 6 y 23 meses de edad en el marco de Ruta de Atención Integral a la Primera Infancia	Realizó seguimiento a la entrega de los micronutrientes en polvo en los 6 departamentos (La Guajira, Bolívar, Nariño, Guainía, Sucre y Quibdó-Chocó) con un avance del 100% en la entrega de este insumo. Se aclara que frente a la meta solo se consigue el 46% respecto a lo planeado, puesto que el Programa se implementó como tal en 6 departamentos; no obstante, a partir de la implementación piloto en estos departamentos, se definió que las atenciones previstas en el programa para la prevención y reducción de la anemia nutricional, quedan contempladas en la Resolución 3280 de 2018 -lineamientos técnicos para la implementación de la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud y la Ruta materno perinatal-. En tal sentido, a partir de la entrada en vigencia de la resolución las atenciones incluidas en el programa se desarrollarán en todo el territorio nacional. En consecuencia. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 17/01/2019. meta 4,00 avance 0,00 avance cuatrienio 46.15
Instrumentos regulatorios para la prevención del exceso de peso	Gestión para publicación de AIN de la reducción de sodio en alimentos procesados. Construcción del documento resumen de etiquetado y publicidad en alimentos procesados que permita identificar las necesidades normativas al respecto. Se culmina con documento de Análisis de Impacto Normativo del proyecto de resolución: por el cual se definen los contenidos máximos de sodio en alimentos priorizados. Es de anotar que debido a la emisión del Decreto 1595 de 2015 del Ministerio de Comercio, no fue posible avanzar en la emisión de más reglamentos técnicos en la materia, son considerados como Obstáculos Técnicos al Comercio, lo cual hace obligatorio el desarrollo de Análisis de Impacto Normativo como medida previa a iniciar cualquier proceso normativo, teniendo como base el procedimiento definido por DNP. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 10/01/2019. meta 2,00 avance 1,00 avance cuatrienio 100%
Municipios con la estrategia de ciudades, ruralidad y entornos para los estilos de vida saludable implementada	70 municipios participaron de la socialización y sensibilización de la implementación de la estrategia CERS. 40 iniciaron la implementación de la estrategia, a partir de la participación en 3 encuentros nacionales de asistencia técnica para el despliegue de la misma; mediante la formulación de planes de acción y el acompañamiento para la formulación de instrumentos de política pública como decretos o acuerdos municipales. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 11/02/2019. meta 19,00 avance 40,00 avance cuatrienio 67.27%
Oportunidad en la detección de cáncer de cuello uterino in situ	Se apoya técnicamente la construcción de indicadores relacionados con la creación de un mecanismo ex pos para los cánceres priorizados del país, se hace énfasis en cáncer de cuello uterino, y su detección en estadios clínicos tempranos. Con la dirección de Costos y Tarifas se planea reuniones adicionales para establecer calidades del registro 4505, reunión a la cual se asiste. Se plantea que dado que es un cáncer altamente gestionable, el peso de la detección temprana del cáncer de cuello uterino debe ser mayor en el mecanismo. Establecimiento de umbrales de medición en los indicadores relacionados con la resolución 3280 de 2018, se recopila información de diversas fuentes. Construcción técnica de las competencias mínimas en un formato syllabus, genera mayores habilidades para la detección veloz y precoz del cáncer de cuello uterino. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 08/01/2019. meta 72,00 avance - avance cuatrienio -830,775
Porcentaje de la población que asiste al menos una vez al año a consulta médica u odontológica por prevención	Actualización lineamientos técnicos y operativos para el desarrollo de la Primera Jornada Nacional de Salud Bucal "Soy Generación más Sonriente" en conjunto con la Primera Jornada Nacional de Vacunación "Promocionemos la Vacunación" Objetivo aplicar las medidas de protección específica descritas en la Estrategia, como la promoción del cuidado en salud bucal y aplicación de barniz de flúor, enfocadas en la primera infancia, infancia, adolescencia y juventud, y acorde a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018. Lineamientos para la jornada enviados a referentes de Salud Bucal de los Departamentos y Distritos. Recomendaciones de actividades de salud bucal planteadas en los PAS de Buenaventura, Valledupar y Amazonas. NOTA: teniendo en cuenta que este dato la fuente era la encuesta de calidad de vida del DANE y ya no se encuentra no es posible contar con el dato. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 11/02/2019. meta 75,00 avance - avance cuatrienio 77.27%
Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	Fue expedida la Resolución 3280 del 2 de agosto de 2018 con la cual fueron adoptados los lineamientos técnico-operativos para la implementación de la Ruta Integral de Atención de Promoción y Mantenimiento de la Salud, con esta fueron adoptados los procedimientos para la detección temprana de cáncer de cuello uterino los cuales serán de obligatorio cumplimiento entre los agentes del sector. *Participación en la mesa técnica para la concertación de acciones para el control del cáncer de cuello uterino, en la cual se evidenciaron los retos para la introducción de las acciones de tamización poblacional

12



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

	<p>organizada para este tipo de cáncer. *Se dio continuidad al proceso de construcción de documento técnico "Herramientas para la gobernanza y el control de calidad en pruebas de detección temprana del cáncer, con énfasis en las pruebas para la detección del ADN-VPH. *Se emitió concepto técnico frente al proyecto para la implementación de un tamizaje poblacional piloto automatizado. Fecha de corte: 31/08/2018 Fecha de actualización: 10/09/2018 metaq.65,00 avance 12,00 avance cuatrienio 18.85%</p>
<p>Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral que recibe la consulta para la detección temprana de alteraciones en el crecimiento y desarrollo.</p>	<p>Durante este mes se realizó asistencia técnica para el fortalecimiento de capacidades de los actores del SGSSS, para la gestión e implementación de la Resolución 3280 de 2018 en los departamentos de Antioquia, Vaupés y Guaviare. Elaboración de proyecto de Resolución para la modificación el artículo número 4 de la Resolución 3280 de 2018 que da directrices para la implementación en progresividad de algunas intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud Materno – Perinatal. Gestión de usuarios para el acceso al sistema de seguimiento niño – niño, a fin que las entidades territoriales puedan realizar el seguimiento a las atenciones priorizadas de los niños y niñas (aseguramiento al SGSSS, vacunación y crecimiento y desarrollo) y las atenciones priorizadas para las gestantes (aseguramiento al SGSSS y control prenatal).Fecha de corte: 31/12/2018.Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 85,00 avance 49,00 avance cuatrienio 57.65%</p>
<p>Porcentaje de población con valoración e intervención del riesgo</p>	<p>No se evidencia avance alguno por plan de acción ni seguimiento dnp-sinergia</p>
<p>Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años</p>	<p>Se verifica la existencia y funcionamiento de 26 Unidades de Atención Integral Comunitaria UAIC en 14 Departamentos para acciones de prevención, manejo y control de la IRA y la EDA en menores de 5 años en comunidad, en el marco de la ruta integral de atención de estos eventos. Como parte de la Estrategia Atención inmediata a los hospitales se realizó asistencia técnica en de San Andrés, Buenaventura, Tumaco y Leticia donde se realizó un taller para generación de capacidades con énfasis en Guías de Práctica Clínica para IRA/EDA, seguimiento a implementación de programa nacional. Fecha de corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 10/01/2019. meta 3,10 avance - avance cuatrienio 97.50%</p>
<p>Tasa de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años</p>	<p>Se verifica la existencia y funcionamiento de 26 Unidades de Atención Integral Comunitaria UAIC en 14 Departamentos para acciones de prevención, manejo y control de la IRA y la EDA en menores de 5 años en comunidad, en el marco de la ruta integral de atención de estos eventos. Como parte de la Estrategia Atención inmediata a los hospitales se realizó asistencia técnica en de San Andrés, Buenaventura, Tumaco y Leticia donde se realizó un taller para generación de capacidades con énfasis en Guías de Práctica Clínica para IRA/EDA, seguimiento a implementación de programa nacional. Se logra la adquisición para Colombia de 6000 tratamientos de Oseltamivir para los casos que lo requieran de acuerdo con los Lineamientos nacionales para la prevención, diagnóstico, manejo y control de casos de Influenza. Se realiza el envío de casi el 75% de los tratamientos para el stock de los territorios. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 10/01/2019. meta 12,60 avance - avance cuatrienio -625.71</p>
<p>Tasa de mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles (por 100.000 habitantes de 30 a 70 años)</p>	<p>Socialización de los resultados del estudio de Disponibilidad y Accesibilidad a medicamentos opioides en Colombia, en el cual participó en el Fondo nacional de Estupefacientes y la Subdirección de Enfermedades no transmisibles. Se han realizado 144.394 cálculos de riesgo cardiovascular y metabólico. Asistencia técnica a Cajas de Compensación Familiar y Universidades que avanzan en la implementación de la estrategia "Conoce Tu Riesgo, Peso Saludable". Se socializa los componentes de la Iniciativa Corazones Globales y su articulación con el Modelo Integral de Atención en Salud y las Rutas Integral de Atención para la prevención, tratamiento y control de la Hipertensión arterial y la diabetes mellitus tipo 2 a Cajas de Compensación Familiar, Universidades y Secretaría de Salud: Caja de Compensación Familiar del Meta- COFREM, Caja de Compensación Familiar de Norte de Santander –COMF. Asistencia técnica para la implementación de la estrategia "Toma el Control" dirigidas a las IPS. Fecha de corte: 31/12/2018.Fecha de actualización: 08/01/2019.meta 192,00 avance - avance cuatrienio -33.00%</p>

*Es importante revisar que las acciones propuestas den cumplimiento al indicador planteado, con el fin de que los resultados esperados tanto en el período como en el cuatrienio, den respuesta al indicador. pues aun cuando se hace salvedad del programa piloto, debe tenerse en cuenta estos.*

*Se deben prever mecanismos que permitan dar cumplimiento a los lineamientos institucionales, frente a los riesgos externos que pueden afectar las metas e indicadores del sector frente a la estrategia, y revisar*



La salud  
es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA  
GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

*periódicamente el avance del indicador o el ajuste de los mismos, acorde con los riesgos generados externamente.*

*De igual forma conforme a lo anterior, es necesario revisar con las entidades del sector y los actores del mismo, los aspectos básicos a tener en cuenta frente al indicador y los mecanismos de generación y divulgación de la información, sobre los datos esperados y las estrategias implementadas.*

*En ciertos indicadores como es el relacionado con "Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral que reciben la consulta para la detección temprana de alteraciones en el crecimiento y desarrollo" es necesario revisar o replantear los indicadores, por cuanto se muestran avances en la reglamentación, pero no se da respuesta al resultado esperado con el indicador, o en conjunto con las entidades adscritas y actores del sistema, revisar la generación de los datos referidos.*

*Para los indicadores relacionados con las Tasas de mortalidad por EDA e IRA, en niños y niñas menores de 5 años se dispone el mismo avance cualitativo, y los resultados arrojados cuantitativamente en cada uno de ellos difieren ostensiblemente, se considera importante que los avances den cuenta específica sobre el desarrollo de cada indicador, en atención a las temáticas.*

*Algunos desarrollos no dan cuenta directa o su efecto sobre el indicador proyectado, sin tener en cuenta la variable que la identifica y sobre la cual se deben emitir los datos respectivos esperados, según programación de la vigencia y del cuatrienio.*

*Entre los avances señalados por las entidades adscritas respecto a los indicadores, se tiene:*

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

**INVIMA. NA. INS.** De manera acumulada se realizaron dos informes correspondientes a los periodos XII y XIII preliminar 2017, Informe final 2017 e informe primer semestre 2018 de los eventos de interés en salud pública vigilados.2. Cinco infografías correspondientes a los periodos I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI y XII 2018 de los eventos de interés en salud pública vigilados. El INS a través del LNR realizó la XVIII REUNIÓN NACIONAL ANUAL DE TAMIZAJE NEONATAL 2018, 5/12/18 y 6/12/18, en la que se presentaron conferencias sobre tamizaje de hemoglobinopatías en Colombia y se invitó conferencista de Panamá sobre la experiencia en este tema. Se propuso a los laboratorios de tamizaje, incluir el tamiz de anemia falciforme por ser un grave problema de salud pública y porque ya está en la guía 03 de atención del recién nacido, de 2013, concertado en reunión del Ministerio de Salud, que hizo parte de la mesa técnica sobre el tema.

- **Oportunidad en la detección de cáncer de cuello uterino in situ**

**INVIMA NA INS.** De manera acumulado al segundo semestre de la vigencia 2018, se realizaron las siguientes actividades: 1. Cuenta con dos informes correspondientes a los periodos XII y XIII preliminar 2017, Informe final 2017 e informe primer semestre 2018 de los eventos de interés en salud pública vigilados.2. Infografías correspondientes a los periodos I, II, III, IV, V, VI, VII y VIII 2018 de los eventos de interés en salud pública vigilados.3. Se realizaron infografías correspondientes a los periodos I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI y XII de 2018 del evento cáncer de cuello uterino y mama. A través del Laboratorio Nacional de Referencia realizo EEICCCU a los laboratorios de las Secretarías de Salud de los departamentos de: Huila (10/09/2018), Meta (26/09/2018), Guajira (7/11/2018) y Casanare (20/11/2018), cumpliendo con los indicadores de calidad: oportunidad, concordancia en la interpretación, cambio de láminas negativas, errores técnicos y nomenclatura utilizada, realizando recomendaciones técnicas de acuerdo a los hallazgos obtenidos. INC."



Para el II semestre de 2018 la oportunidad del diagnóstico de ginecología fue de 25,26 días. El promedio de la oportunidad de diagnóstico de ginecología se encuentra en el límite estándar y máximo de rango de gestión del indicador: Mínimo: 10, estándar: 20, máximo: 30 definidos de acuerdo a los lineamientos institucionales. Fuente: Sistema de Información para el Ambiente de Procesos del INC - SIAPINC4".

- **Tasa de mortalidad por EDA en niños y niñas menores de 5 años**

**INVIMA. NA. INS.** En el segundo semestre del 2018, el INS cuenta con infografías correspondientes a los periodos VI, VII, VIII, IX, X, XI y XII de 2018 e informe primer semestre 2018 del evento EDA. A través de la LNR realiza la vigilancia nacional por laboratorio de EDA de agentes bacterianos en donde se recibieron 231 muestras a las cuales se les realizó un total de 564 ensayos para la identificación, Cero tipificación y pruebas de sensibilidad antimicrobiana. También se recibieron 130 muestras de casos de EDA en menores de 5 años. De estos solo 30 muestras correspondieron a brotes de EDA, 4 fueron positivos para rotavirus

- **Tasa de mortalidad por IRA en niños y niñas menores de 5 años**

**INVIMA. NA. INS.** Se cuenta con infografías correspondientes a los periodos VI, VII, VIII, IX, X, XI y XII de 2018 e informe primer semestre 2018 del evento IRA. Realiza la vigilancia nacional por laboratorio de tos ferina en donde se recibieron 460 muestras a las cuales se les realizó un total de 453 ensayos para la identificación de Bordetella spp.

De igual forma durante el último trimestre del año 2018 (octubre a diciembre), en el Laboratorio de Virus respiratorios del Grupo de Virología de la SRNL del INS se recibió un total de 505 muestras respiratorias de pacientes menores de 5 años con sospecha de algún agente viral causante de enfermedad respiratoria (incluyendo Influenza de origen pandémico). De estas 189 muestras (37.4%) han sido positivas para un virus respiratorio en los menores de 5 años. El 20.1 % (38/189 muestras) fueron positivas para el virus de influenza, el subtipo de influenza tipo A de mayor predominio de circulación fue InfA H3 (18muestras), seguido de influenza B (15 muestras A) e influenza A(H1N1 )pdm09 (5 muestras). El 79,9 % (151/189 muestras) fueron positivas para otros virus respiratorios diferentes a influenza, en donde el virus de mayor frecuencia fue el Virus Sincitial Respiratorio con el 45,0 % del total de muestras positivas, seguido de Parainfluenza con el 13,0 %, Adenovirus con el 18,0 %, Coronavirus con el 8,0 %, virus Bocavirus con el 6,0 %, Enterovirus con el 5,0 %, Metapneumovirus con el 3,0 % y Rinovirus con el 2,0 %. Los departamentos con mayor proporción de casos positivos fueron: Antioquia, Bogotá, Valle del Cauca y Norte de Santander.

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

**INVIMA. NA. INS.** Corte segundo semestre 2018, el INS cuenta con infografías correspondientes a los periodos VI, VII y VIII, IX, X, XI y XII de 2018 e informe primer semestre 2018 de los eventos de interés en salud pública no transmisibles vigilados.

**b2. Prevenir y controlar las enfermedades transmisibles, endemoepidémicas, desatendidas, emergentes y re-emergentes.**

- **Casos reportados de enfermedades transmitidas por alimentos**

**MSPS.** De acuerdo a la información reportada al SIVIGILA por las Entidades Territoriales durante el periodo correspondiente a las semanas (SE 45-52) se presentaron 2020 casos de enfermedades transmitidas por alimentos. Para el mismo periodo se ingresaron al SIVIGILA 113 brotes de enfermedades transmitidas por alimentos (involucran población cerrada o cautiva, cárceles, colegios, batallones, entre otras, así como los que cumplan con los criterios del RSI) para un total para el 2018 de 11732 casos de ETA y 898 brotes a la fecha del reporte. Información suministrada por el equipo de la subdirección de Vigilancia y Control en Salud



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

Pública del Instituto Nacional de Salud. Toda la información es preliminar teniendo en cuenta que las Entidades Territoriales realizan ajustes de los casos en cada periodo epidemiológico. Fecha de corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 15/01/2019. 1.100,00 898,00 10.200,00%.

Los resultados registrados merecen especial atención por cuanto presenta un crecimiento muy distante durante el cuatrienio, debiéndose revisar, validar y ajustar los indicadores, de tal forma que tenga coherencia o pertinencia frente a las metas y avances registrados tanto para el periodo como para el cuatrienio.

INVIMA.NA.INS. Corte cuarto trimestre 2018, el INS genero infografías IX y XII de 2018 para el evento ETA.

### b3. Promover la convivencia social y mejorar la salud mental.

INDICADOR	AVANCES SINERGIA –DNP-
Municipios con Laboratorios de Convivencia Social y Cultura Ciudadana con énfasis en violencia intrafamiliar	Durante el año 2018 se logró la elaboración y financiación para la implementación de 10 proyectos en relación a laboratorios de convivencia social en las siguientes entidades territoriales: Caldas, Casanare, Tolima, Risaralda, Barranquilla, Arauca, Guaviare, Caquetá, Norte de Santander y Boyacá. No se logra la metra cuatrienio de este indicador dado que en la convocatoria de 2018 solo se presentaron 17 departamentos de los cuales solo 10 mencionados cumplieron los requisitos para el giro de recursos. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 8,00 avance 10,00, avance cuatrienio 84.38%
Municipios integrados al Observatorio Nacional de Convivencia y Protección de la Vida	Teniendo en cuenta que la convivencia social es transversal a las diferentes dimensiones del desarrollo humano a cargo de diferentes sectores del estado, el proceso de incorporación de los Municipios a la medición de las situaciones de convivencia se estableció mediante la participación de las entidades territoriales en los diferentes observatorios que incorporaron la medición de categorías asociadas con la misma. finalizando el plan de desarrollo el país cuenta con los siguientes Observatorios: De Violencias, Violencias de Genero, Salud Mental, Derechos Humanos, y Del Delito, Observatorio de Drogas de Colombia, los cuales permitirán el seguimiento a las situaciones relacionadas con la convivencia social en los territorios. Igualmente se cuenta con una propuesta de guía metodológica para la medición de líneas de investigación en convivencia social y en violencias interpersonales, así como una batería de indicadores, instrumentos de medición (encuesta, manual del encuestador, fichas). Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 12, avance 00 avance cuatrienio 0,00
Municipios que implementan acciones para la promoción de la convivencia social en sus Planes Integrales de Seguridad y Convivencia Ciudadana	Durante el año 2018 se recibió información de la Policía Nacional en la cual se complementa el informe del total de municipios que implementa acciones de convivencia en los PISCC, para llegar a un total de 155 en el cuatrienio, lo cual supera la meta establecida de 64. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 14/01/2019. meta 25,00 116,00 avance cuatrienio 256.25%

Los registros de los tres indicadores, tienen estrecha relación con el indicador y la estrategia, sin embargo es importante revisar el alcance de las acciones, frente a los resultados proyectados, con el fin de que se realicen oportunamente ajustes tanto en las actividades como en los indicadores para el logro de los objetivos propuestos, con el fin de que haya correspondencia con lo planeado y lo efectivamente alcanzado, pues se observa que en el segundo, no se registra ningún avance para el periodo ni para el cuatrienio.

### b4. Mejorar las condiciones nutricionales de la población colombiana

INDICADOR	AVANCES SINERGIA –DNP-
Bancos de leche humana en funcionamiento	En el HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS de Santa Marta, fue fortalecido el equipo de Consejería en Lactancia Materna por parte de la Secretaría Departamental. En la CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO de Cartagena continua el proyecto de investigación sobre adherencia en lactancia materna. En El CAMINO ADELITA DE CHAR de Barranquilla se evidencia un incremento en los niños que son amamantados lo que generó una menor estancia hospitalaria. En el HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ de Valledupar recibió visita del Ministro de Salud, resaltando la consolidación del BLH en la seguridad alimentaria del Cesar, se continúa la ejecución de proyecto con la Gobernación del Cesar sobre el fortalecimiento de la estrategia IAMII. Con esta información se cierra el indicador, dando cumplimiento del 66.7% (4 de los 5 bancos esperados), debido a decisiones técnico -



	administrativas de los bancos que permiten su adecuado funcionamiento y consolidación en la región. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 11/01/2019.5,00 4,00 66,67%
Porcentaje de nacidos vivos a término con bajo peso al nacer	Durante este mes se realizó asistencia técnica para el fortalecimiento de capacidades de los actores del SGSSS, para la gestión e implementación de la Resolución 3280 de 2018 en los departamentos de Antioquia, Vaupés y Guaviare. Elaboración de proyecto de Resolución para la modificación el artículo número 4 de la Resolución 3280 de 2018 que da directrices para la implementación en progresividad de algunas intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud Materno – Perinatal. Gestión de usuarios para el acceso al sistema de seguimiento niño – niño, a fin que las entidades territoriales puedan realizar el seguimiento a las atenciones priorizadas de los niños y niñas (aseguramiento al SGSSS, vacunación y crecimiento y desarrollo) y las atenciones priorizadas para las gestantes (aseguramiento al SGSSS y control prenatal). Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 3,80 avance - avance cuatrienio 475,00%
Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años (por cada 100.000)	En el mes de diciembre del 2018 fueron notificados 22 casos de muertes asociadas a la desnutrición para un acumulado de 239 casos a semana epidemiológica 52, la mayoría de ellos pendientes por unidad de análisis para confirmación de causa. (INS. Boletín Epidemiológico Semanal 52). Durante el año 2018 se fortaleció la Implementación de la Ruta y el Lineamiento Nacional para la Atención a la DNT Aguda en menores de cinco años en el territorio nacional mediante asistencia técnica a los equipos técnicos institucionales de los departamentos y distritos. Se realizó la distribución de las fórmulas terapéuticas necesarias para el manejo integrado de la Desnutrición Aguda a nivel hospitalario y ambulatorio. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 14/01/2019. meta 6,00 avance - , avance cuatrienio 110%

*Aun cuando las acciones están dirigidas al tema objeto de los indicadores, no se visualiza su impacto en los avances del periodo, pero muestran avances representativos en el cuatrienio (475% y 110%).*

El Invima, sobre la particular señala, "Este indicador no aplica para el Invima, ya que no está dentro de sus competencias"

**b5. Asegurar los derechos sexuales y reproductivos**

INDICADOR	AVANCES SINERGIA –DNP-
Hospitales públicos que implementan el Programa Madre Canguro	Debido a la no asignación de presupuesto en 2017 y 2018 para lograr la meta programada, se realizó asistencia técnica a los hospitales y clínicas de la Costa Caribe que con sus recursos contrataron con la Fundación Canguro para implementar la estrategia Madre Canguro. Estos fueron Clínica Materno Infantil San Luis (Barranquilla), Casa Canguro Omega y USRENAP IPS (Montería), Hospital Fernando Troconis (Santa Marta) y Clínica Especializada La Concepción (Sincedejo), que si bien se reportó como un acercamiento en 2016, colocó sus recursos para implementarlo en 2018. Adicionalmente, y aunque no hacen parte de la meta (Región Caribe), se realizó capacitaciones para transformación de UCIN-Amigables (Canguro Hospitalario de Puertas Abiertas) para desarrollo de capacidades y acompañamiento en Bogotá, en los hospitales: ESE IMI, ESE Hospital Meissen, ESE Hospital Kennedy, ESE Hospital Simón Bolívar, ESE Hospital El Tunal, ESE Hospital La Victoria, ESE Hospital Engativá, ESE Hospital de Suba Fecha de corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 25/01/2019. meta 8,00 avance 5,00 avance cuatrienio 55%.
Municipios con la estrategia de prevención de embarazo en la adolescencia implementada	En el marco de la reunión nacional sobre salud sexual y reproductiva realizada para las Direcciones Territoriales de Salud durante los días 3, 4 y 5 de noviembre de 2018 en la ciudad de Bogotá, se desarrollaron capacidades para el abordaje en la atención en SSR de acuerdo a las intervenciones propuestas en la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, especialmente en lo concerniente a la prevención del embarazo adolescente. Se realizó seguimiento técnico al proyecto aprobado por el Ministerio de Salud y Protección Social a la caja de Compensación Familiar del Atlántico, para la atención de adolescentes y jóvenes con énfasis en salud sexual y reproductiva en el Distrito de Barranquilla, y en los municipio de Galapa, Manatí, Ponedera, y Tubara, se realizó desarrollo de capacidades a los profesionales de las unidades para la atención de adolescentes y jóvenes en el marco de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y ruta materno perinatal. Fecha de corte: 31/10/2018 Fecha de actualización: 11/02/2019. meta 245,00 avance 149,00 avance cuatrienio 60,82%
Porcentaje de Entidades Territoriales que alcanzan al menos un 80 % de cobertura en 4 o más controles prenatales	Durante este mes se realizó asistencia técnica para el fortalecimiento de capacidades de los actores del SGSSS, para la gestión e implementación de la Resolución 3280 de 2018 en los departamentos de Antioquia, Vaupés y Guaviare. Elaboración de proyecto de Resolución para la modificación el artículo número 4 de la Resolución 3280 de 2018 que da directrices para la implementación en progresividad



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

	de algunas intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno – Perinatal. Gestión de usuarios para el acceso al sistema de seguimiento niño – niño, a fin que las entidades territoriales puedan realizar el seguimiento a las atenciones priorizadas para las gestantes (aseguramiento al SGSSS y control prenatal). Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 80,00 avance - avance cuatrienio 62.37%
Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea.	Ibidem. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 99,00 avance - avance cuatrienio 16.16%
Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben las consultas para la detección temprana de las alteraciones del embarazo	Ibidem. Fecha de corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 90,00 avance 45,80 avance cuatrienal 50,89%
Porcentaje de nacidos vivos con 4 o más controles prenatales – Nacional	Ibidem. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 88,00 meta - avance cuatrienio 100.49%
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales - Área rural dispersa	Ibidem. Fecha de corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 83,60 avance - avance cuatrienio 96.78%.
Razón de mortalidad materna (TMM)	Ibidem. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 60,67 avance - avance cuatrienio 94.52%
Razón de mortalidad materna a 42 días en el área rural dispersa	Ibidem. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 80,00 avance - avance cuatrienio 93.41%
Porcentaje mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral con afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social en Salud	No aparece en indicadores sinergia DNP-

*De los (10) indicadores previstos para la estrategia en referencia, siete de ellos citan los mismos registros o desarrollo cualitativos, difiriendo de los avances cuantitativos, y no dan respuesta a las variables de los indicadores, pues en su esencia algunos de ellos distan en sus temáticas, siendo relevante su revisión y valoración frente a su incidencia en los objetivos sectoriales y específicos y en respuesta a las políticas institucionales.*

**b6. Atender integralmente en salud al adulto mayor y promover el envejecimiento activo y mentalmente saludable** (No aparece en sinergia DNP). Según plan de acción de la Oficina de promoción Social, no se cumplió actividad por cuanto los recursos de esta actividad fueron objeto de aplazamiento y mediante Decreto 2470 de 28/12/2018, se efectuó la reducción de la apropiación del Presupuesto General de la Nación de la vigencia 2018, por lo que no hubo ejecución de la actividad.

**b7. Mejorar la operación del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)**

*AB*



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

INDICADOR	AVANCES SINERGIA DNP
Biológicos incorporados en el Esquema Nacional de Vacunación	Durante el mes de diciembre no se incorporó ningún biológico. De enero a diciembre de 2018 no se ha incorporado al PAI ningún biológico por lo tanto no se realizó el ingreso de ninguno nuevo. La última incorporación viene corte a diciembre de 2015, donde se incorporaron 2 nuevas vacunas (biológicos): Se incluyó la Vacuna Polio Inactivado - VIP primera dosis a partir del 1 de enero de 2015 y Universalización de la Vacuna contra la Varicela en el Esquema Permanente de Vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI. Colombia el 1 de Julio de 2015. El total de biológicos en el programa son 21. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 25/01/2019. meta 23,00 avance 21,00 avance cuatrienio 50,00%
Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de 1 año	Durante este mes se realizó seguimiento a la gestión de los componentes del lineamiento PAI 2018 las entidades territoriales correspondientes a la región Centro Sur Amazonia, se realizó asistencia en algunas entidades territoriales. La vacuna de DPT está incluida en la pentavalente (difteria, tos ferina, tétanos, Haemophilus influenzae tipo b y hepatitis B). La cobertura para esta región con terceras dosis de Pentavalente con corte al mes de diciembre es de 91,10%, corresponde a 16,000 niños y niñas menores de un año vacunadas. El comportamiento por departamento fue: Amazonas 85,40%, Caquetá 87,50%, Guainía 104,90%, Guaviare 99,30%, Putumayo 96,30% y Vaupés 78,90. La información de este indicador es preliminar, debido a que se reporta mes vencido, esta se recibe hasta el día diez del mes siguiente. Fecha de corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 10/01/2019. meta 95,00 avance 91,10 avance cuatrienio 95,90%
Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Llanos	Durante este mes se realizó seguimiento a la gestión de los componentes del lineamiento PAI 2018 las entidades territoriales correspondientes a la región de los Llanos. La vacuna de DPT está incluida en la pentavalente (difteria, tos ferina, tétanos, Haemophilus influenzae tipo b y hepatitis B). La cobertura en diciembre para esta región con terceras dosis de Pentavalente es de 90,80%, corresponde a 26,938 niños y niñas menores de un año vacunadas. Por departamento el comportamiento fue: Arauca 107,01%, Casanare 89,30%, Meta 89,20% y Vichada 70,00%. La información de este indicador es preliminar, debido a que se reporta mes vencido, esta se recibe hasta el día diez del mes siguiente de 2018. Fecha de corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 10/01/2019. meta 95,00 avance 84,10 avance cuatrienio 94,32%
Cobertura de vacunación con tercera dosis de DPT en niños menores de un año - Pacífico	La vacuna de DPT está incluida en la pentavalente (difteria, tos ferina, tétanos, Haemophilus influenzae tipo b y hepatitis B). La cobertura para la región Pacífica, con terceras dosis de Pentavalente al mes de diciembre es de 93,20%, corresponde a 103.184 niños y niñas menores de un año vacunadas, siendo las coberturas para: Cauca 92,30%, Choco 84,50%, Nariño 85,70% y Valle del Cauca 100,70%, el distrito de Buenaventura con 71,80%. La información de este indicador es preliminar, debido a que se reporta mes vencido, esta se recibe hasta el día diez del mes siguiente. Fecha corte: 31/12/2018. Fecha actualización: 10/01/2019. meta 95,00 avance 93,20 avance cuatrienio 98.11%
Cobertura de vacunación en menores de un año con terceras dosis de pentavalente	Gestión de los componentes del lineamiento nacional PAI 2018 en las 37 entidades territoriales, para la obtención de coberturas de vacunación. La cobertura a nivel nacional para diciembre es de 92,40 % y corresponde a 659.276 dosis suministradas a menores de 1 año de edad. La información de este indicador es preliminar, debido a que se reporta mes vencido, esta se recibe hasta el día diez del mes siguiente de 2018. Fecha de corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 09/01/2019. meta 95,00 avance 92,40 avance cuatrienio 97,26%
Cobertura de vacunación en niños de un año de edad con triple viral	Gestión de los componentes del lineamiento nacional PAI 2018 en las 37 entidades territoriales, para la obtención de coberturas de vacunación. La cobertura a nivel nacional para diciembre es de 95,80% corresponde a 696.714 niños y niñas vacunadas con Triple viral al año de edad. La información de este indicador es preliminar, debido a que se reporta mes vencido, esta se recibe hasta el día diez del mes siguiente de 2018. Fecha corte: 31/12/2018. Fecha de actualización: 09/01/2019. 95,00 95,80 100,84%
Departamentos con el sistema de vigilancia nutricional poblacional implementado	Durante el mes de octubre de 2018 continuaron las acciones de vigilancia rutinaria nutricional en todo el territorio nacional (Bajo peso al nacer, Morbilidad por desnutrición aguda moderada y severa en menor de cinco años y la mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de cinco años) a través del aplicativo SIVIGILA. De igual manera se llevaron a cabo las siguientes acciones entre el grupo técnico de este Ministerio. • El 19/10/2018, se recibió de la Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (OTIC), la información sobre el ajuste realizado en la plataforma frente a los servicios de información generados para Estado Nutricional de menores de edad, los cuales consistían en cambio de los nombres de los indicadores, orden, valores y se establecieron intervalos para el mapa y tablas de datos. Fecha de corte: 31/10/2018 Fecha de actualización: 11/02/2019. meta 32,00 avance - avance cuatrienio 115,63%
Porcentaje de niños y niñas en primera infancia atendidos en educación inicial en el marco de la atención integral con esquema de vacunación completo para la edad	La cobertura de vacunación con esquema completo para la edad a nivel nacional hasta el mes de diciembre es de 95,80%, corresponde a 696.714 niños y niñas vacunados. La información de este indicador es preliminar, debido a que se reporta mes vencido, esta se recibe hasta el día diez del mes siguiente de 2019. Fecha de corte: 31/12/2018 Fecha de actualización: 09/01/2019. meta 90,00 avance 95,80 meta cuatrienio 106,44%



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

Para el primer indicador se señala "Durante el mes de diciembre no se incorporó ningún biológico. De Enero a Diciembre de 2018 no se ha incorporado al PAI ningún biológico por lo tanto no se realizó el ingreso de ninguno nuevo. La última incorporación viene corte a diciembre de 2015", con un avance bajo del 50% para el cuatrienio, por tanto, es relevante de acuerdo con la dinámica del indicador revisar su estructura, su operatividad y su oportunidad, ya que van tres años que no se incorporan biológicos, o replantear y generar un nuevo indicador.

Respecto a las coberturas en vacunación se muestran avances en algunos departamentos, que tienen relación directa con el indicador, tres de los indicadores muestran avance por encima del 100%, dos de ellos registran la misma descripción de avance, aun cuando difieren la metas y avances para el período. Los cuatro restantes muestran avances tanto para el período como para el cuatrienio por debajo de lo proyectado, ameritan seguimiento periódico para que se tomen los correctivos necesarios para cumplir con las metas de sinergia.

**OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA SECTORIAL - PND:** Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia, equidad y sostenibilidad.

**OBJETIVO ESPECÍFICO:** Recuperar la confianza y la legitimidad en el sistema

ESTRATEGIAS DEL OBJETIVO ESPECÍFICO	INDICADORES	META 2018	AVANCE PERIODO 2018	AVANCE CUATRIENIO
c1. Acercar la inspección, vigilancia y control al ciudadano	Porcentaje de peticiones y reclamos remitidas a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios resueltas	95	56,39	59,36%
	Sistema de gestión integral del riesgo en salud operando	95	0	32,11%
c2. Fortalecer la institucionalidad para la administración de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud	Ejecución de la programación de sesiones anuales de la Subcomisión de Salud			
	Percepción de confianza en las EPS	92	0	86,67%
c3. Simplificar procesos	Catálogos digitales de información en salud interoperables y disponibles para consulta	2	2	250%
	Número de variables de la historia clínica disponibles en línea	35	50	142,86%
	Portales web de consulta en salud y protección social operando	1	1,5	83,33%
c4. Consolidar el Sistema Integral de Información de la Protección Social (Sispro)	Departamentos que implementan el nuevo sistema de información nominal del PAI	1	5	125%
c5. Promover la transparencia, participación ciudadana y rendición de cuentas	Porcentaje de personas que consideran que la calidad de la prestación del servicio de salud (medicina general, medicina especializada, odontología, etc.) fue "buena" o "muy buena"	92	0	-198,46%

*Sobre este objetivo sectorial y las estrategias dispuestas dentro del objetivo específico, se evidencia que el indicador "Ejecución de la programación de sesiones anuales de la Subcomisión de Salud" no hace parte de sinergia, tres no presentan avances durante el período, incidiendo en la baja participación para el cuatrienio mostrando resultados entre el 32.11% y -198.46%, y dos de ellos por encima del 100%, lo que amerita una revisión y ajuste de los indicadores acorde con los resultados arrojados.*

Para un mayor conocimiento sobre el avance de los mismos, a continuación se muestran los registros de carácter cualitativo, dispuestos en la página DNP SINERGIA y algunos avances de las entidades adscritas, como sigue:



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

INDICADORES	AVANCES SINERGIA -DNP
Porcentaje de peticiones y reclamos remitidas a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios resueltas	En diciembre de 2018, Supersalud convocó mesa de Flujo de Recursos para Córdoba con lo cual se lograron Acuerdos de pago por más de \$48.000 millones entre EPS, clínicas y hospitales de Córdoba. Adicionalmente, fue convocada mesa de trabajo entre EPS y Hospitales de Norte de Santander de la cual se derivaron acuerdos de pago por más de \$12.000 millones entre EPS y ESE de ese departamento. También se lograron acuerdos de pago por más de \$13.000 millones entre EPS y ESE en Sucre. De otra parte, las EPS Asmet Salud y Ecoopsos entraron en medida especial de vigilancia de la Supersalud. Pasó a sanción presidencial Proyecto de Ley que le da dientes a la Supersalud. Fecha de corte: 31/12/2018.Fecha de actualización: 07/02/2018.meta 95,00 avance 56,39 avance cuatrienio 59,36%.
Sistema de gestión integral del riesgo en salud operando	Reuniones con las Direcciones Territoriales de Antioquia, Guaviare y Vaupés (una reunión por entidad territorial) con el objetivo de brindar orientación técnica para la implementación de las Rutas Integrales de Atención de Promoción y Mantenimiento de la Salud y para la Población Materno Perinatal. Fecha de corte: 31/12/2018Fecha de actualización: 10/01/2019. meta 95,00 avance - 32.11%
Ejecución de la programación de sesiones anuales de la Subcomisión de Salud	En plan de acción se ubica dentro de la actividad 1600221, el siguiente registro. Se cuenta con documento con el seguimiento a los acuerdos establecidos en las seis sesiones ordinarias de la Subcomisión de Salud realizados
Percepción de confianza en las EPS	Cuatro talleres de trabajo de la red colaborativa de Humanización con: Nodo Cundinamarca y Nodo nacional. Estructura general de la Política de Humanización. Fecha de corte: 31/08/2018 Fecha de actualización: 06/11/2018. META 92,00 avance -avance cuatrienio 86.67%
Catálogos digitales de información en salud interoperables y disponibles para consulta	Cumplimiento de la meta de catálogos para el cuatrienio con 25 catálogos disponibles para consulta, así: Circular 24 de 2015, catálogo común de patologías para el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud – RIPS; Resolución 2048 de 2015, catálogo enfermedades huérfanas; 9 Tablas de estándares de medicamentos publicadas según Resoluciones 3166 y 5061 de 2015; 7 tablas ajustadas de productos nutricionales y servicios complementarios y 1 tabla publicada Usos no incluidos en el registro sanitario del Invima UNIRS en <a href="https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Mipres.aspx">https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Mipres.aspx</a> ; catálogos consolidados de información (96 fuentes), variables (datos) y flujos de información publicados en el RID <a href="http://url.minsalud.gov.co/catalogos-minsalud">http://url.minsalud.gov.co/catalogos-minsalud</a> , catálogo de sistemas de información y catálogo de datos abiertos en <a href="https://www.minsalud.gov.co/atencion/Paginas/transparencia-acceso-informacion.aspx">https://www.minsalud.gov.co/atencion/Paginas/transparencia-acceso-informacion.aspx</a> Fecha de corte: 31/12/2018Fecha de actualización: 18/01/2019.meta 2,00 avance 2,00 avance cuatrienio 250%
Número de variables de la historia clínica disponibles en línea	50 variables relacionadas con la historia de salud del ciudadano actualizadas a octubre de 2018 y dispuestas en línea para consulta por el ciudadano, con cumplimiento de la meta propuesta para el periodo 2014-18 (en anexo se relacionan las variables).Fecha de corte: 31/12/2018 .Fecha de actualización: 22/01/2019., meta 35,00 avance 50,00 avance cuatrienio 142,86%.
Portales web de consulta en salud y protección social operando	5 de 6 portales web operando (seguridad social, financiamiento, prestadores de servicios, gestión del conocimiento y salud ambiental, operando y disponibles para consulta en <a href="http://www.sispro.gov.co/Pages/Centrales-de-informacion.aspx">http://www.sispro.gov.co/Pages/Centrales-de-informacion.aspx</a> .. Por restricción presupuestal desde 2016, el portal de vigilancia en salud no se desarrolló. Fecha corte: 31/12/2018.Fecha actualización:18/01/2019.Meta 1,00 Avance 1,50 avance cuatrienio 83.33%.
Departamentos que implementan el nuevo sistema de información nominal del PAI	Para el mes de Noviembre de 2018 se implementaron 2386 IPS a nivel nacional en el sistema de información nominal PAIWEB; la Región Pacífica implementó en 423 IPS en este mes, así: Cauca 82, Choco 24, Nariño 114 Valle 191, Buenaventura 12.Fecha de corte: 30/11/2018.Fecha de actualización: 10/01/2019.meta 1,00 avance 5,00 avance cuatrienio 125%.
Porcentaje de personas que consideran que la calidad de la prestación del servicio de salud (medicina general, medicina especializada, odontología, etc.) fue "buena" o "muy buena"	De manera conjunta con el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, se viabilizaron programas de saneamiento fiscal y financiero de hospitales públicos, entre ellos la situación de la ESE Hospital San Juan de Dios de Pamplona (Norte de Santander), con recursos del FONPET a cargo del departamento, para la cancelación de pasivos por 9.000 millones de pesos que garantizarán el saneamiento de todas las deudas en este importante centro hospitalario del oriente colombiano y que garantizará mejores servicios de salud en esa región del país El avance en el plan de reforzamiento de la vacunación contra el sarampión y la rubeola en varios municipios del país para proteger a los niños colombianos, con el suministro de al menos 24 mil dosis, que de manera excepcional se aplicarán a niños de entre 6 y 11 meses. Se trata de la llamada dosis cero, con la cual se está protegiendo a la niñez colombiana .Fecha de corte: 30/09/2018.Fecha de actualización: 06/11/2018.meta 92,00 avance -avance cuatrienio -198.46%

*La primera estrategia a cargo de la Supersalud, evidencia relación de los avances frente al indicador, no obstante su alcance es bajo respecto a la meta tanto del periodo como cuatrienal.*



La salud  
es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA  
GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

*En general para los indicadores los avances registrados están directamente relacionados con los indicadores y la estrategia, sin embargo, es necesario revisar las variables de los mismos, frente a los avances registrados, toda vez en algunos casos no se evidencia claramente el alcance del indicador y los logros a nivel sectorial, se dan avances frente a acciones puntuales más no frente a las metas gubernamentales.*

Avances de las actividades relacionadas con los indicadores 1 y 2, por entidades del sector.

**Invima.** Gestión de actividades de IVC: A septiembre 30 de 2018, el censo de establecimientos vigilados por el Invima fue de 14.081; entre estos, industrias de alimentos (51,7%), medicamentos (7,2%), dispositivos médicos (23,1%), cosméticos (13,4%), plantas de beneficio (3,9%), bancos de sangre (0,6%) y bancos de tejidos (0,1%). De 14.081 establecimientos vigilados, el 0,01% están en riesgo "muy alto", el 17,6% se encuentran en riesgo "alto", el 64,8% en riesgo "moderado" y el 17,4% en riesgo "bajo". En el último año el status sanitario de los vigilados mejoró en 6,3%; el número de establecimientos que disminuyeron su nivel de riesgo es mayor a la cantidad que de vigilados que aumentaron su riesgo; esta cantidad neta corresponde a 660 que mejoraron su status sanitario, se certificaron 28 establecimientos de alimentos y bebidas en Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y 12 establecimientos. Las Entidades Territoriales Publicaron los informes de resultados, han realizado los muestreos en comercialización de Derivados Cárnicos Listos para el Consumo, leche en polvo, pesca, certificaron 28 establecimientos de alimentos y bebidas en Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y 12 establecimientos (incluyendo 10 plantas de beneficio y desposte) en el sistema HACCP, se asistió a 5 reuniones virtuales y se trabajó en la revisión conjunta de PGR y PSUR de vacunas y biológicos de la región, finalizaron los muestreos del periodo 2017 -2018, para las combinaciones peligro -alimento: *Campylobacter spp* -carcasas de aves y *Salmonella spp* - piezas de aves), entre otros.

**Gestión del riesgo** por entidades adscritas: **SNS.** La Superintendencia definió las siguientes actividades "Acercar la inspección, vigilancia y control al ciudadano. "Programar y desarrollar verificaciones a la implementación de las metodologías de riesgos del SGSSS", reuniones con las DT de Antioquia, Guaviare y Vaupés (una reunión por entidad territorial) con el objetivo de brindar orientación técnica para la implementación de las Rutas Integrales de Atención de Promoción y Mantenimiento de la Salud y para la Población Materno Perinatal. **INS.** NA

**Simplificación de procesos,** indican: **SNS.N/A.** La Superintendencia ha planteado el desarrollo de la actividad "Optimizar la disponibilidad de información, no reservada o clasificada, procesada por la Supersalud y publicada en la web para los vigilados y Ciudadanía en general, ha continuado construyendo como buena práctica propuesta para la descongestión de trámites internos, basada en la estrategia de Inteligencia de negocios -BI-, recopilando datos de las PQR recibidas, analizando sus temáticas y oportunidad de resolución, contextualizando las preguntas frecuentes y las reiterativas, de manejo moderado y crítico, con el fin de estructurar su gestión hacia varios focos.

**Departamentos que implementan el nuevo sistema de información nominal del PAI, Invima.** Durante el segundo semestre de 2018 llevaron a cabo dos reuniones de convenio 646 de 2013 INS- Invima en julio 31 y septiembre 11 en las cuales se realizó seguimiento a los casos analizados en el primer semestre, su descripción y clasificación final. Hizo socialización de ESAVI grave reportado a Invima durante mayo a julio de 2018 y seguimiento a casos ESAVI con condición final muerte y la clasificación final de los mismos. Se realizó una segunda reunión de la Mesa de articulación Interinstitucional en conjunto con INS y Ministerio de Salud (agosto 31 de 2018), socializando las causas más comunes de reportes de pérdida de cadena de frío, los casos pendientes de análisis conjunto y el perfil de seguridad vacunas y Alertas generadas para las mismas. **INS.** NA.**SNS.** N / A

**Percepción en la prestación del servicio, Invima.** En el marco de la estrategia de rendición de cuentas en el segundo semestre de 2018 se realizó Video que visibiliza los principales logros de gestión. Se realizó del 25 al 31 de diciembre, piezas gráficas y videos exponiendo los resultados más notorios alcanzados durante el cuatrienio, las victorias tempranas de la nueva administración. Asimismo, entrevistas de ciudadanos donde



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

hacían preguntas concretas a los funcionarios. Todas estas estrategias fueron compartidas a través de las redes sociales del Instituto. **SNS. NA.**, no realiza encuesta de medición para identificar esta percepción. La medición está dirigida a la satisfacción del usuario, que accede a nuestros servicios a través de los canales telefónico y personalizado para presentar su PQRD en las oficinas (Regionales, Centros de Atención Ciudadana y puntos de atención). **CEDFLLEA.** Con base en la información registrada se puede afirmar que los usuarios consideran que el Centro dermatológico brinda una atención adecuada, se encuentran satisfechos con el servicio que reciben en las diferentes dependencias. **INS**, no genera acciones frente a este indicador, la entidad no realiza prestación de servicios de salud. **INC.** Para el II semestre de 2018 el promedio de satisfacción de los usuarios fue del 95,02%. **SAD.** Evalúa mediante la aplicación de encuestas el nivel de satisfacción en la prestación de servicio de salud en las áreas de consulta externa, urgencias, hospitalización, odontología y laboratorio Clínico. Genera el informe de quejas y reclamos, para el tercero y cuarto trimestre presentó un nivel de satisfacción del 100%.

**OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA SECTORIAL - PND:** Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia, equidad y sostenibilidad.

**OBJETIVO ESPECÍFICO:** Asegurar la sostenibilidad financiera del sistema en condiciones de eficiencia

ESTRATEGIAS DEL OBJETIVO ESPECÍFICO	INDICADOR	META 2018	AVANCE PERIODO 2018	AVANCE CUATRIENIO
d1. Establecer medidas financieras para el saneamiento de pasivos	Porcentaje de ESE sin riesgo financiero o riesgo bajo	60	0	89,47%
d2. Obtener nuevas fuentes de recursos				
d3. Generar estabilización financiera y fortalecimiento patrimonial	Deudas a más de 180 días como porcentaje de facturación anual de los hospitales públicos	25	0	-740,00%
	Nuevos cotizantes afiliados al Régimen Contributivo	259420	351058	130.51%
d4. Consolidar la regulación del mercado farmacéutico	Ahorros al sistema de salud por control de precios de tecnologías en salud (\$ billones)	1,3	4,39	337,69%
d5. Disminuir costos de transacción				
d6. Revisar el mecanismo de redistribución de riesgo				
d7. Restricciones de financiación				
d8. Definir el mecanismo técnico participativo de exclusión de beneficios en salud	Gasto por eventos no incluidos en el plan de beneficios (\$ billones)	1,2	0	-254,00%

*De las ocho (8) estrategias en cuatro (4) no se establecen indicadores, por tanto, no se evidencia su aporte al cumplimiento de los objetivos sectoriales y específicos, estas deben ser objeto de análisis y reevaluación frente los resultados esperados a nivel estratégico sectorial. De los (5) indicadores dispuestos (2) muestran avances para el cuatrienio por encima del 100% (130.51% y (337,69% ), mientras que los (3) restantes no presentan avance alguno para el periodo, dos de ellos con avances negativos para el cuatrienio (-254% y -740%), se deben revisar estos resultados de manera periódica con las áreas que hacen parte de las temáticas y el DNP, de tal forma que se cuente con información veraz y confiable frente a los mismos, dada su incidencia en las políticas institucionales y sectoriales.*

Para un mayor conocimiento sobre el avance de los mismos, a continuación se muestran los registros de carácter cualitativo, dispuestos en la página DNP SINERGIA y avances reportados de las entidades adscritas, excepto ADRES, que no reporta información sobre avance plan estratégico sectorial:



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

INDICADORES	AVANCES SINERGIA-DNP
Porcentaje de ESE sin riesgo financiero o riesgo bajo	De acuerdo a la resolución 1755 de 2017 por la cual se efectúa la categorización del riesgo de las Empresas Sociales del Estado a nivel territorial para la vigencia 2017 y partiendo de la metodología definida en artículo 5 de la Resolución 2509 de 2012, la clasificación de riesgo financiero de las ESE para el año 2017 fue de: 58%. Así mismo, el Gobierno Nacional sigue implementado medidas de saneamiento y pago de deudas como son entre otros el giro directo del Régimen Subsidiado (La Ley 1438 de 2011 y el Decreto 971 de 2011), el giro directo de la UPC reconocida a las EPS de Régimen Contributivo en medida de vigilancia especial (Art. 10 - Ley 1608 de 2013) y los originados en las cuentas maestras del Régimen Subsidiado (Art. 2 - Ley 1608 de 2013). Para 2018 se presentará el avance a partir de abril de 2019. Meta 60,00 avance - avance cuatrienio 89.47%.
Deudas a más de 180 días como porcentaje de facturación anual de los hospitales públicos	Estipuladas las medidas de saneamiento y pago de deudas por parte del Gobierno Nacional el reporte cuantitativo como resultado de la aplicación de estas se presentará a partir de abril de 2019. Se encuentran establecidas de la siguiente forma: giro directo del Régimen Subsidiado (La Ley 1438 de 2011 y el Decreto 971 de 2011), el giro directo de la UPC reconocida a las EPS de Régimen Contributivo (Art. 10 - Ley 1608 de 2013), cuentas maestras del Régimen Subsidiado (Art. 2 - Ley 1608 de 2013), recursos provenientes de Lotto (Art. 4 - Ley 1608 de 2013), recursos de excedentes de aportes patronales (Art. 3 - Ley 1608 de 2013) y recursos del FOSYGA y la compra de cartera a los prestadores de servicios de salud. Se precisa que es responsabilidad de las ESE efectuar las acciones tendientes a la recuperación de la cartera; así como de las SNS de implementar las medidas de IVC para garantizar el flujo oportuno de recursos. Fecha de corte: 31/12/2018.Fecha de actualización: 24/01/2019.meta 25,00 avance - avance cuatrienio -740%
Nuevos cotizantes afiliados al Régimen Contributivo	Variables como el comportamiento del PIB, de la política monetaria y fiscal, de las políticas gubernamentales de formalización y generación de empleo, han permitido una variación positiva en el comportamiento de los cotizantes. Fecha de corte: 31/12/2018.Fecha de actualización: 24/01/2019. meta 259.420,00 avance 351.058,00 avance cuatrienio 130.51%
Ahorros al sistema de salud por control de precios de tecnologías en salud (\$ billones)	El valor del ahorro del año 2014 a junio de 2018 corresponde a \$4.391.991.299.937,5, calculado a partir los precios de regulación de los medicamentos que se encuentran en control directo de precios, a través de las Circulares 04, 05 Y 07 de 2013 y 01 de 2014, y actualizados en los años 2015, 2016 y 2017 por el IPC. Si bien, se reconoce que los ahorros descienden por tanto se disminuye el volumen de los medicamentos que se incorporan al régimen de control directo de precios, a la vez, cabe aclarar que desde la aplicación de la metodología se han vencido cierto número de presentaciones comerciales, así considerando a hoy los CUMs en estado vigente y en trámite de renovación, se tiene que antes del proceso regulatorio de 2018 había 1.031 presentaciones comerciales reguladas. Fecha de corte: 31/12/2018.Fecha de actualización: 24/01/2019. Meta 1,30 avance 4,39 avance cuatrienal 337,69%.
Gasto por eventos no incluidos en el plan de beneficios (\$ billones)	En este periodo, se efectuó giro previo de acuerdo con la radicación que efectuaron las entidades recobranteres en el mes de septiembre de 2018 por valor de \$ 107.421.487.984. De este valor, el giro directo a favor de los prestadores de servicios y tecnologías en salud sin cobertura en el Pos correspondió al total del valor girado. El valor acumulado de 2018 de los valores aprobados en el proceso de auditoría integral es decir hasta el mes de febrero de 2018 asciende a \$ 566.700.472.367. Fecha de corte: 30/09/2018. Fecha de actualización: 25/01/2019, meta 1,20 avance - avance cuatrienio -254%.

Respecto al Gasto por eventos no incluidos en el plan de beneficios, el Invima, informa que el indicador no aplica, por lo que la entidad no tiene competencia para controlar los precios de tecnologías en salud. Así mismo el INVIMA y la SNS no incorporan ningún avance sobre el mecanismo de redistribución de riesgo.

**OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA SECTORIAL - PND:** Buen Gobierno

**OBJETIVO ESPECÍFICO:** Afianzar la lucha contra la corrupción, transparencia y rendición

18



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

Implementar la Política Pública Integral Anticorrupción (PPIA)

INDICADOR	ACTIVIDADES
No. de entidades del Sector que reportan completo su plan Anticorrupción	<p><b>MSPS.</b> De acuerdo con seguimiento hecho por la OCI, del último cuatrimestre de 2018, al cuales se puede acceder por el link de <b>transparencia</b>, se hace las siguientes sugerencias, se revisaron las nuevas ficha integrales de riesgo, que se encontraban en el marco del plan de Transparencia 2019, con la aplicación de la nueva metodología de calificación de y después de aplicación de controles , se ubicaron en escalas de probabilidad e impactos mayores, se formularon para todos los riesgos nuevas acciones para fortalecer las actividades de control relacionadas con gestión del riesgo y acciones de contingencia en caso de materializarse el riesgo. la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales publicó en el link de Transparencia y Acceso a la Información del Ministerio de Salud y Protección Social, el Informe del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano 2019- Versión 1. invima. El componente de riesgos tuvo ajuste en la metodología de acuerdo a los lineamientos del DAFP, este ajuste se realizó a los riesgos institucionales incluyendo los de corrupción durante el segundo semestre de 2018.El Plan para la vigencia 2019 se construyó en el mes de diciembre de 2018 y se realizó encuesta a los usuarios internos y externos, tener en cuenta las observaciones, ajustar y publicar las actividades derivadas del Plan. La OCI realizó el seguimiento del PAAC. <b>INS.</b> Cuenta con su PAAC publicado el 31 de enero, sometido a consulta ciudadana en la página web. Se elaboró y publicó la Estrategia Anual de Rendición de Cuentas a la Ciudadanía INS 2018, se sometió a consulta ciudadana. Se realizó seguimiento corte agosto 31 de 2018 por parte de la OCI. Las actividades que se realizan son a través de canales de comunicación por página web, correos electrónicos, oficios internos, publicaciones, encuestas, redes sociales, periódico institucional. <b>SNS.</b> La Superintendencia, aprobó y publicó el Plan anticorrupción, realizó convocatoria a la Ciudadanía y servidores de la Entidad para participaran en su construcción. <b>INC.</b> Plan 2018 formulado y publicado en página web institucional 31 de enero de 2018. 93,75% de cumplimiento de acuerdo al seguimiento realizado al 31 de diciembre de 2018. <b>CEDEFELA.</b> La Oficina Asesora, elabora, publica y realiza seguimiento y monitoreo al PAAC. En la página web de la entidad se publica en los tiempos establecidos de acuerdo a la normatividad vigente. <b>FONPRECON.</b> Aprobó, mediante acta 01 del Comité de Gestión y Desempeño Institucional de 2018, el Plan para la vigencia actual; publicado en la página web de la Entidad, <b>FONDO PAS.FERRO. NALS.</b> Durante el II semestre de 2018 el proceso seguimiento y evaluación independiente, realizó la verificación al plan anticorrupción y envió a su respectiva publicación: Segundo y tercer cuatrimestre del año 2018. <b>SAN.AGUA D.</b> Publicó de acuerdo a los plazos establecidos por el DAFP el plan y se socializó a coordinadores y responsables de área en reunión de gerencia de acuerdo al acta No. 02 enero 24 -2018. <b>SAN. CONT.</b> El Sanatorio ha reportado los avances al Plan anticorrupción de manera oportuna.</p>
No. de entidades del Sector que cumplen con la Ley 1712 de 2014	<p><b>INVIMA.</b> Actualiza el inventario de activos de información diciembre 2018, hace socialización de la ley 1712 a través de los boletines jurídicos y del boletín "ambientémonos con calidad". <b>INS</b> cumple con la Ley 1712 de 2014. La OCI realizo seguimiento de acuerdo a lo establecido en la Resolución del MinTIC No. 3564/2015 y la normatividad vigente, en noviembre 2018. <b>SNS.</b> La Superintendencia orientará sus esfuerzos para continuar fortaleciendo los logros alcanzados hacia una transparencia activa. Da fe del cumplimiento de la Ley 1712 el microsítio "Transparencia y Acceso a la Información Pública", gran parte de la información que está publicada, contempla los temas establecidos en la Ley 1712. El portal web, cuenta con las especificaciones técnicas y gobierno en línea, para que la información que se imparte a la ciudadanía, esté ubicada con la mayor accesibilidad posible, sea clara, transparente, oportuna y veraz. <b>INC.</b> Las actividades que se realizan son a través de canales de comunicación por página web, correos electrónicos, oficios internos, publicaciones, encuestas, redes sociales, periódico institucional, La OCI mediante seguimiento cuatrimestral al Plan Anticorrupción y la aplicación de la Ley de transparencia Ley 1712 de 2014, Decreto Reglamentario 103 de 2015, Decreto 1081 de 2015, observando que se dé cumplimiento cabal a las disposiciones inherentes y relacionadas con la transparencia activa y pasiva. <b>CEDEFELA.</b> Las actividades se realizan a través de canales de comunicación por página web, correos electrónicos, oficios internos, publicaciones, encuestas, redes sociales, periódico institucional. <b>FONPRECON.</b> Realiza seguimiento trimestral al cumplimiento de la Ley1712, acogiendo la matriz Procuraduría General, cumpliendo de esta forma lo ordenado por la Ley dentro del corte del 1 octubre a 31 de diciembre de 2018.<b>FONDO.PAS.FERR. NALS.</b> El link de Transparencia y Acceso a la Información se encuentra actualizado, de acuerdo a las solicitudes de publicación de información. Evidencia que se encuentra en el correo publicaciones@fondo. <b>SAN.AGUA D.</b> Realiza la publicación de la información de acuerdo a los lineamientos y establece mecanismos para la participación en la toma de decisiones. <b>SAN.CONT.</b> En cumplimiento a la ley 1712 el Sanatorio pone a disposición de la ciudadanía la información. <b>MSPS.</b> En seguimiento a Ley de transparencia, se sugiere: vincular medios como lenguaje de señas para personas con discapacidad auditiva y /o sicomotoras para cumplir con lo dispuesto en el artículo 8 de la Ley 1712, y, mantener la información actualizada, con el fin de garantizar a los usuarios información veraz, clara y oportuna.</p>



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

<p>No. de entidades del Sector que cumplen el componente Rendición de Cuentas (Democratización de la Administración Pública)</p>	<p><b>Invima.</b> En el marco de la estrategia de rendición de cuentas en el segundo semestre de 2018 se realizó lo siguiente: Video que visibiliza los principales logros de gestión. Se realizó del 25 al 31 de diciembre, piezas gráficas y videos exponiendo los resultados más notorios alcanzados durante el cuatrienio, las victorias tempranas. Asimismo, entrevistas de ciudadanos donde hacían preguntas concretas a los funcionarios del Invima. <b>INS.</b> Realizó la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas 2017, el 22 de marzo de 2018. El video y la presentación pueden consultarse. <b>SNS.</b> La rendición de cuenta se realizó el 22 de noviembre de 2018. <b>INC.</b> Componente de rendición de cuentas con cumplimiento del 100% de acuerdo al seguimiento realizado al 31 de diciembre de 2018. <b>CEDEFELLA.</b> La entidad para la Audiencia Pública de Rendición de cuenta, los medios más usados para promocionar la jornada fueron: presenciales, Pagina Web, audiencia pública de rendición de cuentas, correo electrónico, redes Sociales, periódico virtual "Mi lleras" telefonía, medios electrónicos, además de los medios de comunicación tradicionales. <b>FONPRECON.</b> El día 20 de septiembre de 2018, se llevó a cabo audiencia pública de rendición de cuentas, en el auditorio 3 del Ministerio de Salud. <b>FONDO.PAS.FERR. NALS.</b> Realizó el componente de rendición de cuentas el 14 de diciembre del 2018. <b>SAN.AGUA DE DIOS.</b> Ha cumplido con la rendición de cuentas de acuerdo a la programación en la supersalud y los lineamientos de la metodología de Función Pública. <b>SAN.CONT.</b> El 6 de abril del 2018 se realizó la audiencia pública de rendición de cuentas por la vigencia 2017. <b>MSPS.</b> Se ejecutó según lo programado marzo de 2018, avances registrados en rendición de cuentas informe de gestión, publicada en la página web del ministerio (Plan de acción).</p>
--	--

Como se evidencia para la estrategia, se indican las actividades y los medios a través de los cuales se da cumplimiento a la norma para cada caso, no obstante no se precisan valores agregados o puntuales sobre el resultado de los indicadores, que impactan en el sector.

**Gestión pública efectiva y estándares mínimos de prestación de servicio al ciudadano.**

INDICADORES	ACTIVIDADES
<p>No. de entidades del Sector que mantienen actualizado el reporte al SUIIT</p>	<p><b>MSPS.</b> Acciones de optimización y Racionalización Tecnologías de los Trámites y Servicios (Opas Consulta Plan de Beneficios en Salud, Consulta Costos Y Tarifas, trámites de cofinanciación de proyectos para farmacodependencia, venta de medicamentos clasificados como monopolio del estado, Licencia de Fabricación de derivados de Cannabis. <b>Invima.</b> Acción Administrativa: fusión del trámite con número SUIIT 5249 de dispositivos médicos y el trámite con número SUIIT 944 de la Dirección de Cosméticos, Acción Tecnológica: Se implementó en 3 trámites con número SUIIT 239, 928, 1025 invima a un clic, permite realizar los trámites en línea. <b>INS.</b> Actualizado su reporte en el SUIIT, cuenta con tres (3) Trámites y Seis (6) OPAS inscritos en el SUIIT. Tiene establecido la racionalización de los trámites: Emisión de conceptos toxicológicos de plaguicidas. Emisión de dictamen técnico toxicológico para plaguicidas químicos de uso agrícola. Para el segundo semestre de 2018 el Grupo de Atención al Ciudadano, diligenció la información en el aplicativo. <b>SNS</b> tiene inscritos en DAFP nueve trámites, se encuentran actualizados sus reportes al cuarto trimestre de 2018. Estrategia de Racionalización de Trámites, la OCI presentó seguimiento, en el cual se informó que fueron ingresadas en el aplicativo SUIIT las acciones correspondientes al seguimiento del Trámite No 148. <b>INC.</b> Tiene tres trámites vigentes: Asignación de citas. Solicitud de historias clínicas. Solicitud de certificados de defunción. Autorización de servicios de salud, entre otros. La OCI reitera recomendación registrada en el seguimiento del 1. semestre 2018. <b>CEDEFLLA.</b> Gestión de trámites a través del SI VIRTUAL y la plataforma SUIIT, incluida dentro del Plan Anticorrupción, actualizaron los trámites de acuerdo a la asesoría del DNP, y reporte de información de número de trámites efectuados. <b>FONPRECON.</b> Invitó participar de la Estrategia: Estado Simple-Colombia Ágil, definida por el Gobierno Nal. con el propósito de identificar las propuestas de ajuste, supresiones o modificaciones de trámites engorrosos, innecesarios o normas en desuso. No se registró envío de comunicación escrita a la DAFP respecto a la inexistencia de actividades de racionalización. <b>FONDO PAS.FERR.NALS.</b> No aplica para el periodo evaluar, no se recibió solicitud de trámites para actualizar. <b>SAN.AGUA D.</b> Tiene actualizada información del portal SUIIT, y estableció racionalización de un trámite, se continúa con la implementación de automatización de un trámite. <b>SAN.CONT.</b> Ha enviado oportunamente el reporte al SUIIT al DAFP.</p>
<p>No. de entidades del Sector que cumplen la Política de Servicio al Ciudadano</p>	<p><b>MSPS.</b> Se realizaron las siguientes actividades: Expedición circular 033/2018 atención oportuna y de calidad a pqr, sugerencia y denuncias de los ciudadanos, rediseño de la propuesta "Termómetro de pqr de minsalud." <b>INVIMA.</b> Realizaron entre otros los siguientes registros: *Ciudad: Apartadó, *Producto: Alimentos y Cosméticos, aseo y plaguicidas *# De usuarios atendidos: 12, *# Total de trámites radicados: 0, * Cali, *Producto: Alimentos y Cosméticos, aseo y plaguicidas, *# De usuarios atendidos: 123 *# Total de trámites radicados: 126, * Pasto, *Producto: Alimentos, *# De usuarios atendidos: 30 *# Total de trámites radicados: 25 * Villavicencio *Producto: Alimentos y Cosméticos, aseo y plaguicidas *# De usuarios atendidos: 35 *# Total de trámites radicados: 38. <b>INS.</b> Cuenta con canales de comunicación (Escrito, Telefónico, Presencial y virtual), asía. Escrito: Primer trimestre (205) Segundo Trimestre ( 225), Tercer Trimestre ( 169) Cuarto Trimestre (236), para un total de 835, b. Canal Telefónico: 1 Primer Trimestre 0 Segundo trimestre 0 Tercer Trimestre 1 Cuarto Trimestre, para un total de 2, c. Canal Presencial: 0 Primer Trimestre 1 Segundo trimestre 0 Tercer Trimestre 4 Cuarto Trimestre, para un total de 5, d. Canal Virtual: 356 Primer Trimestre 326 Segundo trimestre 295 Tercer Trimestre, 311 Cuarto Trimestre, para un total de 1288. Acompañamiento en logística y protocolo para la actividad rendición de cuentas, asistió a las Ferias de Atención al Ciudadano en el municipio de Manaure, feria programada por DNP en Necoclí, entre otras. <b>SNS.</b> Cumpliendo con la Política de Servicio al Ciudadano, desarrollo actividades definidas PAAC, cuarto Componente "Mecanismo para mejorar la atención al Ciudadano", con la aplicación</p>



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

	de procesos institucionales de: Gestión de Participación Ciudadana y Gestión de Atención al Usuario del Sistema. INC. Evalúa el componente de servicio al ciudadano en el Plan Anticorrupción con un 100% de cumplimiento con corte al 31 de diciembre de 2018. CEDEFLLA. Los medios usados para la jornada fueron: presenciales, Pagina Web, audiencia pública de rendición de cuentas, correo electrónico, redes Sociales, periódico virtual "Mi lleras" telefonía, medios electrónicos, además de los medios de comunicación tradicionales FONPRECON. Mantiene a disposición de la ciudadanía todos sus canales, para que conozcan de la Entidad y puedan realizar a libre elección, sus trámites de manera presencial como electrónica y telefónicamente. Se terminó tabulación de la misma y se inició elaboración del informe. Se estudió acción de mejora en ORFEO para fortalecimiento de la gestión de PQR. FONDO FERR. NALS. NA SAN. AGUA D. Tiene establecida la política de humanización, seguridad al paciente, atención al ciudadano da trámite a las peticiones, quejas y reclamos interpuestos por los usuarios. SAN. CON. Dentro del plan de acción de la oficina del SIAU está contemplado el componente de servicio al ciudadano
Porcentaje de implementación de las recomendaciones de la OCDE en materia de control interno	Invima. INS.- INC. FONDO FERR. NALS No aplica. No se dispone de información. SNS. En la vigencia 2017 se implementó todas las recomendaciones realizadas por la OCDE a la OCI, SAN. CONT. La OCDE no ha emitido recomendaciones a la OCI.
Porcentaje de implementación de las estrategias GEL.	MSPS. Ha avanzado en facilitar los trámites en línea en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, implementado en forma gradual el Sistema de Afiliación Transaccional -SAT-, que permite al afiliado, al aportante y a las entidades territoriales, reportar directamente sus novedades. Prescripción en línea para la mayor oportunidad en la atención. Desde la entrada en operación del aplicativo MIPRES en el Régimen Contributivo en diciembre de 2016 y a 31 de diciembre de 2018 se han realizado más de 9.5 millones de prescripciones en línea, de las cuales alrededor del 86% de lo que se prescribe son medicamentos, el 7% son procedimientos en salud, el 4% productos de soporte nutricional, el 2% servicios complementarios y el 1% dispositivos médicos, entre otros. Invima. Muestra avances en 1. Gobierno-Datos Abiertos: • Actualización mensual de 57 conjuntos de datos en el portal datos del Estado Colombiano*respuestas a los usuarios datos publicados de manera eficiente* publicación y divulgación de datos abiertos a través de redes sociales. • 7 boletines "Cuidamos tu Salud" • 6 Boletines Empresariales, entre otros. Participación Ciudadana• Encuesta sobre atención en cada uno de los canales de comunicación institucional. Innovación Abierta mesas de trabajo con el usuario con el compromiso de generar conclusiones de la deliberación, Servicios. Caracterización de Usuarios y satisfacción del usuario: Racionalización de trámites, adicionan tipologías, modifica los datos personales.3. Seguridad y Privacidad de la Información. 4. Gestión de TI. Estrategia, Gobierno de TI y Uso y Apropriación de TI, entre otras. INS. Diferentes actividades soporten en MIPG, Sistemas de Información: Monitoreo de riesgos de gestión y corrupción. Actualizó formato en sistema de gestión de calidad. Monitoreo de indicadores en el sistema de Planeación SIP y DNP, Entrega información para seguimiento realizado por la OCI. Seguimiento al Plan de acción y mejoramiento de la Oficina de TIC. Comercialización en línea: integración aplicativo programas de evaluación externa con herramienta de pagos on line. Sistemas de Costos (SICI): pruebas en aplicativo de Costos módulo de Aseguramiento de calidad. Ajustes en el desarrollo de SIAI, habilita en pruebas y producción el ajuste para revisión por el usuario final, entre otros. INC. Actualización sistemas de información, las TICs para servicios, realizó catálogo de servicios de TI, cuenta con dos bases de datos abiertos, que se utilizan por políticas de seguridad y confidencialidad de la información. SNS. Ha realizado actividades tendientes al cumplimiento de la Estrategia de Gobierno en Línea, atendiendo los lineamientos del MINTIC y de acuerdo con el cronograma establecido en el Decreto 1078 de 2015. FONPRECON. Se anticipó la elaboración de los siguientes documentos, con corte a 31 de diciembre 2018: Plan MSPI (Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información), Plan PETI (Plan Estratégico de Tecnologías de la Información). FONDO PAS.FERR. NALS. Eligió proyecto o iniciativa de Mesa de servicios, con el fin de fortalecer la prestación de servicios, realizó la formulación y aprobación del plan estratégico de tecnologías de la información y las comunicaciones, el plan para actualización de seguridad y privacidad de la información, evidenciados a en la Res. 2669/11/18.SAN AGUA D. Avanza en la implementación de los lineamientos establecidos, como seguridad de la información y plan implementación protocolo IPV6 SAN.CON. La implementación de políticas Gel está en 40% /100%.

*Por lo general se relacionan acciones de carácter permanente en atención a las funciones propias de las entidades, haciéndose necesario enfatizar en logros o mejoras, respecto a los objetivos de buen gobierno se hace alusión a algunos trámites en el 2018 pero no se informa al respecto gestión alguna. En la estrategia del buen gobierno, respecto a los indicadores dirigidos a la prestación del servicio al ciudadano, es inadmisibles que algunas entidades citan en algunos indicadores NA o que se está contemplado el componente de servicio al ciudadano, siendo uno de los objetivos de MIPG, Fortalecer y promover la efectiva participación ciudadana y una de sus políticas el servicio al ciudadano y uno de los componentes de la dimensión 3 gestión con valores para resultados, en algunos casos se evidencia bajo porcentaje e ejecución de las políticas GEL. De igual forma como mecanismo de mejora se deben atender las sugerencias y observaciones que efectúen las OCI. Hay diferencias de los datos registrados en alfa numérico.*



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

**Estrategia Empleo público fortalecido.**

INDICADOR	ACTIVIDADES
No. de entidades del Sector que cuentan con una gestión estratégica del talento humano implementada	<p><b>MSPS.</b> Ejerce un rol estratégico con el "Programa de Entorno laboral Saludable", generando impacto en la productividad de sus funcionarios y fortaleciendo la institucionalidad, servidor público. Estrategia Formación y Capacitación, participa y benefician 1.090 servidores públicos durante el periodo noviembre – diciembre 2018 y enero – febrero 2019, cuenta con un Programa de Inducción y Re inducción virtual, en intranet. Articulado entre el Ministerio y la UAE Fondo Nacional de Estupefacientes. Estrategia de Ministerio en Familia, recorrido al Dpto. de Boyacá -Puente Boyacá, con una participación de 579 servidores públicos con sus familias, otros programas: Teletrabajo con 32 beneficiarios, Sistema– SGSST. Invima. Adopción Plan Institucional de Capacitación, Programa anual de Bienestar Social, se ejecutó durante la vigencia de acuerdo con el cronograma. Plan anual de Incentivos, Plan de Intervención de Clima organizacional 2017-2018.- Manual Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Manual de funciones. Por medio del GTH-DPE-PR008 (inducción y reintroducción a los servidores públicos), Código de Integridad del Servicio Público, entre otros. <b>INS.</b> Plan Estratégico de Talento Humano. Afiliación al Sistema de Riesgos Laborales, dotación. Capacitación, Actualización anual de matriz de identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles (Si aplica), entre otros. <b>INC.</b> Plan Institucional de capacitación – PIC. Para el II semestre de 2018 realizaron las actividades programadas –PAE- <b>SNS.</b> Actividades descritas en el informe, en desarrollo de las funciones asignadas de bienestar 2018 Bienestar laboral. <b>FONPRECON.</b> Creación del Comité de bienestar, se modificaron procedimientos de gestión de talento humano y se crearon nuevos procedimientos contando con el acompañamiento de control interno. <b>FONDO PASIVO.</b> <b>FERR.NALS.</b> Ejecutado el Plan de trabajo para ajustar el Plan Estratégico de Recursos Humanos conforme a los cambios en lineamientos de planes de gestión humana. <b>SAD.</b> Formuló plan estratégico de acuerdo a los tres pilares o programas que son plan de bienestar e incentivos, plan de capacitación y el plan de seguridad y salud en el trabajo). <b>SAN.CONT.</b> implementada la gestión de talento humano para los planes asociados al área.</p>
No. de entidades del Sector con modelos de evaluación orientados al cumplimiento de objetivos y metas institucionales implementados	<p><b>MSPS.</b> Según informe pormenorizado marzo 2019, se generaron los siguientes resultados de evaluación: 218 carrera administrativa, libre nombramiento y remoción (67), Gerente públicos informaron (0) (2) (no han informado). <b>Invima:</b> Realizaron 423 de 456 actividades programadas, con cumplimiento del 92,76%, evidenciando compromiso de los diferentes GTT a nivel Nacional para la ejecución. Participación activa del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo en las actividades ejecutadas. Continuidad en la implementación de Teletrabajo. Continuidad en la asignación de sillas ergonómicas, para funcionarios con patologías o recomendaciones médicas, acompañamiento y participación activa a los pre pensionados del Instituto, monitoreo y cumplimiento del 99% en SIGEP. Cumplimiento Guía Metodológica para la Gestión del Rendimiento de los Gerentes Públicos Acuerdos de Gestión, entre otras. <b>INS.</b> Actividades realizadas: Analizar resultados de evaluación del desempeño laboral y elaborar los informes requeridos, campañas de sensibilización y/o capacitación. Actualizó el POE de Evaluación del Desempeño Laboral y Acuerdos de Gestión. <b>INC.</b> En cumplimiento de estos objetivos se desarrollan plan de capacitación, proyectos de aprendizaje en equipo PAES, se tienen 7 PAES en proceso de ejecución. Para el II semestre de 2018 realizaron las actividades programadas de acuerdo al cronograma de cada PAE. <b>SNS.</b> Mediante Res. 4331 del 30 de diciembre de 2016, adoptó el Sistema Tipo para la evaluación del desempeño laboral para los empleados públicos y de carrera administrativa, en periodo de prueba, libre nombramiento y remoción, en la vigencia 2017. Realizó informe de evaluación del desempeño de los funcionarios, correspondiente al periodo enero a junio de 2018. <b>FONPRECON.</b> Cuenta con plan de acción 2018, aprobado por el Comité de Gestión y Desempeño Institucional mediante acta No 1 del 26 de enero de 2018, se integraron nuevas líneas al plan de acción institucional (Decreto 612 de 2018) se publicó en la página web de la Entidad. <b>FONDO PASIVO.FERR. NALS. NA.SAN.AGUA D.</b> Concertó objetivos y metas con funcionarios para la vigencia 2018 y realizó evaluación correspondiente al 2017. <b>SAN.CONT.</b> Ha venido dando cumplimiento a las metas programadas en cada uno de los planes y programas.</p>
Porcentaje de implementación del Plan Estratégico de Empleo Público, que incluya las recomendaciones de la OCDE	<p><b>INVIMA.</b> El plan Institucional de capacitación incluyó en la presente vigencia las líneas de acción de Gobernanza para la Paz y se desarrollaron las siguientes capacitaciones: se realizó: Comisión de Personal: Se contó con 11 sesiones para la validación del plan institucional de formación y capacitación por competencias. Mediante crédito educativo Fondo Invima en administración No. 121861, cuyo objetivo es facilitar el acceso de los servidores a créditos condenables para estudios de pregrado, postgrado maestría. Actividades de Auto capacitación. Segundo Semestre se programaron y ejecutaron 629 El Invima continúa cumpliendo la ley de cuotas con lo cual se cierran las brechas en materia a de empleo para mujeres propuesta por la OCDE. Igualmente se dio cumplimiento a la formalización del empleo con la aplicación estricta de la ley 909 de 2004 y las normas que compendia el Decreto 1083 de 2015. <b>INS.</b> Aún no ha recibido información u orientación sobre éste tema. <b>INC.</b> No aplica. No se dispone de la información.<b>FONDO.FERR.NALS.NA. CEDEFFLA</b> Se realizan todas las actividades para cumplir con el objetivo y recomendaciones del OCDE.<b>SNS. NA</b></p>

*Las actividades aludidas para esta estrategia básicamente hacen relación con los mecanismos de evaluación del desempeño y capacitación, incentivos, riesgos laborales, bienestar social, las cuales obedecen a las funciones propias de gestión del talento humano, no se evidencian agregados adicionales. Los avances*



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

registrados no dan respuesta a los indicadores establecidos para la estrategia, es importante que las acciones que se programen tengan relación directa con las variables de los indicadores.

### Estrategia Modernización archivos públicos

INDICADOR	ACTIVIDADES
No. de entidades del Sector con tablas de retención documental implementadas	<b>MSPS.</b> El 30 de noviembre se realizó una reunión en las instalaciones del AGN donde se presentó al Comité Evaluador las TRD, requiriéndose ajustes específicos para posterior aprobación, la cual se encuentra en espera de ser comunicada oficialmente por parte del Archivo General de la Nación. <b>INVIMA.</b> Está en proceso de aval de las TRD, ajustando de acuerdo a observaciones del AGN. <b>INS.</b> Cuenta con TRD elaborada y aprobada por la Entidad, las cuales son aplicadas. Envío al Archivo General las TRD para ser convalidadas. Se encuentran en proceso de convalidación por el ente rector, se recibe comunicado 6705/2018/SGC-540, radicado No. 1-2080-2018-003613 - Archivo General de la Nación informa reinicio de proceso de convalidación de Tablas de Retención Documental. <b>INC.</b> Cuenta con Tablas de Retención Documental a partir del 2001, radicó en el AGN las TRD ajustadas para convalidación oficio SAL-06709-2018. El 06 de septiembre se recibe oficio ENT-12578-2018 del AGN informando que reinicia el proceso de evaluación técnica. Radicaron en el AGN las TRD las últimas correcciones de las TRD para convalidación y posteriormente inicio de pre comité, <b>CDFELLA.</b> Se encuentra realizando modificaciones, actualizaciones con referencia a la TRD con cada proceso de la Entidad. <b>SNS.</b> En el cuarto trimestre, se realizaron las actividades que contiene el anexo: relacionadas con Actividades desarrolladas por la SUPERSALUD para la modernización de los archivos públicos - Plan Estratégico Sectorial Indicador. <b>FONDO FERR.NALS.</b> Durante el segundo semestre del 2018, el proceso Gestión Documental realizó mesas de trabajo con cada proceso, con el propósito de actualizar las tablas de retención de documental de la entidad, la entidad durante el primer semestre del año 2019 someterá aprobación dichas actualizaciones. <b>SAN.AGUA.D.</b> Se actualizaron las TRD a versión 2, su implementación se encuentra en desarrollo. <b>SAN.CONT.</b> Cuenta con tablas de retención documental.
No. de entidades del Sector con sistema de gestión de documentos electrónicos implementado	<b>Invima.</b> Implementación sistema de gestión de documentos electrónicos. <b>INS,</b> cuenta con la herramienta SISDOC (sistema de correspondencia institucional) implementada. Tercer trimestre, se evidencia 457 radicaciones frente a las 337 presentadas para Julio y las 349 radicaciones del mes de septiembre de 2018, con promedio general de radicación de 381 oficios mes. Cuarto trimestre, evidencia radicación de 1203. Cerrando el segundo semestre 2018 con un total de 1584 radicaciones. <b>INC.</b> El Sistema Integrado de Conservación se diseñó y se inició su implementación en el INC y este impacta la preservación de los documentos electrónicos que hoy se generan en el mismo SIAPINC y en otras plataformas de información, porcentaje de avance (54%). El Plan Institucional de Archivos definió planes a mediano y largo plazo para implementar el expediente y documento electrónico avance 57%. <b>SNS.</b> Tiene implementado los sistemas de gestión documental: SUPERCOR, Sistema de Archivo y Correspondencia, Tipificación de los documentos, TRD, Banco terminológico y Cuadro de Clasificación documental, aplicativos denominados FENIX y RILCO relacionados con el tema de intervenciones y liquidaciones de Instituciones vigiladas, <b>APLICA,</b> es una herramienta de control de activos que permite gestionar los inventarios de la entidad. <b>CEDEFLIA.</b> Realiza uso de herramienta Orfeo capacitaciones, memorandos, correos contribuyendo a las políticas de racionalización del gasto, cero papeles, prioridad dentro de las políticas ambientales, que generen hábitos que trasciendan en las diversas áreas de las personas servidores públicos y contratistas. <b>FONPRECON.</b> Para la implementación de documentos electrónicos se contó con la asistencia de 2 servidores a la Semana de Innovación Tecnológica de Archivos- SITA 2018. <b>FONDO PASIVO FERR.NALS. NA.SAN.AGUA D.</b> Cuenta con un sistema de información para manejo de documentos electrónicos <b>ORFEO.SAN.CONT-.</b> Se ha venido implementando por fases alcanzado un 70% en su avance contando con un Software G.D. para todos los procesos del área asistencial, presupuestal y contable, se implementó la política de reducción de papel y correo electrónico Outlook. <b>MSPS,</b> En POA de la OTIC, se indica que en desarrollo de acciones para disponer en línea el Recetario Oficial Electrónico; se efectuó el desarrollo para gestión de solicitudes en el trámite de Venta de Medicamentos Clasificados como Monopolio del Estado, así como la Automatización y disposición en línea del trámite de Cofinanciación de proyectos para la Farmacodependencia y Venta de medicamentos.

Evidentemente se relacionan actividades concernientes al tema objeto del indicador, no obstante, se considera importante revisar y ajustar el indicador, de tal forma que se permita tener un valor agregado a nivel institucional y sectorial, sobre la estrategia, incorporando variables que aúnen los esfuerzos de las entidades adscritas y generen un mayor impacto frente a la ciudadanía y a la gestión institucional.



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

### Estrategia Infraestructura física para la gestión pública

INDICADORES	ACTIVIDADES
No. de entidades del Sector con procesos de fortalecimiento estructural (construcción, adecuación y/o dotación), adelantados	<b>MSPS.</b> Elaboró Informe consolidado de procesos de viabilización y seguimiento a proyectos infraestructura asociada a prestación de servicios y dotación hospitalaria. Invima: Adecuaciones a la estructura física de los laboratorios y sedes administrativas. Adquisición e instalación de plataforma salva-escaleras para la sede Administrativa, Bogotá, Adquisición e instalación de estantería, sistema de control ambiental y adecuación física de la bodega de archivo, diseños necesarios para construcción de escaleras de evacuación sede principal de Bogotá. <b>INS.</b> Radicaron estudios previos de mantenimiento, con la finalidad de realizar adecuación, mantenimiento, reorganización o modificación de infraestructura en áreas misionales y administrativas del Instituto, consultar estado de la licitación pública 01 en la página web, estudios previos renovación de redes hidráulicas, consultar estado de la licitación pública 02 en la página, se radicaron estudios previos de contrato de materiales. Realizar la adecuación, mantenimiento, reorganización o modificación de infraestructura en las áreas misionales y administrativas del Instituto, entre otros procesos. <b>INC.</b> Cuenta con dos macro proyectos, los cuales son en un 92% financiados con recursos propios y 8% con recursos de la nación.1."Diseño, construcción, reforzamiento, reordenamiento y dotación logística de las instalaciones físicas del INC", tienen una ejecución presupuestal acumulada del 91% a diciembre 2018. 2. Fortalecimiento de la Tecnología Biomédica tiene una ejecución acumulada del 83% a diciembre de 2018. <b>FONDO FERR.NALS.SC. NA CEDEFLLIA.</b> Se supervisa para la adecuación de la sede asistencial del Centro Dermatológico. Se finalizaron las obras de reforzamiento estructural de la sede asistencial 1, en atención a dar cumplimiento a la ley 1450, Plan Nacional de Hospital Seguro y demás normas pertinentes.

*En gran parte los desarrollos registrados hacen alusión a procesos contractuales, es importante revisar y unificar los datos a registrar, de tal forma que den respuesta al indicador planteado en la estrategia, toda vez que no hay correspondencia con los registros esperados para el indicador.*

### Estrategia Información estadística

INDICADOR	ACTIVIDADES
No. de entidades del Sector reportando información al SISPRO	<b>MSPS.</b> Caracterización de las fuentes de información con la ficha actualizada según lineamientos del Dane. <b>INVIMA.</b> Sistemas de información que interactúan con SISPRO: Información del CUM (Código único de medicamentos), actualizada de forma mensual en el sitio web institucional. Se expone mediante servicio web de consulta a SIMED la información actualizada de los medicamentos que aprueba el Invima, mantiene la operación del IUM (Identificador único de Medicamentos -MSPS e Invima. <b>INS.</b> No registra. <b>INC.</b> Reporte Resolución 256 de 2016, correspondiente al periodo I-2018, entregado el 27 de julio de 2018. <b>SNS.N/A.</b> La Superintendencia no reporta información al Min salud mediante SISPRO. Sin embargo, la Superintendencia para aportar a la estrategia "Información estadística" ha planteado la actividad "Ejecutar el cronograma para la implementación del Plan Estadístico Institucional", Convenio realizado con el DANE. Se desarrollaron las siguientes actividades: 1. Elaboración documentación Política Estadística Institucional y Modelo Producción Estadística de la Supersalud.2. Elaboración y construcción de instrumentos y guías para la documentar de Operaciones Estadísticas -OE.3. Caracterización de Registros Administrativos RR.AR.4. Fortalecimiento RR.AA. 5. Diseño campaña de divulgación y uso de resultados de productos estadísticos de la Supersalud entre otros <b>FONDO FERR.NALS.</b> El proceso Gestión Servicios de Salud realizó el cargue en la plataforma SISPRO - PISIS, la información establecida en la Res. 4505 de 2012. <b>CEDEFLLA.</b> Las actividades desarrolladas por la entidad promover los cuatro componentes como son salud, pensión, riesgos laborales, promoción social (trabajo, empleo y asistencia social), accediendo a esta información epidemiológica y estadística para la toma de decisiones <b>SAN.AGUA D.</b> Publica y actualiza la información oportunamente. <b>SAN.CONT.</b> El Sanatorio reporta información al SISPRO en cumplimiento a la circular 030 y 014 de la Supersalud. <b>FONPRECON.</b> De acuerdo con reporte estadístico se enviaron al RUAF los siguientes datos: Maestro de nuevos afiliados 15 archivos y 17 registros enviados, maestro de novedades. 15 archivos y 32.714 registros enviados.

*Los registros de avance tienen relación con la información estadística, sin embargo, en algunos casos, no es clara la interoperabilidad con el SISPRO, importante evidenciar estos aspectos a nivel de las entidades que conforman el sector.*



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

### Estrategia Seguimiento y evaluación de las políticas públicas

De las nueve entidades adscritas tan solo reportan información cinco, dos de ellas indicando que no les aplica, lo que hace necesario que se revisen y replanteen los indicadores y/o los responsables, con el fin de que se unifiquen criterios en el manejo y suministro de la información que permita dar respuesta al indicador de sinergia, pues los adelantos mostrados tampoco permiten tener un conocimiento o desarrollo del indicador como está planteado.

INDICADOR	ACTIVIDADES
No. de entidades del Sector obligadas a reportar a SPI, con indicadores actualizados	<b>INVIMA.</b> Realiza seguimiento mensual y reporte de metas y productos de los proyectos de inversión que están inscritos en el DNP, reportan indicadores de producto, gestión y financieros, cuenta con 13 proyectos inscritos en BPIN del DNP asociadas a los programas sectoriales de IVC y Fortalecimiento de la gestión y dirección del Sector Salud y Protección Social, (8) cuentan con recursos para la vigencia 2018; el Primer trimestre se alimentó en el aplicativo SPI del DNP, de conformidad con el Decreto 2844 del 2010 en el Artículo 28. <b>INS.</b> Registrados y solicitaron recursos para (10) nuevos proyectos en el Instituto (tabla adjunta). <b>SNS.</b> Ha reportado al SPI el seguimiento de proyectos de inversión, de acuerdo a los términos y fechas establecidas por el DNP. Registró en SPI el seguimiento a (10) proyectos (diciembre de 2017), y de enero a noviembre del 2018). <b>SAD.</b> Tiene un proyecto de inversión y actualiza las actividades de acuerdo a la ejecución de los recursos. <b>FONPRECON.</b> Reportó en diciembre de 2018 la culminación de actividades relacionadas con el proyecto de inversión de adecuación de oficinas, así como las metas logradas con el mismo, en el sistema de SPI, con la colaboración del DNP. <b>MSPS.</b> En Plan de Acción, cumplió con documento que contiene seguimiento a ejecución presupuestal, a los planes, programas y proyectos del sector realizados en el trimestre.
Índice de actualización de los indicadores del PND Sinergia	<b>INVIMA.</b> No tiene indicadores en SINERGIA. <b>INS.</b> No cuenta con indicadores SINERGIA. <b>INC.</b> No aplica. <b>SNS.</b> La Superintendencia, está reportando al DNP los resultados del indicador denominado "Porcentaje acumulado de PQR respondidas por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios", el cual se reporta mensualmente con un mes de rezago. a. Información cuantitativa: (porcentaje acumulado) ver anexo. El comportamiento del indicador se mantiene estable. El acceso y la calidad de la atención en algunas regiones se han agudizado, particularmente en el occidente en Cali y Nariño, en costa Atlántica, Antioquía y el eje cafetero. Para ello, la SNS ha intensificado acciones desde las regionales. Se han tomado medidas de control en nichos problemáticos como el caso de las PQR recibidas por afiliados del Magisterio frente al cual, además de la sanción a Cosmitec, mediante la Resolución 0745 de 2018 se sancionó a la Unión Temporal Saludsur 2, tras identificar reiteradas fallas en la prestación de servicios para la atención de docentes en Nariño, Caquetá y Putumayo. <b>SAD.</b> Se actualizan los indicadores. <b>MSPS.</b> Se realizó el monitoreo y reporte del Plan Marco y monitoreo y reporte del avance de las metas ODS, la OCI efectuó la evaluación al sistema Nal. de evaluación de Gestión y Resultados –SINERGIA-con corte a 31 de julio de 2018, recomendando a las dependencias, verificar y validar las cifras presentadas y que estas guarden coherencia con las evidencias y con la situación real presentada. Consultada la página web del DNP- Sinergia- los avances de los indicadores que figuran a cargo del Ministerio de Salud y Protección Social, para la vigencia 2018, es del 78.34%, presentando un promedio de avance en el cuatrienio 2014-2018 del 66.72%.

### Estrategia Presupuesto de inversión informado por Desempeño y Resultados

INDICADOR	ACTIVIDADES
No. de entidades del Sector con proyectos de inversión ajustados a la metodología de planeación por resultados (Productos)	<b>INVIMA.</b> La metodología de gestión de proyectos institucionales junto con el POA se ha alineado a la plataforma estratégica del Instituto fortaleciendo los indicadores de resultado. La entidad a través de la ejecución de los recursos de Inversión pretende que contribuya al fortalecimiento del sistema IVC, asegurando la gestión adecuada del riesgo sanitario. En cumplimiento al artículo 148 de la Ley 1753 de 2015 el Invima formuló para la vigencia 2019 los siguientes proyectos:• Fortalecimiento de la arquitectura tecnológica y los procesos asociados a la gestión de tecnologías de información y comunicaciones nacional. • Fortalecimiento de los laboratorios como ente referente a nivel nacional • Fortalecimiento institucional en gestión administrativa y de apoyo del Invima a nivel nacional. • Fortalecimiento de la IVC de los productos competencia del Invima a nivel Nacional, registrados, viabilizados y actualizados y con la cuota de inversión asignada. <b>SNS.</b> Formularon cuatro (4) nuevos proyectos de inversión, registrados en la MGA Web y se encuentran en etapa de validación por parte del DNP: Código BPIN- Mejoramiento del conocimiento de los grupos de interés de las acciones de IVC de la Supersalud y la normatividad y disposiciones del SGSSS Nacional. Fortalecimiento de las competencias funcionales y comportamentales del talento humano de la, Fortalecimiento del Sistema de Gestión Documental, Consolidación del sistema integrado de planeación y



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

gestión. En cumplimiento a lo establecido en el Plan Nacional de Desarrollo (artículo 148 Ley 1753 de 2015) y los lineamientos metodológicos del DNP (Presupuesto orientado a resultados), en la vigencia 2017 y segundo semestre del 2018 se formularon y registraron en el BPIN nueve (9) proyectos de inversión, de los cuales uno se encuentra actualmente en ejecución y los restantes iniciaran su periodo de ejecución en la vigencia 2019.SAD.Se encuentra ajustando el proyecto de inversión de acuerdo a los lineamientos establecidos. INS. Solicitó recursos para la vigencia 2019 con 10 nuevos proyectos de inversión. En la vigencia anterior, trabajó con las áreas en la reformulación, ajustándolos a la metodología establecida por DNP de productos sectoriales. MSPS- Según plan de acción cumplió con el "Documento de seguimiento a la ejecución presupuestal, a los planes, programas y proyectos del sector realizados en el trimestre"

*Los avances registrados por las entidades tienen correspondencia directa con el indicador, sin embargo, es importante enfatizar en los registros, los valores agregados respecto a los productos y resultados esperados. Como lo refiere la estrategia, es importante evidenciar la relación entre el presupuesto frente a desempeño y resultados.*

**Estrategia Estandarizar y hacer más eficiente la contratación estatal**

INDICADOR	ACTIVIDADES
No. de entidades del Sector utilizando el SECOP II	Invima. Durante el segundo semestre, la entidad hizo uso del SECOP II. INS. En la presente vigencia, adelanto todos los procesos de contratación a través del SECOP II. INC. De acuerdo con lo establecido por la Agencia Nacional de Contratación, las entidades con REGIMEN ESPECIAL solamente tienen que publicar los contratos legalizados y las liquidaciones de los mismos en el SECOP (CONTRATADO Y LIQUIDADADO). A partir de este año es obligatorio el uso de SECOP II, por tal razón hemos dado cumplimiento a la publicación del PAA en el SECOP II de acuerdo con los parámetros y el plazo establecido y se han llevado a cabo (9) procesos en la plataforma de SECOP II en sus diferentes modalidades convocatoria pública.SNS. Durante el cuarto trimestre, realizó (122) procesos de selección, mediante la herramienta SECOP II. FONPRECON. Utilizó el SECOP 2 para la publicación del plan anual de adquisiciones de la entidad. Se crearon usuarios para el Secop II, creando perfiles de autorizador gasto, comprador y gestor. FONDO FERR.NALS. NA. SAD. Reporta la información al SECOP I no utiliza SECOP II. SAN.CONT. Trabaja a través del Secop I. CEDEFLLA. No registra. MSPS. Los abogados del Grupo de Gestión Contractual dan cuenta del seguimiento de la implementación RFI (Estudios de Sector para áreas técnicas) y Despliegue de Secop II en materia financiera en relación directa con la Gestión Contractual de la Entidad. Se publicaron 3 versiones en el portal de SECOP II. La OCI verificó la publicación de contratos de SECOP, en informe de octubre 30 de 2018.
Sistema de Información del Sistema de Compra público Implementado	MSPS. La OCI en informe de gestión contractual, señala que en el periodo enero a julio de 2018 el Ministerio suscribió 214 contratos de acuerdo con el Dec.1082 de 2015 y circular externa 24 de 2017 de Colombia Compra eficiente Invima. Hizo uso del SECOP II para adelantar todos sus procesos de contratación. INS: Se encuentra fortaleciendo el uso del SECOP II desarrollando diferentes actividades documentadas en un Plan de Mejoramiento de Autocontrol en desarrollo (PM 54), logrando la participación de las áreas técnicas en la etapa precontractual de los procesos y de los supervisores y contratistas en el desarrollo de seguimiento a la ejecución de los contratos en la plataforma del SECOP II. INC. Para la vigencia 2018 se han comprado bienes y servicios en la tienda virtual del estado colombiano (TVEC), suscritos y ejecutados veintidós (22) órdenes de compra. FONPRECON. Para el 4to trimestre de 2018, se reportaron 21 órdenes de compra gestionadas en el sistema de compra público. El coordinador del grupo de B y S, corroboró a la OCI que en el último trimestre del año 2018 se llevaron a cabo 21 órdenes de compra. SNS. El cuarto trimestre de 2018, realizó ciento veintidós (122) procesos de selección, mediante la herramienta SECOP II. FONDO FERR.NALS. A La fecha de seguimiento se evidencia que el Plan de adquisiciones de Bienes, Servicios y Obra de la vigencia 2018, se realizó y se publicó, en las páginas del Fondo y en SECOP - Colombia Compra Eficiente, informe de ejecución con corte a Diciembre 2018 ver carpeta Plan de adquisiciones. SAD. Publica sus contrataciones en el portal institucional y la contratación estatal de acuerdo a los lineamientos de Colombia compra eficiente. SAN.CONT. No tiene implementado un sistema de información del sistema de compra público. CEDEFLLA. El sistema de compra pública que actualmente se utiliza es la subasta inversa para el caso de medicamentos y contratación. Sin embargo se ha reiterado la necesidad de utilizar la plataforma de Colombia Compra Eficiente pero a la fecha no se ha evidenciado avances en este sentido, con la argumentación de regirse la entidad por la Ley 100 de 1993 y la Resolución No. 5185 de 2013 emanada del Ministerio de Protección y Seguridad Social.

*Las actividades señaladas tienen relación directa con la estrategia y los indicadores, sin embargo se observa que no hay unidad de criterios en la aplicación de los lineamientos Colombia Compra Eficiente, pues unas entidades en sus procesos contractuales siguen sus lineamientos, otras citan que no tienen implementado*



La salud es de todos Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

*el sistema o que se ciñen a lo dispuesto por la reglamentación del ministerio, es importante que a través de las instancias respectivas se unifiquen criterios al respecto, en cumplimiento de la normatividad vigente.*

De otra parte con oficio radicado 201942300007342 del 2 de enero de 2019, se solicita por parte del DNP, actualización de los indicadores de SINERGIA específicamente hacen relación a 8 de estos, que se encuentran con rezago en su reporte en la plataforma, sobre los cuales se evidencia que se han actualizado, así:

INDICADOR	PERIODICIDAD	FECHA ULTIMO CORTE CUALITATIVO	FECHA ULTIMO CORTE CUANTITATIVO
Porcentaje de mujeres gestantes inscritas en las modalidades de educación inicial en el marco de la atención integral que reciben atención del parto institucional o cesárea	Trimestral	Fecha rezago. 30-09-2016 Fecha de corte: 31/12/2018	Fecha de rezago 30-11-2018 Fecha de actualización: 24/01/2019
Percepción de confianza en las EPS	Anual	Fecha rezago. 31-12-2017 Fecha de corte: 30/09/2018	Fecha de rezago 31-08-2018 Fecha de actualización: 03/03/2019
Gasto por eventos no incluidos en el plan de beneficios (\$ billones)	Anual	Fecha rezago. 31-12-2017 Fecha de corte: 30/09/2018	Fecha de rezago 30-06-2018 Fecha de actualización: 25/01/2019
Porcentaje de EPS que cumplen las nuevas condiciones de habilitación financiera durante el periodo de transición	Anual	Fecha rezago. 31-12-2016 Fecha de corte: 31/012/2018	Fecha de rezago 30-09-2018 Fecha de actualización: 24/01/2019
Minutos de espera para la atención en consulta de urgencias para el paciente clasificado como Triage II	Semestral	Fecha rezago. 31-12-2017 Fecha de corte: 30/09/2018	Fecha de rezago 31-08-2018 Fecha de actualización: 11/03/2019
Avance en la Implementación del Modelo de Atención Integral en Salud para zonas con población dispersa	Semestral	Fecha rezago. 30-06-2018 Fecha de corte: 30/06/2018	Fecha de rezago 30-06-2018 Fecha de actualización: 11/07/2018
Implementación del modelo de atención integral en salud para zonas con población dispersa-piloto Guainía- Llanos	Semestral	Fecha rezago. 30-06-2018 Fecha de corte: 30/06/2018	Fecha de rezago 30-06-2018 Fecha de actualización: 11/07/2018

De los registros a marzo de 2019, se evidencia que los de periodicidad semestral aun presentan rezago tanto en el avance cualitativo como cuantitativo, en especial los dos últimos indicadores que mantienen la misma fecha de corte de avance cualitativo y presentan desarrollos cuantitativos con un mes de diferencia, luego deben revisarse y darse cumplimiento a lo requerido en el comunicado del DNP.

#### SEGUIMIENTO Y OBSERVACIONES HECHOS POR LAS OFICINAS DE CONTROL INTERNO

Entre las observaciones citadas por las oficinas de control interno de las distintas entidades adscritas al sector, en cuanto a los seguimientos realizados sobre cumplimiento de objetivos y metas del plan estratégico sectorial, se tienen: Las actividades evidenciadas en el seguimiento están relacionadas con el respectivo indicador, recomienda se continúe reportando la información en SISPRO dentro de la oportunidad establecida en la normatividad vigente en esta materia, reportó oportunamente de acuerdo al cronograma del SPI para los proyectos con recursos de Inversión Nación, observó los documentos que soportan la solicitud de recursos de los nuevos proyectos. El avance en la ejecución de los proyectos y el cumplimiento en el registro puede consultarse en la página web de la aplicación del SPI, recomienda continuar revisando y analizando periódicamente el avance de los Proyectos, presento Informe de seguimiento a los proyectos de inversión, recomienda continuar con la implementación de SECOP II dado el carácter obligatorio a partir de 2018 y cumplir así con el mandato legal. Se verificó la utilización del SECP 2, la cual se viene utilizando desde el año 2017.

También señalan, se realizó seguimiento a los avances del plan de mejoramiento, observando cumplimiento en las actividades propuestas. La herramienta del Secop II fue implementada en la vigencia de 2017, corroboró que en el último trimestre del año 2018 se llevaron a cabo 21 órdenes de compra. De igual manera



La salud  
es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA  
GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

se observa la ejecución de las visitas planteadas a los municipios. Se recomienda definir unos parámetros de meta más exactos que contribuyan con el desarrollo de la estrategia por entidad, revisar y analizar las causas que generaron mayor número de días promedio en la oportunidad diagnóstico de Ginecología, el seguimiento se realiza a las acciones descritas por las Direcciones frente a las actividades que consideran le apuntan a la estrategia e indicador. Se atendieron las observaciones frente a ajustes en página web, para poder tener acceso a los links de publicación de las infografías, la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional con el objetivo de Simplificar procesos viene realizando actividades para optimizar la disponibilidad de información, no reservada o clasificada, recomienda revisar la metodología de aplicación de encuestas, así como el tamaño de la muestra.

*Como se observa, es importante que las Oficinas de Control Interno, en los seguimientos, verificaciones y análisis hechos sobre los avances en las actividades, promuevan la inscripción de aquellas que generan valor agregado, citando su contribución a los indicadores de sinergia, según sea el caso, y señalar dentro de las observaciones propuestas que promuevan la mejora continua de cada una de las acciones.*

#### OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

- Revisar con las áreas técnicas, los indicadores registrados actualmente y ajustarlos a los datos que realmente se pueden generar frente a las metas del gobierno, para coordinar su ajuste con el DNP, de tal forma que se visualicen los logros alcanzados por el Ministerio frente a los objetivos sectoriales.
- Es necesario que los indicadores guarden relación con las poblaciones referidas.
- Los avances cualitativos tienen relación directa con el tema de los indicadores, sin embargo, aun cuando se registran avances cuantitativos, no se tiene claridad de los tiempos de respuesta frente a las variables del indicador, sería importante registrar avances que muestren el aporte del indicador en el período y en el cuatrienio.
- Para algunos indicadores se registran las mismas actividades, no obstante, difieren ostensiblemente los resultados alcanzados para cada uno de ellos y no permiten tener un conocimiento específico de su aporte a las tasas de mortalidad como lo establece los indicadores (Estrategia a10).
- Establecer los mecanismos y herramientas a que haya lugar para unificar y consolidar la información de los indicadores de los cuales hacen parte las entidades adscritas, y entes territoriales.
- Revisar que las acciones propuestas den cumplimiento al indicador planteado, con el fin de que los resultados esperados tanto en el período como en el cuatrienio, den respuesta al indicador.
- Merece especial revisión y ajuste el indicador frente a los resultados registrados, toda vez que se encuentra con una diferencia representativa durante el cuatrienio, y para la vigencia no muestra ningún avance, así como los lineamientos y herramientas generadas en relación con el indicador, de tal forma que se permita tener un conocimiento preciso sobre el mismo(b1)
- Revisar con las entidades del sector y los actores del mismo, los aspectos básicos a tener en cuenta frente a los indicadores y los mecanismos de generación y divulgación de la información, sobre los datos esperados y las estrategias implementadas, por cuanto algunos indicadores no registran avance alguno en el período ni el cuatrienio.
- De acuerdo con la dinámica del indicador es importante revisar su estructura, su operatividad y su oportunidad, ya que como es el caso de biológicos, van tres años que no se incorporan biológicos.
- Revisar y ajustar con las Áreas del ministerio, entidades adscritas y DNP, los indicadores acordes con el desarrollo de las estrategias y objetivos esperados, de tal forma que se cuente con información veraz y confiable frente a los mismos, dada su incidencia en las políticas institucionales y sectoriales
- En cuanto al objetivo Buen Gobierno, como se evidencia para la estrategia, se indican las actividades y los medios a través de los cuales se da cumplimiento a la norma para cada caso, no obstante no se precisan valores agregados sobre el resultado de los indicadores, que impatan en el sector.



La salud  
es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA  
GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

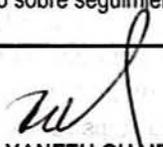
- Se reitera que en el informe se deben indicar resultados o logros concretos para cada estrategia no relacionar actividades permanentes ni citar anexa informe.
- En concordancia con lo anterior, en atención a lo dispuesto en el artículo 2.2.21.2.5, las oficinas de control interno, en lo posible deben en su carácter de evaluadores, verificar que los avances tengan relación directa con las metas, objetivos y planes de la organización y su agregado en el sector.
- Se deben prever mecanismos que permitan dar cumplimiento a los lineamientos institucionales, frente a los riesgos externos que pueden afectar las metas e indicadores del sector frente a la estrategia, y revisar periódicamente el avance del indicador o el ajuste de los mismos, acorde con los riesgos generados externamente.

### SOPORTES DE LA REVISIÓN

Como soportes del informe, se tuvo en cuenta:

- Plan Estratégico Sectorial. Informe ejecución segundo semestre reportado por las entidades adscritas
- Ejecución plan de acción cuarto trimestre 2018 Minsalud
- Informe pormenorizado tercer cuatrimestre 2018
- Indicadores sinergia página web DNP corte a febrero 2018
- Informes oficina de control interno sobre seguimientos

Elaboró:

  
**RUTH YANETH GUAIDIA AMEZQUITA**  
Asesor Oficina de Control Interno

Revisó:

  
**SANDRA LILIANA SILVA CORDERO**  
Jefe Oficina de Control Interno