



La salud
es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA
GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

FECHA DE INFORME:

27 de agosto de 2021

PROCESO Y/O DEPENDENCIA:

Sistema de Evaluación de Gestión y Resultados - SINERGIA

LÍDER DEL PROCESO Y/O
DEPENDENCIA:

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

TEMA DE SEGUIMIENTO:

Al Sistema de Evaluación de Gestión y Resultados – SINERGIA con corte al 30 de junio de 2021

NORMATIVA

1. INTRODUCCIÓN.

El Título 7 – Seguimiento y evaluación de políticas públicas del Decreto 1082 de 2018, por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, contempla el Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados – SINERGIA, cuyo objeto es “*generar información de calidad para la toma de decisiones que permitan mejorar la efectividad de la formulación y ejecución de las políticas del Plan Nacional de Desarrollo (PND), específicamente a través de los avances de éste y los principales programas de Gobierno, así como la evaluación de las políticas consignadas en el Plan Nacional de Desarrollo (PND) y las estrategias que lo complementen.*”

Bajo este esquema, el Ministerio de Salud y Protección social mediante un proceso continuo y sistemático, recolecta la información para determinar el avance de las políticas públicas frente a las metas establecidas en el PND 2018-2022.

Así mismo, las funciones de la plataforma de SINERGIA son:

1. Generar información pertinente para la acertada toma de decisiones de política pública.
2. Generar alertas tempranas (semáforos) para asegurar la consecución de las metas gubernamentales.
3. Aumentar la transparencia y la rendición de cuentas al interior del Gobierno.
4. Evaluar el desempeño de ministerios, departamentos administrativos y otras agencias del Gobierno.
5. Generar información para hacer la gestión pública más efectiva.

En cumplimiento con el Plan Operativo, informes y seguimientos de la dependencia, se realiza el presente informe consolidando el seguimiento realizado a metas de gobierno con corte al 30 de junio de 2021, evaluando el avance de los indicadores de los programas a cargo del Ministerio de Salud y Protección Social dentro del Plan de Desarrollo “*Pacto por Colombia, Pacto por la Equidad, 2018 -2022*”.

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

El seguimiento a metas de Gobierno se articula con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión, bajo la Dimensión 7, bajo la tercera línea de defensa, mediante la evaluación y el seguimiento.



3. CRITERIOS DE EVALUACIÓN.

- Ley 1712 de 2014, Ley de Transparencia y del derecho de acceso a la información pública nacional.
- Los literales d. y f. del artículo 12 de la Ley 87 de 1993 establecen que la Oficina de Control Interno debe: “Verificar que los controles asociados con todas y cada una de las actividades de la organización, estén adecuadamente definidos, sean apropiados y se mejoren permanentemente, de acuerdo con la evolución de la entidad” y “Servir de apoyo a los directivos en el proceso de toma de decisiones, a fin que se obtengan los resultados esperados”.
- El Manual Técnico del Modelo Estándar de Control Interno establece: “La auditoría interna se constituye en una herramienta de realimentación del Sistema de Control Interno, que analiza las debilidades y fortalezas del control, así como el desvío de los avances de las metas y objetivos trazados influyentes en los resultados y operaciones propuestas en la entidad ...”.
- El título 7 del Decreto 1082 de 2015 que contiene el “Seguimiento y Evaluación de Políticas Públicas”.
- El artículo 227211 del Decreto 1082 de 2015 del capítulo 2 SEGUIMIENTO A METAS DE GOBIERNO, señala: “Definición: Es un proceso continuo y sistemático de recolección y análisis de información que permite determinar el grado de avance de las políticas públicas frente a las metas establecidas”.
- El artículo 2.2.7.2.3.3. del Decreto 1082 de 2015, señala: “Establecer rutinas de Seguimiento a Metas de Gobierno. Las oficinas de planeación de los ministerios, departamentos administrativos y sus entidades adscritas y vinculadas, serán los responsables de actualizar y cargar toda la información relacionada con el seguimiento (avances cuantitativos y cualitativos de programas, metas e indicadores) Los avances cualitativos deberán ser reportados mensualmente, por su parte los avances cuantitativos, tanto nacionales como territoriales, deberán ser reportados teniendo en cuenta la periodicidad establecida para cada indicador en su ficha técnica. El límite para realizar el reporte de actualización de avances es el día 10 del mes siguiente a la fecha de corte.”
- El artículo 2.2.22.3.2 del Decreto 1083 de 2015 señala: “Definición del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG. El Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG es un marco de referencia para dirigir, planear, ejecutar, hacer seguimiento, evaluar y controlar la gestión de las entidades y organismos públicos, con el fin de generar resultados que atiendan los planes de desarrollo y resuelvan las necesidades y problemas de los ciudadanos, con integridad y calidad en el servicio.”

JUSTIFICACIÓN DEL SEGUIMIENTO

4. ALCANCE

Verificar el cumplimiento por parte del Ministerio de Salud y Protección Social del avance de los indicadores que se encuentran en la plataforma de SINERGIA: un modelo de seguimiento, administrado por la Dirección Nacional de Planeación – DNP, para el periodo comprendido entre enero y junio de 2021 del Plan Nacional de Desarrollo “Pacto por Colombia, Pacto por la Equidad, 2018 -2022”.

5. OBJETIVOS

5.1 General

Realizar seguimiento a la gestión efectuada por el Ministerio de Salud y Protección Social, respecto al cumplimiento de las metas de Gobierno asignadas a éste, con el fin de realizar el seguimiento al avance y oportunidad de la información reportada en la página web de SINERGIA – Seguimiento al Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados.

5.2 Específicos

- Verificar que se encuentre actualizada la información cualitativa mensual por indicador.



- Verificar que la estructura y seguimiento de los indicadores cumplan con lo establecido en la Guía para la Construcción y Análisis de Indicadores del DNP – 2018.
- Verificar que se encuentre actualizada la información cuantitativa de acuerdo con la periodicidad, meta y días de rezago de cada indicador, establecida en su ficha técnica.
- Revisar la consistencia del cálculo del indicador, a fin de identificar posibles ambivalencias o cómputos errados.

GESTIÓN / ACCIONES DEL SEGUIMIENTO

6. DESARROLLO DEL SEGUIMIENTO

6.1 Metodología

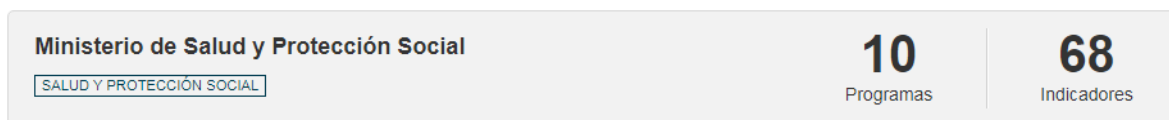
La evaluación se realizó mediante consultas en la página Web de la plataforma de SINERGIA, a través de https://sinergiapp.dnp.gov.co/#ProgEntidad/109/56/33, seguimiento, seleccionando a la entidad, verificando el avance de los indicadores agrupados en sus correspondientes programas y su gestión, así como de los indicadores de grupos étnicos en el link https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeTablero/53, a cargo del Ministerio de Salud y Protección Social. Para lo anterior, se revisaron las fichas técnicas, los avances cualitativos, cuantitativos (entre el 3 y el 10 de agosto de 2021) de todos los indicadores, para contar con la información a 30 de junio de 2021 que contenía la plataforma.

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

En algunas de los cuadros se va a observar como resultado del avance la palabra "ND" que significa que la información no está disponible porque no hay reporte por periodicidad y días de rezago o simplemente no reportó (color rojo).

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

A la fecha de la verificación en la plataforma se encontró la siguiente información:



Fuente: Aplicativo SINERGIA, 5 de agosto de 2021

Con respecto al seguimiento anterior, tanto la cantidad de programas como de indicadores se mantuvo igual.

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



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02



Fecha de Corte: 31/07/2021

Imagen 2. Avance cuatrienal por sectores. A 5 de agosto de 2021. Tomado de <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeSeguimiento>

Para el Ministerio de Salud y Protección Social el avance que lleva se muestra en la imagen (3) siguiente:

Avance de las Entidades

Entidad	2019	2020	2021	2022	2018-2022
Ministerio de Salud y Protección Social	69,94	79,11	67,88	0	32,12

Imagen 3. Avance Ministerio de Salud y Protección Social. Fecha, a 5 de agosto de 2021. Tomado de <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#AmpliarGraficas/56/33/sector>



A 30 de junio de 2021, el ministerio lleva el 67,88 y para el cuatrienio se encuentra en el 32,12, valor que se incrementaría en el desarrollo de las actividades para el segundo semestre de 2021.

De manera general se menciona para todos los indicadores, que los que están clasificados como amarillo y rojo, respecto al decreto 1082 de 2015, incumplen con el artículo 2.2.7.2.3.3., en el cual se expresa “Los avances cualitativos deberán ser reportados mensualmente, por su parte los avances cuantitativos, tanto nacionales como territoriales, deberán ser reportados teniendo en cuenta la periodicidad establecida para cada indicador en su ficha técnica. El límite para realizar el reporte de actualización de avances es el día 10 del mes siguiente a la fecha de corte.”.

Este informe trae adjunto un documento en Word (Anexo_1_informe), el cual contempla al detalle, por cada indicador el avance cuantitativo, su estado, comportamiento del avance cualitativo y el cumplimiento en los reportes, **para ampliar la información** expuesta en este informe.

6.2 Resumen avance cuantitativo de los indicadores

El siguiente cuadro muestra la cantidad de indicadores de acuerdo al comportamiento del avance cuantitativo que realizó durante el periodo de seguimiento, (enero a junio de 2021), teniendo en cuenta los días de rezago y su periodicidad.

1	Avanzaron realizando registro cuantitativo o van de acuerdo con meta y/o días de rezago	
2	No avanzaron en su totalidad, teniendo en cuenta los días de rezago y periodicidad o aun registrando avance, no completaron la meta de la vigencia	
3	No tuvieron avance, no reportaron en el tiempo estipulado	
Total indicadores		68

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI

En las tablas se observan los indicadores por pacto y programa, los días de rezago para tenerlo en cuenta en la visualización de los avances, la periodicidad, el avance que se observó para el primer semestre de 2021 y el avance que se lleva para el cuatrienio (como esta en la plataforma de SINERGIA). (**ND** significa que no hay información disponible, teniendo en cuenta la periodicidad y los días de rezago, al momento de realizar el seguimiento; **NR** significa que no reportó, y debía haberlo hecho).

A continuación, se desagregan en cada uno de los grupos anteriormente clasificados por pacto y programa:

- 1. Avanzaron realizando registro cuantitativo o van de acuerdo con meta y/o días de rezago.** En las siguientes tablas se observan los 48 indicadores que van cumpliendo, teniendo en cuenta los días de rezago y periodicidad para su reporte, así como sus metas. La información está por pactos y programas.

PACTO III

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

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
2. Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país	90	Trimestral	214,14%	79,45%	71,53%	66,17%
3. Porcentaje de mujeres con cáncer de mama detectado en estadios tempranos (hasta IIA) al momento del diagnóstico.	540	Anual	91,56%	82,03%	ND	71,57%



La salud
es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA
GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

4. Porcentaje de usuarios que considera fácil o muy fácil acceder a un servicio de salud.	60	Anual	153,85%	141,94%	ND	129,41%
5. Porcentaje de recobros por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del Régimen Contributivo prestados a 31 de diciembre de 2019 saneados	30	Semestral	ND	78,00%	400,00%	139,00%
6. Porcentaje de pacientes hipertensos controlados TA (140/90mmHg)	540	Anual	45,26%	ND	ND	21,50%
8. Porcentaje de personas con cáncer de próstata en estadios tempranos identificados (0, I y II), al momento del diagnóstico	540	Anual	108,99%	ND	0,00%	101,88%
9. Días transcurridos entre la fecha del diagnóstico y la fecha de inicio del primer ciclo de quimioterapia para leucemia aguda	540	Anual	3800,00%	106,32%	ND	37,06%
10. Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo	0	Semestral	215,90%	137,84%	131,15%	141,41%
11. Valor de la actualización de Plan de Beneficios de Salud	0	Anual	107,00%	109,56%	ND	53,82%
12. Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica	90	Anual	135,89%	232,71%	ND	92,15%
15. Porcentaje de EPS que otorgan cita a consulta de medicina general en cinco (5) días o menos.	60	Anual	36,36%	149,78%	ND	89,87%
18. Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año – zonas rurales (por 1.000 nacidos vivos)	540	Anual	ND	ND	ND	ND
19. Entidades territoriales con modelo de salud diferencial para zonas con población dispersa implementado	30	Anual	ND	100,00%	ND	33,33%
23. Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) – zonas rurales (por cada 1.000 nacidos vivos)	730	Anual	ND	ND	ND	ND
24. Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)(por cada 100.000 nacidos vivos)	540	Anual	30,52%	ND	ND	9,51%
25. Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) – zonas rurales (por cada 1.000 nacidos vivos).	360	Anual	ND	ND	ND	ND
26. Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal.	540	Anual	94,57%	ND	ND	93,24%
27. Densidad de médicos en las zonas dispersas (por cada 1.000 habitantes)	360	Anual	ND	415,00%	ND	118,57%
29. Tasa de mortalidad prematura por enfermedades crónicas en población entre 30 y hasta 70 años (por cada 100.000 personas entre 30 y 70 años)	540	Anual	221,79%	ND	ND	110,89%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible

Al respecto de los resultados anteriores, es importante verificar y analizar los avances que superan el 100% en la vigencia, lo cual también se refleja en el cuatrienio, teniendo en cuenta que de acuerdo a un comportamiento y a una línea base se han determinado las metas del indicador. Así mismo, en caso de ser necesario evaluar con DNP y tomar las medidas pertinentes.



Los siguientes indicadores, aunque reportaron avance en los tiempos establecidos, el resultado es negativo, por lo cual es necesario analizar y tomar las medidas pertinentes.

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
7. Porcentaje de casos nuevos de cáncer de cuello uterino in situ identificados (NIC alto grado)	540	Anual	132,33%	-3005,00%	ND	-32,31%
21. Tasa de mortalidad perinatal (por 1.000 nacidos vivos)	540	Anual	-593,33%	ND	ND	-136,92%
22. Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) (por cada 100.000 nacidos vivos)	730	Anual	-580,00%	ND	ND	-298,13%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible

D. Alianza por la seguridad alimentaria y la nutrición: ciudadanos con mentes y cuerpos sanos.

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
4. Prevalencia de subalimentación	1000	Anual	ND	ND	ND	ND
5. Población subalimentada	1000	Anual	ND	ND	ND	ND
6. Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria moderada	1460	Quinquenal	ND	ND	ND	ND
7. Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria severa	1460	Quinquenal	ND	ND	ND	ND
11. Porcentaje de desnutrición aguda en menores de cinco (5) años	1460	Quinquenal	ND	ND	ND	ND
12. Porcentaje de retraso en talla en menores de cinco (5) años	1460	Quinquenal	ND	ND	ND	ND
13. Porcentaje de exceso de peso en menores de cinco (5) años	1460	Quinquenal	ND	ND	ND	ND
14. Porcentaje de lactancia materna exclusiva en menores de seis (6) meses	1460	Quinquenal	ND	ND	ND	ND
15. Porcentaje de exceso de peso en adolescentes y escolares	1460	Quinquenal	ND	ND	ND	ND

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible

G. Juventud naranja: todos los talentos cuentan para construir país

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
1. Prevalencia de consumo de drogas ilícitas en edad escolar	360	Quinquenal	ND	ND	ND	ND

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible

H. Dignidad y felicidad para todos los adultos mayores.

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
1. Porcentaje de pacientes hipertensos de 60 años y más controlados TA <(140/90mmHg)	450	Anual	173,00%	ND	ND	34,60%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible



M. Familias con futuro para todos

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
1. Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo	1825	Quinquenal	ND	ND	ND	ND
3. Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas	365	Quinquenal	ND	ND	ND	ND

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible

PACTO XI

D. Reparación: Colombia atiende y repara a las víctimas.

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
1. Víctimas que han recibido atención y rehabilitación psicosocial	90	Anual	145,14%	110,32%	ND	52,76%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible

PACTO XIV

E. Promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para niñas, niños y adolescentes.

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
1. Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo	1825	Quinquenal	ND	ND	ND	ND
2. Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años (por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años)	365	Anual	152,50%	240,67%	ND	144,40%
4. Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas	365	Quinquenal	ND	ND	ND	ND
5. Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 10 a 14 años (por cada mil mujeres de 10 a 14 años)	365	Anual	130,00%	140,00%	ND	70,00%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible

El siguiente indicador, aunque reportó avance en los tiempos establecidos, **el resultado es negativo**, por lo cual es necesario analizar y tomar las medidas pertinentes.

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
3. Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años	365	Anual	-127,00%	-84,67%	ND	-50,80%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible

H. Equidad para las mujeres en la construcción de paz



INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
1. Departamentos priorizados y asistidos técnicamente en la implementación del Programa de Prevención de las Violencias Sexuales en el Conflicto Armado y de Atención Integral a Mujeres Víctimas	0	Anual	ND	287,50%	ND	95,83%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible

F. Derecho de las mujeres a una vida libre de violencias

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
2. Porcentaje de municipios que cuentan con mecanismo intersectorial para el abordaje de las violencias de género	0	Anual	408,00 %	276,00 %	ND	138,00%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible

Salud pública y prestación de servicios

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
3. Análisis de salud del pueblo Rrom actualizado	0	Anual	ND	ND	ND	ND
4. Porcentaje de avance en la implementación de la Estrategia de seguimiento en salud para la población Rrom con discapacidad.	30	Anual	ND	98,97%	ND	27,00%
6. Porcentaje de hospitales públicos con factura electrónica implementada	30	Anual	ND	102,80%	ND	51,40%
7. Porcentaje de sedes de prestadores públicos con servicios de telemedicina habilitados	30	Anual	171,43%	623,08%	ND	292,77%
8. Porcentaje de avance del sistema de afiliación transaccional para salud y riesgos laborales	30	Semestral	100,00%	88,71%	ND	73,20%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible

2. No avanzaron en su totalidad, teniendo en cuenta los días de rezago y periodicidad o aun registrando avance, no completaron la meta de la vigencia. En la siguiente tabla se muestra un (1) indicador que realizó avance parcial, pero el avance es bajo de acuerdo con las metas.

PACTO III

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

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
14. Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo	30	Anual	ND	6,08%	ND	2,43%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible



3. No tuvieron avance, no reportaron en el tiempo estipulado. En las siguientes tablas se observan los diecinueve (19) indicadores, los cuales no reportaron avance cuantitativo respecto a la meta, los días de rezago y la periodicidad.

PACTO III

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

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
1. Razón de mortalidad materna en población rural dispersa (por cada 100.000 nacidos vivos)	548	Anual	NR	ND	ND	NR
13. Porcentaje de población con capacidad de pago parcial que es solidaria con la financiación del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)	30	Trimestral	ND	0,00%	0,00%	0,00%
16. Razón de mortalidad materna a 42 días (por cada 100.000 nacidos vivos).	540	Anual	NR	ND	ND	NR
17. Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año (por 1.000 nacidos vivos).	540	Anual	NR	ND	ND	NR
20. Porcentaje de cuentas por pagar de las entidades territoriales por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del régimen subsidiado prestados a 31 de diciembre de 2019 pagadas	60	Semestral	150,00%	184,57%	ND	117,28%
28. Porcentaje de personas con diagnóstico temprano de VIH (CD4 mayor de 500)	548	Anual	NR	ND	ND	NR

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible, NR: No reportó

D. Alianza por la seguridad alimentaria y la nutrición: ciudadanos con mentes y cuerpos sanos.

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
1. Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)	548	Anual	NR	ND	ND	NR
2. Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en Chocó (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)	400	Anual	NR	ND	ND	NR
3. Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en La Guajira (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)	400	Anual	NR	ND	ND	NR
8. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	540	Anual	NR	ND	ND	NR
9. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Chocó	540	Anual	NR	ND	ND	NR
10. Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en La Guajira	540	Anual	NR	ND	ND	NR

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible, NR: No reportó



M. Familias con futuro para todos

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
2. Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años	365	Anual	NR	ND	ND	NR
4. Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual	548	Anual	NR	ND	ND	NR

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible, NR: No reportó

PACTO XIII

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

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
1. Porcentaje de personas que acceden a valoración de certificación y Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD)	30	Semestral	0,00%	220,81%	NR	72,87%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible, NR: No reportó

PACTO XIV

F. Derecho de las mujeres a una vida libre de violencias

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
1. Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual.	548	Anual	NR	61,06%	ND	51,90%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible, NR: No reportó

Salud pública y prestación de servicios

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% Avance			
			2019	2020	2021	2018-2022
1. Lineamientos en salud con enfoque diferencial para el pueblo Rrom formulado.	30	Semestral	0,00%	100,00%	NR	40,00%
2. Talleres de socialización de políticas, planes, programas y normas para el Pueblo Rrom, realizados.	30	Anual	0,00%	0,00%	ND	0,00%
5. Hospitales en riesgo financiero medio y alto	160	Anual	220,00%	NR	ND	55,00%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible, NR: No reportó

6.3 Resumen avance cualitativo de los indicadores



De acuerdo con lo verificado en los avances cualitativos en la plataforma, se encontró que, en al menos un mes en el periodo de seguimiento, hubo registros tardíos respecto al mes en que se debía reportar o no se reportó el último mes, en los siguientes indicadores:

ÍTEM	INDICADORES	AVANCE
1	Registraron en las fechas estipuladas	21
2	No registraron en al menos un mes o lo realizaron de manera tardía	33
3	No registraron en ningún mes	14
Total, indicadores		68

Respecto al seguimiento anterior, el registro oportuno de los avances disminuyo notablemente, pasando de 41 a 21 indicadores. Para el ítem 2, que no registraron en al menos un mes o lo hicieron de manera tardía, se incrementó, pasando de 24 a 33 indicadores. Y para los que no registraron avance en ningún mes del periodo de seguimiento, se incrementó notablemente, pasando de 3 a 14 indicadores.

1. Registró en las fechas estipuladas

PACTO III

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

INDICADORES	
2.	Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país
3.	Porcentaje de mujeres con cáncer de mama detectado en estadios tempranos (hasta IIA) al momento del diagnóstico.
6.	Porcentaje de pacientes hipertensos controlados TA (140/90mmHg)
7.	Porcentaje de casos nuevos de cáncer de cuello uterino in situ identificados (NIC alto grado)
8.	Porcentaje de personas con cáncer de próstata en estadios tempranos identificados (0, I y II), al momento del diagnóstico
9.	Días transcurridos entre la fecha del diagnóstico y la fecha de inicio del primer ciclo de quimioterapia para leucemia aguda
29.	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades crónicas en población entre 30 y hasta 70 años (por cada 100.000 personas entre 30 y 70 años)

D. Alianza por la seguridad alimentaria y la nutrición: ciudadanos con mentes y cuerpos sanos.

INDICADORES	
1.	Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)
2.	Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en Chocó (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)
3.	Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en La Guajira (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)
4.	Prevalencia de subalimentación
5.	Población subalimentada

H. Dignidad y felicidad para todos los adultos mayores.



La salud es de todos
Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

INDICADORES

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

PACTO XI

D. Reparación: Colombia atiende y repara a las víctimas.

INDICADORES

1. Víctimas que han recibido atención y rehabilitación psicosocial

PACTO XIII

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

INDICADORES

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

PACTO XIV

E. Promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para niñas, niños y adolescentes.

INDICADORES

2. Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años (por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años)
5. Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 10 a 14 años (por cada mil mujeres de 10 a 14 años)

F. Derecho de las mujeres a una vida libre de violencias

INDICADORES

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

H. Equidad para las mujeres en la construcción de paz

INDICADORES

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

Salud pública y prestación de servicios

INDICADORES

1. Lineamientos en salud con enfoque diferencial para el pueblo Rrom formulado.
4. Porcentaje de avance en la implementación de la Estrategia de seguimiento en salud para la población Rrom con discapacidad.

2. No registraron en al menos un mes o lo hicieron de manera tardía.

PACTO III



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

INDICADORES	
1.	Razón de mortalidad materna en población rural dispersa (por cada 100.000 nacidos vivos)
4.	Porcentaje de usuarios que considera fácil o muy fácil acceder a un servicio de salud.
5.	Porcentaje de recobros por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del Régimen Contributivo prestados a 31 de diciembre de 2019 saneados
10.	Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo
11.	Valor de la actualización de Plan de Beneficios de Salud
12.	Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica
13.	Porcentaje de población con capacidad de pago parcial que es solidaria con la financiación del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)
14.	Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo
15.	Porcentaje de EPS que otorgan cita a consulta de medicina general en cinco (5) días o menos.
16.	Razón de mortalidad materna a 42 días (por cada 100.000 nacidos vivos).
17.	Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año (por 1.000 nacidos vivos).
19.	Entidades territoriales con modelo de salud diferencial para zonas con población dispersa implementado
20.	Porcentaje de cuentas por pagar de las entidades territoriales por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del régimen subsidiado prestados a 31 de diciembre de 2019 pagadas
21.	Tasa de mortalidad perinatal (por 1.000 nacidos vivos)
22.	Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) (por cada 100.000 nacidos vivos)
24.	Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)(por cada 100.000 nacidos vivos)
26.	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal.
27.	Densidad de médicos en las zonas dispersas (por cada 1.000 habitantes)
28.	Porcentaje de personas con diagnóstico temprano de VIH (CD4 mayor de 500)

D. Alianza por la seguridad alimentaria y la nutrición: ciudadanos con mentes y cuerpos sanos.

INDICADORES	
8.	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer
9.	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Chocó
10.	Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en La Guajira

G. Juventud naranja: todos los talentos cuentan para construir país

INDICADORES	
1.	Prevalencia de consumo de drogas ilícitas en edad escolar

M. Familias con futuro para todos

INDICADORES	
2.	Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años
4.	Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual



PACTO XIV

E. Promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para niñas, niños y adolescentes.

INDICADORES

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

F. Derecho de las mujeres a una vida libre de violencias

INDICADORES

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

Salud pública y prestación de servicios

INDICADORES

- | |
|--|
| 2. Talleres de socialización de políticas, planes, programas y normas para el Pueblo Rrom, realizados. |
| 3. Análisis de salud del pueblo Rrom actualizado |
| 5. Hospitales en riesgo financiero medio y alto |
| 6. Porcentaje de hospitales públicos con factura electrónica implementada |
| 7. Porcentaje de sedes de prestadores públicos con servicios de telemedicina habilitados |
| 8. Porcentaje de avance del sistema de afiliación transaccional para salud y riesgos laborales |

3. No registraron avance en ningún mes.

PACTO III

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

INDICADORES

- | |
|--|
| 18. Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año – zonas rurales (por 1.000 nacidos vivos) |
| 23. Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) – zonas rurales (por cada 1.000 nacidos vivos) |
| 25. Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Infección Respiratoria Aguda (IRA) – zonas rurales (por cada 1.000 nacidos vivos). |

D. Alianza por la seguridad alimentaria y la nutrición: ciudadanos con mentes y cuerpos sanos.

INDICADORES

- | |
|--|
| 6. Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria moderada |
| 7. Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria severa |
| 11. Porcentaje de desnutrición aguda en menores de cinco (5) años |
| 12. Porcentaje de retraso en talla en menores de cinco (5) años |
| 13. Porcentaje de exceso de peso en menores de cinco (5) años |
| 14. Porcentaje de lactancia materna exclusiva en menores de seis (6) meses |



15. Porcentaje de exceso de peso en adolescentes y escolares

M. Familias con futuro para todos

INDICADORES

1. Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo
3. Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas

PACTO XIV

E. Promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para niñas, niños y adolescentes.

INDICADORES

1. Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo
4. Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas

6.4 Indicadores Transformacionales.

Las metas transformacionales se han denominado iniciativas transformacionales, tanto transversales como sectoriales, con un nuevo modelo de gestión y desempeño, en articulación con el Departamento Nacional de Planeación (DNP), capaces de impulsar las transformaciones necesarias en prioridades medulares del gobierno. Las iniciativas transformacionales y las prioridades sectoriales están totalmente alineadas con el PND 2018-2022 y su implementación y seguimiento implicará la articulación de acciones entre la Presidencia de la República, el DNP. Teniendo en cuenta lo anterior, y lo seleccionado como este tipo de indicadores dentro del PND, el Ministerio cuenta con los siguientes y su avance cuantitativo en el cuatrienio:

PROGRAMA	INDICADORES	2018-2022
B. Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible para todos	5. Porcentaje de recobros por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del Régimen Contributivo prestados a 31 de diciembre de 2019 saneados	139,00%
	10. Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo	141,41%
	11. Valor de la actualización de Plan de Beneficios de Salud	53,82%
	12. Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica	92,15%
	13. Porcentaje de población con capacidad de pago parcial que es solidaria con la financiación del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)	0,00%
	14. Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo	2,43%
Salud pública y prestación de servicios	20. Porcentaje de cuentas por pagar de las entidades territoriales por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del régimen subsidiado prestados a 31 de diciembre de 2019 pagadas	117,28%
	5. Hospitales en riesgo financiero medio y alto	55,00%

Fuente: SINERGIA Consulta en el PND, indicadores marcados como transformacionales

El avance cuantitativo (ítem 6.2) de estos indicadores se observó que éste se realizó de manera tardía para todos.

En cuanto al avance cualitativo, cuatro de ellos no reportaron o lo reportado no logró la meta.

Para mayor información es necesario remitirse al Anexo 1 Informe SIGERGIA primer semestre 2021.



La salud es de todos
Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

6.5 Indicadores Étnicos.

De acuerdo con el PND, en el capítulo de “Grupos Indígenas” del Pacto Por La Equidad De Oportunidades Para Grupos Étnicos: Indígenas, Negros, Afrocolombianos, Raizales, Palenqueros Y Rrom, no se observó ningún indicador referente a indígenas dentro del mismo grupo de los 68 indicadores (submenú “Seguimiento”), como lo están algunos indicadores Rrom, sino que se encuentran en otro submenú denominado “Seguimiento Étnico”, en donde al consultar Salud, hay 26 indicadores.

La información de estos indicadores fue tomada de la plataforma en el link <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#HomeTablero/53> el 10 de agosto de 2021.



Fuente: Plataforma SINERGIA – Seguimiento Étnico. 10/08/2021

Salud

Avance Cuatrienio
39,46%

26 Indicadores

Como se aprecia en las imágenes anteriores, Salud lleva el 39,46% de avance en el cuatrienio.



6.5.1 Resumen Avance cuantitativo.

ÍTEM	INDICADORES	AVANCE
1	Avanzaron realizando registro cuantitativo o van de acuerdo con meta y/o días de rezago	8
2	No avanzaron en su totalidad, teniendo en cuenta los días de rezago y periodicidad o aun registrando avance, no completaron la meta de la vigencia	6
3	No tuvieron avance, no reportaron en el tiempo estipulado	12
Total, indicadores		26

Para los indicadores que en la vigencia 2021 contienen "ND", este indica que no está disponible % de avance teniendo en cuenta la periodicidad y los días de rezago.

En las siguientes tablas se observan los indicadores clasificados por el avance registrado con corte a 30 de junio, de acuerdo con los ítems de la tabla anterior:

1. Los que avanzaron realizando registro cuantitativo o van de acuerdo con la meta y/o días de rezago.

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% AVANCE			
			2019	2020	2021	2018-2022
1. Mesas de acompañamiento a las entidades territoriales para la socialización e implementación del saneamiento financiero en cada una de las EPS e IPS indígenas	0	Anual	100,00%	100,00%	ND	50,00%
9. Acto administrativo expedido que regula y permite la puesta en marcha del SISPI	0	Anual		425,00%	ND	85,00%
10. Porcentaje de cumplimiento del plan de acción para el fortalecimiento de las capacidades de la Subcomisión Nacional de Salud	30	Semestral	100,00%	100,00%	50%	100,00%
16. Acto administrativo de adopción del componente indígena del capítulo étnico del Plan Decenal de Salud Pública, expedido.	365	Anual		100,00%	ND	100,00%
18. Porcentaje de construcción, expedición e implementación de los lineamientos que garantizan el derecho a la salud de población indígena con discapacidad en el marco de la subcomisión de salud.	30	Trimestral	100,00%	100,00%	50,00%	58,00%
21. Porcentaje de cursos de formación en nivel complementario impartidos en promoción y protección en la salud de los pueblos indígenas en aislamiento o en estado natural	0	Anual		ND	ND	ND
23. Porcentaje de avance en la construcción, socialización e implementación de los lineamientos diferenciales para el desarrollo de las acciones colectivas de promoción y prevención en zonas colindantes en donde existan pueblos indígenas en aislamiento o	No se expresa	Semestral		100,00%	50,00%	37,50%
25. Porcentaje de elaboración del plan de acción en coordinación de las autoridades del SGSSS y la comunidad Nukak y Jiw la atención en salud prioritaria con el acompañamiento de la MRA	30	Semestral	100,00%	100,00%	52,00%	63,00%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible, NR: No reportó



2. Los que no avanzaron en su totalidad, teniendo en cuenta los días de rezago y periodicidad o aun registrando avance, no completaron la meta de la vigencia.

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% AVANCE			
			2019	2020	2021	2018-2022
4. Ruta metodológica definida y concertada con la Subcomisión de Salud y la CNMI.	0	Anual		100,00%	ND	100,00%
11. Porcentaje de avance en la construcción conjunta de las orientaciones técnicas para la actualización del análisis de la situación de salud de la población indígena con enfoque en los determinantes sociales de la salud y énfasis en los factores ambientales	30	Anual	100,00%	100,00%	ND	40,00%
14. Porcentaje de huertas medicinales cofinanciadas, por solicitud de los pueblos indígenas interesados.	90	Anual		10,00%	ND	10,00%
15. Porcentaje de espacios propios priorizados en el marco de la subcomisión de salud para la transmisión y protección de los conocimientos ancestrales fortalecidos y sostenidos.	90	Anual		10,00%	ND	10,00%
20. Programa concertado de formación complementaria, dirigido al talento humano en salud priorizado, sobre prevención y protección en salud de los pueblos indígenas en aislamiento o estado natural en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 1232 de 201	0	Anual		25,00%	ND	25,00%
24. Porcentaje de avance en la construcción e inclusión del capítulo para las comunidades indígenas en el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional	0	Semestral		80,00%	44,44%	40,00%

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible, NR: No reportó

Aunque en la tabla anterior hay dos indicadores que no se muestran en rojo (4 y 11), la situación de éstos se debió a que realizaron el reporte cuantitativo con posterioridad a la periodicidad y los días de rezago. Por ello se encuentran en esta tabla.

3. No tuvieron avance, no reportaron en el tiempo estipulado. Los siguientes indicadores de acuerdo con su periodicidad y días de rezago no mostraron avance.

INDICADORES	DÍAS DE REZAGO	PERIODICIDAD	% AVANCE			
			2019	2020	2021	2018-2022
2. Guía para el fortalecimiento de procesos intersectoriales y construcción de rutas para la atención integral a víctimas de violencias por razones de género con énfasis en violencias sexuales" con enfoque diferencial concertada con la CNMI.	0	Anual	0,00%	0,00%	ND	0,00%
3. Municipios priorizados con la CNMI con acompañamiento técnico del MSPS para la implementación de la "Guía para el fortalecimiento de procesos intersectoriales y construcción de rutas para la atención integral a víctimas de violencias por razones de gé	0	Semestral		0,00%	NR	0,00%



5. Porcentaje de cumplimiento de las acciones de la ruta metodológica	0	Semestral		ND	NR	NR
6. a) Protocolo de atención integral en salud para víctimas de violencia sexual (Actualización resolución 459 de 2012) que incluye las recomendaciones para la atención con enfoque indígena.	365	Anual	0,00%	0,00%	ND	0,00%
7. b) Empresas Administradoras de Planes de Beneficios -EAPB - IPS y Estructuras Propias de Salud Indígena -EPSI- y Entidades Territoriales Departamentales, con acompañamiento técnico del Minsalud para la implementación de Protocolo de atención integral en	0	Anual		0,00%	ND	0,00%
8. Porcentaje de modelos de salud indígenas financiados	30	Semestral	100,00%	100,00%	NR	100,00%
12. Porcentaje de asistencias técnicas a entidades territoriales departamentales para el fortalecimiento del componente de la sabiduría ancestral del SISPI	30	Trimestral	100,00%	100,00%	100%	100,00%
13. Porcentaje de avance de construcción de Lineamientos de criterios para la identificación de necesidades, formulación, evaluación e implementación de proyectos de infraestructura y dotación en salud en territorios indígenas, concertados con el MSPS en el m	30	Semestral		100,00%	NR	25,00%
17. Porcentaje de avance en el ajuste, expedición e implementación del lineamiento para el cuidado de la salud mental y las armonías espirituales de los pueblos indígenas en el marco del SISPI.	30	Semestral	100,00%	50,00%	NR	60,00%
19. Porcentaje de construcción conjunta de los criterios y orientaciones de la estrategia de vigilancia de base comunitaria con enfoque intercultural en el marco del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública -SIVIGILA	30	Anual		NR	ND	NR
22. Porcentaje de avance en la construcción, socialización e implementación de los lineamientos diferenciales para la atención en salud de los pueblos indígenas en contacto inicial o en contacto reciente de acuerdo a competencias institucionales.	30	Semestral		100,00%	NR	25,00%
26. b. Capítulo de familia indígena en el marco de la política pública de apoyo y fortalecimiento de las familias construido con la Comisión Nacional de Mujeres Indígenas, a través de la subcomisión de Salud	30	Semestral		NR	NR	NR

Fuente: SINERGIA Construcción propia de la OCI. ND: No disponible, NR: No reportó

6.5.2 Resumen avance cualitativo de los indicadores.

La información es tomada de los reportes cualitativos, teniendo en cuenta las fechas de registro allí consignadas y de acuerdo con ello se realiza la clasificación como se aprecia en el siguiente cuadro:

ÍTEM	INDICADORES	AVANCE
1	Registraron en las fechas estipuladas	2
2	No registraron en al menos un mes o lo realizaron de manera tardía	17



La salud es de todos

Minsalud

PROCESO

CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

Código

CEVF01

Formato

Seguimiento y control

Versión

02

3 No registraron en ningún mes

7

Total, indicadores

26

1. Registraron en las fechas estipuladas, se encontraron los siguientes indicadores:

INDICADORES

9. Acto administrativo expedido que regula y permite la puesta en marcha del SISPI

25. Porcentaje de elaboración del plan de acción en coordinación de las autoridades del SGSSS y la comunidad Nukak y Jiw la atención en salud prioritaria con el acompañamiento de la MRA

2. No registraron en al menos un mes o lo realizaron de manera tardía, los siguientes indicadores:

INDICADORES

1. Mesas de acompañamiento a las entidades territoriales para la socialización e implementación del saneamiento financiero en cada una de las EPS e IPS indígenas

3. Municipios priorizados con la CNMI con acompañamiento técnico del MSPS para la implementación de la "Guía para el fortalecimiento de procesos intersectoriales y construcción de rutas para la atención integral a víctimas de violencias por razones de género

5. Porcentaje de cumplimiento de las acciones de la ruta metodológica

7. b) Empresas Administradoras de Planes de Beneficios -EAPB - IPS y Estructuras Propias de Salud Indígena -EPSI- y Entidades Territoriales Departamentales, con acompañamiento técnico del Minsalud para la implementación de Protocolo de atención integral en

8. Porcentaje de modelos de salud indígenas financiados

10. Porcentaje de cumplimiento del plan de acción para el fortalecimiento de las capacidades de la Subcomisión Nacional de Salud

11. Porcentaje de avance en la construcción conjunta de las orientaciones técnicas para la actualización del análisis de la situación de salud de la población indígena con enfoque en los determinantes sociales de la salud y énfasis en los factores ambientales

12. Porcentaje de asistencias técnicas a entidades territoriales departamentales para el fortalecimiento del componente de la sabiduría ancestral del SISPI

13. Porcentaje de avance de construcción de Lineamientos de criterios para la identificación de necesidades, formulación, evaluación e implementación de proyectos de infraestructura y dotación en salud en territorios indígenas, concertados con el MSPS en el m

14. Porcentaje de huertas medicinales cofinanciadas, por solicitud de los pueblos indígenas interesados.

15. Porcentaje de espacios propios priorizados en el marco de la subcomisión de salud para la transmisión y protección de los conocimientos ancestrales fortalecidos y sostenidos.

17. Porcentaje de avance en el ajuste, expedición e implementación del lineamiento para el cuidado de la salud mental y las armonías espirituales de los pueblos indígenas en el marco del SISPI.

18. Porcentaje de construcción, expedición e implementación de los lineamientos que garantizan el derecho a la salud de población indígena con discapacidad en el marco de la subcomisión de salud.

19. Porcentaje de construcción conjunta de los criterios y orientaciones de la estrategia de vigilancia de base comunitaria con enfoque intercultural en el marco del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública - SIVIGILA

22. Porcentaje de avance en la construcción, socialización e implementación de los lineamientos diferenciales para la atención en salud de los pueblos indígenas en contacto inicial o en contacto reciente de acuerdo a competencias institucionales.

23. Porcentaje de avance en la construcción, socialización e implementación de los lineamientos diferenciales para el desarrollo de las acciones colectivas de promoción y prevención en zonas colindantes en donde existan pueblos indígenas en aislamiento o



24. Porcentaje de avance en la construcción e inclusión del capítulo para las comunidades indígenas en el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional

3. No registraron avance en ningún mes, los siguientes indicadores:

INDICADORES
2. Guía para el fortalecimiento de procesos intersectoriales y construcción de rutas para la atención integral a víctimas de violencias por razones de género con énfasis en violencias sexuales" con enfoque diferencial concertada con la CNMI.
4. Ruta metodológica definida y concertada con la Subcomisión de Salud y la CNMI.
6. a) Protocolo de atención integral en salud para víctimas de violencia sexual (Actualización resolución 459 de 2012) que incluye las recomendaciones para la atención con enfoque indígena.
16. Acto administrativo de adopción del componente indígena del capítulo étnico del Plan Decenal de Salud Pública, expedido.
20. Programa concertado de formación complementaria, dirigido al talento humano en salud priorizado, sobre prevención y protección en salud de los pueblos indígenas en aislamiento o estado natural en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 1232 de 201
21. Porcentaje de cursos de formación en nivel complementario impartidos en promoción y protección en la salud de los pueblos indígenas en aislamiento o en estado natural
26. b. Capítulo de familia indígena en el marco de la política pública de apoyo y fortalecimiento de las familias construido con la Comisión Nacional de Mujeres Indígenas, a través de la subcomisión de Salud

Por último, de manera general, de acuerdo con el "Informe de avance indicadores SINERGIA" mayo 2021, realizado por la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales – OAPES, se han generado observaciones generales, tales como:

- Registros oportunos de los avances cualitativos, debido a que éstos deben realizarse de manera mensual, independientemente de su periodicidad y días de rezago.
- Realizar reportes cuantitativos de manera oportuna de acuerdo con la periodicidad y los días de rezago.
- Validaciones de fichas técnicas
- Solicitud de cambio de línea base
- Solicitud de aclaraciones al DNP respecto a registro de avances cuantitativos que no permiten realizar gestión.
- *Frente a los indicadores que durante el cuatrienio vienen presentando un sobrecumplimiento frente a las metas establecidas, se viene realizando un seguimiento con las Dependencias con el fin de establecer si técnicamente es viable realizar ajustes a sus fichas técnicas frente a la meta pactada, y así mismo realizar las consultas a que haya lugar ante el DNP*
- Aunar esfuerzos para mejorar el cumplimiento con el fin de dar alcance a las metas propuestas
- Reiteran las observaciones en informa anterior.

Al respecto de lo expresado en el "Informe de avance indicadores SINERGIA" mayo 2021, realizado por la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales – OAPES, es importante tener en cuenta que los avances cualitativos no dependen de la periodicidad y días de rezago como se mencionó en una de las observaciones, "... los avances cualitativos deben ser registrados mensualmente ..." (pág. 3), sin embargo en el siguiente párrafo se interpreta algo diferente: "En el grupo de Indicadores correspondiente al Plan Nacional de Desarrollo se obtuvo un margen de cumplimiento de actualización cuantitativa de 94.11%, mientras que en el avance cualitativo el cual se realiza de manera mensual se obtuvo un margen del 80.88%, información que está sujeta a la periodicidad y rezago." (Pág. 12).



OBSERVACIONES

Teniendo en cuenta que la información es de consulta pública de acuerdo con el interés particular de la ciudadanía, es importante que, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 2.2.7.2.1.3. del Decreto único reglamentario del sector Planeación (Decreto 1082 de 2015), el Ministerio es el responsable directo ante SINERGIA de proveer la información y garantizar que ésta sea coherente y se encuentre al día.

En caso de requerir ampliación de información, es necesario remitirse al informe Anexo_1, el cual se adjunta a este informe.

1. Es conveniente revisar los indicadores de reducción cuyo resultado es negativo, teniendo en cuenta que posiblemente no se está logrando el objetivo de cada uno de ellos. Caso específico:
 - B7 Porcentaje de casos nuevos de cáncer de cuello uterino in situ identificados (NIC alto grado)
 - B21 Tasa de mortalidad perinatal (por 1.000 nacidos vivos)
 - B22 Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) (por cada 100.000 nacidos vivos)
 - E3 Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años
2. De acuerdo con la definición y aplicación de la fórmula de un indicador de acuerdo con el tipo de acumulación, información consultada en la Guía para la construcción y análisis de indicadores del Departamento Nacional de Planeación, se encontró que hay diferentes tipos, como stock, flujo, acumulado, capacidad, reducción y reducción anual. Al respecto se observó que en los siguientes indicadores la meta del cuatrienio no está acorde con la formulación que allí se expresa, para indicadores con tipo Acumulado, (Pág. 24):
 - B14 Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo
 - H6 Porcentaje de hospitales públicos con factura electrónica implementada
3. Se sugiere revisar el indicador B5 Porcentaje de recobros por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del Régimen Contributivo prestados a 31 de diciembre de 2019 saneados, debido a que a la fecha en el cuatrienio llegó el 139%, con lo cual se logró el objetivo.
4. Es necesario revisar el indicador B7 Porcentaje de casos nuevos de cáncer de cuello uterino in situ identificados (NIC alto grado), teniendo en cuenta la definición del tipo de acumulación (Capacidad) respecto a la línea base y las metas propuestas.
5. Se observó que hubo cambio de avances en la vigencia 2019 y 2020 que ya se encontraban registradas en el seguimiento anterior, lo cual no se explica y generan variaciones en los avances porcentuales tanto en las vigencias como en el cuatrienio. Tal es el caso de los siguientes indicadores:
 - B10 Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo
 - H8. Porcentaje de avance del sistema de afiliación transaccional para salud y riesgos laborales H8
6. Se sugiere revisar el indicador Porcentaje de personas que acceden a valoración de certificación y Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD) del programa Alianza por la inclusión y la dignidad de todas las personas con discapacidad, debido a que, revisando los proyectos de inversión para el primer semestre (Informe Evaluación por Dependencias), el proyecto 2019011000032 que se relaciona en la ficha técnica del indicador, reportó avance financiero y no se ve reflejado en el avance cuantitativo de este indicador.
7. Se sugiere revisar indicadores que registran avances superiores a las metas propuestas y del cuatrienio. Casos como:
 - 4. Porcentaje de usuarios que considera fácil o muy fácil acceder a un servicio de salud.
 - 5. Porcentaje de recobros por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del Régimen Contributivo prestados a 31 de diciembre de 2019 saneados
 - 8. Porcentaje de personas con cáncer de próstata en estadios tempranos identificados (0, I y II), al momento del diagnóstico
 - 10. Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo
 - 20. Porcentaje de cuentas por pagar de las entidades territoriales por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del régimen subsidiado prestados a 31 de diciembre de 2019 pagadas
 - 27. Densidad de médicos en las zonas dispersas (por cada 1.000 habitantes)



- 29. Tasa de mortalidad prematura por enfermedades crónicas en población entre 30 y hasta 70 años (por cada 100.000 personas entre 30 y 70 años)
 - 2. Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años (por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años)
 - 7. Porcentaje de sedes de prestadores públicos con servicios de telemedicina habilitados
 - Porcentaje de municipios que cuentan con mecanismo intersectorial para el abordaje de las violencias de género
8. Como se ha mencionado en informes anteriores, se cuenta con indicadores iguales (ficha técnica es igual) y en dos pactos diferentes, sin embargo para este seguimiento no se observó el mismo avance cuantitativo, específicamente en el indicador "Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años" teniendo en cuenta que se registró avance cuantitativo para el que se encuentra en el programa Promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para niñas, niños y adolescentes del pacto XIV pero no para el programa Familias con futuro para todos del pacto III.
9. Respecto al indicador Porcentaje de avance del sistema de afiliación transaccional para salud y riesgos laborales (H8) el cual es semestral, es necesario verificar si el avance del cuatrienio se genera con el avance de la vigencia cuando ya se registran los dos semestres (2020) o se puede hacer con el primer semestre de 2021, lo anterior de acuerdo a la formulación expresa en la guía para elaborar indicadores del DPN.
10. El indicador 1. Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual del programa Derecho De Las Mujeres A Una Vida Libre De Violencias no registró avance cuantitativo para la vigencia 2019, sin embargo, para la vigencia 2020 si se observa, con lo cual, de acuerdo con la periodicidad y los días de rezago, el reporte sería anticipado. Por lo anterior, se sugiere su revisión.
11. Se presentó el registro de avances cuantitativos de manera anticipada en siete (7) indicadores, lo cual puede ser evidenciado en el Anexo 1, de acuerdo con la periodicidad y los días de rezago:
- Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible para todos

3. Porcentaje de mujeres con cáncer de mama detectado en estadios tempranos (hasta IIA) al momento del diagnóstico.
9. Días transcurridos entre la fecha del diagnóstico y la fecha de inicio del primer ciclo de quimioterapia para leucemia aguda
22. Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) (por cada 100.000 nacidos vivos)
27. Densidad de médicos en las zonas dispersas (por cada 1.000 habitantes)

- Promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para niñas, niños y adolescentes.

2. Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años (por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años)
3. Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años
5. Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 10 a 14 años (por cada mil mujeres de 10 a 14 años)

12. De acuerdo con el artículo 2.2.7.2.3.3. del decreto 1082 de 2015, en el cual se expresa "Los avances **cuantitativos** deberán ser reportados mensualmente (...) El límite para realizar el reporte de actualización de avances es el día 10 del mes siguiente a la fecha de corte.". se observó que algunos indicadores no tienen reporte cualitativo que indique cómo van estos indicadores y de qué manera se ha avanzado en ellos. Estos indicadores hacen referencia a los 14 del acápite 6.3 de este informe, numeral 3.
13. En cuanto a los indicadores transformacionales, es necesario prestarles atención debido a que cuatro de ellos no reportaron o no alcanzaron a la meta en el avance cuantitativo y el reporte de los avances cualitativos son posteriores a las fechas estipuladas.
14. Se observó desmejoramiento en el cumplimiento de los avances cuantitativos comparativamente con el informe anterior, en los ítems 1 y 3:

ÍTEM	INDICADORES	AVANCE	
		Segundo semestre 2020	Primer semestre 2021



1	Avanzaron realizando registro cuantitativo o van de acuerdo con meta y/o días de rezago	53	48
2	No avanzaron en su totalidad, teniendo en cuenta los días de rezago y periodicidad o aun registrando avance, no completaron la meta de la vigencia	4	1
3	No tuvieron avance, no reportaron en el tiempo estipulado	11	19
Total, indicadores		68	68

15. Se observó un desmejoramiento en el cumplimiento del registro del avance cualitativo de los indicadores comparativamente con el informe anterior:

1	Registraron en las fechas estipuladas	
2	No registraron en al menos un mes o lo realizaron de manera tardía	
3	No registraron en ningún mes	
Total, indicadores		68

Indicadores Grupos étnicos

- Es estableció el indicador "Guía para el fortalecimiento de procesos intersectoriales y construcción de rutas para la atención integral a víctimas de violencias por razones de género con énfasis en violencias sexuales con enfoque diferencial concertada con la CNMI", el cual a la fecha no ha cumplido con el objetivo que estaba para la vigencia 2020, y es insumo para el indicador *Municipios priorizados con la CNMI con acompañamiento técnico del MSPS para la implementación de la "Guía para el fortalecimiento de procesos intersectoriales y construcción de rutas para la atención integral a víctimas de violencias por razones de género"*, que también está incumpliendo. De esta manera, es conveniente reevaluar ambos indicadores en sus metas.
- Los indicadores 4. Ruta metodológica definida y concertada con la Subcomisión de Salud y la CNMI y 16. Acto administrativo de adopción del componente indígena del capítulo étnico del Plan Decenal de Salud Pública, expedido, muestran avance cuantitativo con el que dan cumplimiento a la meta de la vigencia y del cuatrienio, sin embargo, en el avance cualitativo esto no se evidencia, debido a que ninguno de los dos indicadores mostró avance durante el periodo de seguimiento (primer semestre) en el que se pueda verificar. Lo anterior genera incoherencia. De otra parte, es conveniente tener en cuenta la fórmula de los indicadores que expresa "Sumatoria" y el tipo de acumulación.
- Hay indicadores que no registraron avances cualitativos en el periodo de seguimiento (primer semestre), lo cual es importante para observar situaciones de los mismos e identificar que sucede con éstos. Se pueden observar en el acápite 6.5.2 ítem 3.
- El indicador 26 expresa en el avance cualitativo indicando la realización de lo expresado en la fórmula de éste y está descrito en un solo mes (junio 2021) durante las vigencias que han transcurrido, pero no se observa avance cuantitativo. No se puede identificar qué está pasando con el indicador.
- Se observó desmejoramiento en el reporte de los avances cuantitativos de los indicadores, comparativamente con el informe anterior, como se aprecia en la siguiente tabla:

ÍTEM	INDICADORES	AVANCE	
		Segundo semestre 2020	Primer semestre 2021
1	Avanzaron realizando registro cuantitativo o van de acuerdo con meta y/o días de rezago	13	8



2	No avanzaron en su totalidad, teniendo en cuenta los días de rezago y periodicidad o aun registrando avance, no completaron la meta de la vigencia	2	6
3	No tuvieron avance, no reportaron en el tiempo estipulado	11	12
Total, indicadores		26	26

7. Se observó desmejoramiento en el reporte de los avances cualitativos de los indicadores, comparativamente con el informe anterior, como se aprecia en la siguiente tabla:

ÍTEM	INDICADORES	AVANCE	
		Segundo semestre 2020	Primer semestre 2021
1	Registraron en las fechas estipuladas	7	2
2	No registraron en al menos un mes o lo realizaron de manera tardía	16	17
3	No registraron en ningún mes	3	7
Total, indicadores		26	26

De manera general, de acuerdo con la descripción de los indicadores y el tiempo que queda para el cumplimiento del cuatrienio, así como de la periodicidad y los días de rezago, se espera que se logre el cumplimiento de lo planeado, resultados que van en camino a una mejor gestión pública.

De otra parte, se observó que, en el "Informe de avance indicadores SINERGIA" mayo 2021, realizado por la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales – OAPES se hacen recomendaciones y alertas, que también se observan en este informe, de acuerdo con los resultados del seguimiento.

Finalmente, es conveniente tener en cuenta que los avances cuantitativos se realizan de acuerdo a la periodicidad y los días de rezago y los avances cualitativos se hacen de manera mensual para indicar el progreso que se lleva en el indicador, acorde con la descripción y su fórmula de cálculo.

SOPORTES DE LA REVISIÓN

Página principal de SINERGIA y de seguimiento de los indicadores, de donde se tomaron:

- Fichas técnicas (PDF descargados)
- Históricos de avances cualitativos (PDF descargados)
- Resumen de avances (pantallazos o recortes guardados)
- Informes anteriores relativos a Sinergia y realizados por la OAPES

Elaboró:

Yolanda María Gómez Bello

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