



**La salud
es de todos**

Minsalud

INFORME DE GESTIÓN Y SEGUIMIENTO

Enero – Diciembre de 2019

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

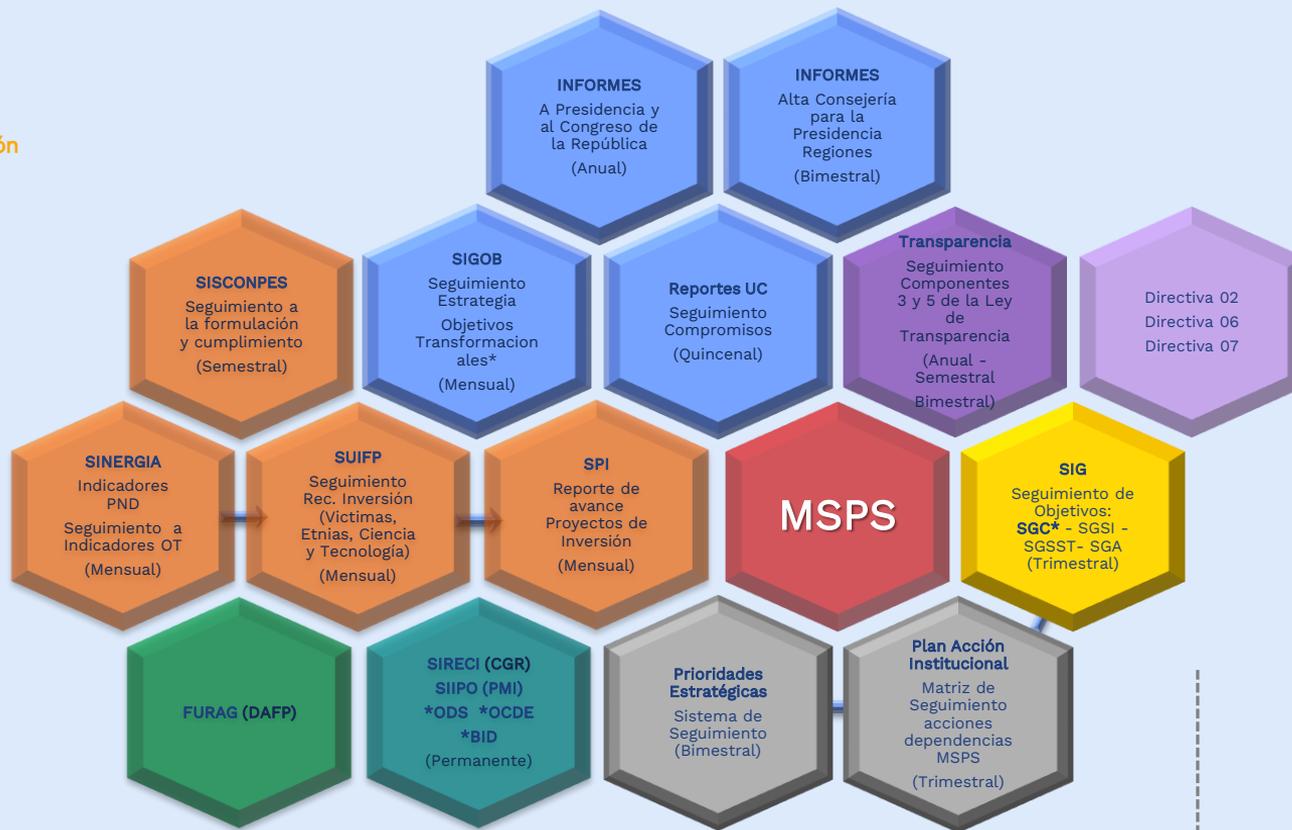
Contenido

01. PLATAFORMA ESTRATÉGICA
02. OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES
03. REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES
04. PRIORIDADES ESTRATÉGICAS
05. EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN VIGENCIA 2019
06. OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE
07. BALANCE SisCONPES
08. SINERGIA
09. CONTRATOS PLAN
10. REPORTE POSCONFLICTO

MAPA DE REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN DEL MSPS

Externos

- Presidencia de la República
- Departamento Nacional de Planeación
- Secretaría de Transparencia
- Entes de Control
- Organismos Internacionales
- Contraloría General de la República
- Comisión Nacional del Servicio Civil
- Ministerio de Comercio Industria y Turismo
- Ministerio de Tecnologías de la información y las comunicaciones



Internos

- Oficina de Control Interno
- Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales - OAPES

01.

Plataforma Estratégica

PLANEACIÓN ESTRATÉGICA ORIENTADA A RESULTADOS



CP art. 339 – 343.

CONPES 2790. SINERGIA

LEY 152 de 1994 Plan de Desarrollo

Decreto 1499 de 2017 - MIPG

OBJETIVO:
Mejorar la Gestión

Gestión Pública
Orientada a resultados

Valor público

METODOLOGÍA CONSTRUCCIÓN-PLATAFORMA ESTRATÉGICA



PLANEACIÓN ESTRATÉGICA

MISIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social es una entidad pública del nivel central del Gobierno Nacional y cabeza del sector salud, encargada de conocer, dirigir, evaluar y orientar el sistema de seguridad social en salud, mediante la formulación de políticas, planes y programas, la coordinación intersectorial y la articulación de actores de salud con el fin de mejorar la calidad, oportunidad, accesibilidad de los servicios de salud y sostenibilidad del sistema, incrementando los niveles de satisfacción de los pacientes, familias, comunidades y habitantes del territorio nacional.



VISIÓN

El Ministerio de Salud y Protección Social, será reconocida en el 2031 por los habitantes del territorio nacional y los actores del sistema como la entidad rectora en materia de salud, que ha mejorado los niveles de calidad, oportunidad y accesibilidad a los servicios de salud y la sostenibilidad del sistema.

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

1



Fortalecer la rectoría y gobernanza tanto a nivel sectorial como territorial del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), a través de la generación de instrumentos, lineamientos, políticas y asistencia técnica, con el fin de mejorar la capacidad institucional de los actores del sistema.

2



Implementar intervenciones en salud pública y promoción de políticas saludables, mediante la priorización según carga de enfermedad y el análisis, diagnóstico y particularidades del territorio y poblacionales, así como las acciones intersectoriales, con el fin de mejorar la calidad de vida y bienestar de los habitantes del territorio nacional.

3



Articular los agentes del sector salud mediante el fortalecimiento de la regulación de los mecanismos de habilitación, acreditación, la generación de incentivos, modelos integrales de atención, acceso a la infraestructura y dotación en salud, para responder con calidad, oportunidad y humanización en la prestación de servicios de salud a los habitantes del territorio nacional.

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS



Fortalecer el talento humano en salud, mediante la generación de lineamientos de formación, incentivos, formalización y cierre de brechas, con el propósito de mejorar la calidad en la prestación de servicios en salud.

4



Mejorar la sostenibilidad financiera del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) mediante el control de gastos, el saneamiento de deudas y el incremento de las distintas fuentes de financiamiento con el fin de garantizar la prestación de servicios en salud.

5



Fortalecer la capacidad institucional mediante la optimización de procesos, el empoderamiento del talento humano, la articulación interna, la gestión del conocimiento, las tecnologías de la información y la comunicación y la infraestructura física con el fin de mejorar la oferta institucional a los habitantes del territorio nacional en términos de calidad y eficiencia.

6

02. Objetivos Transformacionales

Objetivos que por su alta complejidad, importancia social y transversalidad, requieren de una amplia articulación intersectorial, cuentan con un *seguimiento estructurado y constante por parte de la Consejería Presidencial para la Gestión y Cumplimiento*

INDICADORES DE GESTIÓN – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES /SIGOB

Objetivo Transformacional	No.	Productos	Dependencia Responsable	Hitos	Hitos Terminados	Hitos Gestión / Programadas	Hitos Atrasados	% de Avance	% Cumplimiento
1. Fortalecimiento Hospitales	1	Calidad de los Hospitales Públicos	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	15	7	8	0	46%	100%
	2	Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE)	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	4	3	0	1	75%	75%
2. Ahorro en Gastos de Recobro	3	Política Farmacéutica	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud	10	4	4	2	40%	44%
	4	Eficiencia en el gasto NO PBS	Dirección de Financiamiento Sectorial	4	2	0	2	50%	50%
3. Disminución de la Deuda de las EPS	5	Punto Final Nacional	Dirección de Financiamiento Sectorial	8	5	3	0	62%	83%
	6	Punto Final Territorial	Dirección de Financiamiento Sectorial	7	4	3	0	57%	80%
				48	25	18	5	52%	72%

AVANCES EN GESTIÓN – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES / SIGOB

Hitos Registrados

48

Terminados

25

En Gestión

18

Atrasados

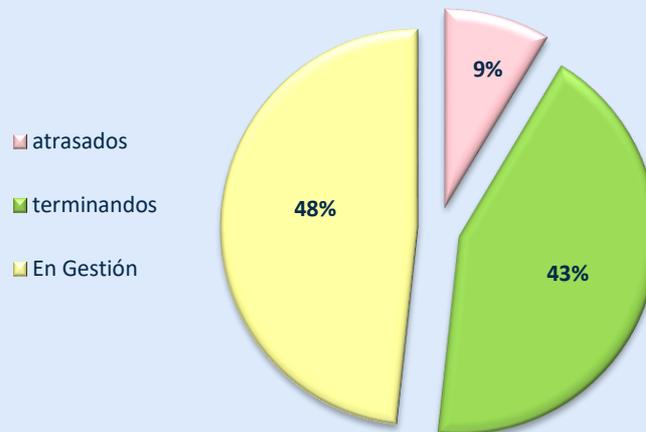
5



GESTIÓN PARA LA GOBERNABILIDAD

MÉTODOS E INSTRUMENTOS

Porcentaje de Avance de Hitos



AVANCES EN GESTIÓN – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES / SIGOB

PRODUCTO – Altos Estándares de Calidad

AVANCE – (Diciembre 31 de 2019)

1

Estrategia de Fortalecimiento Integral de los Hospitales Públicos implementadas



Tendencia positiva de mejoramiento en el Índice de Desempeño Global de Hospitales Públicos Disminución del (72%) en hospitales de Nivel Deficiente: Paso de 800 iniciales a 205 en septiembre de 2019

- Mejora del (24%) en el desempeño de hospitales, 221 lograron Nivel Óptimo de Gestión a septiembre de 2019 - Línea de base: 0
- Mejora del (54%) en el desempeño de hospitales, 505 hospitales alcanzaron el Nivel Aceptable de gestión a septiembre de 2019 - Línea base: 131
- Para los 10 hospitales priorizados a noviembre de 2019:
 - **\$88.9 MM** En trámite - Proyectos de infraestructura y dotación
 - **\$39.1 MM** depurados en cartera
 - **\$53.8 MM** conciliados con pagadores
 - **\$44.5 MM** recuperados en tesorería
 - **\$11.4 MM** ejecutados para el saneamiento de pasivos

Ai Hospital Contigo piloteado en 7 Hospitales de Baja Complejidad (Maicao, Buenaventura, Tumaco, Leticia, Vichada, Valledupar y San Andrés y Providencia) durante 2019 y en implementación para todo el territorio nacional a partir del 2020.

- Sistema de monitoreo de hospitales y de cobertura de rutas de atención operando.
- Los recursos PIC para del territorio fueron contratados desde primer semestre de 2019 - con meta 1er trimestre para el 2020

2

Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE) Implementado



- Expedición de la Resolución 2626 de 2019 “Por la cual se modifica la Política Integral en Salud - PAIS y se adopta el MAITE”
- Concertación de (37) Planes de Acción entre las ET y el MSPS
- Firma de (1.466) compromisos en los planes de acción
- De los 1.466 compromisos firmados: Se ejecutó el (49%) - 718; en ejecución (43%) - 632 y (8%) por iniciar - 116.
- Los departamentos que alcanzaron el 100% de cumplimiento en el plan de acción de MAITE fueron Quindío, Huila, Cundinamarca y Boyacá.

AVANCES EN GESTIÓN – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES / SIGOB

PRODUCTO – Control de Gasto

AVANCE – (Diciembre 31 de 2019)

3

Política Farmacéutica fortalecida



- Circular 07 que incorporó cerca de 900 presentaciones comerciales al régimen de control directo de precios, obteniendo ahorros por \$360 MM para 2.019.
- Tercera compra centralizada realizada en agosto del 2019 la cual incluyó 961 tratamientos de Hepatitis C, generando ahorros estimados por \$82 MM.
- Expedición circular 10/20 que incorpora 770 presentaciones comerciales de medicamentos al régimen de control directo de precios, mediante la metodología establecida en la Circular 03 de 2013. Se estima un ahorro de \$320 MM en el 2020 para todo el sistema.
- Publicación de proyecto de circular que establece la nueva metodología de regulación de precios de medicamentos.
- A diciembre de 2019 se entregaron 579 tratamientos a pacientes de EPS del régimen contributivo.
- En proceso nueva orden de compra de medicamentos para VHC para el 2020 de 1100 tratamientos para pacientes del régimen subsidiado y contributivo.
- En proceso modificación de resolución 1692 de 2017 para ampliar alcance de compra centralizada a otras tecnologías en salud.

4

Estrategia para hacer más eficiente el Gasto No PBS



- Valores máximos de recobro en el régimen contributivo
- Expedición Resolución 243/19, modificada por Resolución 738/19 definiendo la metodología de los VMR
- Expedición Resolución 1019/19 aplicando los VMR a los primeros 50 grupos relevantes
- Expedición Resolución 3078/19 que amplió su aplicación a 1036 grupos relevantes adicionales.
- Además, asociado a los VMR, respecto al acto administrativo de presupuestos máximos se publicó la resolución por la cual se establece la metodología y se definen los valores de presupuesto máximo para cada EPS.
- Se realizaron cerca de 12 (doce) talleres en los cuales se aplicó una metodología donde se exploraban las principales preocupaciones de cada uno de los actores para el fortalecimiento de la metodología de iniciativa en discusión.

AVANCES EN GESTION - OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES / SIGOB

PRODUCTO – Acuerdo de Punto Final

5

Estrategia para el Acuerdo Nacional de Punto Final Implementadas



6

Estrategia para el acuerdo Territorial de Punto Final implementada



AVANCE – (Diciembre 31 de 2019)

% Recobros x tecnologías NO UPC (Reg. Contributivo) saneados

- Expedición Resolución 3315/19 "Por la cual se definen los términos y condiciones del reporte de información para el seguimiento al cumplimiento de las reglas establecidas para el saneamiento definitivo de los cobros o recobros por concepto de servicios y tecnologías no financiadas con cargo a la UPC". En esta existen anexo 4 particulares para ADRES "Reporte de información de recobros presentados a ADRES".
- Actualmente en análisis los comentarios realizados al proyecto de decreto "Por el cual se reglamenta el artículo 237 de la Ley 1955 de 2019, para la estructuración, operación y seguimiento del saneamiento definitivo de las cuentas por concepto de servicios y tecnologías de salud no financiados con cargo a la UPC del régimen contributivo", publicado en el mes de noviembre de 2019.
- Con corte a 3er Trim. de 2019 se estima un logro del 7.8% de la meta establecida. La cifra oficial con corte a Dic. 2019 se publicará en SINERGIA en el mes de Marzo 2020.
- Expedición Decreto 2154/2019 "Por el cual se establecen los términos y condiciones para la evaluación del esfuerzo fiscal de las entidades territoriales, a fin de determinar el monto de la cofinanciación de la Nación de que trata el artículo 238 de la Ley 1955 de 2019, y las reglas para el giro respectivo". (Las entidades están presentando los certificados para acceder a la cofinanciación).
- Los Departamentos de Valle del Cauca, Antioquia y el distrito de Barranquilla ya realizó el primer cargue de facturas al sistema de información de acuerdo a lo definido por la Resolución 3315/19. Se detallan los pagos que realizaron con recursos propios y las facturas que serán cofinanciadas por el Gobierno Nacional en apoyo a su esfuerzo.

AVANCES EN GESTIÓN – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES / SIGOB

PRODUCTO – Acuerdo de Punto Final

AVANCE – (Diciembre 31 de 2019)

6

Estrategia para el acuerdo Territorial de Punto Final implementada



- El día 9 de enero de 2020, entraron los recursos de la cofinanciación a la cuenta maestra del Distrito de Barranquilla por un valor de \$40.2 MM, siendo este el primer pago de cofinanciación realizado por el Gobierno nacional.
- Datos de la deuda reportada por las Entidades hasta el momento y el estado actual del trámite de cofinanciación:

Depto.	Deuda reportada al MHCP y MSPS	Monto de Cofinanciación aprobado por la DAF-MHCP	Observaciones
Antioquia	263.138.663.949	120.000.000.000	A la fecha la ET se encuentra subsanando algunas inconsistencia en los anexos cargados al sistema de información y consiguiendo los soportes de pago realizados con recursos propios
Valle	200.215.290.448	158.911.853.461	A la fecha la ET se encuentra completando los contratos de transacción asociadas a cuentas por valor de (\$41.303) Millones que faltan por firma del beneficiario
Caldas	18.154.226.787	12.749.816.488	A la fecha la ET se encuentra completando los anexos requeridos por el Sistema de Información
B/quilla	40.457.861.312	40.221.762.823	Se giró el valor de la cofinanciación a la cuenta maestra de la ET el día 10 de Enero de 2020
TOTAL	521.966.042.496	331.883.432.772	

INDICADOR DE RESULTADO – OBJETIVOS TRANSFORMACIONALES /SIGOB

Objetivo Transformacional	No.	Productos	Indicadores	Unidad	Línea Base	Meta 2019	Avance Real 2019	Meta 2020	Meta Cuatrienio
1. Fortalecimiento Hospitales	1	Calidad de los Hospitales Públicos*	Índice de desempeño global de hospitales públicos	Índice	56,18	77,26	75,10	80,60	87,28
	2	Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE)	Porcentaje de avances de cumplimiento del plan de trabajo firmado con los departamentos en el marco de MAITE	Porcentaje	0%	25%	49%	47%	90%
2. Ahorro en Gastos de Recobro	3	Política Farmacéutica	Ahorro en el gasto por recobros por acciones de política farmacéutica (Miles de Millones)	Miles de Millones COP	0	200	440	200	800
	4	Eficiencia en el gasto NO PBS	Ahorro al Sistema de Salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo (Miles de Millones)	Miles de Millones COP	0	20	47,6	130	250
3. Disminución de la Deuda de las EPS	5	Punto Final Nacional	Porcentaje de recobros por tecnologías NO UPC	Porcentaje	0%	0%	0%	50%	100%
	6	Punto Final Territorial**	Porcentaje de cuentas por pagar de las entidades territoriales por tecnologías NO financiadas con cargo a la UPC del	Porcentaje	0%	10%	7,8%	40%	70%

- * Calidad de los Hospitales Públicos: Reporte con corte a 3er Trim. Pendiente dato definitivo con corte a 4to Trim.
- ** Punto Final Territorial: Reporte corresponde al valor estimado a 3er Trim. El dato oficial será reportado en SINERGIA en Marzo 2020

03.

Reporte consejería presidencial para las regiones

Reporte mensual al cumplimiento de las propuestas de campaña del Sr. Presidente de la República.

AVANCE – REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES

Propuesta	Proyecto	No.	Indicador	Línea Base	Meta	Ejecución	% de Avance
Triple meta para un sistema de salud de calidad, que comprenda: <ul style="list-style-type: none"> • Una visión integral de la salud del paciente. • La interconexión de la información y el manejo holístico de las enfermedades. • La eficiencia en la contratación y el gasto. 	La Triple Meta es un Lineamiento Estratégico Transversal a las acciones que actualmente desarrollada el Ministerio de Salud y Protección Social	1	La Triple Meta es un Lineamiento Estratégico Transversal a las acciones que actualmente desarrollada el Ministerio de Salud y Protección Social	0	100%	100%	100%
Enfocaremos la salud principalmente en la prevención estructural de enfermedades transmisibles y no transmisibles, y actuaremos para reducir la peligrosa expansión de las enfermedades cardiovasculares y respiratorias en todo el país.	Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	2	Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) por Infección Respiratoria Aguda (IRA). (Por cada 1.000 nacidos vivos menores de 5 años)	13,84%	12,3%	0	Indicador SINERGIA Reporte Junio 2020
		3	Porcentaje de pacientes Hipertensos Controlados TA <(140/90mmHg)	74,4%	73,0%	0	Indicador SINERGIA Reporte Junio 2020
		4	Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) por cada 100.000 niños menores de 5 años.	3,46	2,39	0	Indicador SINERGIA Reporte Junio 2020
		5	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)	230,57	227,77	0	Indicador SINERGIA Reporte Junio 2020

AVANCE – REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES

Propuesta	Proyecto	No.	Indicador	Línea Base	Meta	Ejecución	% de Avance
La sostenibilidad del sistema depende de todos. Formalizar el trabajo significa que todos contribuimos al sistema de salud de manera más transparente, y así solo los más vulnerables dependerán de los subsidios. Se propone: Financiamos el déficit presupuestal del sector con recursos adicionales del Presupuesto General de la Nación.	Estrategia para el Acuerdo Nacional de Punto Final Implementada	6	Porcentaje de recobros por concepto de servicios y tecnologías no financiados con cargo a la UPC del Régimen Contributivo prestados a 31 de diciembre de 2019, saneados.	0	0%	0%	Indicador SINERGIA Reporte Junio 2020
<ul style="list-style-type: none"> Estableceremos un acuerdo de punto final para determinar el valor de la cartera del sector y definir las alternativas de reconocimiento. Garantizaremos el flujo de recursos a 90 días, con la apropiación suficiente de recursos del presupuesto y con la implementación de sanciones para las EPS que retrasen los desembolsos que les correspondan. Estimularemos el acceso a los planes voluntarios de salud. Controlaremos en 4 años el 50% de la evasión y elusión, mediante el fortalecimiento de la veeduría ciudadana y el fortalecimiento de los sistemas de información y su capacidad de análisis en tiempo real. Promoveremos un Acuerdo Nacional Amplio para dinamizar el proceso de exclusiones al plan de beneficios que permita cubrir los padecimientos de la población sin comprometer la sostenibilidad del sistema. Instauraremos, como reglamento técnico obligatorio, la implementación de la norma ISO 37001/2016 “Sistemas de Gestión Anti-Soborno” en las instituciones del sector salud. 	Estrategia para el acuerdo Territorial de Punto Final implementada	7	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 saneadas	0%	10%	7,8%**	Indicador SINERGIA Reporte Marzo 2020
	Fuentes de Ingreso a través de Nuevos Impuestos o gasto de bolsillo	8	Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo	0%	\$100 MM	0	Indicador SINERGIA Reporte Junio 2020
	Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos.	9	Número de servicios y tecnologías excluidas por acto administrativo, de los recursos públicos asignados a la salud.	0	57	57	100%

** Punto Final Territorial: Reporte corresponde al valor estimado a 3er Trim. El dato oficial será reportado en SINERGIA en Marzo 2020

AVANCE – REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES

Propuesta	Proyecto	No.	Indicador	Línea Base	Meta	Ejecución	% de Avance
<p>Todo el sistema de salud (EPS, IPS y agentes gubernamentales) estará en línea y será coordinado y evaluado mediante el uso de Big Data. Así evitaremos abusos anticipadamente y propondremos soluciones según observaciones en tiempo real.</p>	Interoperabilidad de los sistemas de información del Sector, Factura electrónica, autorización de servicios	10	Porcentaje de avance en el diseño y puesta en operación de Sistemas de información en Línea que involucren actores del sector salud	0	25%	23%	92%
	Fortalecimiento de Analítica de Datos	11	Número de experiencias de BigData implementadas	0	4	4%	100%
<p>La administración hospitalaria estará en manos de profesionales serios, escogidos por méritos y evaluados con regularidad.</p>	Estrategia de Fortalecimiento Integral de los Hospitales Públicos Desplegada	12	Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país	56,1%	77,2%	75,1%*	97,2%
<p>Las historias clínicas serán 100% digitales y estarán al alcance de los profesionales de la salud, donde y cuando lo necesiten los usuarios. Se desarrollarán marcos de desempeños exigentes y transparentes tanto para las EPS como las IPS y las autoridades territoriales responsables de la salud pública, aplicando indicadores detallados y precisos que permitan la vigilancia en calidad, desempeño y resultados.</p>	Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica	13	Porcentaje de avance de servicios de información dispuestos para la interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica (IHC)	0	22%	22%	100%
<p>Los sistemas digitales de comparación serán la base para la evaluación del precio justo de los medicamentos, en tiempo real, con transparencia y correcciones automáticas, en favor del usuario. Se propone profundizar en la competencia como el mejor mecanismo de control de precios de los medicamentos y, sólo cuando ello no sea posible, continuar la política de regulación de precios garantizando que los precios en nuestro país sean proporcionales a los internacionales, e implementar políticas de negociación centralizada de medicamentos de alto costo.</p>	Política Farmacéutica Fortalecida	14	Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica.	1,038 MM	\$ 200 MM	\$ 440 MM	220%

* Calidad de los Hospitales Públicos: Reporte con corte a 3er Trim. Pendiente dato definitivo con corte a 4to Trim.

AVANCE – REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES

Propuesta	Proyecto	No.	Indicador	Línea Base	Meta	Ejecución	% de Avance
Las EPS deben remunerarse por calidad y no solo por cantidad, de manera que se establecerán sistemas de remuneración a las EPS para que no solo dependan del número de afiliados, para lo cual también se considerará la satisfacción verificada por parte de los usuarios.	Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos	15	Porcentaje de avance en la expedición del Acto Administrativo de Ajuste Expost Asociado a Cáncer	0	100%	100%	100%
Desarrollaremos una agenda de buenos hábitos en salud que prevengan el sobrepeso y la obesidad en la población, principalmente en niños y adolescentes. El enfoque en esta materia será multidimensional y propenderá por educar consumidores e identificar mecanismos disuasivos que beneficien a la población.	Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	16	Porcentaje de exceso de peso en adolescentes y escolares	24,4%	24,4%	0	Indicador SINERGIA Reporte Febrero 2020
Equidad regional y profesional del servicio de salud, con un modelo en el cual:	Fortalecimiento de la capacidad resolutive del personal de salud, mediante la conformación de Equipos Multidisciplinarios de Salud EMS	17	Porcentaje de avance en la Construcción de Lineamientos para el fortalecimiento de Equipos Multidisciplinarios en Salud.	0	50%	35%	70%
<ul style="list-style-type: none"> Se fortalecerá la especialidad del médico familiar o general según las necesidades de la población. Se crearán incentivos para el personal de la salud que trabaje en las regiones donde existe deficiencia de profesionales, no solo a través de un pago acorde al servicio prestado, también al trabajo comunitario y social de la región. Se ejecutarán las recomendaciones de la CGEM - pensando en la calidad de la prestación del servicio de salud por los profesionales en la materia- para adoptar la recertificación como el modelo de aseguramiento de calidad e idoneidad del ejercicio de la medicina en sus distintos niveles de formación, que debe ser obligatorio y periódico. 	Implementación del componente de incentivos al talento humano en salud, en desarrollo de la línea de acción 8 del MAITE (Resolución 2626 de 2019)	18	Porcentaje de avance en la formulación de Lineamientos con incentivos generales que promuevan mejores condiciones para la formación, el ejercicio y desempeño del Talento Humano en Salud, particularmente en las regiones, y Entidades.	0	25%	49%	196%
	Acciones de formación continua para mejorar la calidad e idoneidad los profesionales en sus distintos niveles de formación	19	Porcentaje de avance en la expedición del Acto Administrativo que reglamenta el Sistema Nacional de Formación Continua para el Talento Humano en Salud; Hospitales priorizados dentro del programa Acción Integral al Hospital (AI Hospital),	0	80%	80%	100%

AVANCE – REPORTE CONSEJERIA PRESIDENCIAL PARA LAS REGIONES

Propuesta	Proyecto	No.	Indicador	Línea Base	Meta	Ejecución	% de Avance
Pondremos como prioridad la prevención del embarazo adolescente con campañas de educación sexual y reproductiva, y el acompañamiento de la familia, para que ninguna niña deba renunciar a sus sueños y oportunidades.	Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	20	Tasa específica de fecundidad adolescentes de 10 a 14 años (por cada mil mujeres de 10 a 14 años)	2,83	2,5	0	Indicador SINERGIA Reporte Febrero 2020
	Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad	21	Tasa específica de fecundidad adolescente de 15 a 19 años (por cada mil mujeres de 15-19 años)	6,11	5,9	0	Indicador SINERGIA Reporte Febrero 2020
Proponemos la expansión de cobertura de servicios públicos y sociales en zonas remotas y marginales, aprovechando nuevas tecnologías, para lograr alcantarillado en más del 70% de los hogares rurales, 100% de energía eléctrica y de agua potable, y activación de programas especiales de salud (vacunaciones), deporte y cultura en los municipios de mayor vulnerabilidad.	Plan de Acción Alianza Colombia Vive Saludable	22	Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año (por 1.000 nacidos vivos)	16,80	14,00	0	Indicador SINERGIA Reporte Junio 2021



04.

Prioridades Estratégicas

Acciones priorizadas en el Plan de Acción Institucional que contribuyen al logro de objetivos estratégicos del MSPS.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

DESPACHO MINISTRO

No.	Área Responsable	Acción/Actividad	Hitos	Terminados	Programados	En Gestión	Atrasados
1	Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES	Planeación estratégica	5	4	0	1	0
		Proyectos de inversión	3	3	0	0	0
		Seguimiento y evaluación de gestión	3	0	0	3	0
		Sistema Integrado de Gestión	2	1	0	1	0
		Estudios Sectoriales y Evaluación de Política Pública	3	3	0	0	0
2	Oficina Gestión Territorial, Emergencias y Desastres	Articulación de los agentes en torno a la calidad y dotación en salud como contribución al acceso efectivo y la calidad	8	8	0	0	0
3	Oficina de Calidad	Plan Nacional de Mejoramiento de Calidad en Salud	7	3	0	4	0
4	Oficina de Promoción Social	Reducir la presión judicial sobre el "Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas" - PAPSIVI	2	1	0	1	0
		Concretar la institucionalización del enfoque diferencial para las poblaciones indígenas, Rrom y afrocolombianas en el sistema de salud	2	0	0	2	0
		Precisar las competencias a cargo de MSPS en la rectoría de la política pública de carácter social (habitante de calle , familia, género, adulto mayor, inimputables, discapacidad, mujer víctimas de violencia)	1	1	0	0	0
		Adecuar la capacidad institucional y profesional para dar inicio al proceso de certificación de discapacidad	1	1	0	0	0
5	Oficina de Tecnología de la información y la comunicación	Trámites en línea para la afiliación (SAT)	3	0	0	3	0
		Interoperabilidad de la Historia Clínica	3	0	0	3	0
		MIPRES	1	1	0	0	0
		PILA	1	0	0	1	0
		Autorizaciones de servicios de salud	1	0	0	1	0
		Facturación electrónica con soportes electrónicos	2	0	0	2	0
		Incapacidades	1	0	0	1	0
		Fortalecimiento de Analítica de Datos	2	2	0	0	0
			51	28	0	23	0

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

DESPACHO MINISTRO

Hitos Registrados

51

Terminados

28

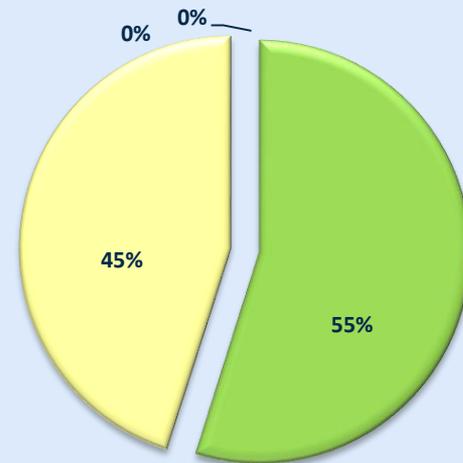
En Gestión

23



Porcentaje de Avance de Hitos

- atrasados
- programadas
- terminados
- En Gestión



ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

DESPACHO MINISTRO

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO - terminados

RESULTADO

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES

Planeación estratégica

1

Ejecución del plan de trabajo, para el diseño de la plataforma estratégica del MSPS

- Etapas ejecutadas: Diagnostico Institucional - Diseño de talleres construcción Metaplan
- Avances en el diseño de un mecanismo de seguimiento integral a diferentes componentes de planeación

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES

Planeación estratégica

2

Liderar la gestión eficaz de los estudios y evaluación de las PPS

- Se elaboró la agenda de estudios y evaluaciones 2020, los temas priorizados y aprobados por la alta Dirección del Ministerio para desarrollar en la vigencia 2020 son:
- Evaluación Integral del Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS.
 - Estudio de la Política Nacional de Salud Rural
 - Acompañamiento en Formulación del Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031
 - Acompañamiento en la Evaluación del PAPSIVI FASE II
 - Acompañamiento en la Evaluación de Resultados de la Política pública Nacional de Discapacidad e Inclusión Social

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES

Planeación estratégica

3

Promover el Interés y cultura institucional, en la realización de análisis, estudios y evaluaciones de PPS, a través de estrategias efectivas de divulgación.

- Se realizaron 10 seminarios “**Diálogos en Salud**” como estrategia para la difusión de los hallazgos, resultados o recomendaciones, y del conocimiento desarrollado por múltiples autores de diferentes ámbitos respecto a la política pública en salud.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

DESPACHO MINISTRO

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO - terminados

RESULTADO

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES

Planeación estratégica

4

Apropiar los temas de gestión en los servidores públicos del Ministerio de Salud y Protección Social

Se hicieron Mesas de Trabajo con el DAFP y entidades del sector para el tema FURAG; 2 Comités Sectoriales de Gestión y Desempeño ; Lineamientos Decreto 1499 de 2017; Se realizó un Comité de Gestión y Desempeño Institucional con aprobación de los líderes de las políticas de G y D.

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES

Proyectos de Inversión

5

Articular proyectos con el nuevo PND

Una vez aprobado el nuevo PND (2018-2022), el equipo de planeación avanzó en la revisión de articulación de proyectos con el nuevo PND

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES

Proyectos de Inversión

6

Consolidar el Anteproyecto de Presupuesto vigencia 2020

Presentado y sustentado el 17 de mayo 2019 ante MHCP y DIFP DNP

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES

Proyectos de Inversión

7

Realizar el cierre de proyectos terminados (planes de desarrollo anteriores)

Se elaboró informe consolidado de cierre de los Proyectos de Inversión en Vigencia 2018

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES

Sistema Integrado de Gestión

8

Alistamiento para auditoría externa de recertificación del Sistema de Gestión de Calidad

Se realizó auditoria de recertificación con la firma SGS_SAS entre el 28 y 31 de octubre, dando como resultado la recertificación del Sistema de Gestión de Calidad del Ministerio de Salud y Protección Social.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

DESPACHO MINISTRO

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO - terminados

RESULTADO

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES

Estudios Sectoriales y Evaluación de Política Pública

9

Un (1) estudio en curso: Evolución Financiera de los Hospitales Públicos

Documento final del estudio “*Incidencia del Plan de Intervenciones Colectivas en la evolución financiera y en la operación de los hospitales públicos en Colombia*”

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES

Estudios Sectoriales y Evaluación de Política Pública

10

Nuevo estudio: Libre elección de EPS

Documento final del estudio “*Diagnostico de libre escogencia de EPS en el SGSSS*” Aprobado y publicado en el espacio de divulgación “Papeles en Salud”.

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES

Estudios Sectoriales y Evaluación de Política Pública

11

Acompañar la evaluación de operaciones, institucional y de resultados del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas- PAPSIVI

Documento de la *Evaluación del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – PAPSIVI* Fase I, reposa en la Oficina de Promoción Social, líder de la evaluación.

Oficina Gestión Territorial, Emergencias y Desastres

Articulación de los agentes en torno a la calidad Más infraestructura y dotación en salud como contribución al acceso efectivo y la calidad

12

Dos (2) distritos Cartagena y Santa Marta y Tres (3) Municipios de Categoría 1, Medellín, Pereira y Manizales, con Sistema de Emergencias Médicas implementado

Sistemas de emergencias medicas implementados en las entidades territoriales de Cartagena y Santa Marta; así mismo en los municipios de Medellín, Pereira, Manizales, Cartagena y Rionegro.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

DESPACHO MINISTRO

AREA RESPONSABLE

Oficina Gestión Territorial,
Emergencias y Desastres

Oficina Gestión Territorial,
Emergencias y Desastres

Oficina Gestión Territorial,
Emergencias y Desastres

ACCIÓN / ACTIVIDAD

Articulación de los agentes en torno a la calidad Más infraestructura y dotación en salud como contribución al acceso efectivo y la calidad

Articulación de los agentes en torno a la calidad Más infraestructura y dotación en salud como contribución al acceso efectivo y la calidad

Articulación de los agentes en torno a la calidad Más infraestructura y dotación en salud como contribución al acceso efectivo y la calidad

HITO - terminados

13

Cinco (5) Departamentos Valle del Cauca, Cundinamarca, Quindío, Cesar y Caldas y Un (1) Distrito Bogotá, con la Política de Participación y Control Social en Salud implementada.

14

Cinco (5) Departamentos Valle del Cauca, Cundinamarca, Quindío, Cesar y Caldas y Un (1) Distrito Bogotá, con la Política de Participación y Control Social en Salud implementada.

14

Proyectos financiados total o parcialmente en los componentes de infraestructura en salud, dotación, transporte asistencial (Básico y Medicalizado),

RESULTADO

Ejecución e implementación de la Política de Participación y Control Social en Salud implementada, planes de acción formulados en los departamentos de Valle del Cauca, Cundinamarca, Quindío, Cesar y Caldas y Bogotá, con la

Ejecución e implementación de la Política de Participación y Control Social en Salud implementada, planes de acción formulados en los departamentos de Valle del Cauca, Cundinamarca, Quindío, Cesar y Caldas y Bogotá, con la

Se apoyó con recursos a **programas de desarrollo de salud a las empresas Sociales del Estado E.S.E.,** **Asignándoles recursos para adecuaciones para el mejoramiento del esquema de salud** y mejora de las condiciones de acceso y demanda de servicios en salud.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

DESPACHO MINISTRO

AREA RESPONSABLE

Oficina Gestión Territorial,
Emergencias y Desastres

ACCIÓN / ACTIVIDAD

Articulación de los agentes en torno a la calidad Más infraestructura y dotación en salud como contribución al acceso efectivo y la calidad

HITO - terminados

15

Asignación de recursos a entidades territoriales (Departamentales y Distritales) destinados al pago de las atención de urgencia prestadas a los nacionales de países fronterizos.

RESULTADO

Se expidieron las Resoluciones No. 1175, 1176 y 3343 de 2019, mediante las cuales se **apoyaron a entidades territoriales del país (fronterizas y no fronterizas), con el pago de las atenciones iniciales de urgencias prestadas** a los nacionales de países fronterizos.

Oficina Gestión Territorial,
Emergencias y Desastres

Articulación de los agentes en torno a la calidad Más infraestructura y dotación en salud como contribución al acceso efectivo y la calidad

16

Centro Nacional de Reserva fortalecido con medicamento, insumos, elementos para la respuesta ante emergencias y desastres

Se fortaleció el Centro Nacional de Reserva con la adquisición de:

- Adquisición de 600 ampollas Suero Antiofídico Polivalente.
- Adquisición de 247 ampollas Suero Antiofídico Antidoral
- Adquisición de 238 ampollas de Suero Antiofídico Polivalente Liofilizado.
- Adquisición de 99 ampollas de Suero Antialacran
- Adquisición de 35 botiquines de medicamentos
- Adquisición de 10 carpas hospital.

Oficina Gestión Territorial,
Emergencias y Desastres

Articulación de los agentes en torno a la calidad Más infraestructura y dotación en salud como contribución al acceso efectivo y la calidad

17

Centro Nacional de Comunicaciones fortalecido

Se fortaleció el Centro Nacional de Comunicaciones, con el pago del uso de sistema troncalizado AVANTEL y el pago para los Centros Reguladores de Urgencias.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

DESPACHO MINISTRO

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO - terminados

RESULTADO

Oficina Gestión Territorial,
Emergencias y Desastres

Articulación de los agentes en torno a la calidad Más infraestructura y dotación en salud como contribución al acceso efectivo y la calidad

18 Transporte y Evacuación de Emergencias.

Se suscribió **Contrato 512 de 15 mayo de 2019**, para fortalecer la respuesta del Ministerio ante situaciones emergencias y atender las políticas planes y programas prioritarias del Ministerio.

Oficina Gestión Territorial,
Emergencias y Desastres

Articulación de los agentes en torno a la calidad Más infraestructura y dotación en salud como contribución al acceso efectivo y la calidad

19 OGTDE fortalecida para la respuesta ante emergencias y desastres en todo el territorio nacional.

Se suscribieron **27 Contratos de Prestación de Servicios, de los cuales 14 en el primer semestre y 13 en el segundo, para un total de 15 contratistas en el año para el fortalecimiento institucional para la gestión territorial**, la participación social, la gestión de riesgos de desastres y atención humanitaria.

Oficina de Calidad

Plan Nacional de Mejoramiento de Calidad en Salud

20 Propuesta de actualización de lineamientos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud

Se elaboró **Documento insumo de proyecto de actualización del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad – SOGCS** y entregado a Dirección de Prestación de Servicios de Salud

Oficina de Calidad

Plan Nacional de Mejoramiento de Calidad en Salud

21 Encuesta de evaluación de calidad de las EPS 2019 aplicada

Se aplicó encuesta de evaluación de los servicios de las EPS 2019, a todas las EPS del Régimen contributivo y subsidiado, **donde se llegó a 101 municipios, 32 departamentos y el Distrito capital, logrando la realización de 23,771 encuestas** efectivas en todo el territorio nacional.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

DESPACHO MINISTRO

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO - terminados	RESULTADO
Oficina de Calidad	Plan Nacional de Mejoramiento de Calidad en Salud	22 Implementación del modelo de Asistencia Técnica fase inicial	Se implementó la fase inicial del modelo de asistencia técnica en 10 Entidades Territoriales en Salud.
Oficina de Promoción Social	Reducir la presión judicial sobre el "Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas" - PAPSIVI	23 Estrategia diseñada	Se elaboró Documento de estrategia ya se encuentra diseñado y entregado a la Jefatura, éste incorpora actividades específicas para cada una de las situaciones generadoras de presión jurídica . Como parte de las Estrategias se responsabilizó directamente a la OPS de resolver las peticiones de los Jueces de Restitución de Tierras del 27 de mayo en adelante.
Oficina de Promoción Social	Precisar las competencias a cargo de MSPS en la rectoría de la política pública de carácter social (habitante de calle , familia, género, adulto mayor, inimputables, discapacidad, mujer víctimas de violencia)	24 Documento de la proyección del articulado y justificación de las modificaciones necesarias para las cuatro (4) políticas, y dos (2) programas	El 9 de mayo se envió por correo electrónico la propuesta a la Secretaría General. Se esta a la espera de respuesta por parte de dicha área.
Oficina de Promoción Social	Adecuar la capacidad institucional y profesional para dar inicio al proceso de certificación de discapacidad	25 Disponer del talento humano en salud de la red pública y privada, incluyendo los prestadores de servicios.	A cierre de la vigencia de 2019 se cuenta con 451 equipos multidisciplinarios nuevos formados en 27 entidades territoriales.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

DESPACHO MINISTRO

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO - terminados

RESULTADO

Oficina de Tecnología de la información y la comunicación

MIPRES

26

Régimen subsidiado :
100% Departamentos y
Distritos
Módulo de proveedores
operando

De acuerdo con la gestión, la plataforma MIPRES se encuentra disponible para la operación en departamentos y distritos y Módulo de proveedores operando

Oficina de Tecnología de la información y la comunicación

Fortalecimiento de Analítica de Datos

27

Modelo predictivo
basado en IA para
Hepatitis C

Se cuenta con un Modelo predictivo basado en IA para compra de medicamentos de Hepatitis C elaborado.

Oficina de Tecnología de la información y la comunicación

Fortalecimiento de Analítica de Datos

28

Modelo predictivo
basado en IA para
Hepatitis C

Se elaboró un Modelo predictivo para la compra centralizada de Hepatitis C aplicado sobre las variables seleccionadas de las bases de datos del Ministerio. Además se elaboraron y aplicaron: i) **Modelo no supervisado para detectar inconsistencias en la prescripción de medicamentos;** ii) **Modelo supervisado para predecir las cotizaciones en razón del tiempo.**



ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

DESPACHO MINISTRO

AREA RESPONSABLE

HITO – en Gestión

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales- OAPES

5

- Seguimiento y Gestión de los CONPES en seguimiento en la Plataforma de SisCONPES, que el MSPS tiene acciones.
- Apoyo técnico para la formulación y validación de los Indicadores Sinergia del **Plan Nacional de Desarrollo (2018 -2022)**
- Gestión para **la recertificación del Sistema de Gestión de Calidad** del Ministerio de Salud y Protección Social – SGC
- Se realizó la documentación para el Sistema de Gestión Ambiental, el diagnóstico del estado actual del sistema. Queda pendiente la articulación de las dependencias del Ministerio encargadas de los temas ambientales para la implementación y alineación con el MIPG
- El Convenio entre MINSALUD Y MINCIT ya fue firmado e iniciará en enero la fase de ajuste y articulación con las dependencias

Oficina de Calidad

4

- Se adelantan gestiones para:
- Actualización del Manual de Estándares de Acreditación de EAPB
 - Modelo de incentivos para entidades acreditadas
 - Estrategia de seguimiento y evaluación centrado en las personas y orientado en resultados en salud
 - Implementación fase inicial de la política de humanización

Oficina de Promoción Social

3

- Se adelantan acciones para:
- Elaboración de los documentos técnicos con los lineamientos para la inclusión del enfoque diferencial étnico para el pueblo Rrom y para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras.
 - Acto administrativo para la regulación y puesta en marcha del SISPI en los territorios.
 - se cuenta con informe de los resultados alcanzados en la Fase I del proceso de evaluación del Papsivi, así como el cronograma de trabajo para la Fase II.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

DESPACHO MINISTRO

AREA RESPONSABLE

Oficina de Tecnología de la información y la comunicación

HITO – en Gestión

11

Se adelantan gestiones para fortalecer las plataformas de:

- **Sistema de Afiliación Transaccional – SAT:** Salud Novedades laborales, movilidad, afiliación institucional y de oficio en operación (gradual)
- **Riesgos laborales:** Afiliación de la empresa por 1ª vez; Traslados y afiliación independientes
- Formulario único de afiliación a la SS: Diseño e integración gradual con pensiones y CCF (empresas)
- Interoperabilidad de la **Historia Clínica**
 - Contenidos iniciales datos básicos (norma)
 - Protección de datos personales (norma)
 - Modelo operativo de intercambio de datos
- **PILA**
 - Paso de planilla asistida a electrónica
 - Registro de empresas y sus clasificadores"
- Autorizaciones de servicios de salud
- Facturación electrónica con soportes electrónicos
- Incapacidades
- Modelo predictivo basado en IA para Hepatitis C



ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No.	Área Responsable	Acción/Actividad	Hitos	Terminadas	Programadas	En Gestión	Atrasadas
1	Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	Planeación del Talento Humano en Salud (THS)	3	3	0	0	0
		Educación Continua y Desarrollo Permanente del THS	4	3	1	0	0
		Fortalecimiento del THS	3	3	0	0	0
2	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud	Política Farmacéutica y control no PBS	1	1	0	0	0
		Política de Dispositivos Médicos	1	1	0	0	0
		Política de componentes anatómicos y sangre	1	1	0	0	0
3	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	Sistema Único de Habilitación	4	4	0	0	0
		Sistema Único de Acreditación	3	1	0	2	0
		Telemedicina / Telesalud	4	4	0	0	0
		Fortalecer la infraestructura física en salud y la dotación hospitalaria	1	1	0	0	0
4	Dirección de Promoción y Prevención	Acción sectorial e intersectorial para la intervención de eventos priorizados	3	2	0	1	0
		Implementación de estrategias para la gestión integral del riesgo en salud con énfasis en la prevención (Salud Mental y SPA – Cáncer – Desnutrición - VIH)	4	4	0	0	0
		Seguimiento y evaluación de la inversión en promoción y prevención (contratación y ejecución PIC e inversión de las EAPB)	4	4	0	0	0
5	Dirección de Epidemiología y Demografía	Propuesta normativa concertada con Indígenas Rrom y víctimas	1	1	0	0	0
		Definición de prioridades de SP (Recolección de insumos) en comunidades negras, afro descendientes, raizales y palenqueras (NARP)	1	1	0	0	0
		Interoperabilidad de fuentes del Sistema Nacional de Cáncer	1	0	0	1	0
		Fortalecimiento de la estrategia de vigilancia comunitaria	1	0	0	1	0
		Encuesta de Salud y Bienestar de Niños, Niñas y Adolescentes (EBSANA)	1	1	0	0	0
		Perfil de salud de las comunidades del área de influencia de Cerromatoso (T -733).	1	1	0	0	0
		Encuestas: Encuesta Nacional de Salud 2020 (ENS) y Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2020 (ENDS).	1	1	0	0	0
			43	37	1	5	0

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO	RESULTADO
Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	Planeación del Talento Humano en Salud (THS)	1 Consolidación de Información Residentes y estimativos base de recursos requeridos y Viabilidad financiera y técnica para la reglamentación e implementación de la ley 1917	En el proceso de analizar viabilidad financiera, que determine criterios para la definición de la reglamentación, se realizó: <ul style="list-style-type: none">• Abril 26: Mesa Técnica: ADRES - MINSALUD• Abril 29: Mesa técnica entre ADRES - DNP y MINSALUD• Mayo 14: Mesa técnica para análisis de mecanismo de financiación con la DNP, ADRES y MINSALUD.
Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	Planeación del Talento Humano en Salud (THS)	2 Elaboración del proyecto de acto administrativo reglamentario, socialización y consulta Pública y jurídica del documento reglamentario	Se expidió y publicó la reglamentación mediante la Resolución 1872 del 12 de julio de 2019.
Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	Planeación del Talento Humano en Salud (THS)	3 Expedición y publicación de la Reglamentación de la Ley 1917 de 2018.	Se expidió la reglamentación mediante la Resolución 1872 del 12 de julio de 2019, la cual fue socializada por el Ministro y el Viceministro. Durante los meses de Agosto a Octubre de 2019 se han realizado 8 sesiones de socialización y discusión de la reglamentación en las diferentes regiones del país.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO	RESULTADO
Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	Educación Continuada y Desarrollo Permanente del THS	4 Diseño de la Estrategia y Plan de Formación Continua para el Fortalecimiento de las Competencias del Talento Humano en Salud	Se elaboró proyecto de decreto que reglamenta el artículo 98 de la Ley 1438 de 2011, con los lineamientos para implementar el Sistema de Formación Continua , la cual aportará a la formación del talento humano que interviene en el Sistema General de Salud.
Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	Educación Continuada y Desarrollo Permanente del THS	5 Desarrollo de una plataforma/Repositorio de formación continua, dirigida a los niveles asistencial, de gestión de las IPS y Funcionarios de las ETS y Desarrollo de Prueba piloto.	Se elaboró una propuesta de herramienta virtual interoperable para el despliegue y difusión de acciones de formación continua para el talento humano del sector salud , la cual se articulará al plan de formación continua del talento humano en salud, se consolidará y se proyecta iniciar su implementación en 2020.
Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	Educación Continuada y Desarrollo Permanente del THS	6 Análisis de normatividad vigente y definición de la necesidad de regulación	Se presentó proyecto de decreto reglamentario del artículo 98 de la Ley 1438 de 2011, con los lineamientos para implementar el Sistema de Formación Continua .

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO	RESULTADO
Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	Fortalecimiento del THS	7 Reuniones de trabajo e intercambio de información con las organizaciones gremiales y asociaciones de enfermería	El Lanzamiento de la campaña “Nursing Now” en apoyo a la iniciativa impulsada por el Consejo Técnico Nacional de Enfermería (CTNE), y con la participación de todas las organizaciones gremiales y cinco grupos locales de Colombia; evento al que asistió el Sr. Ministro Juan Pablo Uribe Restrepo y 82 profesionales de Enfermería de distintas instituciones del país.
Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	Fortalecimiento del THS	8 Planeación y desarrollo de las mesas de trabajo gremial (Enfermería)	Se presentó a los integrantes del CTNE (Anec, Acofaen, OCE y TEE) la propuesta del "Plan Nacional de Enfermería 2020-2030", construcción colectiva, que incluye entre otros temas: Condiciones laborales, innovación y desarrollo, Identidad y liderazgo.
Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	Fortalecimiento del THS	9 Elaboración del documento con propuesta técnica para el fortalecimiento de la formación y el ejercicio de Enfermería en Colombia.	Se consolidó documento preliminar del Plan Nacional de Enfermería con una estructura validada del documento denominado " Plan Nacional de Enfermería 2020-2030 ", incorporando análisis, perspectivas, retos, metas y acciones de política pública en los ejes concertados con los gremios y organizaciones de enfermería.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO	RESULTADO
Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud	Política Farmacéutica y control no PBS	10 Se desarrolla y controla en SIGOB, acción "POLITICA FARMACEUTICA FORTALECIDA"	Se logró expedir la Guía para la Evaluación de la Comparabilidad de Medicamentos Biológicos, la cual reglamenta 2 de las 3 rutas establecidas en el artículo 5 del Decreto 1782 de 2014 , lo que garantiza la calidad, la seguridad y la eficacia de los biosimilares.
Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud	Política de Dispositivos Médicos	11 Reglamentación estándar semántico - Propuesta de estructura de la Política de Dispositivos Médicos	Se logró contar con proyecto de resolución concertado con los diferentes actores del sector, dicho proyecto tiene como propósito establecer un sistema de información que permita estandarizar el lenguaje de los dispositivos médicos utilizando un nomenclador internacional , que los denomina de manera uniforme como en el resto del mundo, y los codifica de forma alfa numérica.
Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud	Política de componentes anatómicos y sangre	12 Reglamentación Sistema Nacional de Sangre - Actualización política de componentes anatómicos	Se logró construir un proyecto de decreto de componentes anatómicos que tiene como objetivo regular la donación y utilización de los componentes anatómicos de origen humano con fines de docencia, investigación, diagnóstico y terapéutico , incluyendo nuevos establecimientos como los biobancos, bancos de células y bancos de leche humana, dentro del proceso de construcción participativa de la propuesta normativa se adelantaron mesas de trabajo con actores del Sistema de Salud Colombiano.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO	RESULTADO
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	Sistema Único de Habilitación	13 Elaborar el proyecto de norma de actualización de la Resolución 2003 de 2014, y contar con aprobación del Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios para publicación.	Se elaboró Proyecto de norma de actualización de la Resolución 2003 de 2014 sobre inscripción de prestadores y habilitación de servicios de salud y presentación de criterios y contenidos técnicos de la misma al Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios, el día 8 de Mayo de 2019.
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	Sistema Único de Habilitación	14 Publicar en el portal web del Ministerio de Salud y Protección Social, el proyecto de norma de actualización de la Resolución 2003 de 2014, para comentarios	El proyecto de norma de actualización de la Resolución 2003 de 2014 fue publicado en el portal web del Ministerio para comentarios, desde el 20 de mayo al 10 de junio de 2019.
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	Sistema Único de Habilitación	15 Revisar y ajustar el proyecto de norma de actualización de la Resolución 2003 de 2014, con base en los comentarios y observaciones pertinentes recibidos.	El Ministerio de Salud y Protección Social expidió la Resolución 3100 de noviembre 25 de 2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud".

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria

Sistema Único de Habilitación

16

Expedir norma actualizada de habilitación de servicios de salud.

El Ministerio de Salud y Protección Social **expidió la Resolución 3100 de noviembre 25 de 2019** "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud".

Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria

Sistema Único de Acreditación

17

Diseñar y formalizar un plan de trabajo con el ente acreditador - ICONTEC

Finalizó la ejecución del contrato con el ICONTEC, el cual **entregó como producto los insumos para la elaboración del Manual de acreditación para Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) de baja complejidad.**

Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria

Telemedicina / Telesalud

18

Elaborar el proyecto de actualización de la norma de Telesalud y contar con aprobación del Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios para publicación.

El proyecto de resolución "Por la cual se establecen disposiciones para Telesalud y parámetros para la práctica de telemedicina en el país", **fue aprobado por el Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios en el mes de julio de 2019**, para su publicación para comentarios y sugerencias en el portal web del Ministerio de Salud y Protección Social.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO	RESULTADO
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	Telemedicina / Telesalud	19 Publicar en el portal web del Ministerio de Salud y Protección Social, el proyecto de norma de actualización de la Telesalud, para comentarios	Se elaboró proyecto de resolución "Por la cual se establecen disposiciones para Telesalud y parámetros para la práctica de la telemedicina en el país" se publicó en el portal web del Ministerio de Salud y Protección Social del 31 de julio al 15 de agosto de 2019, para comentarios, observaciones y aportes.
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	Telemedicina / Telesalud	20 Revisar y ajustar el proyecto de norma de actualización de norma de Telesalud, con base en los comentarios y observaciones pertinentes recibidos.	Se llevó a cabo la revisión y ajuste del proyecto de resolución "Por la cual se establecen disposiciones para Telesalud y parámetros para la práctica de la telemedicina en el país" , con las observaciones y sugerencias pertinentes luego de su publicación. En el mes de septiembre de 2019 se llevó a cabo la revisión por parte de la Dirección Jurídica del Ministerio y su radicación para firma del Señor Ministro de Salud, en el marco de los procedimientos para su expedición.
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	Telemedicina / Telesalud	21 Expedir norma actualizada de Telesalud.	El Ministerio de Salud y Protección Social expidió el día 3 de octubre de 2019 la Resolución 2654 "Por la cual se establecen disposiciones para Telesalud y parámetros para la práctica de telemedicina en el país".

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria

Fortalecer la infraestructura física en salud y la dotación hospitalaria

22

Actualización de los requisitos para la emisión de concepto técnico de proyectos por parte del MSPS

Se expidió la Resolución 2053 "Por medio de la cual se definen las reglas y los requisitos para la expedición de los conceptos técnicos de viabilidad de los proyectos de inversión cuya fuente de financiación o cofinanciación sea el Presupuesto General de la Nación - Ministerio de Salud y Protección Social, para los financiados con recursos de la entidad territorial, y los de infraestructura física, equipamiento fijo y dotación biomédica, considerados de control especial de oferta para la prestación de servicios de salud"

Dirección de Promoción y Prevención

Acción sectorial e intersectorial para la intervención de eventos priorizados: Seguridad vial / Política Colombia vive saludable

23

Formulación de plan sectorial para la movilidad segura en niños, niñas, adolescentes y motociclistas como actores vulnerables en la vía

Se concertó plan de trabajo con ANSV - Dirección de Comportamiento en los **temas priorizados: seguridad vial infantil; capacitación personal sector salud: Planes Escolares de Movilidad; Cascos**; Campañas de comunicaciones. Y se realizó asistencia técnica interinstitucional a la DTS para implementación de la Estrategia de Movilidad Saludable, Segura y Sostenible. Consulta pública resolución SIRAS.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Promoción y
Prevención

Acción sectorial e intersectorial para la intervención de eventos priorizados: Seguridad vial / Política Colombia vive saludable

24

Desplegar la estrategia Colombia vive saludable en 4 territorios priorizados (San Andrés, Nariño, Valle, Cesar)

Se realizó la suscripción del **convenio marco con el Ministerio del Deporte para la implementación de la estrategia Colombia Vive Saludable**, logrando la sensibilización de los agentes del sistema en la región pacífica.

Dirección de Promoción y
Prevención

Implementación de estrategias para la gestión integral del riesgo en salud con énfasis en la prevención (Salud Mental y SPA – Cáncer – Desnutrición - VIH)

25

Implementar la Política Nacional de Salud Mental y La Política de Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas - SPA en el 30% de los territorios

- Se gestionó el cierre del proceso de sistematización para la inclusión en el plan de acción local del componente de reducción del estigma y auto estigma. (15 planes).
- Finalizó el proceso de sistematización de la evaluación cualitativa de los encuentros en cuanto a contenidos, metodología y respuesta a la necesidades locales.

Dirección de Promoción y
Prevención

Implementación de estrategias para la gestión integral del riesgo en salud con énfasis en la prevención (Salud Mental y SPA – Cáncer – Desnutrición - VIH)

26

Adelantar el despliegue de las acciones de Tamización y paquetes de servicios (Bogotá, Cali, Medellín Pereira) para el diagnóstico temprano del VIH en poblaciones vulnerables

Se finalizó la subvención fortalecimiento de la respuesta nacional en VIH a poblaciones vulnerables en la ciudades de Medellín, barranquilla, Cali y Pereira, con visita a las ET donde se realizó la presentación resultados que cumplieron con las expectativas del Fondo Mundial. Por porta parte se dio inicio a la propuesta de continuidad para este mismo proyecto en el periodo 2019-2022

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Promoción y Prevención

Acción sectorial e intersectorial para la intervención de eventos priorizados: Seguridad vial / Política Colombia vive saludable

27

Implementación de las acciones de detección temprana y protección específica de la ruta de promoción y mantenimiento de la salud frente al riesgo: cardiovascular, metabólico y cáncer

En conjunto con la Dirección de Medicamentos se avanza en la regulación de precios a los medicamentos oncológicos, **logrando una reducción de su precio en un 36%**. Se está definiendo un mecanismo de compensación ex post, como una estrategia para reconocer la gestión del riesgo de las EAPB, frente a la atención integral del cáncer.

Dirección de Promoción y Prevención

Implementación de estrategias para la gestión integral del riesgo en salud con énfasis en la prevención (Salud Mental y SPA – Cáncer – Desnutrición - VIH)

28

Implementar la Ruta Intersectorial para la Desnutrición Infantil en (Guajira, Chocó, Cesar, Norte de Santander, Guainía y Vichada)

La meta propuesta al iniciar el 2019 fue reducir en un **5% la notificación de mortalidad por y asociada a desnutrición**, como resultado a la semana epidemiológica 50, **se ha logrado una reducción de 14,2% con respecto al mismo periodo del año 2018** y en los primeros siete territorios priorizados la reducción en la notificación fue del 26.3%.

Dirección de Promoción y Prevención

Seguimiento y evaluación de la inversión en promoción y prevención (contratación y ejecución PIC e inversión de las EAPB)

29

Retroalimentación a los proyectos de anexos técnicos de los contratos de las intervenciones colectivas

Se tiene retroalimentación de 36 de las 41 entidades territoriales, las cuales **contrataron el PIC (88%); 4 E.T. en etapa precontractual (Amazonas, San Andres, Huila y Santa Marta) y 1 E.T. sin información (Santander)**.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Promoción y
Prevención

Seguimiento y evaluación de la inversión en promoción y prevención (contratación y ejecución PIC e inversión de las EAPB)

30

Asistencia técnica sobre los procesos contractuales para el desarrollo de acciones en materia de salud pública.

Al finalizar el primer semestre de la actual vigencia, **el 94,6% de las entidades territoriales de salud habían contratado el Plan de Intervenciones Colectivas**. Solo Santa Marta y San Andrés no lograron hacerlo.

Dirección de Promoción y
Prevención

Seguimiento y evaluación de la inversión en promoción y prevención (contratación y ejecución PIC e inversión de las EAPB)

31

Realizar monitoreo a la ejecución de los recursos de la subcuenta de salud pública colectiva

En el marco del seguimiento a la contratación del PIC se hizo requerimiento al Ministerio de Hacienda y Crédito Público para la suspensión de giros de recursos para las entidades territoriales que no cumplieron con las directrices de la resolución 518 de 2015. Adicionalmente Se actualizaron los criterios de clasificación de riesgo de entidades territoriales frente al uso de los recursos del SGP (Decreto 028 de 2008), emitiendo el informe anual al Ministerio de Hacienda.

Dirección de Promoción y
Prevención

Seguimiento y evaluación de la inversión en promoción y prevención (contratación y ejecución PIC e inversión de las EAPB)

32

Seguimiento a la inversión de los recursos para promoción y prevención reconocidos a las EPS del régimen contributivo

Se elaboró la propuesta de modificación de las resoluciones 4505 de 2012, 3280 de 2018 y 276 de 2019, con el fin de precisar la progresividad de las acciones de detección temprana y protección específica de promoción y prevención. En la actualidad el proyecto de acto administrativo se encuentra en consulta pública.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Epidemiología
y Demografía

Propuesta normativa concertada
con Indígenas Rrom y víctimas

33

Elaborar las propuestas
de actos administrativos
(3) para la adopción del
capítulo en sus
componentes Indígena,
Rom y de Víctimas.

- Se elaboraron tres propuestas de acto administrativo para víctimas, indígenas y Rom que se encuentran en revisión por la oficina jurídica del Viceministerio de Salud Pública.
- A diciembre 30 de 2019 se cumplió con el 100 % del compromiso mediante la realización de los 10 encuentros de socialización del capítulo étnico del pueblo Rrom con las 10 Kumpaño del país.

Dirección de Epidemiología
y Demografía

Definición de prioridades de SP
(Recolección de insumos) en
comunidades negras, afro
descendientes, raizales y
palenqueras (NARP)

34

Reunión de
Fortalecimiento de la
Comisión Tercera del
Espacio Nacional de
Consulta Previa de las
comunidades NARP.

Se realizó la reunión para el **fortalecimiento organizativo, ancestralidad y concertación de los instrumentos para la recolección de los insumos en las asambleas Departamentales, con la comisión Tercera del Espacio Nacional de Consulta Previa** - ENCP en pleno y el Ministerio de Salud y Protección Social entre el 5 al 12 de agosto de 2019 en Cartagena.

Dirección de Epidemiología
y Demografía

Encuesta de Salud y Bienestar de
Niños, Niñas y Adolescentes
(EBSANA)

35

Consolidación de base
datos, con sus factores de
expansión.

Estimación de indicadores
priorizados.

- Se presentaron los resultados de la EVCNNA en espacios académicos y científicos que permiten mejorar la difusión de la información para el fortalecimiento de la investigación y la toma de decisiones sobre la materia en el país.
- Se cuenta con gran parte de la documentación necesaria para obtener en el 2020 la certificación de la calidad estadística de ésta encuesta ante el DANE.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE

Dirección de Epidemiología
y Demografía

Dirección de Epidemiología
y Demografía

ACCIÓN / ACTIVIDAD

Perfil de salud de las comunidades del área de influencia de Cerromatoso (T - 733).

Encuestas: Encuesta Nacional de Salud 2020 (ENS) y Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2020 (ENDS).

HITO

36

Socialización con comunidades del área de influencia de Cerromatoso.

37

Diseño y prueba piloto de la ENS.

Diseño y prueba piloto de la ENDS.

RESULTADO

Se cuenta con los siete perfiles de las comunidades indígenas del pueblo Zenú y un consejo comunitario Afro en los municipios de Puerto Libertador y San José de Uré en Córdoba. Se amplia y completa e incorpora la información cuantitativa obtenida de las brigadas de salud y demás fuentes de información integradas al Sistema de Información de la Protección Social - SISPRO

Se llevó a cabo el concurso de méritos para adjudicar el **desarrollo de la primera fase de las Encuestas Nacional de Salud y de Demografía y Salud (ENS y ENDS 2020)** que consiste en elaborar el protocolo el cual debe contener los diseños temático, estadístico, de la ejecución, de los sistemas de producción y de los flujos de trabajo, del procesamiento de la información, del análisis, de la difusión, de las pruebas al diseño y del control de calidad de dichas encuestas, con toda la documentación requerida y según la norma técnica de la calidad del proceso estadístico NTC PE 1000:2017.



ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AREA RESPONSABLE

HITO – en Gestión

Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria

2

Se adelantan gestiones para:

- Brindar asistencia técnica a los hospitales públicos priorizados para el proceso de acreditación en salud
- Actualizar los manuales de acreditación de Laboratorio Clínico, Imagenología y de Instituciones de Habilitación y Rehabilitación

Dirección de Promoción y Prevención

1

Se adelantan gestiones para:

- Estrategia intersectorial de comunicación para la prevención de la accidentalidad vial nacional y territorial

Dirección de Epidemiología y Demografía

2

Se adelantan gestiones para:

- Construcción del Registro Nacional Personas con Cáncer.
- Integración efectiva de los Registros Poblacionales de Cáncer al Sistema Nacional de Información de Cáncer
- Adopción normativa de los procesos y procedimientos del sistema de información nacional de cáncer.
- Homologación de la plataforma de código libre al sistema compatible con el Ministerio.
- Diseño de los procesos metodológicos para operar la vigilancia comunitaria en los niveles territoriales.



ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

No. Área Responsable	Acción/Actividad	Hitos	Terminadas	Programadas	En Gestión	Atrasadas
1 Dirección de Financiamiento Sectorial	Cierre Liquidación Caprecom	1	1	0	0	0
	Matriz de seguimiento al Giro Directo	4	0	0	4	0
	Modelo de financiamiento de largo plazo	5	2	0	3	0
	Sistema de Información de Incapacidades	4	2	0	2	0
	Seguimiento a ejecución de recursos salud pública	3	3	0	0	0
	Evaluaciones sobre decisiones de política sobre sostenibilidad	5	0	3	2	0
	Presentar anteproyecto de presupuesto aseguramiento 2020	1	1	0	0	0
2 Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones	Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales)	9	9	0	0	0
	Elaboración del cuadro de mando del aseguramiento: tablero de clasificación de desempeño de aseguradoras	4	4	0	0	0
	Desarrollar un modelo de reducción de tutelas para el sector salud	3	3	0	0	0
	Consolidar la BDUA a través de la depuración de listados censales y soluciones para menos de 1 año sin registro	3	3	0	0	0
	Afiliación en zonas dispersas	3	3	0	0	0
	Fortalecer la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes para obtener datos de mejor calidad y nuevas funcionalidades	4	4	0	0	0
	Elaborar decreto de calificación en primera oportunidad	4	4	0	0	0
	Flujo de recursos SGSS y RGL	4	4	0	0	0
3 Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	Actualización del Manual de Estándares de Acreditación de EAPB	1	0	0	1	0
	Dinamizar el proceso de definición de exclusiones del Plan de Beneficios en Salud	4	1	3	0	0
	Estructurar la metodología de techos máximos NOPBSUPC	1	1	0	0	0
	Estructuración del mecanismo de incentivos a resultados en salud	3	3	0	0	0
	Fortalecimiento de Mipres	3	3	0	0	0
	UPC Calidad	3	3	0	0	0
	Profundizar estrategia de comparadores administrativos	4	4	0	0	0
		76	58	6	12	0

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

Hitos Registrados

76

Terminados

58

Programados 6

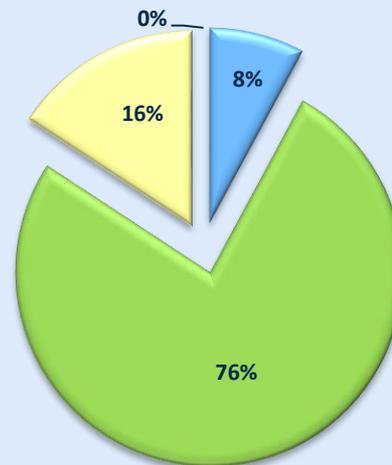
En Gestión

12



Porcentaje de Avance de Hitos

- atrasados
- programados
- terminados
- En Gestión



ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de
Financiamiento Sectorial

Cierre Liquidación Caprecom

1

Definición del mecanismo para financiar la prelación de créditos con las IPS a través de mecanismos de operación de deuda

- Se expidió el Decreto 1130 de 2019 por medio del cual se estableció el mecanismo de pago y fuente asociada para terminar con el pago de las acreencias reconocidas en el proceso liquidatorio de Caprecom. Ya comenzaron los pagos por un valor de \$514mm.
- Se aprobó el artículo 249 en el Plan Nacional de Desarrollo en donde se incluyó que a través del mecanismo de Acuerdo Punto Final se pagarán las deudas reconocidas en el proceso liquidatorio de Caprecom.

Dirección de
Financiamiento Sectorial

Modelo de financiamiento de largo plazo

2

Revisión del marco fiscal de mediano plazo con el MHCP, DNP y la Dirección de Costos y Tarifas del MSPS

Se realizó para la vigencia 2020 con MHCP y con esto se estructuró el anteproyecto de presupuesto 2020.

Dirección de
Financiamiento Sectorial

Modelo de financiamiento de largo plazo

3

Inclusión del módulo de decisión de políticas

Se incluyó en el módulo el **ahorro programado por implementación de medidas de control de gasto y los potenciales nuevos ingresos al modelo de sostenibilidad de mediano plazo.**

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO	RESULTADO
Dirección de Financiamiento Sectorial	Sistema de Información de Incapacidades	4 Inclusión artículo en el PND de incapacidades de más de 540 días	Se aprobó el artículo por este Ministerio pero lo rechazaron en el Congreso de la República, En el último texto aprobado fue eliminado.
Dirección de Financiamiento Sectorial	Sistema de Información de Incapacidades	5 Propuesta sistema de información centralizado	Se tiene propuesta entre Costos y Tarifas y OTIC que integra a las ARL, EPS, Fondo previsional de pensiones acordado con todos los actores para la construcción del sistema.
Dirección de Financiamiento Sectorial	Seguimiento a ejecución de recursos salud pública	6 Identificación de saldos de cuentas maestras de salud pública	Ya se realizó el análisis de los saldos de cuentas maestras de salud pública para todas las ET. Se tiene una base consolidada a marzo de 2019.
Dirección de Financiamiento Sectorial	Seguimiento a ejecución de recursos salud pública	7 Indicadores de seguimiento de cuentas maestras en Salud Pública	Se definió que el indicador de seguimiento sería nivel de ejecución de la cuenta maestra.
Dirección de Financiamiento Sectorial	Seguimiento a ejecución de recursos salud pública	8 Acompañamiento a la Dirección de Promoción y Prevención para la definición de mecanismos que permitan una ejecución más eficiente	<ul style="list-style-type: none">• Se enviaron los informes mensuales sobre ejecución de la cuenta maestra.• Se definió enviar informe mensual con los movimiento de la cuenta maestra de salud pública para que esta Dirección pueda hacer seguimiento.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO	RESULTADO
Dirección de Financiamiento Sectorial	Presentar anteproyecto de presupuesto aseguramiento 2020.	9 Elaboración del anteproyecto de presupuesto 2020	<ul style="list-style-type: none">Se hizo la Solicitud de presupuesto formal realizada a MHCP, el resto del trámite depende del MHCP.Se presentó el anteproyecto de presupuesto 2020 y se envió a la subdirección financiera el 21 de marzo de 2019.
Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones	Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales)	10 Desarrollo para definir el piloto sobre novedad de afiliación de oficio para las Entidades Territoriales y desarrollo de funcionalidad para IPS y UGPP	Se desarrollaron las funcionalidades de afiliación: de oficio, así como la funcionalidad de Prestadores de Servicios de Salud y funcionalidad UGPP. <ul style="list-style-type: none">La funcionalidad de afiliación de oficio para IPS fue desarrollada y entrará en producción a partir del 1 de enero de 2020.
Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones	Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales)	11 Desarrollo para definir la funcionalidad de afiliación colectiva	Se desarrolló y redefinió la funcionalidad de afiliación colectiva, su entrada a producción se programa para el año 2020. <ul style="list-style-type: none">La funcionalidad de afiliación colectiva fue redefinida, su entrada a producción se programa para el año 2020.
Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones	Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales)	12 Desarrollo para definir la funcionalidad de afiliación institucional (ICBF-Fiscalía-INPEC)	La funcionalidad de afiliación institucional se encuentra en proceso de desarrollo, se reprogramó su entrada en producción para el 2020.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales)

13

Desarrollo para definir la funcionalidad de portabilidad y movilidad

La funcionalidad de portabilidad y movilidad se reprogramó, su salida a producción se programa para marzo de 2020.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales)

14

Desarrollo para definir la funcionalidad adquisición y pérdida de capacidad de pago independientes.

La funcionalidad de adquisición y pérdida de capacidad de pago se reprogramó, su salida a producción se programó para marzo de 2020.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales)

15

Definición de casos de uso RL aplicativo SAT

Se continua en el avance de la definición de los casos de uso RL aplicativo SAT, se realizan a demanda junto con los web service.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales)

16

Prueba funcionales administración centros de trabajo

Se hicieron prueba funcionales administración centros de trabajo, en el mes de enero.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales)

17

Reunión con las ARL's socialización aplicativo SAT

Se expidió la Resolución 2945 de 2019, el 5 de noviembre, en la cual se definen procesos de afiliación y novedades para riesgos laborales mediante el SAT y la operación de las funcionalidades en el sistema SAT.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Fortalecimiento del Sistema de Afiliación Transaccional (incluye salud y riesgos laborales)

18

Proyecto acto administrativo funcionalidades RL dentro del SAT

Se expidió la Resolución 2945 de 2019, el 5 de noviembre, **en la cual se definen procesos de afiliación y novedades para riesgos laborales mediante el SAT y la operación de las funcionalidades en el sistema SAT.**

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Elaboración del cuadro de mando del aseguramiento: tablero de clasificación de desempeño de aseguradoras

19

Revisión de los tiempos de aplicación del Decreto 682

Se expidió, entre el Ministerio de Salud y de Hacienda, el **Decreto 1683 de 2019, en el mes de septiembre, ajustando las condiciones financieras que deben cumplir las Aseguradoras en Salud.**

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Elaboración del cuadro de mando del aseguramiento: tablero de clasificación de desempeño de aseguradoras

20

Análisis estado de implementación de las normas de autorización, habilitación y permanencia

Se realizó durante el primer semestre del año 2019 un análisis del estado de la operación del aseguramiento en salud; **como resultado se logró expedir el Decreto 1683 de 2019, ajustando las condiciones financieras de los aseguradores.**

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Elaboración del cuadro de mando del aseguramiento: tablero de clasificación de desempeño de aseguradoras

21

Proyecto de acto administrativo sobre habilitación técnica

Se dispone del proyecto de resolución para ajustar las condiciones y criterios a cumplir por los aseguradores en salud, respecto a la habilitación de la operación del aseguramiento. **Se efectuó un trabajo conjunto con la Superintendencia Nacional de Salud y al finalizar la vigencia se inicia con la articulación, del proceso de habilitación con el de acreditación.**

- Se entregó borrador de proyecto actualización resolución 2515 de 2018, el cual está en el despacho de la VMT, para su revisión y visto bueno.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Elaboración del cuadro de mando del aseguramiento: tablero de clasificación de desempeño de aseguradoras

22

Construcción de tablero de mando de aseguramiento: tablero de desempeño de aseguradoras

Se dispone de la definición de una batería de indicadores de seguimiento para el aseguramiento en salud, estos se han ajustado de acuerdo con el proceso de habilitación y acreditación de aseguradores.

- Se completó la revisión y definición de los indicadores del modelo de seguimiento para el aseguramiento en salud, se está en proceso de validación con las direcciones y las solicitudes de información.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Desarrollar un modelo de reducción de tutelas para el sector salud

23

Revisión de casos exitosos en reducción de tutelas en algunas entidades territoriales (Caldas)

Se firmó el Convenio y se hizo lanzamiento de la oficina de Gestión del Ciudadano, que incluye el modelo de Gestión de Tutela. **Empieza a operar la replica del modelo de reducción de tutelas, en la ciudad de Boyacá después de la vacancia judicial.**

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Desarrollar un modelo de reducción de tutelas para el sector salud

24

Revisión de casos exitosos en reducción de tutelas en el mundo (Brasil)

Se realizó gestiones para replicar el modelo en las ciudades de Bogotá. En la ciudad de Bogotá se implementará el próximo año debido a cambio en la administración local.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Desarrollar un modelo de reducción de tutelas para el sector salud

25

Propuesta de reducción de tutelas asociadas a salud para aplicar en el territorio nacional.

Producto de la revisión de casos exitosos de reducción de tutelas en el departamento del Caldas y en el país de Brasil, se realizó gestiones para replicar el modelo en las ciudades de Bogotá.

- En Boyacá el 18-12-2019 se firmó convenio y se hizo el lanzamiento de la oficina de Gestión del Ciudadano para la Reducción de Tutelas.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Consolidar la BDUA a través de la depuración de listados censales y soluciones para menos de 1 año sin registro

26

Depurar el reporte de los listados censales (entidades piloto: Fiscalía, ARN e ICBF) frente a la información registrada en la BDUA.

Se efectuaron procedimientos continuos de **actualización y depuración de los listados censales para las personas privadas de la libertad, niños en abandono en el ICBF y ARN.** Se coordinó las acciones necesarias con las diferentes entidades que requieren o aportan los listados censales.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Consolidar la BDUA a través de la depuración de listados censales y soluciones para menos de 1 año sin registro

27

Modificar la Resoluciones 5246 de 2016 y 2339 de 2017, e implementación de ajustes en el sistema de información.

Se apoyo a los entes territoriales en cuanto a la Resolución 1838 de 2019 y sus ajustes así como en las validaciones y cruces con las base de datos disponibles y publicación a los entes territoriales los resultados y causales de inconsistencias de registros para su corrección o aclaración.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Consolidar la BDUA a través de la depuración de listados censales y soluciones para menos de 1 año sin registro

28

Socializar a las entidades que reportan los listados los cambios generados en la estructura del anexo técnico y a los nuevos responsables de reportar.

A partir de la expedición de la Resolución 1838 de 2019, **se efectuaron asistencias técnicas en los Departamentos de Boyacá, Magdalena y Caldas, acerca de la normatividad de listados censales y anexos técnicos.**

- Se socializó al departamento de Caldas sobre los listados y sus anexos técnicos.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Afiliación en zonas dispersas

29

Jornadas de afiliación con acompañamiento de registradora a Guainía (Piloto).

Se llevo a cabo jornada de afiliación y fortalecimiento de capacidades en aseguramiento en la ciudad de Mocoa (Putumayo), convocándose a los municipios de: Mocoa, Orito, Puerto Asís, Puerto Caicedo, Puerto Guzmán, Puerto Leguízamo, San Miguel, Valle del Guamuez y Villagarzón.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Afiliación en zonas dispersas

30

Jornadas de afiliación con acompañamiento de registraduría a en otros territorios especiales

Se realizaron mesas de trabajo con representantes de las zonas de Amazonía, Orinoquía, Pacífico, Sur-Alto Patía, norte del Cauca, Frontera Nariñense y Sur del Cauca, contando con la presencia de la registraduría en algunos de los departamentos visitados.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Afiliación en zonas dispersas

31

Construcción de plan de trabajo a mediano plazo para jornadas de afiliación recurrentes

Se desarrollo el plan de trabajo para jornadas de afiliación y se aplicó en las zonas Amazonía, Orinoquía, Pacífico, Sur-Alto Patía, Norte del Cauca, Frontera Nariñense y Sur del Cauca.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Fortalecer la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes para obtener datos de mejor calidad y nuevas funcionalidades

32

Elaborar y gestionar proyecto de Decreto que modifique el D.1273/2018 prorrogando la implementación de la retención de aportes

Este Proyecto de Decreto fue firmado por el señor Ministro y remitido por Secretaría General para firma al Ministerio del Trabajo, sin embargo, no continuo su tramite porque se produjo el Decaimiento del Decreto 1273 por la derogatoria del artículo 135 de la Ley 1753 de 2015, realizada por el artículo 336 de la Ley 1955 de 2019 - Ley del PND

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Fortalecer la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes para obtener datos de mejor calidad y nuevas funcionalidades

33

Proyecto de resolución para crear la planilla para el pago de requerimientos UGPP (en el marco de la Ley 1943/2018)

Se expidió y publico la Resolución 736 de 26 de marzo de 2019 "Por la cual se modifican los Anexos Técnicos 2 y 5 del artículo 1º de la Resolución 2388 de 2016 en relación con los beneficios establecidos en los artículos 100 y 101 de la Ley 1943 de 2018"

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Fortalecer la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes para obtener datos de mejor calidad y nuevas funcionalidades

34

Proyecto de Resolución ajuste PILA temas varios

Se expidió y publico la Resolución 1740 de 2019 de 28 de junio de 2019 "Por la cual se modifican los Anexos Técnicos 2, 3 y 5 del artículo 1º de la Resolución 2388 de 2016, modificados por las Resoluciones 5858 de 2016, 980, 1608, y 3016 de 2017; 3559, 5306 de 2018 y 736 de 2019"

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Fortalecer la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes para obtener datos de mejor calidad y nuevas funcionalidades

35

Elaborar proyecto decreto de modificación Decreto 1465 de 2005, en lo referente a las funciones y la obligación de reportar la estructura de costos de los operadores de información.

Se encuentra en elaboración la primera versión del Decreto modificador del 1465 de 2005, referente a las funciones y obligaciones de reportar la estructura de costos de los operadores de información. **Conjuntamente con la Oficina OTIC del Ministerio de Salud, se esta elaborando la primera versión del proyecto de decreto para discusión.**

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Elaborar decreto de calificación en primera oportunidad

36

Mesas de trabajo con MHCP, Min trabajo y MSPS

Se elaboró el proyecto de decreto acerca de la calificación en primera oportunidad, respecto a **identificar el origen en enfermedades de origen laboral. Se realizaron dos publicaciones , se ajustaron según los comentarios.** El proyecto de decreto se encuentra en la oficina jurídica desde el mes de junio.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Elaborar decreto de calificación en primera oportunidad

37

Publicación página web proyecto de decreto calificación primera oportunidad

- Se publicó el proyecto de decreto entre del 11 al 21 de abril del año en curso, consolidando las respectivas observaciones.
- Se publicó por segunda vez el proyecto de decreto entre del 20 al 24 de mayo del año en curso.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Elaborar decreto de calificación en primera oportunidad

38

Consolidación y análisis comentarios proyecto de decreto calificación primera oportunidad

Se realizó la matriz de consolidación de los comentarios, el ajuste al proyecto de decreto y mediante memorando radicado 2019130008453 del 6-5-2019 se remite al despacho de la señora viceministra para su consideración y poder así continuar el trámite ante la Dirección Jurídica.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Elaborar decreto de calificación en primera oportunidad

39

Expedición del Proyecto de Decreto para la disminución de tiempos-unificar y estandarizar procesos en la determinación del origen y calificación de la pérdida de la capacidad laboral

Se realizó la matriz de consolidación de los comentarios, el ajuste al proyecto de decreto y mediante memorando radicado 201931300116163 del 18/06/2019 se remite a la Dirección Jurídica del MSPS

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Flujo de recursos SGSS y RGL

40

Versión preliminar proyecto de decreto flujo de recursos entre el SGSSS y SGRL

Se remitió a la Dirección de Financiamiento Sectorial la versión preliminar del proyecto de decreto, generándose el compromiso de ajustar el artículo 23 de la propuesta previamente presentada, la SRL iniciando su revisión para proceder a remitir la propuesta a la Superintendencia Financiera y Supersalud.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Flujo de recursos SGSS y RGL

41

Publicación página web proyecto de decreto flujo de recursos entre el SGSSS y SGRL

Se publicó en la página web el proyecto de Decreto "Por el cual se adiciona al Libro 2 de la Parte 9 del Decreto 780 de 2016, Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, un título que reglamenta el flujo de recursos y reembolsos de prestaciones" del 5 al 26 de diciembre de 2019.

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Flujo de recursos SGSS y RGL

42

Consolidación y análisis comentarios proyecto de decreto flujo de recursos entre el SGSSS y SGRL

Se consolidaron los comentarios de las dependencias del MSPS: Dirección de Aseguramiento, Dirección Financiamiento Sectorial y ADRES

Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones

Flujo de recursos SGSS y RGL

43

Versión final de proyecto decreto flujo de recursos entre el SGSSS y SGRL

Se presento proyecto de Decreto "Por el cual se adiciona al Libro 2 de la Parte 9 del Decreto 780 de 2016, Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, un título que reglamenta el flujo de recursos y reembolsos de prestaciones" recibiendo aval del DROASRLP.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO	RESULTADO
Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	Dinamizar el proceso de definición de exclusiones del Plan de Beneficios en Salud	44 Proceso de difusión de la fase de nominación y priorización de tecnologías en salud 2019	Se difundió las fases en la Página Web del Ministerio y además se mandaron cartas a las sociedades científicas 103 tecnologías nominadas.
Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	Estructurar la metodología de techos máximos NOPBSUPC	45 Estructuración acto administrativo para la aplicación de techos presupuestales para los servicios y tecnologías no financiadas con cargo a la UPC	Se publicó la resolución de prepuestos máximos hasta el próximo 2 de enero de 2020. Además se están adelantando reuniones de análisis del articulado con los actores interesados para facilitar el proceso de comentarios. Se realizó la socialización de la metodología de presupuestos máximos del régimen contributivo y del régimen subsidiado.
Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	Estructuración del mecanismo de incentivos a resultados en salud	46 Estimación de la fuente de recursos que podría ser distribuida a través de resultados en salud	Se definió en el artículo del PND que la fuente de recursos sería la definida por el artículo 222 de la Ley 100 de 1993
Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	Estructuración del mecanismo de incentivos a resultados en salud	47 Incluir artículo en el PND para habilitar al Ministerio a utiliza métodos de pago por resultados u otro tipo de incentivos de reconocimiento social o empresarial	A través del artículo 243 del texto aprobado por la cámara de representantes se incluyó el mecanismo de incentivos a la calidad y los resultados en salud.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

Estructuración del mecanismo de incentivos a resultados en salud

48

Propuesta de mecanismo para implementación de pago por resultados con los recursos provenientes de la cotización para PyP.

El artículo aprobado en la Ley del Plan Nacional de Desarrollo aprobado creó un incentivo para instituciones prestadoras de salud (IPS).

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

Fortalecimiento de Mipres

49

Implementación de Mipres en el Régimen Subsidiado (articulación con Dirección de Financiamiento Sectorial)

Se implemento en todas las Entidades Territoriales el Modelo de Mipres, excepto en el departamento de Antioquia. Sin embargo, ya se comprometieron a implementarlo en el siguiente mes.

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

Fortalecimiento de Mipres

50

Diagnóstico de Mipres respecto a la posibilidad de generar reportes con información que permita a las sociedades científicas hacer campañas de autorregulación

Se entregaron periódicamente las bases de datos a las sociedades científicas para que ellos hagan análisis correspondientes.

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

Fortalecimiento de Mipres

51

Realizara articulación con posibles herramientas que fortalezca a los médicos prescriptores en la toma de decisiones.

Se entregarán periódicamente las bases de datos a las sociedades científicas para que ellos hagan análisis correspondientes.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

UPC Calidad

52

Actualización de datos, de modelos econométricos y resultados

Se corrieron modelos con 12 condiciones de salud y se revisaron los factores de ponderación actuales. **Con ayuda de recursos de cooperación internacional del Banco Mundial se está constituyendo un grupo de expertos nacionales e internacionales para el análisis de la UPC por Calidad**, la cual comenzará a trabajar en 2020.

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

UPC Calidad

53

Análisis de formas de contratación y pago EPS e IPS

De este proceso se puede concluir que **la normatividad frente a la contratación y pago entre EPS e IPS esta desactualizada**, el sistema esta entrando en una modalidad de contratación llamada PGP la cual hay necesidad de regular.

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

UPC Calidad

54

Propuesta definitiva sobre ajustadores de riesgo

Se corrieron modelos con 12 condiciones de salud y se revisaron los factores de ponderación actuales

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

Profundizar estrategia de comparadores administrativos

55

Identificación de la condición salud y alternativas terapéuticas y dosis (comparadores)

- Ya se publicó la resolución y falta el visto bueno de jurídica para que pueda firmarla el Ministro
- Se publicó la Resolución 1598 de 2019.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

Profundizar estrategia de comparadores administrativos

56

Estandarización de bases de datos sismed 2017

Se culminó la estandarización de valores reportados por mínima unidad de medida de los reportes realizados al sismed en el año 2016.

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

Profundizar estrategia de comparadores administrativos

57

Determinación valor por unidad mínima del comparador

Se expidió el acto administrativo 1598 del 17 de junio de 2019, por el cual se adopta el listado de comparadores administrativos para algunos medicamentos no financiados con recursos de la UPC.

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

Profundizar estrategia de comparadores administrativos

58

Implementación de la estrategia de comparadores administrativos fortalecida

Se expidió el acto administrativo 1598 del 17 de junio de 2019, el cual tiene por objeto adoptar el listado de comparadores administrativos para algunos medicamentos no financiados con recursos de la UPC.



ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

AREA RESPONSABLE HITO – en Gestión

**Dirección de
Financiamiento Sectorial**

11

Se adelantan gestiones para avanzar en:

- Propuesta de indicadores Giro Directo RS y RC
- Definición de criterios, condiciones y asignación de responsables (ADRES, SNS)
- Revisión de la SNS del concepto de vinculado económico
- Revisar con SNS los indicadores propuestos y alertas para el seguimiento -GD RS y RC
- Inclusión del módulo fiscal, Inclusión del módulo territorial
- Revisión y posibles escenarios de la metodología establecida en el documento de la OCDE - Health spending projection 2030 junto con la Dirección de Costos del MSPS, MHPC y DNP
- Definición del mecanismo reconocimiento y pago de incapacidades
- Ajuste del marco normativo
- Evaluación de los resultados de la modificación de la plataforma Mipres y su implementación en régimen subsidiado
- Impacto modificación normativa recursos territoriales para el sector salud

**Dirección de Regulación
de la Operación en Salud,
Riesgos Laborales y
Pensiones**

1

Se adelantan gestiones para avanzar en:

- Actualización del Manual de Estándares de Acreditación de EAPB



ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

SECRETARIA GENERAL

No.	Área Responsable	Acción/Actividad	Hitos	Terminadas	Programadas	En Gestión	Atrasadas
1	Secretaria General	Fortalecimiento de la dirección del sector	3	3	0	0	0
		Respuesta efectiva a las demandas ciudadanas con canales efectivos de atención	5	5	0	0	0
		Consolidar el programa de talento humano "Entorno Laboral Saludable" para el sector	3	3	0	0	0
		Replicar las buenas prácticas de administración de bienes en el sector	3	3	0	0	0
		Gestión Transparente con economía, eficacia y eficiencia	5	5	0	0	0
			19	19	0	0	0

Hitos Registrados

19

Terminados

19

Porcentaje de Avance de Hitos



ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

SECRETARIA GENERAL

AREA RESPONSABLE

Secretaría General

ACCIÓN / ACTIVIDAD

Fortalecimiento de la dirección del sector

1

Depurar competencias y funciones del Ministerio

HITO

RESULTADO

Desde secretaria general se lideró, por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, el Decreto Ley 2106 de 2019. Con este decreto ley se logró depurar y ajustar competencias del ministerios en temas tales como:

- Licencias de producción de derivados de cannabis con fines medicinales y científicos, se trasladó al INVIMA.
- Registro sanitario de productos plaguicidas, se trasladó al INVIMA.
- Autorización de trasplantes de tejidos a extranjeros no residentes, se trasladó al INS.
- Licencias de prestación de servicios de protección radiológica y control de calidad, se trasladó a las Secretarías de Salud Departamentales y Distritales de Bogotá, Cartagena y Barranquilla.
- Habilitación de prestadores de servicios de salud en nuevos servicios de urgencias, alta complejidad y oncología, se trasladó a las Secretarías de Salud Departamental y Distrital

Secretaría General

Fortalecimiento de la dirección del sector

2

Acompañar el rediseño de entidades del sector

Se acompañó a reuniones en función pública referentes al rediseño del INS y Fonferrocarriles. Con la superintendencia nacional de salud, se llevaron a cabo diferentes reuniones, la última sostenida con el señor Ministro y el Superintendente nacional de salud.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

SECRETARIA GENERAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Secretaría General

Fortalecimiento de la dirección del sector

3

Acompañar proyecto de Ley nuevo estatuto laboral para ESE

El 19 de diciembre de 2019 se remitieron por parte del Ministerio de Hacienda los comentarios del proyecto de ley, mediante los cuales se solicita llevar a cabo una evaluación del impacto fiscal del proyecto de ley y se propone llevar a cabo unas mesas de trabajo para evaluar el posible impacto fiscal.

Secretaría General

Respuesta efectiva a las demandas ciudadanas con canales efectivos de atención

4

Realizar el lanzamiento Centro web especializado de servicios sectorial - CESC y promover el uso de la herramienta.

Se elaboró, validó y publicó información del portal con las áreas técnicas del Minsalud y once entidades del sector administrativo, **quienes actualmente hacen uso de dicha herramienta en las oficinas de Servicio al Ciudadano. Se encuentra en fase piloto para validar experiencia de usuario, la cual, a la fecha se ha realizado con dos grupos de veedores y asociaciones de la Superintendencia Nacional de Salud y Hospital de Suba.** Se prevé apertura de este portal a la ciudadanía en el primer semestre de 2020.

Secretaría General

Respuesta efectiva a las demandas ciudadanas con canales efectivos de atención

5

Elaborar un Estudio de Viabilidad (técnico, jurídico y financiero) del Contact Center Único del Sector Administrativo con la Superintendencia de Salud

Una vez realizado el análisis para determinar la viabilidad jurídica, técnica y económica de estructurar un Call Center Unificado para el sector administrativo de salud junto con OTIC, **se determinó que para efectos de contar con la infraestructura adecuada es necesario alinear las contrataciones de los operadores del Contact Center desde el momento mismo de la planeación de los estudios previos.**

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

SECRETARIA GENERAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Secretaría General

Promover el fortalecimiento de un canal de recepción de PQRSD a través de un aplicativo móvil

6

Acompañar proyecto de Ley nuevo estatuto laboral para ESE

Se realizaron las modificaciones técnicas requeridas para el correcto funcionamiento de la aplicación ClicSalud, en una primera etapa de integración de radicación de PQR de Minsalud y Supersalud.

Secretaría General

Respuesta efectiva a las demandas ciudadanas con canales efectivos de atención

7

Promover el acceso a la información que maneja el Grupo de atención al Ciudadano para personas con limitación auditiva y visual.

- Se realizó proceso de ajustes razonables para el portal del Centro Especializado de Servicio al Ciudadano, mediante videos elaborados con RTVC.
- Se adelantó proceso con la Universidad CES de Antioquia para el desarrollo de un diccionario y una App para personas sordas, que contiene cerca de 200 términos de uso cotidiano (administrativo y de prestación del servicio) en salud.

Secretaría General

Respuesta efectiva a las demandas ciudadanas con canales efectivos de atención

8

Promover la interoperabilidad de los gestores documentales de las Entidades del sector que deseen acogerse a este mecanismo.

Se realizó el diagnóstico de la tecnología y los procesos documentales del Instituto Nacional de salud y de Fonferrocarriles y se presentó el plan de implementación para las dos entidades. **Según el diagnóstico realizado, la entidad que puede iniciar la implementación de Orfeo es el Instituto Nacional de Salud, ya que cuenta con las tablas de retención actualizadas y sus procesos documentales están claramente definidos.**

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

SECRETARIA GENERAL

AREA RESPONSABLE

ACCIÓN / ACTIVIDAD

HITO

RESULTADO

Secretaría General

Consolidar el programa de talento humano "Entorno Laboral Saludable" para el sector

9

Realizar una reunión con los Jefes de Talento Humano de las entidades del sector para socializar el programa Entorno Laboral Saludable

Se llevó a cabo la reunión con los Jefes de Talento Humano de las entidades del sector y se socializó el programa Entorno Laboral Saludable

Secretaría General

Consolidar el programa de talento humano "Entorno Laboral Saludable" para el sector

10

Elaborar propuesta de formulación PIC sectorial 2020

El 28 de noviembre se tenía programada la reunión con los jefes de talento humano del sector para mostrarles la propuesta de formulación del PIC sectorial 2020 con los contenidos, por las condiciones de orden público se envió por corre a los diferentes jefes de talento humano para su revisión. Cada entidad debe adelantar a su interior una encuesta, para poder terminar la formulación del PIC.

Secretaría General

Consolidar el programa de talento humano "Entorno Laboral Saludable" para el sector

11

Elaborar propuesta de contenidos re inducción estandarizado para el sector

Se elaboraron los contenidos estandarizados para re inducción: Código de integridad, estructura y funcionamiento del Estado, Normatividad legal aplicable a servidores públicos, Sistemas de gestión de seguridad de la información, Seguridad y Salud en el Trabajo, anticorrupción y evaluación del desempeño laboral.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

SECRETARIA GENERAL

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO	RESULTADO
Secretaría General	Replicar las buenas prácticas de administración de bienes en el sector	12 Implementar proyecto de iluminación Led	Suministro, instalación y puesta en funcionamiento de luminarias tipo LED para la sede central del Ministerio de Salud y Protección Social, se cambiaron la totalidad de las luces del edificio a luces led. El contrato se ejecutó en su totalidad y se encuentra en etapa de liquidación
Secretaría General	Replicar las buenas prácticas de administración de bienes en el sector	13 Adquirir e instalar un (1) ascensor externo al 4 piso, tipo pasajeros, eléctrico, sin cuarto de máquinas.	Se realizaron todas las gestiones pero no fue posible contar con el permiso de la curaduría urbana
Secretaría General	Replicar las buenas prácticas de administración de bienes en el sector	14 Promover la mejora las Condiciones Logísticas de Insumos PAI	Se envió a las 36 Secretarías de Salud departamentales el manual de buenas practicas de almacenamiento y los estudios previos del contrato de transporte de medicamentos e insumos en salud. Se han recibido solicitudes de comentarios y se han dado respuesta.
Secretaría General	Gestión Transparente con economía, eficacia y eficiencia	15 Implementar la minuta electrónica para los procesos de convocatoria pública que realice el Ministerio en SECOP II	Se implementó la minuta electrónica en todos los procesos de convocatoria publica que realizó el Grupo de Gestión Contractual y que se radicaron durante el último trimestre 2019.

ESTADO DE EJECUCIÓN - PRIORIDADES ESTRATÉGICAS

SECRETARIA GENERAL

AREA RESPONSABLE	ACCIÓN / ACTIVIDAD	HITO	RESULTADO
Secretaría General	Gestión Transparente con economía, eficacia y eficiencia	16 Construir un modelo piloto de contrataciones conjuntas sectoriales de bienes y servicios de común utilización	Se realizó reunión con CCE para la estructuración de compras conjuntas con el sector salud, a su vez se trabajó en análisis de mercado de varios sectores de común utilización por parte de las Entidades y se proyectó un Modelo de Estudio de Previo sectorial para dichas compras.
Secretaría General	Gestión Transparente con economía, eficacia y eficiencia	17 Propiciar el fenecimiento de la cuenta fiscal mediante estados financieros razonables y gestión institucional	Se cumplió, nos fenecieron la cuenta sin salvedades.
Secretaría General	Gestión Transparente con economía, eficacia y eficiencia	18 Construir la metodología para la elaboración del anteproyecto y la obtención de un presupuesto sectorial	<ul style="list-style-type: none">• Se llevó a cabo una reunión con todos los subdirectores financieros y se dieron los lineamientos para el cierre de año.• Además se cuenta con un documento con la metodología para la elaboración del anteproyecto y la obtención de un presupuesto sectorial. Todo se tendrá que alinear con la ley de presupuesto para la vigencia 2020
Secretaría General	Gestión Transparente con economía, eficacia y eficiencia	19 Realizar el seguimiento a ejecución, con lectura sectorial, de la valoración y suficiencia de recursos y necesidades	Se suscribió el 28 de noviembre de 2019 el Convenio 937 (373) con el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, mediante el cual se autoriza al uso del software denominado "Sistema de gestión, control y seguimiento administrativo"

05.

Ejecución Proyectos de Inversión

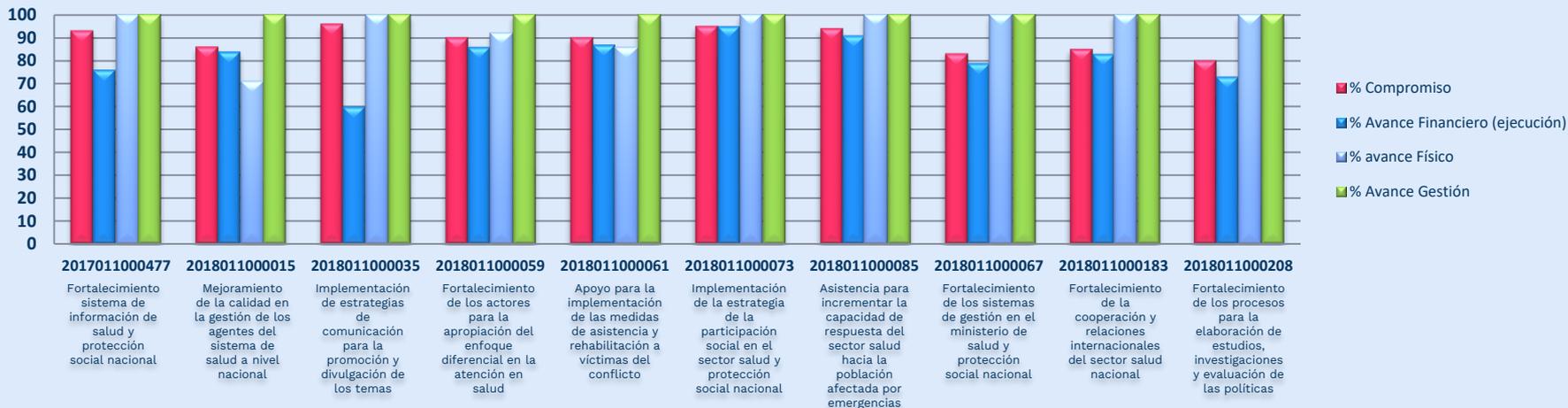
ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

DESPACHO DEL MINISTRO

Código BPIN del Proyecto	Nombre del Proyecto de Inversión	Dependencia	Apropiación Inicial (millones \$)	% Comprometido	% Avance Financiero (Obligado)	% Avance Físico	% Avance de Gestión
2017011000477	Fortalecimiento sistema de información de salud y protección social nacional	Oficina de Tecnología de la información y la comunicación	\$25.000	93%	76%	100%	100%
2018011000015	Mejoramiento de la calidad en la gestión de los agentes del sistema de salud a nivel nacional	Oficina de Calidad	\$1.530	86%	84%	71%	100%
2018011000035	Implementación de estrategias de comunicación para la promoción y divulgación de los temas relacionados con salud y protección social a nivel nacional	Grupo de Comunicaciones	\$3.400	96%	60%	100%	100%
2018011000059	Fortalecimiento de los actores para la apropiación del enfoque diferencial en la atención en salud y promoción social en salud nacional	Oficina de Promoción Social	\$2.000	90%	86%	92%	100%
2018011000061	Apoyo para la implementación de las medidas de asistencia y rehabilitación a víctimas del conflicto armado nacional	Oficina de Promoción Social	\$10.000	90%	87%	86%	100%
2018011000073	Implementación de la estrategia de la participación social en el sector salud y protección social nacional	Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres	\$200	95%	95%	100%	100%
2018011000085	Asistencia para incrementar la capacidad de respuesta del sector salud hacia la población afectada por emergencias y desastres nacional	Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres	\$1.000	94%	91%	100%	100%
2018011000067	Fortalecimiento de los sistemas de gestión en el ministerio de salud y protección social nacional	Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales - OAPES	\$480	83%	79%	100%	100%
2018011000183	Fortalecimiento de la cooperación y relaciones internacionales del sector salud nacional	Grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales	\$500	85%	83%	100%	100%
2018011000208	Fortalecimiento de los procesos para la elaboración de estudios, investigaciones y evaluación de las políticas públicas sectoriales y de la gestión de información para toma de decisiones. Nacional	Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales - OAPES	\$1.150	80%	73%	100%	100%

ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

Despacho Ministro



Recursos Inversión Despacho ministro



Apropiación Vigente

45.260.000.000

100%

Comprometido

41.443.375.886

92%

Obligado

35.569.791.724

79%

ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

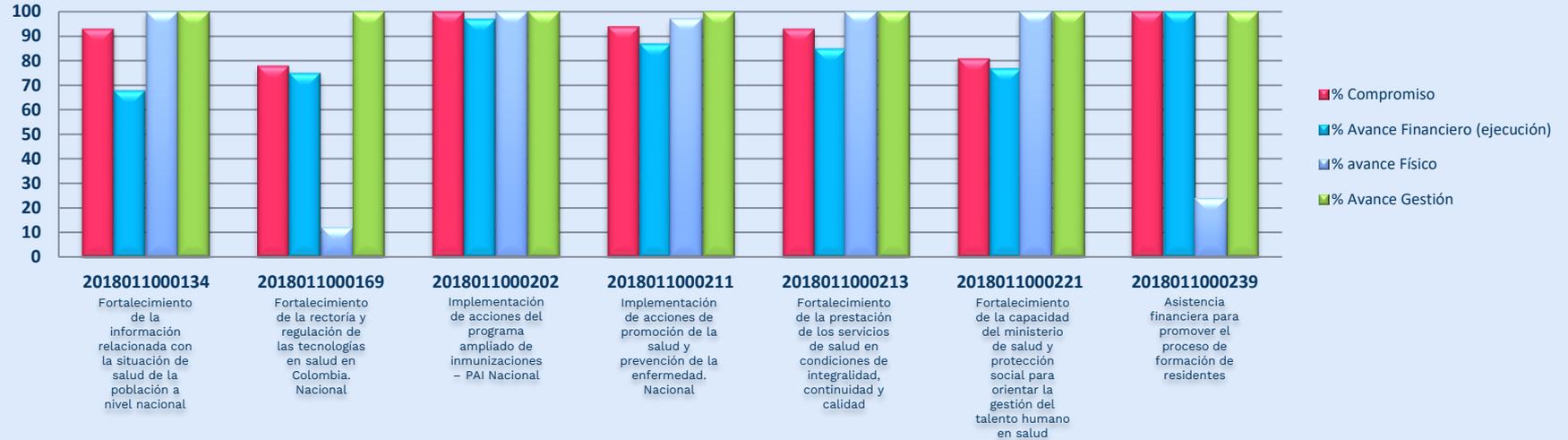
VICEMINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Código BPIN del Proyecto	Nombre del Proyecto de Inversión	Dependencia	Apropiación Inicial (millones \$)	% Comprometido	% Avance Financiero (Obligado)	% Avance Físico	% Avance de Gestión
2018011000134	Fortalecimiento de la información relacionada con la situación de salud de la población a nivel nacional	Dirección de Epidemiología y Demografía	\$5.400	93%	68%	100%	100%
2018011000169	Fortalecimiento de la rectoría y regulación de las tecnologías en salud en Colombia. Nacional	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud	\$3.037	78%	75%	12%	100%
2018011000202	Implementación de acciones del programa ampliado de inmunizaciones – PAI Nacional	Dirección de Promoción y Prevención	\$385.996	100%	97%	100%	100%
2018011000211	Implementación de acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Nacional	Dirección de Promoción y Prevención	\$17.250	94%	87%	97%	100%
2018011000213	Fortalecimiento de la prestación de los servicios de salud en condiciones de integralidad, continuidad y calidad nacional	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	\$4.950	93%	85%	100%	100%
2018011000221	Fortalecimiento de la capacidad del ministerio de salud y protección social para orientar la gestión del talento humano en salud. Nacional	Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	\$1.000	81%	77%	100%	100%
2018011000239	Asistencia financiera para promover el proceso de formación de residentes que cursan especializaciones prioritarias para la salud nacional	Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	\$29.000	100%	100%	24%	100%

Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 31 de diciembre de 2019)

ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios



Recursos Inversión Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios



<i>Apropiación Vigente</i>	446.634.037.792	100%
<i>Comprometido</i>	442.955.442.045	99%
<i>Obligado</i>	430.008.018.512	96%

ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

VICEMINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL

Código BPIN del Proyecto	Nombre del Proyecto de Inversión	Dependencia	Apropiación Inicial (millones \$)	% Comprometido	% Avance Financiero (Obligado)	% Avance Físico	% Avance de Gestión
2018011000060	Análisis de tecnologías en salud que beneficien la prestación de los servicios en salud. Nacional	Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	\$3.300	60%	60%	100%	100%
2018011000062	Implementación del sistema de gestión financiera y administrativa de los recursos del sector salud a nivel Nacional	Dirección de Financiamiento Sectorial	\$1.700	92%	90%	100%	100%
2018011000065	Actualización del plan de beneficios en salud unidad de pago por capitación y su impacto presupuestal respecto a las necesidades en salud de la población Nacional	Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	\$4.000	83%	69%	97%	100%
2018011000246	Fortalecimiento de la rectoría para el mejoramiento del acceso a los servicios de salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS- Nacional	Dirección de Regulación de la Operación en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones	\$1.550	79%	77%	100%	100%

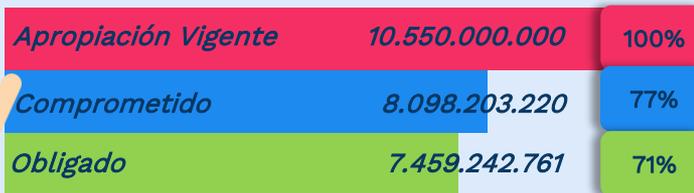
Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 31 de diciembre de 2019)

ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

Viceministerio de Protección Social



Recursos Inversión Viceministerio de Protección Social



ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

SECRETARIA GENERAL

Código BPIN del Proyecto	Nombre del Proyecto de Inversión	Dependencia	Apropiación Inicial (millones \$)	% Comprometido	% Avance Financiero (Obligado)	% Avance Físico	% Avance de Gestión
2017011000308	Fortalecimiento del entorno laboral en el ministerio de salud y protección social a nivel Nacional	Subdirección de Gestión del Talento Humano	\$300	95%	95%	100%	100%
2018011000081	Remodelación de las sedes del Ministerio de Salud y Protección Social Bogotá	Subdirección de Gestión de Operaciones	\$400	93%	56%	100%	100%
2018011000199	Implementación del modelo de servicio al ciudadano en el sector salud a nivel Nacional	Grupo Atención al Ciudadano	\$150	90%	63%	100%	100%

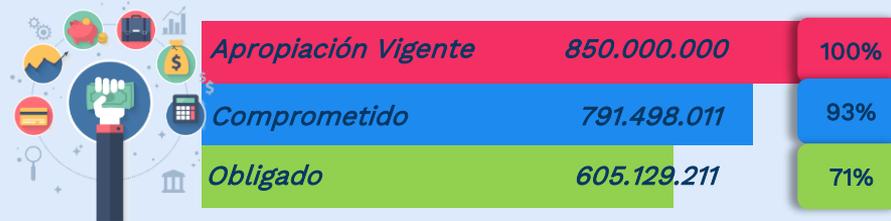
Fuente: Elaboración propia, con base en información registrada en SPI e Informe SIIF Coordinadora Grupo de Planeación – (Corte a 31 de diciembre de 2019)

ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN

Secretaría General



Recursos Inversión Secretaría General



ESTADO DE EJECUCIÓN PROYECTOS DE INVERSIÓN



El MSPS de manera consolidada muestra una ejecución de recursos de inversión del **94%**, visto así se podría decir que debe trabajar más a fondo en la ejecución de los proyectos de inversión en la próxima vigencia, ya que se debe llegar mínimo al 98% de porcentaje de ejecución.

Recomendaciones

- Es importante que los proyectos carguen un informe mensual en el link de anexos, esto permite conservar la trazabilidad de las modificaciones que se realicen a los proyectos, identificar las dificultades que se hayan presentado para el logro de las metas, entre otros.
- Se recomienda realizar control riguroso de los trámites de pago, esto debido a que posiblemente se reciben los productos, sin que el contratista tramite el pago, situación que puede incidir en el desequilibrio de los indicadores de avance de los proyectos.
- Realizar el registro de avance mensual en el aplicativo dentro de los primeros 5 días hábiles de cada mes, atendiendo a lo dispuesto en la circular 0032 del 19 de julio de 2019.

06. Objetivos de Desarrollo Sostenible

Las estrategias del Esquema de Seguimiento y Reporte, define dentro de sus componentes que las entidades del Gobierno nacional deberán reportar los avances de los indicadores de su responsabilidad, con corte a diciembre del año inmediatamente anterior, en los tres meses siguientes al cierre de la vigencia (cuando aplique) a partir de la fecha de aprobación del presente documento CONPES. Dicha información será reportada al DANE, en su calidad de coordinador y regulador del Sistema Estadístico Nacional (SEN), conforme a los protocolos y mecanismos que dicha entidad disponga para la entrega de información.

BALANCE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE ODS - 2019

Indicadores Nacionales y Meta País

**OBJETIVOS
DE DESARROLLO
SOSTENIBLE**

232 INDICADORES

**156 Nivel
Nacional**

53 MSPS

1 INS



10 metas intermedias
cumplidas
anticipadamente



20 indicadores fuente
encuestas



6 indicadores falta
por reporte o ajuste
de información



11 metas intermedias
con posibilidad de
cumplimiento



7 metas intermedias
con dificultad para su
cumplimiento

BALANCE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE ODS - 2019

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea Base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018	
1.3.1.C	Porcentaje de población afiliada al sistema de seguridad social en salud	95,7% (2016)	97%	99%	97,58%	95,66%	94,88%	94,66%	
2.1.2.C	Porcentaje de menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva	36,10%	40%	51%	36,1%				
2.2.1G	Prevalencia de desnutrición crónica en menores de 5 años	10,80%	8,50%	5%	10,8%				
2.2.2.G	Prevalencia de desnutrición aguda en menores de 5 años	1,60%	1,20%	0,90%	1,6%				
2.2.3C	Tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	6,83	6,5	5	6,83	8,24	5,84		

BALANCE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE ODS - 2019

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea Base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018	
3.1.1.G	Razón de mortalidad materna a 42 días	53,7	51	32	53,71	51,27	51,01		
3.1.2.G	Proporción de partos atendidos por personal calificado	99%	99%	99%	99,00%	99,03%	98,98%		
3.1.3.C	Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más controles prenatales	88,4%	89%	93%	88,42%	88,43%	87,70%		
3.2.1.G	Tasa de mortalidad neonatal	7,01	6.9	6	7,01	7,01	6,9		 
3.2.2.G	Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años (ajustada)	18,73	18	15	18,73	18,18			
3.2.3.C	Tasa de mortalidad infantil en menores de 1 año (ajustada)	17,1	17	14	17,1	16,79			 

BALANCE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE ODS - 2019

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea Base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018	
3.3.1.G	Incidencia de tuberculosis	26,4	25	10	26,4	25	26,5		
3.3.2.G	Incidencia de malaria	5,3	5	2	5,30	7,87	5,1		
3.3.3.C	Tasa de mortalidad por malaria	4	3,5	2	0,05	0,09	0,04		
3.3.4.C	Letalidad por dengue	0,22%	0,12%	0,10%	0,22%	0,17%	0,20%		
3.3.5.C	Porcentaje de transmisión materno-infantil de la hepatitis B	ND	menor al 10%	menor al 5%					
3.3.6.C	Porcentaje de personas con criterio de tratamiento y diagnóstico de hepatitis C crónica a quienes se les inicia el tratamiento	ND	50%	80%					
3.3.7.C	Porcentaje transmisión materno infantil del VIH	2,70%	2,70%	2%	2,7%	2,2%	2,2%		
3.3.8.C	Tasa de mortalidad por VIH SIDA	5,08	4,9	4	5,08	5,37	5,10		

BALANCE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE ODS - 2019

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea Base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018	
3.4.1.G	Tasa ajustada de mortalidad por lesiones auto infringidas intencionalmente	4,47	4,39	4,12	4,87	5,09	5,50		
3.4.2.P	Tasa de mortalidad prematura por enfermedades cardiovasculares	83,65	81,3	75	83,65	84,77	82,81		
3.4.3.P	Tasa de mortalidad prematura por cáncer de mama, cuello uterino, colon y recto, pulmón, próstata, estómago, linfoma No Hodgkin y Leucemia.	57,6	57	55,2	57,57	59,50	59,9		
3.4.4.P	Tasa de mortalidad prematura por diabetes mellitus	14,23	14	11,5	14,23	13,73	13,9		
3.4.5.P	Tasa de mortalidad prematura de las enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	10,31	9,8	81	10,31	10,83	10,20		
3.4.6.C	Tasa de mortalidad por tumores malignos en menores de 18 años.	4,5	4,4	3,9	4,5	4,6	4,7		
3.4.7.C	Porcentaje de personas atendidas con problemas y trastornos mentales en los servicios en salud	4.10%	4,50%	6,00%	4,1%	3,41%	3,89%	4,27%	

BALANCE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE ODS - 2019

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea Base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018
3.5.1.C	Porcentajes de personas con abuso o dependencia de cualquier sustancia ilícita	2,08%	2%	1%	2.1			
3.5.2.C	Porcentaje de personas con consumo de riesgo y perjudicial de alcohol	11,07%	9%	5%	11.07			
3.7.1.P	Tasa de fecundidad específica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años	63,9	62	46	63,88	61,56	61,11	
3.7.2.P	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años (unidas y no unidas) con actividad sexual reciente que usan métodos anticonceptivos modernos	28,50%	35,70%	48,60%	28.5%			
3.7.3.P	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años (unidas y no unidas) con actividad sexual reciente que usan métodos anticonceptivos modernos	61,4%	68,10%	81,40%	61.40%			
3.7.4.C	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo.	17,4%	16,5%	12%	17.4%			
3.7.5.C	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente	20,1%	19%	14%	20.10%	19.88%	19.65%	



BALANCE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE ODS - 2019

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea Base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018	
3.8.1.P	Porcentaje de menores de 1 año con terceras dosis de pentavalente	91,4%	93%	95%	91,4%	91,30%	91,60%	92,5%	
3.8.2.P	Porcentaje de niños de 1 año con vacuna triple viral	94,0%	94,50%	95%	94,0%	92,6%	93,1%	95,1%	
3.8.3.P	Porcentaje de población afiliada al sistema de seguridad social en salud	95,7%	97%	99%	97,58%	95,66%	94,88%	94,66%	
3.9.3.C	Incidencia de intoxicaciones por sustancias químicas	70,1	60	47	70,1	73,8	80,6		
3.A.1.P	Prevalencia actual de consumo de tabaco	8,3% (2016)		7,5%		8,3%	7,0%	7,4%	

BALANCE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE ODS - 2019

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea Base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018	
5.1.1.C	Porcentaje de municipios que cuentan con mecanismo de articulación intersectorial para el abordaje de las violencias de género.	10,7%	50%	80%	10.7%	11,8%	57,30%	73,3%	
5.2.1.P	Porcentaje de mujeres que han sido forzadas físicamente por el esposo o compañero a tener relaciones o actos sexuales	7,6%	6,15	5%	7,6%				
5.2.2.P	Porcentaje de mujeres que han sido forzadas físicamente por otra persona diferente a su esposo o compañero a tener relaciones o actos sexuales	4,5%	4%	2,5%	4,5%				
5.2.3.P	Porcentaje de mujeres alguna vez unidas que han experimentado alguna violencia física por parte del esposo o compañero	31,9%	31,9%	27%	31,9%				
5.2.4.P	Porcentaje de mujeres que han experimentado alguna violencia física por una persona diferente al esposo o compañero	13%	12%	10%	13,0%				
5.2.5.P	Porcentaje de mujeres, alguna vez unidas, que reportaron violencia psicológica por parte de su pareja	64,1%	63,20%	50%	64,1%				

BALANCE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE ODS - 2019

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea Base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018
5.3.1.P	Porcentaje de mujeres de entre 20 y 24 años que estaban casadas o mantenían una unión estable antes de cumplir los 18 años.	20,6%	19,10%	17,7%	20,6%			
5.3.2.C	Porcentaje de mujeres de entre 20 y 24 años que estaban casadas o mantenían una unión estable antes de cumplir los 15 años	4,0%	3,60%	3,10%	4,0%			
5.6.1.P	Tasa de fecundidad específica en mujeres adolescentes de 15 a 19 años	63,9	62	46	63,88	61,56	61,11	
5.6.2.C	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años con embarazo subsiguiente	20,1%	19%	14%	20,10%	19,88%	19,65%	
5.6.3.P	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años (unidas y no unidas) con actividad sexual reciente que usan métodos anticonceptivos modernos	28,50%	35,70%	48,60%	28,5%			
5.6.4.P	Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años (unidas y no unidas) con actividad sexual reciente que usan métodos anticonceptivos modernos	61,4%	68,10%	81,40%	61,40%			
5.6.5 P	Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo.	17,4%	16,5%	12%	17,4%			



BALANCE OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE ODS - 2019

ID Indicador	Nombre del indicador	Línea Base	Meta Intermedia a 2018 (2020)	Meta Proyectada a 2030	2015	2016	2017	2018
11.7.--	Porcentaje de hombres de 13 a 49 años que han sido tocados o manoseados sin su consentimiento	9,4%	9,4%	5%	17,9%			
11.7.--	Porcentaje de mujeres de 13 a 49 años que han sido tocadas o manoseadas sin su consentimiento	17,9%	17,9%	8%	9,4%			

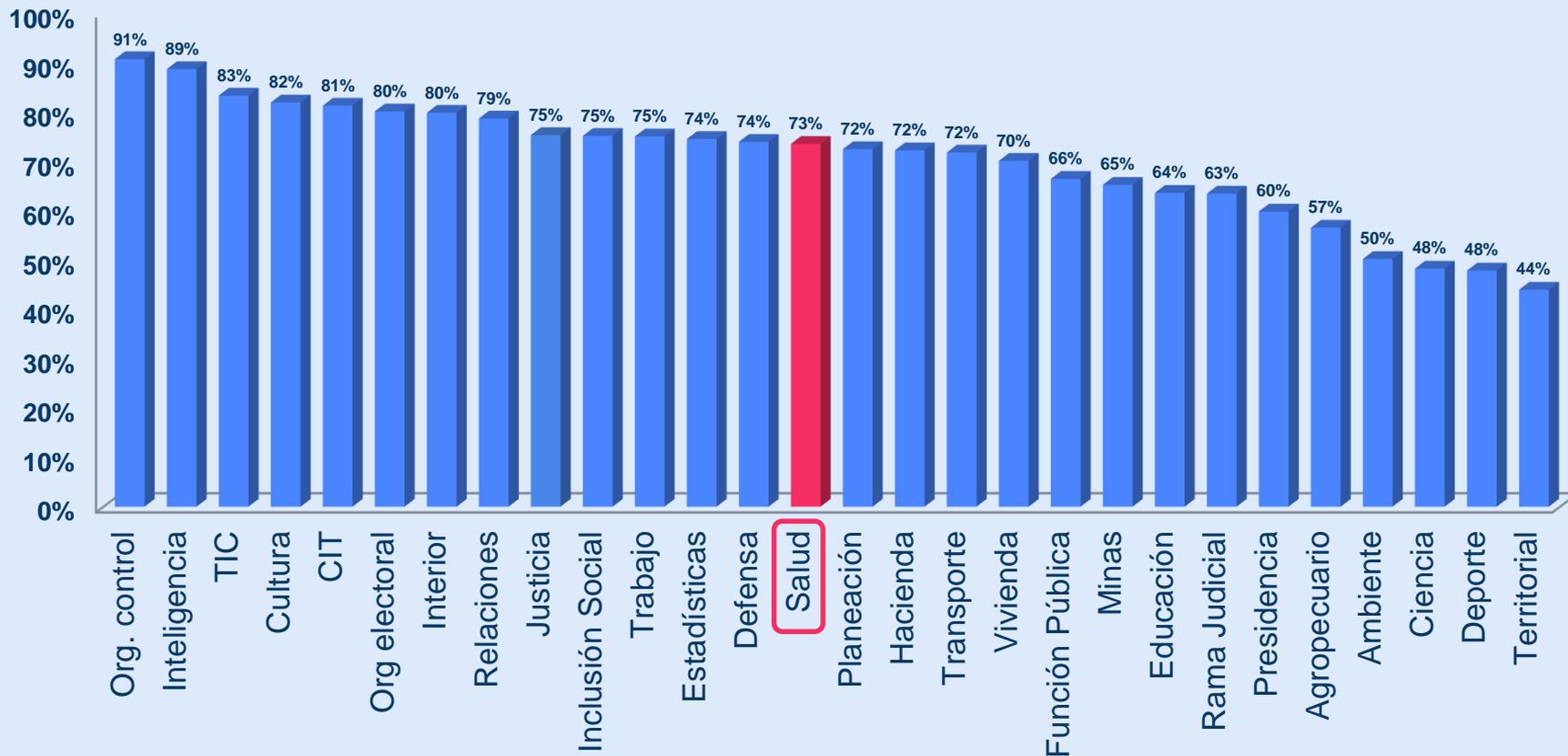
OBJETIVOS
DE DESARROLLO
SOSTENIBLE

07.

Balance SisCONPES

La plataforma SisCONPES muestra la información del avance de las acciones de los documentos CONPES por sector y entidad; en caso del sector salud están en seguimiento 12 documentos, en donde en total se adelantan 82 acciones relacionadas a salud

PORCENTAJE PROMEDIO DEL CUMPLIMIENTO POR SECTOR



BALANCE SISCONPES

No. CONPES	CONCEPTO	Fecha de Aprobación Documento	Responsables	# Acciones en Seguimiento	Reportadas	Rechazadas	No Reportadas	% Avance cumplimiento acciones
155	Política Nacional Farmacéutica	30/08/2012	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud Dirección del Talento Humano en Salud	26	25	0	1	71,15%
166	Política pública de discapacidad e inclusión Social	09/12/2013	Oficina de Promoción Social	5	5	0	0	94,63%
3799	Estrategia para el desarrollo integral del departamento del Cauca	16/01/2014	Dirección de Epidemiología y Demografía	1	0	1	0	20,00%
3805	Prosperidad para las fronteras de Colombia	10/05/2014	Oficina de Promoción Social	3	1	2	0	86,11%
3810	Política para el suministro de agua potable y saneamiento básico en la zona rural	03/07/2014	Instituto Nacional de Salud	1	1	0	0	99,83%
3868	Política de gestión del riesgo asociado al uso de sustancias químicas	05/10/2016	Subdirección de Salud Ambiental	12	10	2	0	75,69%
3931	Política nacional para la reincorporación Social y Económica de Exintegrantes de las FARC-EP	22/06/2018	Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres Oficina de Promoción Social Dirección de Promoción y Prevención	6	4	0	2	56,95%
3944	Estrategias para el Desarrollo Integral del Departamento de la Guajira y sus pueblos indígenas	08/04/2018	Dirección de Epidemiología y Demografía Oficina de Talento Humano Superintendencia Nacional de Salud Oficina de Promoción Social Dirección de Promoción y Prevención Grupo Curso de Vida	18	13	1	4	58,33%
3947	Estrategias de actuación y coordinación para reducir las afectaciones ante la eventual ocurrencia de un fenómeno de variabilidad climática: El Niño 2018-2019	29/10/2018	Dirección de Promoción y Prevención	1	0	0	1	0,00%
3950	Estrategia para la atención de la migración desde Venezuela a Colombia	23/11/2018	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria Dirección de Aseguramiento Dirección de Epidemiología y Demografía	7	4	1	2	60,18%
3956	Política de Formalización Empresarial	08/01/2019	Oficina de Tecnología de la Información y la Comunicación Dirección de Beneficios, Costos y Tarifas de la Operación del Aseguramiento en Salud INVIMA	5	5	0	0	40,16%
3967	Política Nacional de Laboratorios: Prioridades para mejorar el cumplimiento de estándares de calidad.	08/01/2019	Instituto Nacional de Salud INVIMA Dirección de Epidemiología y Demografía	4	4	0	0	50,42%
				89	72	7	10	

BALANCE SISCONPES

CONPES en Seguimiento

12

Cumpliendo

5

Alerta

5

Atrasados

2

No. CONPES	CONCEPTO	# Acciones en seguimiento	% Avance cumplimiento acciones	Comentario
3799	Estrategia para el desarrollo integral del departamento del Cauca	1	20,00%	Reporto el avance de la acción pero se rechazo por parte de el grupo CONPES, ya que no diligencio la plataforma de la manera adecuada, de acuerdo a los ajustes solicitados; por ende no se vio reflejado el avance de la acción del primer semestre de la vigencia de 2019 que estaría en 25%.
3947	Estrategias de actuación y coordinación para reducir las afectaciones ante la eventual ocurrencia de un fenómeno de variabilidad climática: El Niño 2018-2019	1	0,00%	Se evidencio que hubo avance en los reportes pero no se cargaron adecuadamente en la plataforma lo cual genera una acción sin reporte de avance. "En el corte de 2018-II, se implementaron 34 EGIS en los departamentos y distritos de Colombia para un cumplimiento del 91,7%.



ACOMPañAMIENTO EN LA ELABORACIÓN DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS CONPES



MUJERES VICTIMAS

Impulsar la implementación de mecanismos de protección y prevención a las mujeres víctimas del conflicto armado

SALUD MENTAL

Plan estratégico para la promoción de la salud mental y prevención de sus afectaciones.

BIOINSUMOS AGRICOLAS

Crear las condiciones técnicas y económicas que permitan el desarrollo de bioproductos y la consolidación de la Industria de bioinsumos agrícolas en Colombia.

BAJO CAUCA

Mejorar la calidad de vida de los municipios afectados por el Proyecto Hidroeléctrico en construcción en el río Cauca - Hidroituango

BALANCE SISCONPES



La plataforma SisCONPES muestra la información del avance de las acciones de los documentos CONPES por sector y entidad; en caso del sector salud están en seguimiento 12 documentos, en donde en total se adelantan 82 acciones relacionadas a salud de las cuales el **81%** se reportaron avance para el primer semestre de la vigencia 2019.

De igual forma de los 12 documentos CONPES con acciones en temas de salud, 10 se encuentran en estado de gestión y cumplimiento; pero 2 se encuentran en estado de atraso en el seguimiento por las situaciones expuestas en el anterior slide.

Se recomienda a los responsables de cada una de las acciones de los documentos en seguimientos estar mas pendiente en las fechas estipuladas que se abre la plataforma para el cargue del reporte semestral para que no hayan inconvenientes con los cargues y rechazos de información, ya que esto genero que no se cargaran de manera correcta el avance de algunas acciones y quedaran sin reporte.

08.

SINERGIA

Realizar seguimiento a la gestión efectuada por el MSPS, respecto del cumplimiento de las metas del PND de gobierno asignadas, con el fin de verificar el control de la calidad y la oportunidad de la información reportada en el portal Web SINERGIA, para la toma de decisiones.

SISTEMA NACIONAL DE EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN Y RESULTADOS - SINERGIA

DESCRIPCIÓN

PND 2014-2018 Todos por un Nuevo País

Se realizó el cierre de los indicadores SINERGIA 2014-2018. Al Ministerio le correspondió ejecutar 12 programas que incluyeron 77 indicadores.

Conforme a las metas establecidas en el PND 2018-2022 el MSPS quedó responsable de: 106 indicadores discriminados:

6 Indicadores transformacionales: monitoreados actualmente en SIGOB

59 Indicadores formulados por las diferentes dependencias del MSPS

PND 2018-2022 Pacto por Colombia Pacto por la Equidad

1 Indicador Indígena Global formulado por el MSPS resultado de los acuerdos realizados con las comunidades indígenas. Concertado con la MPC a finales del 2019

24 Indicadores Indígenas formulados por el MSPS resultado de los acuerdos realizados con las comunidades indígenas. Concertados con la MPC a finales del 2019

12 indicadores NARP (Negros, Afros, Raizales y Palenqueros) formulados por el MSPS resultado de los acuerdos realizados con las comunidades. Concertados con las comunidades NARP.

4 Indicadores Rrom (Gitanos) Monitoreados actualmente en SIGOB.

INDICADORES SINERGIA - PND 2018 - 2022

PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2018-2022 PACTO POR COLOMBIA PACTO POR LA EQUIDAD

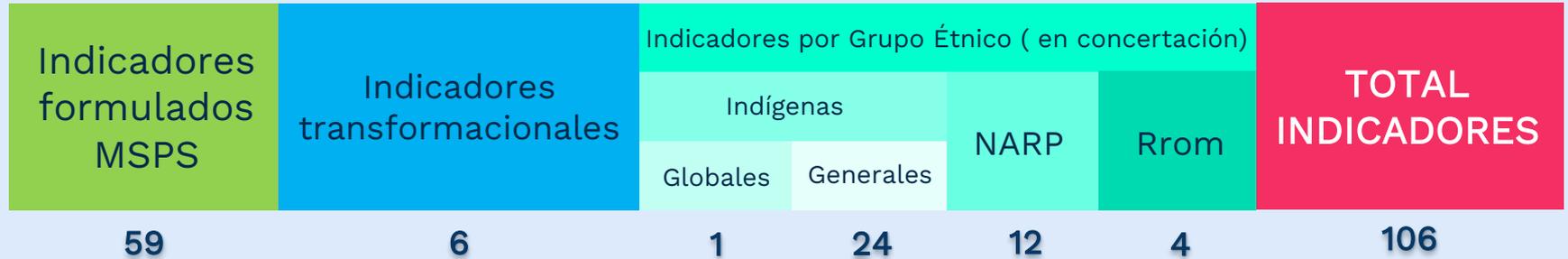
SISTEMA NACIONAL DE EVALUACION Y GESTION DE RESULTADOS - SINERGIA -

No.	PROGRAMAS	No. indicadores
1	Alianza por la inclusión y la dignidad de todas las personas con discapacidad	1
2	Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos	29
3	Alianza por la seguridad alimentaria y la nutrición: ciudadanos con mentes y cuerpos sanos	15
4	Reparación: Colombia atiende y repara a las víctimas	1
5	Promoción de la salud sexual y los derechos reproductivos para niñas, niños y adolescentes	5
6	Derecho de las mujeres a una vida libre de violencias	2
7	Juventud naranja: todos los talentos cuentan para construir país	1
8	Dignidad y felicidad para todos los adultos mayores	1
9	Familias con futuro para todos	4
10	Salud Pública y prestación de servicios	9
Programas e Indicadores actualmente en SINERGIA		10
		68
		Programas
		Indicadores
Indicador NO PND -MAITE- Porcentaje de avance en el cumplimiento del plan de trabajo firmado con los departamentos en el marco del Modelo de Acción Integral Territorial.		
		1
Logros : Concertación Indicadores Étnicos:		
Indicadores Grupos Indígenas		25
Indicadores Grupos NARP - Negros - Afros- Raizales Y Palenqueros		12
Indicadores Grupos Rrom (Gitanos) en SINERGIA (Actualmente en SINERGIA)		4
Total Indicadores Grupos Étnicos		41
TOTAL INDICADORES SINERGIA a cargo del MSPS		106

INDICADORES TRANSFORMACIONALES SINERGIA - PND 2018 – 2022

FICHA NO.	INDICADOR	DEPENDENCIA	RESPONSABLE
1	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	Dirección de Financiamiento Sectorial	Anwar Rodriguez Chehade
2	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	Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	Félix Regulo Nates
3	Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud.	Aurelio Mejía Mejía
4	Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	Samuel García De Vargas
5	Porcentaje de avance en el cumplimiento del plan de trabajo firmado con los departamentos en el marco del Modelo de Acción Integral Territorial.	Despacho del Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios	Jorge Eduardo Suárez Gómez
6	Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país		

INDICADORES SINERGIA - PND 2018 - 2022



INDICADORES TRANSFORMACIONALES SINERGIA - PND 2018 – 2022



Indicadores SINERGIA PND 2018 -2022 Dependencias Responsables		No. Indicadores a cargo de la Dependencia
1	Despacho del Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios	1
2	Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud	1
3	Dirección de Epidemiología y Demografía	1
4	Dirección de Financiamiento Sectorial	4
5	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud.	1
6	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria	5
7	Dirección de Promoción y Prevención	46
8	Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud	2
9	Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones	1
10	Oficina de Calidad	2
11	Oficina de Promoción Social	5
Total Indicadores monitoreados actualmente en SINERGIA		69

Gestión validación y aprobación Indicadores SINERGIA a 31/12/2019	
Fichas Técnicas Indicadores SINERGIA PND 2018-2022 aprobadas	100%
Actualización información en el portal Web SINERGIA 31/12/2019	94%
Indicadores con solicitud de anulación al DNP. MSPS no posee información para reporte	4
Indicadores con solicitud de traslado a otro sector.	4

09.

CONTRATOS PLAN

Instrumento crucial para articular el desarrollo de largo plazo entre la Nación y el territorio, fomentar la concurrencia y alineación de inversiones prioritarias, fortalecer la descentralización, redistribuir la riqueza y enfrentar la inequidad y la pobreza extrema

GESTIÓN AVANCE – CONTRATOS PLAN

 **CHOCÓ – ACANDÍ**
Reposición completa del Hospital del municipio de Acandí.

 **CHOCÓ – VIGÍA DEL FUERTE**
Construcción del Hospital del municipio de Vigía del Fuerte.

 **CAUCA – SANTANDER DE QUILICHAO**
Construcción de la planta física para la reubicación del Hospital de Mediana Complejidad Francisco de Paula Santander.

 **TOLIMA – SAN ANTONIO**
Remodelación, ampliación y adecuación de la infraestructura física del servicio de urgencias de baja complejidad de la ese hospital la Misericordia municipio de San Antonio.

 **TOLIMA – RIOBLANCO**
Construir Infraestructura física para la prestación de servicios de salud en el municipio de Rioblanco.

 **TOLIMA – ATACO**
Mejorar la prestación del servicio de atención en salud en el centro de salud Santiago Pérez



 **SANTANDER – FLORIDABLANCA**
Construcción de la Unidad Materno Infantil del Sur del Municipio de Floridablanca - Santander (Proyecto de Terminación).

 **ARAUCA – CRAVO NORTE**
Construcción Nuevo Hospital San José en el municipio de Cravo Norte.

 **GUAINÍA**
Construcción de 9 puestos de salud en la zona dispersa en el departamento de Guainía.

 Proyectos en Seguimiento

 Concepto Favorable para financiación de Proyecto Vigencia 2019

PROYECTOS EN SEGUIMIENTO – CONTRATOS PLAN



CHOCÓ – ACANDÍ

Reposición completa del Hospital del municipio de Acandí.

ESTADO: En Ejecución

VALOR: \$7.223.962.145

Se terminó el recorrido de obra y posteriormente se realizó comité de seguimiento, en este se informó por parte de la interventoría que el proyecto presenta un **avance físico ejecutado a la fecha del 61% vs. 95% programado**, lo que representa un atraso del 34%, respecto al avance financiero se ha ejecutado a la fecha el 43% vs. El 95% programado.



CHOCÓ – VIGÍA DEL FUERTE

Construcción del Hospital del municipio de Vigía del Fuerte.

ESTADO: Ejecutada

VALOR: \$8.848.829.177

Se Solicito a la Gerencia del Hospital con copia a la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, solicitud de cierre de la ejecución técnica y financiera; igualmente, **se solicitó el reintegro de los recursos sin ejecutar por valor de \$3.835.593**. A la fecha la obra ya fue finalizada y se está a la espera que la entidad territorial y el hospital envíen la certificación de cierre de ejecución técnica y financiera del proyecto.

SANTANDER – FLORIDABLANCA

Construcción de la Unidad Materno Infantil del Sur del Municipio de Floridablanca - Santander (Proyecto de Terminación).

ESTADO: Recursos Ejecutados – Obra sin Finalizar

VALOR: \$7.833.074.858

De acuerdo con el informe final de seguimiento del Proyecto del Ministerio de Salud y Protección Social del 6 de octubre de 2017, se establece que el proyecto en relación con lo aprobado **presentó un cumplimiento del 23%, correspondiente a una ejecución financiera de \$1.820.553.848**. Se finalizó el contrato de obra anticipadamente por diferencias en lo aprobado con lo ejecutado en el proyecto.



CAUCA – SANTANDER DE QUILICHAO

Construcción de la planta física para la reubicación del Hospital de Mediana Complejidad Francisco de Paula Santander.

ESTADO: Suspendida

VALOR: \$39.507.119.081

Departamento reporta con corte a 30 de septiembre de 2019, que **las obras continúan suspendidas**. Las mismas de acuerdo a lo informado por la entidad departamental han logrado un **avance físico del 25,19%**.

PROYECTOS EN SEGUIMIENTO – CONTRATOS PLAN

ARAUCA – CRAVO NORTE

Construcción Nuevo Hospital San José en el municipio de Cravo Norte.

ESTADO: En Ejecución

VALOR: \$10.065.541.113



La ESE reportó de acuerdo al último informe con corte a febrero de 2019 avances físico y financiero del 90%, sin embargo el Ministerio discrepa de los mismos, toda vez que de acuerdo a la modificación adelantada por la ESE, **la ejecución del proyecto solo se ha cumplido en un 51% respecto a lo viabilizado, así las cosas con un 90% de avance financiero equivalente \$ 8.592.252.993,62** solo se acredita un 51% de ejecución física. Como resultado del seguimiento efectuado por el Ministerio de Salud y Protección Social, se puede evidenciar que el proyecto no se está ejecutando de conformidad con lo inicialmente viabilizado.

- Falencias y debilidad en la etapa de ejecución.
- Pago y no ejecución de los recursos, por parte de la E.S.E.
- Aprobación por parte de la ESE de precios unitarios con sobre costos de ítems eléctricos no previstos.
- Pago y recibo de obras civiles con especificaciones distintas a las estipuladas en el contrato.
- Ejecución de obra sin licencia de construcción vigente.

Cifras en Millones de Pesos

No.	Contrato Plan	Proyecto	Estado	Departamento	Municipios	Aporte DNP	Aporte minsalud	Aporte minsalud Contratos Plan	Aporte Territorio	Aporte Otros	Valor Total
1	Atrato Gran Darién	Reposición completa del Hospital del municipio de Acandí.	En Ejecución	Chocó	Acandí	-	900	5.523	800	-	7.223
2	Atrato Gran Darién	Construcción del Hospital del municipio de Vigía del Fuerte	Ejecutado	Chocó	Vigía del Fuerte	-	-	5.331	3.517	-	8.848
3	Santander	Construcción de la Unidad Materno Infantil del Sur del Municipio de Floridablanca - Santander (Proyecto de Terminación).	Recursos Ejecutados – Obra sin Finalizar	Santander	Floridablanca	-	-	7.883	-	-	7.883
4	Arauca	Construcción Nuevo Hospital San José en el municipio de Cravo Norte	En Ejecución	Arauca	Cravo Norte	-	-	10.065	-	-	10.065
5	Cauca	Construcción de la planta física para la reubicación del Hospital de Mediana Complejidad Francisco de Paula Santander.	En Ejecución	Cauca	Santander de Quilichao	15.000	8.629	-	3.818	12.060	39.507

CONCEPTO FAVORABLES PARA FINANCIACIÓN DE PROYECTO VIGENCIA 2019 – CONTRATOS PLAN PAZ

TOLIMA – SAN ANTONIO ✓

Remodelación, ampliación y adecuación de la infraestructura física del servicio de urgencias de baja complejidad de la ese hospital la Misericordia municipio de San Antonio.



ESTADO:	FINANCIADO
DNP – Contrato Plan:	\$780.000.000
Gobernación Tolima:	\$459.000.000
Municipio:	\$50.000.000
Hospital:	\$50.000.000
VALOR TOTAL	\$1.339.000.000
MODALIDAD:	Remodelación
TIPO DE INVERSIÓN:	Infraestructura
PLAZO:	6 Meses

GUAINÍA ✓

Construcción de 9 puestos de salud en la zona rural dispersa en el departamento de Guainía.



ESTADO:	FINANCIADO
DNP – Contrato Plan:	\$2.700.000.000
Sistema General de Regalías:	\$8.200.000.000
VALOR TOTAL	\$10.900.000.000

MUNICIPIO SEDE:	Inírida, Mapiripana, Barrancominas, Morichal, Puerto Colombia, Pana Pana
NIVEL DE ATECIÓN:	I Nivel
PLAZO:	18 Meses

TOLIMA – RIOBLANCO

Construir Infraestructura física para la prestación de servicios de salud en el municipio de Rioblanco.



ESTADO:	En espera de Financiamiento
DNP – Contrato Plan:	\$9.172.462.140
Municipio Rioblanco:	\$1.800.000.000
VALOR TOTAL	\$10.972.462.140
MODALIDAD:	Obra Nueva
TIPO DE INVERSIÓN:	Infraestructura
PLAZO:	11 Meses

TOLIMA – ATACO

Mejorar la prestación del servicio de atención en salud en el centro de salud Santiago Pérez



ESTADO:	En espera de Financiamiento
DNP – Contrato Plan:	\$2.318.405.904
Municipio Ataco	\$1.000.000.000
Depto. Tolima	\$2.000.000.000
VALOR TOTAL	\$5.318.405.904
MODALIDAD:	Obra Nueva
TIPO DE INVERSIÓN:	Infraestructura
PLAZO:	11 Meses

10. PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN DEL ACUERDO DE PAZ

El Sistema Integrado de Información para el Posconflicto el cual tiene como objetivo contribuir a la transparencia, facilitar el seguimiento y verificación del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo Final, así como las iniciativas adicionales del Gobierno nacional tales como políticas, planes, programas, proyectos y recursos para el posconflicto, previniendo cualquier forma de corrupción y dando garantías a la ciudadanía para facilitar el control social y la veeduría ciudadana. En particular, el SIPO servirá como fuente de información para la Comisión de Seguimiento, Impulso y Verificación a la Implementación del Acuerdo Final (CSIVI).

REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Oficina de Gestión Territorial, Emergencias y Desastres Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria en Salud.	A.34	Porcentaje de centros de salud construidos o mejorados en territorios definidos en el respectivo plan	En Terminó	Ajuste Dependencia	No Elaborado	Sin Iniciar
	A.34P	Porcentaje de centros de salud construidos o mejorados en municipios PDET	En Terminó	Ajuste Dependencia	No Elaborado	Sin Iniciar
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria en Salud	A.34	Porcentaje de centros de salud construidos o mejorados en territorios definidos en el respectivo plan	En Terminó	Ajuste Dependencia	No Elaborado	Sin Iniciar
	A.34P	Porcentaje de centros de salud construidos o mejorados en municipios PDET	En Terminó	Ajuste Dependencia	No Elaborado	Sin Iniciar
	A.35	Sedes de prestadores de salud públicos con servicios de salud habilitados en la modalidad de telemedicina en los municipios del Plan	En Terminó	Ajuste Dependencia	No Elaborado	Sin Iniciar
	A.35P	Sedes de prestadores de salud públicos con servicios de salud habilitados en la modalidad de telemedicina en los municipios PDET	En Terminó	Ajuste Dependencia	No Elaborado	Sin Iniciar

Nota:

- Es importante mencionar la necesidad de contar con el plan de trabajo de cada uno de los indicadores

REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Reporte 2017	Reporte 2018	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Oficina de Gestión de Calidad	A.34P	Sistema de seguimiento y evaluación permanente para garantizar la calidad y oportunidad de la atención, implementado	En Terminado	Aprobada	Aprobado	No Aprobado	Elaborado	En Ejecución

Nota:

- El reporte del Indicador en la vigencia 2018 fue devuelto dado que el soporte correspondiente no responde a lo dispuesto en la ficha técnica

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Dirección de Desarrollo de Talento Humano en Salud	A.36P	Densidad estimada de talento humano en salud por 10.000 habitantes en municipios rurales	En Terminado	Aprobación DNP	No Elaborado	Sin Iniciar
	A.36P	Densidad estimada de talento humano en salud por 10.000 habitantes en municipios PDET	En Terminado	Aprobación DNP	No Elaborado	Sin Iniciar

Nota:

- Es importante mencionar la necesidad de contar con el plan de trabajo de cada uno de los indicadores

REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Reporte 2017	Reporte 2018	Reporte 30 de junio de 2019	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Oficina de Promoción Social	C.242	Porcentaje de integrantes de las FARC-EP acreditados con lesiones derivadas del conflicto, que acceden a la ruta integral de atención (RIA) correspondiente Proyectos	En Terminó	Aprobación DNP	N.A	N.A	N.A	Elaborado	En Ejecución
	E.452	Víctimas atendidas a través de estrategias móviles de rehabilitación psicosocial en los lugares más apartados	En Terminó	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Elaborado	En Ejecución
	E.317	Plan Nacional de Rehabilitación psicosocial para la convivencia y la no repetición, implementado	En Terminó	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Elaborado	En Ejecución
	E.G.2	Mujeres Víctimas con atención y/o acompañamiento psicosocial para la recuperación emocional de acuerdo a la línea de atención diferenciada a mujeres y grupos étnicos	En Terminó	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Elaborado	En Ejecución
	E.E.4	Número de Sujetos de reparación colectiva que producto de un proceso de socialización y sensibilización apropiado culturalmente solicitan, se vinculan y acceden a la atención psicosocial con pertinencia cultural, con perspectiva de mujer, familia y generación acorde a los decretos ley 4633, 4634 y 4635 en el marco de los módulos étnicos y la ruta de atención integral en salud para víctimas indígenas	En Terminó	Aprobación DNP	N.A	N.A	N.A	Elaborado	En Ejecución

REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Reporte 2017	Reporte 2018	Reporte 30 de junio de 2019	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Dirección de Promoción y Prevención	D.276	Porcentaje de territorios afectados por cultivos de uso ilícito con brigadas de salud realizadas a solicitud	En Terminó	Aprobada	No Aprobado	No Aprobado	No Aprobado	No Elaborado	Sin Iniciar
	D.291	Acto administrativo de creación del Sistema Nacional de Atención al Consumidor de Drogas Ilícitas expedido	En Terminó	Ajuste dependencia	Pendiente	Pendiente	Pendiente	Elaborado	En Ejecución
	D.292	Programa Nacional de Intervención Integral frente al Consumo de Drogas Ilícitas creado y en funcionamiento	En Terminó	Ajuste dependencia	No Aprobado	No Aprobado	No Aprobado	Elaborado	En Ejecución
	D.294	Documento de Política frente al consumo de drogas ilícitas actualizada, con participación de la comunidad	Cumplido	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Elaborado	Ejecutado
	D.295	Porcentaje de departamentos acompañados en la formulación y ejecución plena de planes departamentales para la promoción de la salud, prevención, atención del consumo de sustancias psicoactivas	En Terminó	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Elaboración Parcial	En Ejecución
	D.435	Sistema de seguimiento de las acciones territoriales que se adelantan en el tema de consumo, diseñado y en funcionamiento	En Terminó	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Aprobada	Elaboración Parcial	En Ejecución
	D.462	Porcentaje de personas que reciben tratamiento por consumo de sustancias ilícitas	En Terminó	Aprobada	Aprobada	Aprobada	No Aprobado	Elaboración Parcial	En Ejecución
	D.G.6	Número de estrategias para disminuir el estigma y la discriminación en personas que consumen sustancias psicoactivas con enfoque de genero, incluyendo población LGBTI	En Terminó	Aprobada	No Aprobado	No Aprobado	No Aprobado	Elaboración Parcial	En Ejecución

REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Reporte 2017	Reporte 2018	Reporte 30 de junio de 2019	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Dirección de Promoción y Prevención	D.G.7	Lineamientos de tratamiento con enfoque de género, incluyendo población LGBTI, dentro del Programa Nacional de Intervención Integral frente al Consumo de Drogas Ilícitas, que permitan disminuir las brechas de acceso al sistema de salud, elaborados.	Vencido	Aprobada	Aprobada	Aprobada	No Aprobado	Elaborado	En Ejecución
	D.G.9	Porcentaje de personas que reciben tratamiento por consumo de sustancias ilícitas	En Terminó	Aprobada	Aprobada	Aprobada	No Aprobado	Elaboración Parcial	En Ejecución
	D.E.9	Programa Nacional de Intervención Integral frente al consumo de drogas ilícitas, como una instancia de alto nivel, diseñado e implementado de forma socializado con las instancias de representación reconocidas (Plan de Desarrollo 2010-2014 y anexos; Subcomisión de Salud de la Mesa de Concertación con Pueblos y Organizaciones Indígenas; la Comisión Tercera de Protección Social; ICBF; Mujer, Género y Generación del Espacio Nacional de Consulta Previa de las Comunidades Negra, Afro, Raizal y Palenquera creada por Ministerio del Interior; y Mesa Nacional de Dialogo del Pueblo Rrom), para garantizar un enfoque étnico con pertinencia cultural y perspectiva de género, mujer, familia y generación.	Vencido	Aprobación DNP	Pendiente	Pendiente	Pendiente	Elaborado	En Ejecución

REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Reporte 2017	Reporte 2018	Reporte 30 de junio de 2019	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Dirección de Promoción y Prevención	D.E.10	Política Nacional de Reducción del Consumo de SPA, consultada con las instancias de representación reconocidas (Plan de Desarrollo 2010-2014 y anexos; Subcomisión de Salud de la Mesa de Concertación con Pueblos y Organizaciones Indígenas; la Comisión Tercera de Protección Social; ICBF; Mujer, Género y Generación del Espacio Nacional de Consulta Previa de las Comunidades Negra, Afro, Raizal y Palenquera creada por Ministerio del Interior; y Mesa Nacional de Dialogo del Pueblo Rrom), para garantizar un enfoque étnico con pertinencia cultural y perspectiva de género, mujer, familia y generación.	En Término	Aprobada	Pendiente habilitación del sistema	Pendiente habilitación del sistema	Pendiente habilitación del sistema	Elaboración Parcial	En Ejecución
	D.E.11	Política Nacional de Reducción del Consumo de SPA, implementada garantizando un enfoque étnico con pertinencia cultural y perspectiva de género, mujer, familia y generación.	En Término	Aprobada	N. A.	N. A.	N. A.	Elaboración Parcial	N. A.

Nota:

- La fichas técnicas el indicador D.E.9 continúan en proceso de aprobación por parte del DNP dado que desde el mes de Marzo se solicitó el ajuste del nombre del indicador de los mismos. Este proceso debe de elevarse a la Comisión de Seguimiento, Impulso y Verificación (CSIVI) por lo tanto no se tiene respuesta aún. Debe de remitirse la ficha técnica del Indicador D.291 para continuar el proceso de ajuste solicitado al DNP.
- Los indicadores D.292 Y D.E.11 debieron de solventar un proceso de análisis jurídico para definir el alcance de los mismos, esta pendiente el envío de la ficha técnica del primero.
- Por otro lado, es importante mencionar la necesidad de la formulación del plan de trabajo e los indicadores que correspondan hasta la vigencia 2022, y el reporte de los indicadores que ya están aprobados.

REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Reporte 2017	Reporte 2018	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Grupo de Cooperación Internacional	C.449	Proyecto(s) de cooperación para cubrir los costos que excepcionalmente se generen de la atención de enfermedades de alto costo y/o lesiones derivadas del conflicto de los miembros acreditados de las FARC-EP, presentados en especial en los primeros 36 meses.	En Terminado	Aprobada	Aprobado	Aprobado	No Elaborado	Sin Iniciar

Nota:

- Por otro lado, es importante mencionar la necesidad de contar con el plan de trabajo de cada uno de los indicadores, dado que es una solicitud de presidencia, así como de la definición de la utilización del trazador presupuestal de Paz el proyecto de inversión de esta dependencia.

DEPENDENCIA	CÓDIGO	NOMBRE DEL INDICADOR	Estado de plazo del Indicador	Estado Formulación de Ficha	Estado Plan de trabajo Cuatrenio	Ejecución del Plan de Trabajo 2019
Viceministerio de Salud Pública	A.37	Porcentaje de territorios definidos en el respectivo plan con modelo especial de salud pública para zonas rurales dispersas	En Terminado	Aprobación DNP	Elaborado	En Ejecución
	A.387	Porcentaje de territorios definidos en el respectivo plan con modelo especial de salud pública para zonas rurales	En Terminado	Aprobación DNP	Elaborado	En Ejecución
	A.37P	Porcentaje de municipios PDET con modelo especial de salud pública para zonas rurales dispersas	En Terminado	Aprobación DNP	Elaborado	En Ejecución
	A.387P	Porcentaje de municipios PDET con modelo especial de salud pública para zonas rurales	En Terminado	Aprobación DNP	Elaborado	En Ejecución
	A.G.11	Porcentaje de subregiones con modelo especial de salud pública, con enfoque de género, para zonas rurales dispersas	En Terminado	Aprobación DNP	Elaborado	En Ejecución
	A.G.12	Porcentaje de subregiones con modelo especial de salud pública, con enfoque de género, para zonas rurales	En Terminado	Aprobación DNP	Elaborado	En Ejecución

Nota:

- Las fichas técnicas de este indicador se remitieron una vez se conto con la Resolución de Adopción de MAITE.

SEGUNDO REPORTE PLAN DE TRABAJO INDICADORES PMI – GÉNERO

Punto A.F.	Indicador	Año inicio	Año fin	Meta 2019	Meta 2022	Avance 2019
1	Porcentaje de subregiones con modelo especial de salud pública, con enfoque de género, para zonas rurales dispersas	2017	2031	32	32	100%
1	Porcentaje de subregiones con modelo especial de salud pública, con enfoque de género, para zonas rurales	2017	2031	32	32	100%

Avance a 31 de octubre de 2109	Acciones realizadas para alcanzar la meta durante el 2019	Presupuesto	Principales retos para alcanzar la meta
--------------------------------	---	-------------	---

32 departamento cuentan con la formulación, adopción e implementación del plan de acción del Modelo de Acción Integral Territorial (MAITE)

Estratégico:

Finalización del convenio con EUROSOCIAL, el cual tuvo como objetivo la revisión de la versión preliminar del documento Política de transversalización del enfoque de género en el sector salud,

Operativo:

Preparación y publicación de documentos manuales y guías para fortalecer el proceso de planeación territorial en salud.

Actualización de la Metodología del Análisis de Situación de Salud la cual está siendo validada por el área de Epidemiología y Demografía.

Funcionamiento

190.929.318.751

Nota: Los recursos proyectados en esta sección hacen referencia 10% de la UPC reconocida por dispersión en los municipios PDET que garantizan el aseguramiento de hombre y mujeres en estos municipios, y dan respuesta a los productos: Modelo especial de salud pública del PMI.

Retos: incorporar dentro del proceso de formulación de los planes de acción de MAITE vigencia 2019 acciones que afecten positivamente los determinantes estructurales en salud relacionados con género

Solución: Asistencia técnica a nivel territorial.



SEGUNDO REPORTE PLAN DE TRABAJO INDICADORES PMI – GÉNERO

Punto A.F.	Indicador	Año inicio	Año fin	Meta 2019	Meta 2022	Avance 2019
4	Número de estrategias para disminuir el estigma y la discriminación en personas que consumen sustancias psicoactivas con enfoque de genero, incluyendo población LGBTI	2018	2026	0	32	0

Avance a 31 de octubre de 2109	Acciones realizadas para alcanzar la meta durante el 2019	Presupuesto	Principales retos para alcanzar la meta
--------------------------------	---	-------------	---

19 departamentos iniciaron el proceso de actualización de su plan territorial de Drogas.



- Adopción de la Política Integral para la Prevención y Atención de Sustancias Psicoactivas
- Socialización de la política pública a nivel regional y nacional.
- Proceso de asistencia técnica para la adopción e implementación de la política pública a nivel territorial.

Inversión Nación
\$523.733.734

Nota: Los recursos presentados en este apartado corresponde a la gestión que desde la nación se realiza para el cumplimiento de los compromisos del punto 4 del Acuerdo Final

Retos: Articulación con el proceso de planeación integral en salud

Solución: fortalecimiento del proceso asistencia técnica al territorio.

SEGUNDO REPORTE PLAN DE TRABAJO INDICADORES PMI – GÉNERO

Punto A.F.	Indicador	Año inicio	Año fin	Meta 2019	Meta 2019	Avance 2019
4	Lineamientos de tratamiento con enfoque de género, incluyendo población LGBTI, dentro del Programa Nacional de Intervención Integral frente al Consumo de Drogas Ilícitas, que permitan disminuir las brechas de acceso al sistema de salud, elaborados.	2017	2018	0	1	0

Avance a 31 de octubre de 2109	Acciones realizadas para alcanzar la meta durante el 2019	Presupuesto	Principales retos para alcanzar la meta
<p>Documentos preliminares del lineamiento de la Ruta Integral de atención para personas con riesgos o trastornos mentales asociados a consumo de sustancias psicoactivas y adicciones.</p>	<p>Elaboración del plan de trabajo, para la articulación de la RIA para personas con riesgo o trastornos mentales y del comportamiento asociados al consumo de sustancias psicoactivas</p> <p>Elaboración de los siguientes documentos</p> <ul style="list-style-type: none"> Lineamiento de tratamiento con enfoque de género. Lineamiento de salud mental. Metodología para el desarrollo de capacidades en fortalecimiento de factores de protección, prevención, tratamiento integral, rehabilitación integral e inclusión social, que incluya acciones dirigidas a mujeres y personas con identidad de género u orientación sexual diversa implementada a nivel territorial. 	<p>Inversión Nación</p> <p>\$523.733.734</p> <p>Nota: Los recursos presentados en este apartado corresponde a la gestión que desde la nación se realiza para el cumplimiento de los compromisos del punto 4 del Acuerdo Final</p>	<p>Retos: Transversalización del enfoque de género en el Lineamiento Técnico Y Operativo de la Ruta Integral de Atención para Personas con Riesgos en Salud Mental, Epilepsia y Consumo de Sustancias Psicoactivas y se implemente en los territorios.</p> <p>Solución: A través de asistencia técnica territorial</p>

SEGUNDO REPORTE PLAN DE TRABAJO INDICADORES PMI – GÉNERO

Punto A.F.	Indicador	Año inicio	Año fin	Meta 2019	Meta 2022	Avance 2019
4	Porcentaje de personas que reciben tratamiento por consumo de sustancias ilícitas	2018	2022	10,49%	13,56%	77,3% (corte 2018)

Avance a 31 de octubre de 2109	Acciones realizadas para alcanzar la meta durante el 2019	Presupuesto	Principales retos para alcanzar la meta
<p>9,89% de personas atendidas a 31 de diciembre de 2019</p> <p>Durante el 2018 se atendieron en total 50653 personas con trastornos por consumo de sustancias psicoactivas, y supera la meta establecida de personas a atender (102%) en la vigencia 2018, el cual tiene un comportamiento diferente al desagregar por sexo de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> Se atendieron a través del Sistema General de Seguridad Social en Salud a 11967 mujeres y corresponde al 82% de la meta proyectada. Se atendieron a través del Sistema General de Seguridad Social en Salud a 38686 hombres y corresponde a 110% de la meta proyectada <p>Nota: este indicador tiene un rezago de seis (6) meses</p>	<p>Asistencias técnicas orientadas a mejorar el conocimiento de los diferentes actores para la identificación de población en riesgo y canalización a servicios de salud</p> <p>Elaboración de la GPC para el manejo de trastornos por consumo de opioides en mayores de 14 años.</p> <p>Reunión con el departamento de Risaralda y el Distrito de Cali, para la identificación de barreras de acceso a servicios de atención al consumidor de sustancias psicoactivas.</p> <p>Presentación de las políticas y los lineamientos para los programas de mantenimiento con metadona en el simposio de fármaco vigilancia de Cundinamarca.</p> <p>Formación a equipos psicosociales para los primeros auxilios psicológicos y identificación de riesgos asociados al consumo de SPA para la activación de rutas de atención.</p>	<p>Inversión Nación</p> <p>\$523.733.734</p> <p>Nota: el tratamiento de personas que consumen algún tipo de sustancia psicoactiva esta contemplado en el Plan de Beneficios, por tal motivo la fuente de financiación es PGN a través de aseguramiento. Los recursos presentados en este apartado corresponde a la gestión que desde la nación se realiza para el cumplimiento de los compromisos del punto 4 del Acuerdo Final</p>	<p>Retto: aumentar cobertura de atención en 10% ANUAL.</p> <p>Solución: Transición de la Resolución 2003 de 2014 (norma de habilitación para prestadores de servicios) a la 3100 de 2019, que se realizara en 18 meses.</p>

SEGUNDO REPORTE PLAN DE TRABAJO INDICADORES PMI – GÉNERO

Punto A.F.	Indicador	Año inicio	Año fin	Meta 2019	Meta 2022	Avance 2019
5	Mujeres Víctimas con atención y/o acompañamiento psicosocial para la recuperación emocional de acuerdo a la línea de atención diferenciada a mujeres y grupos étnicos	2017	2031	48.000	60.000	No disponible

Avance a 31 de octubre de 2109	Acciones realizadas para alcanzar la meta durante el 2019	Presupuesto	Principales retos para alcanzar la meta
--------------------------------	---	-------------	---

- **34. 820** mujeres atendidas a través del componente de atención psicosocial de PAPSIVI en 2018

El Ministerio de Salud junto con las entidades territoriales, en el marco de la implementación del PAPSIVI, se brindó atención a un total de 59607 víctimas del conflicto armado en la vigencia 2018. Del total de víctimas atendidas, 34820 son mujeres víctimas, lo que representa el **58% del total**. Del total de mujeres atendidas en esta vigencia, **el 20,89%** (7.273) manifestaron pertenecer a un grupo étnico, y el **0,4%** (150) mujeres recibieron atención por delitos contra la libertad y la integridad sexual en desarrollo del conflicto armado

Nota: es importante tener en cuenta que el rezago de este indicador es de seis (6) meses, los datos de las personas atendidas en 2019 se dará en junio del 2020.

- Elaboración del lineamiento de focalización de la oferta de atención psicosocial del PAPSIVI
- Realizar en coordinación con la Unidad Víctimas, la identificación plena y datos de contactabilidad de las mujeres víctimas de violencia sexual para proceder a su búsqueda
- Articulación con las entidades territoriales para la concurrencia de recursos con el objetivo de cumplir con el indicador

Funcionamiento Nación
\$14.370.727.703

Inversión Nación
\$400.000.000

Coocurrencia Entidad
Territorial

\$9.000.000.000

Nota: los recursos proyectados en esta sección garantizarán el cumplimiento de la totalidad de los compromisos del punto 5

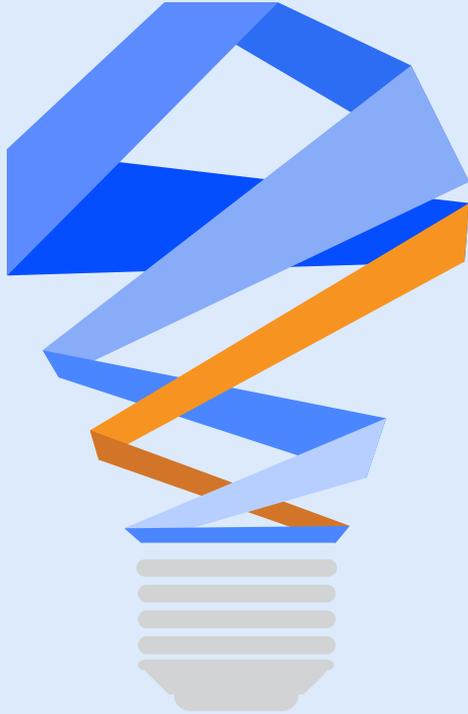
REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN



La implementación del Acuerdo Final de Paz parte del marco general del ciclo de política pública, identificación de los compromisos, definición de la respuesta institucional, formulación de acciones, focalización de recursos, y el seguimiento. Con el objetivo de dar cuenta a estos procesos, desde la Oficina Asesora de Planeación se ha brindado un acompañamiento a cada una de las dependencias frente a la implementación de cada una de las herramientas definidas para tal fin. De este proceso se resalta:

- Los 32 indicadores tienen fuente de Financiación definida.
- Los 6 indicadores de género del **PMI** vienen ejecutando un plan de acción para su cumplimiento.
- Los 4 indicadores étnicos del PMI tiene plan de acción elaborado.
- Los indicadores temáticos del **PMI** tiene plan de acción parcialmente elaborado.
- 6 fichas técnicas de indicadores están en proceso de validación por parte del DNP.
- 14 fichas técnicas de indicadores están aprobadas, de estas solo falta 2 por reportar información a corte 2018.
- 10 fichas técnicas tiene solicitud de ajuste.
- 1 ficha técnica no ha sido elaborada

REPORTE PLAN MARCO DE IMPLEMENTACIÓN



Salud Rural y PDET (PUNTO 1)

- 32 departamentos cuentan con los planes de acción de MAITE
- \$22.015.748.262 invertidos en municipios PDET para infraestructura y dotación en 2019
- Proyecto Salud para la Paz (USD \$2.000.000): fortalecimiento institucional y jornadas extramurales

Reincorporación y ETCR (Punto 3)

- \$2.315.520 transferidos a hospitales públicos para Esquema de Salud en ETCR en 2019
- Más de 5.800 atenciones a través del Esquema de Salud en los ETCR en 2019
- 12.239 personas en proceso de reincorporación afiliados al SGSSS
- Aseguramiento se traduce en acceso: ej. 51.166 servicios autorizados por Nueva EPS

Prevención del Consumo de Sustancias psicoactivas (Punto 4)

- Adopción de la Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas
- Protocolización del Lineamiento para el cuidado de la salud mental y las armonías espirituales de los pueblos indígenas, en el marco del SISPI

Atención psicosocial a víctimas (Punto 5)

- 280.170 personas atendidas a través del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas desde el 2017.
- Articulación con los Mecanismos del Sistema Integral de Verdad, Justicia, Reparación y No Repetición.

