



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

MONITOREO PLAN ESTRATÉGICO INSTITUCIONAL 2018-2022

Diciembre 2022

Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales
Grupo de Planeación





1. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento del procedimiento DESP09 *Formulación, monitoreo y seguimiento al plan estratégico institucional*, que hace parte del proceso de Direccionamiento Estratégico del Ministerio de Salud y Protección Social, se presenta a continuación el informe de monitoreo al Plan Estratégico Institucional 2018-2022, con corte a diciembre de 2022 para el caso de indicadores diferentes a los que hacen parte del Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados (SINERGIA), administrado por el Departamento Nacional de Planeación (DNP), éstos aún se cuentan en proceso de cierre.

En el informe se presentan consideraciones generales a fin contextualizar y dar claridad frente al número de indicadores SINERGIA del Ministerio de Salud y Protección Social 2018-2022.

En el cuerpo del documento, se relacionan los avances en los objetivos estratégicos definidos y de los indicadores, destacando las actividades desarrolladas durante el cuatrienio, teniendo en cuenta que con el reporte del IV trimestre de la vigencia 2022, se cierra el PEI.

Finalmente, se presentan las conclusiones derivadas del análisis de los datos.



2. CONSIDERACIONES GENERALES

El Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2018-2022 Pacto por Colombia, Pacto por la Equidad, (Ley 1955 de 2019), lo componen tres (3) pactos estructurales¹, 13 transversales² y nueve (9) pactos por la productividad y equidad en las regiones³. En el pacto por la equidad se encuentra la línea “Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos” en donde se establecieron para el Sector Salud y Protección Social, los siguientes objetivos: 1. fortalecer la rectoría y la gobernanza dentro del sistema de salud, tanto a nivel central, como en el territorio; 2. definir prioridades e implementar las intervenciones en salud pública, para la transformación de la calidad de vida con deberes y derechos; 3. articular a todos los agentes del sector salud en torno a la calidad; 4. lograr más infraestructura y dotación en salud, como soporte al acceso efectivo y la calidad; 5. formular acuerdos para el reconocimiento, formación y empleo de calidad para los trabajadores de la salud; 6. alcanzar la eficiencia en el gasto, optimizando los recursos financieros disponibles y generando nuevos con el aporte de todos; los cuales se encuentran alineados con los objetivos institucionales definidos en la plataforma estratégica. Cabe resaltar que el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), cuenta con actividades que aportan al cumplimiento de objetivos en otros pactos y líneas del PND.

Durante el segundo semestre del año 2020, se llevó a cabo un análisis y ajuste del contexto estratégico así como de los riesgos estratégicos de la entidad.

El PEI del Ministerio de Salud y Protección Social 2018-2022, tiene asociados 90 indicadores, dentro de los cuales 63⁴ corresponden a indicadores con seguimiento en SINERGIA.

¹ I. Pacto por la legalidad: seguridad efectiva y justicia transparente para que todos vivamos con libertad y en democracia. II. Pacto por el emprendimiento, la formalización y la productividad: una economía dinámica, incluyente y sostenible que potencie todos nuestros talentos. III. Pacto por la equidad: política social moderna centrada en la familia, eficiente, de calidad y conectada a mercados.

² IV. Pacto por la sostenibilidad: producir conservando y conservar produciendo. V. Pacto por la Ciencia, la Tecnología y la Innovación: un sistema para construir el conocimiento de la Colombia del futuro. VI. Pacto por el transporte y la logística para la competitividad y la integración regional. VII. Pacto por la transformación digital de Colombia: Gobierno, empresas y hogares conectados con la era del conocimiento. VIII. Pacto por la calidad y eficiencia de servicios públicos: agua y energía para promover la competitividad y el bienestar de todos. IX. Pacto por los recursos minero-energéticos para el crecimiento sostenible y la expansión de oportunidades. X. Pacto por la protección y promoción de nuestra cultura y desarrollo de la economía naranja. XI. Pacto por la Construcción de Paz: Cultura de la legalidad, convivencia, estabilización y víctimas. XII. Pacto por la equidad de oportunidades para grupos indígenas, negros, afros, raizales, palenqueros y Rrom. XIII. Pacto por la inclusión de todas las personas con discapacidad. XIV. Pacto de equidad para las mujeres. XV. Pacto por una gestión pública efectiva. XVI. Pacto por la descentralización: conectar territorios, gobiernos y poblaciones.

³ XVII. Pacto Región Pacífico: Diversidad para la equidad, la convivencia pacífica y el desarrollo sostenible. XVIII. Pacto Región Caribe: Una transformación para la igualdad de oportunidades y la equidad. XIX. Pacto Seaflower Region: Por una región próspera, segura y sostenible San Andrés. XX. Pacto Región Central: Centro de innovación y nodo logístico de integración productiva nacional e internacional. XXI. Pacto Región Santanderes: Eje logístico, competitivo y sostenible de Colombia. XXII. Pacto Región Amazonía: Desarrollo sostenible por una Amazonía viva. XXIII. Pacto Eje Cafetero y Antioquia: Conectar para la competitividad y el desarrollo logístico sostenible. XXIV. Pacto Región Llanos-Orinoquía: Conectar y potenciar la despensa sostenible de la región con el país y el mundo. XXV. Pacto Región Océanos: Colombia, potencia bioceánica

⁴ El indicador Porcentaje de recobros por concepto de tecnologías no financiados con cargo a la UPC del Régimen Contributivo prestados a 31 de diciembre de 2019 saneados, lo reporta la ADRES y hace parte del Plan Estratégico Sectorial. Los indicadores con seguimiento en SINERGIA Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas, Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual, se encuentran duplicados porque dan respuesta a dos (2) líneas diferentes del PND.

3. MONITOREO AL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS ESTRATEGICOS DEL PEI 2018-2022

El MSPS con base en el PND y con la participación de los directivos y colaboradores, definió seis (6) objetivos estratégicos, que se detallan en la tabla 1, así como el avance en el cuatrienio de acuerdo con los resultados reportados de los indicadores asociados a cada uno de ellos:

Tabla 1. Avance Objetivos Estratégicos Plan Estratégico Institucional 2018-2022

Objetivos Estratégicos	Indicadores	% Avance
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.	5	100,00
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.	55	53,37
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.	14	92,23
4. 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.	3	95,00
5. 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.	7	83,17
6. 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	86,81
Fuente: Reporte Sinergia, corte febrero 2023. Reporte Dependencias MSPS, corte diciembre de 2022. Nota: El avance corresponde al promedio simple del avance de los indicadores con reporte que componen el Plan Estratégico Institucional del MSPS.	90	84,88

El objetivo estratégico uno (1) relaciona cinco (5) indicadores, su resultado se visibiliza en los avances en relación con la reglamentación del uso medicinal de Cannabis.

El objetivo estratégico dos (2) cuenta con un avance promedio de 53,37% a través de 55 indicadores que miden actividades asociadas con acciones estratégicas encaminadas a priorizar e implementar intervenciones en salud pública y liderar, monitorear y evaluar las acciones intersectoriales para la promoción de políticas saludables. Estructurar e implementar la Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas. Empezar rutas intersectoriales de atención a los niños con desnutrición aguda. Incorporar iniciativas regionales de Eliminación de la Malaria. Implementar el Plan de Acción Alianza Colombia Vive Saludable. Diseñar y emprender un Plan Nacional de Respuesta al Fenómeno Migratorio. Realizar gestión para la afectación de los determinantes sociales.



El objetivo estratégico tres (3) con 14 indicadores presenta avances promedio de 92,23% que corresponden a las actividades enmarcadas en las siguientes acciones estratégicas: Implementar un plan de acción del Programa Al Hospital en 8 hospitales priorizados. Implementar una reforma de los Hospitales Públicos. Redefinir e implementar una política de prestación de servicios garantizando la calidad y humanización de la atención. Actualizar el marco normativo de infraestructura física hospitalaria. Fortalecer la elaboración de investigaciones, estudios y evaluación de las políticas públicas en salud y protección social. Robustecer los sistemas de habilitación y acreditación para prestadores y aseguradores. Generar incentivos al desempeño para la calidad, eficiencia y el mejoramiento de los resultados en salud. Incentivar herramientas que pongan a disposición información de calidad y desempeño de cara a los usuarios para empoderarlos en la toma de decisiones.

El objetivo estratégico cuatro (4) con tres (3) indicadores formulados, reporta un avance promedio de 95,00% asociados a las acciones estratégicas encaminadas a la creación y desarrollo de lineamientos para el cierre de brechas de talento humano en el sector de la salud, e implementación de estrategias de educación continua para desarrollar y fortalecer competencias de los trabajadores de la salud.

El objetivo estratégico cinco (5) cuenta con siete (7) indicadores formulados, donde se evidencian avances promedio de 83.17%, y fueron enmarcados en las acciones estratégicas: Actualizar sistemáticamente el Plan de Beneficios con cargo a la UPC. Diseñar e implementar el subsidio parcial en salud de acuerdo a la capacidad de pago. Incrementar nuevas fuentes de ingresos a través de nuevos impuestos o gasto de bolsillo. Estructurar e implementar un Acuerdo nacional de Punto Final para la disminución de las deudas acumuladas. Estructurar e implementar un Acuerdo territorial de Punto Final para la disminución de las deudas acumuladas. Fortalecer la Política Farmacéutica. Reglamentar valores máximos de recobro y techos de presupuesto.

El objetivo estratégico seis (6) cuenta con seis (6) indicadores formulados con avance promedio de 86,81%, donde las acciones estratégicas asociadas son: Fortalecer el entorno laboral del ministerio. Fortalecer los sistemas de gestión del ministerio con base en las dimensiones del Modelo Integrado de Planeación y Gestión. Implementar el modelo de atención y servicio al ciudadano. Mejorar las sedes físicas del ministerio. Fortalecer el sistema de información del ministerio. Fortalecer la comunicación pública y estratégica para la promoción y divulgación de los temas relacionados con salud y protección social.



4. MONITOREO AL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES ASOCIADOS AL PEI 2018-2022.

Con el fin de medir el progreso de los indicadores del PEI, se relacionan en la tabla 2, los avances del cuatrienio:

Tabla 2. Avance Indicadores Plan Estratégico Institucional 2018-2022

Indicador	Unidad Medida	Línea Base	Meta 2022	Meta Cuatrienio	% Avance Cuatrienio	Dependencia Responsable del reporte
Porcentaje de hospitales públicos con factura electrónica implementada	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	100,00	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria
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	Porcentaje	0,00	10,00	60,00	100,00	Dirección de Financiamiento Sectorial
Valor de la actualización de Plan de Beneficios de Salud	Miles de millones de pesos	191,00	200,00	800,00	100,00	Dirección de Regulación de beneficios, Costos y tarifas del aseguramiento en salud
Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año – zonas rurales (por 1.000 nacidos vivos)	Tasa	24,69	23,30	23,30	100,00	Dirección de Promoción y Prevención
Densidad de médicos en las zonas dispersas (por cada 1.000 habitantes)	Otra: Densidad	1,09	1,79	1,79	100,00	Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud
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)	Tasa	235,62	230,00	230,00	100,00	Dirección de Promoción y Prevención
Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)(por cada 100.000 menores de cinco años)	Tasa	17,04	11,09	11,09	100,00	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de usuarios que considera fácil o muy fácil acceder a un servicio de salud	Porcentaje	43,40	51,00	51,00	100,00	Oficina de Calidad
Porcentaje de sedes de prestadores públicos con servicios de telemedicina habilitados	Porcentaje	6,51	7,34	7,34	100,00	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria
Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica	Miles de millones de pesos	0,00	200,00	800,00	100,00	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud
Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo	Miles de millones de pesos	0,00	-	250,00	100,00	Dirección de Regulación de beneficios, Costos y tarifas del aseguramiento en salud
Tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en niños menores de cinco (5) años por cada 100.000 niños menores de 5 años residentes en zonas rurales	Tasa	18,40	14,76	14,76	100,00	Dirección de Promoción y Prevención
Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)	Tasa	10,37	8,18	8,18	100,00	Dirección de Promoción y Prevención
Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en La Guajira (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)	Tasa	97,62	78,10	78,10	100,00	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Chocó	Porcentaje	11,42	9,00	9,00	100,00	Dirección de Promoción y Prevención
Análisis de salud del pueblo Rrom actualizado	Número	-	4,00	4,00	100,00	Dirección de Epidemiología y Demografía
Porcentaje de personas que acceden a valoración de certificación y Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD)	Porcentaje	0,00	5,00	15,00	100,00	Oficina de Promoción Social



Indicador	Unidad Medida	Línea Base	Meta 2022	Meta Cuatrienio	% Avance Cuatrienio	Dependencia Responsable del reporte
Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años (por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años)	Tasa	59,50	54,00	54,00	100,00	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de municipios que cuentan con mecanismo intersectorial para el abordaje de las violencias de género	Porcentaje	50,00	70,00	70,00	100,00	Dirección de Promoción y Prevención
Departamentos priorizados y asistidos técnicamente en la implementación del Programa de Prevención de las Violencias Sexuales en el Conflicto Armado y de Atención Integral a Mujeres Víctimas	Número	0,00	24,00	24,00	100,00	Dirección de Promoción y Prevención
Avance en la reglamentación de los valores máximos de recobro y techos de presupuesto	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	100,00	Dirección de Regulación de beneficios, Costos y tarifas del aseguramiento en salud
Porcentaje de avance en la Reglamentación para el uso medicinal del Cannabis y medicamentos de control especial	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	100,00	Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud
Porcentaje de avance en la definición e implementación de la Política de prestación de servicios que garantiza la calidad y humanización de la atención	Número	0,00	100,00	100,00	100,00	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria
Porcentaje de avance en la actualización del Marco normativo de infraestructura física hospitalaria	Número	0,00	100,00	100,00	100,00	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria
Documentos de lineamientos técnicos	Número	12,00	4,00	16,00	100,00	Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales
Porcentaje de avance en la actualización de los Sistemas de habilitación y acreditación para prestadores y aseguradores	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	100,00	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria
Personas capacitadas	Número	1.000,00	900,00	5.000,00	100,00	Secretaría General
Sistemas de gestión implementados	Número	2,00	1,00	5,00	100,00	Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales
Documentos metodológicos realizados	Número	1,00	1,00	1,00	100,00	Secretaría General
Sedes modificadas	Número	0,00	2,00	2,00	100,00	Secretaría General
Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual.	Porcentaje	75,00	100,00	100,00	98,50	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de avance del sistema de afiliación transaccional para salud y riesgos laborales	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	97,24	Dirección de la Regulación de la Operación de Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones
Porcentaje de avance en la implementación de Lineamientos para el cierre de brechas de cantidad, calidad y pertinencia del talento humano de la salud a nivel territorial	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	95,00	Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud
Porcentaje de EPS que otorgan cita a consulta de medicina general en cinco (5) días o menos	Porcentaje	80,00	100,00	100,00	92,00	Oficina de Calidad
Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país	Porcentaje	42,70	87,28	87,28	90,27	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria
Lineamientos en salud con enfoque diferencial para el pueblo Rrom formulado.	Número	-	1,00	1,00	90,00	Oficina de Promoción Social
Porcentaje de avance en la implementación de Estrategias de educación continua para desarrollar y fortalecer competencias de los trabajadores de la salud	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	90,00	Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	Porcentaje	88,43	90,00	90,00	89,09	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de avance en la implementación de Herramientas para poner a disposición de los usuarios información de calidad y desempeño	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	84,42	Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones



Indicador	Unidad Medida	Línea Base	Meta 2022	Meta Cuatrienio	% Avance Cuatrienio	Dependencia Responsable del reporte
Porcentaje de personas con cáncer de próstata en estadios tempranos identificados (0, I y II), al momento del diagnóstico	Porcentaje	56,20	70,00	70,00	81,59	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de avance en la implementación de Incentivos al desempeño para la calidad, eficiencia y el mejoramiento de los resultados en salud	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	80,00	Oficina de Calidad
Porcentaje de personas con diagnóstico temprano de VIH (CD4 mayor de 500)	Porcentaje	22,80	28,00	28,00	72,32	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de mujeres con cáncer de mama detectado en estadios tempranos (hasta IIA) al momento del diagnóstico	Porcentaje	55,70	69,00	69,00	71,57	Dirección de Promoción y Prevención
Víctimas que han recibido atención y rehabilitación psicosocial	Número	692.999,00	1.152.999,00	1.152.999,00	68,96	Oficina de Promoción Social
Porcentaje de avance en la implementación de la Estrategia de seguimiento en salud para la población Rrom con discapacidad.	Porcentaje	-	36,36	100,00	67,00	Oficina de Promoción Social
Entidades territoriales con modelo de salud diferencial para zonas con población dispersa implementado	Número	1,00	4,00	4,00	66,67	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria
Tasa específica de fecundidad adolescentes de 10 a 14 años (por cada mil mujeres de 10 a 14 años)	Tasa	2,82	2,20	2,20	64,52	Dirección de Promoción y Prevención
Hospitales en riesgo financiero medio y alto	Número	200,00	160,00	160,00	55,00	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria
Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo	Miles de millones de pesos	0,00	750,00	750,00	47,36	Dirección de Financiamiento Sectorial
Días transcurridos entre la fecha del diagnóstico y la fecha de inicio del primer ciclo de quimioterapia para leucemia aguda	Días	15,90	5,00	5,00	37,06	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de población con capacidad de pago parcial que es solidaria con la financiación del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)	Porcentaje	0,00	2,00	5,00	34,80	Dirección de Financiamiento Sectorial
Sistemas de información actualizados	Número	5,00	3,00	47,00	34,07	Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
Porcentaje de pacientes hipertensos de 60 años y más controlados TA <(140/90mmHg)	Porcentaje	70,00	80,00	80,00	33,50	Dirección de Promoción y Prevención
Talleres de socialización de políticas, planes, programas y normas para el Pueblo Rrom, realizados.	Número	-	11,00	44,00	22,73	Oficina de Promoción Social
Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) (por cada 100.000 menores de cinco años)	Tasa	4,65	3,21	3,21	16,67	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de pacientes hipertensos controlados TA <(140/90mmHg)	Porcentaje	72,00	80,00	80,00	1,25	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de casos nuevos de cáncer de cuello uterino in situ identificados (NIC alto grado)	Porcentaje	41,40	60,00	60,00	0,00	Dirección de Promoción y Prevención
Razón de mortalidad materna a 42 días (por cada 100.000 nacidos vivos)	Razón	51,27	45,00	45,00	0,00	Dirección de Promoción y Prevención
Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año (por 1.000 nacidos vivos)	Tasa	17,42	14,92	14,92	0,00	Dirección de Promoción y Prevención



Indicador	Unidad Medida	Línea Base	Meta 2022	Meta Cuatrienio	% Avance Cuatrienio	Dependencia Responsable del reporte
Tasa de mortalidad perinatal (por 1.000 nacidos vivos)	Tasa	13,73	13,08	13,08	0,00	Dirección de Promoción y Prevención
Tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en niños menores de cinco (5) años de zonas rurales por cada 100.000 niños menores de 5 años residentes en zonas rurales	Tasa	8,13	5,15	5,15	0,00	Dirección de Promoción y Prevención
Razón de mortalidad materna en población rural dispersa (por cada 100.000 nacidos vivos)	Razón	81,11	70,50	70,50	0,00	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en La Guajira	Porcentaje	9,39	8,00	8,00	0,00	Dirección de Promoción y Prevención
Prevalencia de subalimentación	Porcentaje	6,50	5,50	5,50	0,00	Dirección de Promoción y Prevención
Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en Chocó (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)	Tasa	68,53	54,82	54,82	0,00	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	Porcentaje	9,10	8,00	8,00	0,00	Dirección de Promoción y Prevención
Población subalimentada	Número	3.200.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	0,00	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años	Porcentaje	19,00	14,00	14,00	0,00	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de lactancia materna exclusiva en menores de seis (6) meses	Porcentaje	36,10	-	42,80	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria moderada	Porcentaje	13,80	-	12,50	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de exceso de peso en adolescentes y escolares	Porcentaje	24,40	-	24,40	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria severa	Porcentaje	8,50	-	7,00	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de exceso de peso en menores de cinco (5) años	Porcentaje	6,30	-	6,00	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de desnutrición aguda en menores de cinco (5) años	Porcentaje	1,60	-	1,00	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de retraso en talla en menores de cinco (5) años	Porcentaje	10,80	-	8,00	-	Dirección de Promoción y Prevención
Prevalencia de consumo de drogas ilícitas en edad escolar	Porcentaje	10,97	-	9,80	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo	Porcentaje	17,40	-	15,20	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas	Porcentaje	14,10	-	12,60	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de avance en la implementación de Intervenciones en salud pública y acciones intersectoriales para la promoción de políticas saludables	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de avance en la implementación de la Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de avance en la implementación de la Ruta intersectorial de atención a los niños con desnutrición aguda	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de avance en la implementación y operación de la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria –IREM-	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de ejecución del Plan de Acción Alianza Colombia Vive Saludable	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	-	Dirección de Promoción y Prevención
Porcentaje de ejecución del Plan Nacional de Respuesta al Fenómeno Migratorio, adaptado a 15 entidades territoriales	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	-	Viceministerio de Salud y Bienestar - Dirección de Prestación de Servicios
Porcentaje de avance de cumplimiento del plan de trabajo firmado con los departamentos en el marco del Modelo de Acción Integral Territorial	Porcentaje	3,00	30,00	90,00	-	Viceministerio de Salud y Bienestar - Dirección de Prestación de Servicios
Porcentaje de avance en la implementación del Plan de Acción del MAITE en La Guajira, Vichada, Casanare, Guaviare y Chocó	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	-	Viceministerio de Salud y Bienestar - Dirección de Prestación de Servicios



Indicador	Unidad Medida	Línea Base	Meta 2022	Meta Cuatrienio	% Avance Cuatrienio	Dependencia Responsable del reporte
Porcentaje de avance en la implementación de Reformas sectoriales	Porcentaje	0,00	0,00	100,00	-	Dirección Jurídica
Porcentaje de avance en la implementación del Plan de gestión de riesgos de corrupción y falta de transparencia en el sector salud	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	-	Dirección de Financiamiento Sectorial
Porcentaje de implementación del Plan de acción del Programa AI Hospital en 8 hospitales priorizados	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	-	Viceministerio de Salud y Bienestar - Dirección de Prestación de Servicios
Documentos de planeación para el mejoramiento de la calidad en salud elaborados	Número	240,00	240,00	960,00	-	Grupo de Comunicaciones

Fuente: Reporte Sinergia, corte febrero 2023. Reporte Dependencias MSPS, corte diciembre de 2022.

(-) Dato no disponible

Rangos de avance:

Rango	Número de Indicadores	Porcentaje que Representa
100%	30	33%
75% - 99%	11	12%
50% - <75%	7	8%
25% - <50%	5	6%
0 - <25%	15	17%

De lo anterior, se refleja que 30 indicadores asociados al PEI que representa el 33% reportan cumplimiento de la meta proyectada en lo corrido del cuatrienio; 18 indicadores evidenciaron avances superiores al 50%; 20 indicadores reportaron avances inferiores a 50%; 22 indicadores no cuentan con información que permita visualizar el avance, nueve (9) de ellos con seguimiento en SINERGIA debido a que son de periodicidad quinquenal y sus rezagos superan los 1000 días.

En relación con los resultados de indicadores reportados en SINERGIA, cabe resaltar que algunos asociados a la mortalidad infantil ajustada en zonas rurales, mortalidad por enfermedades crónicas en población entre 30 y hasta 70 años, mortalidad en niños por Infección Respiratoria Aguda, nacidos vivos con bajo peso al nacer en Chocó y tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años, sus mediciones y como tal el resultado, corresponde a vigencias entre 2019 y 2021 (ver detalle SINERGIA)⁵

En el marco del fortalecimiento de la rectoría y gobernanza se desatacan los avances obtenidos en materia de reglamentación para el uso medicinal del Cannabis, habiendo expedido el Decreto 811 de 2021 y sus Resoluciones reglamentarias 227 y 539 de 2022, así como la Resolución 315 de 2020.

En cuanto a la implementación de 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 poblaciones, así como las acciones intersectoriales, para el cumplimiento de la acción estratégica priorización e implementación de intervenciones en salud pública y promoción de políticas saludables se destacan avances en relación con: La certificación y registro de localización y caracterización de Personas con Discapacidad. Atención en salud para un total de 138.566 víctimas de violencias de género. El 100% de los municipios del país cuentan con

⁵ <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndSector/56/33>



mecanismo intersectoriales para el abordaje de las violencias de género. Se asistió técnicamente en la implementación del Programa de Prevención de las Violencias Sexuales en el Conflicto Armado y de Atención Integral a Mujeres Víctimas al 100% de los departamentos priorizados. Los datos indican que la implementación de rutas intersectoriales de atención a los niños con desnutrición aguda, impactó favorablemente las tasas de mortalidad infantil por desnutrición nacional y en el departamento de la Guajira. Se realizó intervención en grupo étnicos con la actualización del análisis de salud del pueblo Rrom.

Frente a los retos planteados en materia de prestación servicios, se destaca que fueron desarrolladas y puestas en producción funcionalidades y servicios web en la primera fase del proyecto del Sistema de Afiliación Transaccional SAT. Frente a temas de calidad y atención en salud, la percepción de los usuarios de las EPS, es positiva así como se reflejan resultados favorables frente al acceso a citas de medicina general cinco (5) días o menos. Se suma el incremento en el desempeño y/o gestión de los hospitales públicos del país. El 100% de las Empresas Sociales del Estado (ESE) se encuentran habilitadas con facturadora electrónica ante la DIAN. La oferta de telemedicina se amplió a través de la habilitación de sedes de prestadores públicos con servicios en esta modalidad. Se destacan avances en la definición e implementación de la política de prestación de servicios que garantiza la calidad y humanización de la atención; en la actualización de los sistemas de habilitación y acreditación para prestadores y aseguradores, así como en la implementación de herramientas para poner a disposición de los usuarios información de calidad y desempeño. De la misma manera la elaboración de 16 documentos de lineamientos técnicos: Inteligencia Estratégica (policy brief); estudios; evaluaciones y otros como investigación sobre políticas públicas sectoriales y propuesta metodológica para la implementación del Sistema de Gestión del Conocimiento, apoyó la gestión para la formulación de lineamientos y política pública.

En cuanto al fortalecimiento del talento humano, se señalan los resultados en relación con la ampliación de cobertura en zonas dispersas, que incluso superó la meta del cuatrienio. Así como los avances en la implementación de lineamientos para el cierre de brechas de cantidad, calidad y pertinencia del talento humano y en materia implementación de estrategias de educación continua para desarrollar y fortalecer competencias de los trabajadores de la salud.

En lo referente a sostenibilidad financiera en el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), se resaltan los resultados en cuanto al valor de las actualizaciones de los servicios y tecnologías de salud financiadas con la UPC para los regímenes contributivo y subsidiado, el cual superó los \$3.700 miles millones. Se destacan los avances positivos realizados, por parte de los departamentos y distritos en el saneamiento de los servicios y tecnologías no financiados con cargo a los recursos de UPC del régimen subsidiado. Al final del cuatrienio la regulación de precios generó ahorros en el gasto de recobros por \$1.405,91 mil millones. Se resalta el avance en la reglamentación de los valores máximos de recobro y techos de presupuesto, así como en el ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo con corte a diciembre de 2021 y un acumulado en el cuatrienio de 422,30 mil millones de pesos.

La implementación de la estrategia de formación y capacitación, bienestar y seguridad y salud en el trabajo, permitió el cumplimiento de la meta asociada al fortalecimiento del entorno laboral.



Se han fortalecido los sistemas de gestión a través de actividades de asesoría, acompañamiento, socialización, sensibilización, implementación y seguimiento para garantizar el cumplimiento del Decreto 1499 de 2017 y su articulación con los sistemas de gestión en el Ministerio y en el desarrollo de actividades como la aplicación de metodologías, instrumentos, estrategias y mecanismos, entre ellos la formulación y seguimiento del Plan Anual MIPG/SIG, la revisión y actualización de los procedimientos de elaboración y control de documentos, la auditoría interna, los planes de mejora, indicadores, riesgos y gestión del cambio, acciones que han permitido el cumplimiento de los requisitos exigidos y el fortalecimiento de la gestión del MSPS, contando así con certificado en las normas: Sistema de Gestión de la Calidad, NTC ISO 9001:2015, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Norma ISO 45001:2018, Sistema de Gestión de Seguridad de la Información, ISO 27001:2013, Sistema de Gestión de Energía, ISO 5001:2018, lo cual favorece la entrega de productos y servicios a los ciudadanos con calidad y oportunidad. Así mismo y atendiendo a los resultados del formulario Único de Reporte y Avance de la Gestión - FURAG, se han identificado y actuado sobre los aspectos susceptibles de mejora a nivel institucional en materia de gestión, desempeño institucional y control, lo que ha permitido aumentar la calificación general institucional vigencia a vigencia, alcanzando la meta establecida en el PND de mejorar en 10 puntos la medición en las entidades nacionales.

Se implementaron los siete (7) componentes del modelo integral de servicio al ciudadano: direccionamiento estratégico y cultura de humanización y excelencia del servicio; el componente transversal medición de la calidad/excelencia del servicio; el componente Cobertura y canales accesibles y procesos y procedimientos armonizados; información confiable y accesible” y servicio centrado en la persona grupos de valor - humanización (PHVA).

Se mejoraron las dos (2) sedes físicas del MSPS realizando intervenciones para adecuación y dotación. De manera anual se adelantaron actividades que permitieron mejorar las condiciones de trabajo y operación en cada una de las sedes físicas de la entidad, que incluyeron: Adquisición de dotación interior y mobiliario para las sedes del Ministerio. Adquisición e instalación de persianas interiores para la sede central. Adquisición y dotación de elementos para mejora de condiciones de operación. Instalación y mejora de elementos para señalización. Revisión y evaluación de requerimientos RETIE. Mejoramiento de fachadas. Suministro e instalación de sistemas de Protección. Mejora en sistemas de iluminación.

Se desarrollaron los siguientes sistemas de información: SAT Riesgos laborales, Pensiones y Subsidio Familiar, reingeniería al RLCPD, Listados censales, RELAB, Residencias médicas, SegCovid, MiVacuna, AiHospítal Contigo, MinSalud Digital, Certificado Digital de Vacunación, reingeniería PAIWeb, Enfermedades Huérfanas, Eutanasia, y, avances en sistema de información de: incapacidades, desarrollo del mecanismo de interoperabilidad de la historia clínica electrónica para su implementación a nivel nacional, en pruebas MIPRES para prescripciones con cargo a la UPC v.3, en pruebas internas módulo de validación de factura electrónica y RIPS.



Por otro lado, buena parte de los indicadores con niveles de cumplimiento inferiores al 50% y sin reporte corresponden a resultados en salud enmarcados en la implementación de las intervenciones en salud pública.



5. CONCLUSIONES

Los indicadores que hacen parte del Plan Estratégico Institucional del Ministerio de Salud y Protección Social 2018-2022, reflejan avances en la función de rectoría y gobernanza del sistema de salud; así como en materia de salud pública a través de la implementación de intervenciones en salud pública y promoción de políticas saludables; en la función de articulación de los agentes del sector para la prestación de los servicios de salud con el mejoramiento de la gestión en hospitales, la disposición de información de calidad a través del desarrollo de funcionalidades en el Sistema de Afiliación Transaccional SAT, habilitación de servicios de telemedicina y de aseguradores y prestadores, facturación electrónica, calidad y humanización en la atención; en el fortalecimiento del talento humano en materia de suficiencia, pertinencia calidad, educación continua y competencias de profesionales de la salud; en la sostenibilidad financiera del sector con el saneamiento de los servicios y tecnologías no financiados con cargo a los recursos de UPC del régimen subsidiado, así como ahorro al sistema y expedición de reglamentación de valores máximos de recobro y techos de presupuesto; y fortalecimiento institucional del Ministerio, en lo relativo a competencias laborales, sistema de gestión, servicio al ciudadano, intervención, mejora de las sedes físicas y desarrollos de sistemas de información.

De otra parte, se evidencia rezagos en los resultados en salud pública sobre mortalidad materna, prevalencia de hipertensión, acceso a la medicina preventiva para la detección de cáncer de cuello uterino, prevención de embarazos en adolescentes, mortalidad infantil ajustada en menores de un año, mortalidad perinatal y mortalidad en niños por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) nacional y rural; en los departamentos de la Guajira y Chocó persisten dificultades en tema nutricionales.

Los resultados frente a la sostenibilidad financiera del SGSSS fueron positivos, sin embargo, en lo relacionado con ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo y población con capacidad de pago parcial que es solidaria con la financiación del SGSSS, los avances reportados se encuentran por debajo del 50%.

En el análisis de resultados, se evidenció que algunos indicadores mostraron márgenes de sobrecumplimiento muy elevados, esta situación permite poner sobre la mesa la importancia de la validación de datos y evaluación de resultados para contar con líneas de base y proyecciones acordes a los objetivos planteados.

Se indica que para la medición de los objetivos estratégicos 1. Fortalecer la rectoría y gobernanza tanto en el nivel sectorial como territorial del 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 las 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 poblaciones, así como las acciones intersectoriales, con el fin de mejorar la calidad de vida y bienestar de los habitantes del territorio nacional y 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, humanización en la prestación de los servicios de salud de los habitantes del territorio nacional, la falta de insumos con los avances cuantitativo y cualitativo, dificultó su análisis y resultados de cumplimiento.

A lo anterior, se suma que los indicadores SINERGIA, cuentan con diferentes periodicidades de reporte (hasta de 5 años), y rezagos de 540 y 1000 días, esta situación junto con las fallas en diligenciamiento detallado y oportuno de los avances, dificultan aún más la presentación de resultados del PEI que cuenta con una duración y periodo de cierre de cuatro (4) años.

Dentro de los aspectos a evaluar se encuentra necesario, que todos los colaboradores del Ministerio se apropien y conozcan los planes estratégicos formulados e incorporen a la operación las actividades que den respuesta a cada acción estratégica y como tal a los objetivos establecidos.

Elaboró: Andrea Solís Torres – Profesional Esp. Gr. Planeación
Revisó: Víctor Gabriel Grosso – Coord. Gr. Planeación
Aprobó: Argemiro Rincón Ortiz – Jefe Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales MinSalud



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ANEXO 1

Tabla 3. Indicadores del Sector Salud y Protección Social objeto de seguimiento a través del Sistema Nacional de Evaluación de Gestión y Resultados (SINERGIA), incluidos en el Plan Estratégico Institucional 2018-2022

Indicador	Tipo Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Acumulación	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Meta 2022	Meta Cuatrienio	Avance Anual	Avance Cuatrienio	%Avance Cuatrienio Acotado
Porcentaje de avance del sistema de afiliación transaccional para salud y riesgos laborales	Producto	Porcentaje	Semestral	30	Capacidad	0,00	25,60	70,00	82,00	100,00	100,00	97,24	97,24	97,24
Porcentaje de casos nuevos de cáncer de cuello uterino in situ identificados (NIC alto grado)	Resultado	Porcentaje	Anual	540	Capacidad	41,40	32,40	41,60	50,80	60,00	60,00	35,39	35,39	0,00
Hospitales en riesgo financiero medio y alto	Producto	Número	Anual	160	Reducción	200,00	190,00	180,00	170,00	160,00	160,00	178,00	178,00	55,00
Porcentaje de hospitales públicos con factura electrónica implementada	Producto	Porcentaje	Anual	30	Acumulado	0,00		50,00	90,00	100,00	100,00	100,00	251,20	100,00
Porcentaje de cuentas por pagar de las entidades territoriales por concepto de tecnologías no financiadas con cargo a la UPC del régimen subsidiado prestados a 31 de diciembre de 2019 pagadas	Resultado	Porcentaje	Semestral	60	Acumulado	0,00	10,00	30,00	10,00	10,00	60,00	42,43	126,80	100,00
Razón de mortalidad materna a 42 días (por cada 100.000 nacidos vivos)	Resultado	Razón	Anual	540	Reducción	51,27	49,31	48,12	46,93	45,00	45,00	65,78	65,78	0,00
Valor de la actualización de Plan de Beneficios de Salud	Resultado	Miles de millones de pesos	Anual	0	Acumulado	191,00	300,00	100,00	200,00	200,00	800,00	3.000,00	3.765,56	100,00



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Indicador	Tipo Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Acumulación	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Meta 2022	Meta Cuatrienio	Avance Anual	Avance Cuatrienio	%Avance Cuatrienio Acotado
Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año – zonas rurales (por 1.000 nacidos vivos)	Resultado	Tasa	Anual	460	Acumulado	24,69	24,57	24,14	23,70	23,30	23,30	24,57	24,57	100,00
Densidad de médicos en las zonas dispersas (por cada 1.000 habitantes)	Resultado	Otra: Densidad	Anual	180	Capacidad	1,09	1,28	1,32	1,48	1,79	1,79	2,03	2,03	100,00
Porcentaje de nacidos vivos con cuatro o más consultas de control prenatal	Resultado	Porcentaje	Anual	540	Flujo	88,43	88,74	89,05	89,37	90,00	90,00	80,18	80,18	89,09
Tasa de mortalidad infantil ajustada en menores de un año (por 1.000 nacidos vivos)	Resultado	Tasa	Anual	460	Reducción	17,42	16,42	15,92	15,42	14,92	14,92	17,62	17,62	0,00
Porcentaje de personas con diagnóstico temprano de VIH (CD4 mayor de 500)	Resultado	Porcentaje	Anual	548	Flujo	22,80	25,00	26,00	27,00	28,00	28,00	20,25	20,25	72,32
Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) (por cada 100.000 menores de cinco años)	Resultado	Tasa	Anual	400	Reducción	4,65	3,56	3,44	3,33	3,21	3,21	4,41	4,41	16,67
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)	Resultado	Tasa	Anual	430	Reducción	235,62	232,75	231,85	230,95	230,00	230,00	226,99	226,99	100,00
Tasa de mortalidad en niños menores de cinco (5) años por Infección Respiratoria Aguda (IRA)(por cada 100.000 menores de cinco años)	Resultado	Tasa	Anual	400	Reducción	17,04	13,35	12,60	11,84	11,09	11,09	8,36	8,36	100,00



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Indicador	Tipo Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Acumulación	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Meta 2022	Meta Cuatrienio	Avance Anual	Avance Cuatrienio	%Avance Cuatrienio Acotado
Porcentaje de usuarios que considera fácil o muy fácil acceder a un servicio de salud	Resultado	Porcentaje	Anual	60	Flujo	43,40	44,20	46,50	48,70	51,00	51,00	62,00	62,00	100,00
Porcentaje de EPS que otorgan cita a consulta de medicina general en cinco (5) días o menos	Resultado	Porcentaje	Anual	60	Flujo	80,00	55,00	60,00	65,00	100,00	100,00	92,00	92,00	92,00
Porcentaje de sedes de prestadores públicos con servicios de telemedicina habilitados	Producto	Porcentaje	Anual	30	Capacidad	6,51	6,72	6,90	7,11	7,34	7,34	8,84	8,84	100,00
Ingresos adicionales por nuevos impuestos o mayor recaudo	Resultado	Miles de millones de pesos	Anual	30	Acumulado	0,00		300,00	500,00	750,00	750,00	217,08	355,21	47,36
Entidades territoriales con modelo de salud diferencial para zonas con población dispersa implementado	Resultado	Número	Anual	30	Capacidad	1,00	1,00	2,00	3,00	4,00	4,00	3,00	3,00	66,67
Porcentaje de población con capacidad de pago parcial que es solidaria con la financiación del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)	Resultado	Porcentaje	Trimestral	30	Acumulado	0,00		1,20	1,80	2,00	5,00	1,74	1,74	34,80
Porcentaje de pacientes hipertensos controlados TA <(140/90mmHg)	Resultado	Porcentaje	Anual	540	Capacidad	72,00	75,80	77,20	78,60	80,00	80,00	72,10	72,10	1,25
Porcentaje de mujeres con cáncer de mama detectado en estadios tempranos (hasta IIA)	Resultado	Porcentaje	Anual	540	Flujo	55,70	55,70	60,20	64,60	69,00	69,00	49,38	49,38	71,57



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Indicador	Tipo Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Acumulación	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Meta 2022	Meta Cuatrienio	Avance Anual	Avance Cuatrienio	%Avance Cuatrienio Acotado
al momento del diagnóstico														
Ahorro en el gasto por recobros como consecuencia de acciones de política farmacéutica	Resultado	Miles de millones de pesos	Anual	90	Acumulado	0,00	200,00	200,00	200,00	200,00	800,00	262,96	1.000,16	100,00
Días transcurridos entre la fecha del diagnóstico y la fecha de inicio del primer ciclo de quimioterapia para leucemia aguda	Resultado	Días	Anual	540	Reducción	15,90	15,70	12,10	8,50	5,00	5,00	11,86	11,86	37,06
Tasa de mortalidad perinatal (por 1.000 nacidos vivos)	Resultado	Tasa	Anual	540	Reducción	13,73	13,58	13,41	13,25	13,08	13,08	14,95	14,95	0,00
Ahorro al sistema de salud por valores máximos de recobro en el régimen contributivo	Resultado	Miles de millones de pesos	Semestral	0	Acumulado	0,00	20,00	130,00	100,00		250,00	199,93	422,30	100,00
Tasa de mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) en niños menores de cinco (5) años de zonas rurales por cada 100.000 niños menores de 5 años residentes en zonas rurales	Resultado	Tasa	Anual	400	Reducción	8,13	5,62	5,46	5,30	5,15	5,15	9,03	9,03	0,00
Razón de mortalidad materna en población rural dispersa (por cada 100.000 nacidos vivos)	Resultado	Razón	Anual	548	Reducción	81,11	81,11	81,11	78,64	70,50	70,50	102,65	102,65	0,00
Porcentaje de personas con cáncer de próstata en estadios tempranos identificados (0, I y II)	Resultado	Porcentaje	Anual	540	Capacidad	56,20	69,10	69,40	69,70	70,00	70,00	67,46	67,46	81,59



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Indicador	Tipo Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Acumulación	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Meta 2022	Meta Cuatrienio	Avance Anual	Avance Cuatrienio	%Avance Cuatrienio Acotado
al momento del diagnóstico														
Porcentaje de desempeño global de los hospitales públicos del país	Resultado	Porcentaje	Trimestral	90	Capacidad	42,70	63,00	80,60	83,94	87,28	87,28	82,94	82,94	90,27
Tasa de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) en niños menores de cinco (5) años por cada 100.000 niños menores de 5 años residentes en zonas rurales	Resultado	Tasa	Anual	400	Reducción	18,40	15,75	15,42	15,09	14,76	14,76	9,98	9,98	100,00
Porcentaje de lactancia materna exclusiva en menores de seis (6) meses	Resultado	Porcentaje	Quinquenal	1460	Flujo	36,10		42,80			42,80			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en La Guajira	Resultado	Porcentaje	Anual	540	Reducción	9,39	8,68	8,45	8,22	8,00	8,00	9,70	9,70	0,00
Prevalencia de subalimentación	Resultado	Porcentaje	Anual	1000	Reducción	6,50	6,50	6,20	5,90	5,50	5,50	8,20	8,20	0,00
Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)	Resultado	Tasa	Anual	548	Reducción	10,37	9,74	9,25	8,78	8,18	8,18	7,80	7,80	100,00
Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en Chocó (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)	Resultado	Tasa	Anual	400	Reducción	68,53	65,10	61,85	58,78	54,82	54,82	89,04	89,04	0,00



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Indicador	Tipo Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Acumulación	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Meta 2022	Meta Cuatrienio	Avance Anual	Avance Cuatrienio	%Avance Cuatrienio Acotado
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	Resultado	Porcentaje	Anual	540	Reducción	9,10	8,66	8,44	8,22	8,00	8,00	9,16	9,16	0,00
Población subalimentada	Resultado	Número	Anual	1000	Reducción	3.200.000,00	3.200.000,00	2.800.000,00	2.400.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	4.200.000,00	4.200.000,00	0,00
Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria moderada	Resultado	Porcentaje	Quinquenal	1460	Reducción	13,80		12,50			12,50			
Porcentaje de exceso de peso en adolescentes y escolares	Resultado	Porcentaje	Quinquenal	1460	Mantenimiento (stock)	24,40		24,40			24,40			
Porcentaje de hogares con inseguridad alimentaria severa	Resultado	Porcentaje	Quinquenal	1460	Reducción	8,50		7,00			7,00			
Tasa de mortalidad infantil por desnutrición en menores de cinco (5) años en La Guajira (por cada 100.000 niños y niñas menores de cinco años)	Resultado	Tasa	Anual	400	Reducción	97,62	92,74	88,10	83,70	78,10	78,10	55,30	55,30	100,00
Porcentaje de exceso de peso en menores de cinco (5) años	Resultado	Porcentaje	Quinquenal	1460	Reducción	6,30		6,00			6,00			
Porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer en Chocó	Resultado	Porcentaje	Anual	540	Reducción	11,42	9,77	9,51	9,25	9,00	9,00	7,78	7,78	100,00
Porcentaje de desnutrición aguda en menores de cinco (5) años	Resultado	Porcentaje	Quinquenal	1460	Reducción	1,60		1,00			1,00			
Porcentaje de retraso en talla en menores de cinco (5) años	Resultado	Porcentaje	Quinquenal	1460	Reducción	10,80		8,00			8,00			



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Indicador	Tipo Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Acumulación	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Meta 2022	Meta Cuatrienio	Avance Anual	Avance Cuatrienio	%Avance Cuatrienio Acotado
Prevalencia de consumo de drogas ilícitas en edad escolar	Resultado	Porcentaje	Quinquenal	360	Reducción	10,97			9,80		9,80			
Porcentaje de pacientes hipertensos de 60 años y más controlados TA <(140/90mmHg)	Resultado	Porcentaje	Anual	450	Capacidad	70,00	72,00	74,00	77,00	80,00	80,00	73,35	73,35	33,50
Víctimas que han recibido atención y rehabilitación psicosocial	Resultado	Número	Anual	90	Capacidad	692.999,00	792.999,00	912.999,00	1.032.999,00	1.152.999,00	1.152.999,00	1.010.212,00	1.010.212,00	68,96
Porcentaje de avance en la implementación de la Estrategia de seguimiento en salud para la población Rrom con discapacidad.	Producto	Porcentaje	Anual	30	Acumulado			27,28	36,36	36,36	100,00	40,00	67,00	67,00
Talleres de socialización de políticas, planes, programas y normas para el Pueblo Rrom, realizados.	Producto	Número	Anual	30	Acumulado		11,00	11,00	11,00	11,00	44,00	10,00	10,00	22,73
Lineamientos en salud con enfoque diferencial para el pueblo Rrom formulado.	Producto	Número	Semestral	30	Flujo		0,20	0,40	0,70	1,00	1,00	0,90	0,90	90,00
Análisis de salud del pueblo Rrom actualizado	Producto	Número	Semestral	0	Acumulado					4,00	4,00	3,00	4,00	100,00
Porcentaje de personas que acceden a valoración de certificación y Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD)	Resultado	Porcentaje	Semestral	30	Acumulado	0,00	0,05	4,95	5,00	5,00	15,00	6,60	20,13	100,00



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Indicador	Tipo Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Acumulación	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Meta 2022	Meta Cuatrienio	Avance Anual	Avance Cuatrienio	%Avance Cuatrienio Acotado
Porcentaje de mujeres de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas de su primer hijo	Resultado	Porcentaje	Quinquenal	1825	Reducción	17,40		15,20			15,20			
Tasa específica de fecundidad adolescentes de 10 a 14 años (por cada mil mujeres de 10 a 14 años)	Resultado	Tasa	Anual	365	Reducción	2,82	2,70	2,60	2,40	2,20	2,20	2,42	2,42	64,52
Porcentaje de embarazos subsiguientes en mujeres de 15 a 19 años	Resultado	Porcentaje	Anual	365	Reducción	19,00	17,00	16,00	15,00	14,00	14,00	21,62	21,62	0,00
Porcentaje de mujeres entre 13 y 19 años casadas o unidas	Resultado	Porcentaje	Quinquenal	365	Reducción	14,10		12,60			12,60			
Tasa específica de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años (por cada 1.000 mujeres de 15 a 19 años)	Resultado	Tasa	Anual	365	Reducción	59,50	60,00	59,00	58,00	54,00	54,00	52,97	52,97	100,00
Porcentaje de mujeres víctimas de violencias de género notificadas en el SIVIGILA y que fueron atendidas en salud por sospecha de violencia física, psicológica y sexual.	Resultado	Porcentaje	Anual	548	Flujo	75,00	80,00	85,00	90,00	100,00	100,00	98,50	98,50	98,50
Porcentaje de municipios que cuentan con mecanismo intersectorial para el abordaje de las violencias de género	Resultado	Porcentaje	Anual	0	Capacidad	50,00	55,00	60,00	65,00	70,00	70,00	83,40	83,40	100,00
Departamentos priorizados y asistidos técnicamente en la implementación del Programa de Prevención de las	Producto	Número	Anual	0	Capacidad	0,00		8,00	16,00	24,00	24,00	24,00	24,00	100,00



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Indicador	Tipo Indicador	Unidad Medida	Periodicidad	Días Rezago	Acumulación	Línea Base	Meta 2019	Meta 2020	Meta 2021	Meta 2022	Meta Cuatrienio	Avance Anual	Avance Cuatrienio	%Avance Cuatrienio Acotado
Violencias Sexuales en el Conflicto Armado y de Atención Integral a Mujeres Víctimas														

Fuente: Reporte Sinergia, corte febrero 2023.

Nota. Ver detalle avance cualitativo en <https://sinergiapp.dnp.gov.co/#IndSectores/56/33>



ANEXO 2

Tabla 4. Indicadores incluidos en el Plan Estratégico Institucional 2018-2022

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	LINEA DE BASE	META CUATRIENIO	METAS ANUALES				% avance cuatrienio	AVANCE CUALITATIVO CUATRIENIO
				2019	2020	2021	2022		
Avance en la reglamentación de los valores máximos de recobro y techos de presupuesto	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00	100,00	<ul style="list-style-type: none"> - Resolución 243 de 2019. Por la cual se define la metodología para el cálculo del valor máximo para el reconocimiento y pago de servicios y tecnologías no financiadas con la Unidad de Pago por Capitación. - Resolución 738 de 2019. Por la cual se modifica la Resolución 243 de 2019. En relación con los criterios para calcular en Valor Máximo de Recobro – VMR - Resolución 1019 de 2019. Por la cual se define el listado de grupos relevantes con sus valores máximos de recobro/cobro para el reconocimiento y pago de servicios y tecnologías no financiadas con la unidad de pago por capitación. - Resolución 3078 de 2019. Por la cual se sustituye el anexo técnico de la Resolución 1019 de 2019, en relación con el listado de grupos relevantes con sus Valores Máximos de Recobro/cobro – VMR - Resolución 3514 de 2019. Por la cual se adoptan los valores máximos de recobro/cobro, aplicables al reconocimiento y pago de servicios y tecnologías de salud no financiadas con cargo a la Unidad de Pago por Capitación - UPC, a partir del 1 de enero de 2020 y el criterio para su actualización. - La resolución 205 de 2020. Disposiciones en relación con el presupuesto máximo y se establece la metodología para la vigencia 2020. - La resolución 2454 de 2020. Adopta la metodología para el ajuste del presupuesto máximo para la vigencia 2020. - La resolución de 1645 de 2021. Adopta la metodología para definir el ajuste definitivo del presupuesto máximo para la vigencia 2020. - La resolución 586 de 2021. Disposiciones en relación con el presupuesto máximo. - La resolución 593 de 2021. Adopta la Metodología para definir el presupuesto máximo para la vigencia 2021. - La Resolución 043 de 2021. Fija el presupuesto máximo a transferir a cada una de las Entidades por los 4 primeros meses. - La Resolución 2260 de 2021. Adopta la metodología para definir el ajuste parcial del presupuesto máximo para la vigencia 2021. - La Resolución 1408 de 2022. Adopta la metodología para definir el ajuste del presupuesto máximo para la vigencia 2021 sin revisión de información de grupos relevantes. - La resolución 1139 de 2022. Disposiciones en relación con el presupuesto máximo. - La resolución 1318 de 2022. Adopta la Metodología para definir el



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	LINEA DE BASE	META CUATRIENIO	METAS ANUALES				% avance cuatrienio	AVANCE CUALITATIVO CUATRIENIO
				2019	2020	2021	2022		
									presupuesto máximo para la vigencia 2022 y el procedimiento para la revisión pomenorizada.
Porcentaje de avance de cumplimiento del plan de trabajo firmado con los departamentos en el marco del Modelo de Acción Integral Territorial	Porcentaje	3,00	90,00	15,00	25,00	20,00	30,00		
Porcentaje de avance en la implementación del Plan de Acción del MAITE en La Guajira, Vichada, Casanare, Guaviare y Chocó	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00		
Porcentaje de avance en la Reglamentación para el uso medicinal del Cannabis y medicamentos de control especial	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00	100,00	Se actualizó el marco regulatorio definido en el Decreto 613 de 2017 y su respectiva reglamentación, habiendo expedido el Decreto 811 de 2021 y sus Resoluciones reglamentarias 227 y 539 de 2022 las cuales regulan aspectos del uso médico y científico del cannabis además de sus usos industriales. De igual manera fue expedida la Resolución 315 de 2020 por la cual se actualizaron los listados de sustancias sometidas a fiscalización y de control especial y dentro de la cual se realizaron precisiones adicionales sobre los medicamentos y preparaciones magistrales elaboradas a partir de derivados de cannabis.
Porcentaje de avance en la implementación de Reformas sectoriales	Porcentaje	0,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00		
Porcentaje de avance en la implementación del Plan de gestión de riesgos de corrupción y falta de transparencia en el sector salud	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00		La Dirección de Financiamiento Sectorial no ha identificado posibles escenarios de riesgos de corrupción para el proceso que lidera denominado "Análisis de Recursos del SGSSS y Planeación Financiera Territorial"
Porcentaje de implementación del Plan de acción del Programa Al Hospital en 8 hospitales priorizados	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00		
Porcentaje de avance en la definición e implementación de la Política de prestación de servicios que garantiza la calidad y humanización de la atención	Número	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00	100,00	Se actualizaron los siguientes documentos: - Documento de propuesta de actualización de la Política Nacional de Prestación de Servicios y Atención Primaria en Salud - Construcción de los documentos Marco de la estrategia de atención primaria en salud en Colombia y de desarrollo de la atención primaria en salud (APS) en la prestación de servicios, partiendo de la base de escritos previos elaborados dentro del MSPS, haciendo énfasis en cómo materializar la APS desde la gestión de la prestación de servicios. Igualmente, en trabajo conjunto con USAID y la Universidad del Bosque se adaptó la herramienta PCAT en nuestro país con el fin de ser incluida como instrumento de evaluación de la funcionalidad de la estrategia de APS. - Definición y fortalecimiento del Prestador Primario - Actualización de la Guía Metodológica para la elaboración de los Programas Territoriales de Reorganización, Rediseño y Modernización de las redes de empresas sociales del Estado"



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	LINEA DE BASE	META CUATRIENIO	METAS ANUALES				% avance cuatrienio	AVANCE CUALITATIVO CUATRIENIO
				2019	2020	2021	2022		
Porcentaje de avance en la actualización del Marco normativo de infraestructura física hospitalaria	Número	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00	100,00	<p>Durante el cuatrienio se expidieron las siguientes normas: Resolución 2053 de 2019 "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" Resolución 750 de 2020 "Por la cual se adopta el trámite especial para la presentación de proyectos de inversión relacionados con la atención a la población afectada por el coronavirus COVID-19" Resolución 1382 de 2021 "Por la cual se determinan los requisitos de elegibilidad y los criterios de priorización para la asignación de recursos del proyecto con código BPIN 2018011000036 "Mejoramiento de la capacidad instalada asociada a la prestación de servicios de salud Nacional" Resolución 2521 de 2022 "Por la cual se determinan los criterios de priorización y se establecen los requisitos para la asignación de recursos del proyecto con código BPIN 2018011000036 "Mejoramiento de la capacidad instalada asociada a la prestación de servicios de salud Nacional" para proyectos relacionados con adecuaciones físicas de puestos y centros de salud de Empresas Sociales del Estado "</p>
Documentos de lineamientos técnicos	Número	12,00	16,00	4,00	4,00	4,00	4,00	100,00	<p>Durante el transcurso del cuatrienio 2019-2022, la OPAES - GESEPP, elaboró o participó en la elaboración de 16 documentos técnicos, dando cumplimiento a la meta propuesta, relacionados a continuación:</p> <p>Inteligencia Estratégica (policy brief)</p> <ul style="list-style-type: none"> -2019 Que no le cueste la vida: Use casco certificado - 2019 Obesidad infantil: una amenaza silenciosa - 2022 Estrategias de adaptación para la disminución del riesgo frente a la variabilidad y el cambio climático: experiencias de las comunidades y del estado - 2022 Análisis económico ex-ante del impacto normativo de la regulación del plomo en pinturas <p>Estudios</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2019 Diagnóstico de la Libre Escogencia de Entidad Promotora de Salud en el SGSSS - 2020 Incidencia del Plan de Intervenciones Colectivas en la evolución financiera y en la operación de los hospitales públicos en Colombia - 2021 Estudio sobre los procesos de Planeación Territorial en Salud en departamentos y distritos. - 2021 Estudio de las investigaciones académicas al interior del Ministerio de Salud y Protección Social <p>Evaluaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2021 Evaluación de Resultados de la Política Pública Nacional de Discapacidad 1- 2022 Evaluación de resultados del Sistema General de Seguridad Social en Salud: 2009-2019



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	LINEA DE BASE	META CUATRIENIO	METAS ANUALES				% avance cuatrienio	AVANCE CUALITATIVO CUATRIENIO
				2019	2020	2021	2022		
									<ul style="list-style-type: none"> - 2022 Evaluación Comisión Intersectorial de Salud Pública - 2022 Acompañamiento Técnico a la Dirección de Promoción y Prevención y el Banco Mundial, en el "Modelo de gestión y atención de pacientes con Multimorbilidad" - 2022 Acompañamiento técnico a la Dirección de Epidemiología y Demografía para la formulación del PDSP2022-2031 - 2022 Estudio sobre el financiamiento sectorial <p>Otros</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2021 Investigación sobre políticas públicas sectoriales - 2022 Propuesta metodológica para la implementación del Sistema de Gestión del Conocimiento
Porcentaje de avance en la actualización de los Sistemas de habilitación y acreditación para prestadores y aseguradores	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00	100,00	<p>Se actualizaron los siguientes documentos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Documento de propuesta de actualización de la Política Nacional de Prestación de Servicios y Atención Primaria en Salud - Construcción de los documentos Marco de la estrategia de atención primaria en salud en Colombia y de desarrollo de la atención primaria en salud (APS) en la prestación de servicios, partiendo de la base de escritos previos elaborados dentro del MSPS, haciendo énfasis en cómo materializar la APS desde la gestión de la prestación de servicios. Igualmente, en trabajo conjunto con USAID y la Universidad del Bosque se adaptó la herramienta PCAT en nuestro país con el fin de ser incluida como instrumento de evaluación de la funcionalidad de la estrategia de APS. - Definición y fortalecimiento del Prestador Primario - Actualización de la Guía Metodológica para la elaboración de los Programas Territoriales de Reorganización, Rediseño y Modernización de las redes de empresas sociales del Estado
Porcentaje de avance en la implementación de Incentivos al desempeño para la calidad, eficiencia y el mejoramiento de los resultados en salud	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00	80,00	<p>A continuación se describe la información cualitativa relacionada con el producto en lo concerniente a la gestión de la Oficina de Calidad enfocada a incentivos de prestigio o reconocimiento social y empresarial, por tanto, lo referente a incentivos económicos deberá ser reportado por la Dirección de Costos y tarifas en el marco de sus competencias. Así entonces la gestión de esta oficina en los periodos objeto de seguimiento corresponde a: Diseño y ejecución del Premio Nacional de Calidad en Salud a partir de la vigencia 2019, llevando a cabo convocatoria y evaluación de experiencias exitosas conforme a criterios definidos en Calidad y Humanización de los servicios y posterior reconocimiento a ESE's y a instituciones acreditadas del país en la vigencia 2019, donde se entregó mención especial a las Instituciones acreditadas con excelencia para esa vigencia, siendo la Fundación Santa Fe, Clínica Valle de Lili y Hospital Pablo Tobón Uribe; en la vigencia 2021 se aplicaron los criterios de evaluación para IPS seleccionadas de DTS priorizadas en el Modelo de Asistencia técnica en dicha vigencia haciendo entrega del respectivo reconocimiento. Para la vigencia 2020 en razón a la Pandemia y a la priorización de esfuerzos de las Instituciones no se lleva a cabo la estrategia, sin embargo, en el marco del "IV FORO NACIONAL DE CALIDAD EN EL SECTOR SALUD" se seleccionan y socializan en dicho espacio experiencias exitosas en humanización en UCI en tiempos de</p>



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	LINEA DE BASE	META CUATRIENIO	METAS ANUALES				% avance cuatrienio	AVANCE CUALITATIVO CUATRIENIO
				2019	2020	2021	2022		
									<p>COVID19 de las instituciones Clínica de Occidente y Hospital Departamental de Nariño. Para la vigencia 2022 el Premio Nacional de Calidad en Salud se enfocó en aquellas estrategias exitosas en Atención Primaria en Salud (APS) en las categorías de: Atención en salud materno infantil, Detección temprana de enfermedades cardiovasculares aterogénicas, Detección temprana de cáncer (próstata, cérvix, mama) e Integración del enfoque diferencial en la atención. Se llevó a cabo ceremonia donde se destacaron 36 instituciones que avanzaron a la fase de evaluación para el Premio con enfoque APS en las diferentes cuatro categorías, de un total de 69 que se inscribieron. Se dieron reconocimientos a los ganadores por categorías así: Categoría de Atención en salud materno infantil: UAP Soacha Categoría Detección temprana de enfermedades cardiovasculares aterogénicas: MIRED Barranquilla IPS S.A.S Categoría de Detección temprana de cáncer (próstata, cérvix, mama); Fundación Javeriana de Servicios Médico Odontológicos Interuniversitarios Carlos Márquez Villegas – Javesalud Categoría de Integración del enfoque diferencial en la atención: Red de Salud del Oriente ESE.</p> <p>En el máximo reconocimiento del Premio Nacional a la Calidad en la vigencia 2022, se reconoció: En el primer lugar a la Clínica Virrey Solís IPS S.A.; En segundo puesto a la ESE Hospital Rubén Cruz Vélez y en el tercer orden a la ESE Salud del Tundana. Cabe señalar de igual forma el desarrollo del Foro de Calidad en salud, el cual se ha ejecutado anualmente durante las vigencias objeto de seguimiento como estrategia de Calidad para fomentar la excelencia e innovación en el Sistema de Salud y también como un espacio para compartir y socializar experiencias exitosas destacadas de calidad en Salud.</p>
Porcentaje de avance en la implementación de Herramientas para poner a disposición de los usuarios información de calidad y desempeño	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00	84,42	<p>Corresponde al desarrollo de iniciativas estratégica: SAT, con la integración en un solo portal, www.miseguridadsocial.gov.co de los trámites de afiliación y novedades de la afiliación a salud, pensiones, riesgos laborales y cajas de compensación familiar; el sistema de información de incapacidades con los módulos de registro y anulación de incapacidades disponibles para la operación; la Interoperabilidad de la historia clínica electrónica, con el marco regulatorio, de operación, la aplicación del mecanismo de interoperabilidad de la historia clínica en proyectos demostrativos, la infraestructura tecnológica para la plataforma nacional de interoperabilidad y un plan de implementación de la historia clínica a nivel territorial (preliminar); en integración a gov.co se cumplió el Plan, con 8 trámites entregados a la Agencia Nacional Digital - AND para su revisión y disposición en dicho portal.</p>



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	LINEA DE BASE	META CUATRIENIO	METAS ANUALES				% avance cuatrienio	AVANCE CUALITATIVO CUATRIENIO
				2019	2020	2021	2022		
Porcentaje de avance en la implementación de Lineamientos para el cierre de brechas de cantidad, calidad y pertinencia del talento humano de la salud a nivel territorial	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00	95,00	<p>- En junio de 2020, se emitió el documento "Lineamientos Técnicos Planificación de Talento Humano en Salud en el Territorio", el cual fue publicado para su implementación en el enlace https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-tecnicos-planificacion-thsenel-territorio.pdf y socializado en octubre de 2021 con los líderes focales de los municipios PDET.</p> <p>- Mediante Acuerdo 273 de 2021, fue aprobado el "Nuevo modelo de evaluación de escenarios de práctica formativa para programas del área de la salud" el cual fue publicado para su implementación en el enlace https://www.minsalud.gov.co/salud/PO/Paginas/talento-humano-salud.aspx, y socializado en eventos realizados entre el 15 y 26 de octubre de 2021.</p> <p>- Se actualizó el documento "Lineamientos de Referencia para la Asignación de Cupos de Estudiantes en Escenarios Clínicos" publicado para su implementación en abril de 2021 en el siguiente enlace de la página web del Ministerio: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/lineamientos-para-asignacion-cupos.pdf</p> <p>- En sesión llevada a cabo el pasado 28 de junio de 2022, fue aprobado por la Comisión Intersectorial del Talento Humano en Salud CITHS el documento que contiene el "consenso de las denominaciones de las especialidades médico quirúrgicas". Dicho documento fue publicado para su implementación, en el siguiente enlace: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/consenso-normalizacion-denominaciones-especialidad-medico-quirurgicas-colombia.pdf</p> <p>- Se construyó y se aprobó por parte de la CITHS la "Guía para la Presentación de la Documentación que Soporta la Relación Docencia Servicio de los Programas de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano del Área de la Salud y los Programas en Mecánica Dental y en Cosmetología y Estética Integral", la cual se publicó para su implementación en el enlace https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/guia-programas-salud-mecanica-dental-cosmetologia-estetica-integral.pdf</p> <p>- Se construyó y adoptó mediante Resolución 755 del 12 de mayo de 2022, la "Política Nacional de Talento Humano en Enfermería y Plan Estratégico 2022-2031" para el fortalecimiento del talento humano en salud; la política se concreta a través del Plan Estratégico 2022-2031, que propone la hoja de ruta a seguir en los próximos diez (10) años en el país. Establece las líneas estratégicas de acción en tres grandes aspectos, para dar respuesta a las problemáticas priorizadas, a las propuestas de intervención y a los retos establecidos en la consulta nacional, en cuanto</p>



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	LINEA DE BASE	META CUATRIENIO	METAS ANUALES				% avance cuatrienio	AVANCE CUALITATIVO CUATRIENIO
				2019	2020	2021	2022		
									<p>a condiciones laborales, educación de calidad y autonomía en el ejercicio profesional de enfermería; fue publicada para su implementación en el enlace: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20755%20de%202022.pdf</p> <p>- Se revisaron los aportes a realizados por la Mesa interna de medicinas y terapias alternativas y complementarias- MTAC, a los "Lineamientos técnicos para la articulación de las Medicinas y las Terapias Alternativas y Complementarias". Se entrega a la dirección Documento en borrador, está pendiente revisión por parte de los miembros de la mesa, ajustes de cronograma y de bibliografía, con un 90% de avance al 31 de diciembre en la construcción del documento final.</p> <p>- Se incorporan los aportes recibidos en el proceso de validación interna realizado en este Ministerio al documento "Actualización de los Lineamientos para la incorporación del principio de la interculturalidad en la formación del Talento Humano en Salud", y se espera durante la revisión del documento en las mesas técnicas a realizarse en 2023 con la Subcomisión de Salud Indígena de la Mesa Permanente de Concertación (MPC) consolidar la versión final del documento y remitir a corrección de estilo para su publicación, con un 90% de avance al 31 de diciembre en la construcción del documento final.</p> <p>- Se consolida el documento para pueblos Rrom gitanos, se espera recibir aportes por parte de los representantes Rrom y allí iniciar el proceso de diseño y remitir a corrección de estilo para su publicación, con un 90% de avance al 31 de diciembre en la construcción del documento final.</p> <p>- Durante el período comprendido del 2019 al 2022, se realizaron asistencias técnicas a diferentes entidades territoriales dentro de las que se encuentran secretarías de salud e Instituciones de Educación Superior, con el fin de:</p> <ol style="list-style-type: none"> Fortalecer las capacidades técnicas de las entidades territoriales, en cuanto a la gestión y planeación del talento humano en salud. Asistencias técnicas del proceso de Servicio Social Obligatorio en diferentes territorios del país, así como para la formación de talento Humano, enfoque intercultural y aportes al plan Nacional de Enfermería. Asistencias técnicas para el posicionamiento del Modelo de Acción Integral Territorial MAITE Asistencias Técnicas Virtuales sobre Rethus y Capacitación CUBO-RETHUS. Asistencias técnicas sobre Sistema Nacional de Residencias Médicas a algunas instituciones de educación superior. Asistencias técnica en Rutas Integrales de Atención en Salud, Interculturalidad, Política de Nacional de Enfermería. <p>- Del 2019 al 2022 se emitieron 751 conceptos de pertinencia para</p>



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	LINEA DE BASE	META CUATRIENIO	METAS ANUALES				% avance cuatrienio	AVANCE CUALITATIVO CUATRIENIO
				2019	2020	2021	2022		
									programas de educación superior del área de la salud; así mismo al 31 de diciembre de 2022, se cuenta con 19 IPS reconocidas como Hospitales Universitarios en el país; Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud emitió concepto técnico en la relación docencia servicio a 1.039 programas de educación superior del área de la salud con 5.379 escenarios de práctica; se evaluaron 1.767 programas de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano (ETDH) del área de la salud, mecánica dental y cosmetología y estética integral evaluados por el Grupo Técnico de Apoyo en Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano de la Comisión Intersectorial de Talento Humano en Salud.
Porcentaje de avance en la implementación de Estrategias de educación continua para desarrollar y fortalecer competencias de los trabajadores de la salud	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00	90,00	<p>- Del 2019 al 2022 se trabajó en la estructuración y reglamentación del Sistema de Formación Continua del Talento Humano en Salud, sobre los lineamientos para fortalecer las competencias de los diferentes perfiles que participan en los servicios de salud; el 14 de marzo de 2022, fue emitido el decreto 376 "Por el cual se adiciona el Capítulo 3 al Título 1 de la Parte 7 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, en relación con la fijación de los lineamientos para la puesta en marcha del Sistema de Formación Continua para el Talento Humano en Salud, en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS"</p> <p>- Se cuenta con reporte del número de THS capacitado con cursos de formación continua, por oferentes externos aliados, así:</p> <p>Año 2020:</p> <p>TOTAL, THS FORMADO EN CURSOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA = 142.354 TOTAL, THS FORMADO UCI = 50.165 TOTAL, THS FORMADO EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN COVID-19= 117.860</p> <p>Año 2021:</p> <p>TOTAL, THS FORMADO EN CURSOS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA = 214.985 TOTAL, THS FORMADO UCI = 53.077 TOTAL, THS FORMADO EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN COVID-19= 189.364 CURSO VACUNACIÓN COVID 19 = 61.881 TOTAL, THS FORMADO CURSOS SENA - MINSALUD = 277.914</p> <p>Año 2022:</p>



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	LINEA DE BASE	META CUATRIENIO	METAS ANUALES				% avance cuatrienio	AVANCE CUALITATIVO CUATRIENIO
				2019	2020	2021	2022		
									<p>TOTAL, THS FORMADO CON EL SENA = 84.442 THS FORMADO CON OPS EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y REDES INTEGRADAS E INTEGRALES EN SALUD = SE CONTÓ CON 200 MATRICULADOS DE LOS CUALES 82 PERSONAS FINALIZARON EN EL DIPLOMADO.</p> <p>EN EL MARCO DEL CONVENIO 090 DE 2022 SUSCRITO ENTRE EL MSPS Y LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES SE FORMARON 704 PERSONAS EN SALUD MENTAL.</p> <p>CON ASCOFAME SE TIENE REPORTE DE 171 PERSONAS INSCRITAS EN EL CURSO "ACERCANDO LA ENFERMEDAD HUÉRFANA A LA ATENCIÓN PRIMARIA"</p>
Personas capacitadas	Número	1000,00	5000,00	2000,00	1100,00	1000,00	900,00	100,00	Desde las estrategias Formación y Capacitación, Bienestar y Seguridad y Salud en el trabajo se cumplió las metas de personas capacitadas.
Sistemas de gestión implementados	Número	2,00	5,00	2,00	1,00	1,00	1,00	100,00	<p>El Ministerio de Salud y Protección Social estableció en su planeación estratégica 2018 -2022, objetivos y acciones que permitan el cumplimiento de las metas del Plan Nacional de Desarrollo 2018 – 2022. Una de estas acciones es "Fortalecer los sistemas de gestión del ministerio con base en las dimensiones del Modelo Integrado de Planeación" que le apunta al objetivo estratégico institucional 6 que dice: "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". En este sentido, desde el Grupo de Desarrollo organizacional se han desarrollado actividades de asesoría, acompañamiento, socialización, sensibilización, implementación y seguimiento que buscan garantizar el cumplimiento del Decreto 1499 de 2017 y su articulación con los sistemas de gestión en el Ministerio, a saber: Sistema de gestión de calidad, de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de Gestión Ambiental y de Seguridad de la Información, y las Dimensiones del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG). Por lo anterior, como resultado del desarrollo de actividades que lidera la Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales, relacionadas con el mantenimiento y mejora del Sistema integrado de Gestión, tales como la aplicación de metodologías, instrumentos, estrategias y mecanismos, entre ellos la formulación y seguimiento del Plan Anual MIPG/SIG, la revisión y actualización de los procedimientos de elaboración y control de documentos, la auditoría interna, los planes de mejora, indicadores, riesgos y gestión del cambio, entre otros, han permitido el cumplimiento de los requisitos exigidos y el fortalecimiento de la gestión del Ministerio de Salud y Protección Social, razón por la cual se encuentra certificado en las normas: Sistema de Gestión de la Calidad, NTC ISO 9001:2015, Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Norma ISO 45001:2018, Sistema de Gestión de Seguridad de la Información, ISO 27001:2013, Sistema de Gestión de Energía, ISO 5001:2018, lo cual favorece la entrega de productos y servicios a los ciudadanos con calidad y oportunidad. Así</p>



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	LINEA DE BASE	META CUATRIENIO	METAS ANUALES				% avance cuatrienio	AVANCE CUALITATIVO CUATRIENIO
				2019	2020	2021	2022		
									mismo y atendiendo a los resultados del formulario Único de Reporte y Avance de la Gestión - FURAG, se han identificado y actuado sobre los aspectos susceptibles de mejora a nivel institucional en materia de gestión, desempeño institucional y control, lo que ha permitido aumentar la calificación general institucional vigencia a vigencia, de manera que se alcanzó la meta establecida en el Plan Nacional de Desarrollo de mejorar en 10 puntos la medición en las entidades nacionales. Adicionalmente y a través de las acciones desarrolladas orientadas a la divulgación, socialización e implementación de las dimensiones y políticas de gestión y desempeño, se ha logrado atender a los lineamientos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG y a los lineamientos de la plataforma estratégica, lo que se traduce en un fortalecimiento de la capacidad institucional mediante la optimización de procesos, la articulación interna, la administración del riesgo, la gestión del conocimiento y la mejora continua.
Documentos metodológicos realizados	Número	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	100,00	En el cuatrienio se implementaron los siete componentes del Modelo Integral de Servicio al Ciudadano a saber: Direccionamiento Estratégico y Cultura de Humanización y Excelencia del Servicio en 2019; El componente transversal Medición de la Calidad/Excelencia del Servicio se implementó durante los años 2020, 2021, 2022. El componente Cobertura y canales accesibles y Procesos y procedimientos armonizados en 2021; Información Confiable y Accesible y Servicio centrado en la persona grupos de valor - Humanización (PHVA) en 2022.
Sedes modificadas	Número	0,00	2,00	1,00	2,00	2,00	2,00	100,00	Para el cuatrienio se realiza intervenciones para mejora, adecuación y dotación de las dos (2) sedes de la entidad. De manera anual se adelantaron actividades que permitieron mejorar las condiciones de trabajo y operación en cada una de las sedes físicas de la entidad, que incluyeron: <ul style="list-style-type: none"> - Adquisición de dotación interior y mobiliario para las sedes del Ministerio - Adquisición e instalación de persianas interiores para la sede central - Adquisición y dotación de elementos para mejora de condiciones de operación - Instalación y mejora de elementos para señalización en las sedes del Ministerio de Salud y Protección Social - Revisión y evaluación de requerimientos RETIE en las sedes de la entidad - Mejoramiento de Fachadas del Ministerio - Suministro e instalación de Sistemas de Protección para las sedes del Ministerio - Mejora en Sistemas de Iluminación



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	LINEA DE BASE	META CUATRIENIO	METAS ANUALES				% avance cuatrienio	AVANCE CUALITATIVO CUATRIENIO
				2019	2020	2021	2022		
Sistemas de información actualizados	Número	5,00	47,00	32,00	5,00	5,00	3,00	34,07	Sistemas desarrollados en el cuatrienio: SAT Riesgos laborales, Pensiones y Subsidio Familiar, reingeniería al RLCPD, Listados censales, RELAB, Residencias médicas, SegCovid, MiVacuna, AiHospital Contigo, MinSalud Digital, Certificado Digital de Vacunación, reingeniería PAIWeb, Enfermedades Huérfanas, Eutanasia, y, avances en sistema de información de: incapacidades, desarrollo del mecanismo de interoperabilidad de la historia clínica electrónica para su implementación a nivel nacional, en pruebas MIPRES para prescripciones con cargo a la UPC v.3, en pruebas internas módulo de validación de factura electrónica y RIPS.
Documentos de planeación para el mejoramiento de la calidad en salud elaborados	Número	240,00	960,00	240,00	240,00	240,00	240,00		
Porcentaje de avance en la implementación de intervenciones en salud pública y acciones intersectoriales para la promoción de políticas saludables	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00		
Porcentaje de avance en la implementación de la Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00		
Porcentaje de avance en la implementación de la Ruta intersectorial de atención a los niños con desnutrición aguda	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00		
Porcentaje de avance en la implementación y operación de la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria –IREM-	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00		
Porcentaje de ejecución del Plan de Acción Alianza Colombia Vive Saludable	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00		
Porcentaje de ejecución del Plan Nacional de Respuesta al Fenómeno Migratorio, adaptado a 15 entidades territoriales	Porcentaje	0,00	100,00	25,00	50,00	75,00	100,00		

Reporte Dependencias MSPS, corte diciembre de 2022.