

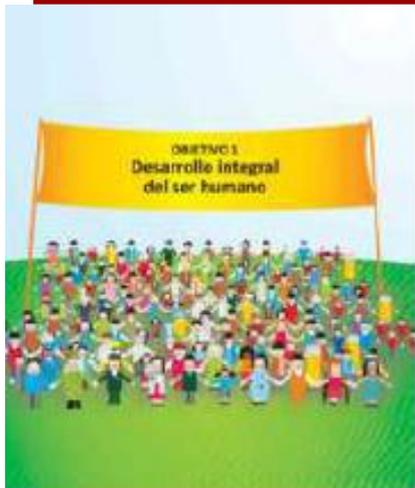


RENDICIÓN DE CUENTAS 2012
SECRETARÍA DE SALUD



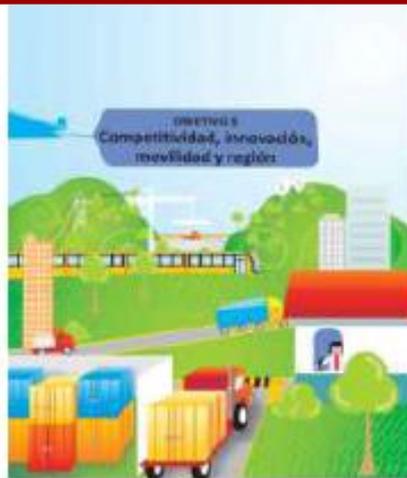
VISION 2032: Cundinamarca será competitiva, innovadora, destino confiable para la inversión, garante de condiciones y oportunidades para el desarrollo integral del ser humano, el territorio y sus Eco -Regiones

MISION: Construir el Valor de lo Público, con seguridad, convivencia, buen gobierno, transparencia, participación real y corresponsabilidad de la sociedad civil



Objetivo 1
**Desarrollo Integral del
 Ser Humano**

10 PROGRAMAS



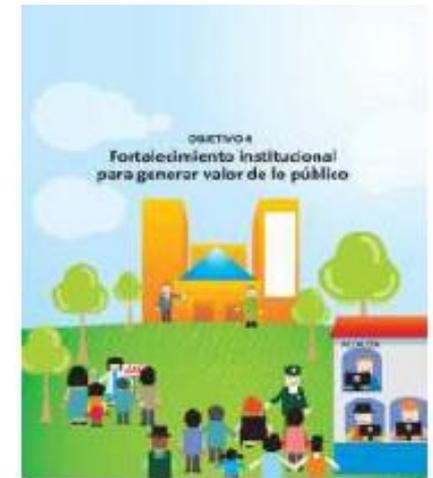
Objetivo 2
**Sostenibilidad y
 Ruralidad**

8 PROGRAMAS



Objetivo 3
**Competitividad, Movili
 dad, Innovación
 y Región**

7 PROGRAMAS



Objetivo 4
**Fortalecimiento
 Institucional para generar
 Valor de lo Público**

8 PROGRAMAS

CONTENIDO

1. DESAFÍOS INSTITUCIONALES

2. AVANCE METAS PDD 2012-2016:
“CUNDINAMARCA CALIDAD DE
VIDA” / PTS 2012-2015:
“CUNDICAMARCA SALUDABLE”

3. INVERSIÓN EN SALUD 2012



1. Gobernanza en Salud
2. Modelo de Gestión en Salud
3. Modernización tecnológica y de infraestructura Red Pública Hospitalaria (IPS, Centros y Puestos)
4. Sistema de Información Integrado. Telemedicina. Historia Clínica Unificada en línea
5. Sistema Integrado de Gestión de la Calidad (Acreditación de la SSC)



6. Transectorialidad para impactar efectivamente en los determinantes sociales
7. Impactar desde lo regional a las políticas nacionales
8. Gestión del conocimiento, ciencia y tecnología
9. Generar empoderamiento y corresponsabilidad de la comunidad
10. Implementación efectiva de la gestión del riesgo en salud





1. Liquidez financiera al SGSSS por cerca de \$ 83.000 millones:

CONCEPTO	VALOR
Apalancamiento financiero Red Pública Departamental (incluye municipios descentralizados)	\$41.300
Pago de aportes patronales financiados con Sistema General de Participaciones	\$23.000
Recursos de Giro Directo tanto a IPS como EPS. Único departamento que operativizó el Giro Directo.	\$18.700

Cifras expresadas en millones de pesos

Fuente: Despacho Secretario de Salud Enero 2013



APALANCAMIENTO FINANCIERO RED PÚBLICA DEPARTAMENTAL

Cifras expresadas en Millones de pesos

	CONVENIOS DE DESEMPEÑO*	EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO	SGP APORTES PATRONALES	CALIDAD	INFRAESTRUCTURA ICCU	SOFTWARE SISTEMA DE INFORMACIÓN UNIFICADO**	TOTAL
I NIVEL	15.943	4.432	10.435	350	1.727	1.726	33.525
II NIVEL	5.662	1.336	8.074	0	283	2.500	17.686
III NIVEL	6.064	178	4.512	0	0		7.255
DESCENTRAL	581	409	0	150	0		1.140
TOTAL	28.251	6.355	23.021	500	2.010	4.226	64.364

* Incluye: Hardware, Infraestructura Hospitalaria, Libre Inversión

**

CITISALUD. El colegio, Viota, Fomeque, Sopo, Guatativa, Nemocon, Ubate, La Palma, Puerto Salgar, Villeta, Gacheta, San Juan de Rio Seco, Medina, Sasaima, Une, Suesca y Silvania	1.276
DGH Samaritana, Facatativa, Soacha, Caqueza, La Mesa, Chia, Tocaima, Fusagasuga, Pacho	2.500
CNT Choconta, Tenjo, Guacheta, Gacheta Madrid	450

Fuente: Despacho Secretario de Salud Enero 2013

GIRO TOTAL (OCT-DIC 2012)	
TOTAL GIRADO	\$ 18.771 MILLONES
PORCENTAJE DE GIRO	
IPS	76,50%
EPSS	23,50%



Fuente: Dirección de Aseguramiento. Decreto 1713 de Oct 2012

CUENTAS MAESTRAS (Municipios)

DESTINACIÓN	RECURSOS (Millones de pesos)
Asumir esfuerzo propio a cargo de los municipios (2011, 2012 y 2013 - Compromisos del Régimen Subsidiado por LMA de aseguramiento pendientes de giro.	10.611
Financiar programas de saneamiento fiscal y financiero de ESEs categorizadas en el riesgo medio y alto	13.599
Mejoramiento de la infraestructura y dotación de la red pública de instituciones de prestadoras de servicios de salud.	125.245

TOTAL RECURSOS: \$ 149.455 aprox

2. Disminución de los pasivos laborales no mayores a un mes en la planta de personal de los Hospitales de la Red Pública



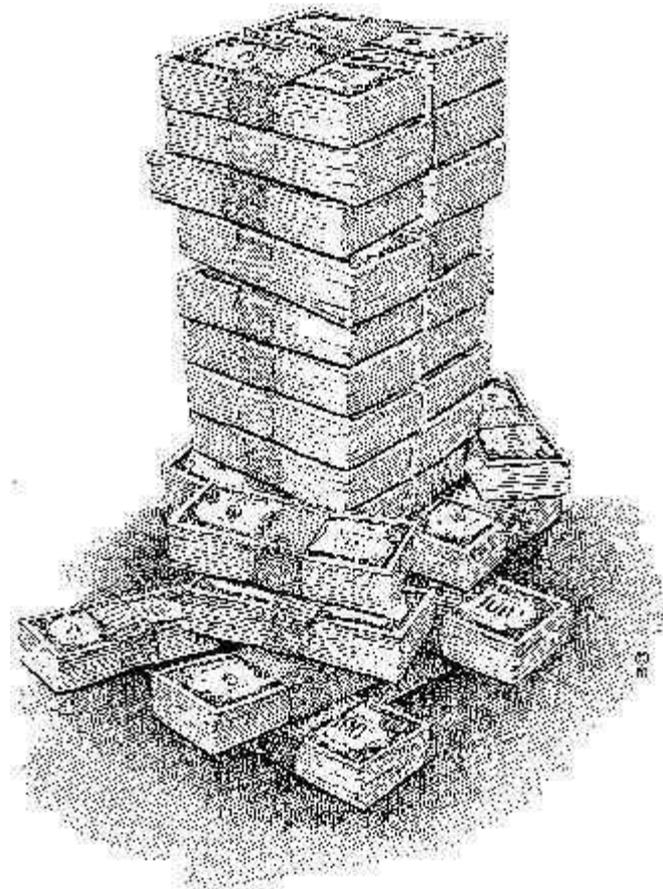
COMPARATIVO DEUDAS SALARIALES			
	2011	2012	Reducción
PLANTA	5.124	1.625	-68%
OPS	18.004	13.595	-24%

Fuente: Hospitales Red Pública Departamental. Enero 2013

3. Reducción de la Cartera a cargo de la Secretaría de Salud en un 64%.

Pago de deudas mayores a 360 días por más de \$19.700 millones.

Departamento con menor deuda. (según número de población)



4. Ahorro gastos del Departamento en \$3.158 millones.

Condonación del 97.73% de la cuota del empréstito suscrito con la Nación – Ministerio de Hacienda y Crédito Público para financiar la modernización y ajuste de algunos Hospitales de la Red Pública Departamental.



5. Se logró sustraer del financiamiento del Fondo de Salvamento y garantías para el sector salud –FONSAET- los recursos del Balance y superávit de las rentas cedidas, recaudadas y administradas directamente por el Departamento.

En el año 2012 ascendieron aproximadamente a \$21.000 millones.

(Ley 1608 de 2013)

Fuente: Dirección Administrativa y Financiera. Febrero 2013



6. Optimización de los recursos del Fondo Departamental de Salud

Ahorro aproximado de:

\$2.500 millones en la adquisición del
Sistema de Información Hospitalario.

\$372 millones en la adquisición de
vacunas

\$167 millones en la adquisición de
vehículos y equipos tecnológicos



7. MODERNIZACIÓN TECNOLÓGICA RED PÚBLICA HOSPITALARIA

CONCEPTO	VALOR	HOSPITALES BENEFICIADOS
Apalancamiento financiero renovación de infraestructura tecnológica (equipos de cómputo, servidores, cableado estructurado, ups, swiches, impresoras y CR)	\$ 3.800	33
Adquisición de equipos médicos y biomédicos para iniciar la implementación de los servicios de TELEMEDICINA	\$ 557	13
Adquisición y/o actualización, soporte y mantenimiento de los Sistemas de Información Hospitalarios	\$4.625	32
Instituciones con historia clínica digital en producción		11 de 34





8. Modelo de Gestión en Salud.
Reorganización funcional
interna de la Dirección de Salud
Pública:

Etapas de ciclo de vida

Estrategias transectoriales para
influir en los determinantes
sociales en salud.

9. Sensibilización y articulación de los diferentes actores frente a competencias y transectorialidad



10. Fortalecimiento de la Gobernanza en Salud

- ❖ GESTIÓN TERRITORIAL (105 municipios)
- ❖ Meritocracia Selección Gerentes
- ❖ Juntas Directivas: Mayor tecnicidad y empoderamiento
- ❖ Firma de los Pactos por la Transparencia (municipal y SSC)
- ❖ Formulación participativa PDD/PTS
- ❖ Alineación Planes Territoriales de Salud Municipales y Planes Estratégicos Hospitalarios
- ❖ Creación de la Defensoría del Usuario en Salud



11. Avance procesos de Acreditación en Salud (IPS Red Pública y SSC)

- Autoevaluación para la Acreditación SSC
- Asistencia Técnica: Diplomado de Acreditación en IPS y el de Acreditación de Direcciones Territoriales. (180 participantes)
- Entrega del Premio de Calidad en Salud a las IPS de la Red Pública: Incentivo de \$500 millones para adelantar acciones de mejoramiento.
- Avance en la implementación del Sistema Integrado de Gestión, Control y Acreditación



12. Gestión desde lo territorial con impacto a nivel Nacional.

- Lineamientos en la destinación de los recursos de **las Cuentas Maestras en Salud** establecidos a través de la Ley 1587 de 2012 y la Ley 1608 de 2013.
- Lineamientos en el **Giro Directo** establecidos en el Decreto 1713 de 2012.
- Participación activa en el proceso de **reforma del sistema de salud**, a través de la gestión del Sr. Gobernador y el Secretario de Salud en escenarios tales como: Congreso de la República, Federación Nacional de Departamentos, reuniones de Secretarios de Salud y representante de los Secretarios de Salud ante la Junta Directiva del INVIMA.



CONTENIDO

1. DESAFÍOS INSTITUCIONALES

2. AVANCE METAS PDD 2012-2016: “CUNDINAMARCA CALIDAD DE VIDA” / PTS 2012-2015: “CUNDICAMARCA SALUDABLE”

3. INVERSIÓN EN SALUD 2012



PARTICIPACIÓN METAS SALUD / PLAN DE DESARROLLO

OBJETIVO		METAS DE IMPACTO		METAS DE RESULTADO		METAS DE PRODUCTO		METAS DE GESTION	
		PDD	SALUD	PDD	SALUD	PDD	SALUD	PDD	SALUD
1		7		45	5	259	31	22	2
2		7		12		68	3	15	
3		1		10		58	1	11	
4		6		15		83	8	23	
TOTAL (642 Metas)	TOTAL SALUD (50 Metas) 8%	21	0	82	5	468	43	71	2

ARTICULACIÓN PDD / PTS

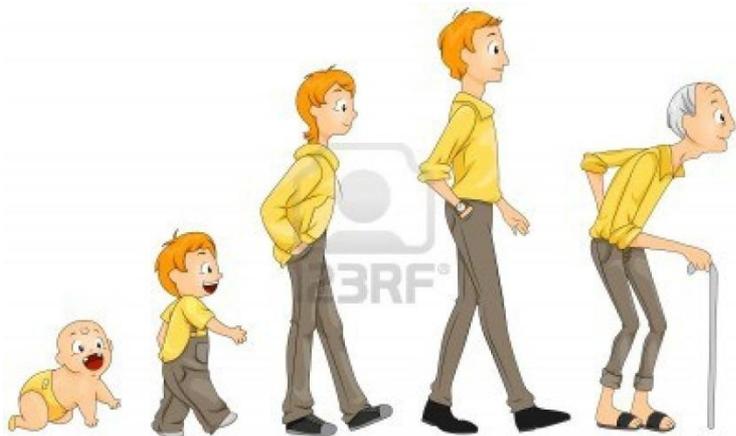
OBJETIVO 1
DESARROLLO INTEGRAL DEL SER HUMANO
PILAR
DEPARTAMENTO SALUDABLE
PROGRAMAS
Inicio Parejo de la Vida
Alianza por la Infancia
Vive y Crece Adolescencia
Jóvenes Constructores de Paz
Adultas y Adultos con Equidad
Vejez Divino Tesoro
Familias Forjadoras de Sociedad
Víctimas del Conflicto Armado con Garantía de Derechos
Equipamiento Social para el desarrollo integral
EJES PROGRAMÁTICOS
Aseguramiento
Desarrollo y Prestación de Servicios
Salud Pública
Promoción Social
Prevención, vigilancia y control de riesgos profesionales

OBJETIVO 2
SOSTENIBILIDAD Y RURALIDAD
COMPONENTE ESTRATÉGICO
ADAPTACIÓN AL CAMBIO Y VARIABILIDAD CLIMÁTICA
PROGRAMA
Gestión del riesgo y Adaptación al Cambio y la Variabilidad Climática
EJES PROGRAMÁTICOS
Emergencias y Desastres
Desarrollo y Prestación de Servicios

OBJETIVO 3
COMPETITIVIDAD, INNOVACIÓN Y MOVILIDAD
COMPONENTE ESTRATÉGICO
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN
PROGRAMA
Cundinamarca Innovadora con Ciencia y Tecnología
EJES PROGRAMÁTICOS
Desarrollo y Prestación de Servicios
Salud Pública

ARTICULACIÓN PDD / PTS

OBJETIVO 4
FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA GENERAR VALOR DE LO PÚBLICO
PILAR
FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL Y GOBERNABILIDAD
PROGRAMAS
Modernización de la Gestión
Cundinamarca con espacios de participación real
TIC's en Cundinamarca
EJES PROGRAMÁTICOS
Desarrollo y Prestación de Servicios
Salud Pública



**OBJETIVO 1.
DESARROLLO
INTEGRAL DEL SER
HUMANO**

PROGRAMA

1. INICIO PAREJO DE LA VIDA

INICIO PAREJO DE LA VIDA (Gestación-5años)

META de RESULTADO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Reducir en el cuatrienio la tasa de **mortalidad infantil** (0 - 1 año) a 11 por 1.000 nacidos vivos

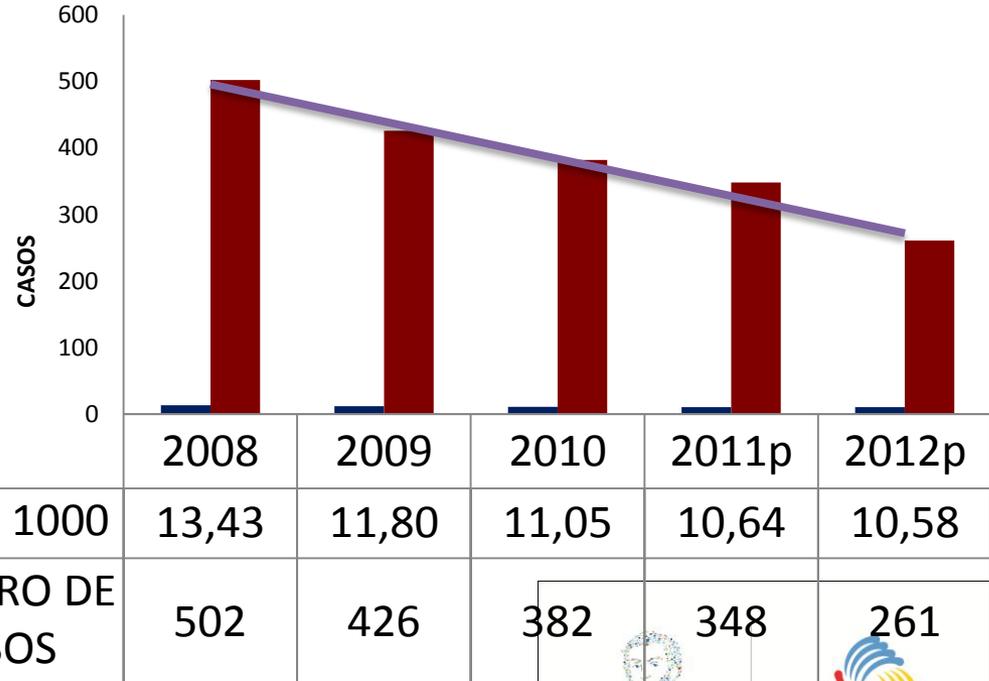
11,8
(2009)

10,58
(Dato Parcial)



COLOMBIA (2012)
11x1000 nv

Tasa de mortalidad infantil



FUNTE: DANE. Consulta web, Febrero 2013

INICIO PAREJO DE LA VIDA (Gestación-5años)

META de RESULTADO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Reducir en el cuatrienio a 40 por 100.000 nacidos vivos la razón de **mortalidad materna**

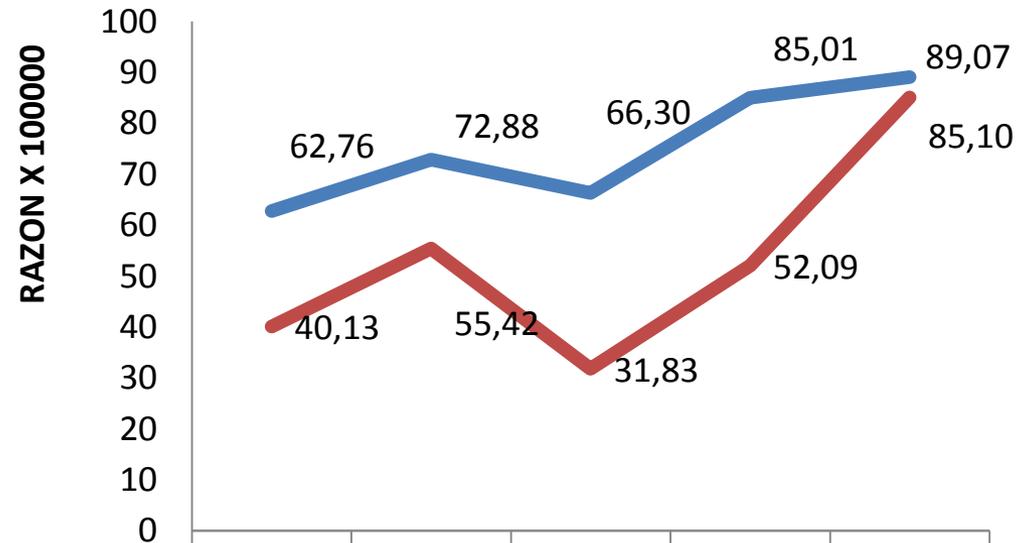
41,56
(2009)

88,29
(Dato Parcial)



COLOMBIA (2012Parcial)
89,9 x100.000 nv

Razón de mortalidad materna



	2008	2009	2010	2011p	2012P
— COLOMBIA	62,76	72,88	66,30	85,01	89,07
— CUNDINAMARCA	40,13	55,42	31,83	52,09	85,10

Fuente: Oficina de Epidemiología. Secretaria de Salud de Cundinamarca. 2012

INICIO PAREJO DE LA VIDA (Gestación-5años)

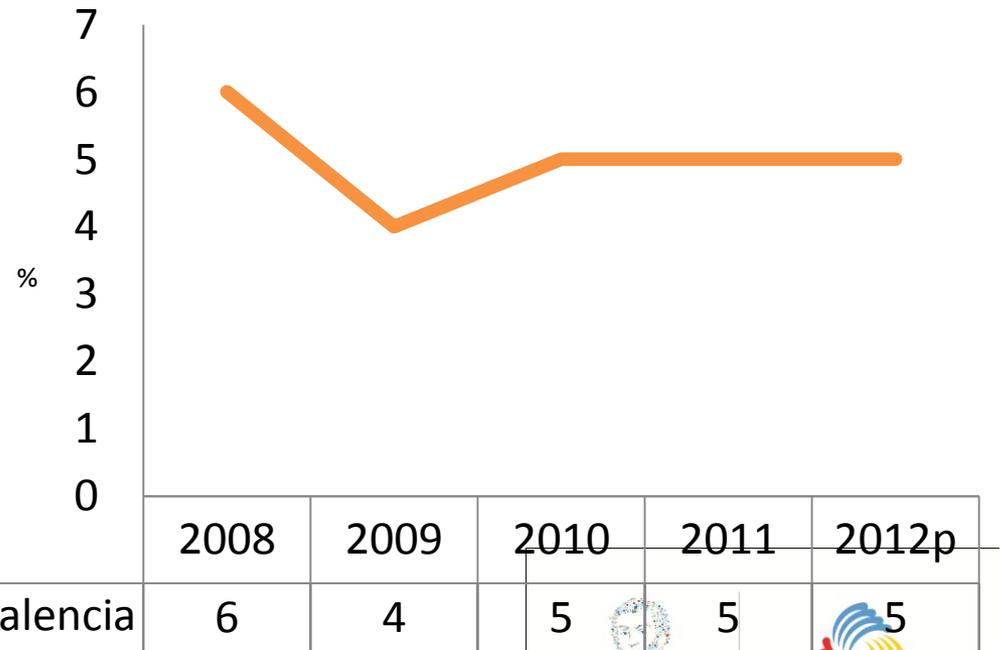
META de RESULTADO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Reducir en el cuatrienio al 4% la prevalencia de desnutrición aguda en niños y niñas de 0 a 5 años	6%	0%



COLOMBIA (2011)
0,9% (Porcentaje)

Fuente: Indicadores de Salud. 2011. Min Salud

Prevalencia Desnutrición Aguda



Fuente: Oficina de Epidemiología. Secretaria de Salud de Cundinamarca. 2012

INICIO PAREJO DE LA VIDA (Gestación-5años)

META de RESULTADO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Reducir en el cuatrienio la tasa de **mortalidad de niños y niñas de 0 a 5 años** a 14 por mil nacidos vivos

16,3
(2008)

12,36
(Dato
parcial)



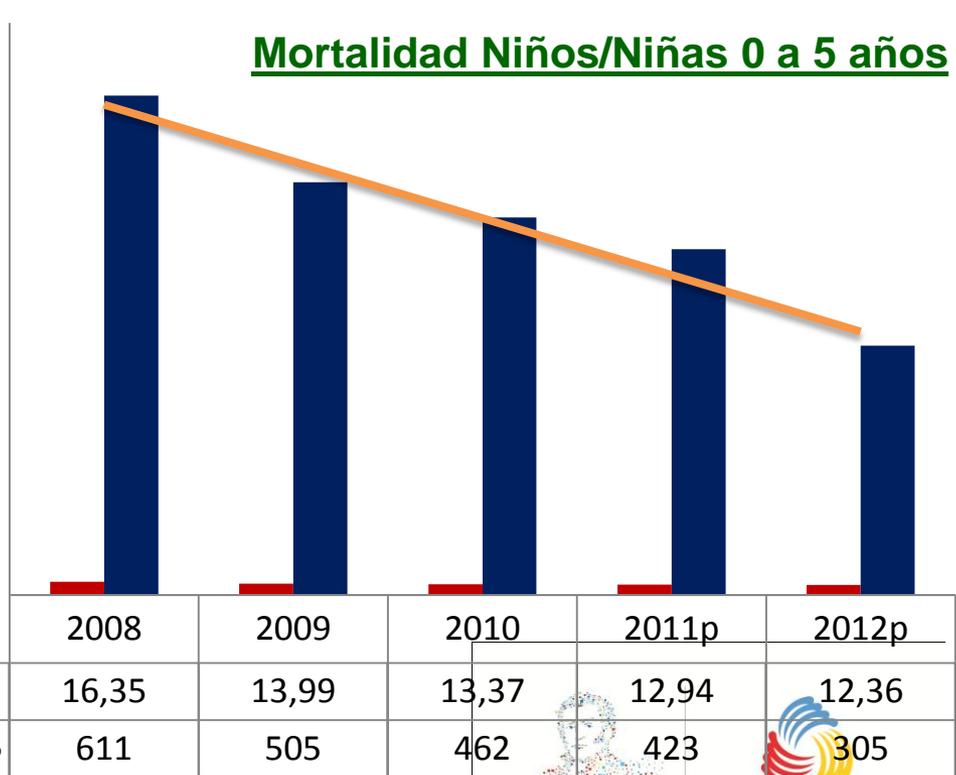
COLOMBIA (2011)
22 x 1000 nv

700,00
600,00
500,00
400,00
300,00
200,00
100,00
0,00

Mortalidad Niños/Niñas 0 a 5 años

■ TASA X 1000

■ NUMERO DE CASOS



Fuente: Oficina de Epidemiología. Secretaria de Salud de Cundinamarca. 2012

Fuente: Indicadores de Salud. 2011. Min Salud

INICIO PAREJO DE LA VIDA (Gestación-5años)

META de RESULTADO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Reducir la prevalencia de **desnutrición global** en niños y niñas menores de 6 años a 3.5% en el cuatrienio.

6%

0%



COLOMBIA (2011)
3,4% (Porcentaje)

Fuente: Indicadores de Salud. 2011. Min Salud

Prevalencia Desnutrición Global



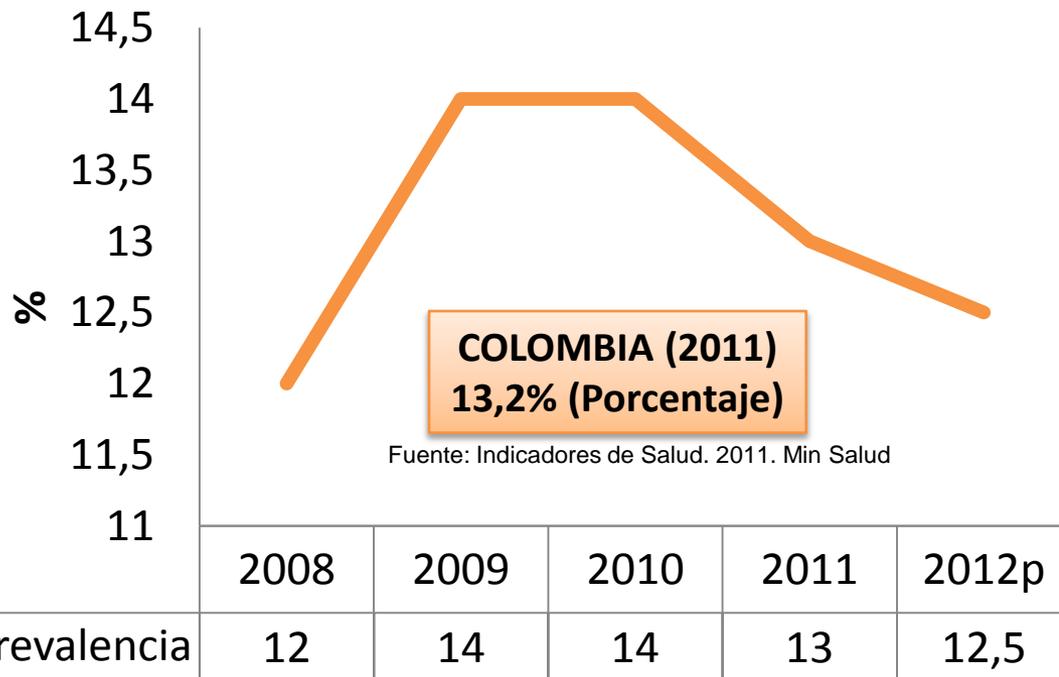
	2008	2009	2010	2011	2012p
Prevalencia	6	6	6	6	6,2

Fuente: Oficina de Epidemiología. Secretaría de Salud de Cundinamarca. 2012



Contribución a la disminución de la desnutrición crónica en la primera infancia

Prevalencia Desnutrición Crónica



- Comité Intersectorial de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Cundinamarca- CISANCUN
- Red Iberoamericana de Bancos de Leche Humana
- Madre-Canguro
- Complementación Alimentaria
- Salas de Lactancia Materna



META de PRODUCTO

LÍNEA BASE

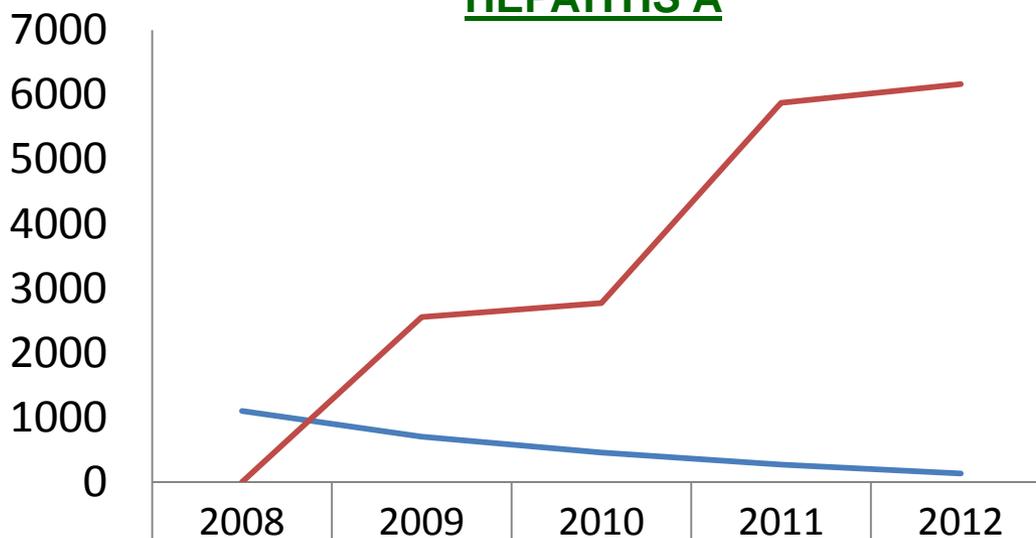
AVANCE 2012

Vacunar en el cuatrienio a 24.000 niñas y niños de un año de edad con esquema de vacunación **PAI PLUS (hepatitis A y Varicela)**

8.000

4.521

COMPARATIVO CASOS Vs DOSIS APLICADAS HEPATITIS A

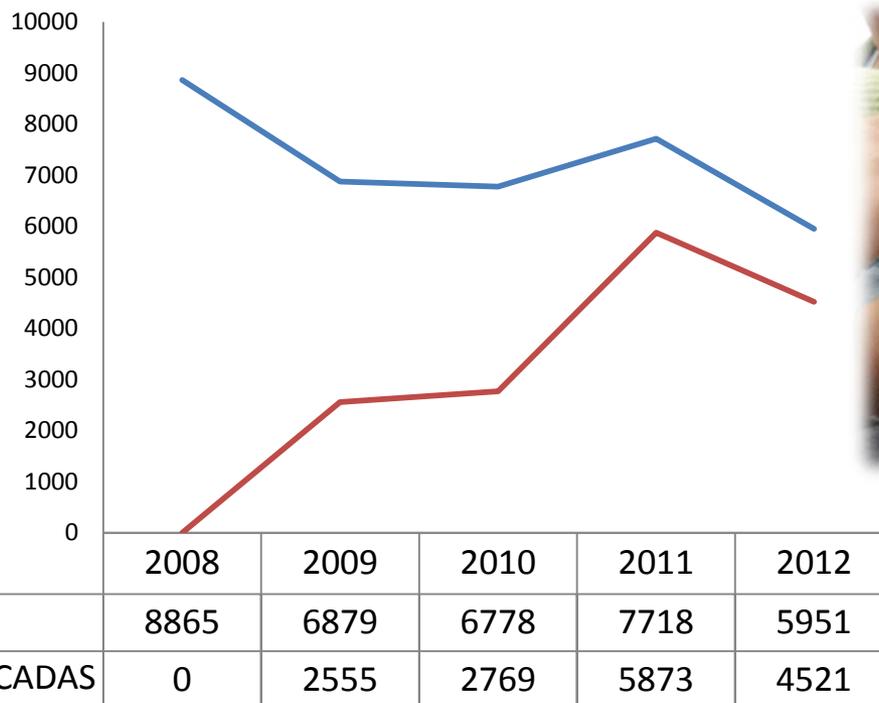


— CASOS	1102	701	458	269	131
— DOSIS APLICADAS	0	2555	2769	5873	6162



Fuente: Oficina de Epidemiología. Secretaría de Salud de Cundinamarca. 2012

COMPARATIVO CASOS Vs DOSIS APLICADAS VARICELA



Fuente: Oficina de Epidemiología. Secretaría de Salud de Cundinamarca. 2012

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Atender con la <u>estrategia de atención integral para el inicio parejo de la vida</u> en el 100% de los hospitales de la red pública a los niños y niñas de 0 a 5 años	0%	10%



Fuente: Dirección de Salud Pública. Febrero 2013

Programa Madre-Canguro

Bancos de Leche Humana

Instituciones Amigas de la Mujer y de la Infancia – IAMI

COVES de mortalidad materna

Maternidad Segura

Código Rojo

INICIO PAREJO DE LA VIDA (Gestación-5años)

META de PRODUCTO

Lograr anualmente cobertura útil de **vacunación** (95%) en niños y niñas menores de un año con **esquema completo** según nacidos vivos

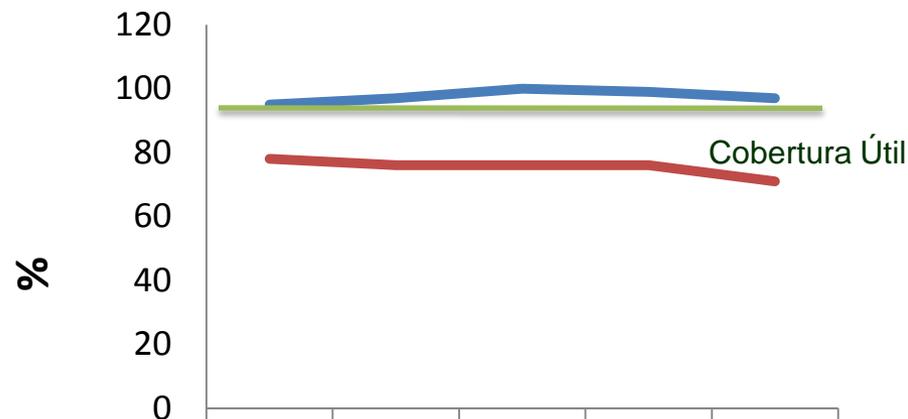
LÍNEA BASE

NACIDO VIVO:
99%.

PROYECCION DANE
(Administrativa 76%)

AVANCE 2012

97%



COLOMBIA (2011)

Proyección DANE

87 %

	2008	2009	2010	2011	2012
— COBERTURA NACIDOS VIVOS	95	97	100	99	97
— COBERTURAS CENSO DANE	78	76	76	76	71

Fuente: Indicadores de Salud. 2011. Min Salud

Fuente: Oficina de Epidemiología. Secretaria de Salud de Cundinamarca. 2012

META de PRODUCTO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Aumentar en el cuatrienio la mediana de **lactancia materna** exclusiva por encima de los 4.6 meses

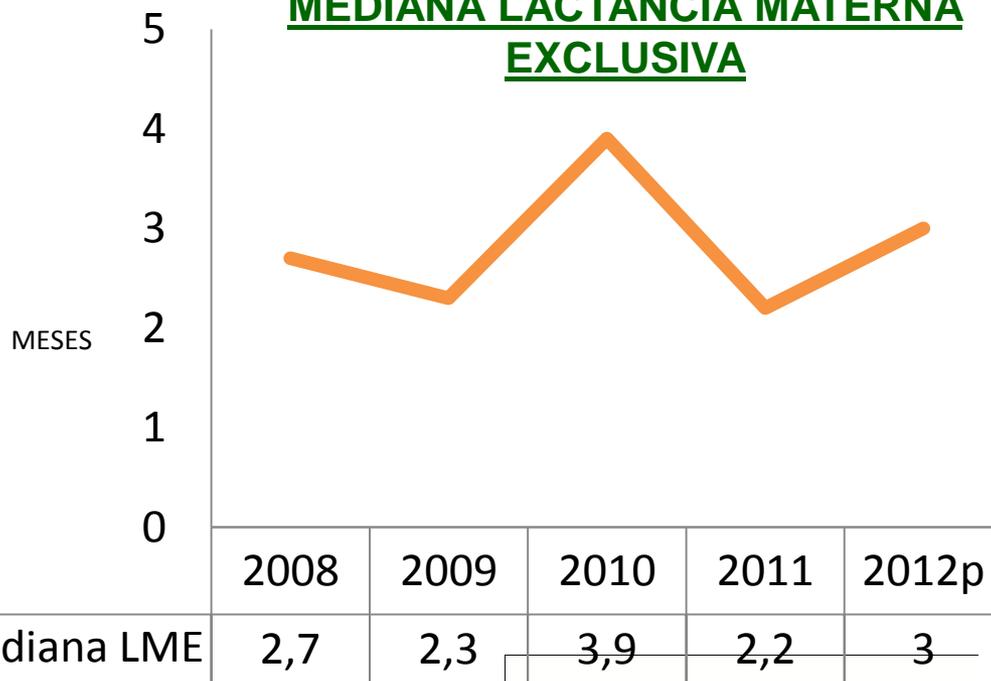
3

0



2 nuevas Salas de lactancia materna: Hospitales de Gachetá y Madrid

MEDIANA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA





**OBJETIVO 1.
DESARROLLO
INTEGRAL DEL SER
HUMANO**

PROGRAMA

**2. ALIANZA POR LA
INFANCIA**

ALIANZA POR LA INFANCIA (6-11 años)

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Lograr niños y niñas de 6 a 11 años más saludables con la implementación en el cuatrienio de un <u>programa integral de estilos de vida saludable a nivel comunitario</u> en el 64% de los municipios.	0	13%
Implementar en 116 sedes de Instituciones educativas públicas durante el cuatrienio la estrategia <u>de "Escuelas de calidad de vida"</u> en el marco de la transectorialidad.	0	52



Vacunación de 20.814 (87%) niñas con dos dosis de vacuna VPH. Prevención del cáncer de cuello uterino

Comité Departamental de escuela saludable

Fuente: Dirección de Salud Pública, Febrero 2013



**OBJETIVO 1.
DESARROLLO
INTEGRAL DEL SER
HUMANO**

PROGRAMA

**3. VIVE Y CRECE
ADOLESCENCIA**

VIVE Y CRECE ADOLESCENCIA (12-17 años)

META de PRODUCTO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Lograr adolescentes más saludables con la implementación en el cuatrienio de un **programa integral de estilos de vida saludable a nivel comunitario** en el 64% de los municipios.

0

10%

Implementar, durante el cuatrienio, en 13 instituciones de educación pública de básica secundaria la estrategia de **"colegios de calidad de vida"** en el marco de la transectorialidad

0

3



Prevención y cesación del **consumo del tabaco** (1133 adolescentes participantes)

Servicios Amigables en Salud (90% de Cobertura)

Redes de prevención de la **Violencia y el abuso sexual** (100% de los municipios)

Articulación intersectorial entre el Departamento, el MinSalud, la SuperSalud y el ICBF para disminuir el **embarazo en adolescentes**

Fuente: Dirección de Salud Pública. Febrero 2013



**OBJETIVO 1.
DESARROLLO
INTEGRAL DEL SER
HUMANO**

PROGRAMA

**4. JÓVENES
CONSTRUCTORES DE PAZ**

JÓVENES CONSTRUCTORES DE PAZ (18-28 años)

META de PRODUCTO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Lograr jóvenes más saludables con la implementación en el cuatrienio de un **programa integral de estilos de vida saludables a nivel comunitario** en el 100% de los municipios

0

10%

Lograr en los 116 municipios entornos laborales saludables para las y los jóvenes con el fomento de la **salud ocupacional** prioritariamente en el sector minero, turismo y agricultura

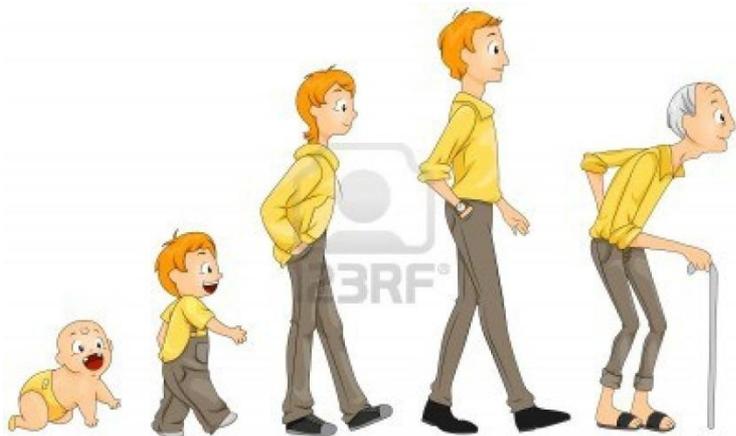
11

16

Gestión transectorial: Dirección Regional del SENA Cundinamarca. Proceso de licenciamiento de técnicos y tecnólogos del SENA en salud ocupacional y el fomento de salud laboral a nivel municipal.

Política Pública de Salud Laboral





**OBJETIVO 1.
DESARROLLO
INTEGRAL DEL SER
HUMANO**

PROGRAMA

**5. ADULTAS Y ADULTOS CON
EQUIDAD**

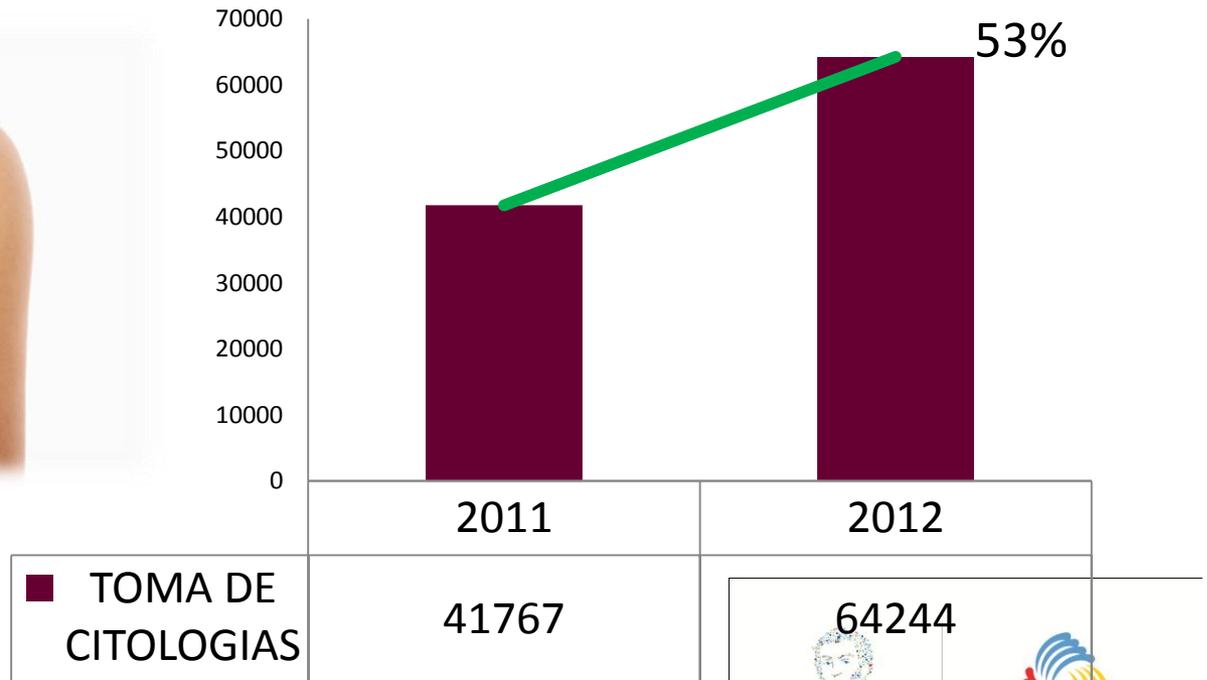
ADULTAS Y ADULTOS CON EQUIDAD (29-59 años)

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Implementar un modelo para la gestión de los programas de <u>cánceres asociados a salud sexual y reproductiva (cérvix, seno y próstata)</u> , con enfoque de riesgo en los 116 municipios	0	12



Estrategias

“Que el cáncer no te toque”
 Consultorios Rosados



Fuente: Programa estilos de vida saludable. SSC 2012

ADULTAS Y ADULTOS CON EQUIDAD (29-59 años)

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Lograr adultas y adultos más saludables con la implementación en el cuatrienio de un <u>programa integral de estilos de vida saludables a nivel comunitario</u> en el 100% de los municipios	0	13%



Programa de Vigilancia Epidemiológica de organofosforados y carbamatos (VEO): Monitoreo de la acetilcolinesterasa, en trabajadores de fumigación de cultivos.



Cobertura de 459 trabajadores y 116 empresas/cultivos, en 28 municipios.

Fuente: Dirección de Salud Pública. Febrero 2013



**OBJETIVO 1.
DESARROLLO
INTEGRAL DEL SER
HUMANO**

PROGRAMA

6. VEJEZ DIVINO TESORO

VEJEZ DIVINO TESORO (60 años en adelante)

META de PRODUCTO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Lograr Adultas y Adultos Mayores más saludables con la implementación en el cuatrienio de un **programa integral de estilos de vida saludable a nivel comunitario** en el 100% de los municipios

0

9%

Vacunar en el cuatrienio a 40.000 adultas y Adultos mayores contra **influenza y neumococo**

0

Meta no programada 2012



Formulación de los lineamientos para el desarrollo de las acciones dirigidas a las adultas y adultos mayores en los 116 municipios

Conformación del grupo de etapa de ciclo vital de vejez: Gerontólogos y profesionales del área de la salud.
Diseño de metodologías.

Fuente: Dirección de Salud Pública. Febrero 2013



**OBJETIVO 1.
DESARROLLO
INTEGRAL DEL SER
HUMANO**

PROGRAMA

**7. FAMILIAS FORJADORAS DE
SOCIEDAD**

FAMILIAS FORJADORAS DE SOCIEDAD

META de RESULTADO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Lograr que el 80% de los entes territoriales municipales, las entidades responsables de pago y la red contratada por el departamento mejoren los resultados de los **indicadores trazadores en el aseguramiento y la prestación de servicios de salud**

0

No programada
2012

Implementar la **asistencia técnica** en el marco de la atención del sistema general de seguridad social en salud en el 50% de los municipios y las demás empresas administradoras de planes de beneficios

10%

5%



Capacitación competencias en Aseguramiento y Prestación de Servicios

Seguimiento y Depuración base de datos de aseguramiento del departamento.

Consolidación y seguimiento a los indicadores de calidad a los 116 municipios, Red Adscrita y EPS Subsidiadas

Fuente: Dirección de Salud Pública. Febrero 2013

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Gestionar el <u>acceso a la prestación de servicios de salud</u> al 100% de la población pobre no asegurada que demande las atenciones en salud y afiliada al régimen subsidiado en lo no cubierto por subsidios a la demanda del departamento	100%	100%

Inversión (\$)	2011	2012	VARIACIÓN
CONTRATACIÓN RED ADSCRITA	132.530	78.681	-40,63%
CONTRATACIÓN RED NO ADSCRITA	17.278	10.315	-40,30%
URGENCIAS	44.183	37.052	-16,14%
RECOBROS	1.748	8.472	384,67%

Cifras expresadas en Millones de Pesos

Fuente: Dirección de Aseguramiento. Febrero 2013



META de PRODUCTO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Monitorear en el 60% de las empresas administradoras de planes de beneficio la calidad de la prestación de los servicios de salud a la población asegurada

0

5%

REPRESENTACIÓN DEL VALOR CONTRATADO

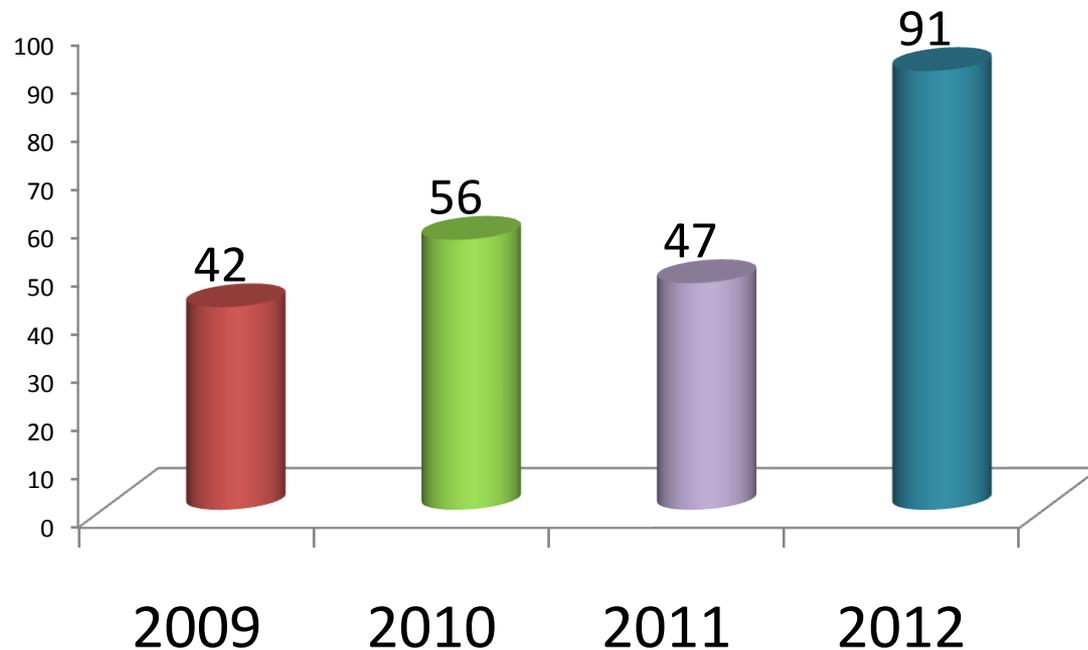
POR LAS EPSS



Consolidación y análisis de los indicadores del Sistema de Alerta Temprana

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Incrementar en el cuatrienio el <u>índice de captación de los pacientes sintomáticos de piel y sistema nervioso periférico</u> a 1 por cada 1.000 habitantes	0	2

Captación de pacientes sintomáticos en piel



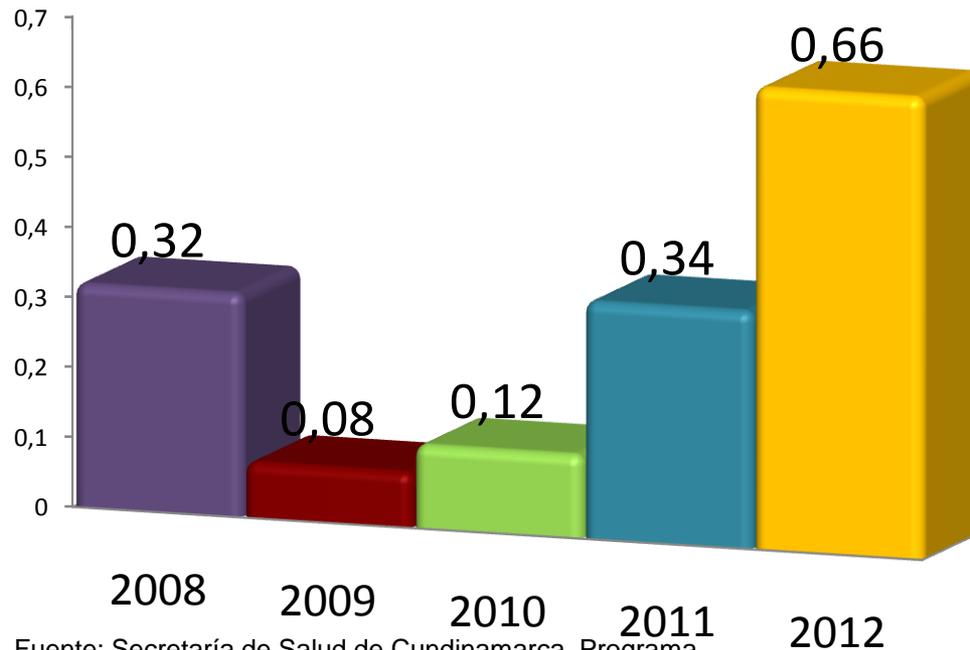
1216 personas capacitadas en actividades educativas.

Mejoramiento procesos de captación a partir de la Búsqueda activa y la realización de 90 Exámenes a personas sintomáticas de piel.

Fuente: Secretaría de Salud de Cundinamarca. Programa enfermedades transmisibles. 2012.

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Incrementar en el cuatrienio, en 10 puntos porcentuales la búsqueda de las y los pacientes sintomáticos respiratorios para el diagnóstico de la tuberculosis pulmonar	12,2	34%

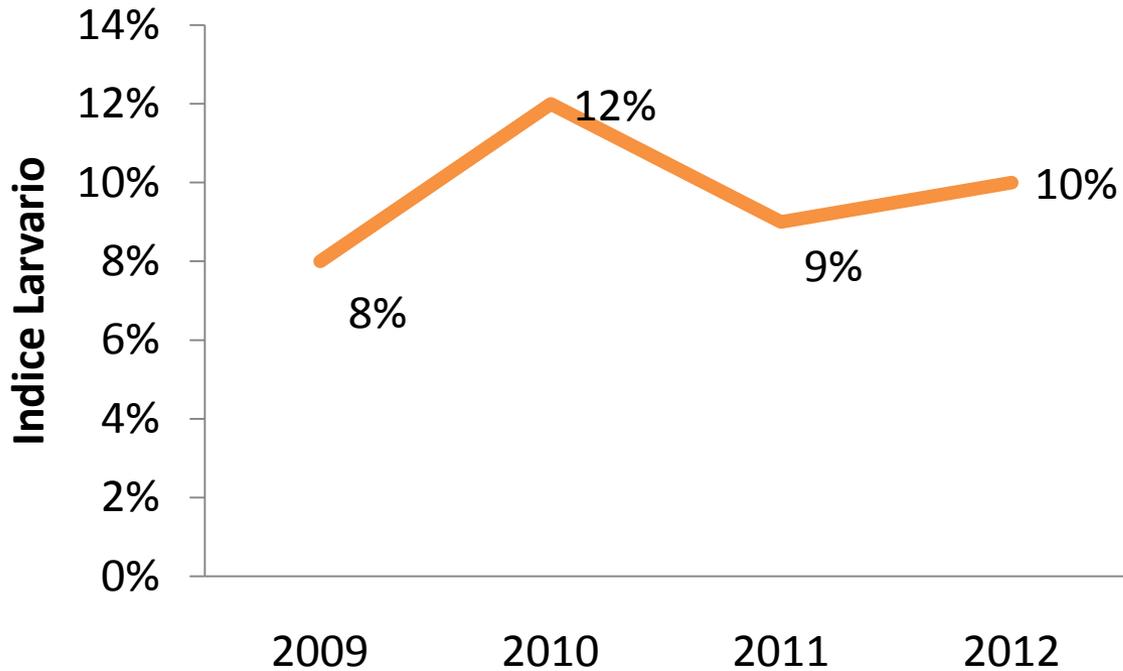
Captación de pacientes sintomáticos respiratorios



Fuente: Secretaría de Salud de Cundinamarca. Programa enfermedades transmisibles. 2012.

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Reducir en el cuatrienio el índice de infestación larvario aedes aegypti (dengue) al 10%	12%	2.8

INDICE LARVARIO



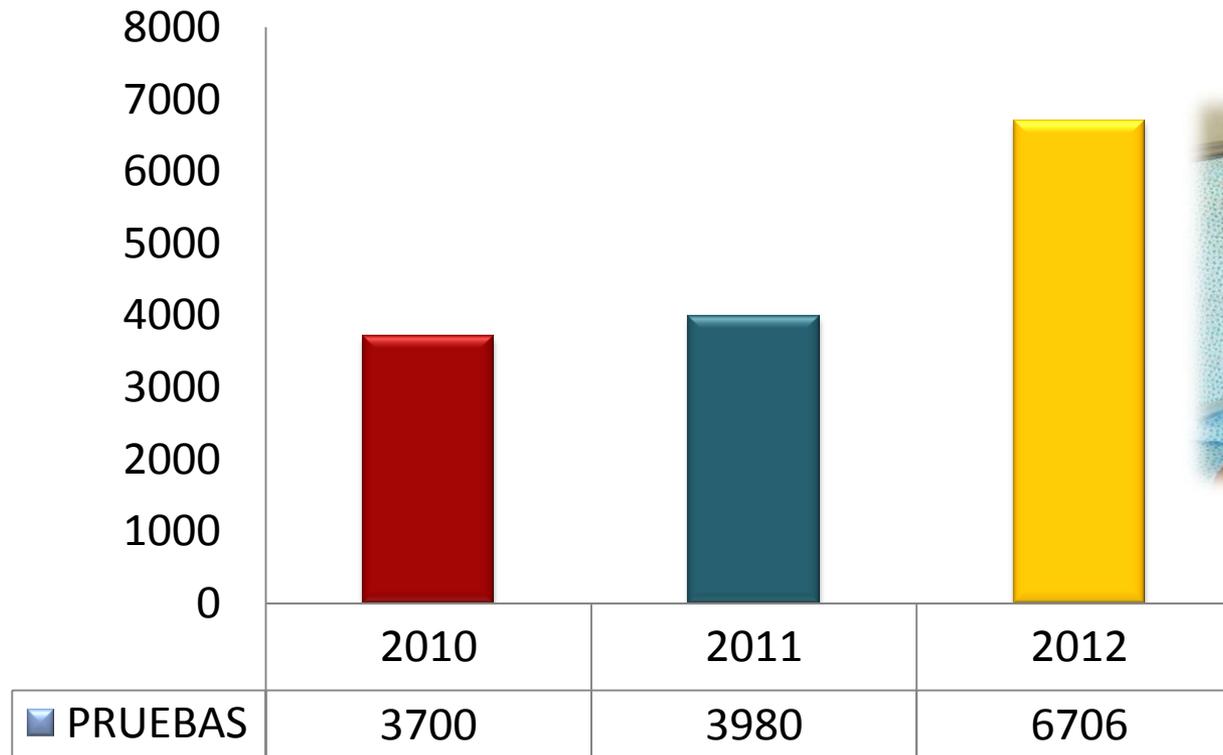
**TODOS CONTRA
EL DENGUE**



Eliminemos los criaderos

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Incrementar en el cuatrienio en 2000 pruebas <u>la cobertura para el diagnóstico de VIH</u> en el departamento	4000	6.706

PRUEBAS VIH 2010- 2012



Fuente: Dirección de Salud Pública SSC Febrero 2013

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Implementar en los 116 municipios una estrategia de <u>movilización social y gestión del plan de intervenciones colectivas</u> para fortalecer los programas integrales de las etapas del ciclo vital	0	116

- 70% de los municipios con procesos de rendición de cuentas /PIC.
- 100% de los municipios con POAS municipales construidos en coherencia con el Plan territorial de salud.
- Seguimiento frecuente y continuo a las EPS para el logro de las metas de la resolución 3384.
- 155 municipios con evaluación técnica, administrativa y financiera del cumplimiento de las metas eje salud pública, promoción social y salud laboral.



Fuente: Dirección de Salud Pública SSC Febrero 2013

FAMILIAS FORJADORAS DE SOCIEDAD

META de PRODUCTO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Mantener cada año la cofinanciación del aseguramiento al régimen subsidiado en los 116 municipios del departamento

116

116

Implementar la estrategia "Cundinamarca Asegurada y Saludable" en los 116 Municipios

0

5%



Fuente: Dirección de Aseguramiento

FINANCIAMIENTO DE UPC-S 2012:
 La Secretaría de Salud apropió recursos por más de \$73.521 millones

SGP	CAJAS	FOSYGA	ESF PROPIO	TOTAL
40%	14%	20%	25%	100%

ESFUERZO PROPIO	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
92,2	7,8%

FAMILIAS FORJADORAS DE SOCIEDAD

META de GESTIÓN

Promover la afiliación al 100% de la población objeto de **aseguramiento al régimen subsidiado** en el departamento

Incrementar en el departamento en 0.8% el **aseguramiento al Régimen Contributivo**

LÍNEA BASE

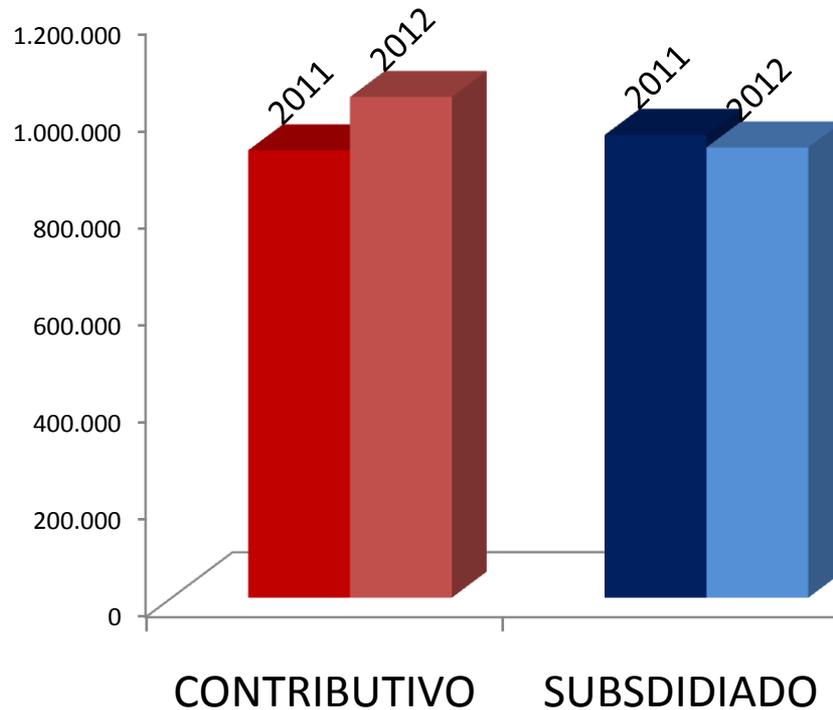
86%

45%

AVANCE 2012

1

0.8



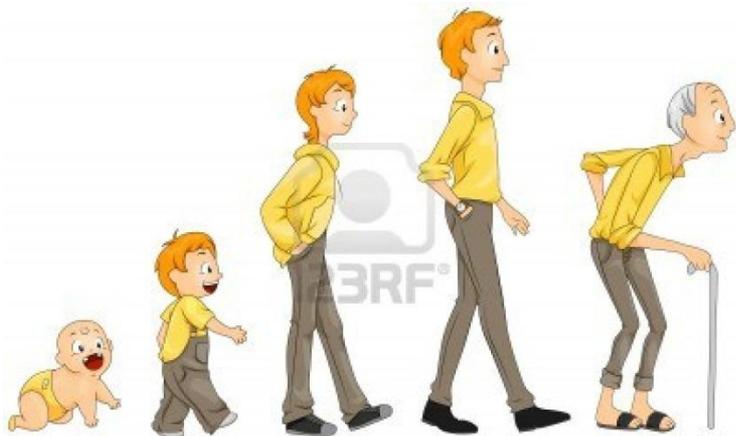
Afiliación por Régimen SSS

REGIMEN	2011	2012	DIFERENCIA AÑO 2011-2012
CONTRIBUTIVO	921.011	1.030.931	109.920
SUBSDIDIADO	952.694	927.037	-25.657
DE EXCEPCION	78.582	78.166	-416
TOTAL AFILIADOS	1.952.287 (78%)	2.036.134 (80%)	83.847

COLOMBIA (2011)
90.46 %

Fuente: Dirección de Aseguramiento

Fuente: Indicadores de Salud. 2011. Min Salud



**OBJETIVO 1.
DESARROLLO
INTEGRAL DEL SER
HUMANO**

PROGRAMA

**8. VÍCTIMAS DEL CONFLICTO
ARMADO CON GARANTIA DE
DERECHOS**

VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CON GARANTIA DE DERECHOS

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Gestionar durante el cuatrienio el <u>acceso para la atención en salud</u> al 100% de la población víctima del conflicto armado (PVCA) que demande servicios de urgencias como no asegurados y los afiliados al RS en lo no cubierto con subsidios a la demanda del departamento.	100%	100%
Promover la <u>afiliación al SGSSS</u> al 100% de la PVCA que reside en el departamento mediante la estrategia “Cundinamarca asegurada y saludable”	56%	35%
Implementar la <u>asistencia técnica</u> en el marco de la atención del sistema general de seguridad social en salud en el 50% de los municipios y las empresas administradoras de planes de beneficios	10%	5%



VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CON GARANTIA DE DERECHOS

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Mantener en el cuatrienio las acciones de promoción y prevención en <u>vacunación</u> al 100% de las personas víctimas del conflicto armado identificadas.	100%	100%
Mantener en el cuatrienio las acciones de <u>promoción y prevención en salud sexual y reproductiva</u> al 100% de las personas víctimas del conflicto armado identificadas.	100%	100%
Conferir durante el cuatrienio 600 <u>ayudas técnicas</u> para promover la inclusión social a la población víctima del conflicto armado en condición de <u>discapacidad</u> .	100	Meta no programada 2012





**OBJETIVO 2.
SOSTENIBILIDAD Y
RURALIDAD**

PROGRAMA

**GESTIÓN INTEGRAL DEL
RIESGO**

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Aumentar en las 52 Instituciones prestadoras de servicios de salud - IPSS - Públicas del Departamento, en el periodo de gobierno, la capacidad de respuesta ante emergencias y desastres, mediante la implementación de los planes de emergencia y contingencia .	12	4
Mantener la atención en salud al 100% de las emergencias y desastres del departamento, en el cuatrienio.	100%	100%
Aumentar la capacidad de respuesta en transporte terrestre de la red pública hospitalaria del departamento, mediante la adquisición de 16 ambulancias en el cuatrienio	96	0



Apoyo y coordinación de 230 eventos notificados

Regularon de 4.838 pacientes

Fortalecimiento recursos tecnológico: Radios de comunicaciones digitales / Repetidoras

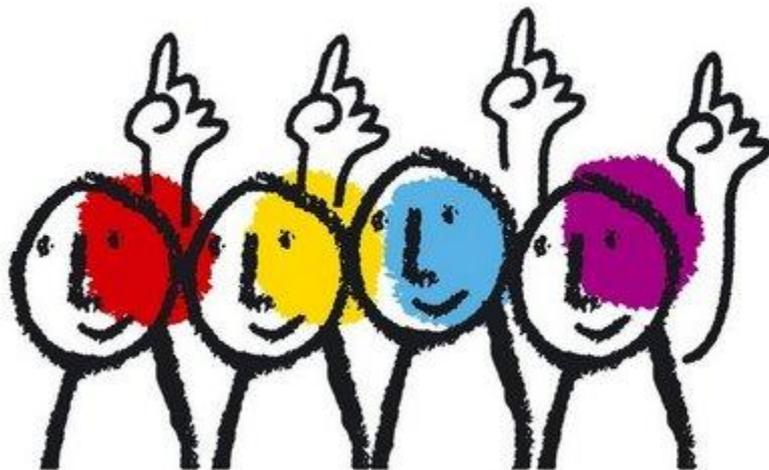
Fuente: Dirección de Urgencias y Emergencias SSC Febrero 2013



**OBJETIVO 3.
COMPETITIVIDAD,
INNOVACIÓN,
MOVILIDAD Y
REGIÓN**

PROGRAMA

**INVESTIGACIÓN Y
DESARROLLO (I+D)**



**OBJETIVO 4.
FORTALECIMIENTO
INSTITUCIONAL
PARA GENERAL
VALOR DE LO
PÚBLICO**

PROGRAMA

**MODERNIZACIÓN DE LA
GESTIÓN**

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Acreditar la Secretaria de Salud en el marco del Sistema Único de Acreditación para Direcciones Territoriales de Salud	0	0.1



- Autoevaluación para la Acreditación y formulación del plan de mejoramiento
- Diplomado de Acreditación de Direcciones Territoriales. (180 participantes)
- Avance SIGCA

Fuente: Oficina Asesora de Planeación Sectorial Febrero 2013

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Modernizar 8 Empresas Sociales del Estado en el cuatrenio	0	0



Estudio de la
 Reorganización de la Red
 Departamental de
 Prestadores de Servicios
 de Salud de
 Cundinamarca

Fuente: Dirección de Desarrollo de Servicios
 SSC Febrero 2013

CATEGORIZACIÓN DEL RIESGO	PORCENTAJE DE HOSPITALES	NÚMERO DE HOSPITALES (Total: 50 IPS)
ALTO	50%	25
MEDIO	8%	4
BAJO	20%	10
SIN RIESGO	22%	11

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 2509 de 2012.

META de PRODUCTO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Aumentar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en el 100% de las Empresas Sociales del Estado.

62%

13%

- 1er IPS Departamental Acreditada: ESE Hospital San Francisco de Viotá

- Premio Departamental al Mejoramiento Continuo de la Calidad de la Atención en Salud. Incentivo de \$500 millones

- Diplomado de Acreditación en IPS (90 funcionarios capacitados)

- Inclusión ESEs Municipios descentralizados proyecto “Fortalecimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad...”

- Asignación de \$ 6.358 millones: Cumplimiento condiciones de habilitación de 88 centros, puestos de salud y 41 ESEs de la red pública



Fuente: Dirección de Desarrollo de Servicios SSC Febrero 2013

META de PRODUCTO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Desarrollar en el Departamento de Cundinamarca las acciones competentes de Inspección, Vigilancia y Control en el 100% de los sujetos susceptibles de intervención en el marco de la Prestación de servicios de salud, Aseguramiento, Financiamiento del SGSSS y Salud Pública

0%

15%

Fortalecimiento del proceso de IVC al 38% (689) de los prestadores públicos y privados

Integración auditorías: verificación de condiciones de Habilitación, PAMEC, Tecnovigilancia, Maternidad Segura.

516 medidas sanitarias impuestas: suspensión de servicios (17%), cierre temporal total de establecimientos (3%) y decomiso de productos (80%)

Auditorías al flujo de recursos del sector salud a nivel municipal. Cierre de hallazgos identificados durante las visitas en un 70%

Aprobación de 316 plazas de servicio Social Obligatorio con un 75% en instituciones públicas y un 25% en privadas.

Fuente: Dirección de Vigilancia y Control SSC Febrero 2013





**OBJETIVO 4.
FORTALECIMIENTO
INSTITUCIONAL
PARA GENERAL
VALOR DE LO
PÚBLICO**

PROGRAMA

**CUNDINAMARCA CON
ESPACIOS DE
PARTICIPACIÓN REAL**

CUNDINAMARCA CON ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN REAL

META de PRODUCTO

Promover acciones que permitan aumentar al 100% el número de mecanismos de participación social y defensoría del usuario conformados y funcionando en el Departamento en los cuatro años de gobierno.

LÍNEA BASE

44%

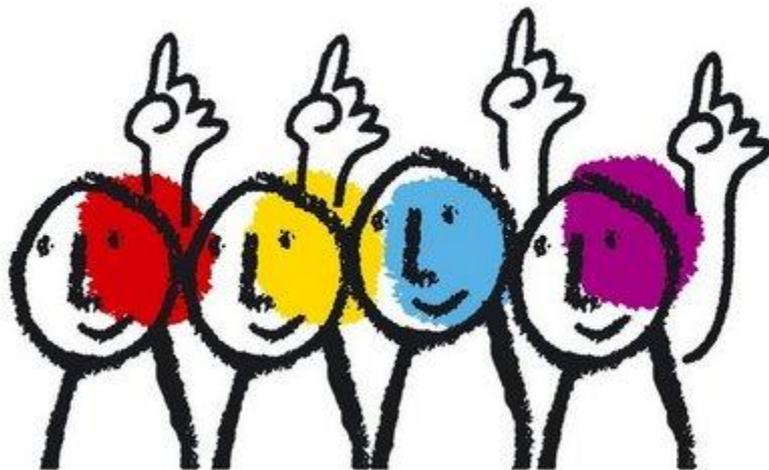
AVANCE 2012

91%



Creación de la Defensoría del Usuario en Salud

MECANISMO DE PARTICIPACIÓN	LÍNEA DE BASE	NUEVOS	TOTAL A DIC 2012
COPACOS COMITES DE PARTICIPACION COMUNITARIA EN SALUD	47	28	75
VEEDURIAS	40	16	56
SAC SERVICIOS DE ATENCION A LA COMUNIDAD	25	31	56
ASOCIACION DE USUARIOS	34	6	40
SIAU SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO	34	7	41
COMITÉ DE ETICA HOSPITALARIA	32	3	35
TOTAL	212	91	303



**OBJETIVO 4.
FORTALECIMIENTO
INSTITUCIONAL
PARA GENERAL
VALOR DE LO
PÚBLICO**

PROGRAMA

TIC EN CUNDINAMARCA

META de PRODUCTO

LÍNEA BASE

AVANCE 2012

Implementar en el 100% de las IPS de baja complejidad de la red hospitalaria pública de Cundinamarca los servicios de diagnóstico, consulta y radiología bajo la modalidad de telemedicina.

0%

0%



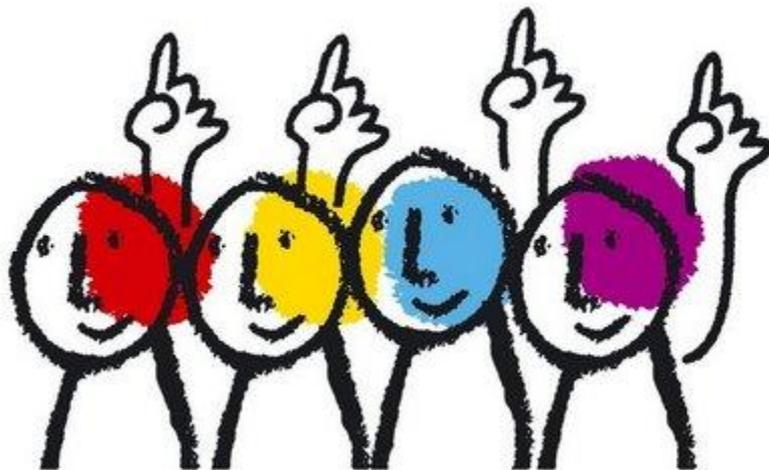
Apalancamiento financiero 13 IPS Red Pública. Adquisición de equipos médicos y biomédicos para iniciar la implementación de los servicios de telemedicina.

(\$557 millones)

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Implementar en un 100% la Historia Clínica Electrónica unificada, mediante un sistema integrado de información durante el periodo de gobierno como mecanismo para mejorar la prestación del servicio.	16%	33%

CONCEPTO	VALOR	HOSPITALES BENEFICIADOS
Apalancamiento financiero renovación de infraestructura tecnológica (equipos de cómputo, servidores, cableado estructurado, ups, swiches, impresoras y CR)	\$ 3.800	33
Adquisición y/o actualización, soporte y mantenimiento de los Sistemas de Información Hospitalarios	\$4.626	32
Instituciones con historia clínica digital en producción		11 de 34





**OBJETIVO 4.
FORTALECIMIENTO
INSTITUCIONAL
PARA GENERAL
VALOR DE LO
PÚBLICO**

PROGRAMA

**GOBIERNO INTELIGENTE
CON DECISIONES
INFORMADAS**

GOBIERNO INTELIGENTE CON DECISIONES INFORMADAS

META de PRODUCTO	LÍNEA BASE	AVANCE 2012
Promover un Sistema de información Integrado. Sistema en Salud Pública, vigilancia y control. Centro regulador de urgencias, aseguramiento y laboratorio implementado	0	88%

Adquisición de equipos de cómputo y software ofimático, para asegurar el acceso a los sistemas misionales, corporativos y herramientas colaborativas de la Gobernación.

Sistema de Información de Gestión Extramural en producción: Dirección de Inspección Vigilancia y Control y Dirección de Salud Pública.



Fuente: Germán Olaya. Despacho SSC Febrero 2013

CONTENIDO

1. DESAFÍOS INSTITUCIONALES

2. AVANCE METAS PDD 2012-2016: “CUNDINAMARCA CALIDAD DE VIDA” / PTS 2012-2015: “CUNDICAMARCA SALUDABLE”

3. INVERSIÓN EN SALUD 2012



COMPARATIVO PRESUPUESTO 2011-2012

FUENTES DE FINANCIACIÓN

Fondo Departamental de Salud	2011		2012		
	En millones de \$	Presupuesto	% Part	Presupuesto	% Part
TOTAL		341.361		325.777	
DEPARTAMENTO		247.036	72.4%	230.989	70.9%
ORDINARIO		73.760		55.202	
CRÉDITO		0		0	
RENTAS CEDIDAS		164.502		171.858	
REGALIAS		922		0	
ESTAMPILLAS PROHOSPITALES		7.852		3.929	
NACIÓN		89.103	26.1%	93.950	28.84%
SGP OFERTA		38.732		43.290	
SGP (SSF)		24.563		22.895	
SGP SALUD PUBLICA		12.384		10.312	
RECURSOS NACIÓN		13.424		17.453	
OTROS (Reintegros Tesorería, Remanentes Hospitales Liquidados, Excedentes Financieros , otros ingresos en salud)		5.222	1.5%	838	0.26%

EJECUCIÓN POR SUBCUENTAS FDS 2012

FONDO DEPARTAMENTAL DE SALUD	TOTAL RECURSOS APROPIADOS	TOTAL RECURSOS EJECUTADOS	% EJECUCIÓN
Salud Pública Colectiva	25.605	18.844	74%
Prestación de servicios en lo no cubierto con subsidios a la demanda	156.531	149.359	95%
Otros gastos en salud	167.328	157.573	94%

Cifras Expresadas en Millones de Pesos

APROPIACIÓN TOTAL	EJECUCIÓN	% EJECUCIÓN
349.465	325.777	93%

Fuente: Dirección Administrativa y Financiera SSC Febrero 2013



EJECUCIÓN 2012 POR OBJETIVOS PDD

OBJETIVOS	TOTAL RECURSOS APROPIADOS	TOTAL RECURSOS EJECUTADOS	% EJECUCIÓN
OBJETIVO 1	255.216	240.770	94%
OBJETIVO 2	1.830	397	22%
OBJETIVO 3	1.976	1.935	98%
OBJETIVO 4	90.443	82.675	91%

Cifras Expresadas en Millones de Pesos

Fuente: Oficina Asesora de Planeación Sectorial SSC Febrero 2013



EJECUCIÓN 2012 POR PROGRAMAS

CONCEPTO	TOTAL RECURSOS	TOTAL EJECUCIÓN	% Ejecución
SUBCUENTA - SALUD PÚBLICA COLECTIVA	25.605	18.844	74%
OBJETIVO 1 - DESARROLLO INTEGRAL DEL SER HUMANO	25.205	18.530	74%
PROGRAMA - INICIO PAREJO DE LA VIDA	3.105	2.608	84%
PROGRAMA - ALIANZA POR LA INFANCIA	1.240	745	60%
PROGRAMA - VIVE Y CRECE ADOLESCENCIA	894	260	29%
PROGRAMA - JOVENES CONSTRUCTORES DE PAZ	596	173	29%
PROGRAMA - ADULTAS Y ADULTOS CON EQUIDAD	998	641	64%
PROGRAMA - VEJEZ DIVINO TESORO	230	50	22%
PROGRAMA - VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CON GARANTIA DE DERECHOS	180	176	98%
PROGRAMA - FAMILIAS FORJADORAS DE SOCIEDAD	17.962	13.877	77%
OBJETIVO 4 - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA GENERAL VALOR DE LO PÚBLICO	400	314	78%
PROGRAMA - MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN	0	0	0%
PROGRAMA - CUNDINAMARCA CON ESPACIOS DE PARTICIPACION REAL	400	314	78%

Cifras Expresadas en Millones de Pesos

EJECUCIÓN 2012 POR PROGRAMAS

CONCEPTO	TOTAL RECURSOS	TOTAL EJECUCIÓN	% Ejecución
SUBCUENTA - PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS EN LO NO CUBIERTO CON SUBSIDIOS A LA DEMANDA	156.532	149.359	95%
OBJETIVO 1 - DESARROLLO INTEGRAL DEL SER HUMANO	156.532	149.359	95%
PROGRAMA- VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO CON GARANTIA DE DERECHOS	0	0	
PROGRAMA - FAMILIAS FORJADORAS DE SOCIEDAD	156.532	149.359	95%

Fuente: Dirección Administrativa y Financiera / Oficina Asesora de Planeación Sectorial SSC Febrero 2013

EJECUCIÓN 2012 POR PROGRAMAS

CONCEPTO	TOTAL RECURSOS	TOTAL EJECUCIÓN	%
SUBCUENTA – OTROS GASTOS EN SALUD	167.328	157.573	94%
OBJETIVO 1 - DESARROLLO INTEGRAL DEL SER HUMANO	73.479	72.881	99%
PROGRAMA - FAMILIAS FORJADORAS DE SOCIEDAD	73.479	72.881	99%
OBJETIVO 2 – SOSTENIBILIDAD Y RURALIDAD	1.830	397	22%
PROGRAMA – GESTIÓN DEL RIESGO Y ADAPTACIÓN AL CAMBIO Y VARIABILIDAD CLIMÁTICA	1.830	397	22%
OBJETIVO 3 – COMPETITIVIDAD, INNOVACIÓN, MOVILIDAD Y REGIÓN	1.976	1.935	98%
PROGRAMA – CUNDINAMARCA INNOVADORA CON CIENCIA Y TECNOLOGÍA	1.976	1.935	98%
OBJETIVO 4 – FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA GENERAR VALOR DE LO PÚBLICO	90.043	82.361	91%
PROGRAMA - MODERNIZACIÓN DE LA GESTIÓN	89.543	81.904	91%
PROGRAMA – TIC EN CUNDINAMARCA	500	457	91%

Fuente: Dirección Administrativa y Financiera / Oficina Asesora de Planeación Sectorial SSC Febrero 2013

Muchas Gracias!



**BICENTENARIO
DE LA INDEPENDENCIA DE
CUNDINAMARCA**
CON ANTONIO NARVEZ, EL LIBERADOR DE LAS OVEAS



Cundinamarca
Calidad de Vida

Para mayor información los invitamos a consultar la página de la Secretaría de Salud :

<http://www.cundinamarca.gov.co/cundinamarca/Entidades/inicioentidades.asp?codigo=30>

PLAN TERRITORIAL DE SALUD 2012-2015

