Impreso el 19/11/2020 10:44:49 a.m.

# Datos básicos

## 01 - Datos básicos del proyecto

**Nombre**

Fortalecimiento a la Autoridad Sanitaria desde la Prestación de los Servicios de Salud en el Departamento del Tolima

**Código BPIN**

2020004730041

**Sector**

Salud y protección social

**Es Proyecto Tipo:** No

**Fecha creación:** 03/07/2020 08:58:28

**Identificador:** 282212

**Formulador:** ALEXANDRA JAISNEY OSPINA MALAGON

# Contribución a la política pública

## 01 - Contribución al Plan Nacional de Desarrollo

### Plan

(2018-2022) Pacto por Colombia, pacto por la equidad

### Estrategia Transversal

3003 - III. Pacto por la equidad: política social moderna centrada en la familia, eficiente, de calidad y conectada a mercados

### Linea

300302 - 2. Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos

### Programa

1906 – Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud

## 02 - Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial / Plan de Vida

### Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial / Plan de Vida

Plan Desarrollo Departamental: “El Tolima nos une” 2020-2023
Pilar: Equidad
Sector 19: Salud y Protección social
Programa: 1901 Salud y Bienestar para unir el Tolima

### Estrategia del Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Equidad

### Programa del Plan Desarrollo Departamental o Sectorial

Salud y Bienestar para unir el Tolima

## 03 - Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

### Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

N/A

### Estrategia del Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

N/A

### Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal

N/A

# Identificación y descripción del problema

## Problema central

Deficiencia en la accesibilidad, oportunidad, y calidad, de la prestación en servicios en salud asociado a la seguridad del paciente.

## Descripción de la situación existente con respecto al problema

ASEGURAMIENTO

El porcentaje de afiliación del departamento del Tolima corresponde al (87.20%), siendo evidentemente inferior al alcanzado por nación (95.23%), Correspondiente un déficit de cobertura equivalente al 12.80 %. La población sin aseguramiento en salud no tiene acceso a un Plan de Beneficios Formal, que posibilite la atención de manera ordenada continua e integral de acuerdo a su curso de vida y riesgos en salud, incidiendo negativamente en el estado de salud de las personas residentes, ya que esta población en la mayoría de los caso accede a los servicios de salud ante una urgencia, y no de manera sistemática, privándose de la posibilidad de una atención integral, oportuna y que gestione sus riesgos desde el inicio de la vida.

Como consecuencia de lo anterior se genera la probabilidad del deterioro de la salud de la personas no aseguradas, el aumento de los indicadores de morbimortalidad, mayor costo social y económico para el Sistema General de Seguridad Social en salud.

PRESTACION DE SERVICIOS

A pesar de la implementación de la afiliación inmediata y oficiosa en el Departamento se ha identificado Pobre No Asegurada (PPNA) y población migrante en condición de irregularidad quienes demandan servicios de salud de baja mediana y alta complejidad, mientras se logra la afiliación en Salud.

Corresponde al Departamento garantizar a la Población Pobre no asegurada (PPNA), la prestación de los servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad a los municipios no certificados y los servicios de mediana y alta complejidad a los municipios certificados en salud, así como garantizar la atención a la población declarada inimputable por trastornos mentales e inmadurez psicológica, con medida de seguridad en establecimiento psiquiátrico, con los recursos asignados por Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).

Al cierre de la vigencia fiscal 2019, el Departamento registra una deuda con las IPS y EPS por valor de $ 65.7

## Magnitud actual del problema – indicadores de referencia

El 100% de la población residente en el Tolima, se puede ver afectada en el gocé efectivo de los derechos en salud, por deficiencia en la oportunidad, calidad y accesibilidad a la prestación en servicios en salud.

## 01 - Causas que generan el problema

| Causas directas | Causas indirectas |
|---|---|
| **1.** insuficiencia de los recursos financieros para la atención en salud de la población | **1.1** Alto porcentaje de evasión y elusión en los aportes financieros en el SGSSS |
| **2.** Desactualización del Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de las Redes de empresas sociales del estado del departamento del Tolima, se encuentra desactualizado de acuerdo a la realidad y dinámica del SGSSS | **2.1** Insuficientes evaluación y seguimiento para la implementación y operación del programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de las Redes de empresas sociales del estado del departamento del Tolima |
| **3.** Debil desarrollo de las ESEs del departamento en cofinanciación para su fortalecimiento físico, tecnológico o financiero. | **3.1** Insuficientes recursos financieros para el fortalecimiento físico, tecnológico o financiero de las ESEs. |
| **4.** Falta de desarrollo de iniciativas priorizadas en el Programa de Desarrollo con Enfoque Territorial – PDET | **4.1** Mayor dificultad de la población del area rural para el acceso a los servicios de salud. |
| **5.** Insuficiencia de recursos financieros para la atención de la población pobre no asegurada (PPNA) Y servicios y tecnologías NO PBS que ha ocasionado incremento en la deuda del departamento. | **5.1** Disminución progresiva de los recursos destinados para la financiación de los servicios a la población pobre no asegurada (PPNA) y los servicios No-PBS. Fenómeno Migratorio creciente de venezolanos en estado regular e irregular y demás poblaci |
| **6.** Bajos recursos para destinar al fondo de Investigación en Salud, Según el artículo 42 de la Ley 643 de 2001 las Secretarias de Salud deben girar recursos a Colciencias. | **6.1** Deficientes recursos para inversión en ciencia, tecnología e innovación |
| **7.** Debil desarrollo e impelmentación de la modalidad de atención de telemedicina. | **7.1** Insuficientes recursos para la implementación de la modalidad de atención de telemedicina |
| **8.** Insuficiencia de recursos para fomentar el uso de tecnologías y procesos de producción más limpios que promuevan la implementación de prácticas seguras comprometidas con el ambiente | **8.1** Inexistencia de prácticas seguras comprometidas con el ambiente en prestadores de servicios de salud |
| **9.** Baja sostenibilidad de las ESEs de que son Monopolio en Servicios trazadores. | **9.1** Insuficienca de recursos financieros en el sector |

## 02 - Efectos generados por el problema

| Efectos directos | Efectos indirectos |
|---|---|
| **1.** Mayor gasto para el departamento por atencion de la poblacion PPNA | **1.1** Incremento de los indicadores de morbimortalidad generando mayor costo social y económico en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y riesgo de incumplimiento en los indices de desempeño territorial |
| **2.** Desarticulación en la prestación de servicios y limitación de algunas instituciones en su oferta de servicios de salud | **2.1** Riesgo en la continuidad de la atención afectando negativamente el flujo de pacientes y generando un mayor costo social y económico. |
| **3.** Baja sostenibilidad y competitividad, limitando la oferta de servicios. | **3.1** Riesgo en la continuidad de la atención afectando negativamente el flujo de pacientes y generando un mayor costo social y económico. |
| **4.** Notoria inequidad en la oportundidad y continuidad en la atención integral en salud. | **4.1** Riesgo en la continuidad de la atención afectando negativamente el flujo de pacientes y generando un mayor costo social y económico. |
| **5.** Riesgo en la sostenibilidad financiera de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y riesgo en el equilibrio financiero del Departamento. | **5.1** Riesgo en la continuidad de la atención afectando negativamente el flujo de pacientes y generando un mayor costo social y económico. |

| | |
|---|---|
| **6.** Sanciones de Ley por no girar oportunamente los recursos a Colciencias. | **6.1** Contar con pocos recursos para invertir en proyectos de ciencia, tecnología e innovación. |
| **7.** Incremento en la carga de morbilidad y desequilibrio ambiental. | **7.1** Incremento de los indicadores de morbimortalidad generando mayor costo social y económico. |
| **8.** Riesgo en la sostenibilidad financiera de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS y no accesibilidad a servicios trazador. | **8.1** Riesgo en la continuidad de la atención afectando negativamente el flujo de pacientes y generando un mayor costo social y económico. |

Impreso el 19/11/2020 10:44:50 a.m.

# Identificación y análisis de participantes

## 01 - Identificación de los participantes

Impreso el 19/11/2020 10:44:50 a.m.

| Participante | Contribución o Gestión |
|---|---|
| **Actor:** Departamental<br>**Entidad:** Tolima<br>**Posición:** Cooperante<br>**Intereses o Expectativas:** Fortalecimiento institucional. | Inversión |
| **Actor:** Municipal<br>**Entidad:** Todo El Departamento - Tolima<br>**Posición:** Cooperante<br>**Intereses o Expectativas:** Fortalecimiento institucional. | Gestión - Inversión |
| **Actor:** Otro<br>**Entidad:** Prestadores de servicio de salud<br>**Posición:** Beneficiario<br>**Intereses o Expectativas:** Ofrecer servicios de Salud con calidad. | Gestión |
| **Actor:** Otro<br>**Entidad:** ESEs<br>**Posición:** Beneficiario<br>**Intereses o Expectativas:** Fortalecimiento institucional. | Inversión |
| **Actor:** Otro<br>**Entidad:** Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS)<br>**Posición:** Cooperante<br>**Intereses o Expectativas:** Fortalecimiento institucional. | Gestión - Inversión |
| **Actor:** Otro<br>**Entidad:** Departamento Nacional de Planeación (DNP)<br>**Posición:** Cooperante<br>**Intereses o Expectativas:** Fortalecimiento institucional. | Gestión - Inversión |
| **Actor:** Otro<br>**Entidad:** Comunidad<br>**Posición:** Beneficiario<br>**Intereses o Expectativas:** Goce efectivo de los derechos en salud | Veedurías |

## 02 - Análisis de los participantes

Gobernación: aporta recursos financieros, genera desarrollo de capacidades de las instituciones y realiza seguimiento a la inversión.

Municipios: gestiona la afiliación en salud y proyectos de inversión; aporta recursos financieros.

Prestadoras de servicios de salud: brindan servicios y tecnologías en salud, gestionan la afiliación al SGSSS.

Empresas Sociales del Estado – ESEs: brindan servicios y tecnologías en salud, gestionan la afiliación al SGSSS y gestionan proyectos de inversión.

Ministerio de Salud y Protección Social: genera desarrollo de capacidades de los entes territoriales, realiza apoyo técnico y aporta recursos financieros para el fortalecimiento de las E.S.E.s, realiza seguimiento a la inversión para la atención en salud de la población objeto de los proyectos.

Departamento Nacional de Planeación: realiza apoyo técnico y aporta recursos financieros para el fortalecimiento de las E.S.E.s, realiza seguimiento a la inversión para la atención en salud de la población objeto de los proyectos.

Comunidad: participa en iniciativas para mejorar la prestación de servicios, vigila la inversión y recibe los servicios de salud y tecnologías en salud.

# Población afectada y objetivo

## 01 - Población afectada por el problema

### Tipo de población

Personas

### Número

1.339.998

### Fuente de la información

CENSO DANE 2018 - proyección 2020

### Localización

| Ubicación general | Localización específica |
|---|---|
| **Región:** Centro Oriente<br>**Departamento:** Tolima<br>**Municipio:**<br>**Centro poblado:**<br>**Resguardo:** | |

## 02 - Población objetivo de la intervención

### Tipo de población

Personas

### Número

1.339.998

### Fuente de la información

CENSO DANE 2018 - proyección 2020

### Localización

| Ubicación general | Localización específica | Nombre del consejo comunitario |
|---|---|---|
| **Región:** Centro Oriente<br>**Departamento:** Tolima<br>**Municipio:**<br>**Centro poblado:**<br>**Resguardo:** | | |

## 03 - Características demográficas de la población objetivo

### Características demográficas de la población objetivo

| Clasificación | Detalle | Número de personas | Fuente de la información |
|---|---|---|---|
| Etaria (Edad) | 0 a 14 años | 294.362 | CENSO DANE 2018 - proyección 2020 |
| | 15 a 19 años | 112.183 | CENSO DANE 2018 - proyección 2020 |
| | 20 a 59 años | 703.405 | CENSO DANE 2018 - proyección 2020 |
| | Mayor de 60 años | 230.048 | CENSO DANE 2018 - proyección 2020 |
| Género | Masculino | 663.178 | CENSO DANE 2018 - proyección 2020 |
| | Femenino | 676.820 | CENSO DANE 2018 - proyección 2020 |
| Grupos étnicos | Población Indígena | 55.987 | ASIS TOLIMA 2019 |
| | Población Afrocolombiana | 4.770 | Red Nacional de Información (RNI)2020 |
| | Población Raizal | 346 | Red Nacional de Información (RNI)2020 |
| | Pueblo Rom | 4.547 | Red Nacional de Información (RNI)2020 |
| | Población Palenquera | 13 | Red Nacional de Información (RNI)2020 |
| Población Vulnerable | Desplazados | 448 | Red Nacional de Información (RNI)2020 |
| | Discapacitados | 42.072 | ASIS TOLIMA 2019 CORTE 25 DE SEPTIEMBRE DE 2019 |
| | Víctimas | 181.168 | Registro Único de Víctimas – RUV CORTE 30 DE JUNIO DE 2020 |

# 5. Objetivos específicos

## 01 - Objetivo general e indicadores de seguimiento

### Problema central

Deficiencia en la accesibilidad, oportunidad, y calidad, de la prestación en servicios en salud asociado a la seguridad del paciente.

### Objetivo general – Propósito

Mejorar la accesibilidad, oportunidad, y calidad de la prestación en servicios en salud asociado a la seguridad del paciente.

### Indicadores para medir el objetivo general

| Indicador objetivo | Descripción | Fuente de verificación |
|---|---|---|
| Un (1) pacto por la seguridad del paciente articulado e implementado con los actores del SGSSS | **Medido a través de:** Número<br>**Meta:** 1<br>**Tipo de fuente:** Informe | SECRETARIA DE SALUD |

## 02 - Relaciones entre las causas y objetivos

| Causa relacionada | Objetivos específicos |
|---|---|
| **Causa directa 1**<br><br>insuficiencia de los recursos financieros para la atención en salud de la población | Avanzar a la universalización en Salud Mínimo al 93% |
| **Causa indirecta 1.1**<br><br>Alto porcentaje de evasión y elusión en los aportes financieros en el SGSSS | Reducción del porcentaje de evasión y elusión en los aportes financieros en el SGSSS |
| **Causa directa 2**<br><br>Desactualización del Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de las Redes de empresas sociales del estado del departamento del Tolima, se encuentra desactualizado de acuerdo a la realidad y dinámica del SGSSS | Actualizar y realizar seguimiento al Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de las Redes de Empresas Sociales del Estado del departamento del Tolima. |
| **Causa indirecta 2.1**<br><br>Insuficientes evaluación y seguimiento para la implementación y operación del programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de las Redes de empresas sociales del estado del departamento del Tolima | Fortalecer la evaluación y seguimiento por la entidad territorial departamental |
| **Causa directa 3**<br><br>Debil desarrollo de las ESEs del departamento en cofinanciación para su fortalecimiento físico, tecnológico o financiero. | Fortalecer desarrollo de las ESEs del departamento en sistencia técncia y cofinanciación para su fortalecimiento físico, tecnológico o financiero. |
| **Causa indirecta 3.1**<br><br>Insuficientes recursos financieros para el fortalecimiento físico, tecnológico o financiero de las ESEs. | suficientes recursos financieros para el fortalecimiento físico, tecnológico o financiero de las ESEs. |
| **Causa directa 4**<br><br>Falta de desarrollo de iniciativas priorizadas en el Programa de Desarrollo con Enfoque Territorial – PDET |     Ejecutar iniciativas PDET y estrategia de Salud Rural en municipios del departamento. |
| **Causa indirecta 4.1**<br><br>Mayor dificultad de la población del area rural para el acceso a los servicios de salud. | Reducción en la dificultad de la población del área rural para el acceso a los servicios de salud. |
| **Causa directa 5**<br><br>Insuficiencia de recursos financieros para la atención de la población pobre no asegurada (PPNA) Y servicios y tecnologías NO PBS que ha ocasionado incremento en la deuda del departamento. | Mejorar el flujo de recursos financieros a la Red prestadora de servicios de salud, para contribuir a su sostenibilidad |
| **Causa indirecta 5.1**<br><br>Disminución progresiva de los recursos destinados para la financiación de los servicios a la población pobre no asegurada (PPNA) y los servicios No-PBS. Fenómeno Migratorio creciente de venezolanos en estado regular e irregular y demás poblaci | Incremento de los recursos destinados para la financiación de los servicios a la población pobre no asegurada (PPNA) y los servicios No-PBS. Fenómeno Migratorio creciente de venezolanos en estado regular e irregular y demás población extranjera sin capacidad de pago, así como el desconocimiento de datos estadísticos oficiales de ésta población. |

| Causa relacionada | Objetivos específicos |
|---|---|
| **Causa directa 6**<br><br>Bajos recursos para destinar al fondo de Investigación en Salud, Según el artículo 42 de la Ley 643 de 2001 las Secretarias de Salud deben girar recursos a Colciencias. | Realizar 12 giros anuales de los recursos recaudados correspondientes al 7% de los juegos de suerte y azar destinados al fondo de investigación Colciencias en cumplimiento de la Ley 643 de 2001 |
| **Causa indirecta 6.1**<br><br>Deficientes recursos para inversión en ciencia, tecnología e innovación | Suficiencia de recursos para inversión en ciencia, tecnología e innovación |
| **Causa directa 7**<br><br>Debil desarrollo e impelmentación de la modalidad de atención de telemedicina. | Realizar asistencia técnica y cofinanciación en Telemedicina. |
| **Causa indirecta 7.1**<br><br>Insuficientes recursos para la implementación de la modalidad de atención de telemedicina | Suficiencia de recursos para la implementación de la modalidad de atención de telemedicina |
| **Causa directa 8**<br><br>Insuficiencia de recursos para fomentar el uso de tecnologías y procesos de producción más limpios que promuevan la implementación de prácticas seguras comprometidas con el ambiente | destinación de recursos para fomentar el uso de tecnologías y procesos de producción más limpios que promuevan la implementación de prácticas seguras comprometidas con el ambiente |
| **Causa indirecta 8.1**<br><br>Inexistencia de prácticas seguras comprometidas con el ambiente en prestadores de servicios de salud | Existencia de prácticas seguras comprometidas con el ambiente en prestadores de servicios de salud |
| **Causa directa 9**<br><br>Baja sostenibilidad de las ESEs de que son Monopolio en Servicios trazadores. | Mejorar la existencia de servicios en salud sostenibles en ESEs que son Monopolio en Servicios trazadores |
| **Causa indirecta 9.1**<br><br>Insuficienca de recursos financieros en el sector | Suficiencia de recursos financieros en el sector |

# Alternativas de la solución

## 01 - Alternativas de la solución

| Nombre de la alternativa | Se evaluará con esta herramienta | Estado |
|---|---|---|
| Mejorar la accesibilidad, oportunidad, y calidad a los servicios de salud asociados a la seguridad del paciente mediante la promoción del aseguramiento, el fortalecimiento de las Empresas Sociales del Estado (E.S.E), y el saneamiento financiero por | Si | Completo |

### Evaluaciones a realizar

| | |
|---|---|
| Rentabilidad: | Si |
| Costo - Eficiencia y Costo mínimo: | Si |
| Evaluación multicriterio: | No |

Impreso el 19/11/2020 10:44:51 a.m.

**Alternativa 1. Mejorar la accesibilidad, oportunidad, y calidad a los servicios de salud asociados a la seguridad del paciente mediante la promoción del aseguramiento, el fortalecimiento de las Empresas Sociales del Estado (E.S.E), y el saneamiento financiero por**

# Estudio de necesidades

## 01 - Bien o servicio

**Bien o servicio**

Realizar asistencia técnica, vigilancia y cofinanciación a los municipios del departamento, para el cumplimiento de sus competencias en gestión del aseguramiento en salud.

**Medido a través de**

Número

**Descripción**

Realizar asistencia técnica, vigilancia y cofinanciación a los municipios del departamento, para el cumplimiento de sus competencias en gestión del aseguramiento en salud.

Actualizar y realizar seguimiento al Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de las Redes de Empresas Sociales del Estado del departamento del Tolima.

Brindar asistencia técnica y/o cofinanciar el desa

| Año | Oferta | Demanda | Déficit |
|---|---|---|---|
| 2019 | 0,00 | 47,00 | -47,00 |
| 2020 | 0,00 | 47,00 | -47,00 |
| 2021 | 0,00 | 47,00 | -47,00 |
| 2022 | 0,00 | 47,00 | -47,00 |
| 2023 | 0,00 | 47,00 | -47,00 |

**Alternativa**: Mejorar la accesibilidad, oportunidad, y calidad a los servicios de salud asociados a la seguridad del paciente mediante la promoción del aseguramiento, el fortalecimiento de las Empresas Sociales del Estado (E.S.E) y el saneamiento financiero por

# Análisis técnico de la alternativa

## 01 - Análisis técnico de la alternativa

### Análisis técnico de la alternativa

PRODUCTO:

Realizar asistencia técnica, vigilancia y cofinanciación a los municipios del departamento, para el cumplimiento de sus competencias en gestión del aseguramiento en salud.

ACTIVIDADES:

• Realizar la cofinanciación de la UPC de los afiliados del régimen subsidiado en salud en los 47 municipios del departamento de conformidad a la liquidación mensual de afiliados ( LMA )

PRODUCTO:

Actualizar y realizar seguimiento al Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de las Redes de Empresas Sociales del Estado del departamento del Tolima.

ACTIVIDADES:

• Actualizar el diagnóstico del documento "PTRRM" objeto de viabilidad por parte del MSPS, de acuerdo con la recategorización del Riesgo de las ESES del Tolima y realizar seguimiento según viabilidad del MSPS

PRODUCTO:

Brindar asistencia técnica y/o cofinanciar el desarrollo físico, tecnológico o financiero de la Empresas Sociales del Estado (ESEs) de Nivel I, II, III del Departamento

ACTIVIDADES:

• Asesoría a 15 ESEs y municipios del Departamento en formulación, evaluación y seguimiento de Proyectos del Plan Bienal
• Asesoría y capacitación a 15 ESEs del Departamento en mantenimiento hospitalario y su correspondiente seguimiento.
• Cofinanciar y realizar seguimiento a proyectos de dotación y/o Infraestructura en mínimo a una (1) ESE del departamento.
• Realizar seguimiento al 100% de las ESEs a las cuales le sean asignados recursos financieros del orden Nacional o Departamental
• Realizar asistencia técnica en lineamientos para el cumplimiento de los artículos 2.5.3.8.2.1 al 2.5.3.8.2.6 Decreto 780 del 2016 MSPS ( anterior Decreto 2193 del 2004 MSPS y efectuar seguimiento a la información financiera a 49 ESEs

PRODUCTO:

• Ejecutar iniciativas priorizadas en el Plan de Acción del Programa de Desarrollo con Enfoque Territorial – PDET y Salud Rural.
ACTIVIDADES:

• Asesoría asistencia técnica y/ o cofinanciación a 1 ESE en iniciativas priorizadas y gestionadas de municipio P

**Alternativa**: Mejorar la accesibilidad, oportunidad, y calidad a los servicios de salud asociados a la seguridad del paciente mediante la promoción del aseguramiento, el

# Localización de la alternativa

## 01 - Localización de la alternativa

| Ubicación general | Ubicación específica |
|---|---|
| **Región:** Centro Oriente<br>**Departamento:** Tolima<br>**Municipio:**<br>**Centro poblado:**<br>**Resguardo:**<br>**Latitud:**<br>**Longitud:** | |

## 02 - Factores analizados

Aspectos administrativos y políticos,
Otros

**Alternativa**: Mejorar la accesibilidad, oportunidad, y calidad a los servicios de salud asociados a la seguridad del paciente mediante la promoción del aseguramiento, el

# Cadena de valor de la alternativa

**Costo total de la alternativa:** $ 285.462.414.324,36

## 1 - Objetivo específico 1 **Costo:** $ 161.582.627.098

Avanzar a la universalización en Salud Mínimo al 93%

| Producto | Actividad |
|---|---|
| **1.1** Servicio de promoción de afiliaciones al régimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social de las personas con capacidad de pago<br><br>**Medido a través de:** Número de personas<br><br>**Cantidad:** 47,0000<br><br>**Costo:** $ 161.582.627.098 | **1.1.1** Realizar la cofinanciación de la UPC de los afiliados del régimen subsidiado en salud en los 47 municipios del departamento de conformidad a la liquidación mensual de afiliados ( LMA )<br><br>**Costo:** $ 161.582.627.098<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Ruta crítica:** Si |

## 2 - Objetivo específico 2 **Costo:** $ 54.836.891

Actualizar y realizar seguimiento al Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de las Redes de Empresas Sociales del Estado del departamento del Tolima.

| Producto | Actividad |
|---|---|
| **2.1** Servicio de información para las instituciones públicas prestadoras de salud y la dirección de la entidad territorial implementado<br><br>**Medido a través de:** Número de sistemas de información<br><br>**Cantidad:** 1,0000<br><br>**Costo:** $ 54.836.891 | **2.1.1** Actualizar el diagnóstico del documento "PTRRM" objeto de viabilidad por parte del MSPS, de acuerdo con la recategorizacion del Riesgo de las ESES del Tolima y realizar seguimiento según viabilidad del MSPS<br><br>**Costo:** $ 54.836.891<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Ruta crítica:** Si |

## 3 - Objetivo específico 3 **Costo:** $ 28.993.894.601

Fortalecer desarrollo de las ESEs del departamento en sistencia técncia y cofinanciación para su fortalecimiento físico, tecnológico o financiero.

| Producto | Actividad |
|---|---|
| **3.1** Servicio de apoyo financiero para el fortalecimiento patrimonial de las empresas prestadoras de salud con participación financiera de las entidades territoriales<br><br>**Medido a través de:** Número de entidades prestadoras de salud<br><br>**Cantidad:** 1,0000<br><br>**Costo:** $ 28.993.894.601 | **3.1.1** Asesoría a 15 ESEs y municipios del Departamento en formulación, evalución y seguimiento de Proyectos del Plan Bienal<br><br>**Costo:** $ 56.836.891<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Ruta crítica:** Si |

| Producto | Actividad |
|---|---|
| **3.1** Servicio de apoyo financiero para el fortalecimiento patrimonial de las empresas prestadoras de salud con participación financiera de las entidades territoriales<br><br>**Medido a través de:** Número de entidades prestadoras de salud<br><br>**Cantidad:** 1,0000<br><br>**Costo:** $ 28.993.894.601 | **3.1.2** Asesoría y capacitación a 15 ESEs del Departamento en mantenimiento hospitalario y su correspondiente seguimiento.<br><br>**Costo:** $ 54.836.891<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Ruta crítica:** Si |
| | **3.1.3** Cofinanciar y realizar seguimiento a proyectos de dotación y/o Infraestructura en minimo a una (1) ESE del departamento.<br><br>**Costo:** $ 28.827.383.928<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Ruta crítica:** Si |
| | **3.1.4** Realizar asistencia tecnica en lineamientos para el cumplimiento de los artículos 2.5.3.8.2.1 al 2.5.3.8.2.6 Decretro 780 del 2016 MSPS ( anterior Decreto 2193 del 2004 MSPS y efectuar seguimiento a la información financiera a 49 ESEs<br><br>**Costo:** $ 54.836.891<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Ruta crítica:** Si |

## 4 - Objetivo específico 4 **Costo:** $ 418.987.106

    Ejecutar iniciativas PDET y estrategia de Salud Rural en municipios del departamento.

| Producto | Actividad |
|---|---|
| **4.1** Hospitales de segundo nivel de atención dotados<br><br>**Medido a través de:** Número de hospitales<br><br>**Cantidad:** 1,0000<br><br>**Costo:** $ 418.987.106 | **4.1.1** Asesoría asistencia técnica y/ o cofinaciacion a 1 ESE en iniciativas priorizadas y gestionadas de municipio PDET y estrategia de salud rural.<br><br>**Costo:** $ 418.987.106<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Ruta crítica:** Si |

## 5 - Objetivo específico 5 **Costo:** $ 73.226.788.545

Mejorar el flujo de recursos financieros a la Red prestadora de servicios de salud, para contribuir a su sostenibilidad

| Producto | Actividad |
|---|---|
| **5.1** Servicio de tecnologías en salud financiadas con la unidad de pago por capitación - UPC<br><br>**Medido a través de:** número de pacientes<br><br>**Cantidad:** 1,0000<br><br>**Costo:** $ 73.226.788.545 | **5.1.1** Efectuar el reconocimiento y pago de servicios de salud prestados a la población PPNA, NO PBS, Migrantes a cargo del departamento del Tolima mediante contrato o por urgencias, con previa auditoria.<br><br>**Costo:** $ 69.475.687.970<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Ruta crítica:** Si |
| | **5.1.2** Efectuar el reconocimiento y pago de servicios de salud prestados por concepto de prestacion de servicios de salud a la población declarada inimputable por trastornos mentales e inmadurez psicológica, con medida de seguridad en establecimiento psiquiátrico.<br><br>**Costo:** $ 3.751.100.576<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Ruta crítica:** Si |

## 6 - Objetivo específico 6 **Costo:** $ 2.742.343.615

Realizar 12 giros anuales de los recursos recaudados correspondientes al 7% de los juegos de suerte y azar destinados al fondo de investigación Colciencias en cumplimiento de la Ley 643 de 2001

| Producto | Actividad |
|---|---|
| **6.1** Servicio de apoyo para la educación formal del talento humano en salud<br><br>**Medido a través de:** Número de personas<br><br>**Cantidad:** 12,0000<br><br>**Costo:** $ 2.742.343.615 | **6.1.1** Realizar el giro mensual del 7% de los recursos al fondo de investigación Colciencias<br><br>**Costo:** $ 2.742.343.615<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Ruta crítica:** Si |

## 7 - Objetivo específico 7 **Costo:** $ 301.759.577

Realizar asistencia técnica y cofinanciación en Telemedicina.

| Producto | Actividad |
|---|---|
| **7.1** Servicio de apoyo para la dotación hospitalaria<br><br>**Medido a través de:** Número de elementos de dotación hospitalaria<br><br>**Cantidad:** 1,0000<br><br>**Costo:** $ 301.759.577 | **7.1.1** Realizar asistencia tecnica y/o cofinaciacion a una (1) ESE en la implementación de servicios de salud en la modalidad de Telemedicina.<br><br>**Costo:** $ 301.759.577<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Ruta crítica:** Si |

## 8 - Objetivo específico 8 **Costo:** $ 54.836.891

destinación de recursos para fomentar el uso de tecnologías y procesos de producción más limpios que promuevan la implementación de prácticas seguras comprometidas con el ambiente

| Producto | Actividad |
|---|---|
| **8.1** Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud<br><br>**Medido a través de:** Número de instituciones<br><br>**Cantidad:** 1,0000<br><br>**Costo:** $ 54.836.891 | **8.1.1** Una (1) ESE del departamento con asistencia técnica y gestión de recursos para fomentar el uso de tecnologías y procesos de producción más limpios, promoviendo la implementación de prácticas seguras comprometidas con el ambiente “Hospitales Verdes y saludables”<br><br>**Costo:** $ 54.836.891<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Ruta crítica:** Si |

## 9 - Objetivo específico 9 **Costo:** $ 18.086.340.000

Mejorar la existencia de servicios en salud sostenibles en ESEs que son Monopolio en Servicios trazadores

| Producto | Actividad |
|---|---|
| **9.1** Hospitales de primer nivel de atención adecuados<br><br>**Medido a través de:** Número de hospitales<br><br>**Cantidad:** 25,0000<br><br>**Costo:** $ 18.086.340.000 | **9.1.1** Efectuar el reconocimiento y pago a las Empresas Sociales del Estado del Tolima, que sean Monopolio en Servicios trazadores no sostenibles, en cumplimiento al decreto 268 de 2020 del MSPS<br><br>**Costo:** $ 18.086.340.000<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Ruta crítica:** Si |

**Alternativa**: Mejorar la accesibilidad, oportunidad, y calidad a los servicios de salud asociados a la seguridad del paciente mediante la promoción del aseguramiento, el fortalecimiento

## Actividad 1.1.1 Realizar la cofinanciación de la UPC de los afiliados del régimen subsidiado en salud en los 47 municipios del departamento de conformidad a la liquidación mensual de afiliados ( LMA )

| Periodo | Servicios para la comunidad, sociales y personales |
|---|---|
| 0 | $34.345.627.097,74 |
| 1 | $41.165.000.000,00 |
| 2 | $42.400.000.000,00 |
| 3 | $43.672.000.000,00 |
| **Total** | **$161.582.627.097,74** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $34.345.627.097,74 |
| 1 | $41.165.000.000,00 |
| 2 | $42.400.000.000,00 |
| 3 | $43.672.000.000,00 |
| **Total** | |

## Actividad 2.1.1 Actualizar el diagnóstico del documento "PTRRM" objeto de viabilidad por parte del MSPS, de acuerdo con la recategorizacion del Riesgo de las ESES del Tolima y realizar seguimiento según viabilidad del MSPS

| Periodo | Mano de obra calificada |
|---|---|
| 0 | $13.107.500,00 |
| 1 | $13.500.725,00 |
| 2 | $13.905.746,75 |
| 3 | $14.322.919,15 |
| **Total** | **$54.836.890,90** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $13.107.500,00 |
| 1 | $13.500.725,00 |
| 2 | $13.905.746,75 |
| 3 | $14.322.919,15 |
| **Total** | |

## Actividad 3.1.1 Asesoría a 15 ESEs y municipios del Departamento en formulación, evalución y seguimiento de Proyectos del Plan Bienal

| Periodo | Mano de obra calificada |
|---|---|
| 0 | $13.107.500,00 |
| 1 | $15.500.725,00 |
| 2 | $13.905.746,75 |
| 3 | $14.322.919,15 |
| **Total** | **$56.836.890,90** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $13.107.500,00 |
| 1 | $15.500.725,00 |
| 2 | $13.905.746,75 |
| 3 | $14.322.919,15 |
| **Total** | |

## Actividad 3.1.2 Asesoría y capacitación a 15 ESEs del Departamento en mantenimiento hospitalario y su correspondiente seguimiento.

| Periodo | Mano de obra calificada |
|---|---|
| 0 | $13.107.500,00 |
| 1 | $13.500.725,00 |
| 2 | $13.905.746,75 |
| 3 | $14.322.919,15 |
| **Total** | **$54.836.890,90** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $13.107.500,00 |
| 1 | $13.500.725,00 |
| 2 | $13.905.746,75 |
| 3 | $14.322.919,15 |
| **Total** | |

## Actividad 3.1.3 Cofinanciar y realizar seguimiento a proyectos de dotación y/o Infraestructura en minimo a una (1) ESE del departamento.

| Periodo | Servicios para la comunidad, sociales y personales |
|---|---|
| 0 | $6.890.524.401,00 |
| 1 | $7.097.240.133,03 |
| 2 | $7.310.157.337,02 |
| 3 | $7.529.462.057,13 |
| **Total** | **$28.827.383.928,18** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $6.890.524.401,00 |
| 1 | $7.097.240.133,03 |
| 2 | $7.310.157.337,02 |
| 3 | $7.529.462.057,13 |
| **Total** | |

## Actividad 3.1.4 Realizar asistencia tecnica en lineamientos para el cumplimiento de los artículos 2.5.3.8.2.1 al 2.5.3.8.2.6 Decretro 780 del 2016 MSPS ( anterior Decreto 2193 del 2004 MSPS y efectuar seguimiento a la información financiera a 49 ESEs

| Periodo | Mano de obra calificada |
|---|---|
| 0 | $13.107.500,00 |
| 1 | $13.500.725,00 |
| 2 | $13.905.746,75 |
| 3 | $14.322.919,15 |
| **Total** | **$54.836.890,90** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $13.107.500,00 |
| 1 | $13.500.725,00 |
| 2 | $13.905.746,75 |
| 3 | $14.322.919,15 |
| **Total** | |

## Actividad 4.1.1 Asesoría asistencia técnica y/ o cofinaciacion a 1 ESE en iniciativas priorizadas y gestionadas de municipio PDET y estrategia de salud rural.

| Periodo | Servicios para la comunidad, sociales y personales |
|---|---|
| 0 | $100.149.250,00 |
| 1 | $103.153.727,50 |
| 2 | $106.248.339,33 |
| 3 | $109.435.789,50 |
| **Total** | **$418.987.106,33** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $100.149.250,00 |
| 1 | $103.153.727,50 |
| 2 | $106.248.339,33 |
| 3 | $109.435.789,50 |
| **Total** | |

## Actividad 5.1.1 Efectuar el reconocimiento y pago de servicios de salud prestados a la población PPNA, NO PBS, Migrantes a cargo del departamento del Tolima mediante contrato o por urgencias, con previa auditoria.

| Periodo | Servicios para la comunidad, sociales y personales |
|---|---|
| 0 | $34.776.687.969,71 |
| 1 | $11.116.000.000,00 |
| 2 | $11.560.000.000,00 |
| 3 | $12.023.000.000,00 |
| **Total** | **$69.475.687.969,71** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $34.776.687.969,71 |
| 1 | $11.116.000.000,00 |
| 2 | $11.560.000.000,00 |
| 3 | $12.023.000.000,00 |
| **Total** | |

## Actividad 5.1.2 Efectuar el reconocimiento y pago de servicios de salud prestados por concepto de prestacion de servicios de salud a la población declarada inimputable por trastornos mentales e inmadurez psicológica, con medida de seguridad en establecimiento psiquiátrico.

| Periodo | Servicios para la comunidad, sociales y personales |
|---|---|
| 0 | $892.312.000,00 |
| 1 | $919.081.360,00 |
| 2 | $964.653.800,80 |
| 3 | $975.053.414,82 |
| **Total** | **$3.751.100.575,62** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $892.312.000,00 |
| 1 | $919.081.360,00 |
| 2 | $964.653.800,80 |
| 3 | $975.053.414,82 |
| **Total** | |

## Actividad 6.1.1 Realizar el giro mensual del 7% de los recursos al fondo de investigación Colciencias

| Periodo | Servicios para la comunidad, sociales y personales |
|---|---|
| 0 | $627.655.630,00 |
| 1 | $696.732.611,40 |
| 2 | $703.699.937,51 |
| 3 | $714.255.436,58 |
| **Total** | **$2.742.343.615,49** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $627.655.630,00 |
| 1 | $696.732.611,40 |
| 2 | $703.699.937,51 |
| 3 | $714.255.436,58 |
| **Total** | |

## Actividad 7.1.1 Realizar asistencia tecnica y/o cofinaciacion a una (1) ESE en la implementación de servicios de salud en la modalidad de Telemedicina.

| Periodo | Servicios para la comunidad, sociales y personales |
|---|---|
| 0 | $72.128.700,00 |
| 1 | $74.292.561,00 |
| 2 | $76.521.337,83 |
| 3 | $78.816.977,96 |
| **Total** | **$301.759.576,79** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $72.128.700,00 |
| 1 | $74.292.561,00 |
| 2 | $76.521.337,83 |
| 3 | $78.816.977,96 |
| **Total** | |

## Actividad 8.1.1 Una (1) ESE del departamento con asistencia técnica y gestión de recursos para fomentar el uso de tecnologías y procesos de producción más limpios, promoviendo la implementación de prácticas seguras comprometidas con el ambiente “Hospitales Verdes y saludables”

| Periodo | Mano de obra calificada |
|---|---|
| 0 | $13.107.500,00 |
| 1 | $13.500.725,00 |
| 2 | $13.905.746,75 |
| 3 | $14.322.919,15 |
| **Total** | **$54.836.890,90** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $13.107.500,00 |
| 1 | $13.500.725,00 |
| 2 | $13.905.746,75 |
| 3 | $14.322.919,15 |
| **Total** | |

## Actividad 9.1.1 Efectuar el reconocimiento y pago a las Empresas Sociales del Estado del Tolima, que sean Monopolio en Servicios trazadores no sostenibles, en cumplimiento al decreto 268 de 2020 del MSPS

| Periodo | Servicios para la comunidad, sociales y personales |
|---|---|
| 0 | $4.259.340.000,00 |
| 1 | $4.429.000.000,00 |
| 2 | $4.607.000.000,00 |
| 3 | $4.791.000.000,00 |
| **Total** | **$18.086.340.000,00** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $4.259.340.000,00 |
| 1 | $4.429.000.000,00 |
| 2 | $4.607.000.000,00 |
| 3 | $4.791.000.000,00 |
| **Total** | |

**Alternativa**: Mejorar la accesibilidad, oportunidad, y calidad a los servicios de salud asociados a la seguridad del paciente mediante la promoción del aseguramiento, el fortalecimiento

# Análisis de riesgos alternativa

## 01 - Análisis de riesgo

| | Tipo de riesgo | Descripción del riesgo | Probabilidad e impacto | Efectos | Medidas de mitigación |
|---|---|---|---|---|---|
| 1-Propósito (Objetivo general) | De costos | Social | **Probabilidad:** 4. Probable<br><br>**Impacto:** 4. Mayor | Aumento del riesgo al goce efectivo de los derechos en salud de la población, incidiendo negativamente en la oportunidad, calidad y accesibilidad a la prestación en servicios en salud. Incremento de los indicadores de morbimortalidad generando mayor costo social y económico en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. | Coordinación intersectorial, gestión eficiente de los recursos adelantar acciones de inspección, vigilancia y control. |
| 2-Componente (Productos) | Financieros | Riesgo de incumplimiento en los índices de desempeño territorial. Riesgo en el equilibrio financiero del Departamento | **Probabilidad:** 4. Probable<br><br>**Impacto:** 4. Mayor | Riesgo de incumplimiento en los índices de desempeño territorial. Riesgo en el equilibrio financiero del Departamento | Gestión de recursos financieros ante el nivel nacional. |
| 3-Actividad | Administrativos | Administrativo: Poco recurso humano capacitado, no existe voluntad ni compromiso de los actores involucrados | **Probabilidad:** 4. Probable<br><br>**Impacto:** 4. Mayor | Exposición a sanciones de orden administrativo disciplinario, fiscal y penal. | Coordinación intersectorial, gestión eficiente de los recursos adelantar acciones de inspección, vigilancia y control. |

**Alternativa**: Mejorar la accesibilidad, oportunidad, y calidad a los servicios de salud asociados a la seguridad del paciente mediante la promoción del aseguramiento, el fortalecimiento

# Ingresos y beneficios alternativa

## 01 - Ingresos y beneficios

1.339.998 personas del Tolima beneficiadas con acceso a la prestación de servicios de salud eficiente, oportuna y de calidad.

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Número

**Bien producido:** Otros

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 0.80

| Periodo | Cantidad | Valor unitario | Valor total |
|---|---|---|---|
| 1 | 1.339.998,00 | $78.000,00 | $104.519.844.000,00 |
| 2 | 1.339.998,00 | $78.000,00 | $104.519.844.000,00 |
| 3 | 1.339.998,00 | $78.000,00 | $104.519.844.000,00 |

## 02 - Totales

| Periodo | Total beneficios | Total |
|---|---|---|
| 1 | $104.519.844.000,00 | $104.519.844.000,00 |
| 2 | $104.519.844.000,00 | $104.519.844.000,00 |
| 3 | $104.519.844.000,00 | $104.519.844.000,00 |

## Alternativa 1

# Flujo Económico

## 01 - Flujo Económico

| P | Beneficios e ingresos (+) | Créditos(+) | Costos de preinversión (-) | Costos de inversión (-) | Costos de operación (-) | Amortización (-) | Intereses de los créditos (-) | Valor de salvamento (+) | Flujo Neto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $65.637.077.538,8 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $-65.637.077.538,8 |
| 1 | $83.615.875.200,0 | $0,0 | $0,0 | $52.549.903.939,3 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $31.065.971.260,7 |
| 2 | $83.615.875.200,0 | $0,0 | $0,0 | $54.252.153.335,7 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $29.363.721.864,3 |
| 3 | $83.615.875.200,0 | $0,0 | $0,0 | $55.986.033.536,5 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $27.629.841.663,5 |

Impreso el 19/11/2020 10:44:55 a.m.

# Indicadores y decisión

## 01 - Evaluación económica

| Indicadores de rentabilidad | | | Indicadores de costo-eficiencia | Indicadores de costo mínimo | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Presente Neto (VPN) | Tasa Interna de Retorno (TIR) | Relación Costo Beneficio (RCB) | Costo por beneficiario | Valor presente de los costos | Costo Anual Equivalente (CAE) |
| **Alternativa:** Mejorar la accesibilidad, oportunidad, y calidad a los servicios de salud asociados a la seguridad del paciente mediante la promoción del aseguramiento, el fortalecimiento de las Empresas Sociales del Estado (E.S.E), y el saneamiento financiero por | | | | | |
| $5.175.351.639,68 | 16,63 % | $1,03 | $146.012,06 | $195.655.871.935,40 | $1.703.903.979,77 |

### Costo por capacidad

| Producto | Costo unitario (valor presente) |
|---|---|
| Servicio de apoyo financiero para el fortalecimiento patrimonial de las empresas prestadoras de salud con participación financiera de las entidades territoriales | $19.672.536.704,10 |
| Servicio de promoción de afiliaciones al régimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social de las personas con capacidad de pago | $2.314.654.957,86 |
| Servicio de información para las instituciones públicas prestadoras de salud y la dirección de la entidad territorial implementado | $46.442.065,86 |
| Servicio de tecnologías en salud financiadas con la unidad de pago por capitación - UPC | $52.520.754.668,80 |
| Servicio de apoyo para la educación formal del talento humano en salud | $154.607.767,48 |
| Servicio de apoyo para la dotación hospitalaria | $204.451.243,10 |
| Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud | $46.442.065,86 |
| Hospitales de primer nivel de atención adecuados | $489.491.700,70 |
| Hospitales de segundo nivel de atención dotados | $283.876.441,11 |

## 03 - Decisión

### Alternativa

Mejorar la accesibilidad, oportunidad, y calidad a los servicios de salud asociados a la seguridad del paciente mediante la promoción del aseguramiento, el fortalecimiento de las Empresas Sociales del Estado (E.S.E), y el saneamiento financiero por

# Indicadores de producto

## 01 - Objetivo 1

**1.** Avanzar a la universalización en Salud Mínimo al 93%

### Producto

**1.1.** Servicio de promoción de afiliaciones al régimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social de las personas con capacidad de pago

### Indicador

**1.1.1** Personas con capacidad de pago afiliadas

**Medido a través de:** Número de personas

**Meta total:** 47,0000

**Fórmula:**

**Es acumulativo:** No

**Es Principal:** Si

### Programación de indicadores

| Periodo | Meta por periodo | Periodo | Meta por periodo |
|---|---|---|---|
| 0 | 47,0000 | 1 | 47,0000 |
| 2 | 47,0000 | 3 | 47,0000 |

## 02 - Objetivo 2

**2.** Actualizar y realizar seguimiento al Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de las Redes de Empresas Sociales del Estado del departamento del Tolima.

### Producto

**2.1.** Servicio de información para las instituciones públicas prestadoras de salud y la dirección de la entidad territorial implementado

### Indicador

**2.1.1** Sistema de información implementado

**Medido a través de:** Número de sistemas de información

**Meta total:** 1,0000

**Fórmula:**

**Es acumulativo:** No

**Es Principal:** Si

### Programación de indicadores

| Periodo | Meta por periodo | Periodo | Meta por periodo |
|---|---|---|---|
| 0 | 1,0000 | 1 | 1,0000 |
| 2 | 1,0000 | 3 | 1,0000 |

## 03 - Objetivo 3

**3.** Fortalecer desarrollo de las ESEs del departamento en sistencia técncia y cofinanciación para su fortalecimiento físico, tecnológico o financiero.

### Producto

**3.1.** Servicio de apoyo financiero para el fortalecimiento patrimonial de las empresas prestadoras de salud con participación financiera de las entidades territoriales

### Indicador

**3.1.1** Empresas prestadoras de salud capitalizadas

**Medido a través de:** Número de entidades prestadoras de salud

**Meta total:** 1,0000

**Fórmula:**

**Es acumulativo:** No

**Es Principal:** Si

### Programación de indicadores

| Periodo | Meta por periodo | Periodo | Meta por periodo |
|---|---|---|---|
| 0 | 1,0000 | 1 | 1,0000 |
| 2 | 1,0000 | 3 | 1,0000 |

## 04 - Objetivo 4

**4.**     Ejecutar iniciativas PDET y estrategia de Salud Rural en municipios del departamento.

### Producto

**4.1.** Hospitales de segundo nivel de atención dotados

### Indicador

**4.1.1** Hospitales de segundo nivel de atención dotados

**Medido a través de:** Número de hospitales

**Meta total:** 1,0000

**Fórmula:**

**Es acumulativo:** No

**Es Principal:** Si

### Programación de indicadores

| Periodo | Meta por periodo | Periodo | Meta por periodo |
|---|---|---|---|
| 0 | 1,0000 | 1 | 1,0000 |
| 2 | 1,0000 | 3 | 1,0000 |

## 05 - Objetivo 5

**5.** Mejorar el flujo de recursos financieros a la Red prestadora de servicios de salud, para contribuir a su sostenibilidad

### Producto

**5.1.** Servicio de tecnologías en salud financiadas con la unidad de pago por capitación - UPC

### Indicador

**5.1.1** Pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado

**Medido a través de:** número de pacientes

**Meta total:** 1,0000

**Fórmula:**

**Es acumulativo:** No

**Es Principal:** Si

### Programación de indicadores

| Periodo | Meta por periodo | Periodo | Meta por periodo |
|---|---|---|---|
| 0 | 1,0000 | 1 | 1,0000 |
| 2 | 1,0000 | 3 | 1,0000 |

## 06 - Objetivo 6

**6.** Realizar 12 giros anuales de los recursos recaudados correspondientes al 7% de los juegos de suerte y azar destinados al fondo de investigación Colciencias en cumplimiento de la Ley 643 de 2001

### Producto

**6.1.** Servicio de apoyo para la educación formal del talento humano en salud

### Indicador

**6.1.1** Personas apoyadas

**Medido a través de:** Número de personas

**Meta total:** 12,0000

**Fórmula:**

**Es acumulativo:** No

**Es Principal:** Si

### Programación de indicadores

| Periodo | Meta por periodo | Periodo | Meta por periodo |
|---|---|---|---|
| 0 | 12,0000 | 1 | 12,0000 |
| 2 | 12,0000 | 3 | 12,0000 |

## 07 - Objetivo 7

**7.** Realizar asistencia técnica y cofinanciación en Telemedicina.

### Producto

**7.1.** Servicio de apoyo para la dotación hospitalaria

### Indicador

**7.1.1** Elementos de dotación hospitalaria adquiridos

**Medido a través de:** Número de elementos de dotación hospitalaria

**Meta total:** 1,0000

**Fórmula:**

**Es acumulativo:** No

**Es Principal:** Si

### Programación de indicadores

| Periodo | Meta por periodo | Periodo | Meta por periodo |
|---|---|---|---|
| 0 | 1,0000 | 1 | 1,0000 |
| 2 | 1,0000 | 3 | 1,0000 |

## 08 - Objetivo 8

**8.** destinación de recursos para fomentar el uso de tecnologías y procesos de producción más limpios que promuevan la implementación de prácticas seguras comprometidas con el ambiente

### Producto

**8.1.** Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud

### Indicador

**8.1.1** Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud asistidas técnicamente

**Medido a través de:** Número de instituciones

**Meta total:** 1,0000

**Fórmula:**

**Es acumulativo:** No

**Es Principal:** Si

### Programación de indicadores

| Periodo | Meta por periodo | Periodo | Meta por periodo |
|---|---|---|---|
| 0 | 1,0000 | 1 | 1,0000 |
| 2 | 1,0000 | 3 | 1,0000 |

## 09 - Objetivo 9

**9.** Mejorar la existencia de servicios en salud sostenibles en ESEs que son Monopolio en Servicios trazadores

### Producto

**9.1.** Hospitales de primer nivel de atención adecuados

### Indicador

**9.1.1** Hospitales de primer nivel de atención adecuados

**Medido a través de:** Número de hospitales

**Meta total:** 25,0000

**Fórmula:**

**Es acumulativo:** No

**Es Principal:** Si

### Programación de indicadores

| Periodo | Meta por periodo | Periodo | Meta por periodo |
|---|---|---|---|
| 0 | 25,0000 | 1 | 25,0000 |
| 2 | 25,0000 | 3 | 25,0000 |

# Indicadores de gestión

## 01 - Indicador por proyecto

### Indicador

Informes De Supervisión Realizados

**Medido a través de:** Número

**Código:** 9900G050

**Fórmula:**

**Tipo de Fuente:** Informe

**Fuente de Verificación:** INFORMES DE SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES SECRETARIA DE SALUD

### Programación de indicadores

| Periodo | Meta por periodo | Periodo | Valor |
|---|---|---|---|
| 0 | 10 | 1 | 10 |
| 2 | 10 | 3 | 10 |
| | | **Total:** | **40** |

# Esquema financiero

## 01 - Clasificación presupuestal

### Programa presupuestal

1906 – Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud

### Subprograma presupuestal

0300 INTERSUBSECTORIAL SALUD

Impreso el 19/11/2020 10:44:57 a.m.

## 02 - Resumen fuentes de financiación

| Etapa | Entidad | Tipo Entidad | Tipo de Recurso | Periodo | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| **Inversión** | MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO - GESTION GENERAL | Entidades Presupuesto Nacional - PGN | Nación | 0 | $24.161.055.516,00 |
| | | | | 1 | $24.885.887.181,00 |
| | | | | 2 | $25.632.463.797,00 |
| | | | | 3 | $26.401.437.711,00 |
| | | | | Total | $101.080.844.205,00 |
| | Tolima | Departamentos | Propios | 0 | $53.508.567.032,45 |
| | | | | 1 | $36.292.966.636,93 |
| | | | | 2 | $37.539.460.983,24 |
| | | | | 3 | $38.798.539.313,74 |
| | | | SGP Salud | 0 | $4.360.340.000,00 |
| | | | | 1 | $4.491.150.200,00 |
| | | | | 2 | $4.625.884.706,00 |
| | | | | 3 | $4.764.661.247,00 |
| | | | | Total | $184.381.570.119,36 |
| | Total Inversión | | | | $285.462.414.324,36 |
| **Total** | | | | | **$285.462.414.324,36** |

Impreso el 19/11/2020 10:44:57 a.m.

# Resumen del proyecto

## Resumen del proyecto

| Resumen narrativo | Descripción | Indicadores | Fuente | Supuestos |
|---|---|---|---|---|
| Objetivo General | Mejorar la accesibilidad, oportunidad, y calidad de la prestación en servicios en salud asociado a la seguridad del paciente. | **Un (1) pacto por la seguridad del paciente articulado e implementado con los actores del SGSSS** | **Tipo de fuente:** Informe<br><br>**Fuente:** SECRETARIA DE SALUD | **SOCIAL** |
| Componentes (Productos) | 1.1 Servicio de promoción de afiliaciones al régimen contributivo del Sistema General de Seguridad Social de las personas con capacidad de pago | **Personas con capacidad de pago afiliadas** | **Tipo de fuente:** Informe<br><br>**Fuente:** Pagos -SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | |
| | 2.1 Servicio de información para las instituciones públicas prestadoras de salud y la dirección de la entidad territorial implementado | **Sistema de información implementado** | **Tipo de fuente:** Documento oficial<br><br>**Fuente:** Documento "PTRRM" actualizado- SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | |
| | 3.1 Servicio de apoyo financiero para el fortalecimiento patrimonial de las empresas prestadoras de salud con participación financiera de las entidades territoriales | **Empresas prestadoras de salud capitalizadas** | **Tipo de fuente:** Documento oficial<br><br>**Fuente:** Actas asesoría, asistencia técnica.- SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | **BAJO RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DE DESEMPEÑO, INEXISTENCIA DE RIESGO EN EL EQUILIBRIO FINANCIERO DEL DEPARTAMENTO** |
| | 4.1 Hospitales de segundo nivel de atención dotados | **Hospitales de segundo nivel de atención dotados** | **Tipo de fuente:** Documento oficial<br><br>**Fuente:** Actas de asistencia técnica y/o actos contractuales de cofinanciación. - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | |
| | 5.1 Servicio de tecnologías en salud financiadas con la unidad de pago por capitación - UPC | **Pacientes atendidos con tecnologías en salud financiados con cargo a los recursos de la UPC del Régimen Subsidiado** | **Tipo de fuente:** Informe<br><br>**Fuente:** Pagos-SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | |
| | 6.1 Servicio de apoyo para la educación formal del talento humano en salud | **Personas apoyadas** | **Tipo de fuente:** Informe<br><br>**Fuente:** Pagos-SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | |
| | 7.1 Servicio de apoyo para la dotación hospitalaria | **Elementos de dotación hospitalaria adquiridos** | **Tipo de fuente:** Documento oficial<br><br>**Fuente:** Actas de asistencia técnica y/o actos contractuales de cofinanciación. SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | |

| Resumen narrativo | Descripción | Indicadores | Fuente | Supuestos |
|---|---|---|---|---|
| Componentes (Productos) | 8.1 Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud | **Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud asistidas técnicamente** | **Tipo de fuente:** Documento oficial<br><br>**Fuente:** Actas de asistencia técnica y/o gestión de recursos-SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | |
| | 9.1 Hospitales de primer nivel de atención adecuados | **Hospitales de primer nivel de atención adecuados** | **Tipo de fuente:** Informe<br><br>**Fuente:** Pagos-SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | |
| Actividades | 1.1.1 - Realizar la cofinanciación de la UPC de los afiliados del régimen subsidiado en salud en los 47 municipios del departamento de conformidad a la liquidación mensual de afiliados ( LMA )(*) | **Nombre: Informes De Supervisión Realizados**<br><br>**Unidad de Medida: Número**<br><br>**Meta: 40.0000** | **Tipo de fuente:**<br><br>**Fuente:** | |
| | 2.1.1 - Actualizar el diagnóstico del documento "PTRRM" objeto de viabilidad por parte del MSPS, de acuerdo con la recategorizacion del Riesgo de las ESES del Tolima y realizar seguimiento según viabilidad del MSPS(*) | | **Tipo de fuente:**<br><br>**Fuente:** | |
| | 3.1.1 - Asesoría a 15 ESEs y municipios del Departamento en formulación, evalución y seguimiento de Proyectos del Plan Bienal(*)<br>3.1.2 - Asesoría y capacitación a 15 ESEs del Departamento en mantenimiento hospitalario y su correspondiente seguimiento.(*)<br>3.1.3 - Cofinanciar y realizar seguimiento a proyectos de dotación y/o Infraestructura en minimo a una (1) ESE del departamento.(*)<br>3.1.4 - Realizar asistencia tecnica en lineamientos para el cumplimiento de los artículos 2.5.3.8.2.1 al 2.5.3.8.2.6 Decretro 780 del 2016 MSPS ( anterior Decreto 2193 del 2004 MSPS y efectuar seguimiento a la información financiera a 49 ESEs(*) | | **Tipo de fuente:**<br><br>**Fuente:** | **ALTO RECURSO HUMANO CAPACITADO CON VOLUNTAD Y COMPROMISO DE LOS ACTORES INVOLUCRADOS** |
| | 4.1.1 - Asesoría asistencia técnica y/ o cofinaciacion a 1 ESE en iniciativas priorizadas y gestionadas de municipio PDET y estrategia de salud rural.(*) | | **Tipo de fuente:**<br><br>**Fuente:** | |
| | 5.1.1 - Efectuar el reconocimiento y pago de servicios de salud prestados a la población PPNA, NO PBS, Migrantes a cargo del departamento del Tolima mediante contrato o por urgencias, con previa auditoria.(*)<br>5.1.2 - Efectuar el reconocimiento y pago de servicios de salud prestados por concepto de prestacion de servicios de salud a la población declarada inimputable por trastornos mentales e inmadurez psicológica, con medida de seguridad en establecimiento psiquiátrico.(*) | | **Tipo de fuente:**<br><br>**Fuente:** | |
| | 6.1.1 - Realizar el giro mensual del 7% de los recursos al fondo de investigación Colciencias(*) | | **Tipo de fuente:**<br><br>**Fuente:** | |
| | 7.1.1 - Realizar asistencia tecnica y/o cofinaciacion a una (1) ESE en la implementación de servicios de salud en la modalidad de Telemedicina.(*) | | **Tipo de fuente:**<br><br>**Fuente:** | |

| Resumen narrativo | Descripción | Indicadores | Fuente | Supuestos |
|---|---|---|---|---|
| **Actividades** | 8.1.1 - Una (1) ESE del departamento con asistencia técnica y gestión de recursos para fomentar el uso de tecnologías y procesos de producción más limpios, promoviendo la implementación de prácticas seguras comprometidas con el ambiente “Hospitales Verdes y saludables”(*) | | **Tipo de fuente:**<br><br>**Fuente:** | |
| | 9.1.1 - Efectuar el reconocimiento y pago a las Empresas Sociales del Estado del Tolima, que sean Monopolio en Servicios trazadores no sostenibles, en cumplimiento al decreto 268 de 2020 del MSPS(*) | | **Tipo de fuente:**<br><br>**Fuente:** | |

(*) Actividades con ruta crítica