

Datos básicos

01 - Datos básicos del proyecto

Nombre

Fortalecimiento DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD CON ACCESO EFECTIVO Bogotá

Código BPIN

2020110010147

Sector

Salud y protección social

Es Proyecto Tipo: No

Fecha creación: 05/06/2020 10:20:05

Identificador: 273330

Formulador: sandra janet gomez gomez

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

1902 - Aseguramiento y administración del Sistema General de la Seguridad Social en Salud - SGSSS

02 - Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Un nuevo Contrato Social y Ambiental para el Siglo XXI

Estrategia del Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Hacer un nuevo contrato social con igualdad de oportunidades para la inclusión social productiva y política

Programa del Plan Desarrollo Departamental o Sectorial

Mejora de la gestión de instituciones de salud

03 - Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Un nuevo Contrato Social y Ambiental para el Siglo XXI

Estrategia del Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Hacer un nuevo contrato social con igualdad de oportunidades para la inclusión social productiva y política

Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal

Mejora de la gestión de instituciones de salud

Identificación y descripción del problema

Problema central

Altas barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS(régimen subsidiado y régimen contributivo) de la población del Distrito Capital.

Descripción de la situación existente con respecto al problema

En el Sistema de Salud en Colombia, para acceder al Modelo de Salud, se tiene establecidos como puerta de entrada que la población esté asegurada, clasificando la población en afiliados al R. Contributivo o Subsidiado. En el D. C., en la última década, no se ha alcanzado la universalización del aseguramiento, quedando un grupo de personas encuestadas que no se pueden afiliar al R. subsidiado por puntaje superior del Sisbén, que demandan servicios de salud en los diferentes prestadores de la ciudad. La población del D. C. que no ingresa al SGSSS, se ve afectada en el derecho que tiene de recibir los servicios de salud de manera continua en integral tal como lo establece la normatividad vigente, aumentando la morbilidad por fraccionamientos en la atención y el gasto en salud, tanto para la población como para el estado. La Ley 1438/2011 establece un mecanismo de incorporación al SGSSS para todas las personas, independientemente de su nacionalidad, que no estén afiliadas y que requieran atención en salud para garantizar el goce efectivo del derecho a la salud en igualdad de trato y oportunidades para toda la población, consagrando como sujetos de especial protección, entre otros, los niños, niñas y adolescentes y gestantes como prioridad para la afiliación al SGSSS. En Bogotá D.C. con corte a 31/12/19, la cobertura de afiliación al SGSSS es del 99.6% del total de la población estimada por el DANE para el 2019, siendo la población afiliada al contributivo la que concentra el mayor porcentaje con el 81,5%, seguida de la población afiliada al subsidiado con el 15,6% y los regímenes especiales y de excepción cuentan con el 2,5%. Quedando el 0,4% de Población que no se encuentra afiliada a ninguno de los regímenes. El 97% de la población se encuentra afiliada a una EPS ya sea del régimen subsidiado o contributivo, por lo que se hace necesario que desde la E. T. como ente rector se fortalezca la interacción con las EAPB para coordinar el ajuste del modelo de salud

Magnitud actual del problema – indicadores de referencia

Régimen Contributivo 6.344.968 (Activos 6.244.592 y Suspendidos 100.376); Régimen Subsidiado 1.216.036 y Regímenes Especiales 194.797.

100% de la población pobre y vulnerable no afiliada al SGSSS a cargo del Distrito Capital recibe atenciones en salud

01 - Causas que generan el problema

Causas directas	Causas indirectas
1. El no cumplimiento de la totalidad de los requisitos exigidos por la normatividad vigente por parte de la población para ingresar a alguno de los dos regímenes del sistema (régimen contributivo y régimen subsidiado)	1.1 Mecanismos de seguimiento centrados en el componente financiero y no en el modelo de atención y la adaptación de las RIAS en las EAPB.
	1.2 Exceso de normatividad para el ingreso de las personas al SGSSS
2. No capacidad de pago de la población vulnerable residente en Bogotá, para acceder a los servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	2.1 Situación económica y política de los países fronterizos que genera migración de población extranjera al Distrito Capital.
	2.2 Incremento del desempleo en la ciudad que genera el retiro de la población del régimen contributivo y no acceso al SGSSS.

02 - Efectos generados por el problema

Efectos directos	Efectos indirectos
1. Atención centrada en la enfermedad y no con enfoque promocional y preventivo.	1.1 Aumento de la morbilidad
2. Falta de integralidad y calidad en la prestación de los servicios de salud por parte de las EAPB, incrementado los costos	2.1 Aumento de la morbilidad
3. No acceso al SGSSS y a los servicios de Salud.	3.1 Aumento del gasto en salud del sector.
	3.2 Aumento del gasto de bolsillo de la población

Identificación y análisis de participantes

01 - Identificación de los participantes

Participante	Contribución o Gestión
Actor: Nacional Entidad: Ministerio De Salud Y Protección Social - Gestión General Posición: Cooperante Intereses o Expectativas: Lineamientos Nacionales en el Sistema General de Seguridad Social en Salud	Normatividad, lineamientos y asistencia técnica
Actor: Nacional Entidad: Superintendencia Nacional De Salud Posición: Cooperante Intereses o Expectativas: Vigilancia y control de los actores del sistema frente a las competencias del aseguramiento	Normatividad, lineamientos y mecanismo de control
Actor: Distrital Entidad: Bogotá Posición: Cooperante Intereses o Expectativas: EAPB - Garantizar el acceso efectivo a través de su Red de prestadores IPS - SUBREDES - Cumplimiento de los procesos de afiliación de la población y atención de la población Vulnerable	Gestión para la implementación
Actor: Distrital Entidad: Bogotá Posición: Beneficiario Intereses o Expectativas: Población residente del Distrito Capital - Recibir una atención integral en el marco del Modelo de Atención en Salud que garantice sus derechos frente al acceso a los servicios de salud en Bogotá D.C.	Orientación y corresponsabilidad

02 - Análisis de los participantes

- Ministerio de Salud y Protección Social : Articulación de acuerdo a la normatividad nacional y lineamientos, en el proceso de implementación de las mismas, gestión que se debe mantener.
- Superintendencia Nacional de Salud: Vigilancia y control de los actores del sistema frente a las competencias del aseguramiento
- Empresas Administradoras de Planes de Beneficio: Garantizar el acceso efectivo a través de su red de prestadores
- Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud: Implementación de Lineamientos Nacionales y Distritales en el Sistema General de Seguridad Social en Salud
- Subredes Integradas de Servicios de Salud. Cumplimiento de la normatividad frente a los procesos de afiliación de la población que cumpla requisitos norma y atención de la población vulnerable a cargo de la entidad territorial y atención a la población vulnerable a cargo del Ente Territorial.
- Población residente del Distrito Capital: Recibir una atención integral en el marco del Modelo de Atención en Salud que garantice sus derechos frente al acceso a los servicios de salud en Bogotá D.C.

Población afectada y objetivo

01 - Población afectada por el problema

Tipo de población

Personas

Número

7.743.955

Fuente de la información

Censo DANE (2018) - proyección para el año 2020

Localización

Ubicación general	Localización específica
Región: Bogotá D.C. Departamento: Bogotá Municipio: Bogotá D.C. Centro poblado: Resguardo:	Las 20 localidades de Bogotá D.C. NOTA. El censo DANE no registra las proyecciones por localidad

02 - Población objetivo de la intervención

Tipo de población

Personas

Número

1.470.633

Fuente de la información

El 1.470.633 corresponde a la proyección poblacional para 2024.
 Para 2020 la población afiliada al régimen subsidiado se estima en 1.415.260
 * Subsidiado BDUA - ADRES, corte a 31 de mayo de 2020.
 * Base de datos SISBÉN certificada DNP, Abril de 2020 (vigente a 31 de mayo de 2020).
 * Base Individualizada de la PPNA - MinSalud, corte enero de 2019
 * Proyección censo DANE 2020.
 * Listados censales corte a 31 de mayo de 2020

Localización

Ubicación general	Localización específica	Nombre del consejo comunitario
Región: Bogotá D.C. Departamento: Bogotá Municipio: Bogotá D.C. Centro poblado: Resguardo:	Las 20 Localidades de Bogota D.C. 01. USAQUEN 33.883 02. CHAPINERO 9.062 03. SANTA FE 34.566 04. SAN CRISTOBAL 109.670 05. USME 115.822 06. TUNJUELITO 41.273 07. BOSA 154.633 08. KENNEDY 152.673 09. FONTIBON 29.131 10. ENGATIVA 81.783 11. SUBA 106.963 12. BARRIOS UNIDOS 12.959 13. TEUSAQUILLO 2.575 14. LOS MARTIRES 17.890 15. ANTONIO NARIÑO 10.718 16. PUENTE ARANDA 21.571 17. LA CANDELARIA 4.716 18. RAFAEL URIBE URIBE 97.251 19. CIUDAD BOLIVAR 202.179 20. SUMAPAZ 1.514 99. LOCALIDAD NO REFERIDA 174.428	

03 - Características demográficas de la población objetivo

Características demográficas de la población objetivo

Clasificación	Detalle	Número de personas	Fuente de la información
Género	Masculino	675.107	* Subsidiado BDUA - ADRES, corte a 31 de mayo de 2020. * Base de datos SISBÉN certificada DNP, abril de 2020 (vigente a 30 de abril de 2020). * Base Individualizada de la PPNA - MinSalud, corte enero de 2019 * Proyección censo DANE 2020. * Listados censales corte a 31 de mayo de 2020
	Femenino	740.153	* Subsidiado BDUA - ADRES, corte a 31 de mayo de 2020. * Base de datos SISBÉN certificada DNP, abril de 2020 (vigente a 30 de abril de 2020). * Base Individualizada de la PPNA - MinSalud, corte enero de 2019 * Proyección censo DANE 2020. * Listados censales corte a 31 de mayo de 2020
Grupos étnicos	Población Indígena	5.953	* Subsidiado BDUA - ADRES, corte a 31 de mayo de 2020. * Base de datos SISBÉN certificada DNP, abril de 2020 (vigente a 31 de mayo de 2020). * Base Individualizada de la PPNA - MinSalud, corte enero de 2019 * Proyección censo DANE 2020. * Listados censales corte a 31 de mayo de 2020
	Pueblo Rom	156	* Subsidiado BDUA - ADRES, corte a 31 de mayo de 2020. * Base de datos SISBÉN certificada DNP, abril de 2020 (vigente a 30 de abril de 2020). * Base Individualizada de la PPNA - MinSalud, corte enero de 2019 * Proyección censo DANE 2020. * Listados censales corte a 31 de mayo de 2020
Población Vulnerable	Desplazados	150.691	* Subsidiado BDUA - ADRES, corte a 31 de mayo de 2020. * Base de datos SISBÉN certificada DNP, abril de 2020 (vigente a 30 de abril de 2020). * Base Individualizada de la PPNA - MinSalud, corte enero de 2019 * Proyección censo DANE 2020. * Listados censales corte a 31 de mayo de 2020
	Discapacitados	30.907	* Subsidiado BDUA - ADRES, corte a 31 de mayo de 2020. * Base de datos SISBÉN certificada DNP, abril de 2020 (vigente a 30 de abril de 2020). * Base Individualizada de la PPNA - MinSalud, corte enero de 2019 * Proyección censo DANE 2020. * Listados censales corte a 31 de mayo de 2020

5. Objetivos específicos

01 - Objetivo general e indicadores de seguimiento

Problema central

Altas barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) de la población del Distrito Capital.

Objetivo general – Propósito

Disminuir las barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) para la población del Distrito Capital.

Indicadores para medir el objetivo general

Indicador objetivo	Descripción	Fuente de verificación
Porcentaje de Población de Bogotá D.C. asegurada en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Medido a través de: Porcentaje Meta: 95 Tipo de fuente: Estadísticas	BDUA - BASE DE DATOS ÚNICA DE AFILIADOS - ADRES Meta Plan de Desarrollo: "Conseguir una cobertura del 95% o más el aseguramiento de la población al SGSSS en el Distrito Capital. (Con base en Censo DANE 2018)"

02 - Relaciones entre las causas y objetivos

Causa relacionada	Objetivos específicos
Causa directa 1 El no cumplimiento de la totalidad de los requisitos exigidos por la normatividad vigente por parte de la población para ingresar a alguno de los dos regímenes del sistema (régimen contributivo y régimen subsidiado)	Implementar mecanismos que permitan la vinculación de las personas que cumplen los requisitos establecidos en la normatividad vigente para ingresar al SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) como puerta de entrada al Modelo de Salud y mecanismos de seguimiento con las EAPB autorizadas para operar en el D.C para la implementación de las Rutas de atención en el marco del Modelo de Salud.
Causa indirecta 1.1 Mecanismos de seguimiento centrados en el componente financiero y no en el modelo de atención y la adaptación de las RIAS en las EAPB.	Establecer compromisos con las EAPB para la implementación del Modelo de salud, priorizando los siguientes grupos mas vulnerables (<5 años, Gestantes, Adultos >60 años condiciones Crónicas)
Causa indirecta 1.2 Exceso de normatividad para el ingreso de las personas al SGSSS	Mecanismos de aseguramiento de la población para acceder al SGSSS como puerta de entrada a la garantía del derecho a la salud.
Causa directa 2 No capacidad de pago de la población vulnerable residente en Bogotá, para acceder a los servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	Garantizar la prestación los servicios de salud en el marco del Modelo de Salud para la población vulnerable sin capacidad de pago que no se logra afiliar al SGSSS residente en el Distrito Capital a través de Red Pública Distrital y la Red complementaria.
Causa indirecta 2.1 Situación económica y política de los países fronterizos que genera migración de población extranjera al Distrito Capital.	Disponer de una red pública y privada para la atención de las necesidades en salud de la población vulnerable residente en Bogotá, a través de las rutas integrales de atención como puerta de entrada al modelo de salud.
Causa indirecta 2.2 Incremento del desempleo en la ciudad que genera el retiro de la población del régimen contributivo y no acceso al SGSSS.	Disponer de una red pública y privada para la atención de las necesidades en salud de la población vulnerable que no puede acceder al SGSSS.

Alternativas de la solución

01 - Alternativas de la solución

Nombre de la alternativa	Se evaluará con esta herramienta	Estado
Disminuir las barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) para la población del Distrito Capital.	Si	Completo

Evaluaciones a realizar

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

Alternativa 1. Disminuir las barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) para la población del Distrito Capital.

Estudio de necesidades

01 - Bien o servicio

Bien o servicio

Personas afiliadas al SGSSS en Bogotá D.C.

Medido a través de

Número

Descripción

Población afiliada al Régimen Subsidiado, población susceptible de afiliarse al régimen subsidiado y población vulnerable a cargo del ente territorial no afiliable al régimen subsidiado.

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2018	1.195.655,00	1.195.655,00	0,00
2019	1.250.136,00	1.250.136,00	0,00
2020	1.415.260,00	1.432.337,00	-17.077,00
2021	1.431.747,00	1.431.747,00	0,00
2022	1.444.080,00	1.444.080,00	0,00
2023	1.456.223,00	1.456.223,00	0,00
2024	1.470.633,00	1.470.633,00	0,00

Alternativa: Disminuir las barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) para la población del Distrito Capital

Análisis técnico de la alternativa

01 - Análisis técnico de la alternativa

Análisis técnico de la alternativa

Este proyecto permitirá dar continuidad a la población que ya se encuentra en el SGSSS y promoverá el ingreso de las personas que cumplen requisitos para ser afiliadas al régimen subsidiado, incluidos los migrantes, a través de acciones de seguimiento y comunicación de mecanismos de acceso. Con el fin de definir mecanismos de implementación de las Rutas de atención en el marco del Modelo Salud para la población afiliada al SGSSS, la Entidad Territorial como rector del sistema ajustará e implementará los mecanismos de seguimiento a las EAPB del D. C. dentro de los lineamientos establecidos por la normativa vigente. Se pretende dar respuesta a las necesidades de atención en salud a la población residente en el D. C. que no puede ingresar al SGSSS, debido a que no cumple los requisitos definidos, o porque se encuentran en condición irregular en el país, esto con el fin de garantizar el acceso a los servicios de salud a través del Modelo de Salud con enfoque diferencial, territorial, poblacional y de cultura ciudadana. En este sentido se hace énfasis en el abordaje de la población migrante para brindar herramientas que le permitan acceder al SGSSS, reconociendo así el derecho fundamental a la salud y las inequidades existentes para dicha población. Se sustenta en estrategias de trabajo coordinado entre los agentes del sistema en la ciudad, tendientes a que se logre el acceso a los servicios de salud desde el aseguramiento y la continuidad de la atención que requiera la población. Se involucra la participación de las Subredes Distritales, las IPS de la red complementaria, para garantizar la atención que requiera la población vulnerable a cargo del E. T. La población objeto de intervenir con este proyecto es conformada por: Población afiliada al R.S., Población susceptible de afiliarse al R. S. y población vulnerable no afiliable al R.S. a cargo del Entidad Territorial



Alternativa: Disminuir las barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) para la población del Distrito

Localización de la alternativa

01 - Localización de la alternativa

Ubicación general	Ubicación específica
Región: Bogotá D.C. Departamento: Bogotá Municipio: Centro poblado: Resguardo: Latitud: Longitud:	20 localidades de Bogotá D.C.

02 - Factores analizados

Aspectos administrativos y políticos,
Cercanía a la población objetivo,
Estructura impositiva y legal,
Impacto para la Equidad de Género,
Comunicaciones

Alternativa: Disminuir las barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) para la población del Distrito

Cadena de valor de la alternativa

Costo total de la alternativa: \$ 9.269.118.000.000

1 - Objetivo específico 1 Costo: \$ 8.567.017.000.000

Implementar mecanismos que permitan la vinculación de las personas que cumplen los requisitos establecidos en la normatividad vigente para ingresar al SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) como puerta de entrada al Modelo de Salud y mecanismos de seguimiento con las EAPB autorizadas para operar en el D.C para la implementación de las Rutas de atención en el marco del Modelo de Salud.

Producto	Actividad
1.1 Servicio de liquidación mensual de afiliados al Régimen Subsidiado durante la vigencia Medido a través de: número de procesos de liquidación mensual Cantidad: 12,0000 Costo: \$ 8.566.187.000.000	1.1.1 Conseguir una cobertura del 95% o más el aseguramiento de la población al SGSSS en el Distrito Capital. (Con base en Censo DANE 2018). Costo: \$ 8.566.187.000.000 Etapas: Preinversión Ruta crítica: Si
1.2 Documentos de lineamientos técnicos Medido a través de: Número de documentos Cantidad: 1,0000 Costo: \$ 830.000.000	1.2.1 Diseñar e implementar un abordaje para la atención en salud para población migrante de conformidad con la normatividad vigente. Costo: \$ 830.000.000 Etapas: Preinversión Ruta crítica: Si

2 - Objetivo específico 2 Costo: \$ 702.101.000.000

Garantizar la prestación los servicios de salud en el marco del Modelo de Salud para la población vulnerable sin capacidad de pago que no se logra afiliar al SGSSS residente en el Distrito Capital a través de Red Pública Distrital y la Red complementaria.

Producto	Actividad
2.1 Servicio de identificación y selección de beneficiarios del régimen subsidiado Medido a través de: Número de personas de población pobre y vulnerable en la jurisdicción identificada con selección de beneficiarios del régimen subsidiado Cantidad: 14.365,0000 Costo: \$ 702.101.000.000	2.1.1 Mantener en 100% la garantía de la atención en salud a la población pobre y vulnerable no afiliada al SGSSS a cargo del Distrito Capital. Costo: \$ 702.101.000.000 Etapas: Preinversión Ruta crítica: Si

Impreso el 19/07/2020 1:20:56 p.m.

Alternativa: Disminuir las barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) para la población del Distrito

Actividad 1.1.1 Conseguir una cobertura del 95% o más el aseguramiento de la población al SGSSS en el Distrito Capital. (Con base en Censo DANE 2018).

Periodo	Mano de obra calificada	Materiales
0	\$1.638.221.431,00	\$989.355.148.747,00
1	\$3.026.425.572,00	\$1.697.636.323.580,00
2	\$3.139.482.653,00	\$1.861.195.647.952,00
3	\$3.257.061.987,00	\$2.040.232.058.396,00
4	\$3.379.344.497,00	\$1.963.327.285.185,00
Total	\$14.440.536.140,00	\$8.551.746.463.860,00

Periodo	Total
0	\$990.993.370.178,00
1	\$1.700.662.749.152,00
2	\$1.864.335.130.605,00
3	\$2.043.489.120.383,00
4	\$1.966.706.629.682,00
Total	

Actividad 1.2.1 Diseñar e implementar un abordaje para la atención en salud para población migrante de conformidad con la normatividad vigente.

Periodo	Materiales
1	\$230.000.000,00
2	\$200.000.000,00
3	\$200.000.000,00
4	\$200.000.000,00
Total	\$830.000.000,00

Periodo	Total
1	\$230.000.000,00
2	\$200.000.000,00
3	\$200.000.000,00
4	\$200.000.000,00
Total	

Actividad 2.1.1 Mantener en 100% la garantía de la atención en salud a la población pobre y vulnerable no afiliada al SGSSS a cargo del Distrito Capital.

Periodo	Mano de obra calificada	Materiales
0	\$1.583.852.244,00	\$86.204.814.318,00
1	\$2.908.661.925,00	\$158.310.639.197,00
2	\$2.667.217.971,00	\$145.169.494.715,00
3	\$2.646.571.801,00	\$144.045.779.265,00
4	\$2.860.755.349,00	\$155.703.213.215,00
Total	\$12.667.059.290,00	\$689.433.940.710,00

Periodo	Total
0	\$87.788.666.562,00
1	\$161.219.301.122,00
2	\$147.836.712.686,00
3	\$146.692.351.066,00
4	\$158.563.968.564,00
Total	

Alternativa: Disminuir las barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) para la población del Distrito

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)	Sanitarios	Los efectos económicos de la pandemia en los ingresos de la población y el incremento del desempleo	Probabilidad: 4. Probable Impacto: 3. Moderado	Perdida de la afiliación de la población al régimen contributivo, aumento del gasto del Ente Territorial para la atención en salud de la población sin capacidad de pago y generación de una población que no puede acceder al régimen subsidiado.	Transferencia de recursos de la nación para sustentar los gastos de la población nueva que no se logra afiliar al Régimen subsidiado y la implementación de los subsidios parciales para el ingreso al sistema.
2-Componente (Productos)	Financieros	No disponibilidad de los recursos necesarios para garantizar la atención en salud de la población no afiliable al SGSSS, a cargo del Ente Territorial	Probabilidad: 3. Moderado Impacto: 3. Moderado	El déficit financiero frente a los recursos disponibles por parte del Ente Territorial para garantizar la atención de la población vulnerable, que puede aumentar por la situación económica y la pandemia	Seguimiento permanente al número de población atendida, frente a los recursos disponibles y seguimiento a la ejecución financiera de los contratos con la Red Adscrita y Complementaria.
3-Actividad	Legales	Cambios normativos frente a la atención de la población migrante que reside en Bogotá D.C.	Probabilidad: 3. Moderado Impacto: 3. Moderado	Cambios en los mecanismos establecidos para el abordaje de esta población en Bogotá D.C.	Seguimiento y evaluación de las normas, frente a la garantía de la atención de la población migrante residente en Bogotá D.C.

Alternativa: Disminuir las barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) para la población del Distrito

Ingresos y beneficios alternativa

01 - Ingresos y beneficios

La cantidad corresponde al número de afiliados al régimen subsidiado en Bogotá y los costos del valor de la UPC-S establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social para cada grupo etario.

Tipo: Beneficios

Medido a través de: Porcentaje

Bien producido: Subproductos

Razón Precio Cuenta (RPC): 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1.415.260,00	\$1.098.129,00	\$1.554.138.048.540,00
1	1.431.747,00	\$1.195.094,00	\$1.711.072.249.218,00
2	1.444.080,00	\$1.300.621,00	\$1.878.200.773.680,00
3	1.456.223,00	\$1.415.466,00	\$2.061.234.144.918,00
4	1.470.633,00	\$1.540.456,00	\$2.265.445.428.648,00

02 - Totales

Periodo	Total beneficios	Total
0	\$1.554.138.048.540,00	\$1.554.138.048.540,00
1	\$1.711.072.249.218,00	\$1.711.072.249.218,00
2	\$1.878.200.773.680,00	\$1.878.200.773.680,00
3	\$2.061.234.144.918,00	\$2.061.234.144.918,00
4	\$2.265.445.428.648,00	\$2.265.445.428.648,00

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	\$1.554.138.048.540,0	\$0,0	\$852.914.444.496,4	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$701.223.604.043,7
1	\$1.711.072.249.218,0	\$0,0	\$1.472.314.888.090,8	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$238.757.361.127,2
2	\$1.878.200.773.680,0	\$0,0	\$1.590.993.163.330,9	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$287.207.610.349,1
3	\$2.061.234.144.918,0	\$0,0	\$1.731.641.125.540,2	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$329.593.019.377,8
4	\$2.265.445.428.648,0	\$0,0	\$1.680.432.193.582,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$585.013.235.066,0

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: Disminuir las barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) para la población del Distrito Capital.					
\$1.749.744.255.892,95	No aplica	\$1,31	\$3.900.568,19	\$5.736.304.305.911,85	\$485.396.084.992,65

Costo por capacidad

Producto	Costo unitario (valor presente)
Servicio de liquidación mensual de afiliados al Régimen Subsidiado durante la vigencia	\$441.285.957.469,35
Documentos de lineamientos técnicos	\$501.061.911,05
Servicio de identificación y selección de beneficiarios del régimen subsidiado	\$30.655.882,66

03 - Decisión

Alternativa

Disminuir las barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) para la población del Distrito Capital.

Indicadores de producto

01 - Objetivo 1

1. Implementar mecanismos que permitan la vinculación de las personas que cumplen los requisitos establecidos en la normatividad vigente para ingresar al SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) como puerta de entrada al Modelo de Salud y mecanismos de seguimiento con las EAPB autorizadas para operar en el D.C para la implementación de las Rutas de atención en el marco del Modelo de Salud.

Producto

1.1. Servicio de liquidación mensual de afiliados al Régimen Subsidiado durante la vigencia

Indicador

1.1.1 procesos de Liquidación Mensual de Afiliados ejecutados

Medido a través de: número de procesos de liquidación mensual

Meta total: 12,0000

Fórmula:

Es acumulativo: No

Es Principal: Si

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Meta por periodo
0	6,0000	1	12,0000
2	12,0000	3	12,0000
4	12,0000		

Producto

1.2. Documentos de lineamientos técnicos

Indicador

1.2.1 Documentos de lineamientos técnicos elaborados

Medido a través de: Número de documentos

Meta total: 1,0000

Fórmula:

Es acumulativo: No

Es Principal: Si

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Meta por periodo
1	1,0000	2	1,0000
3	1,0000	4	1,0000

02 - Objetivo 2

2. Garantizar la prestación los servicios de salud en el marco del Modelo de Salud para la población vulnerable sin capacidad de pago que no se logra afiliarse al SGSSS residente en el Distrito Capital a través de Red Pública Distrital y la Red complementaria.

Producto

2.1. Servicio de identificación y selección de beneficiarios del régimen subsidiado

Indicador

2.1.1 Personas pobres y vulnerables en la Jurisdicción identificada con selección de beneficiarios del Régimen Subsidiado

Medido a través de: Número de personas de población pobre y vulnerable en la jurisdicción identificada con selección de beneficiarios del régimen subsidiado

Meta total: 14.365,0000

Fórmula:

Es acumulativo: No

Es Principal: Si

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Meta por periodo
0	13824,0000	1	13985,0000
2	14106,0000	3	14224,0000
4	14365,0000		

Indicadores de gestión

01 - Indicador por proyecto

Indicador

SUSCRIPCIONES REALIZADAS

Medido a través de: Número

Código: 0300G087

Fórmula: NÚMERO DE SUSCRIPCIONES GESTIONADAS/NÚMERO DE SUSCRIPCIONES REALIZADAS

Tipo de Fuente: Estadísticas

Fuente de Verificación: Base de Datos Única de Afiliados - BDUA - ADRES

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Valor
0	1415260	1	1431747
2	1444080	3	1456223
4	1470633	Total:	7217943

Esquema financiero

01 - Clasificación presupuestal

Programa presupuestal

1902 - Aseguramiento y administración del Sistema General de la Seguridad Social en Salud - SGSSS

Subprograma presupuestal

0305 ASEGURAMIENTO EN SALUD



02 - Resumen fuentes de financiación

Etapas	Entidad	Tipo Entidad	Tipo de Recurso	Periodo	Valor
Preinversión	BOGOTÁ, D.C.	Municipios	Propios	0	\$1.078.782.036.740,00
				1	\$1.862.112.050.274,00
				2	\$2.012.371.843.291,00
				3	\$2.190.381.471.449,00
				4	\$2.125.470.598.246,00
			Total	\$9.269.118.000.000,00	
	Total Preinversión				\$9.269.118.000.000,00
Total					\$9.269.118.000.000,00

Resumen del proyecto

Resumen del proyecto

Resumen narrativo	Descripción	Indicadores	Fuente	Supuestos
Objetivo General	Disminuir las barreras de acceso al Sistema General de Seguridad Social en Salud - SGSSS (régimen subsidiado y régimen contributivo) para la población del Distrito Capital.	Porcentaje de Población de Bogotá D.C. asegurada en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Tipo de fuente: Estadísticas Fuente: BDU - BASE DE DATOS ÚNICA DE AFILIADOS - ADRES Meta Plan de Desarrollo: "Conseguir una cobertura del 95% o más el aseguramiento de la población al SGSSS en el Distrito Capital. (Con base en Censo DANE 2018)"	Transferencias de recursos de la nación para sustentar los gastos de la población nueva que no se logra afiliar al Régimen subsidiado y la implementación de los subsidios parciales para el ingreso al sistema.
Componentes (Productos)	1.1 Servicio de liquidación mensual de afiliados al Régimen Subsidiado durante la vigencia	procesos de Liquidación Mensual de Afiliados ejecutados	Tipo de fuente: Estadísticas Fuente: Liquidación Mensual de Afiliados - LMA Régimen Subsidiado Base de Datos Única de Afiliados - BDU - ADRES	
	1.2 Documentos de lineamientos técnicos	Documentos de lineamientos técnicos elaborados	Tipo de fuente: Documento oficial Fuente: Documento - Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud	
	2.1 Servicio de identificación y selección de beneficiarios del régimen subsidiado	Personas pobres y vulnerables en la Jurisdicción identificada con selección de beneficiarios del Régimen Subsidiado	Tipo de fuente: Estadísticas Fuente: Base de datos SISBÉN certificada DNP Encuestados que no se pueden afiliar al subsidiado por puntaje Sisbén superior	Seguimiento permanente al número de población atendida, frente a los recursos disponibles y seguimiento a la ejecución financiera de los contratos con la Red adscrita y complementaria.
Actividades	1.1.1 - Conseguir una cobertura del 95% o más el aseguramiento de la población al SGSSS en el Distrito Capital. (Con base en Censo DANE 2018).(*)	Nombre: SUSCRIPCIONES REALIZADAS Unidad de Medida: Número Meta: 7217943.0000	Tipo de fuente: Fuente:	



Impreso el 19/07/2020 1:20:58 p.m.

Resumen narrativo	Descripción	Indicadores	Fuente	Supuestos
Actividades	1.2.1 - Diseñar e implementar un abordaje para la atención en salud para población migrante de conformidad con la normatividad vigente.(*)		Tipo de fuente: Fuente:	Seguimiento y evaluación de las normas, frente a la garantía de la atención de la población migrante residente en Bogotá D.C.
	2.1.1 - Mantener en 100% la garantía de la atención en salud a la población pobre y vulnerable no afiliada al SGSSS a cargo del Distrito Capital.(*)		Tipo de fuente: Fuente:	

(*) Actividades con ruta crítica