



## Datos básicos

### 01 - Datos básicos del proyecto

#### Nombre

Implementación de la Arquitectura Empresarial y el Intercambio Recíproco de Información en Bogotá

#### Código BPIN

2020110010152

#### Sector

Tecnologías de la información y las comunicaciones

Es Proyecto Tipo: No

Fecha creación: 01/06/2020 01:10:13

Identificador: 272056

Formulador: JAIRO ALONSO RIVERA CRUZ

## Contribución a la política pública

### 01 - Contribución al Plan Nacional de Desarrollo

#### Plan

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

#### Estrategia Transversal

3007 - VII. Pacto por la transformación digital de Colombia: Gobierno, empresas y hogares conectados con la era del conocimiento

#### Linea

300702 - 2. Hacia una sociedad digital e industria 4.0: por una relación más eficiente, efectiva y transparente entre mercados, ciudadanos y Estado

#### Programa

2301 - Facilitar el acceso y uso de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) en todo el territorio nacional

### 02 - Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

#### Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Un Nuevo Contrato Social y Ambiental para la Bogotá del 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 la Bogotá del 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

Deficiencias en Arquitectura Empresarial y en el intercambio recíproco de la información de los procesos de salud desde lo público y lo privado.

### Descripción de la situación existente con respecto al problema

Los procesos estratégicos requieren de un flujo permanente, organizado y sistemático de información que cumplan con atributos de calidad, oportunidad, confiabilidad e integralidad, para que con ello se garantice la gestión de los niveles operativo, táctico y estratégico del sistema; sin embargo, en la actualidad la información se encuentra fragmentada, sectorizada, parcializada y sin integración, ocasionando afectaciones para los actores del sistema de salud, en especial para los usuarios y para el personal médico.

### Magnitud actual del problema – indicadores de referencia

La falta de procesos estratégicos sin el flujo permanente, organizado y sistemático de información con los atributos de calidad, oportunidad, confiabilidad e integralidad, no garantizan la adecuada gestión de los niveles operativo, táctico y estratégico del sistema, ocasionando sobrecostos para el sistema de salud y los usuarios, debilidad en la atención integral a la salud e información no pertinente y/o suficiente para la toma de decisiones.



## 01 - Causas que generan el problema

Causas directas	Causas indirectas
1. Ausencia de una planificación, estructuración, diseño e implementación de la Arquitectura Empresarial en TIC	1.1 No determinación en vigencias pasadas de la necesidad de implementar un modelo de Arquitectura Empresarial
2. Deficiencias existentes por la desarticulación y falta de integración de la información del sector salud público y privado	2.1 Debilidad existente en la articulación del modelo de atención en salud entre los diferentes actores del sistema de salud

## 02 - Efectos generados por el problema

Efectos directos	Efectos indirectos
1. Debilidad en el diseño que no facilita la toma de decisiones basado en los componentes de negocio, de información, aplicación e infraestructura	1.1 Barreras de Acceso a las plataformas tecnológicas y sistemas de información para los ciudadanos
2. Falta de integración de las diferentes plataformas tecnológicas y sistemas de información de salud pública y privada enfocándose en el 50% de las las IPS privadas que concentran el 80% de la oferta de los servicios de salud de alta complejidad que se	2.1 Barreras de Acceso a las plataformas tecnológicas y sistemas de información para los ciudadanos



## Identificación y análisis de participantes

### 01 - Identificación de los participantes

Participante	Contribución o Gestión
<p><b>Actor:</b> Otro</p> <p><b>Entidad:</b> Secretaría Distrital de Salud</p> <p><b>Posición:</b> Cooperante</p> <p><b>Intereses o Expectativas:</b> Fortalecer la atención en salud a los usuarios del sistema de salud</p>	<p>Suministrar información en torno a procesos y servicios de salud que se desarrollen para el cumplimiento misional de la SDS apoyado en la Arquitectura Empresarial.</p>
<p><b>Actor:</b> Otro</p> <p><b>Entidad:</b> Usuarios de Servicios de Salud y SDS</p> <p><b>Posición:</b> Beneficiario</p> <p><b>Intereses o Expectativas:</b> Recibir una atención con procedimientos y procesos integrales del sector salud a través de la estrategia de arquitectura empresarial</p>	<p>Participar y comprometerse en el fortalecimiento de los procesos y procedimientos en pro de la mejora de los servicios de salud.</p>
<p><b>Actor:</b> Otro</p> <p><b>Entidad:</b> Subredes de Servicios de Salud de Bogotá</p> <p><b>Posición:</b> Cooperante</p> <p><b>Intereses o Expectativas:</b> Fortalecer la atención en salud a los usuarios del sistema de salud</p>	<p>Recurso humano y gestión de los convenios para facilitar la implementación de la estrategia de lograr el 95% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos-asistenciales) en la historia clínica de las 4 subredes de servicios de salud y el 50% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos asistenciales) en los sistemas de información de historias clínicas en las IPS privadas que concentran el 80% de la oferta de los servicios de salud de alta complejidad que se encuentran incluidos en el plan de beneficios en salud, interoperen con la HCEU</p>
<p><b>Actor:</b> Otro</p> <p><b>Entidad:</b> Capital Salud</p> <p><b>Posición:</b> Cooperante</p> <p><b>Intereses o Expectativas:</b> Fortalecer la atención en salud a los usuarios del sistema de salud</p>	<p>Recurso humano y gestión de los convenios para facilitar la implementación de la estrategia de lograr el 95% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos-asistenciales) en la historia clínica de las 4 subredes de servicios de salud y el 50% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos asistenciales) en los sistemas de información de historias clínicas en las IPS privadas que concentran el 80% de la oferta de los servicios de salud de alta complejidad que se encuentran incluidos en el plan de beneficios en salud, interoperen con la HCEU</p>
<p><b>Actor:</b> Otro</p> <p><b>Entidad:</b> Las IPS privadas que concentran el 80% de la oferta de los servicios de salud de alta complejidad que se encuentran incluidos en el plan de beneficios en salud</p> <p><b>Posición:</b> Cooperante</p> <p><b>Intereses o Expectativas:</b> Fortalecer la atención en salud a los usuarios del sistema de salud</p>	<p>Recurso humano y gestión de los convenios para facilitar la implementación de la estrategia de lograr el 95% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos-asistenciales) en la historia clínica de las 4 subredes de servicios de salud y el 50% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos asistenciales) en los sistemas de información de historias clínicas en las IPS privadas que concentran el 80% de la oferta de los servicios de salud de alta complejidad que se encuentran incluidos en el plan de beneficios en salud, interoperen con la HCEU</p>

## 02 - Análisis de los participantes

La SDS debe realizar las gestiones necesarias con las subredes del sistema de salud para aumentar el nivel de implementación de intercambio recíproco de información de las entidades distritales, también iniciar los contactos con el 50% de las las IPS privadas que concentran el 80% de la oferta de los servicios de salud de alta complejidad que se encuentran incluidos en el plan de beneficios en salud, lo anterior para tener la información de los usuarios de forma oportuna y en tiempo real; además, al interior de la SDS se debe comprometer las diferentes áreas con los procesos y procedimientos administrativos, financieros, logísticos y asistenciales para que operen de manera oportuna aportando a la toma de decisiones basadas en datos, información y evidencia, haciendo uso de la tecnología basada en arquitectura empresarial.

En la actualidad se cuenta con acompañamiento permanente de parte de la SDS para con las cuatro Subredes de Salud del Distrito y el flujo de información entre las partes interesadas, con lo cual se ha logrado contar con la línea base existente; además de la comunicación permanente que se tiene con CAPITAL SALUD. Se requiere iniciar el proceso con cada una de la IPS privadas con las que se pretende iniciar el intercambio recíproco de información.



## Población afectada y objetivo

### 01 - Población afectada por el problema

#### Tipo de población

Personas

#### Número

7.743.955

#### Fuente de la información

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) - Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018. Serie Estadística de Proyecciones de población nacional, departamental y municipal, según sexo y por grupos quinquenales de edad y area (cabecera - resto (centros poblados y rural disperso) - El proyecto de Transformación Digital es transversal a todas las acciones desarrolladas por el Ente Territorial, se debe entender que la población objetivo es la misma de intervención.

#### Localización

Ubicación general	Localización específica
<b>Región:</b> Bogotá D.C. <b>Departamento:</b> Bogotá <b>Municipio:</b> <b>Centro poblado:</b> <b>Resguardo:</b>	Distrito capital de Bogotá, D.C.

### 02 - Población objetivo de la intervención

#### Tipo de población

Personas

#### Número

7.743.955

#### Fuente de la información

Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) - Censo Nacional de Población y Vivienda (CNPV) 2018. Serie Estadística de Proyecciones de población nacional, departamental y municipal, según sexo y por grupos quinquenales de edad y area (cabecera - resto (centros poblados y rural disperso)- El proyecto de Transformación Digital es transversal a todas las acciones desarrolladas por el Ente Territorial, se debe entender que la población objetivo es la misma de intervención.



### Localización

Ubicación general	Localización específica	Nombre del consejo comunitario
<b>Región:</b> Bogotá D.C. <b>Departamento:</b> Bogotá <b>Municipio:</b> Bogotá D.C. <b>Centro poblado:</b> Urbano <b>Resguardo:</b>	Distrito capital de Bogotá, D.C.	

## 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	1.466.810	Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Proyección Bogotá D.C 2016 – 2020
	15 a 19 años	550.879	Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Proyección Bogotá D.C 2016 – 2020
	20 a 59 años	4.668.057	Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Proyección Bogotá D.C 2016 – 2020
	Mayor de 60 años	1.058.209	Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Proyección Bogotá D.C 2016 – 2020
El proyecto de Transformación Digital es transversal a todas las acciones desarrolladas por el Ente Territorial, se debe entender que la población objetivo es la misma de intervención.			



## 5. Objetivos específicos

### 01 - Objetivo general e indicadores de seguimiento

#### Problema central

Deficiencias en Arquitectura Empresarial y en el intercambio recíproco de la información de los procesos de salud desde lo público y lo privado.

#### Objetivo general – Propósito

Implementar la Arquitectura Empresarial junto con el Intercambio Recíproco de la Información de los procesos de salud en lo público y en lo privado

#### Indicadores para medir el objetivo general

Indicador objetivo	Descripción	Fuente de verificación
Arquitectura empresarial implementada en la Dirección Territorial de Salud.	<p><b>Medido a través de:</b> Porcentaje</p> <p><b>Meta:</b> 100</p> <p><b>Tipo de fuente:</b> Documento oficial</p>	A 2024 cumplir con el 100% en la implementación de la arquitectura empresarial de soluciones que integran exitosamente la mejora de los procesos estratégicos, técnicos y operativos de la Dirección Territorial de Salud
Intercambio recíproco Procesos asistenciales y administrativos de historia clínica en las 4 subredes del Distrito. Avance de intercambios recíprocos procesos de historia clínica en la red privada	<p><b>Medido a través de:</b> Porcentaje</p> <p><b>Meta:</b> 95</p> <p><b>Tipo de fuente:</b> Documento oficial</p>	A 2024 logra el 95% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos-asistenciales) en la historia clínica de las 4 subredes de servicios de salud y el 50% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos asistenciales) en los sistemas de información de historias clínicas en las IPS privadas que concentran el 80% de la oferta de los servicios de salud de alta complejidad.

### 02 - Relaciones entre las causas y objetivos

Causa relacionada	Objetivos específicos
<p><b>Causa directa 1</b></p> <p>Ausencia de una planificación, estructuración, diseño e implementación de la Arquitectura Empresarial en TIC</p>	Diseñar, implementar y evolucionar la Arquitectura TIC
<p><b>Causa indirecta 1.1</b></p> <p>No determinación en vigencias pasadas de la necesidad de implementar un modelo de Arquitectura Empresarial</p>	Integración de datos y sistemas de información para la toma de decisiones
<p><b>Causa directa 2</b></p> <p>Deficiencias existentes por la desarticulación y falta de integración de la información del sector salud público y privado</p>	Articular la información del sector salud en Bogotá en lo público y privado
<p><b>Causa indirecta 2.1</b></p> <p>Debilidad existente en la articulación del modelo de atención en salud entre los diferentes actores del sistema de salud</p>	Articulación al modelo de salud



## Alternativas de la solución

### 01 - Alternativas de la solución

Nombre de la alternativa	Se evaluará con esta herramienta	Estado
Implementar la Arquitectura Empresarial junto con el Intercambio Recíproco de la Información de los procesos de salud en lo público y en lo privado	Si	Completo

#### Evaluaciones a realizar

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

**Alternativa 1. Implementar la Arquitectura Empresarial junto con el Intercambio Recíproco de la Información de los procesos de salud en lo público y en lo privado**

**Estudio de necesidades**

**01 - Bien o servicio**

**Bien o servicio**

Documento de Arquitectura Empresarial

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Documento de Arquitectura Empresarial con Diagnóstico de la Arquitectura Actual, Propuesta de Arquitectura a implementar, Estándar de Interoperabilidad de las plataformas de la SDS y Gobierno de Dato

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	0,00	1,00	-1,00
2022	0,00	1,00	-1,00
2023	0,00	1,00	-1,00
2024	0,00	1,00	-1,00



**Bien o servicio**

Plataformas tecnológicas móviles

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Plataformas tecnológicas móviles para: · RIAS · MIAS MAITE

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	0,00	3,00	-3,00
2022	0,00	3,00	-3,00
2023	0,00	4,00	-4,00
2024	0,00	1,00	-1,00



**Bien o servicio**

Infraestructura Tecnológica

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Infraestructura Tecnológica al día en la SDS (Equipos de cómputo, Wifi, licencias de software, servidores)

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	0,00	1,00	-1,00
2022	0,00	1,00	-1,00
2023	0,00	1,00	-1,00
2024	0,00	1,00	-1,00



**Bien o servicio**

Red de Fibra optima en la SDS y 4 subredes

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Red de Fibra optima en la SDS y 4 subredes implementada

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	0,00	1,00	-1,00
2022	0,00	1,00	-1,00
2023	0,00	1,00	-1,00
2024	0,00	1,00	-1,00



**Bien o servicio**

ERP SAP HANA/S4 a nivel Cloud

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

ERP SAP HANA/S4 a nivel Cloud implementado.

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	0,00	1,00	-1,00
2022	0,00	1,00	-1,00
2023	0,00	1,00	-1,00
2024	0,00	1,00	-1,00



**Bien o servicio**

Sistema de Gestión documental

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Sistema de Gestión documental (Cero papel) Implementado.

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	0,00	1,00	-1,00
2022	0,00	1,00	-1,00
2023	0,00	1,00	-1,00
2024	0,00	1,00	-1,00



**Bien o servicio**

Establecimiento de Firma electrónica y autenticación digital.

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Establecimiento de Firma electrónica y autenticación digital.

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	0,00	1,00	-1,00
2022	0,00	1,00	-1,00
2023	0,00	1,00	-1,00
2024	0,00	1,00	-1,00



**Bien o servicio**

Protocolo IpV6 en la SDS y 4 subredes

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Protocolo IpV6 en la SDS y 4 subredes implementado.

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	0,00	1,00	-1,00
2022	0,00	1,00	-1,00
2023	0,00	1,00	-1,00
2024	0,00	1,00	-1,00



**Bien o servicio**

Centro de datos alternativo

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Centro de datos alternativo de alta disponibilidad para SDS.

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	0,00	1,00	-1,00
2022	0,00	1,00	-1,00
2023	0,00	1,00	-1,00
2024	0,00	1,00	-1,00



**Bien o servicio**

Ampliación 800 puntos de la Red de Datos Cat,6A y Eléctrica Regulada

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Ampliación 800 puntos de la Red de Datos Cat,6A y Eléctrica Regulada de la SDS.

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	0,00	1,00	-1,00
2022	0,00	1,00	-1,00
2023	0,00	1,00	-1,00
2024	0,00	1,00	-1,00



**Bien o servicio**

Implementación de una herramientas para HABEAS DATA

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Implementación de una herramientas para HABEAS DATA

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	0,00	1,00	-1,00
2022	0,00	1,00	-1,00
2023	0,00	1,00	-1,00
2024	0,00	1,00	-1,00



**Bien o servicio**

Documento del modelo de arquitectura de Interoperabilidad de la HCE

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Documento del modelo de arquitectura de Interoperabilidad de la HCE, acorde a decreto de MinSalud.

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	1,00	1,00	0,00
2022	1,00	1,00	0,00
2023	1,00	1,00	0,00
2024	1,00	1,00	0,00



**Bien o servicio**

Factura electrónica implementada en las 4 subredes de servicios de salud.

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

2. Factura electrónica implementada en las 4 subredes de servicios de salud.

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	1,00	1,00	0,00
2022	1,00	1,00	0,00
2023	1,00	1,00	0,00



**Bien o servicio**

HIS actualizados y disponibles en las 4 redes de servicios de salud.

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

HIS actualizados y disponibles en las 4 redes de servicios de salud.

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	1,00	1,00	0,00
2022	1,00	1,00	0,00
2023	1,00	1,00	0,00
2024	1,00	1,00	0,00



**Bien o servicio**

Infraestructura TIC de las 4 subredes dotada y operativa

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Infraestructura TIC de las 4 subredes dotada y operativa

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	1,00	1,00	0,00
2022	1,00	1,00	0,00
2023	1,00	1,00	0,00
2024	1,00	1,00	0,00



**Bien o servicio**

Dashboard de analítica predictiva sobre HCE

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Dashboard de analítica predictiva sobre HCE

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	1,00	1,00	0,00
2022	1,00	1,00	0,00
2023	1,00	1,00	0,00
2024	1,00	1,00	0,00



**Bien o servicio**

4000 puntos de la Red de Datos Cat,6A y Eléctrica Regulada para redes de Salud

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

4000 puntos de la Red de Datos Cat,6A y Eléctrica Regulada para redes de Salud

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	1,00	1,00	0,00
2022	1,00	1,00	0,00
2023	1,00	1,00	0,00
2024	1,00	1,00	0,00



**Bien o servicio**

Centro de datos alternativo de alta disponibilidad para las 4 subredes

**Medido a través de**

Porcentaje

**Descripción**

Centro de datos alternativo de alta disponibilidad para las 4 subredes

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2020	0,00	1,00	-1,00
2021	1,00	1,00	0,00
2022	1,00	1,00	0,00
2023	1,00	1,00	0,00
2024	1,00	1,00	0,00



**Alternativa:** Implementar la Arquitectura Empresarial junto con el Intercambio Recíproco de la Información de los procesos de salud en lo público y en lo privado

## Análisis técnico de la alternativa

### 01 - Análisis técnico de la alternativa

#### Análisis técnico de la alternativa

Fortalecer las temáticas de TIC para El estado, TIC para la Sociedad, Arquitectura:, Seguridad y privacidad y Servicios Ciudadanos Digitales. Identificando la relevancia para implementar la Estrategia de Arquitectura Empresarial en Salud, se requiere fortalecer las siguientes temáticas en la entidad; TIC para El estado. Tiene como objetivo mejorar el funcionamiento de las entidades públicas y su relación con otras entidades públicas, a través del uso de las TIC. Así mismo, las competencias T.I. de los servidores públicos, como parte fundamental de la capacidad institucional. TIC para la Sociedad. Comprende el fortalecimiento de la sociedad y su relación con el Estado en un entorno confiable que permita la apertura y el aprovechamiento de los datos públicos, la colaboración en el desarrollo de productos y servicios de valor público, el diseño conjunto de servicios, políticas y normas, y la identificación de soluciones a problemáticas de interés común. A su vez los tres habilitadores transversales Arquitectura: Busca fortalecer las capacidades de gestión de T.I. de las entidades públicas, a través de la definición de lineamientos, estándares y mejores prácticas contenidos en el Marco de Referencia de Arquitectura Empresarial del Estado, Seguridad y privacidad: preserva la confidencialidad, integridad y disponibilidad de los activos de información de las entidades del Estado, garantizando su buen uso y la privacidad de los datos, a través de un Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información y Servicios Ciudadanos Digitales: procura facilitar y brindar un adecuado acceso a los servicios de la administración pública haciendo uso de medios digitales, para lograr la autenticación electrónica, interoperabilidad y carpeta ciudadana. Identificando la relevancia para implementar el 95% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos-asistenciales) en la historia clínica de las 4 subredes de servicios de salud y el 50% de intercambio recíproco

**Alternativa:** Implementar la Arquitectura Empresarial junto con el Intercambio Recíproco de la Información de los procesos de salud en lo público y en lo privado

## Localización de la alternativa

### 01 - Localización de la alternativa

Ubicación general	Ubicación específica
<b>Región:</b> Bogotá D.C. <b>Departamento:</b> Bogotá <b>Municipio:</b> <b>Centro poblado:</b> <b>Resguardo:</b> <b>Latitud:</b> <b>Longitud:</b>	Distrito capital de Bogotá, D.C. zona urbana y rural

### 02 - Factores analizados

Aspectos administrativos y políticos,  
 Comunicaciones,  
 Factores ambientales,  
 Cercanía a la población objetivo,  
 Estructura impositiva y legal,  
 Orden público

**Alternativa:** Implementar la Arquitectura Empresarial junto con el Intercambio Recíproco de la Información de los procesos de salud en lo público y en lo privado

## Cadena de valor de la alternativa

**Costo total de la alternativa:** \$ 159.696.000.000,00

### 1 - Objetivo específico 1 Costo: \$ 106.576.000.000

Diseñar, implementar y evolucionar la Arquitectura TIC

Producto	Actividad
<b>1.1</b> Servicio de acceso y uso de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones  <b>Medido a través de:</b> Número de centros  <b>Cantidad:</b> 100,0000  <b>Costo:</b> \$ 106.576.000.000	<b>1.1.1</b> Cumplir con el 100% en la implementación de la arquitectura empresarial de soluciones que integran exitosamente la mejora de los procesos estratégicos, técnicos y operativos de la Dirección Territorial de Salud. (A 2024)  <b>Costo:</b> \$ 106.576.000.000  <b>Etapas:</b> Inversión  <b>Ruta crítica:</b> Si  <b>Ciencia y tecnología:</b> Apropiación social de la Ciencia, Tecnología e Innovación

### 2 - Objetivo específico 2 Costo: \$ 53.120.000.000

Articular la información del sector salud en Bogotá en lo público y privado

Producto	Actividad
<b>2.1</b> Documentos de evaluación  <b>Medido a través de:</b> Número de documentos  <b>Cantidad:</b> 1,0000  <b>Costo:</b> \$ 53.120.000.000	<b>2.1.1</b> Lograr el 95% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos-asistenciales) en la historia clínica de las 4 subredes de servicios de salud y el 50% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos asistenciales) en los sistemas de información de historias clínicas en las IPS privadas que concentran el 80% de la oferta de los servicios de salud de alta complejidad que se encuentran incluidos en el plan de beneficios en salud. (A 2024)  <b>Costo:</b> \$ 53.120.000.000  <b>Etapas:</b> Inversión  <b>Ruta crítica:</b> Si



**Alternativa:** Implementar la Arquitectura Empresarial junto con el Intercambio Recíproco de la Información de los procesos de salud en lo público y en lo privado

### Actividad 1.1.1 Cumplir con el 100% en la implementación de la arquitectura empresarial de soluciones que integran exitosamente la mejora de los procesos estratégicos, técnicos y operativos de la Dirección Territorial de Salud. (A 2024)

Periodo	Mano de obra calificada	Materiales
0	\$750.000.000,00	\$1.163.263.640,00
1	\$4.620.750.000,00	\$27.727.618.180,00
2	\$4.620.750.000,00	\$27.727.618.180,00
3	\$3.996.600.000,00	\$22.647.400.000,00
4	\$1.998.300.000,00	\$11.323.700.000,00
<b>Total</b>	<b>\$15.986.400.000,00</b>	<b>\$90.589.600.000,00</b>

Periodo	Total
0	\$1.913.263.640,00
1	\$32.348.368.180,00
2	\$32.348.368.180,00
3	\$26.644.000.000,00
4	\$13.322.000.000,00
<b>Total</b>	



Actividad 2.1.1 Lograr el 95% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos-asistenciales) en la historia clínica de las 4 subredes de servicios de salud y el 50% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos asistenciales) en los sistemas de información de historias clínicas en las IPS privadas que concentran el 80% de la oferta de los servicios de salud de alta complejidad que se encuentran incluidos en el plan de beneficios en salud. (A 2024)

Periodo	Mano de obra calificada	Materiales
0	\$750.000.000,00	\$1.163.263.640,00
1	\$2.238.000.000,00	\$13.528.368.180,00
2	\$1.992.000.000,00	\$13.528.368.180,00
3	\$1.992.000.000,00	\$11.288.000.000,00
4	\$996.000.000,00	\$5.644.000.000,00
<b>Total</b>	<b>\$7.968.000.000,00</b>	<b>\$45.152.000.000,00</b>

Periodo	Total
0	\$1.913.263.640,00
1	\$15.766.368.180,00
2	\$15.520.368.180,00
3	\$13.280.000.000,00
4	\$6.640.000.000,00
<b>Total</b>	



**Alternativa:** Implementar la Arquitectura Empresarial junto con el Intercambio Recíproco de la Información de los procesos de salud en lo público y en lo privado

## 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)	Operacionales	Este riesgo hace referencia a la probabilidad de que no se pueda implementar el 100% de la estrategia de arquitectura empresarial en salud a razón no contar con la disponibilidad, capacidad operativa y talento humano idóneo para la ejecución de los compromisos por parte del SDS y la intercambio recíproco de información.	<b>Probabilidad:</b> 3. Moderado <b>Impacto:</b> 3. Moderado	El principal efecto son los retrasos en la implementación de la estrategia de arquitectura empresarial en salud y aumento de los costos; causando que los procesos y procedimientos de la entidad no estén alineados para facilitar y brindar un adecuado acceso a los servicios de la salud y a la intercambio recíproco de información.	Realizar seguimiento y control a la implementación de la Estrategia de Arquitectura Empresarial en Salud, en sus diferentes componentes tales como TIC para El estado. Tiene como objetivo mejorar el funcionamiento de las entidades públicas y su relación con otras entidades públicas, a través del uso de las TIC. Así mismo, las competencias T.I. de los servidores públicos, como parte fundamental de la capacidad institucional. TIC para la Sociedad. y la intercambio recíproco de información.
	Financieros	Este riesgo hace referencia a la probabilidad de que no se pueda implementar el 100% de la estrategia de arquitectura empresarial en salud a razón de presentarse cambios en la priorización de proyectos y destinación de los recursos a otras fuentes de inversión.	<b>Probabilidad:</b> 3. Moderado <b>Impacto:</b> 4. Mayor	El principal efecto es no contar con los recursos necesarios para la implementación de la arquitectura empresarial en salud de soluciones que integran exitosamente la mejora de los procesos estratégicos, técnicos y operativos de la Dirección Territorial de Salud	Realizar el trámite y justificación de la necesidad de recursos ante las Entidades correspondientes en los tiempos definidos y de ley, para cumplir con las etapas precontractuales y contractuales, basados en documentos técnicos bien estructurados para el cumplimiento de las metas y objetivos establecidos.
2-Componente (Productos)	Financieros	Este riesgo hace referencia a la probabilidad de que no se pueda implementar el 100% de la estrategia de arquitectura empresarial en salud y la intercambio recíproco de información, a razón de presentarse cambios en la priorización de proyectos y destinación de los recursos a otras fuentes de inversión.	<b>Probabilidad:</b> 3. Moderado <b>Impacto:</b> 4. Mayor	No contar con los recursos necesarios para la implementación de la arquitectura empresarial en salud y la intercambio recíproco de información de la Dirección Territorial de Salud	Realizar el trámite y justificación de la necesidad de recursos ante las Entidades correspondientes en los tiempos definidos y de ley, para cumplir con las etapas precontractuales y contractuales, basados en documentos técnicos bien estructurados para el cumplimiento de las metas y objetivos establecidos y la intercambio recíproco de información.
3-Actividad	Financieros	Este riesgo hace referencia a la probabilidad de que no se pueda implementar el 100% de la estrategia de arquitectura empresarial y la intercambio recíproco de información, en salud a razón de presentarse cambios en la priorización de proyectos y destinación de los recursos a otras fuentes de inversión.	<b>Probabilidad:</b> 3. Moderado <b>Impacto:</b> 4. Mayor	es no contar con los recursos necesarios para la implementación de la arquitectura empresarial en salud y la intercambio recíproco de información de la Dirección Territorial de Salud.	Realizar el trámite y justificación de la necesidad de recursos ante las Entidades correspondientes en los tiempos definidos y de ley, para cumplir con las etapas precontractuales y contractuales, basados en documentos técnicos bien estructurados para el cumplimiento de las metas y objetivos establecidos y la intercambio recíproco de información.



**Alternativa:** Implementar la Arquitectura Empresarial junto con el Intercambio Recíproco de la Información de los procesos de salud en lo público y en lo privado

## Ingresos y beneficios alternativa

### 01 - Ingresos y beneficios

Documento de Arquitectura Empresarial con:  
Diagnóstico de la Arquitectura actual.  
Propuesta de Arquitectura a implementar.  
Estándar de Interoperabilidad de las plataformas de la SDS.  
Gobierno dato

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Porcentaje

**Bien producido:** Subproductos

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$1.496.100.302,00	\$1.496.100.302,00
2	1,00	\$2.776.850.000,00	\$2.776.850.000,00
3	1,00	\$2.701.800.000,00	\$2.701.800.000,00
4	1,00	\$337.730.000,00	\$337.730.000,00

Plataformas tecnológicas móviles para:  
RIAS  
MIAS MAITE

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Porcentaje

**Bien producido:** Subproductos

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$706.095.151,00	\$706.095.151,00
2	1,00	\$1.510.710.000,00	\$1.510.710.000,00
3	1,00	\$1.469.880.000,00	\$1.469.880.000,00
4	1,00	\$183.740.000,00	\$183.740.000,00



Infraestructura Tecnológica al día en la SDS (Equipos de cómputo, Wifi, licencias de software, servidores)

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Porcentaje

**Bien producido:** Subproductos

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$8.695.395.151,00	\$8.695.395.151,00
2	1,00	\$14.648.670.000,00	\$14.648.670.000,00
3	1,00	\$14.252.760.000,00	\$14.252.760.000,00
4	1,00	\$1.781.600.000,00	\$1.781.600.000,00

Red de Fibra óptica en la SDS y 4 subredes implementada

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Porcentaje

**Bien producido:** Subproductos

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$2.657.965.151,00	\$2.657.965.151,00
2	1,00	\$4.720.460.000,00	\$4.720.460.000,00
3	1,00	\$4.592.880.000,00	\$4.592.880.000,00
4	1,00	\$574.110.000,00	\$574.110.000,00

ERP SAP HANA/S4 a nivel Cloud implementado

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Porcentaje

**Bien producido:** Subproductos

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$5.022.045.151,00	\$5.022.045.151,00
2	1,00	\$8.608.050.000,00	\$8.608.050.000,00
3	1,00	\$8.375.400.000,00	\$8.375.400.000,00
4	1,00	\$1.046.930.000,00	\$1.046.930.000,00



## Sistema de Gestión documental (Cero papel) Implementado

**Tipo:** Beneficios**Medido a través de:** Porcentaje**Bien producido:** Subproductos**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$810.540.000,00	\$810.540.000,00
2	1,00	\$1.666.110.000,00	\$1.666.110.000,00
3	1,00	\$1.621.080.000,00	\$1.621.080.000,00
4	1,00	\$202.640.000,00	\$202.640.000,00

## Establecimiento de Firma electrónica y autenticación digital

**Tipo:** Beneficios**Medido a través de:** Porcentaje**Bien producido:** Subproductos**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$623.295.151,00	\$623.295.151,00
2	1,00	\$1.374.550.000,00	\$1.374.550.000,00
3	1,00	\$1.337.400.000,00	\$1.337.400.000,00
4	1,00	\$167.180.000,00	\$167.180.000,00

## Protocolo IpV6 en la SDS y 4 subredes implementado

**Tipo:** Beneficios**Medido a través de:** Porcentaje**Bien producido:** Subproductos**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$191.880.000,00	\$191.880.000,00
2	1,00	\$229.805.151,00	\$229.805.151,00
3	1,00	\$383.760.000,00	\$383.760.000,00
4	1,00	\$47.970.000,00	\$47.970.000,00



## 9. Centro de datos alternativo de alta disponibilidad para SDS.

**Tipo:** Beneficios**Medido a través de:** Porcentaje**Bien producido:** Subproductos**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$1.307.295.151,00	\$1.307.295.151,00
2	1,00	\$2.499.350.000,00	\$2.499.350.000,00
3	1,00	\$2.431.800.000,00	\$2.431.800.000,00
4	1,00	\$303.900.000,00	\$303.900.000,00

## 10. Ampliación 800 puntos de la Red de Datos Cat,6A y Eléctrica Regulada de la SDS.

**Tipo:** Beneficios**Medido a través de:** Porcentaje**Bien producido:** Subproductos**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$431.280.000,00	\$431.280.000,00
2	1,00	\$751.755.151,00	\$751.755.151,00
3	1,00	\$862.560.000,00	\$862.560.000,00
4	1,00	\$107.820.000,00	\$107.820.000,00

## 11. Implementación de una herramientas para HABEAS DATA

**Tipo:** Beneficios**Medido a través de:** Porcentaje**Bien producido:** Subproductos**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$169.020.000,00	\$169.020.000,00
2	1,00	\$177.105.151,00	\$177.105.151,00
3	1,00	\$338.040.000,00	\$338.040.000,00
4	1,00	\$42.260.000,00	\$42.260.000,00



1. Documento del modelo de arquitectura de Interoperabilidad de la HCE, acorde a decreto de MinSalud

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Porcentaje

**Bien producido:** Subproductos

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$2.484.915.151,00	\$2.484.915.151,00
2	1,00	\$2.739.000.000,00	\$2.739.000.000,00
3	1,00	\$2.324.000.000,00	\$2.324.000.000,00
4	1,00	\$539.500.000,00	\$539.500.000,00

2. Factura electrónica implementada en las 4 subredes de servicios de salud.

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Porcentaje

**Bien producido:** Subproductos

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$1.013.430.000,00	\$1.013.430.000,00
2	1,00	\$859.880.000,00	\$859.880.000,00
3	1,00	\$585.875.151,00	\$585.875.151,00
4	1,00	\$399.230.000,00	\$399.230.000,00

3. HIS actualizados y disponibles en las 4 redes de servicios de salud.

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Porcentaje

**Bien producido:** Subproductos

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$1.095.600.000,00	\$1.095.600.000,00
2	1,00	\$929.600.000,00	\$929.600.000,00
3	1,00	\$670.615.151,00	\$670.615.151,00
4	1,00	\$431.600.000,00	\$431.600.000,00



4. Infraestructura TIC de las 4 subredes dotada y operativa.

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Porcentaje

**Bien producido:** Subproductos

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$7.669.200.000,00	\$7.669.200.000,00
2	1,00	\$6.507.200.000,00	\$6.507.200.000,00
3	1,00	\$5.829.815.151,00	\$5.829.815.151,00
4	1,00	\$3.021.200.000,00	\$3.021.200.000,00

5. Dashboard de analítica predictiva sobre HCE

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Porcentaje

**Bien producido:** Subproductos

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$1.999.470.000,00	\$1.999.470.000,00
2	1,00	\$1.696.520.000,00	\$1.696.520.000,00
3	1,00	\$1.362.755.151,00	\$1.362.755.151,00
4	1,00	\$767.670.000,00	\$767.670.000,00

6. 4000 puntos de la Red de Datos Cat,6A y Eléctrica Regulada para redes de Salud

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Porcentaje

**Bien producido:** Subproductos

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$1.643.400.000,00	\$1.643.400.000,00
2	1,00	\$1.394.400.000,00	\$1.394.400.000,00
3	1,00	\$1.082.215.151,00	\$1.082.215.151,00
4	1,00	\$647.400.000,00	\$647.400.000,00



7. Centro de datos alternativo de alta disponibilidad para las 4 subredes.

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Porcentaje

**Bien producido:** Subproductos

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 1.00

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	1,00	\$212.584.849,00	\$212.584.849,00
1	1,00	\$1.369.500.000,00	\$1.369.500.000,00
2	1,00	\$1.162.000.000,00	\$1.162.000.000,00
3	1,00	\$866.415.151,00	\$866.415.151,00
4	1,00	\$539.500.000,00	\$539.500.000,00

## 02 - Totales

Periodo	Total beneficios	Total
0	\$3.826.527.282,00	\$3.826.527.282,00
1	\$39.386.426.359,00	\$39.386.426.359,00
2	\$54.252.015.453,00	\$54.252.015.453,00
3	\$51.089.050.906,00	\$51.089.050.906,00
4	\$11.141.980.000,00	\$11.141.980.000,00



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	\$3.826.527.282,0	\$0,0	\$0,0	\$3.337.956.551,2	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$488.570.730,8
1	\$39.386.426.359,0	\$0,0	\$0,0	\$39.450.979.224,4	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-64.552.865,4
2	\$54.252.015.453,0	\$0,0	\$0,0	\$39.204.979.224,4	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$15.047.036.228,6
3	\$51.089.050.906,0	\$0,0	\$0,0	\$32.797.566.000,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$18.291.484.906,0
4	\$11.141.980.000,0	\$0,0	\$0,0	\$16.398.783.000,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-5.256.803.000,0

## 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)
<b>Alternativa:</b> Implementar la Arquitectura Empresarial junto con el Intercambio Recíproco de la Información de los procesos de salud en lo público y en lo privado					
\$22.105.063.718,72	No aplica	\$1,21	\$13.375,90	\$103.582.397.267,12	\$6.132.159.800,75

#### Costo por capacidad

Producto	Costo unitario (valor presente)
Servicio de acceso y uso de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	\$690.331.454,26
Documentos de evaluación	\$34.549.251.841,06

### 02 - Evaluación multicriterio

Alternativa	Resultado calificación
Implementar la Arquitectura Empresarial junto con el Intercambio Recíproco de la Información de los procesos de salud en lo público y en lo privado	9,00 %

### 03 - Decisión

#### Alternativa

Implementar la Arquitectura Empresarial junto con el Intercambio Recíproco de la Información de los procesos de salud en lo público y en lo privado



## Indicadores de producto

### 01 - Objetivo 1

1. Diseñar, implementar y evolucionar la Arquitectura TIC

#### Producto

1.1. Servicio de acceso y uso de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

#### Indicador

1.1.1 Centros de Acceso Comunitario en zonas urbanas y/o rurales y/o apartadas funcionando

**Medido a través de:** Número de centros

**Meta total:** 100,0000

**Fórmula:**

**Es acumulativo:** No

**Es Principal:** Si

#### Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Meta por periodo
0	100,0000	1	100,0000
2	100,0000	3	100,0000
4	100,0000		



## 02 - Objetivo 2

2. Articular la información del sector salud en Bogotá en lo público y privado

### Producto

2.1. Documentos de evaluación

### Indicador

2.1.1 Documentos de evaluación 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
0	1,0000	1	1,0000
2	1,0000	3	1,0000
4	1,0000		

## Indicadores de gestión

### 01 - Indicador por proyecto

#### Indicador

Avance de desarrollo de soluciones informáticas

**Medido a través de:** Porcentaje

**Código:** 2000G039

**Fórmula:** Número de etapas de desarrollo finalizadas/ Número de etapas de desarrollo programadas

**Tipo de Fuente:** Documento oficial

**Fuente de Verificación:** Dirección TIC

#### Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Valor
0	1	1	1
2	1	3	1
4	1	<b>Total:</b>	<b>5</b>



## Esquema financiero

### 01 - Clasificación presupuestal

#### Programa presupuestal

2301 - Facilitar el acceso y uso de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) en todo el territorio nacional

#### Subprograma presupuestal

0300 INTERSUBSECTORIAL SALUD



## 02 - Resumen fuentes de financiación

Etapa	Entidad	Tipo Entidad	Tipo de Recurso	Período	Valor
Inversión	BOGOTÁ, D.C.	Municipios	Propios	0	\$3.826.527.280,00
				1	\$48.114.736.360,00
				2	\$47.868.736.360,00
				3	\$39.924.000.000,00
				4	\$19.962.000.000,00
	Total	\$159.696.000.000,00			
	Total Inversión				\$159.696.000.000,00
<b>Total</b>					<b>\$159.696.000.000,00</b>



## Resumen del proyecto

### Resumen del proyecto

Resumen narrativo	Descripción	Indicadores	Fuente	Supuestos
Objetivo General	Implementar la Arquitectura Empresarial junto con el Intercambio Recíproco de la Información de los procesos de salud en lo público y en lo privado	<b>Arquitectura empresarial implementada en la Dirección Territorial de Salud.</b>	<b>Tipo de fuente:</b> Documento oficial <b>Fuente:</b> A 2024 cumplir con el 100% en la implementación de la arquitectura empresarial de soluciones que integran exitosamente la mejora de los procesos estratégicos, técnicos y operativos de la Dirección Territorial de Salud	<b>Se logra implementar la arquitectura empresarial, se gestiona y logra la implementación de la arquitectura digital</b>
		<b>Intercambio recíproco Procesos asistenciales y administrativos de historia clínica en las 4 subredes del Distrito. Avance de intercambios recíprocos procesos de historia clínica en la red privada</b>	<b>Tipo de fuente:</b> Documento oficial <b>Fuente:</b> A 2024 logra el 95% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos-asistenciales) en la historia clínica de las 4 subredes de servicios de salud y el 50% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos asistenciales) en los sistemas de información de historias clínicas en las IPS privadas que concentran el 80% de la oferta de los servicios de salud de alta complejidad.	<b>Se logra implementar la arquitectura empresarial, se gestiona y logra la implementación de la arquitectura digital</b>
Componentes (Productos)	1.1 Servicio de acceso y uso de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	<b>Centros de Acceso Comunitario en zonas urbanas y/o rurales y/o apartadas funcionando</b>	<b>Tipo de fuente:</b> Documento oficial <b>Fuente:</b> Dirección TIC	<b>se gestiona y logra la implementación de la arquitectura digital</b>
	2.1 Documentos de evaluación	<b>Documentos de evaluación elaborados</b>	<b>Tipo de fuente:</b> Documento oficial <b>Fuente:</b> Dirección TIC	
Actividades	1.1.1 - Cumplir con el 100% en la implementación de la arquitectura empresarial de soluciones que integran exitosamente la mejora de los procesos estratégicos, técnicos y operativos de la Dirección Territorial de Salud. (A 2024)(*)	<b>Nombre: Avance de desarrollo de soluciones informáticas</b> <b>Unidad de Medida: Porcentaje</b> <b>Meta: 5.0000</b>	<b>Tipo de fuente:</b> <b>Fuente:</b>	<b>se gestiona y logra la implementación de la arquitectura digital</b>



Resumen narrativo	Descripción	Indicadores	Fuente	Supuestos
Actividades	2.1.1 - Lograr el 95% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos-asistenciales) en la historia clínica de las 4 subredes de servicios de salud y el 50% de intercambio recíproco de la información de los procesos (administrativos asistenciales) en los sistemas de información de historias clínicas en las IPS privadas que concentran el 80% de la oferta de los servicios de salud de alta complejidad que se encuentran incluidos en el plan de beneficios en salud. (A 2024)(*)		Tipo de fuente: Fuente:	

(\*) Actividades con ruta crítica