

Proyecto

Mejoramiento y Control del Aseguramiento en Salud en el municipio de Barrancabermeja, Santander, Centro Oriente

Código BPIN:

Impreso el 13 de Enero de 2016

Datos del Formulador

Tipo de documento:	Cedula de Ciudadania	No. Documento:	51.908.042
Nombres:	ALEYDA TERESA	Apellidos:	PERTUZ CRISPÍN
Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 4		
Telefonos:	(7) 6115555 ext1808 - Cel: 3508709450		
Entidad:	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD		
E-mail:	aleydate@gmail.com		

Módulo de identificación del problema o necesidad

1. Contribución a la política pública

Plan del PND

(2010-2014) Prosperidad para Todos

Programa del PND

21409. Unificación y universalización del régimen subsidiado

Indicador de seguimiento al PND

Salud y Protección Número de afiliados al régimen subsidiado

Unidad de medida

Personas

Meta

Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

PLAN DE DESARROLLO SANTANDER EN SERIO, EL GOBIERNO DE LA GENTE, 2.012 - 2.015.

Programa del Plan desarrollo Departamental o Sectorial

4.2.1. PROGRAMA UNIVERSALIDAD Y NIVELACIÓN: DERECHOS PARA TODOS. UN SOLO CIUDADANO.

Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

BARRANCABERMEJA, CIUDAD FUTURO 2.012 - 2.015.

Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal

7.2. SALUD INTEGRAL CON CALIDAD Y EXCELENCIA.

Módulo de identificación del problema o necesidad

2. Identificación y descripción del problema

Problema Central

Existencia de Población Pobre No Afiliada al Régimen Subsidiado.

Descripción de la situación existente

Al finalizar la vigencia 2.013 había 76.144 personas pertenecientes al Régimen Subsidiado, durante la vigencia 2.014 la BDUA reportó 80.663, a diciembre 25 de 2.015 había 90.920, y a enero 5 de 2016, se reportan en la BDUA 90.893 personas afiliadas al Régimen Subsidiado, quedando por afiliar 4.630 personas, pertenecientes a la Población Pobre No Asegurada (PPNA). Dicha población fue estimada para la asignación de recursos para el Aseguramiento en Salud en el municipio de Barrancabermeja para la vigencia 2.016 según el Ministerio de Salud y Protección Social en el mes de diciembre de 2.015.

Magnitud actual

Debido a la constante movilidad entre regímenes de la población pobre y vulnerable del municipio de Barrancabermeja, se requiere vincular, durante la vigencia 2.016, al Régimen Subsidiado del Sistema.

Módulo de identificación del problema o necesidad

2.1 Identificación y descripción del problema

Causas que generan el problema

Tipo: Directa

Desconocimiento de la población de sus deberes y derechos en salud.

Actualización de la Base de Datos del Régimen Subsidiado con la base de la Metodología III del SISBEN.

Acciones de vigilancia y control a cargo del gobierno central.

Tipo: Indirecta

No aplicabilidad de las políticas de salud por parte de los actores del sistema.

Efectos generados por el problema

Tipo: Directo

Población afiliada sin tener derecho al régimen subsidiado.

Disminución de cobertura en el régimen subsidiado.

Tipo: Indirecto

Descontento de la población y aumento de quejas y reclamos por falta de celeridad en los procesos de traslado, afiliación y registro.

Evasión y elusión a los aportes al sistema general de seguridad social en salud.

Módulo de identificación del problema o necesidad

3. Análisis de participantes

Participantes

Actor	Entidad	Posición	Tipo de contribución	Otro participante	Experiencia Previa
Municipal	Barrancabermeja	Cooperante	Municipio que contribuye con recurso humano y financiero.		
Otro		Beneficiario	Los beneficiarios contribuyen y colaboran con las veedurías ciudadanas y acuerdos de participación.	Población del municipio de Barrancabermeja	

Concertación entre los participantes

Actas de Concertación con la comunidad.

Módulo de identificación del problema o necesidad

4. Población afectada y objetivo del problema

Personas Afectadas

Número de personas Afectadas

191704

Fuente de información

DANE Censo 2.005 (Proyección 2016)

Región	Departamento	Municipio	Centro poblado	Resguardo	Especifica
Centro Oriente	Santander	Barrancabermeja	Cabecera Municipal		En las 7 comunas y 6 corregimientos del municipio

Personas Objetivo

Número de personas Objetivo

90893

Fuente de información

BDUA - PROYECCIÓN DANE

Región	Departamento	Municipio	Centro poblado	Resguardo	Especifica
Centro Oriente	Santander	Barrancabermeja	Cabecera Municipal		En las 7 comunas y 6 corregimientos del municipio de Barrancabermeja.

Módulo de identificación del problema o necesidad

4.1 Población afectada y objetivo del problema

Características demográficas de la población

Clasificación	Detalle	Numero de Personas	Fuente de Información
Género	Hombre	44862	BDUA

Género	Mujer	46031	BDUA
Edad (años)	0 - 6	10307	BDUA
Edad (años)	7 - 14	12006	BDUA
Edad (años)	15 - 17	4739	BDUA
Edad (años)	18 - 26	14266	BDUA
Edad (años)	27 - 59	38888	BDUA
Edad (años)	60 en adelante	10687	BDUA
Grupos Étnicos	Indígenas	0	
Grupos Étnicos	Afrocolombianos	0	
Grupos Étnicos	ROM	0	
Población Vulnerable	Desplazados	0	
Población Vulnerable	Discapacitados	0	
Población Vulnerable	Pobres Extremos	2500	familias al 31 dic 2013. http://www.anspe.gov.co/es/sala-de-prensa/noticia/alcaldia-de-barrancabermeja-recibe-exaltacion-de-la-anspe-por-su-compromiso

Módulo de identificación del problema o necesidad

5. Objetivo - Propósito

Objetivo General - Propósito

Debido a la constante movilidad entre regímenes de la población pobre y vulnerable del municipio de Barrancabermeja, se requiere vincular al Régimen Subsidiado del Sistema de Seguridad Social en Salud (SGSSS) a 18.388 pobres no asegurados, para mejor

Indicadores que miden el objetivo general

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Meta
Número de personas pobres no aseguradas vinculadas al Régimen Subsidiado.	Unidad	18388

Objetivo Específicos

Garantizar la cobertura mínima en salud al 100% de la población pobre (SISBEN niveles 1 y 2, listados censales), víctimas del conflicto armado y población discapacitada en el municipio de Barrancabermeja.

Vincular al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) mediante el Régimen Subsidiado a 5.869 pobres no asegurados.

Realizar vigilancia permanente a todos los actores del sector salud para garantizar el cabal cumplimiento de todas sus obligaciones.

Realizar vigilancia permanente a todos los actores del sector salud para garantizar el cabal cumplimiento de todas sus obligaciones.

Módulo de identificación del problema o necesidad

5. Alternativas de solución

Alternativa	Se evaluó con la MGA
ADMINISTRACION Y SEGUIMIENTO A LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	Si
GESTIÓN Y UTILIZACIÓN EFICIENTES DE LOS CUPOS DE RÉGIMEN SUBSIDIADO.	No

Evaluación Realizada

Costo Eficiencia y costo mínimo	NO
Beneficio costo y Costo Eficiencia y costo minimo	SI

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

1. Descripción de la alternativa

Alternativa

ADMINISTRACION Y SEGUIMIENTO A LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO.

Año inicio: 2012

Año final: 2016

Descripción de la alternativa

Vigilar permanentemente que las EPS cumplan con todas sus obligaciones frente a los afiliados . Dicha vigilancia incluirá seguimiento a los procesos de afiliación, el reporte de novedades, la garantía de acceso a los servicios, la red contratada para la prestación de los servicios de salud, el suministro de medicamentos, el pago a la red prestadora de servicios, la satisfacción de los usuarios, la oportunidad en la prestación de los servicios, la prestación de servicios de promoción y prevención, así como otros que permitan mejorar la calidad en la atención del afiliado, sin perjuicio de las demás obligaciones establecidas en las normas vigentes.

Verificación y evaluación del cumplimiento de las metas de cobertura de las actividades de Detección temprana y protección específica de la población afiliada al régimen subsidiado en salud en concordancia con los planes de demanda inducida a los programas de promoción y prevención.

Verificación y validación de las novedades presentadas por las EPS -S.

Seguimiento y control de las afiliaciones, traslados y novedades enviadas por las EPS- S a la Base de datos Única de Afiliados.

Seguimiento a las liquidaciones mensuales de afiliados reportadas por el Consorcio Administrador del Fosyga .

Seguimiento y verificación de la red prestadora y servicios contratados.

Seguimiento a los pagos y cartera con la red prestadora de servicios contratadas por las EPS-S.

Evaluación de la Satisfacción de los afiliados al régimen subsidiado.

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

2. Estudio de mercado

Detalle para estudio: Aseguramiento en Salud.

Bien o Servicio	Unidad de medida	Descripción	Año inicial histórico	Año final histórico	Año final proyección
Aseguramiento en Salud.	Unidad	Aseguramiento en Salud en el Régimen Subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud para la Población Pobre y Vulnerable del Municipio de Barrancabermeja.	2008	2011	2016

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2011	80.768,00	98.987,00	-18.219,00
2012	75.872,00	81.741,00	-5.869,00
2013	76.144,00	80.358,00	-4.214,00
2014	89.962,00	92.980,00	-3.018,00

2015	94.559,00	96.515,00	-1.956,00
2016	95.523,00	90.893,00	4.630,00
2008	106.199,00	0,00	106.199,00
2009	110.846,00	0,00	110.846,00
2010	94.042,00	0,00	94.042,00

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

3. Capacidad y beneficiarios

Alternativa:

ADMINISTRACION Y SEGUIMIENTO A LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO.

3.1 Capacidad Generada

Aseguramiento en Salud.

Unidad de medida

Total Capacidad generada

Unidad

90893

3.2 Beneficiarios

Número de beneficiarios

90.893

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

4. Localización

Alternativa

ADMINISTRACION Y SEGUIMIENTO A LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO.

Geográficamente

Región	Departamento	Municipio	Centro - Poblado	Localización	Resguardo
Centro Oriente	Santander	Barrancabermeja	Cabecera Municipal	En las siete comunas y los seis corregimientos del municipio.	

Factores que determinan la localización

Aspectos administrativos y políticos
Cercanía a la población objetivo
Impacto para la Equidad de Género
Medios y costos de transporte
Otros

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

5 - Estudio Ambiental

Alternativa

ADMINISTRACION Y SEGUIMIENTO A LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO.

Estudios requeridos

Estudio	Se requiere
Licencia Ambiental	NO
Diagnóstico ambiental	NO
Plan de manejo ambiental	NO
Otros permisos ambientales	NO

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

5.1 - Estudio Ambiental

Licencia ambiental

Número de resolución:

Fecha:

Expedida por:

Requisitos, Condiciones y Obligaciones Adicionales

Otra Información relevante

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

5.2 - Estudio Ambiental

Diagnóstico ambiental

Enuncie el tipo de permiso ambiental y el estado de avance en su trámite:

En caso de que aplique, describa los recursos naturales renovables que se pretenden usar, aprovechar o afectar para el desarrollo del proyecto, obra o actividad:

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

5.3 - Estudio Ambiental

Plan de manejo ambiental

Número de resolución:

Fecha:

Expedida por:

Requisitos, Condiciones y Obligaciones Adicionales

Otra Información relevante

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

6 - Análisis de Riesgos

Alternativa

ADMINISTRACION Y SEGUIMIENTO A LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO.

Descripción del Riesgo	Probabilidad	Efectos	Impacto	Medidas de Mitigación
Inadecuadas instalaciones para la operación del servicio.	Ocasional	No se puede prestar un servicio ágil, eficaz y eficiente.	Moderado	Velar por disponer de instalaciones y equipos en óptimo estado.
Incumplimiento en la ejecución de contratos.	Ocasional	Deficiente prestación de los servicios de salud.	Alto	Normatividad vigente trasfiere el Riesgo a la Superintendencia Nacional en Salud. La SLS sólo tiene competencias de vigilancia mas no de control-sanción. Informes bimensuales a la Secretaria de Salud Departamental.
Planta de personal insuficiente para la operación del servicio.	Probable	Deficiente inspección, vigilancia y control.	Moderado	La gestión se realiza con el apoyo de personal prestador de servicios.

Desinformación y falta de difusión de los diferentes programas.	Remoto	La comunidad desconoce sus deberes y derechos.	Muy alto	Definición de Lineamientos de Operación. Reuniones periódicas de Socialización de Lineamientos.
Deficiente o nulo control de registros en la BDUA.	Ocasional	Duplicidad, multifiliación, fallecidos en las base de Datos del Régimen Subsidiado.	Alto	Depuración y cruces de las Bases de Datos. Revisión de las Bases de Datos disponibles del Régimen Subsidiado, Contributivo, regímenes especiales, DANE, Registraduría y validadores disponibles.
Deficiente Plataforma informática (hardware y software) para las operaciones del subproceso.	Ocasional	Duplicidad, multifiliación, fallecidos en las base de Datos del Régimen Subsidiado.	Alto	Adquisición de Herramientas para el manejo de novedades para el Régimen Subsidiado.

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

7 - Costos del proyecto

Alternativa

ADMINISTRACION Y SEGUIMIENTO A LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO.

Relación Objetivos - Productos - Actividades

Objetivos	Productos	Actividades	
Garantizar la cobertura mínima en salud al 100% de la población pobre (SISBEN niveles 1 y 2, listados censales), víctimas del conflicto armado y población discapacitada en el municipio de Barrancabermeja.	Mantener la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) al Régimen Subsidiado depurada para evitar el pago Indevido de UPC-S.	Adquisición de equipos de computo portátiles, impresora, multifuncional, licencias y periféricos, necesarios para las diferentes actividades del proyecto mejoramiento y control del aseguramiento en salud del municipio de Barrancabermeja	
		GESTIÓN FINANCIERA DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, HASTA 0.4% PARA INTERVENTORÍA Y/O AUDITORÍA A LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD Y EL ASEGURAMIENTO DE LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	
		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE TERCER NIVEL A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA (Pago deuda al Hospital Universitario de Santander) EN ATENCIÓN A LA LEY 1608 DE 2013.	
		PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS Y PROFESIONALES DE 1 INGENIERO(A) DE SISTEMAS CON EXPERIENCIA EN MANEJO DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, 2 PROFESIONALES EN ÁREAS DE LA SALUD CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD O EN ÁREAS AFINES...	
		PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS Y PROFESIONALES DE 1 TÉCNICO(A) EN SISTEMAS, 1 ECONOMISTA ESPECIALISTA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, 1 ENFERMERO(A) CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD O ÁREAS AFINES, 1 MÉDICO CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD O EN ÁREAS AFINES, 1 PROFESIONAL EN EL ÁREA DE LA SALUD CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SALUD O ÁREAS AFINES...	

Realizar vigilancia permanente a todos los actores del sector salud para garantizar el cabal cumplimiento de todas sus obligaciones.	Implementar una estrategia de formalización para la afiliación al Régimen Subsidiado del SGSSS de la población sin capacidad de pago.	IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA PARA LA FORMALIZACION DE LA AFILIACION AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SGSSS DE LA POBLACION SIN CAPACIDAD DE PAGO.	
Vincular al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) mediante el Régimen Subsidiado a 5.869 pobres no asegurados.	Lograr el aseguramiento de 18.388 personas pobres y victimas del conflicto armado no aseguradas al Régimen Subsidiado en Salud.	Administración de los recursos del Régimen Subsidiado en salud y el aseguramiento de los beneficiarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) al Régimen Subsidiado.	

Relación Productos

Objetivo: Garantizar la cobertura mínima en salud al 100% de la población pobre (SISBEN niveles 1 y 2, listados censales), víctimas del conflicto armado y población discapacitada en el municipio de Barrancabermeja.

Codigo CPC	Nombre del Producto	Unidad	Cantidad
	Mantener la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) al Régimen Subsidiado depurada para evitar el pago Indevido de UPC-S.	Porcentaje	100

Objetivo: Vincular al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) mediante el Régimen Subsidiado a 5.869 pobres no asegurados.

Codigo CPC	Nombre del Producto	Unidad	Cantidad
	Lograr el aseguramiento de 18.388 personas pobres y victimas del conflicto armado no aseguradas al Régimen Subsidiado en Salud.	Porcentaje	100

Objetivo: Realizar vigilancia permanente a todos los actores del sector salud para garantizar el cabal cumplimiento de todas sus obligaciones.

Codigo CPC	Nombre del Producto	Unidad	Cantidad
------------	---------------------	--------	----------

	Implementar una estrategia de formalización para la afiliación al Régimen Subsidiado del SGSSS de la población sin capacidad de pago.	Porcentaje	100

Relación de Actividades

Etap	Año	Codigo - CIU	Nombre de la Actividad	Ruta Crítica	Valor
Inversión	2012		PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS Y PROFESIONALES DE 1 TÉCNICO(A) EN SISTEMAS, 1 ECONOMISTA ESPECIALISTA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, 1 ENFERMERO(A) CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD O ÁREAS AFINES, 1 MÉDICO CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD O EN ÁREAS AFINES, 1 PROFESIONAL EN EL ÁREA DE LA SALUD CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SALUD O ÁREAS AFINES...	No	139,799,996.00
Inversión	2013		PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS Y PROFESIONALES DE 1 TÉCNICO(A) EN SISTEMAS, 1 ECONOMISTA ESPECIALISTA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, 1 ENFERMERO(A) CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD O ÁREAS AFINES, 1 MÉDICO CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD O EN ÁREAS AFINES, 1 PROFESIONAL EN EL ÁREA DE LA SALUD CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SALUD O ÁREAS AFINES...	No	407,416,664.00
Inversión	2014		PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS Y PROFESIONALES DE 1 TÉCNICO(A) EN SISTEMAS, 1 ECONOMISTA ESPECIALISTA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, 1 ENFERMERO(A) CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD O ÁREAS AFINES, 1 MÉDICO CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD O EN ÁREAS AFINES, 1 PROFESIONAL EN EL ÁREA DE LA SALUD CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SALUD O ÁREAS AFINES...	No	560,463,331.00
Inversión	2015		PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS Y PROFESIONALES DE 1 INGENIERO(A) DE SISTEMAS CON EXPERIENCIA EN MANEJO DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, 2 PROFESIONALES EN ÁREAS DE LA SALUD CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD O EN ÁREAS AFINES...	No	426,800,662.30
Inversión	2016		PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS Y PROFESIONALES DE 1 INGENIERO(A) DE SISTEMAS CON EXPERIENCIA EN MANEJO DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, 2 PROFESIONALES EN ÁREAS DE LA SALUD CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD O EN ÁREAS AFINES...	No	583,377,696.00
			ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, 2 PROFESIONALES EN ÁREAS DE LA SALUD CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA EN SALUD O EN ÁREAS AFINES...		

Inversión	2014		GESTIÓN FINANCIERA DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, HASTA 0.4% PARA INTERVENTORÍA Y/O AUDITORÍA A LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD Y EL	No	207,170,566.00
Inversión	2015		ASEGURAMIENTO DE LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD AL RÉGIMEN SUBSIDIADO. GESTIÓN FINANCIERA DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, HASTA 0.4% PARA INTERVENTORÍA Y/O AUDITORÍA A LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD Y EL	No	233,232,225.00
Inversión	2016		ASEGURAMIENTO DE LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD AL RÉGIMEN SUBSIDIADO. GESTIÓN FINANCIERA DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, HASTA 0.4% PARA INTERVENTORÍA Y/O AUDITORÍA A LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD Y EL	No	271,886,418.50
Inversión	2013		ASEGURAMIENTO DE LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD AL RÉGIMEN SUBSIDIADO. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE TERCER NIVEL A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA (Pago deuda al Hospital Universitario de Santander) EN ATENCIÓN A LA LEY 1608 DE 2013.	No	1,212,010,683.00
Inversión	2014		Adquisición de equipos de computo portátiles, impresora, multifuncional, licencias y periféricos, necesarios para las diferentes actividades del proyecto mejoramiento y control del aseguramiento en salud del municipio de	No	11,029,026.00
Inversión	2012		Barrancabermeja Administración de los recursos del Régimen Subsidiado en salud y el aseguramiento de los beneficiarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) al Régimen Subsidiado.	Si	20,073,219,342.70
Inversión	2013		Administración de los recursos del Régimen Subsidiado en salud y el aseguramiento de los beneficiarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) al Régimen Subsidiado.	Si	47,428,312,702.00
Inversión	2014		Administración de los recursos del Régimen Subsidiado en salud y el aseguramiento de los beneficiarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) al Régimen Subsidiado.	Si	48,491,072,805.40
Inversión	2015		Administración de los recursos del Régimen Subsidiado en salud y el aseguramiento de los beneficiarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) al Régimen Subsidiado.	Si	55,534,826,144.90
Inversión	2016		Administración de los recursos del Régimen Subsidiado en salud y el aseguramiento de los beneficiarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) al Régimen Subsidiado.	Si	74,082,217,249.20
Inversión	2012		IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA PARA LA FORMALIZACION DE LA AFILIACION AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SGSSS DE LA POBLACION SIN CAPACIDAD DE PAGO.	No	0.00
Inversión	2013		IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA PARA LA FORMALIZACION DE LA AFILIACION AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SGSSS DE LA POBLACION SIN CAPACIDAD DE PAGO.	No	0.00
Inversión	2014		IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA PARA LA FORMALIZACION DE LA AFILIACION AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SGSSS DE LA POBLACION SIN CAPACIDAD DE PAGO.	No	0.00

Inversión	2015		IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA PARA LA FORMALIZACION DE LA AFILIACION AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SGSSS DE LA POBLACION SIN CAPACIDAD DE PAGO.	No	24,175,000.00
Inversión	2016		IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA PARA LA FORMALIZACION DE LA AFILIACION AL REGIMEN SUBSIDIADO DEL SGSSS DE LA POBLACION SIN CAPACIDAD DE PAGO.	No	25,000,000.00
Valor Total					249,712,010,512

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

9 - Detalle beneficios e ingresos

Tipo de beneficio o ingreso Cobertura del Aseguramiento en Salud

Tipo	Bien	Descripción	Unidad Medida
Beneficio	Otros	Cobertura del Aseguramiento en Salud	Porcentaje

Año	Cantidad	Valor unitario	Valor total
2012	75.872,00	0,00	0,00
2013	76.144,00	10,00	761.440,00
2014	83.127,00	100,00	8.312.700,00
2015	80.381,00	1.000,00	80.381.000,00
2016	80.156,00	3.800.000,00	304.592.800.000,00

9 - Totales beneficios e ingresos

Año	Total Ingresos
2012	0,00
2013	761.440,00
2014	8.312.700,00
2015	80.381.000,00

2016	304.592.800.000,00
------	--------------------

Módulo de Evaluación de la alternativa de solución

1 - Costo de oportunidad

Tasa de interés oportunidad: %

Justificación de la tasa de oportunidad

Tasa Social de Descuento, TSD, definida para Colombia por el DNP

Flujo de Caja

	Año 0 (2012)	Año 1 (2013)	Año 2 (2014)	Año 3 (2015)	Año 4 (2016)
Amortización créditos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Costos de Inversión	20,213,019,338.70	49,047,740,049.00	49,269,735,728.40	56,219,034,032.20	74,962,481,363.70
Costos de Operación	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Costos de Preinversión	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Créditos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Flujo Neto de Caja	(20,213,019,338.70)	(49,046,978,609.00)	(49,261,423,028.40)	(56,138,653,032.20)	229,630,318,636.30
Ingresos y beneficios	0.00	761,440.00	8,312,700.00	80,381,000.00	304,592,800,000.00
Intereses créditos	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Valor de salvamento	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Flujo Económico

	Año 0 (2012)	Año 1 (2013)	Año 2 (2014)	Año 3 (2015)	Año 4 (2016)	RPC
Ingresos y beneficios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Cobertura del Aseguramiento en	0,00	609.152,00	6.650.160,00	64.304.800,00	3.674.240.000,00	0,80
Créditos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Costos de Preinversión	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Costos de Inversión	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.1. Mano Obra Calificada	139.799.996,00	407.416.664,00	560.463.331,00	426.800.662,30	583.377.696,00	1,00
4.2. Otros Servicios	4.251.985.733,32	14.534.629.603,35	14.428.661.691,83	19.446.890.812,88	12.616.124.246,93	0,71
6.1. Otros Gastos Generales	0,00	0,00	174.559.673,60	186.585.780,00	217.509.134,80	0,80
Costos de Operación	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortización créditos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Intereses créditos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor de salvamento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Flujo Económico	4.391.785.729,32)	4.941.437.115,35)	5.157.034.536,43)	3.995.972.455,18)	10.257.228.922,27	0,00

Resumen Evaluación Financiera y Económica o Social

Evaluación Financiera								Evaluación Económica						
Alternativa	Valor Presente Neto - Financiero	Tasa Interna de Retorno - Financiero	Relación Beneficio Costo - Financiero	Costo Por Capacidad - Financiero	Costo Por Beneficiario - Financiero	Valor Presente de los Costos - Financiero	Costo Anual Equivalent e - Financiero	Valor Presente Neto - Económico	Tasa Interna de Retorno - Económico	Relación Beneficio Costo - Económico	Costo Por Capacidad - Económico	Costo Por Beneficiario - Económico	Valor Presente de los Costos - Económico	Costo Anual Equivalent e - Económico
ADMINISTRACION Y SEGUIMIENTO A LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO.	2.699.965.113,06	12,91	1,01	2.747.318,39	2.747.318,39	190.938.786.137,67	62.863.623.622,93	18.827.095.216,88	20,38	1,14	1.958.069,43	1.958.069,43	136.083.905.783,71	44.803.508.010,98

Módulo de programación

1 - Selección de alternativa y rubro presupuestal

Alternativa Seleccionada

ADMINISTRACION Y SEGUIMIENTO A LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO.

Tipo de Gasto (Programa presupuestal)

0320 protección y bienestar social

Sector (Subprograma presupuestal)

0305 aseguramiento en salud

Módulo de programación

2 -Fuentes de financiación

Tipo de entidad

Municipios

Nombre de entidad

Barrancabermeja

Tipo de recurso

Propios

Año	Valor
2012	502.406.101,70
2013	314.764.490,60
2014	286.325.781,20
2015	992.450.920,40
2016	992.450.920,40

Tipo de entidad

Departamentos

Nombre de entidad

Santander

Tipo de recurso

Asignaciones Directas

Año	Valor
2012	976.149.565,20
2013	2.154.512.526,60
2014	2.467.216.556,10
2015	2.837.257.876,10
2016	2.837.257.876,10

Tipo de entidad

Privadas

Nombre de entidad

Cajas de Compensación

Tipo de recurso

Propios

Año	Valor
2012	77.226.136,00
2013	0,00
2014	0,00
2015	0,00
2016	0,00

Tipo de entidad

Presupuesto nacional

Nombre de entidad

Ministerio De Salud Y Protección Social – Empresa Territorial Para La Salud, Etesa En Lí

Tipo de recurso

Nación

Año	Valor
2012	110.990.535,30
2013	627.907.991,80
2014	1.015.523.847,50
2015	1.932.926.710,90
2016	1.932.926.710,90

Tipo de entidad

Presupuesto nacional

Nombre de entidad

Ministerio De Salud Y Protección Social - Gestión General

Tipo de recurso

Nación

Año	Valor
2012	18.546.247.000,50
2013	45.950.555.040,00
2014	45.500.669.543,60
2015	50.456.398.524,80
2016	69.199.845.856,30

Costos

Vigencia	Costos de Preinversión	Costos de Inversión	Costos de Operación
2012	0	20,213,019,339	0
2013	0	49,047,740,049	0
2014	0	49,269,735,728	0
2015	0	56,219,034,032	0
2016	0	74,962,481,364	0

Indicadores de producto

Objetivo Garantizar la cobertura mínima en salud al 100% de la población pobre (SISBEN niveles 1 y 2, listados censales), víctimas del conflicto armado y población discapacitada en el municipio de Barrancabermeja.

Producto Mantener la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) al Régimen Subsidiado depurada para evitar el pago Indevido de UPC-S.

Código	Indicador	Unidad	Formula
0300P058	Afiliados Al Régimen Subsidiado	Número	

Objetivo Vincular al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) mediante el Régimen Subsidiado a 5.869 pobres no asegurados.

Producto Lograr el aseguramiento de 18.388 personas pobres y victimas del conflicto armado no aseguradas al Régimen Subsidiado en Salud.

Código	Indicador	Unidad	Formula
0300P036	Población Pobre No Afiliada Al Sistema General De Seguridad Social En Salud	Porcentaje	$Ppna \text{ } Ppna1 * 100 / Ppt$

Objetivo Realizar vigilancia permanente a todos los actores del sector salud para garantizar el cabal cumplimiento de todas sus obligaciones.

Producto Implementar una estrategia de formalización para la afiliación al Régimen Subsidiado del SGSSS de la población sin capacidad de pago.

Código	Indicador	Unidad	Formula
0300P149	Porcentaje de depuración de base de Datos del Registro Unico de Afiliados -RUAF-	Porcentaje	(Número de identificaciones coincidentes con otras base de datos / total de identificaciones en RUAF) * 100

Indicadores de producto

Metas

Objetivo	Producto	Indicador	2012	2013	2014	2015	2016
Garantizar la cobertura mínima en salud al 100% de la población pobre (SISBEN niveles 1 y 2, listados censales), víctimas del conflicto armado	Mantener la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) al Régimen Subsidiado depurada para evitar el pago Indevido de	Afiliados Al Régimen Subsidiado	84.446,00	84.154,00	89.962,00	94.559,00	99.156,00
Realizar vigilancia permanente a todos los actores del sector salud para garantizar el cabal cumplimiento de todas sus obligaciones.	Implementar una estrategia de formalización para la afiliación al Régimen Subsidiado del SGSSS de la población sin capacidad de	Porcentaje de depuración de base de Datos del Registro Unico de Afiliados -RUAF-	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Vincular al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) mediante el Régimen Subsidiado a 5.869 pobres no asegurados.	Lograr el aseguramiento de 18.388 personas pobres y víctimas del conflicto armado no aseguradas al Régimen	Población Pobre No Afiliada Al Sistema General De Seguridad Social En Salud	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00

Indicadores de gestión

Metas

Indicador	Unidad	Fórmula	2012	2013	2014	2015	2016
Porcentaje de la cartera de las IPS públicas auditada	Porcentaje	cartera IPS públicas auditadas/Total de cartera IPS públicas recibidas	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

Módulo de Decisión

Componente	Resumen narrativo	Indicador	Meta	Verificación	Supuestos
Fines	21409. Unificación y universalización del régimen subsidiado	Salud y Protección Número de afiliados al régimen subsidiado	0,00	SECRETARIA LOCAL DE SALUD	BDUA ACTUALIZADA
Objetivo General - Propósito	Debido a la constante movilidad entre regímenes de la población pobre y vulnerable del municipio de Barrancabermeja, se requiere vincular al Régimen Subsidiado del Sistema de Seguridad Social en Salud (SGSSS) a 18.388 pobres no asegurados, para mejor	Número de personas pobres no aseguradas vinculadas al Régimen Subsidiado.	18.388,00	SECRETARIA LOCAL DE SALUD	BDUA ACTUALIZADA

Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	Mantener la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA) al Régimen Subsidiado depurada para evitar el pago Indevido de UPC-S.	Afiliados Al Régimen Subsidiado	452.277,00	SECRETARIA LOCAL DE SALUD	PERSONAL CALIFICADO
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	Lograr el aseguramiento de 18.388 personas pobres y victimas del conflicto armado no aseguradas al Régimen Subsidiado en Salud.	Población Pobre No Afiliada Al Sistema General De Seguridad Social En Salud	2,00	SECRETARIA LOCAL DE SALUD	PERSONAL CALIFICADO
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	Implementar una estrategia de formalización para la afiliación al Régimen Subsidiado del SGSSS de la población con capacidad de pago.	Porcentaje de depuración de base de Datos del Registro Unico de Afiliados -RUAF-	500,00	SECRETARIA LOCAL DE SALUD	PERSONAL CALIFICADO
Actividades	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS Y PROFESIONALES DE 1 TÉCNICO(A) EN SISTEMAS, 1 ECONOMISTA ESPECIALISTA EN GERENCIA DE INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, 1 ENFERMERO(A) CON ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORÍA	Recursos Ejecutados	1.259.872.660,00	SECRETARÍA DE HACIENDA	RECURSOS DISPONIBLES

Actividades	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS Y PROFESIONALES DE 1 INGENIERO(A) DE SISTEMAS CON EXPERIENCIA EN MANEJO DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, 2 PROFESIONALES EN ÁREAS DE LA SALUD CON ESPECIALIZACIÓN EN GER	Recursos Ejecutados	712.656.000,00	SECRETARÍA DE HACIENDA	RECURSOS DISPONIBLES
Actividades	GESTIÓN FINANCIERA DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD, HASTA 0.4% PARA INTERVENTORÍA Y/O AUDITORÍA A LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN SALUD Y EL ASEGURAMIENTO DE LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD AL	Recursos Ejecutados	9.082.800.000,00	SECRETARÍA DE HACIENDA	RECURSOS DISPONIBLES
Actividades	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE TERCER NIVEL A LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA (Pago deuda al Hospital Universitario de Santander) EN ATENCIÓN A LA LEY 1608 DE 2013.	Recursos Ejecutados	1.212.010.683,00	SECRETARÍA DE HACIENDA	RECURSOS DISPONIBLES

Actividades	Administración de los recursos del Régimen Subsidiado en salud y el aseguramiento de los beneficiarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) al Régimen Subsidiado.	Recursos Ejecutados	292.030.935.279,70	SECRETARÍA DE HACIENDA	RECURSOS DISPONIBLES
Actividades	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS Y PROFESIONALES DE 1 PROFESIONAL EN EL ÁREA DE LA SALUD CON ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD O EN ÁREAS AFINES, 1 TECNÓLOGO(A) EN ÁREAS JURÍDICAS O CON ESTUDIOS DE DERECHO, 1 TÉCNI	Recursos Ejecutados	712.656.000,00	SECRETARÍA DE HACIENDA	RECURSOS DISPONIBLES
Actividades	Adquisición de insumos de oficina (impresora, 4 discos duros externos, impresora multifuncional, licencia kaspersky internet security multi-device 3 dispositivos 1 año, 3 licencias office pro 2013 olp nl gov, 3 computadores portátiles, regulador elec	Recursos Ejecutados	41.823.568,00	SECRETARÍA DE HACIENDA	RECURSOS DISPONIBLES