

Fortalecimiento del acceso al aseguramiento a través de la afiliación al régimen subsidiado Manizales, Caldas, Occidente

Código BPIN: 2012170010058

Impreso el 4 de agosto de 2014

Datos del Formulator

Tipo de documento:	Cedula de Ciudadania	No. Documento:	30291505
Nombres:	Blanca Cecilia	Apellidos:	Largo Hernandez
Cargo:	Profesional Especializado		
Telefonos:	8879722 ext 71413		
Entidad:	Alcaldia de Manizales. Secretaria de Salud Pública		
E-mail:	blanca.largo manizales.gov.co		

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

Programa del Plan desarrollo Departamental o Sectorial

Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

GOBIERNO EN LA CALLE

Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal

1.3.1.1 - 1.3.1.2

Módulo de identificación del problema o necesidad

2. Identificación y descripción del problema

Problema Central

A pesar de las estrategias de búsqueda de la población potencial beneficiaria al régimen subsidiado que no tienen seguridad social en salud ni capacidad económica para ingresar al régimen contributivo siguen existiendo en el municipio de Manizales personas sin afiliación al sistema de seguridad social en salud. Según funciones delegadas a los municipios se debe garantizar la accesibilidad a los servicios de salud del primer nivel de atención a la población pobre y vulnerable mientras ingresa algún sistema de salud. Adicionalmente le corresponde al Municipio del seguimiento y control del aseguramiento, dirección y organización de los servicios de salud mediante la contratación de servicios para la población pobre no afiliada.

Descripción de la situación existente

En el Municipio de Manizales existen 86.260 personas afiliadas activas al régimen subsidiado en salud en la Base de datos única del foseya del Ministerio de Salud y Protección Social a través de las EPS-s Saludcondor y Caprecom con corte a diciembre de 2012, quienes deben garantizar las obligaciones del aseguramiento en salud de esta población afiliada. Con el personal auditor y de apoyo a la auditoría del programa de aseguramiento de la Secretaría de Salud, se realiza el seguimiento y control al cumplimiento de las obligaciones delegadas a las EPS-s, también se adelantan las estrategias necesarias para alcanzar la universalización del aseguramiento para la población pobre no afiliada y la afiliación al régimen contributivo, sin embargo con corte a diciembre de 2012 existen 6.368 personas sin afiliación al Sistema de Salud identificadas con nivel uno y dos del sisben las cuales reúnen las condiciones para afiliarse al régimen subsidiado y 5.905 personas que superan el nivel dos del sisben pero que aducen no tener capacidad de pago para afiliarse al régimen contributivo, y otro grupo de 2.458 personas que tienen el sisben municipal nivel 1 y 2 pero que aún no ha sido validado por el DNP).

Magnitud actual

94% DE POBLACION AFILIADA AL REGIMEN SUBSIDIADO ACTIVA CON DERECHOS EN EL SGSSS: Afiliados al régimen subsidiado/Afiliados al régimen subsidiado mas población población potencial beneficiaria

Módulo de identificación del problema o necesidad

2.1 Identificación y descripción del problema

Causas que generan el problema

Tipo: Directa

Existen barreras culturales y de motivación para la afiliación al sistema de salud.

Por diferentes problemas multifactoriales del sistema de salud, las EPSs en algunas ocasiones no garantizan la oportunidad y accesibilidad a los servicios.

Tipo: Indirecta

Cuando las personas enferman es deber del Estado garantizar el servicio a la salud independiente de su vinculación al sistema.

Efectos generados por el problema

Tipo: Directo

Personas sin afiliación al sistema de salud.

Bajas coberturas en salud

Tipo: Indirecto

Mayores costos para el sistema de salud al cargar los costos de salud a la población pobre no afiliada.

Módulo de identificación del problema o necesidad

3. Análisis de participantes

Participantes

Actor	Entidad	Posición	Tipo de contribución	Otro participante	Experiencia Previa
Departamental	Caldas	Beneficiario	Propender por la afiliación al régimen subsidiado de la población pobre y vulnerable identificada		
Municipal	Manizales	Beneficiario	Presupuesto con recursos propios		Desde la creación del régimen subsidiado con la Ley 100 de 1993, el Municipio ha participado con la cofinanciación para la afiliación de la población pobre y vulnerable al régimen subsidiado
Nacional	Ministerio De Salud Y Protección Social - Gestión General	Beneficiario	Presupuesto con recursos de la Nación del sistema del SGP y recursos FOSYGA		Desde la creación del Régimen subsidiado de la Ley 100 de 1993, el Ministerio de Salud ha dictado las Políticas de Financiación y Operación del Régimen Subsidiado y para cada vigencia fiscal cofinancia la afiliación de los pobres no afiliados al régimen subsidiado.

Concertación entre los participantes

Asistencia técnica para el manejo del régimen subsidiado en salud según directrices recibidas por el MSP y lo observado en los municipios en el desarrollo de este tema.

Módulo de identificación del problema o necesidad

4. Población afectada y objetivo del problema

Personas Afectadas

Número de personas Afectadas

92628

Fuente de información

Base de datos unica del fosyga y base de datos del sisben, base de datos de secretaria de salud

Región	Departamento	Municipio	Centro poblado	Resguardo	Especifica
Occidente	Caldas		Cabecera Municipal		Municipio de Manizales. Zona urbana y rural.

Personas Objetivo

Número de personas Objetivo

92628

Fuente de información

bases de datos del ministerio de salud, direcciòn territorial de caldas y manizales

Región	Departamento	Municipio	Centro poblado	Resguardo	Especifica
Occidente	Caldas	Manizales	No aplica		Municipio de Manizales

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 Informacion
---------------	---------	--------------------	-----------------------

Género	Hombre	43476	Epidemiología Secretaria de Salud
Género	Mujer	49152	Programa de Epidemiología de la Secretaria de Salud
Edad (años)	0 - 6	7453	Programa de Epidemiología de la Secretaria de Salud
Edad (años)	7 - 14	12474	Programa de Epidemiología de la Secretaria de Salud
Edad (años)	15 - 17	5886	Programa de Epidemiología de la Secretaria de Salud
Edad (años)	18 - 26	15035	Programa de Epidemiología de la Secretaria de Salud
Edad (años)	27 - 59	37596	Programa de Epidemiología de la Secretaria de Salud
Edad (años)	60 en adelante	14184	Programa de Epidemiología de la Secretaria de Salud
Grupos Étnicos	Indígenas	0	
Grupos Étnicos	Afrocolombianos	0	
Grupos Étnicos	ROM	0	
Población Vulnerable	Desplazados	0	
Población Vulnerable	Discapacitados	0	
Población Vulnerable	Pobres Extremos	0	

Módulo de identificación del problema o necesidad

5. Objetivo - Propósito

Objetivo General - Propósito

Garantizar la accesibilidad al SGSSS a la población pobre y vulnerable afiliada a través de las EPS del Régimen Subsidiado, y para la población sin afiliación al sistema a través de la contratación de servicios de salud a la oferta

Indicadores que miden el objetivo general

Nombre del Indicador	Unidad de Medida	Meta
----------------------	------------------	------

1. Mantener coberturas de afiliación al Régimen Subsidiado superiores al 90%. 2. Mantener activo el modelo de auditoría a la prestación de servicios en el 100% de las obligaciones del aseguramiento

Número

92628

Objetivo Específicos

Promocionar la afiliación al régimen subsidiado rompiendo barreras culturales de información.

Realizar seguimiento y control a los procesos de afiliación, reporte de novedades y prestación de servicios de salud a los afiliados del régimen subsidiado.

Garantizar la prestación de servicios de salud del primer nivel de atención a la población pobre no afiliada.

Módulo de identificación del problema o necesidad

5. Alternativas de solución

Alternativa	Se evaluó con la MGA
Fortalecer el modelo de auditoría de seguimiento y control a las EPS-s en el aseguramiento que incluya la afiliación de la población pobre no afiliada	Si

Evaluación Realizada

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

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

1. Descripción de la alternativa

Alternativa

Fortalecer el modelo de auditoria de seguimiento y control a las EPS-s en el aseguramiento que incluya la afiliacion de la poblacion pobre no afiliada

Año inicio: 2012

Año final: 2015

Descripción de la alternativa

Realizar el seguimiento y control a los procesos de afiliacion, reporte de novedades y la prestación de servicios de salud del plan obligatorio de salud, promocion y prevencion y mantenimiento del afiliado en base de datos.

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

2. Estudio de mercado

Detalle para estudio: población identificada mediante sisben en nivel uno y dos y listados censales afiliados al regimen subsidiado en salud.

Bien o Servicio	Unidad de medida	Descripción	Año inicial histórico	Año final histórico	Año final proyección
población identificada mediante sisben en nivel uno y dos y listados censales afiliados al	Número	Población afiliada al regimen subsidiado con accesibilidad a los servicios de salud del plan obligatorio de salud asi mismo la poblacion pobre no afiliada con recursos a la oferta.	2012	2015	2015

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2012	86.261,00	86.260,00	1,00
2013	87.160,00	87.161,00	-1,00
2014	92.628,00	92.629,00	-1,00
2015	95.628,00	95.629,00	-1,00

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

3. Capacidad y beneficiarios

Alternativa:

Fortalecer el modelo de auditoria de seguimiento y control a las EPS-s en el aseguramiento que incluya la afiliacion de la poblacion pobre no afiliada

3.1 Capacidad Generada

Seguimiento y control a las EPS-s para garantizar la afiliacion y prestación de servicios de los afiliados

Unidad de medida

Total Capacidad generada

Número

92628

3.2 Beneficiarios

Número de beneficiarios

92.628

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

4. Localización

Alternativa

Fortalecer el modelo de auditoria de seguimiento y control a las EPS-s en el aseguramiento que incluya la afiliacion de la poblacion pobre no afiliada

Geográficamente

Región	Departamento	Municipio	Centro - Poblado	Localización	Resguardo
Occidente	Caldas	Manizales	Cabecera Municipal	Para la población afiliada e identificada con niveles uno y dos del sisben y listados censales de la Zona urbana y rural del municipio de manizales	

Factores que determinan la localización

Aspectos administrativos y políticos

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

5 - Estudio Ambiental

Alternativa

Fortalecer el modelo de auditoria de seguimiento y control a las EPS-s en el aseguramiento que incluya la afiliacion de la poblacion pobre no afiliada

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

6 - Análisis de Riesgos

Alternativa

Fortalecer el modelo de auditoria de seguimiento y control a las EPS-s en el aseguramiento que incluya la afiliacion de la poblacion pobre no afiliada

Descripción del Riesgo	Probabilidad	Efectos	Impacto	Medidas de Mitigación
Falta de presupuesto para contratar el recurso humano suficiente y con el perfil requerido.	Poco probable	Investigaciones administrativas y fiscal para el municipio de manizales por incumplir una obligacion delegada al municipio por la ley 715 de 2001	Alto	Plan de contingencia con el personal de planta de secretaria de salud para que se asuma la vigilancia y control del regimen subsidiado.

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

7 - Costos del proyecto

Alternativa

Fortalecer el modelo de auditoria de seguimiento y control a las EPS-s en el aseguramiento que incluya la afiliacion de la poblacion pobre no afiliada

Relación Objetivos - Productos - Actividades

Objetivos	Productos	Actividades	
Promocionar la afiliación al régimen subsidiado rompiendo barreras culturales de información.	Mantener coberturas del aseguramiento para población pobre y vulnerable identificada mediante SISBEN y listado Censal.	Gestión financiera del giro de recursos del régimen subsidiado, para los afiliados.	
		Identificación y priorización de la población a afiliar.	
		Promoción de deberes y derechos con enfoque diferencial.	
		Promoción de la afiliación al SGSSS, mediante jornadas de afiliación, notificaciones a potencial beneficiario, entre otros.	

Realizar seguimiento y control a los procesos de afiliación, reporte de novedades y prestación de servicios de salud a los afiliados del regimen subsidiado.I	Garantizar la accesibilidad a los servicios de salud del primer nivel de atención a la población pobre no afiliada con la ESE Municipal.	Auditoría a la prestación de servicios de salud de la población pobre no afiliada.	
		Suscribir convenios para la prestación de servicios de salud de baja complejidad a la PPNA con la ESE pública.	
	Mantener activo el modelo de auditoría a la prestación de servicios en el 100% de las obligaciones del aseguramiento.	Contratar el recurso humano requerido para mantener el modelo de auditoría para el seguimiento y control de las obligaciones del aseguramiento.	
		Depuración y administración eficiente de los afiliados en base de datos garantizando el debido proceso, adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio y administración de las bases de datos de los afiliados.	
		Realizar auditoría bimestral par el seguimiento y control de las obligaciones del aseguramiento de las EPS de régimen subsidiado en el municipio de Manizales según normatividad vigente y generar los informes para EPS y entes de control.	

Relación Productos

Objetivo: Promocionar la afiliación al régimen subsidiado rompiendo barreras culturales de información.

Codigo CPC	Nombre del Producto	Unidad	Cantidad
	Mantener coberturas del aseguramiento para población pobre y vulnerable identificada mediante SISBEN y listado Censal.	Porcentaje	93

Objetivo: Realizar seguimiento y control a los procesos de afiliación, reporte de novedades y prestación de servicios de salud a los afiliados del régimen subsidiado.

Codigo CPC	Nombre del Producto	Unidad	Cantidad
	Mantener activo el modelo de auditoría a la prestación de servicios en el 100% de las obligaciones del aseguramiento.	Porcentaje	100
	Garantizar la accesibilidad a los servicios de salud del primer nivel de atención a la población pobre no afiliada con la ESE Municipal.	Número	1

Relación de Actividades

Etapa	Año	Codigo - CIU	Nombre de la Actividad	Ruta Critica	Valor
Operación	2014		Auditoría a la prestación de servicios de salud de la población pobre no afiliada.	No	0
Operación	2014		Contratar el recurso humano requerido para mantener el modelo de auditoría para el seguimiento y control de las obligaciones del aseguramiento.	No	230,000,000
Operación	2014		Depuración y administración eficiente de los afiliados en base de datos garantizando el debido proceso, adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio y administración de las bases de datos de los afiliados.	No	30,000,000
Operación	2014		Gestión financiera del giro de recursos del régimen subsidiado, para los afiliados.	No	62,086,806,985
Operación	2014		Identificación y priorización de la población a afiliar.	No	0
Operación	2014		Promoción de deberes y derechos con enfoque diferencial.	No	0

Operación	2014		Promoción de la afiliación al SGSSS, mediante jornadas de afiliación, notificaciones a potencial beneficiario, entre otros.	No	0
Operación	2014		Realizar auditoría bimestral par el seguimiento y control de las obligaciones del aseguramiento de las EPS de régimen subsidiado en el municipio de Manizales según normatividad vigente y generar los informes para EPS y entes de control.	No	0
Operación	2014		Suscribir convenios para la prestación de servicios de salud de baja complejidad a la PPNA con la ESE pública.	No	2,307,653,532
Operación	2015		Auditoría a la prestación de servicios de salud de la población pobre no afiliada.	No	0
Operación	2015		Contratar el recurso humano requerido para mantener el modelo de auditoría para el seguimiento y control de las obligaciones del aseguramiento.	No	240,000,000
Operación	2015		Depuración y administración eficiente de los afiliados en base de datos garantizando el debido proceso, adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio y administración de las bases de datos de los afiliados.	No	35,000,000
Operación	2015		Gestión financiera del giro de recursos del régimen subsidiado, para los afiliados.	No	62,105,433,027
Operación	2015		Identificación y priorización de la población a afiliar.	No	0
Operación	2015		Promoción de deberes y derechos con enfoque diferencial.	No	0
Operación	2015		Promoción de la afiliación al SGSSS, mediante jornadas de afiliación, notificaciones a potencial beneficiario, entre otros.	No	0
Operación	2015		Realizar auditoría bimestral par el seguimiento y control de las obligaciones del aseguramiento de las EPS de régimen subsidiado en el municipio de Manizales según normatividad vigente y generar los informes para EPS y entes de control.	No	0
Operación	2015		Suscribir convenios para la prestación de servicios de salud de baja complejidad a la PPNA con la ESE pública.	No	2,376,883,138
Valor Total					129,411,776,682

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

9 - Detalle beneficios e ingresos

Tipo de beneficio o ingreso Es una inversion social que se traduce en la prestacion de servicios de salud a la poblacion pobre no afiliada al sistema de salud

Tipo	Bien	Descripción	Unidad Medida
Beneficio	Otros	Es una inversion social que se traduce en la prestacion de servicios de salud a la poblacion pobre no afiliada al sistema de salud	Número

Año	Cantidad	Valor unitario	Valor total
2012	86.260,00	434.049,00	37.441.066.740,00
2013	87.160,00	695.142,00	60.588.576.720,00
2014	92.628,00	673.730,00	62.406.262.440,00
2015	95.628,00	649.448,00	62.105.413.344,00

9 - Totales beneficios e ingresos

Año	Total Ingresos
2012	37.441.066.740,00
2013	60.588.576.720,00
2014	62.406.262.440,00
2015	62.105.413.344,00

Módulo de Preparación de la alternativa de solución

10 - Créditos amortización y pago a capital

TipoCredito	Concepto	Tasa de interés	Tasa de cambio	Valor de crédito	Cuota de amortización
Moneda Extranjera	no aplica	0,00	0,00	0,00	0,00

10 - Detalle créditos amortización y pago a capital

Concepto del crédito: no aplica

Año	Valor del crédito	Cuota de amortización	Saldos	Intereses	Pagos
2012	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00
2013	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Módulo de Evaluación de la alternativa de solución

1 - Costo de oportunidad

Tasa de interés oportunidad: %

Justificación de la tasa de oportunidad

Corresponde al certificado de deposito a termino fijo

Flujo de Caja

	Año 0 (2012)	Año 1 (2013)	Año 2 (2014)	Año 3 (2015)
Amortización créditos	1	0	0	0
Costos de Inversión	0	0	0	0
Costos de Operación	0	0	64,654,460,517	64,757,316,165
Costos de Preinversión	0	0	0	0
Créditos	1	0	0	0
Flujo Neto de Caja	37,441,066,739	60,588,576,720	(2,248,198,077)	(2,651,902,821)
Ingresos y beneficios	37,441,066,740	60,588,576,720	62,406,262,440	62,105,413,344
Intereses créditos	1	0	0	0
Valor de salvamento	0	0	0	0

Flujo Económico

	Año 0 (2012)	Año 1 (2013)	Año 2 (2014)	Año 3 (2015)	RPC
Ingresos y beneficios	0	0	0	0	0
Es una inversion social que se traduce	29,952,853,392	48,470,861,376	49,925,009,952	49,684,330,675	1
Créditos	0	0	0	0	0
no aplica	1	0	0	0	1
Costos de Preinversión	0	0	0	0	0
Costos de Inversión	0	0	0	0	0
Costos de Operación	0	0	0	0	0
1.1. Mano Obra Calificada	0	0	230,000,000	240,000,000	1
4.2. Otros Servicios	0	0	45,720,066,967	45,782,444,477	1
6.1. Otros Gastos Generales	0	0	24,000,000	28,000,000	1
Amortización créditos	0	0	0	0	0
no aplica	1	0	0	0	1
Intereses créditos	0	0	0	0	0
no aplica	1	0	0	0	1
Valor de salvamento	0	0	0	0	0
Flujo Económico	29,952,853,394	48,470,861,376	3,950,942,985	3,633,886,198	0

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 Equivalente - 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 Equivalente - Económico
Fortalecer el modelo de auditoria de seguimiento y control a las EPS-s en el aseguramiento que incluya la afiliación de la población pobre no afiliada	91.718.918.573,85	No Aplica	1,76	1.397.112,93	1.397.112,93	120.205.147.762,07	42.496.169.561,81	78.966.604.170,84	No Aplica	2,14	993.484,82	993.484,82	69.428.041.495,55	28.906.294.298,92

Módulo de programación

1 - Selección de alternativa y rubro presupuestal

Alternativa Seleccionada

Fortalecer el modelo de auditoria de seguimiento y control a las EPS-s en el aseguramiento que incluya la afiliacion de la poblacion pobre no afiliada

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

Manizales

Tipo de recurso

Propios

Año	Valor
2012	0,00
2013	0,00
2014	64.654.460.517,00
2015	64.757.316.165,00

Costos

Vigencia	Costos de Preinversión	Costos de Inversión	Costos de Operación
2012	0	0	0
2013	0	0	0
2014	0	0	64,654,460,517
2015	0	0	64,757,316,165

Indicadores de producto

Objetivo Promocionar la afiliación al régimen subsidiado rompiendo barreras culturales de información.

Producto Mantener coberturas del aseguramiento para población pobre y vulnerable identificada mediante SISBEN y listado Censal.

Código	Indicador	Unidad	Formula
0300P058	Afiliados Al Régimen Subsidiado	Número	
0300P062	Cobertura Afiliados En El Régimen Subsidiado En Salud	Porcentaje	

Objetivo Realizar seguimiento y control a los procesos de afiliación, reporte de novedades y prestación de servicios de salud a los afiliados del régimen subsidiado.I

Producto Garantizar la accesibilidad a los servicios de salud del primer nivel de atención a la población pobre no afiliada con la ESE Municipal.

Código	Indicador	Unidad	Formula
0300P061	Afiliados Al Régimen Subsidiado De La Continuidad	Número	

Objetivo Realizar seguimiento y control a los procesos de afiliación, reporte de novedades y prestación de servicios de salud a los afiliados del régimen subsidiado.I

Producto Mantener activo el modelo de auditoría a la prestación de servicios en el 100% de las obligaciones del aseguramiento.

Código	Indicador	Unidad	Formula
--------	-----------	--------	---------

Indicadores de producto

Metas

Objetivo	Producto	Indicador	2012	2013	2014	2015
Promocionar la afiliación al régimen subsidiado rompiendo barreras culturales de información.	Mantener coberturas del aseguramiento para población pobre y vulnerable identificada mediante SISBEN y listado Censal.	Afiliados Al Régimen Subsidiado	0	87,160	88,060	88,960
		Cobertura Afiliados En El Régimen Subsidiado En Salud	0	93	94	95
Realizar seguimiento y control a los procesos de afiliación, reporte de novedades y prestación de servicios de salud a los afiliados del régimen subsidiado.	Garantizar la accesibilidad a los servicios de salud del primer nivel de atención a la población pobre no afiliada con la ESE Municipal.	Afiliados Al Régimen Subsidiado De La Continuidad	0	87,160	88,060	88,960
	Mantener activo el modelo de auditoría a la prestación de servicios en el 100% de las obligaciones del aseguramiento.	Afiliados Al Régimen Subsidiado De La Continuidad	0	87,160	88,060	88,960

Indicadores de gestión

Metas

Indicador	Unidad	Fórmula	2012	2013	2014	2015
Vigilancia Y Control	Porcentaje	$\frac{\text{Incidencia} * 100}{\text{Total}}$	0,00	87.160,00	88.060,00	88.960,00

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	bases de datos de BDUA, secretaría de Salud, SISBEN y otros	Lograr la afiliación al régimen subsidiado de la población pobre no afiliada.
Objetivo General - Propósito	Garantizar la accesibilidad al SGSSS a la población pobre y vulnerable afiliada a través de las EPS del Régimen Subsidiado, y para la población sin afiliación al sistema a través de la contratación de servicios de salud a la oferta	POBLACION AFILIADA AL RÉGIMEN SUBSIDIADO ACTIVA CON DERECHOS EN EL SGSSS	92.628,00	Base de datos e informes de auditoría	Los informes dan razón del comportamiento de régimen subsidiado de afiliación y prestación de servicios.

Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	Mantener activo el modelo de auditoría a la prestación de servicios en el 100% de las obligaciones del aseguramiento.	Afiliados Al Régimen Subsidiado De La Continuidad	264.180,00	Informes de auditoría y reporte de la administración de BD	La población afiliada tiene acceso a los servicio de salud del POS en forma con las características del Sistema de garantía de la calidad.
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	Mantener coberturas del aseguramiento para población pobre y vulnerable identificada mediante SISBEN y listado Censal.	Afiliados Al Régimen Subsidiado	264.180,00	Bases de datos	El 90% de la población identificada con SISBEN nivel 1 y 2, sin capacidad de pago estan afiliadas al Régimen subsidiado.
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	Mantener coberturas del aseguramiento para población pobre y vulnerable identificada mediante SISBEN y listado Censal.	Cobertura Afiliados En El Régimen Subsidiado En Salud	282,00	Bases de datos	El 90% de la población identificada con SISBEN nivel 1 y 2, sin capacidad de pago estan afiliadas al Régimen subsidiado
Objetivos Específicos General - Componentes o Productos	Garantizar la accesibilidad a los servicios de salud del primer nivel de atención a la población pobre no afiliada con la ESE Municipal.	Afiliados Al Régimen Subsidiado De La Continuidad	264.180,00	Base de datos	Las personas afiliadas conservan su condición de pobre y vulnerable identificada mediante Sisben o listado Censal, para continuar afiliados al régimen subsidiado
Actividades	Gestión financiera del giro de recursos del régimen subsidiado, para los afiliados.	Recursos Ejecutados	62.086.806.985,00	Informes del área financiera de la Secretaría de Salud.	Las EPSS reciben el valor de la UPC por los afiliados activos cargados en la BDU A
Actividades	Promoción de la afiliación al SGSSS, mediante jornadas de afiliación, notificaciones a potencial beneficiario, entre otros.	Recursos Ejecutados	0,00	Afiliados nuevos, por traslados y por reactivación al sistema.	Desarrollo de actividades para captar y promocional la afiliación de las personas al régimen subsidiado que reunan las condiciones.
Actividades	Identificación y priorización de la población a afiliar.	Recursos Ejecutados	0,00	Actos administrativos de adopción de potenciales beneficiarios.	Mensualmente se depura la BD de potenciales beneficiarios.

Actividades	Promoción de D y D con enfoque diferencial.	Recursos Ejecutados	0,00	Formatos de charlas dictadas.	Se dicta charlas educativas con la promoción de D y D a la comunidad en general con enfoque diferencial.
Actividades	Suscribir contratos para la prestación de servicios de salud de baja complejidad a la PPNA con la ESE pública.	Recursos Ejecutados	2.307.653.532,00	Contratos suscritos con la ESE de primer nivel para la población pobre no afiliada.	La atención de la población pobre no afiliada está cubierta con un contrato suscrito entre Secretaría de Salud y Assbasalud.
Actividades	Auditoría a la prestación de servicios de salud de la población pobre no afiliada.	Recursos Ejecutados	0,00	Informes de auditoría	Según cronograma se audita en los centros de salud, la atención de la población pobre no afiliada
Actividades	Interventoría bimestral al contrato suscrito para la atención de la población pobre no afiliada.	Recursos Ejecutados	0,00	Informes de interventoría.	Bimestralmente se informa a la ESE el cumplimiento de las obligaciones contractuales.
Actividades	Realizar auditoría bimestral par el seguimiento y control de las obligaciones del aseguramiento de las EPS de régimen subsidiado en el municipio de Manizales según normatividad vigente y generar los informes para EPS y entes de control.	Recursos Ejecutados	0,00	Informes de auditoría.	Bimestralmente se genera un informe a las EPS y entes de control sobre el cumplimiento de las obligaciones del aseguramiento con su respectivos planes de mejoramiento.
Actividades	Contratar el recurso humano requerido para mantener el modelo de auditoría para el seguimiento y control de las obligaciones del aseguramiento.	Recursos Ejecutados	230.000.000,00	Contratos de Prestación de Servicios.	Personal con el perfil requerido para apoyar la auditoría de las obligaciones de aseguramiento en el programa de régimen subsidiado.

Actividades	Depuración y administración eficiente de los afiliados en base de datos garantizando el debido proceso, adecuación tecnológica y recurso humano para la administración de la afiliación en el municipio y administración de las bases de datos de los afi	Recursos Ejecutados	30.000.000,00	Contrato de correo certificado.	Se garantiza el debido proceso a los afiliados que van a hacer retirados de la BD del régimen subsidiado o que tienen derecho a ingresar a el.