



InDes
2019



Índice de Departamental en Salud: oportunidad para mejorar el desempeño territorial en salud

Centro de Pensamiento Así Vamos en Salud
Asociación Profamilia

18 de Junio de 2018

Contenidos

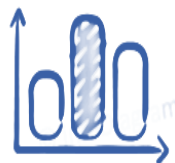
InDes
2019



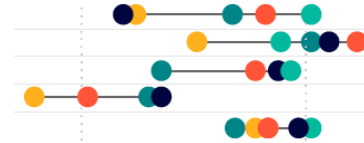
Contexto



**Necesidad de
investigar/abordar
este tema**



**Enfoque
metodológico**

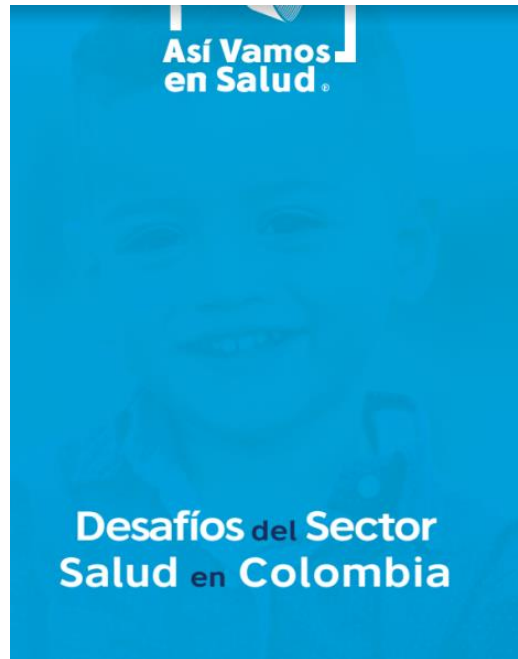


**Resultados y
Hallazgos**



**Conclusiones y
mensajes claves**

Contexto: necesidad de investigar



Consolidar red integrada de salud en el Valle es una prioridad por los pacientes, dijo Gobernadora en Foros Semana



“El sistema de salud en Colombia no es equitativo”: Marcela Vélez

Un chat con... 29 Feb 2016 - 12:27 AM
Por: Un chat con...

La médica manizaleña, candidata a Ph.D. en política de salud de McMaster University (Canadá), hace un análisis del servicio médico y hospitalario del país en su más reciente libro, “La salud en Colombia”. Dice que organismos de control no tienen dientes para castigar a los corruptos.

IMPACTO | 2016/07/14

La terrible situación de la salud en Chocó

A pesar de que la Defensoría del Pueblo y la Corte Constitucional han pedido celeridad ante la grave crisis las entidades del Estado volvieron a incumplir con las medidas para hacerle frente al problema.



ACTUALIDAD / hace 6 días

‘AI HOSPITAL’, LA APP QUE MIDE DESEMPEÑO Y GESTIÓN DE LOS HOSPITALES PÚBLICOS

Perspectivas del sector salud en el nuevo gobierno



El ministro de Salud, Juan Pablo Uribe, hizo un llamado a los actores del sector para consolidar un gran acuerdo que ponga por encima de todo el interés público.

ACERCA DE ESTE FORO

UN GRAN PACTO POR LA SALUD

Foro:

Construyamos la sostenibilidad del sector salud

- ✓ Mecanismos de ajuste ex ante y ex post de la UPC
- ✓ Modalidades de contratación en el MIAS
- ✓ Regulación de la oferta de los recursos humanos

Fecha: 13 de septiembre 2018 7:00 a.m. a 1:00 p.m.

C. Convenciones Compensar Auditorio Planta Baja Carrera 68 #49 A - 47 Bogotá

Sobre las crisis de los sistemas de salud

- Canadá: [Collapse of the Canadian Healthcare System](#)
- México: [El Sistema de Salud mexicano: ¿camino del colapso?](#)
- Inglaterra: [NHS chiefs warn that hospitals in England are on the brink of collapse](#)
- Chile: [Colapsa la red pública de salud metropolitana](#)
- Puerto Rico: [Understanding Puerto Rico's Healthcare Collapse](#)
- Brasil: ['Saúde caminha para um colapso', diz ministro](#)
- España: [Colapso generalizado en los hospitales públicos](#)

Necesidad de abordar este tema e investigar

Compromisos a
nivel Global

1

El desempeño del sistema de salud es un **determinante** del desarrollo, la sostenibilidad, la reducción de las inequidades y la cobertura universal en salud.

2

Es un **Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS)**

3.8 Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos. **16.6 Crear a todos los niveles instituciones eficaces y transparentes que rindan cuentas.**

Compromisos a
nivel nacional

3

Es un **instrumento** para el fortalecimiento del sistema de salud

La medición y evaluación del desempeño constituye un instrumento poderoso para fortalecer la toma de decisiones informadas en todo el ciclo gerencial: define necesidades, contribuye a la supervisión de actividades, identifica desviaciones de los procesos y mejora las actividades de planeación.

4

Es una **meta y objetivos** de la gobernanza en salud colombiana

Planes de Desarrollo

Equidad y Cobertura en Salud

Plan Decenal de Salud Pública

Políticas, planes y programas en Salud

Mejoramiento y Ranking de Desempeño actores del mercado

Modelos y rutas integrales de atención en salud

InDes
2019

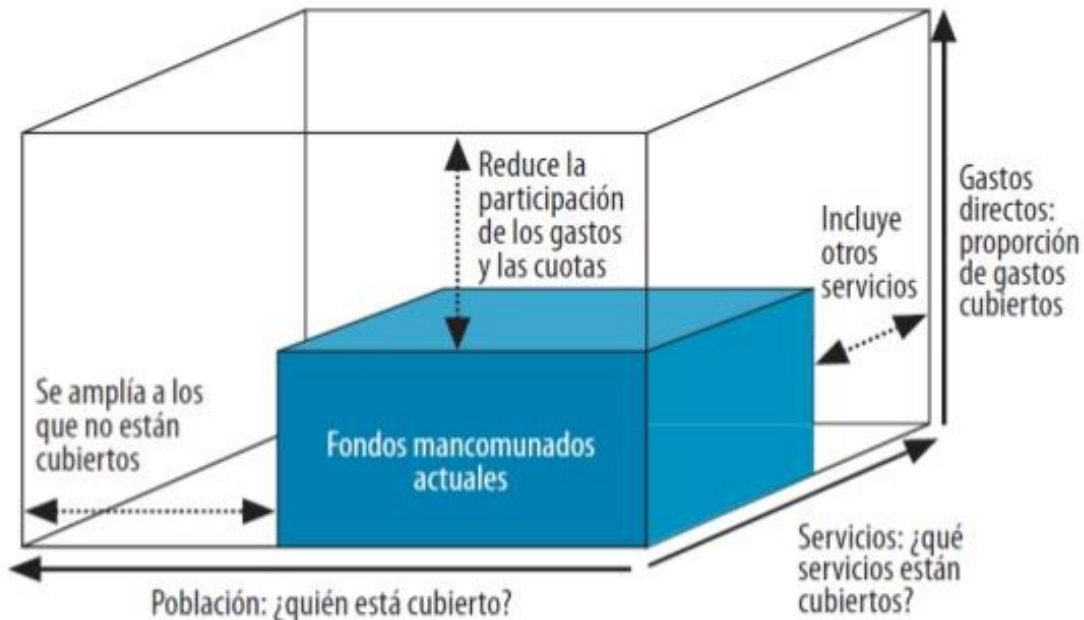


Así Vamos
en Salud

Profamilia



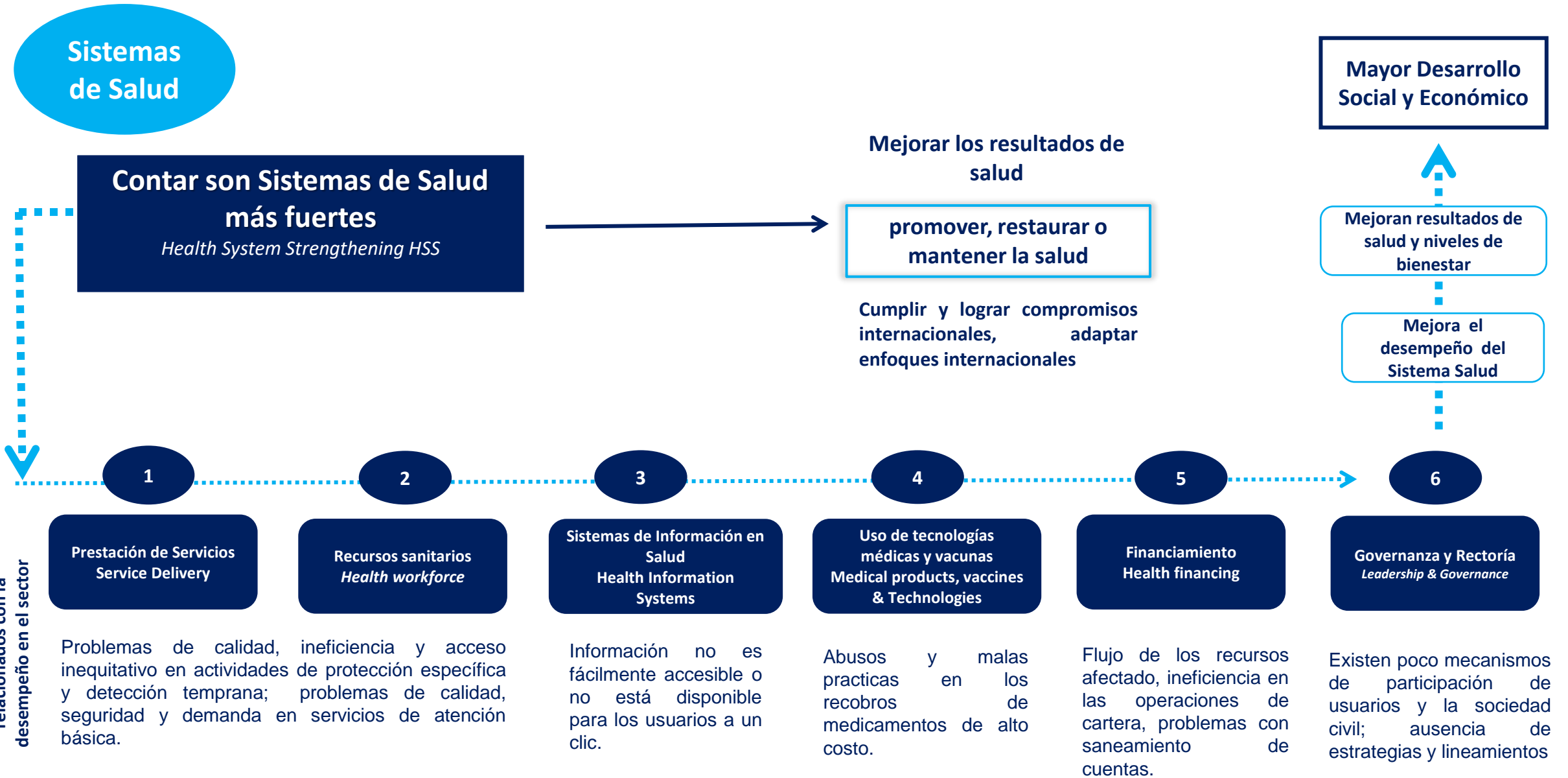
Sistema de Salud, desempeño, transparencia y Cobertura Universal en Salud: ¿cómo se relacionan?



OMS. Informe la Salud en el Mundo 2010. La financiación de los sistemas de salud.

- La Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó en su Bulletin World Health Organization de 2018: **“Metas de Desarrollo Sostenible como marco común para lograr salud y bienestar, reducir inequidades y fortalecer la eficiencia de las instituciones”**.
- Es necesario instar a que las organizaciones de distintas jurisdicciones, públicas y privadas fomenten la adopción de políticas coherentes y prácticas óptimas para mejorar el desempeño de la salud a todos los niveles.
- Se requiere una voluntad política centrada y fortalecida, una mejor promoción y el fortalecimiento de las instituciones.
- No existe una única forma de medir y evaluar el desempeño del sistema de salud.

Componentes / "Building blocks"





En general, todavía **hay muchas oportunidades de investigación**

En particular, desarrollando herramientas para medir simultáneamente varias dimensiones dentro del sector salud.

Esto ofrece **para aprovechar los últimos desarrollos de la Bodega de Datos SISPRO-MSPS**

Múltiples fuentes de información pueden contribuir con un panel multi-datos desagregados a nivel de departamentos.

Por este motivo, existe la necesidad de **llevar a cabo nuevas mediciones multidimensionales** Con el fin de ayudar a identificar donde estamos haciendo las cosas bien y donde tenemos más oportunidades para mejorar a partir de diferentes perspectivas y múltiples fuentes de información disponibles.

No existe una única forma de hacer medir el desempeño

Por tanto, la OMS sugiere como fundamental fortalecer una plataforma común de evaluación que responda al contexto de cada país (HIA-WHO, 2015).

No obstante, es importante destacar que hasta ahora la evidencia disponible ha logrado común acuerdo sobre tres puntos esenciales que debe abordar las futuras mediciones en el campo:

- 1** Las mediciones de desempeño deben ser multidimensionales
- 2** El uso de datos debe provenir de múltiples fuentes de información
- 3** Las herramientas deben ser transparentes y sencillas de aplicar



InDes 2019

Medir el desempeño del sistema de salud a nivel territorial, a partir de cinco cuestiones claves: desempeño institucional; percepción y opiniones de los usuarios; financiamiento de la salud; rendición de cuentas y participación social; y la gobernanza. También, estimular un mejor desempeño de la gestión a nivel departamental.



5
Ejes



**Enfoque cualitativo-
cuantitativo**



Escala de medición

Los valores se normalizaron en una escala de 0 a 100 para generar puntajes en una escala común. Sistema de puntuación:

0-50	Bajo
51-70	Medio
71-100	Alto



Usuarios

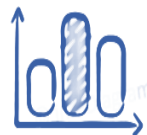
Gobernaciones, Entidades Territoriales de Salud, MSPS y ADRES. Puede ser útil para todos los actores del sistema de salud a todos los niveles. SOMOS TODOS.



14
Indicadores

Unidades de Análisis

32 Departamentos y Bogotá, D.C.



Análisis

Análisis comparativo desempeño entre departamento; análisis de ejes; análisis de clúster y análisis de brechas

Principio

Uso datos de múltiples fuentes de información.
Explicar múltiples dimensiones.
Ser transparentes y sencillas de aplicar



Utilidad

Sirve como una herramienta de rendición de cuentas, permite a los usuarios medir la distancia a los objetivos de los ODS para los indicadores, hacer comparaciones departamentales y evaluar cambios a lo largo del tiempo.



Objetivo General

Medir el desempeño del sistema de salud a nivel departamental, con el fin proporcionar a los departamentos nuevas herramientas basadas en la evidencia para la rendición de cuentas y fortalecimiento de su gestión



Priorización

Definir las ejes y dimensiones de desempeño y la viabilidad de ser incluidas dentro de la medición del índice propuesto.

3 Meses 



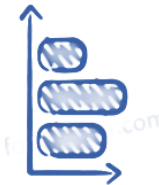
Assesment

Valorar la viabilidad y factibilidad de la construcción del índice a partir de las dimensiones propuestas.

Panel de Datos

Construir panel de datos con diferentes fuentes de información con datos relevantes y disponibles del sector salud, y según las dimensiones que corresponda.

3 Meses 



Cuantificación

Explorar el panel de datos mediante la metodología propuesta.

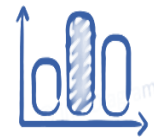
2 Meses 



Gestión de Conocimiento

Generar evidencia que aporte un entendimiento más amplio con los departamentos sobre donde estamos haciendo las cosas bien y donde podemos mejorar.

6 Meses 



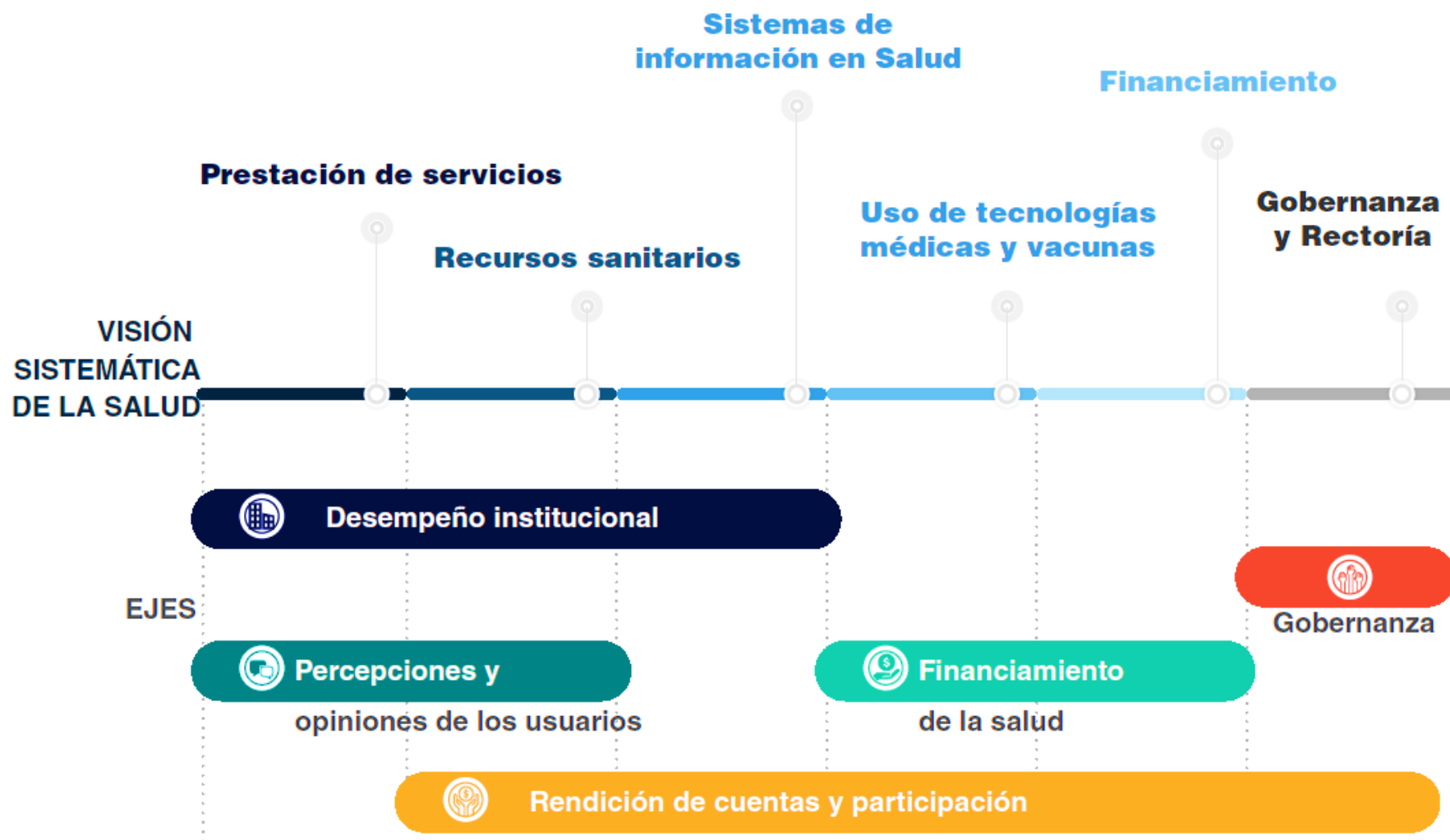
Enfoque Metodológico para lograr cada uno de los objetivos propuestos

InDes
2019



	ACCIONES REQUERIDAS	MÉTODOS
1 Conformación mesa técnica	<ul style="list-style-type: none">- Promover el desarrollo técnico-práctico de la investigación.- Facilitar la discusión pre-durante-post con profesionales interesados.- Promover un espíritu de aprendizaje colectivo.	Reunión periódica y programada
2 Identificación necesidades de información	<ul style="list-style-type: none">- Definir dimensiones del índice.- Identificar fuentes de información (preferiblemente registros administrativos rutinarios).	Ejercicio de priorización basado en criterios preseleccionados (según dimensiones a analizar).
3 procesamiento de la información	<ul style="list-style-type: none">- Validar y corroborar la calidad del panel de datos contrastando con los objetivos de la medición.	Información cuantitativa será procesada a través de software estadísticos especializados en el tratamiento de datos (SPSS y R).
4 Análisis de la información	<ul style="list-style-type: none">- Realizar un análisis, discusión y descripción de hallazgos más relevantes de la investigación sobre desempeño en salud a nivel departamental y nacional.	
5 Gestión del conocimiento e incidencia	<ul style="list-style-type: none">- Preparar y presentar los resultados en un informe.- Elaborar publicación científica para gestionar el conocimiento en una revista de alto impacto en idioma castellano.	Informe y presentación de resultados con expertos, departamentos, gobierno nacional y comunidad en general.

Alineación entre en InDes y los componentes del sistema de salud



Ejes, dimensiones e indicadores prioritizados por el InDes

EJES	Dimensiones	Listado original	Priorizados
Desempeño institucional	- Efectividad de la atención en salud.	7	3
	- Experiencias y desenlaces de los pacientes.	4	1
Percepciones y opiniones de los usuarios	- Satisfacción de los usuarios.	8	1
	- Quejas y reclamos.		1
Gobernanza	- Políticas y planes anticorrupción.		
	- Canales de información y acceso a informes.		
Rendición de cuentas y participación	- Sistemas de seguimiento a actores del sistema de salud, sistema de indicadores de calidad.		
	- Mecanismos de participación de los usuarios.	4	3
	- Socialización de informes, rendición de cuentas, avances y resultados.		
TOTAL		53	14

5
Ejes temáticos

9
Dimensiones

14
Indicadores

Criterios de priorización:
 i) relevancia,
 ii) calidad de la información y
 iii) canales públicos de acceso a la información.

RELEVANCIA

CRIT

Éstas cinco (5) dimensiones fueron tenidas en cuenta para su medición son resultados de:

- 1. Revisiones de literatura**
- 2. Consultas con expertos de la Mesa de Expertos Centro de Pensamiento Así Vamos en Salud**
- 3. Apoyo metodológico Profamilia Investigaciones y Centro de Pensamiento Así Vamos en Salud**

ÍNDICE DEPARTAMENTAL EN SALUD (INDES)

Ejes

Dimensiones

Indicadores

DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

Mide la efectividad en la atención en salud, experiencias, desenlaces de los pacientes.

Efectividad en la atención

Proporción de pacientes hipertensos controlados.

Proporción de mujeres con toma de mamografías.

Proporción de niños menores de 10 años con consulta de primera vez para detección de alteraciones de crecimiento y desarrollo por enfermería.

Proporción de pacientes hipertensos controlados.

Experiencias y desenlaces

Razón de mortalidad materna a 42 días

PERCEPCIONES Y OPINIONES DE LOS USUARIOS

Mide la satisfacción, quejas y reclamos de los usuarios

Satisfacción de los usuarios IPS/EPS

Satisfacción compuesta por satisfacción, oportunidad y acceso.

Preguntas, quejas y reclamos

Proporción de usuarios que interpuso PQRS

FINANCIAMIENTO DE LA SALUD

Mide el gasto en salud, el uso de los recursos, el saneamiento de cartera, manejo de los recobros no pos, la rentabilidad

Gastos en Salud

Giros autorizados por recobros

Operaciones de compra de cartera aprobada

Preguntas, quejas y reclamos

Coincidencia en el saldo de facturas entre ERP e IPS

Antigüedad de cartera mayor a 180 días (sobre el total del saldo de la Dirección Territorial de Salud)

RENDICIÓN DE CUENTAS Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

Mide los mecanismos de participación de los usuarios, socialización de informes, rendición de cuentas, avances y resultados.

Mecanismos de participación de los usuarios

Mecanismos de participación de la sociedad civil.

Acceso a la información

Acceso y disponibilidad de la información del sector

Informes de rendición de cuentas

GOBERNANZA

Mide las políticas y programas, los canales de comunicación y acceso a informes, sistemas de seguimiento a actores e indicadores

Políticas, planes y sistemas de seguimiento a actores.

Políticas, planes y sistemas de seguimiento a actores del sistema de salud.

Eje	Dimensión	Indicador	Fuente de Información	Año
DESEMPEÑO INSTITUCIONAL	Efectividad en la atención	Proporción de mujeres con toma de mamografía	PEDT: Protección Específica y Detección Temprana, Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) a partir de la Resolución 4505 de 2012	2016
		Proporción de niños menores de 10 años con consulta de primera vez para detección de alteraciones en crecimiento y desarrollo por enfermera		2016
		Proporción de pacientes hipertensos controlados	CAC: Cuenta de Alto Costo	2015
	Experiencias y desenlaces de la atención en salud	Razón de mortalidad materna a 42 días	PEDT: Protección Específica y Detección Temprana, Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) a partir de la Resolución 4505 de 2013	2014-2016
PERCEPCIONES Y OPINIONES DE LOS USUARIOS	Satisfacción de los usuarios IPS/ EPS	Satisfacción: compuesto por satisfacción, oportunidad y acceso	Encuesta de satisfacción de la EPS	2017
	Preguntas, quejas y reclamos	Proporción de usuarios que interpuso PQRS	Superintendencia Nacional de Salud preguntas quejas y reclamos de los usuarios	2017
FINANCIAMIENTO DE LA SALUD	Gastos en salud	Giros autorizados por recobros	ADRES: Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud	Agosto 2017 - enero 2018
	Saneamiento de cuentas	Operaciones de compra de cartera aprobadas	SISPRO: Cubo de saneamiento de cartera	2016-2017
		Coincidencia en el saldo de facturas entre ERP e IPS		2017
		Antigüedad de cartera mayor a 180 días (sobre total saldo de la Dirección Territorial de Salud)		2017
RENDICIÓN DE CUENTAS Y PARTICIPACIÓN	Mecanismos de participación de los usuarios	Mecanismos de participación de la sociedad civil	Planes de desarrollo departamental	2016 -2019
	Acceso a la información	Acceso y disponibilidad de la información del sector	Planes territoriales de salud	
		Informes de rendición de cuentas	Planes de acción territoriales	
GOBERNANZA	Políticas, planes y proyectos en salud	Políticas, planes y proyectos en salud y sistema de seguimiento a actores del sistema de salud	Planes y seguimiento a actores del sistema de salud o relacionado con transparencia	

Fuente: Centro de Pensamiento Así Vamos en Salud & Asociación Profamilia. Guía Metodológica para la Medición del Índice Departamental en Salud InDes. InDes. Bogotá, D.C. 2019. Disponible para consulta. ISSN: 978-958-8164-60-1

Eje:

DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

Dimensión:

Efectividad en la atención en salud

Experiencias y desenlaces de la atención en salud

Indicador:

Proporción de mujeres con toma de mamografía

40%

Proporción de niños con consulta de primera vez para alteraciones en crecimiento y desarrollo

20%

Proporción de pacientes hipertensos controlados

40%

Razón de mortalidad materna a 42 días

2014 (20%), 2015 (30%) y 2016 (50%)

50%

50%

Índice de Desempeño Institucional

Cálculo del Desempeño institucional, Ejemplo Departamento del Tolima

Tolima

Efectividad en la atención en salud

Experiencias y desenlaces de la atención en salud

Proporción de mujeres con toma de mamografía (2016)

Proporción de niños con consulta de primera vez para alteraciones en crecimiento y desarrollo (2016)

Proporción de pacientes hipertensos controlados (2015)

Razón de mortalidad materna a 42 días 2014 (20%), 2015 (30%) y 2016 (50%)

Valor estandarizado del indicador

30

50

55

91

92

87

Cálculo de la dimensión

$$30 \cdot 0.40 + 50 \cdot 0.2 + 55 \cdot 0.4 = 44$$

$$91 \cdot 0.20 + 92 \cdot 0.30 + 87 \cdot 0.5 = 89$$

$$\text{Índice de Desempeño institucional} = 44 \cdot 0.5 + 89 \cdot 0.5 = 67$$

Fuente: Centro de Pensamiento Así Vamos en Salud & Asociación Profamilia. Guía Metodológica para la Medición del Índice Departamental en Salud InDes. InDes. Bogotá, D.C. 2019. Disponible para consulta. ISSN: 978-958-8164-60-1

Eje:

FINANCIAMIENTO DE LA SALUD

Dimensión

Gasto en salud

Saneamiento de cuentas

Indicador

Giros autorizados por recobros (Agosto 2017 – enero 2018)

Operaciones de Compra de Cartera aprobadas 2016 (30%) y 2017 (70%)

Coincidencia en el salgo de facturas, entre ERP e IPS (2017)

Antigüedad de cartera >180 días (2017)

33%

33%

33%

25%

75%

Índice Financiamiento de la salud

FINANCIAMIENTO DE LA SALUD

Norte de Santander

Gasto en salud

Saneamiento de cuenta

Giros autorizados por recobros (**Agosto 2017** – **enero 2018**)

Operaciones de Compra de Cartera aprobadas **2016 (30%) y 2017 (70%)**

Coincidencia en el salgo de facturas, entre ERP e IPS (**2017**)

Antigüedad de cartera >180 días (**2017**)

Valor estandarizado del indicador 30

88

$$66 \cdot 0.3 + 96 \cdot 0.7 = 87$$

68

47

Calculo de la dimensión

$$87 \cdot 0.333 + 68 \cdot 0.333 + 47 \cdot 0.333 = 67$$

$$\text{Índice de Financiamiento de la salud} = 88 \cdot 0.25 + 67 \cdot 0.75 = 88 \cdot 0.25 + 87 \cdot 0.25 + 68 \cdot 0.25 + 47 \cdot 0.25 = 73$$

Eje:

PERCEPCIONES Y OPINIONES DE LOS USUARIOS

Dimensión:

Satisfacción de los usuarios de IPS/EPS

Preguntas quejas y reclamos de los usuarios de los afiliados al SGSSS

Indicador:

Satisfacción compuesto por satisfacción, oportunidad y acceso (2017)

60%

Proporción de usuarios que interpusieron una PQRD del total de usuarios afiliados al SGSSS (noviembre 2017 - marzo 2018)

40%

Índice percepciones y opiniones de los usuarios

Indicador de satisfacción compuesto por oportunidad y acceso, ejemplo departamento de Sucre

Sucre	Proporción
Oportunidad consulta medicina interna internista (muy corto y corto)	71,2
Oportunidad entrega de medicamentos (muy corto y corto)	80,5
Califique la calidad de la información que le ha entregado su EPS sobre cómo solicitar o tramitar las autorizaciones (buena o muy buena)	73,9
¿Cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su EPS? (buena o muy buena)	90,9
Satisfacción compuesto por satisfacción, oportunidad y acceso	79,123

Cálculo de la Percepciones y Opinión de los Usuarios, ejemplo Santander

Santander

Satisfacción de los usuarios en IPS/EPS

Satisfacción compuesto por satisfacción, oportunidad y acceso (2017)

Preguntas quejas y reclamos de los usuarios de los afiliados al SGSSS

Proporción de usuarios que interpusieron una PQRD del total de usuarios afiliados al SGSSS (noviembre 2017 – marzo 2018)

Valor estandarizado del indicador

1

83

Índice percepciones y opiniones de los usuarios = $1 * 0.6 + 83 * 0.4 = 34$

Eje:

Rendición de cuentas y participación

Dimensión:

Mecanismos de participación de usuarios

Acceso a la información

Indicador:

Mecanismos de participación de la sociedad civil (2017)

Acceso y disponibilidad de la información del sector (2017)

Informes de rendición de cuentas (2017)

50%

50%

50%

50%

50%

Índice de Rendición de cuentas y participación

Cálculo para la Rendición de Cuentas y Participación, ejemplo departamento de Putumayo

Putumayo

Mecanismos de participación de usuarios

Acceso a la información

Mecanismos de participación de la sociedad civil (2017)

Acceso y disponibilidad de la información del sector (2017)

Informes de rendición de cuentas (2017)

Total respuestas afirmativas

5

2

4

Valor estandarizado del indicador

80

25

80

Cálculo de la dimensión

$$25 \cdot 0.5 + 25 \cdot 0.5 = 52.5$$

$$\text{Índice de Desempeño institucional} = 80 \cdot 0.5 + 52.2 \cdot 0.5 = 66$$

Participación social en diseño de planes de desarrollo

¿En el Plan de Desarrollo Departamental/Territorial participaron actores de la comunidad, sociedad civil, ligas de usuarios?



1

Participación social en el diseño de planes territoriales de salud.

¿En el Plan Departamental/Territorial de Salud participaron actores de la comunidad, sociedad civil, ligas de usuarios, etc.?

no se aclara en el PTS

0

Canales de información y comunicación para PQR.

¿Existen canales de información y comunicación para las peticiones, quejas, reclamos y denuncias PQRS por parte de la comunidad, usuarios y ciudadanos? Ejemplo: ítems exclusivos para el envío de PQR, minisitios con orientaciones, números de teléfonos, etc.



1

Canales de información y comunicación para PQR.

¿Existen informes de gestión o indicadores de las PQRS recibidas, tramitadas y completadas?



1

Informes de gestión de las PQR

¿Existen informes de gestión o indicadores de las PQRS recibidas, tramitadas y completadas?



1

Mecanismos de participación social

¿Existen actividades, estrategias, planes o programas que promuevan la participación de la sociedad civil?



1

Portal web Secretaria Departamental de Salud

¿Existe un portal web con información de la secretaria de salud? (Última actualización debe ser luego de enero de 2016).



1

Eje:

Gobernanza

Dimensión:

Políticas, planes y proyectos anticorrupción en salud

Indicador:

Políticas, planes de transparencia y acciones anticorrupción **(2017)**

Índice Gobernanza

Eje:

Desempeño institucional



20%

Percepción y opiniones de los usuarios



20%

Financiamiento de la salud



20%

Rendición de cuenta y participación



20%

Gobernanza



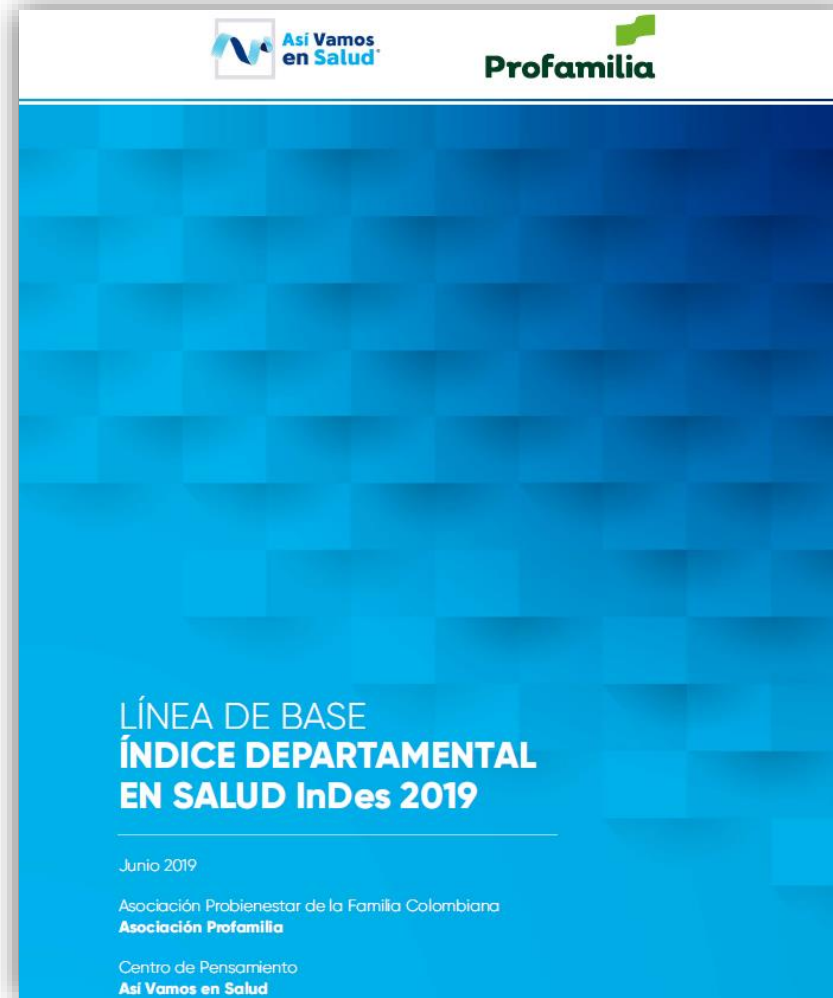
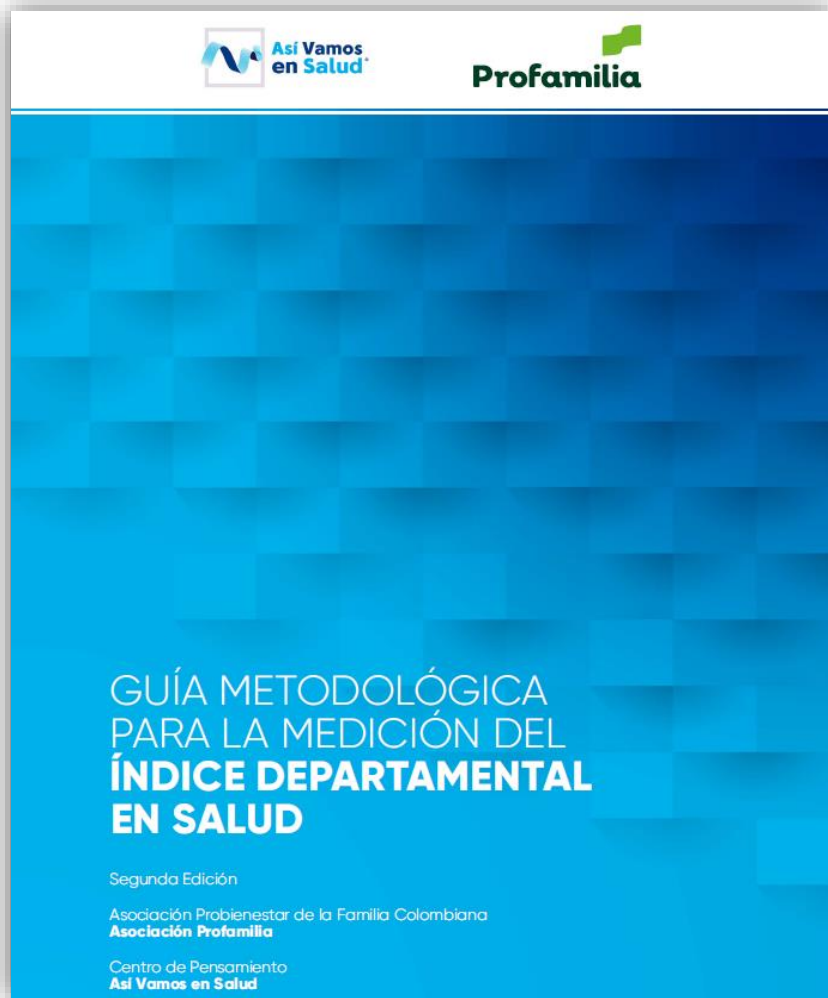
20%



Índice Departamental en Salud InDes



Fuente: Centro de Pensamiento Así Vamos en Salud & Asociación Profamilia. Guía Metodológica para la Medición del Índice Departamental en Salud InDes. InDes. Bogotá, D.C. 2019. Disponible para consulta. ISSN: 978-958-8164-60-1



Temas:

Necesidad de medir
Resumen enfoque metodológico
Resultados
Análisis de desempeño de los ejes
Análisis departamental
Análisis de clúster
Análisis de Brechas
Conclusiones y recomendaciones

Metodología

Cálculo del Índice Departamental en Salud

Gestión de conocimiento



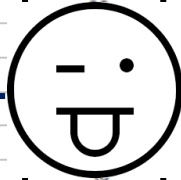

Eje de Desempeño Institucional



Efectividad en la
atención en salud

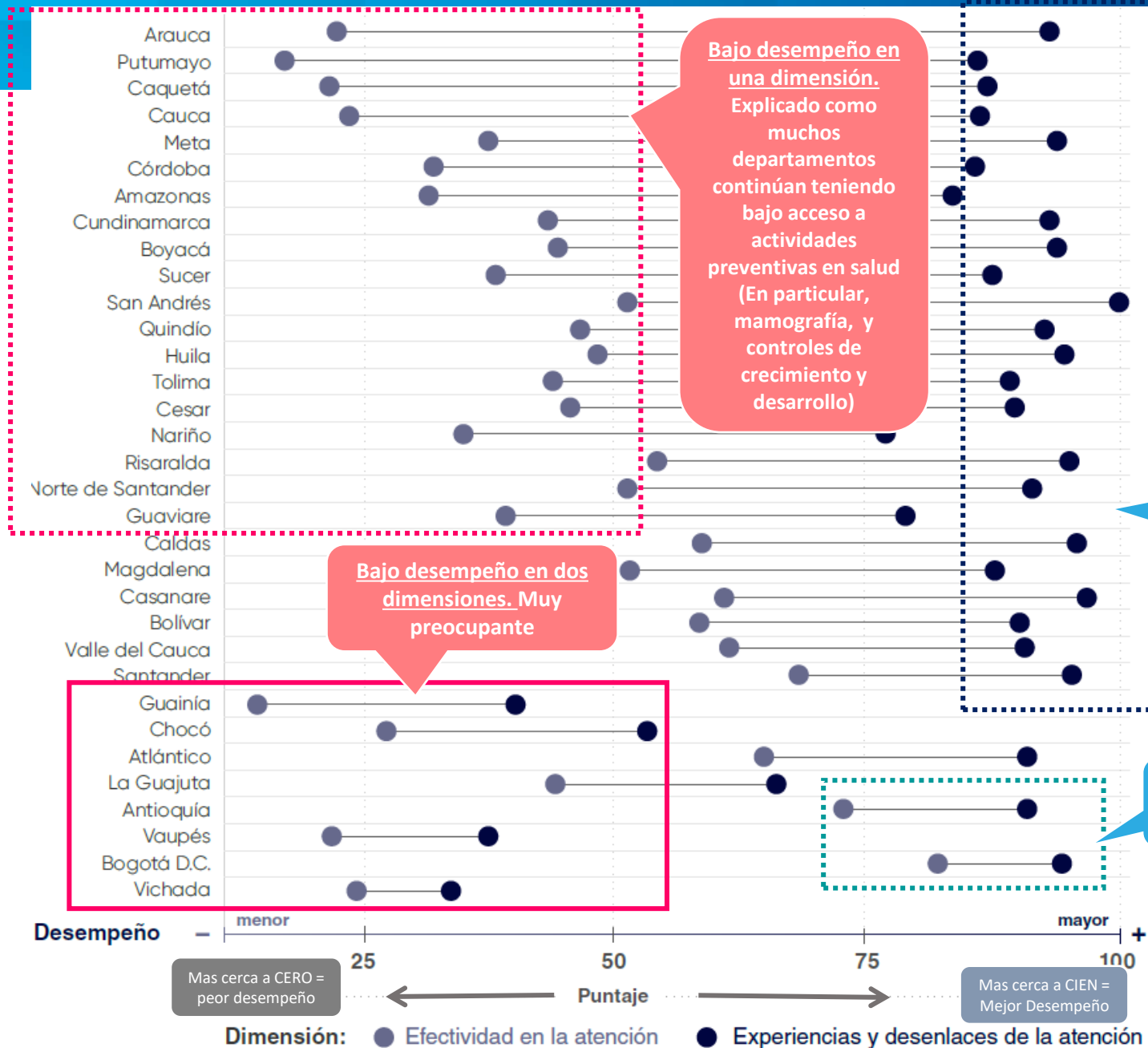


Experiencias y desenlaces
de la atención en salud

Departamento /Dimensión	Dimensión	Eje			
Departamento	Electividad en la atención en salud	Experiencias y desenlaces de la atención en salud	Desempeño Institucional		
Bogotá, D.C.			88		
Antioquia			82		
Santander			82		
Casanare			79		
Atlántico			78		
Caldas			57	96	77
Valle del Cauca			61	90	76
San Andrés			51	100	76
Risaralda			54	95	75
Bolívar			58	90	74
Huila	48	95	71		
Norte de Santander	51	91	71		
Quindío	46	93	70		
Magdalena	52	88	70		
Boyacá	44	94	69		
Cundinamarca	43	93	68		
Cesar	46	89	68		
Tolima	44	89	67		
Meta	37	94	66		
Sucre	38	87	63		
Córdoba	32	86	59		
Guaviare	39	78	58		
Arauca	22	93	58		
Amazonas	32	83	57		
Nariño	35	77	56		
Cauca	24	86	55		
La Guajira	44	66	55		
Caquetá	22	87	54		
Putumayo	17	86	52		
Chocó	27	53	40		
Vaupés	22	37	30		
Vichada	24	34	29		
Guainía	14	40	27		

Puntajes Desempeño institucional

InDes 2019



Bajo desempeño en una dimensión.
Explicado como muchos departamentos continúan teniendo bajo acceso a actividades preventivas en salud (En particular, mamografía, y controles de crecimiento y desarrollo)

Bajo desempeño en dos dimensiones. Muy preocupante

Alto desempeño en una dimensión. Explicado como muchos departamentos se están esforzando por reducir la mortalidad materna (calidad, efectividad en la atención, promoción y prevención)

Alto desempeño en dos dimensiones (Lo ideal!!)

Mas cerca a CERO = peor desempeño ← Puntaje → Mas cerca a CIEN = Mejor Desempeño

Dimensión: ● Efectividad en la atención ● Experiencias y desenlaces de la atención



Eje Percepciones y opiniones de los usuarios



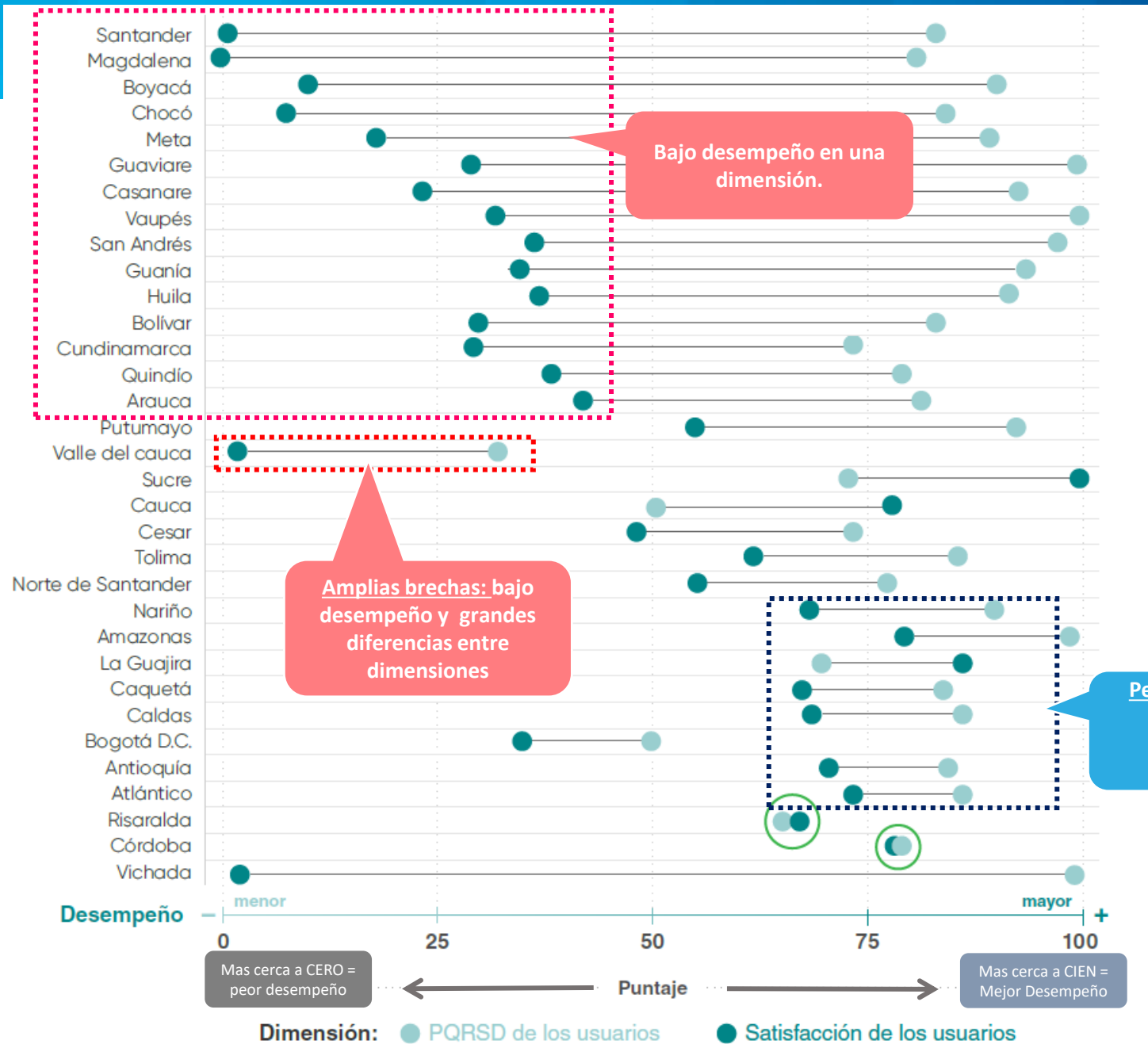
Satisfacción de
los usuarios



Preguntas, Quejas y
Reclamos de los
usuarios

Puntajes Percepción y opiniones de los usuarios

InDes
2019



Bajo desempeño en una dimensión.

Amplias brechas: bajo desempeño y grandes diferencias entre dimensiones

Pequeñas brechas: líneas mas cortas y buen desempeño entre dimensiones

Mas cerca a CERO = peor desempeño

Mas cerca a CIEN = Mejor Desempeño

Puntaje



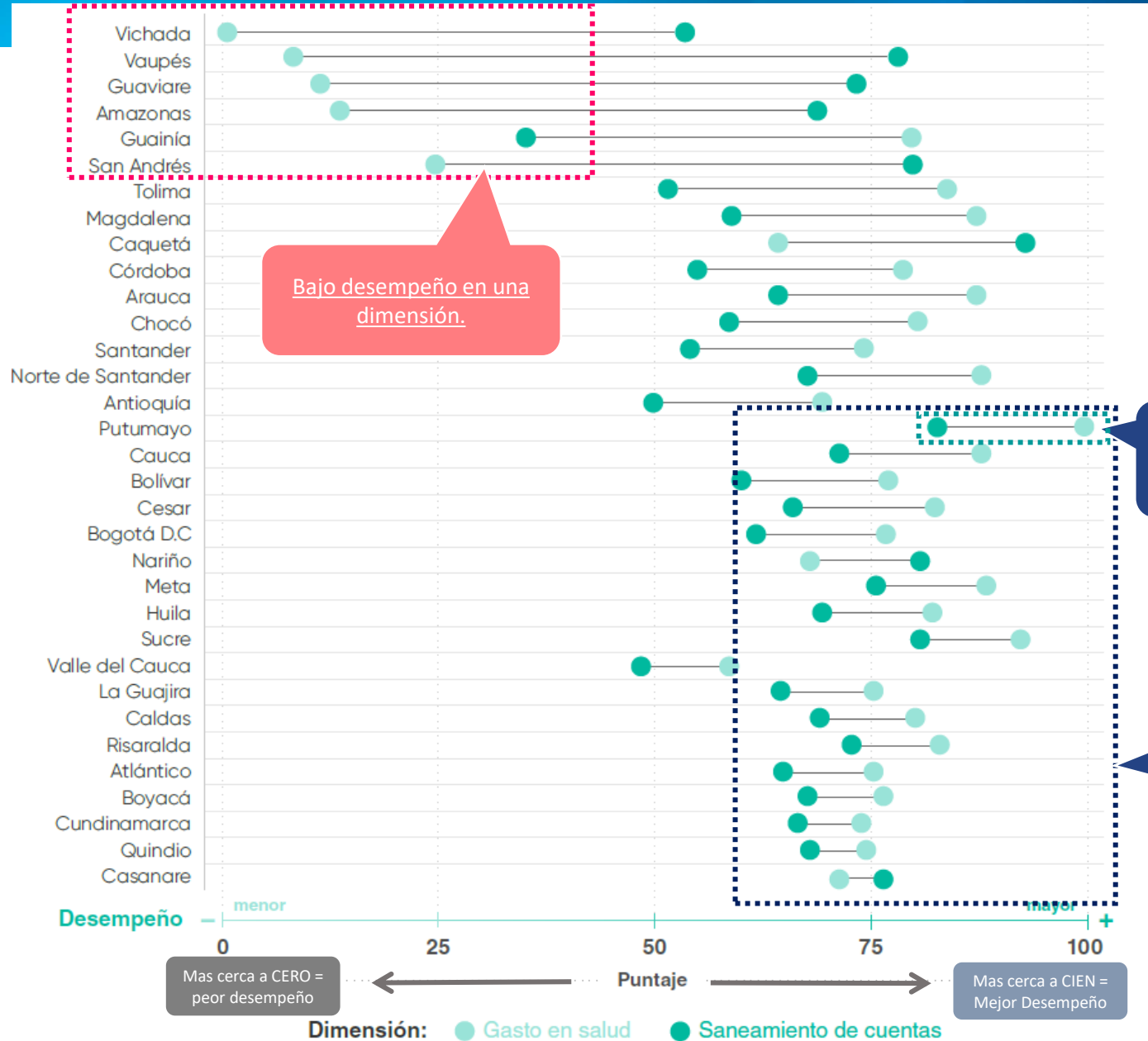
Eje Financiamiento de la Salud



Gasto en Salud



Saneamiento de
cuentas



Bajo desempeño en una dimensión.

Alto desempeño en dos dimensiones

Pequeñas brechas: líneas mas cortas entre dimensiones

Mas cerca a CERO = peor desempeño

Mas cerca a CIEN = Mejor Desempeño

Dimensión: ● Gasto en salud ● Saneamiento de cuentas



Eje Rendición de cuentas y participación



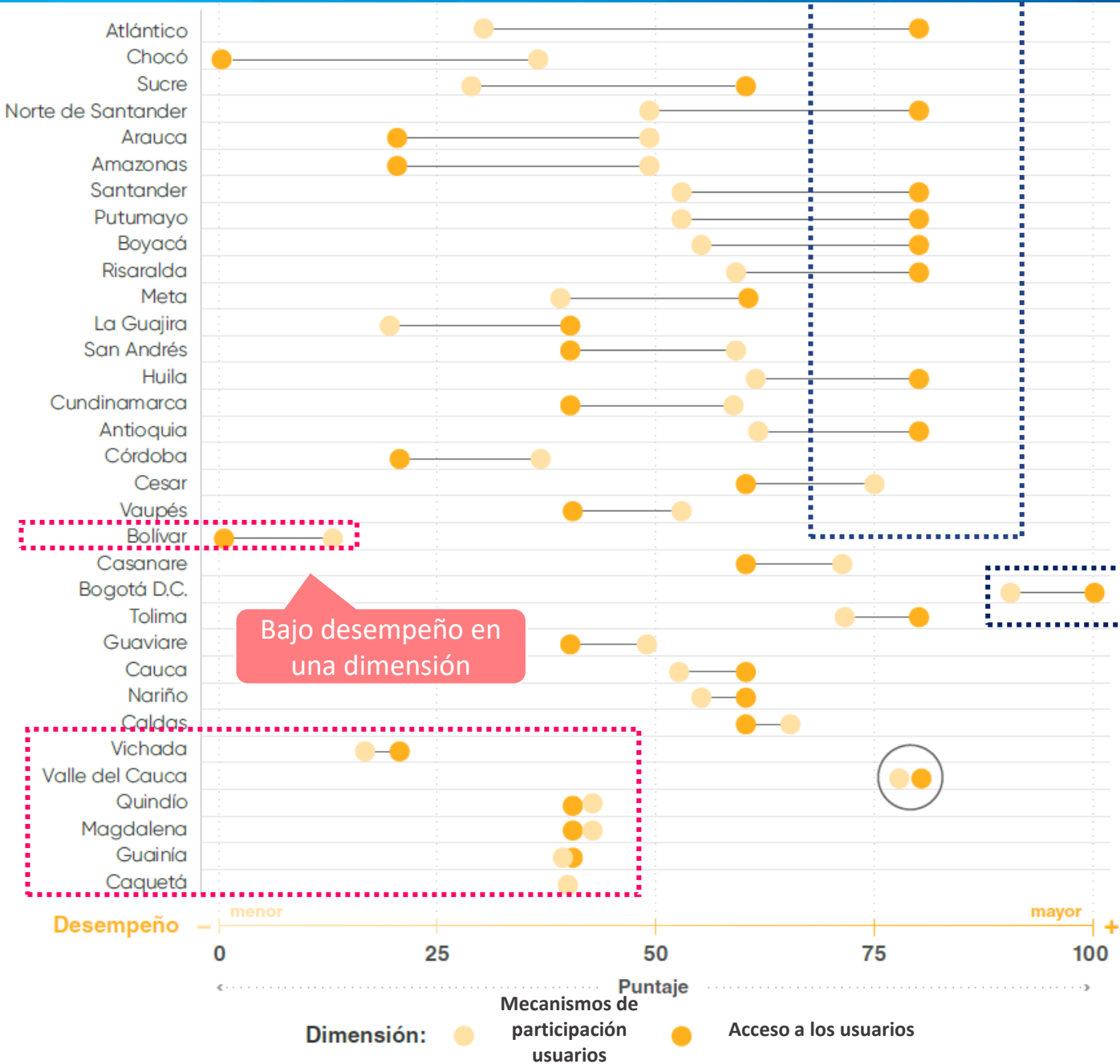
Mecanismos de
participación



Acceso a la
información

Puntajes Rendición de Cuentas y Participación

InDes
2019

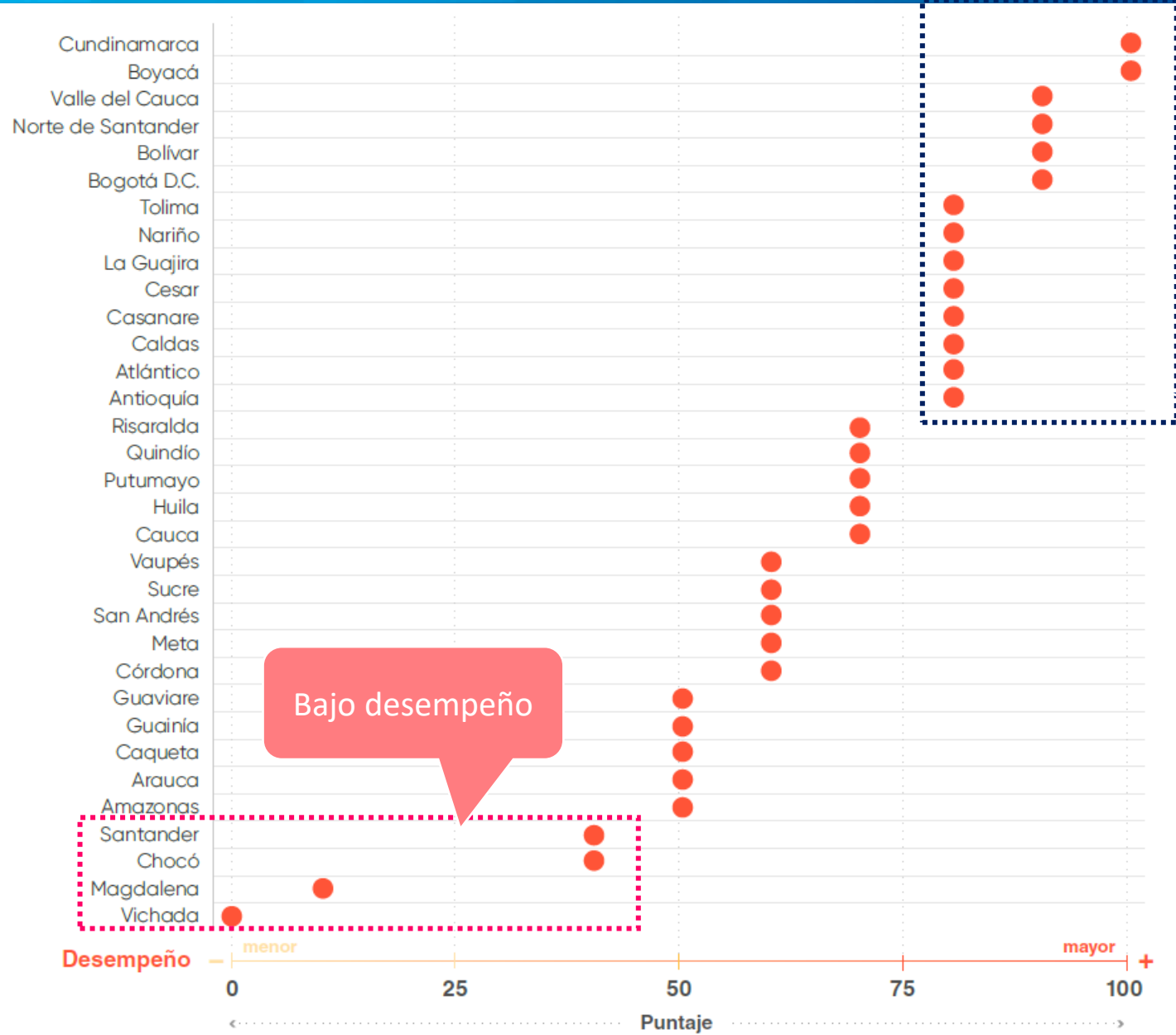


Bajo desempeño en una dimensión

Alto desempeño en dos dimensiones



Puntajes Gobernanza



Alto desempeño

Bajo desempeño

Desempeño — menor — 0 — 25 — 50 — 75 — 100 — mayor +
Puntaje

Dimensión: ● Gobernanza

Item	Departamento	Ejes temáticos				
		Desempeño institucional	Percepciones y opiniones de los usuarios	Financiamiento de la salud	Rendición de cuentas y participación	Gobernanza
● Bogotá, D.C.		88	41	65	95	90
● Caldas		77	76	72	63	80
● Antioquia		82	76	55	71	80
● N. de Santander		71	64	73	64	90
● Casanare		79	51	75	66	80
● Atlántico		78	79	68	55	80
● Risaralda		75	67	75	69	70
● Tolima		67	71	60	76	80
● Nariño		56	77	77	58	80
● Putumayo		52	70	87	66	70
● Huila		71	59	73	71	70
● Cesar		68	58	70	68	80
● Boyacá		69	42	70	68	100
● Cauca		55	67	76	56	70
● Cundinamarca		68	47	68	49	100
● Valle del Cauca		76	19	51	79	90
● La Guajira		55	80	67	29	80
● Caquetá		54	74	86	40	50
● Quindío		70	55	70	41	70
● San Andrés		76	61	56	49	60
● Meta		66	46	79	49	60
● Córdoba		59	79	61	28	60
● Amazonas		57	87	55	34	50
● Santander		82	34	59	66	40
● Bolívar		74	51	64	6	90
● Arauca		58	58	70	34	50
● Guaviare		58	57	58	44	50
● Vaupés		30	59	60	46	60
● Sucre		63	89	83	44	60
● Magdalena		70	32	66	41	10
● Guainía		27	58	46	39	50
● Chocó		40	38	64	18	40
● Vichada		29	41	54	18	0

Fuente: Centro de Pensamiento Así Vamos en Salud & Asociación Profamilia. Línea Base del Índice Departamental en Salud InDes 2019. Bogotá, D.C. 2019. Disponible para consulta: ISBN: 978-958-8164-59-5.

Brechas del desempeño en salud a nivel territorial

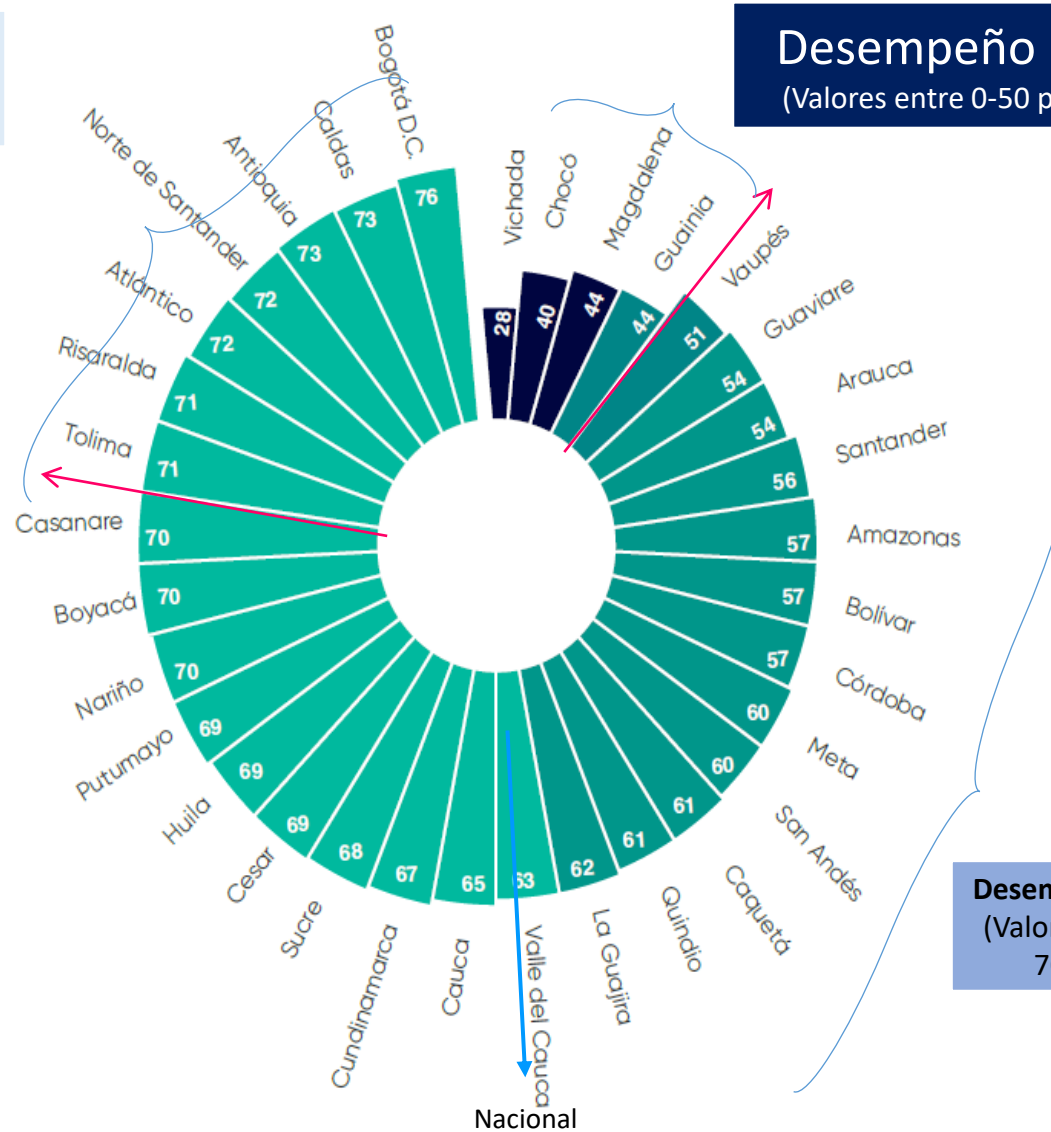
Fuente: Centro de Pensamiento Así Vamos en Salud & Asociación Profamilia. Línea Base del Índice Departamental en Salud InDes 2019. Bogotá, D.C. 2019. Disponible para consulta: ISBN: 978-958-8164-59-5.



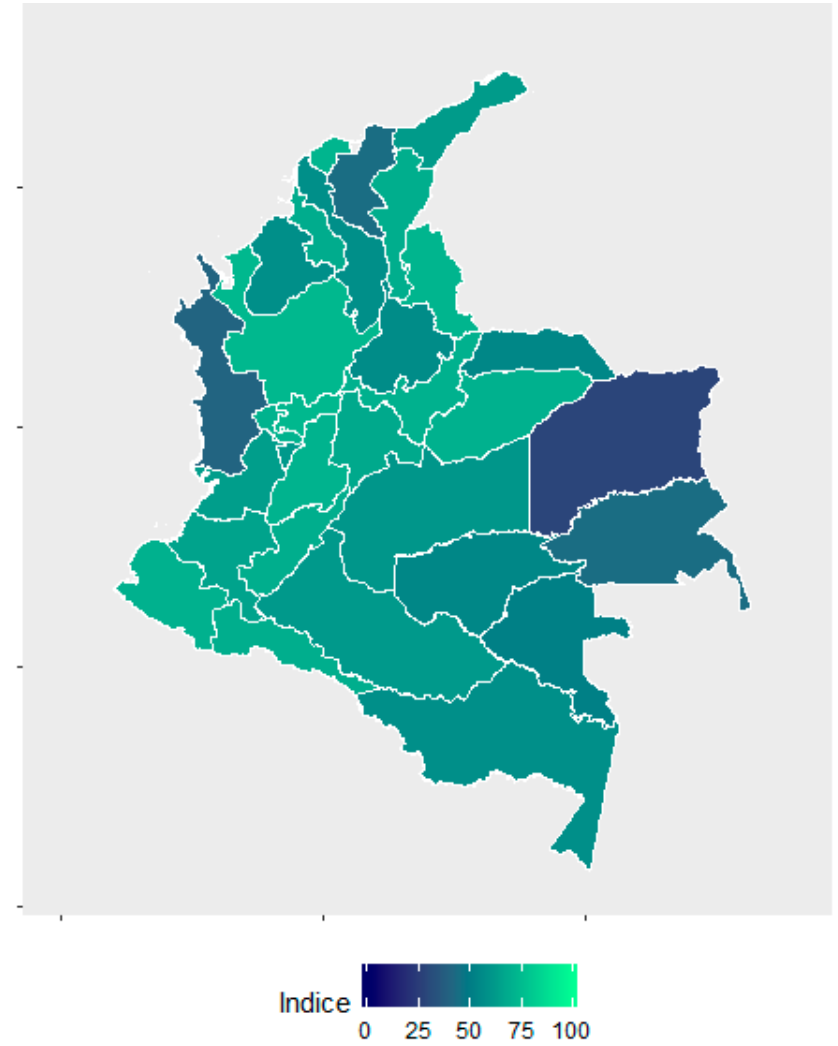
Desempeño departamental

Desempeño Alto
(Valores entre 71-100 puntos)

Desempeño Bajo
(Valores entre 0-50 puntos)



Desempeño Medio
(Valores entre 51-70 puntos)



Fuente: Centro de Pensamiento Así Vamos en Salud & Asociación Profamilia. Línea Base del Índice Departamental en Salud InDes 2019. Bogotá, D.C. 2019. Disponible para consulta: ISBN: 978-958-8164-59-5.



Eje	Desempeño Institucional		Financiamiento de la salud		Percepciones y opiniones de los usuarios		Rendición de cuentas y participación		Gobernanza	InDes
Dimensiones/Departamentos	Efectividad en la atención	Experiencias desenlaces la atención	Gasto en Salud	Saneamiento de cuentas	Satisfacción de los usuarios	PQRSD de usuarios	Mecanismos participación	Acceso Información		
Vichada	😊	😊	0	😊	😊	99	20	😊	😊	28
Chocó	😊	😊	81	😊	😊	84	0	😊	😊	40
Magdalena	😊	😊	87	😊	😊	81	40	😊	😊	44
Guainía	😊	😊	80	😊	😊	94	40	😊	😊	44
Vaupés	22	37	7	78	32	100	40	53	60	51
Guaviare	39	78	11	73	29	100	40	49	50	54
Arauca	22	93	87	64	42	81	20	49	50	54
Santander	68	95	75	54	1	83	80	53	40	56
Amazonas	32	83	13	69	79	99	20	49	50	57
Bolívar	58	90	77	60	30	83	0	13	90	57
Córdoba	32	86	79	55	78	79	20	36	60	57
Meta	37	94	88	75	18	89	60	39	60	60
San Andrés	51	100	24	67	37	97	40	59	60	60
Caquetá	22	87	64	93	67	84	40	40	50	61
Quindío	46	93	74	68	38	79	40	43	70	61
La Guajira	44	66	75	64	86	70	40	19	80	62
Valle del C.	61	90	58	48	32	0	80	78	90	63
Cauca	24	86	88	71	78	51	60	53	70	65
Cundinamarca	43	93	74	67	29	73	40	59	100	67
Sucre	38	87	92	80	100	73	60	29	60	68
Cesar	46	89	82	66	48	73	60	75	80	69
Huila	48	95	83	69	37	91	80	61	70	69
Putumayo	17	86	100	83	55	92	80	53	70	69
Nariño	35	77	68	80	69	90	60	55	80	70
Boyacá	44	94	76	68	10	90	80	55	100	70
Casanare	61	97	71	76	24	93	60	71	80	70
Tolima	44	89	84	51	62	86	80	71	80	71
Risaralda	54	95	83	73	67	66	80	59	70	71
Atlántico	65	91	75	65	74	86	80	30	80	72
Norte de Santander	51	91	88	67	55	78	80	49	90	72
Antioquia	73	91	69	50	71	85	80	61	80	73
Caldas	59	96	80	69	69	86	60	65	80	73
Bogotá D.C.	82	94	77	61	35	50	100	90	90	76

0-50	Bajo
51-70	Medio
71-100	Alto



76

Puntos

Bogotá, D.C.

Desempeño mas alto (6/9 dimensiones obtuvieron puntajes superiores)

73

Puntos

Caldas

Desempeño mas alto (4/9 dimensiones obtuvieron puntajes superiores)

40

Puntos

Chocó

Desempeño mas bajo (4/9 dimensiones obtuvieron puntajes inferiores)

28

Puntos

Vichada

Desempeño mas bajo (7/9 dimensiones obtuvieron puntajes inferiores)

14

Departamentos con desempeño alto

Superior a 71 puntos

Eje Desempeño Institucional

61%

De los departamentos

obtuvo menos de 50 puntos

Bajas coberturas toma de mamografía; NNA con consultas de crecimiento y desarrollo insuficientes; y no todos los pacientes hipertensos completamente controlados.



1

A nivel Metodológico

- ✓ El InDes puede ser fácilmente entendido por muchas audiencias, y destacar cuestiones específicas del desempeño a nivel territorial.
- ✓ La metodología del InDes es rigurosa y validada por diferentes actores y académicos, transparente y sencilla de aplicar.
- ✓ El InDes cubre 9 dimensiones y 14 indicadores, otras dimensiones e indicadores usados por otras metodologías pueden por supuesto complementar ésta evidencia.
- ✓ Los indicadores elegidos de forma sistémica permiten explorar el desempeño en salud, con datos accesibles de múltiples fuentes de información y niveles de desagregación por departamentos.
- ✓ El InDes es multidimensional y permite observaciones más allá de la percepción de los usuarios, así como una aproximación a la realidad del desempeño de los departamentos.

2

A nivel del desempeño en salud a nivel territorial

- ✓ Desempeño institucional, percepción y opiniones de los usuarios y rendición de cuentas y participación son **tres ejes que necesitan mas atención por parte de los departamentos**, y en los cuales indudablemente se puede mejorar mucho más.
- ✓ Las dos **dimensiones más críticas** entre la mayoría de los departamentos fueron efectividad en la atención y satisfacción en los usuarios. Para mejorar el desempeño en ambas dimensiones los departamentos deben mejorar las actividades preventivas en salud. En particular, la toma de mamografía (coberturas muy bajas) y actividades de crecimiento y desarrollo en niñas y niños a nivel departamental (todavía podemos hacer mucho mas).
- ✓ Las dimensiones: Experiencias y desenlaces, saneamiento de cartera y PQR de los usuarios **contribuyeron significativamente con mejor desempeño de los departamentos**. En particular, gracias a los esfuerzos de los departamentos reduciendo la mortalidad materna, la forma de gestionar la información de las PQR y la eficiencia en las coincidencias de las facturas y manejo de carteras de las Entidades Territoriales en Salud.

**¡Muchas gracias por
su atención!**



**Así Vamos
en Salud**



Profamilia