Datos básicos

01 - Datos básicos del proyecto

Nombre

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria desde la inspección, vigilancia y control en el Tolima

Tipología

General - MGA esquema SUIFPs

Código BPIN

2021004730110

Sector

Salud y protección social

Es Proyecto Tipo: No

Fecha creación: 27/09/2021 10:07:17

Identificador: 444456

Formulador Ciudadano: LEIDY VIVIANA HERNANDEZ OSPINA

Formulador Oficial : Departamento Tolima - Consulta

Contribución a la política pública

01 - Contribución al Plan Nacional de Desarrollo

Plan

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

Pacto

III. Pacto por la equidad: política social moderna centrada en la familia, eficiente, de calidad y conectada a mercados

Programa

1903 - Inspección, vigilancia y control

Linea

2. Salud para todos con calidad y eficiencia, sostenible por todos

02 - Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

EL TOLIMA NOS UNE 2020-2023

Estrategia del Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

EQUIDAD

Programa del Plan Desarrollo Departamental o Sectorial

Salud y bienestar para unir el Tolima

03 - Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

N.A

Estrategia del Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

N.A

Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal

N.A

04 - Instrumentos de planeación de grupos étnicos

Tipo de entidad

Instrumentos de planeación de grupos étnicos

Identificación y descripción del problema

Problema central

Deficiente desarrollo administrativo e inadecuado análisis y utilización de la información para la toma de decisiones en salud.

Descripción de la situación existente con respecto al problema

Componente Fortalecimiento de la Participación Social y Comunitaria: Escasa participación de las personas en los mecanismos de participación ciudadana.
Componente Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica: Necesidad de información consolidada, procesada, analizada, reportada y socializada de los eventos de interés en salud pública y de las estadísticas vitales.
Componente Disposición de medicamentos de control especial: Riesgo de desabastecimiento de medicamentos de control especial monopolio del estado
Componente Gestión de la calidad para la Acreditación del Laboratorio de Salud Pública: El laboratorio de salud pública no tiene acreditado ningún ensayo en ISO 17025:2017 según lo reglamentado en la Resolución 1619 de 2015 estándares de calidad.
El laboratorio de Salud Pública del Tolima como cabeza de red Departamental de Laboratorios y soporte sustancial para la vigilancia en salud Publica del Departamento del Tolima no cumple con la totalidad de la Resolución 1619 de 2015 de estándares de calidad haciéndose necesaria la acreditación de pruebas en ISO 17025:2017 con el fin de asegurar la confiabilidad de los resultados de los análisis o ensayos realizados y dar cumplimiento a los lineamientos del Instituto Nacional de Salud y el INVIMA.
Componente fortalecimiento de la gestión en salud pública: Debilidad en la gestión de los planes y programas de salud pública por parte de los entes territoriales.
Componente MAITE- HABILITACION
Ante las dificultades de acceso a los servicios de salud reconocidas por el nivel nacional, fue modificada la Política de Atención Integral en Salud y adoptado el Modelo de Acción Integral Territorial- MAITE, fundamentado en el liderazgo de coordinación de agentes, usuarios y otros actores a través de líneas de acción con el enfoque de salud familiar, comunitaria, territorial, poblacional y diferencial, para alcanzar la cobertura y acceso a todas las personas que propenda por la generación de mejores

Magnitud actual del problema – indicadores de referencia

Disminuir la carga de muertes, enfermedades y sufrimientos asociados que padece población Tolimense no basta con medidas individuales médico-preventivas dirigidas a aquellos que tienen más riesgo de enfermar (estrategias preventivas de alto riego), sino que deberemos impulsar cambios políticos, sociales, urbanísticos y económicos que afectan al conjunto de la población con estrategias poblacionales debido al 100% de la probabilidad deterioro cualquier habitante del territorio se puede ver afectada por la oportunidad, calidad y accesibilidad a los servicios de calidad.
El plan decenal de salud pública 2012-2021 enmarcado en el precepto " la salud en Colombia la construyes tu " y como apuesta a la equidad en salud desarrolla los enfoques, de derechos, diferencial, por ciclo de vida , genero étnico y otros enfoques, cimentado en el análisis de la situación en salud y los determinantes sociales, bajo las líneas operativas de promoción de la salud, la gestión del riesgo en salud y la gestión en salud pública con abordaje por 8 dimensiones prioritarias y dos transversales y soportado en la estrategia PASE a la equidad.

01 - Causas que generan el problema

Causas directas	Causas indirectas
1. 1. Incumplimiento del decreto 3518 de 2006 de vigilancia de los eventos de interés en salud pública.	1.1 1.Falta de inspección, vigilancia y control
2. 2. El laboratorio no cuenta con acreditación en la norma ISO 17025:2017	2.2 2. Baja asignación de recursos para adelantar las acciones encaminadas a la acreditación del L.S.P.
3. 3. Falta de empoderamiento de los ciudadanos para hacer valer sus derechos en la atención en los sistemas de salud.	3.3 3. Desconocimiento de los deberes y derechos por parte de los ciudadanos.
4. 4. Deficiencia en la planeación, seguimiento y evaluación de las intervenciones por parte de los Municipios en aspectos técnicos y financieros por la no aplicación de la normatividad vigente.	4.4 4. Deficiencia en la ejecución de recursos financieros, tecnológicos y en la disponibilidad Talento Humano.
5. 5. Dificultad en el acceso de la adquisición de los medicamentos, bajo porcentaje de implementacion del plan MAITE y cumplimiento del plan de visitas de habilitacion.	5.5 5 baja capacidad resolutiva de las instituciones.

02 - Efectos generados por el problema

Efectos directos	Efectos indirectos
1. 1. Subregistro de la información	1.1 1. Insuficiente información epidemiológica, para trazar líneas de acción encaminadas a mejorar la salud de la población del Tolima.
2. 2. Falta de competencia técnica respecto a los resultados que se emiten en el Laboratorio de salud pública	2.2 2. No se pueden trazar los perfiles epidemiológicos que determinan la prevalencia de las diversas patologías y que inciden en la salud de la población Tolimense.
3. 3. Poca participación comunitaria en salud y falta de conocimiento para la concertación de las necesidades del municipio	3.3 3.Bajo nivel de control social
4. 4. Incumplimiento de los indicadores en salud pública.	4.4 4. La comunidad no se beneficia de los planes y programas de salud publica
5. 5. Riesgo en el deterioro de la calidad de vida de la población e incremento aumento en los eventos adversos	5.5 5. Riesgo en la continuidad de la atención y mayor costo social y económico

Identificación y análisis de participantes

01 - Identificación de los participantes

Participante	Contribución o Gestión
Actor: Nacional **Entidad:** Ministerio De Salud Y Protección Social - Gestión General **Posición:** Cooperante **Intereses o Expectativas:** Fortalecimiento institucional	Gestión –Asistencia técnica
Actor: Otro **Entidad:** Prestadores de Servicios en Salud **Posición:** Beneficiario **Intereses o Expectativas:** Ofrecer servicios de Salud con calidad	Gestión
Actor: Otro **Entidad:** ESEs **Posición:** Cooperante **Intereses o Expectativas:** Fortalecimiento institucional	Inversión
Actor: Otro **Entidad:** Población Tolimense **Posición:** Beneficiario **Intereses o Expectativas:** La comunidad Tolimense será beneficiada con las actuaciones del departamento en salud pública. Goce efectivo de los derechos en salud	Incluidos en los Planes de Desarrollo Y veedurías
Actor: Departamental **Entidad:** Tolima **Posición:** Cooperante **Intereses o Expectativas:** rtalecimiento institucional: El Departamento aporta recursos para avanzar al logro de la meta propuesta procurando el Beneficio de la comunidad alineado al Plan de Desarrollo Nacional, al Plan Decenal	técnico financiero (Recursos de inversión)

02 - Análisis de los participantes

Durante la formulación del plan de desarrollo se priorizo este proyecto y se encuentra contemplado en el Plan de Desarrollo Departamental el cual fue concertado con la comunidad Tolimense y se ejecutara en coordinación con las veedurías ciudadanas.
Gobernación: aporta recursos financieros, genera desarrollo de capacidades de las instituciones y realiza seguimiento a la inversión.

Municipios: gestión según competencias de inspección y vigilancia. Aporta talento humano para acciones de IV.

Prestadoras de servicios de salud: oferta y brindan servicios y tecnologías en salud.

Empresas Sociales del Estado – ESEs: Oferta y brindan servicios y tecnologías en salud.

Ministerio de Salud y Protección Social: genera desarrollo de capacidades de los entes territoriales, realiza gestión y apoyo técnico.

Población afectada y objetivo

01 - Población afectada por el problema

Tipo de población

Personas

Número

1.346.935

Fuente de la información

PROYECCION DANE 2022

Localización

Ubicación general	Localización específica
Región: Andina	TODO EL DEPARTAMENTO
Departamento: Tolima	
Municipio:	
Centro Poblado:	
Resguardo:	

02 - Población objetivo de la intervención

Tipo de población

Personas

Número

1.346.935

Fuente de la información

PROYECCION DANE 2022

Localización

Ubicación general	Localización específica	Nombre del consejo comunitario
Región: Andina	TODO EL DEPARTAMENTO	
Departamento: Tolima		
Municipio:		
Centro Poblado:		
Resguardo:		

03 - Características demográficas de la población objetivo

Características demográficas de la población objetivo

Clasificación	Detalle	Número de personas	Fuente de la información
Población Vulnerable	Víctimas de otros hechos diferentes al desplazamiento	184.277	RUV - SISPRO - MINSALUD 08/09/2021
	Personas con discapacidad	52.000	RUV - SISPRO - MINSALUD 08/09/2021
	Desplazados	317.034	RUV - SISPRO - MINSALUD 08/09/2021
Grupos étnicos	Comunidades Palenqueras	37	Censo Nacional de Población y Vivienda 2018 - CEPAL/CELADE
	Pueblos Rrom	161	Censo Nacional de Población y Vivienda 2018 - CEPAL/CELADE
	Comunidades Raizales	60	Censo Nacional de Población y Vivienda 2018 - CEPAL/CELADE
	Comunidades Afrocolombianas	5.110	Censo Nacional de Población y Vivienda 2018 - CEPAL/CELADE
	Pueblos Indígenas	45.269	Censo Nacional de Población y Vivienda 2018 - CEPAL/CELADE
Etaria (Edad)	Mayor de 60 años	243.119	Dane 2018 Proyección 2020
	20 a 59 años	708.198	Dane 2018 Proyección 2020
	15 a 19 años	107.523	Dane 2018 Proyección 2020
	0 a 14 años	288.095	Dane 2018 Proyección 2020
Género	Femenino	665.772	Dane 2018 Proyección 2020
	Masculino	681.163	Dane 2018 Proyección 2020

Objetivos específicos

01 - Objetivo general e indicadores de seguimiento

Problema central

Deficiente desarrollo administrativo e inadecuado análisis y utilización de la información para la toma de decisiones en salud.

Objetivo general – Propósito

Fortalecer la autoridad sanitaria mediante el avance hacia el ejercicio de las competencias de IVC hacia los diferentes actores del sistema (IPS, EAPB, Entidades Territoriales), la asistencia técnica, el aumento del ejercicio de los deberes y derecho

Indicadores para medir el objetivo general

Indicador objetivo	Descripción	Fuente de verificación
porcentaje de personas beneficiadas en el departamento del Tolima por un pacto en la seguridad del paciente articulado e implementado con los actores del SGSSS	**Medido a través de:** Porcentaje **Meta:** 47 **Tipo de fuente:** Estadísticas	Observatorio