Datos básicos

01 - Datos básicos del proyecto

Nombre

Fortalecimiento Y Transversalizacion para la Inclusión en salud de los pueblos, comunidades y población vulnerable en el Departamento del Tolima

Tipología

General - MGA esquema SUIFPs

Código BPIN

2024004730071

Sector

Salud y protección social

Es Proyecto Tipo: No

Fecha creación: 06/06/2024 14:55:56

Identificador: 978777

Formulador Ciudadano: Jasbleidy Arias

Formulador Oficial :

Contribución a la política pública

01 - Contribución al Plan Nacional de Desarrollo

Plan

(2022-2026) Colombia Potencia Mundial de la Vida

Programa

1905 - Salud pública

Transformación	Pilar	Catalizador	Componente
2. Seguridad humana y justicia social	02. Superación de privaciones como fundamento de la dignidad humana y condiciones básicas para el bienestar	01. Hacia un sistema de salud garantista, universal, basado en un modelo de salud preventivo y predictivo	e. Acceso equitativo a medicamentos dispositivos médicos y otras tecnologías

02 - Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Plan de Desarrollo "CON SEGURIDAD EN EL TERRITORIO 2024 – 2027"

Estrategia del Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

- Pilar 1: INNOVACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL
- E2 Pueblos y comunidades

Programa del Plan Desarrollo Departamental o Sectorial

02. SALUD PUBLICA INCLUYENTE, PREVENTIVA Y PREDICTIVA EN TU HOGAR (1905)

03 - Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Estrategia del Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal

04 - Instrumentos de planeación de grupos étnicos

Tipo de entidad

Instrumentos de planeación de grupos étnicos

Identificación y descripción del problema

Problema central

Bajas Condiciones en la atención en salud de los pueblos, comunidades y poblaciones vulnerables en el Departamento del Tolima

Descripción de la situación existente con respecto al problema

El desconocimiento frente a la implementación de las rutas integrales de atención para la promoción y mantenimiento de la salud, permite que en el departamento del Tolima aumente la presencia de enfermedades prevalentes en los diferentes cursos de vida, el no conocer los derechos y los deberes en salud por parte de los pueblos, poblaciones y comunidades vulnerables ocasiona vulneración en la atención, presentándose demoras y atención deshumanizada entre ellos entrega de medicamentos tardía, autorizaciones vencidas, atención con barreras de acceso a diferentes servicios, evidenciándose empoderamiento de las comunidades para la continuidad en la atención.
El Departamento del Tolima ha adoptado la Política Nacional de Envejecimiento y vejez y desde la Secretaría de Salud se ha brindado asesoría a los 47 municipios para su implementación con el objetivo de que se garantice progresivamente la atención integral de la población adulta mayor del Tolima, teniendo como finalidad mejorar las condiciones de vida, promoviendo acciones intersectoriales a través de los Comités Municipales de Envejecimiento y Vejez que contribuyan al desarrollo de la Política. Sin embargo, la rotación de personal, el desconocimiento de la implementación adecuada de las rutas y en ocasiones la ausencia del compromiso administrativo y político en las municipalidades permite que se presenten programas débiles y con poca participación. Por otro lado, se cuenta con una amplia oferta en los programas sociales que permita a los adultos mayores promover el envejecimiento activo; los municipios se encuentran en fase inicial de fortalecimiento para que se garanticen los suficientes cupos en los centros día y hogares de adulto mayor, por lo cual gran parte de la población accede a dichos programas. Esta población debe ser protegida por la familia, la sociedad y el estado lo que permitirá que no exista ningún tipo de violencias, ni maltrato. ni soledad; garantizando oportunidad en la atención yión vulnerable

Magnitud actual del problema – indicadores de referencia

47 municipio del departamento, presentan desarticulación e ineficiencia de las rutas para la atención a población vulnerable

01 - Causas que generan el problema

Causas directas	Causas indirectas
1. Débil capacidad de respuesta de los servicios de salud, en la prestación y promoción de los servicios a la población vulnerable	**1.1** Desarticulación de la oferta de servicios de salud con enfoque diferencial **1.2** Deficiencia en los sistemas de registro de información de identificación y caracterización de los pueblos, poblaciones y comunidades vulnerables **1.3** Desconocimiento de la oferta de salud para los pueblos, poblaciones y comunidades vulnerables **1.4** Deficiente Gestión de promoción y prevención a la salud pública a población con enfoque diferencial **1.5** Insuficiente capital humano para la atención humanizada al servicio al cliente

02 - Efectos generados por el problema

Efectos directos	Efectos indirectos
1. Mantenimiento de brechas sociales de la población con enfoque diferencial con respecto a otras poblaciones	**1.1** Aumento de la morbimortalidad en los pueblos, poblaciones y comunidades vulnerables **1.2** Alta vulneración de la garantía de los derechos **1.3** Concentración de los índices de pobreza y calidad de vida

Identificación y análisis de participantes

01 - Identificación de los participantes

Participante	Contribución o Gestión
Actor: Otro **Entidad:** Hospitales **Posición:** Cooperante **Intereses o Expectativas:** Brindar atención en lo relacionado a promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Atención humanizada, con oportunidad en la prestación del servicio dando respuesta a las situaciones y/o problemas de salud presentados según el usuario.
Actor: Otro **Entidad:** Comunidades **Posición:** Beneficiario **Intereses o Expectativas:** Goce efectivo de los derechos de salud	Veeduría y asistencia a los programas del proyecto
Actor: Departamental **Entidad:** Tolima **Posición:** Cooperante **Intereses o Expectativas:** Garantizar el bienestar y mejorar las condiciones de vida saludable para el desarrollo integral de la población	Aporta recursos financieros, técnicos, ejecución y seguimiento del proyecto

02 - Análisis de los participantes

La Gobernación del Tolima en su Plan de Desarrollo (2024 - 2027), define estrategias innovadoras y de impacto que permitan transformar imaginarios siempre en búsqueda de una salud integral en el ser humano en todos sus cursos de vida, donde Garantizar el bienestar y mejorar las condiciones de vida saludable para el desarrollo integral de la población y aporta recursos financieros, técnicos, los hospitales Brindar atención en lo relacionado a promoción de la salud y prevención de la enfermedad y la comunidad realiza veeduría y asiste a los programas del proyecto

Población afectada y objetivo

01 - Población afectada por el problema

Tipo de población

Personas

Número

579.890

Fuente de la información

DANE 2023, CUBO NACIONAL DE DISCAPACIDAD 2023, REGISTRO UNICO PARA LAS VICTIMAS 2023, CEPAL/CELADE 2020

Localización

Ubicación general	Localización especifica
Región: Andina	Departamento del Tolima incluidos sus 47 municipios, area urbana y rural
Departamento: Tolima	
Municipio:	
Centro Poblado:	
Resguardo:	

02 - Población objetivo de la intervención

Tipo de población

Personas

Número

579.890

Fuente de la información

DANE 2023, CUBO NACIONAL DE DISCAPACIDAD 2023, REGISTRO UNICO PARA LAS VICTIMAS 2023, CEPAL/CELADE 2020

Localización

Ubicación general	Localización especifica	Nombre del consejo comunitario
Región: Andina	Departamento del Tolima incluidos sus 47 municipios, área urbana y rural	
Departamento: Tolima		
Municipio:		
Centro Poblado:		
Resguardo:		

03 - Características demográficas de la población objetivo

Caracteristicas demográficas de la población objetivo

Clasificación	Detalle	Número de personas	Fuente de la información
Etaria (Edad)	0 a 14 años	10.230	DANE 2023, CUBO NACIONAL DE DISCAPACIDAD 2023, REGISTRO UNICO PARA LAS VICTIMAS 2023, CEPAL/CELADE 2020
	15 a 19 años	96.312	DANE 2023, CUBO NACIONAL DE DISCAPACIDAD 2023, REGISTRO UNICO PARA LAS VICTIMAS 2023, CEPAL/CELADE 2020
	20 a 59 años	215.411	DANE 2023, CUBO NACIONAL DE DISCAPACIDAD 2023, REGISTRO UNICO PARA LAS VICTIMAS 2023, CEPAL/CELADE 2020
	Mayor de 60 años	257.937	DANE 2023, CUBO NACIONAL DE DISCAPACIDAD 2023, REGISTRO UNICO PARA LAS VICTIMAS 2023, CEPAL/CELADE 2020
Género	Masculino	284.147	DANE 2023, CUBO NACIONAL DE DISCAPACIDAD 2023, REGISTRO UNICO PARA LAS VICTIMAS 2023, CEPAL/CELADE 2020
	Femenino	295.743	DANE 2023, CUBO NACIONAL DE DISCAPACIDAD 2023, REGISTRO UNICO PARA LAS VICTIMAS 2023, CEPAL/CELADE 2020
Grupos étnicos	Pueblos Indígenas	45.269	DANE 2023, CEPAL/CELADE 2020
	Comunidades Afrocolombianas	5.110	DANE 2023, CEPAL/CELADE 2020
	Comunidades Raizales	60	DANE 2023, CEPAL/CELADE 2020
	Pueblos Rrom	161	DANE 2023, CEPAL/CELADE 2020
	Comunidades Palenqueras	37	DANE 2023, CEPAL/CELADE 2020
Población Vulnerable	Desplazados	210.054	DANE 2023, REGISTRO UNICO PARA LAS VICTIMAS 2023
	Personas con discapacidad	43.892	DANE 2023, CUBO NACIONAL DE DISCAPACIDAD 2023
	Víctimas de otros hechos diferentes al desplazamiento	225.471	DANE 2023, REGISTRO UNICO PARA LAS VICTIMAS 2023

Objetivos específicos

01 - Objetivo general e indicadores de seguimiento

Problema central

Bajas Condiciones en la atención en salud de los pueblos, comunidades y poblaciones vulnerables en el Departamento del Tolima

Objetivo general – Propósito

Mejorar las Condiciones en la atención en salud de los pueblos, comunidades y poblaciones vulnerables en el Departamento del Tolima

Indicadores para medir el objetivo general

Indicador objetivo	Descripción	Fuente de verificación
Fortalecer las rutas de atención integral para la población vulnerable en los Municipios del Departamento	**Medido a través de:** Número **Meta:** 47 **Tipo de fuente:** Informe	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

02 - Relaciones entre las causas y objetivos

Causa relacionada	Objetivos específicos
Causa directa 1 Débil capacidad de respuesta de los servicios de salud, en la prestación y promoción de los servicios a la población vulnerable	Fortalecer la capacidad de respuesta de los servicios de salud, en la prestación y promoción de los servicios a la población vulnerable.
Causa indirecta 1.1 Desarticulación de la oferta de servicios de salud con enfoque diferencial	Articulación de la oferta de servicios de salud con enfoque diferencial
Causa indirecta 1.2 Deficiencia en los sistemas de registro de información de identificación y caracterización de los pueblos, poblaciones y comunidades vulnerables	Mejorar los sistemas de registro de información de identificación y caracterización de los pueblos, poblaciones y comunidades vulnerables
Causa indirecta 1.3 Desconocimiento de la oferta de salud para los pueblos, poblaciones y comunidades vulnerables	Fomentar el conocimiento de la oferta de salud para los pueblos, poblaciones y comunidades vulnerables
Causa indirecta 1.4 Deficiente Gestión de promoción y prevención a la salud pública a población con enfoque diferencial	Eficiente Gestión de promoción y prevención a la salud publica a población con enfoque diferencial
Causa indirecta 1.5 Insuficiente capital humano para la atención humanizada al servicio al cliente	Suficiente capital humano para la atención humanizada al servicio al cliente