Fundación Niños de Paz "Funipaz"
Nit. 823003023 – 9

PROPUESTA DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD EN LA FORMULACIÓN DEL ANALISIS DE SITUACIÓN DE SALUD ASIS 2024 EN SUS COMPONENTES CUANTITATIVO Y PARTICIPATIVO DEL MUNICIPIO DE COROZAL, SUCRE.

PRESENTADO A:
DR BAYRON OSPINA TRESPALACIOS
ALCALDE

FUNDACION NIÑOS DE PAZ FUNIPAZ

MONICA FLOREZ PEREZ
REPRESENTANTE LEGAL
2025

Cra. 28 N°17.47 Barrio Dulce Nombre 2° Piso funipaz2011@hotmail.com
Celular 3046083556 - 3014627385

INTRODUCCIÓN

El **Análisis de la Situación de Salud (ASIS)** es una herramienta esencial para entender la compleja relación entre las condiciones de vida y los determinantes sociales que impactan la salud en diversos contextos. Este análisis examina cómo factores como el **género**, la **edad** y el **nivel socioeconómico** afectan tanto la salud como el acceso a servicios sanitarios, teniendo en cuenta aspectos históricos, geográficos, demográficos, sociales, económicos y culturales, así como el entorno político y epidemiológico.
La situación actual de la salud está marcada por desafíos estructurales históricos y una legislación en constante cambio, lo que genera problemas significativos, especialmente en los modelos de atención.
Las poblaciones más vulnerables enfrentan un mayor riesgo de enfermedades y mortalidad, a menudo agravado por barreras que limitan su acceso a servicios de salud, mientras que una minoría con menor riesgo disfruta de un acceso más amplio.

Dada la escasez de recursos, es crucial que las decisiones de inversión en salud se centren en intervenciones basadas en evidencia y con un enfoque comunitario, lo que implica incluir la percepción de la comunidad en este proceso. Por lo tanto, el ASIS se convierte en un método estandarizado fundamental para identificar problemas de salud y es clave para la planificación integral en el ámbito sanitario. Este documento no solo presenta los resultados del análisis de indicadores seleccionados del territorio, sino que también proporciona evidencia para fortalecer la rectoría en salud, lo cual es esencial para la gobernanza, planificación y formulación de políticas públicas.

La estructura del documento abarca: 1) configuración del territorio, 2) condiciones sociales, económicas y de calidad de vida desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud y los enfoques diferenciales y territoriales, 3) situación de salud y calidad de vida en el territorio: morbilidad, mortalidad, problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio, 4) análisis de las respuestas de los diferentes actores antelas problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio, 5) priorización de los problemas y necesidades sociales de la salud en el territorio 6) propuestas de respuesta y recomendaciones en el territorio en el marco del plan decenal de salud pública 2022 — 2031 y el modelo de salud preventivo y predictivo fundamentado en la atención primaria en salud – APS.
En conclusión, se subraya la relevancia de los temas tratados y se aborda la problemática desde los Ejes del Plan **Decenal de Salud Pública**, conforme a lo establecido en la Resolución 1035 de 2022 y sus normas complementarias. Finalmente, se considera la inclusión de futuros problemas de salud para

enriquecer la comprensión de las diversas situaciones en un territorio heterogéneo, actualizando el ASIS con los resultados de indicadores relevantes y apoyando el desarrollo de políticas públicas sanitarias.

JUSTIFICACIÓN

La formulación del Análisis de la Situación de Salud ASIS se fundamenta en varios aspectos clave que reflejan la necesidad de un enfoque integral y participativo en la gestión de la salud pública., tales como:

1. Comprensión Integral del Territorio

El ASIS permite una comprensión profunda de las características socioeconómicas, culturales y ambientales del territorio. Este conocimiento es fundamental para identificar las necesidades específicas de salud de la población y para diseñar intervenciones adecuadas que respondan a estas realidades al considerar el contexto territorial, se pueden abordar las desigualdades existentes y promover un enfoque equitativo en salud.

2. Reconocimiento de los Determinantes Sociales de la Salud

El análisis de los determinantes sociales de la salud es esencial para entender cómo factores como la pobreza, la educación y el acceso a servicios básicos influyen en el estado de salud de la población este enfoque intersectorial permite coordinar acciones entre diferentes sectores, lo que es crucial para cerrar brechas en salud y mejorar los resultados sanitarios.

3. Identificación de Problemas y Necesidades Sociales

El ASIS facilita la identificación precisa de las problemáticas y necesidades sociales en salud dentro del territorio. Esto incluye el reconocimiento de enfermedades prevalentes, condiciones ambientales adversas y otros factores que afectan la calidad de vida. Al priorizar estos problemas, se puede orientar mejor la asignación de recursos y esfuerzos hacia áreas críticas.

4. Promoción de la Participación Ciudadana

La construcción del ASIS debe ser un proceso participativo que involucre a diversos actores, incluyendo comunidades, organizaciones sociales y académicas. Esta participación no solo fortalece la legitimidad del análisis, sino que también empodera a las comunidades para que sean parte activa en la toma de decisiones sobre su salud.

5. Establecimiento de Prioridades en Salud

El ASIS proporciona una base sólida para definir prioridades consensuadas en salud pública, alineadas con el Plan Decenal de Salud Pública y otras políticas nacionales. Esto permite que las entidades territoriales establezcan una agenda social compartida que responda a las necesidades reales del territorio.

6. Fortalecimiento del Sistema de Salud

La formulación del ASIS contribuye al fortalecimiento del sistema de salud al facilitar una mejor planificación y gestión de recursos. La integración del ASIS con los planes territoriales de salud asegura que las acciones sean coherentes y efectivas, optimizando así el uso de los recursos disponibles.

En resumen, el Análisis de la Situación de Salud es una herramienta fundamental para mejorar la salud pública en Colombia, ya que permite una comprensión holística del territorio, identifica necesidades críticas y promueve un enfoque

participativo e intersectorial. Su implementación es esencial para garantizar el derecho fundamental a la salud y avanzar hacia un sistema más equitativo y sostenible.

OBJETIVO GENERAL

Realizar la formulación del Análisis de Situación en Salud ASIS 2024 en sus componentes Cuantitativo y Participativo del municipio de Corozal, Sucre de acuerdo con los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Formular el CAPITULO I Configuración del Territorio
2. Formular el CAPITULO II Condiciones Sociales, económicas y de calidad de vida desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud y los enfoques diferenciales y territoriales
3. Formular el CAPITULO III situación de salud y calidad de vida en el territorio: morbilidad, mortalidad, problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio
4. Formular el CAPITULO IV análisis de las respuestas de los diferentes actores antelas problemáticas y necesidades sociales y ambientales que afectan la salud en el territorio
5. Formular el CAPITULO V priorización de los problemas y necesidades sociales de la salud en el territorio
6. Formular el CAPITULO VI propuestas de respuesta y recomendaciones en el territorio en el marco del plan decenal de salud pública 2022 — 2031 y el modelo de salud preventivo y predictivo fundamentado en la atención primaria en salud – APS.

METODOLOGIA

METODOLOGÍA propuesta

El Análisis de Situación de Salud participativo (ASIS) se realizará con la metodología e insumos establecidos por el MSPS para tal fin.

METODOLOGIA

1. RECOLECCIÓN DE DATOS.
2. ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO.
3. PARTICIPACIÓN COMUNITARIA.
    - 3.1. Inclusión de la comunidad en el análisis y decisiones.
    - 3.2. Mecanismos de participación: Encuestas y grupos focales.

CAPITULO I – CONFIGURACION DEL TERRITORIO (Máximo 20 hojas)

1.1 Contexto Territorial

1.1.1 Identificación del Territorio

1.1.2 Características Físicas y ambientales del Territorio

1.1.3 Clima

1.1.4 Estructura Política y Administrativa

1.1.5 Amenazas y Riesgos

1.1.6 Infraestructura institucional

1.2 Contexto Social y Cultural

1.2.1 Estructura Familiar

1.2.2 Prácticas Culturales

1.2.3 Educación y Conocimiento en salud

1.2.4 Participación Comunitaria

1.3 Contexto poblacional y demográfico

1.3.1 Tamaño, volumen y estructura poblacional

1.3.2 Poblaciones Vulnerables

1.3.2.1 Población con pertenencia a pueblos y comunidades étnicas

1.3.2.2 Comunidad LGTBIQ+

1.3.2.3 Comunidad Campesina

1.3.2.4 Comunidad Reincorporada

1.3.2.5 Población Carcelaria

1.3.2.6 Población con Discapacidad

1.3.2.7 Movilidad Forzada

1.3.2.8 Migrantes y Dinámica Migratoria

1.3.3 Dinámica demográfica

1.3.3.1 Fecundidad

1.3.3.2 Esperanza de vida

1.4 Contexto institucional y de protección social

1.4.1 Estructura del Gobierno Local

1.4.2 Instituciones de Protección Social

1.4.3 Sector Salud

1.4.4 Herramientas para Implementar Normatividad en Salud

1.5 Gobierno y gobernanza en el sector salud

1.5.1 Estructura de Gobierno y Administración Local

1.5.2 Gobernanza en Salud

1.5.3 Integración y Coordinación Intersectorial

1.5.4 Desafíos y Barreras en la Gobernanza

1.6 Conclusiones

CAPÍTULO II. CONDICIONES SOCIALES, ECONÓMICAS Y DE CALIDAD DE VIDA DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y LOS ENFOQUES DIFERENCIALES Y TERRITORIALES (Máximo 20 hojas)

2.1 Determinantes Estructurales de la Salud

2.1.1 Procesos económicos y condiciones de trabajo del territorio

2.1.2 Condiciones de vida del territorio

2.1.3 Dinámicas de convivencia en el territorio

2.2 Determinantes intermedios de la salud

2.2.1 Aseguramiento en Salud

2.2.2 Infraestructura en Salud

2.2.2.1 Prestadores de servicios de salud, capacidad instalada e indicadores de calidad de la atención en salud

2.2.2.2 Talento Humano en Salud

2.2.3 Indicadores del Sistema Sanitario

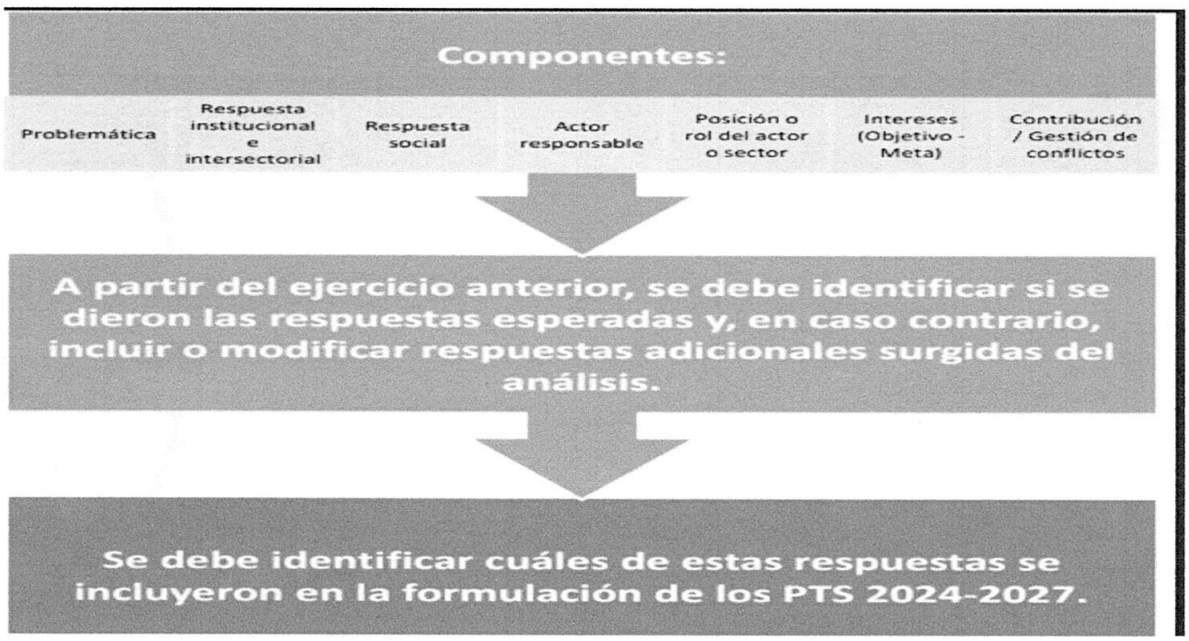
2.3 Conclusiones

CAPÍTULO III. SITUACIÓN DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN EL TERRITORIO: MORBILIDAD, MORTALIDAD, PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO (Máximo 30 hojas)

- 3.1 Morbilidad
- 3.1.1 Morbilidad según Grandes Causas y Sub causas
- 3.1.2 Morbilidad en Población Vulnerable
- 3.1.3 Morbilidad en salud mental
- 3.1.4 Eventos de alto costo y enfermedades precursoras
- 3.1.5 Morbilidad por Eventos de Notificación Obligatoria - SIVIGILA
- 3.1.6 Discapacidad auto declarada registrada
- 3.2 Mortalidad
- 3.2.1 Mortalidad agrupada ajustada
- 3.2.2 Mortalidad en salud mental
- 3.2.3 Mortalidad en poblaciones vulnerables
- 3.2.3.1 Mortalidad en población étnica

- 3.2.3.2 Mortalidad en la población víctima
- 3.2.4 Mortalidad materno-infantil
- 3.2.5 Prioridades en morbilidad y mortalidad
- 3.3 Cartografía social
- 3.4 Análisis de Inequidades en Salud
- 3.5 Conclusiones

CAPÍTULO 4. ANÁLISIS DE LAS RESPUESTAS DE LOS DIFERENTES ACTORES ANTELAS PROBLEMÁTICAS Y NECESIDADES SOCIALES Y AMBIENTALES QUE AFECTAN LA SALUD EN EL TERRITORIO (Máximo 10 hojas)



CAPÍTULO 5. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS Y NECESIDADES SOCIALES DE LA SALUD EN EL TERRITORIO (Máximo 15 hojas)

Componentes:

- Magnitud
- Pertinencia social e intercultural
- Trascendencia

- Factibilidad de la intervención
- Viabilidad de la intervención

• Revisar y analizar si se mantiene el orden de la vigencia anterior o si alguna situación requiere ajuste, basándose en información cuantitativa y cualitativa, así como en lo incluido en el PTS.

• Argumentar con evidencia existente los resultados del análisis y las modificaciones realizadas en la priorización.

• Incluir los resultados del análisis de la priorización.

CAPÍTULO 6. VI PROPUESTAS DE RESPUESTA Y RECOMENDACIONES EN EL TERRITORIO EN EL MARCO DEL PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA 2022 — 2031 Y EL MODELO DE SALUD PREVENTIVO Y PREDICTIVO FUNDAMENTADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD – APS. (Máximo 5 hojas)

Este capítulo es el resultado final del análisis, que se desarrolla a partir de los siguientes pasos:

•Definición de núcleos de inequidad.

•Análisis de la respuesta de los actores.

•Priorización.

•Propuestas de respuesta y recomendaciones.

Además, se plantean preguntas clave para guiar el desarrollo de este apartado:

•¿Cuáles fueron las propuestas de respuestas y recomendaciones del documento anterior?

•¿A cuáles ejes del PDSP (Plan Decenal de Salud Pública) y pilares del modelo corresponden estas propuestas y recomendaciones?

•¿Estas propuestas y recomendaciones quedaron incluidas en el PTS?

•Si no quedaron incluidas, ¿cuál es su recomendación frente al próximo plan de acción en salud?

1. REFERENCIAS

- Normas APA.

2. ANEXOS

8.1 Soportes de socialización y proceso de posicionamiento del ASIS a nivel territorial

- 8.2 Cartografía social
- 8.3 Entrevistas y Grupos Focales
- 8.4 Otros documentos de participación social
- 8.5 Tabla de morbilidad
- 8.6 Tabla de mortalidad
- 8.7 Tabla, figura, mapa adicional (duplicar cuantas veces usted considere)

3. ASPECTOS GENERALES

- El Documento debe realizarse con letra (Fuente Verdana, tamaño: 11, interlineado: 1.15
- El documento tiene máximo 100 hojas
- El documento se debe desarrollar en la estructura de los capítulos definidos
- Los gráficos tablas y/o mapas deben tener título y fuente
- Al finalizar cada capitulo deben generarse unas conclusiones que resalten los aspectos mas relevantes a partir del análisis en conjunto de los datos o circunstancias observadas; teniendo en cuenta que una conclusión no es un resumen de los datos presentados en el capítulo. La matriz de los capitulo IV y VI serán considerados anexos.
- A lo largo del documento se deben incorporar de manera articulada la información cuantitativa con la cualitativa entro del análisis
- La información de las EAPB debe ser incorporada de manera transversal en el documento.
- Se debe realizar una pieza comunicativa tipo infografía con los aspectos

mas relevantes que reflejan la situación de salud del territorio (Extensión máximo 2 hojas), todos los anexos referidos en el documento deben ser enviados.

- Guardar en el Archivo Institucional las evidencias del proceso participativo

PERIODO DE EJECUCIÓN

El periodo de ejecución es de dos (2) meses, contados a partir de la fecha de perfeccionamiento del Contrato

ACTIVIDADES A REALIZAR

1. Se realizará el proceso de formulación del ASIS en sus componentes Cualitativo y Participativo municipal de Corozal, Sucre, según lineamientos establecidos en la metodología antes mencionada.

PROPUESTA ECONÓMICA

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	VALOR UNITARIO	DIAS	VALOR TOTAL
HONORARIOS PROFESIONALES	**Coordinador del Proyecto**: Profesional del área de la salud con experiencia en planeación integral en salud de 2 años	1	$ 6.000.000	25	$ 6.000.000
	Profesional del área de Salud, especialista en Epidemiología y conocimientos en la formulación de ASIS en Colombia, con experiencia mínima de 2 años	1	$ 8.500.000	25	$ 8.500.000
	Profesional del área de Salud, especialista en Epidemiología y conocimientos en la formulación de ASIS en Colombia, con experiencia mínima de 2 años	1	$ 8.500.000	25	$ 8.500.000

	Profesional en Trabajo Social, con experiencia mínima de 2 años	1	$ 6.000.000	25	$ 6.000.000
	Profesional con NCB en: Ingeniería de Sistemas, con experiencia mínima de 2 años	1	$ 6.000.000	25	$ 6.000.000
	VALOR TOTAL				**$ 35.000.000**

Valor total de la Propuesta: TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35.000.000)

De ustedes atentamente,

FUNDACIÓN NIÑOS DE PAZ
MÓNICA FLÓREZ PÉREZ
No 64.562.176 de SINCELEJO
3014627385
funipaz2011@hotmail.com