

Datos básicos

01 - Datos básicos del proyecto

Nombre

Fortalecimiento de la gestión y gobernanza en el sistema general de seguridad social en salud en el municipio de Sabaneta

Tipología

General - MGA esquema SUIFPs

Código BPIN

2024056310051

Sector

Salud y protección social

Es Proyecto Tipo: No

Fecha creación: 19/06/2024 14:37:39

Identificador: 991343

Formulador Ciudadano: Johny Alexander Trujillo Gil

Formulador Oficial : Johny Alexander Trujillo Gil

Contribución a la política pública

01 - Contribución al Plan Nacional de Desarrollo

Plan

(2022-2026) Colombia Potencia Mundial de la Vida

Programa

1906 - Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud

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

Por Antioquia Firme 2024 – 2027

Estrategia del Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Línea Estratégica 2. Cohesión desde lo Social.

Programa del Plan Desarrollo Departamental o Sectorial

Programa 2.1.3. Acceso con calidad a la red prestadora de servicios de salud - Programa 2.1.4. Aseguramiento y prestación de servicios de salud - Programa 2.1.5. Gobernabilidad y rectoría del sistema de salud.

03 - Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Sabaneta, Una Ciudad al Siguiente Nivel 2024 – 2027.

Estrategia del Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Línea Estratégica 1. Hagamos que las cosas pasen por el Desarrollo Humano con Inclusión Social.

Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal

1.2.1 Sabaneta Promueve los derechos en Salud

04 - Instrumentos de planeación de grupos étnicos

Tipo de entidad

Instrumentos de planeación de grupos étnicos

Identificación y descripción del problema

Problema central

Deficiente acceso y calidad de los servicios de salud en el Municipio de Sabaneta, que afecta el bienestar y la calidad de vida de la población

Descripción de la situación existente con respecto al problema

El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) en Colombia garantiza el acceso a servicios de salud, pero en Sabaneta se enfrenta a graves desafíos en el aseguramiento. La población vulnerable de los niveles A, B y C del Sisbén, así como aquellos sin recursos económicos o vínculo laboral formal, encuentran dificultades significativas para acceder a la atención.

La falta de cobertura universal y la baja calidad de los servicios de salud son problemas fundamentales. Las entidades prestadoras de salud también enfrentan limitaciones financieras, mientras que la fragmentación y la falta de coordinación entre los niveles de gobierno y actores del sistema de salud obstaculizan el fortalecimiento institucional municipal. Esta falta de integración afecta negativamente la calidad de vida de los ciudadanos.

Magnitud actual del problema – indicadores de referencia

El Municipio de Sabaneta se ha identificado una problemática relacionada con la falta de cobertura universal al SGSSS, lo que implica que aún existe población que no cuenta con un acceso adecuado y oportuno a los servicios de salud. Esta situación se ve reflejada en diversos indicadores, tales como el número de personas no afiliadas al sistema de salud, la baja utilización de los servicios por parte de ciertos grupos poblacionales, las barreras de acceso equitativo y la calidad a los servicios que enfrentan algunos sectores de la comunidad. La falta de cobertura universal al SGSSS tiene un impacto directo en la salud y el bienestar de la población, ya que limita su capacidad para prevenir, detectar y tratar enfermedades de manera oportuna, lo que a su vez puede generar complicaciones, discapacidades y una mayor carga para el sistema de salud.

Número de personas afiliadas al sistema de salud:

- Porcentaje de la población total afiliada al SGSSS: 100%

Cobertura universal de toda la población del Municipio al sistema general de seguridad social en Salud.

Utilización de los servicios de salud:

- Tasa de utilización de servicios de atención primaria en Salud: 72% de utilización de los servicios.

Poca calidad en la prestación de los servicios de salud en las diferentes IPS del Municipio.

Barreras de acceso a los servicios de salud:

- Número y tipo de barreras reportadas por los usuarios (económicas, geográficas, culturales): 220 personas anualmente.

Difícil acceso a los servicios en Salud (Baja oportunidad en las citas y autorización de ordenes- económicamente)

Cargas económicas para el sistema de salud:

- Costos directos e indirectos asociados a la prestación de los servicios
- Costos en Infraestructura, servicios, personal.
- Baja financiación para la prestación de los servicios en Salud.

01 - Causas que generan el problema

Causas directas	Causas indirectas
1. Usuarios inactivos en el sistema para caracterización de Atención Primaria en Salud.	1.1 No contar con información real de número de población irregular que transita en el territorio.
2. Riesgo financiero y fiscal para mejorar la prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad en la E.S.E. Hospital Venancio Díaz Díaz.	1.2 La falta de sistemas eficaces para el seguimiento y la gestión de la información de los pacientes puede resultar en pérdida de continuidad en la atención.
3. Insuficiente cobertura en salud de la población sabaneteña.	2.3 Incremento de los costos operativos y reducción de la capacidad para financiar mejoras y expansiones.
4. Bajo número de informes enviados a las autoridades competentes sobre las visitas de control y vigilancia realizadas a las instituciones y entidades prestadoras de servicios de salud	2.4 Liquidez limitada y problemas de flujo de caja que afectan la capacidad operativa del hospital.
5. Falta de participación comunitaria en los comités y grupos de valor en Salud.	3.5 Carencia de campañas de educación y concienciación sobre la importancia de la salud y los servicios disponibles puede resultar en baja utilización de los servicios.
	3.6 Falta de integración y coordinación entre diferentes niveles del sistema de salud puede resultar en servicios fragmentados.
	4.7 Ineficiencia en la implementación de procedimientos de calidad y en la prestación de servicios de salud.
	4.8 Falta de sistemas eficaces para la gestión de la información y el seguimiento de los indicadores de calidad.
	5.9 Baja participación debido a la falta de difusión de información relevante y accesible
	5.10 Falta de coordinación en la planificación y ejecución de las reuniones y actividades de los comités.

02 - Efectos generados por el problema

Efectos directos	Efectos indirectos
1. Aumento de la morbilidad y mortalidad evitables en la población del Municipio de Sabaneta.	1.1 La falta de acceso a servicios de salud adecuados puede llevar a un aumento de enfermedades y condiciones que podrían haberse prevenido o tratado eficazmente.
2. Incremento de las complicaciones y discapacidades derivadas de enfermedades no tratadas oportunamente.	1.2 Poca implementación de programas de prevención y promoción de la salud aumenta la incidencia de enfermedades crónicas y transmisibles.
3. Mayor carga económica para el sistema de salud debido a la atención de casos complejos y de alto costo.	2.3 Desconfianza en la calidad de los servicios lleva a una mayor utilización de los mismos, lo que puede empeorar los resultados de salud a nivel poblacional
4. Profundización de las desigualdades en salud, afectando principalmente a los grupos más vulnerables.	3.4 La falta de cobertura en salud y los programas no implementados, aumentan la insatisfacción y desconfianza en el sistema de salud
	3.5 Disparidades en el acceso y la calidad de los servicios de salud pueden exacerbar las desigualdades existentes entre diferentes grupos socioeconómicos
	4.6 La insuficiente participación de la comunidad en la toma de decisiones relacionadas con la salud.
	4.7 La falta de educación y promoción de la salud preventiva a la comunidad aumentan la incidencia de enfermedades.

5. Disminución de la productividad laboral y el desarrollo socioeconómico del municipio.

5.8 Aumento de la vulnerabilidad social y empeora en la percepción de seguridad y bienestar en la comunidad.

5.9 Sobrecarga de los servicios de emergencia y hospitales, disminuyendo la eficiencia del sistema de salud en general.

Identificación y análisis de participantes

01 - Identificación de los participantes

Participante	Contribución o Gestión
<p>Actor: Otro</p> <p>Entidad: Comunidad</p> <p>Posición: Beneficiario</p> <p>Intereses o Expectativas: Acceso al sistema general de seguridad social y beneficios en salud para los habitantes del municipio de Sabaneta.</p>	<p>Afiliación al sistema general de seguridad social en salud e incorporación a los beneficios y programas que el municipio brinda en salud para los habitantes del Municipio.</p>
<p>Actor: Municipal</p> <p>Entidad: SABANETA - ANTIOQUIA</p> <p>Posición: Cooperante</p> <p>Intereses o Expectativas: Propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia y equidad , además garantizar la universalidad en salud a niveles A,B y C del sisben y de la población especial</p>	<p>Recursos financieros y experiencia. Cumplimiento a la ley 715 de 2001-capitulo IV Apoya el proyecto prestando el servicio de salud a la población Sabaneteña garantizando un nivel básico de atención bajo los principios de calidad, oportunidad, eficiencia y eficacia.</p>
<p>Actor: Otro</p> <p>Entidad: Lideres Comunitarios</p> <p>Posición: Beneficiario</p> <p>Intereses o Expectativas: Los ciudadanos esperan que su participación conduzca a una mejora en la calidad de los servicios de salud.</p>	<p>La participación social proporciona retroalimentación constante sobre la calidad de los servicios, permitiendo ajustes y mejoras continuas.</p>
<p>Actor: Municipal</p> <p>Entidad: SABANETA - ANTIOQUIA</p> <p>Posición: Beneficiario</p> <p>Intereses o Expectativas: Mejorar la cobertura en salud de primer nivel, a un mayor número de habitantes de escasos recursos económicos del Municipio de Sabaneta que acceden a las ESE, EPS y IPS del Municipio de sabaneta.</p>	<p>Acceso a la salud mediante una atención integral de primer nivel. La des-centralización con el Decreto 77/87, transfirió a los municipios responsabilidades en la provisión de servicios de salud del primer nivel de atención. Distribuyeron competencias, recursos y poder de decisión a las entidades territoriales para la prestación de servicios básicos a cargo del Estado. la Ley 10/90, y las Leyes 60 y 100/93 Esta última creó el SGSSS, Ley 715/01 establece ningún municipio podrá asumir directa/ nuevos servicios de salud, asumirá las acciones de promoción.</p>
<p>Actor: Nacional</p> <p>Entidad: Ministerio De Salud Y Protección Social - Gestión General</p> <p>Posición: Cooperante</p> <p>Intereses o Expectativas: Asegurar que todas las personas, independientemente de su condición socioeconómica, tengan acceso a servicios de salud de calidad.</p>	<p>Regular y supervisar las instituciones y entidades prestadoras de servicios de salud para asegurar que cumplan con los estándares de calidad y seguridad.</p>
<p>Actor: Otro</p> <p>Entidad: Hospital Venancio Díaz Díaz</p> <p>Posición: Beneficiario</p> <p>Intereses o Expectativas: Mejorar la capacidad financiera de la E.S.E permitiendo continuar operando, ofreciendo servicios de salud de calidad y fortalecimiento el sistema general de seguridad social en Salud para toda la com</p>	<p>Apoyo financiero para el fortalecimiento patrimonial de las empresa prestadora de salud Municipal como herramienta clave para asegurar la sostenibilidad y eficiencia de la prestación de los servicios de salud</p>

02 - Análisis de los participantes

El Municipio, a través de la Secretaría de Salud, se dedica a garantizar el derecho fundamental a la salud de todos los habitantes de Sabaneta. Este enfoque se materializa en un proyecto que prioriza la ampliación de la cobertura del sistema de salud, clarificando quiénes tienen derecho y cómo acceder a los subsidios estatales. La entidad se centra en facilitar el acceso a la atención médica para la población vulnerable, gestionando eficientemente los procesos de aseguramiento.

En este contexto, es fundamental comprender el papel de los diversos actores involucrados en la promoción, protección y ejecución de los derechos en salud. Ciudadanos, autoridades gubernamentales, EPS, profesionales de la salud, IPS e instituciones académicas colaboran activamente. Cada uno aporta roles, responsabilidades, intereses y expectativas únicas, fundamentales para asegurar que los derechos en salud sean respetados y promovidos de manera efectiva. Esta participación activa es crucial para construir un sistema de salud equitativo y eficiente, adaptado a las necesidades de la comunidad.

El Consejo Municipal de Seguridad Social en Salud (CMSSS) juega un papel crucial en este esquema. Este órgano, integrado por la alcaldía, la Secretaría de Salud, la Secretaría de Hacienda, y representantes de sectores económicos, de salud, empleados, empleadores y la E.S.E Hospital Venancio Díaz Díaz, colabora en la formulación de políticas consensuadas frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Asesora a la Secretaría de Salud en la elaboración de planes, estrategias, programas y proyectos de salud que benefician a la población.

Por otro lado, el Comité de Participación Comunitaria en Salud (COPACO) y la Veeduría en Salud complementan este marco participativo. El COPACO facilita la participación de instituciones y organizaciones sociales para identificar problemas y necesidades en el sector salud, proponiendo soluciones y tomando decisiones para abordarlos. Mientras tanto, la Veeduría en Salud, compuesta por ciudadanos comprometidos, ejerce control social mediante vigilancia preventiva y posterior sobre la gestión de programas y proyectos de salud, proporcionando recomendaciones oportunas para mejorar la eficiencia institucional de la Secretaría de Salud.

Población afectada y objetivo

01 - Población afectada por el problema

Tipo de población

Personas

Número

92.159

Fuente de la información

Análisis de Situación de Salud con el Modelo de los Determinantes Sociales de la Salud, Municipio de Sabaneta 2023
(https://www.dssa.gov.co/images/asis2022/documentos/ASIS_sabaneta_2023.pdf) - Secretaría de Salud Sabaneta

Localización

Ubicación general	Localización específica
Región: Andina Departamento: Antioquia Municipio: Sabaneta Centro Poblado: Urbano Resguardo:	Total de la Población residente en los 31 barrios que conforman la zona urbana del municipio (80% Población Urbana 20% Población Rural Según Proyecciones DANE 2018. https://sabaneta.gov.co/acerca-del-municipio/informacion-general/)
Región: Andina Departamento: Antioquia Municipio: Sabaneta Centro Poblado: Rural Resguardo:	Total de la Población de las 6 Veredas que conforman la zona rural del municipio: María Auxiliadora, Las Lomitas, La Doctora, San José, Cañaveralejo y Pan de Azúcar. (80% Población Urbana 20% Población Rural Según Proyecciones DANE 2018. https://sabaneta.gov.co/acerca-del-municipio/informacion-general/)

02 - Población objetivo de la intervención

Tipo de población

Personas

Número

8.000

Fuente de la información

Matriz Marco Programático 2024

Localización

Ubicación general	Localización específica	Nombre del consejo comunitario
Región: Andina Departamento: Antioquia Municipio: Sabaneta Centro Poblado: Urbano Resguardo:	Total de la Población residente en los 31 barrios que conforman la zona urbana del municipio	
Región: Andina Departamento: Antioquia Municipio: Sabaneta Centro Poblado: Rural Resguardo:	Total de la Población de las 6 Veredas que conforman la zona rural del municipio (María Auxiliadora, Las Lomitas, La Doctora, San José, Cañaveralejo y Pan de Azúcar.)	

03 - Características demográficas de la población objetivo

Características demográficas de la población objetivo

Clasificación	Detalle	Número de personas	Fuente de la información
Etapa del ciclo de vida	Infancia 6 – 11 años	3.000	https://www.dssa.gov.co/images/asis2022/documentos/ASIS_sabaneta_2023.pdf
	Adolescencia 12-18 años	800	https://www.dssa.gov.co/images/asis2022/documentos/ASIS_sabaneta_2023.pdf
	Juventud 14 – 26 años	1.200	https://www.dssa.gov.co/images/asis2022/documentos/ASIS_sabaneta_2023.pdf
	Adulthood 27 – 59 años	1.500	https://www.dssa.gov.co/images/asis2022/documentos/ASIS_sabaneta_2023.pdf
	Vejez 60 años y más	1.500	https://www.dssa.gov.co/images/asis2022/documentos/ASIS_sabaneta_2023.pdf

Objetivos específicos

01 - Objetivo general e indicadores de seguimiento

Problema central

Deficiente acceso y calidad de los servicios de salud en el Municipio de Sabaneta, que afecta el bienestar y la calidad de vida de la población

Objetivo general – Propósito

Garantizar el acceso y calidad de los servicios de salud en el Municipio de Sabaneta, para el bienestar y calidad de vida de la población

Indicadores para medir el objetivo general

Indicador objetivo	Descripción	Fuente de verificación
Programas de Salud en bienestar integral implementados.	Medido a través de: Número Meta: 4 Tipo de fuente: Informe	Documentos generados por la Secretaría de Salud

02 - Relaciones entre las causas y objetivos

Causa relacionada	Objetivos específicos
<p>Causa directa 1</p> <p>Usuarios inactivos en el sistema para caracterización de Atención Primaria en Salud.</p>	Identificar los usuarios activos en el sistema para caracterización de Atención Primaria en Salud
<p>Causa indirecta 1.1</p> <p>No contar con información real de número de población irregular que transita en el territorio.</p>	Obtener información precisa sobre el número de población irregular que transita en el territorio
<p>Causa indirecta 1.2</p> <p>La falta de sistemas eficaces para el seguimiento y la gestión de la información de los pacientes puede resultar en pérdida de continuidad en la atención.</p>	Implementar sistemas eficaces para el seguimiento y la gestión de la información de los pacientes.
<p>Causa directa 2</p> <p>Riesgo financiero y fiscal para mejorar la prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad en la E.S.E. Hospital Venancio Diaz Diaz.</p>	Fortalecer financieramente a la E.S.E. Hospital Venancio Diaz Diaz para mejorar la prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad en la
<p>Causa indirecta 2.1</p> <p>Incremento de los costos operativos y reducción de la capacidad para financiar mejoras y expansiones.</p>	Aumentar la eficiencia operativa y fortalecer la capacidad para financiar mejoras y expansiones.
<p>Causa indirecta 2.2</p> <p>Liquidez limitada y problemas de flujo de caja que afectan la capacidad operativa del hospital.</p>	Mejorar la liquidez y optimizar el flujo de caja para fortalecer la capacidad operativa del hospital.
<p>Causa directa 3</p> <p>Insuficiente cobertura en salud de la población sabaneteña.</p>	Asegurar la cobertura total en salud de la población sabaneteña
<p>Causa indirecta 3.1</p> <p>Carencia de campañas de educación y concienciación sobre la importancia de la salud y los servicios disponibles puede resultar en baja utilización de los servicios.</p>	Implementar campañas de educación y concienciación sobre la importancia de la salud y los servicios disponibles.
<p>Causa indirecta 3.2</p> <p>Falta de integración y coordinación entre diferentes niveles del sistema de salud puede resultar en servicios fragmentados.</p>	Mejorar la integración y coordinación entre diferentes niveles del sistema de salud.
<p>Causa directa 4</p> <p>Bajo numero de informes enviados a las autoridades competentes sobre las visitas de control y vigilancia realizadas a las instituciones y entidades prestadoras de servicios de salud</p>	Aplicar visitas de control y vigilancia a las instituciones y entidades prestadoras de servicios de salud
<p>Causa indirecta 4.1</p> <p>Ineficiencia en la implementación de procedimientos de calidad y en la prestación de servicios de salud.</p>	Mejorar la eficacia en la implementación de procedimientos de calidad y en la prestación de servicios de salud.

Causa relacionada	Objetivos específicos
Causa indirecta 4.2 Falta de sistemas eficaces para la gestión de la información y el seguimiento de los indicadores de calidad.	Implementar sistemas eficientes para la gestión de la información y el seguimiento de los indicadores de calidad.
Causa directa 5 Falta de participación comunitaria en los comités y grupos de valor en Salud.	Promover la participación ciudadana en la vigilancia y control de la gestión de los servicios de salud.
Causa indirecta 5.1 Baja participación debido a la falta de difusión de información relevante y accesible	Mejorar la difusión de información relevante y accesible para aumentar la participación.
Causa indirecta 5.2 Falta de coordinación en la planificación y ejecución de las reuniones y actividades de los comités.	Optimizar la coordinación en la planificación y ejecución de reuniones y actividades de los comités.

Alternativas de la solución

01 - Alternativas de la solución

Nombre de la alternativa	Se evaluará con esta herramienta	Estado
Implementar estrategias de cobertura universal y monitoreo para mejorar el sistema de salud. Brindar asistencia técnica regular a IPS, EPS y E.S.E. con estándares de calidad, usando evaluaciones para optimizar la gestión y servicios de salud.	Si	Completo

Evaluaciones a realizar

Rentabilidad:	Si
Costo - Eficiencia y Costo mínimo:	Si
Evaluación multicriterio:	No

Alternativa 1. Implementar estrategias de cobertura universal y monitoreo para mejorar el sistema de salud. Brindar asistencia técnica regular a IPS, EPS y E.S.E. con estándares de calidad, usando evaluaciones para optimizar la gestión y servicios de salud.

Estudio de necesidades

01 - Bien o servicio

Bien o servicio

Usuarios activos en el sistema para caracterización de Atención Primaria en Salud

Medido a través de

Número

Descripción

Implementaremos el SISTEMA Atenea de Atención Primaria en Salud (APS).

Descripción de la Demanda

8.000 Usuarios que puedan acceder a servicios médicos y de atención de salud en línea

Descripción de la Oferta

0 Usuarios activos

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2019	0,00	8.000,00	-8.000,00
2020	0,00	8.000,00	-8.000,00
2021	0,00	8.000,00	-8.000,00
2022	0,00	8.000,00	-8.000,00
2023	0,00	8.000,00	-8.000,00
2024	0,00	8.000,00	-8.000,00
2025	3.000,00	8.000,00	-5.000,00
2026	6.000,00	8.000,00	-2.000,00
2027	8.000,00	8.000,00	0,00

Bien o servicio

Fortalecimiento financiero para mejorar la prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad en la E.S.E. Hospital Venancio Díaz Díaz

Medido a través de

Número

Descripción

Administración y ejecución de los recursos transferidos desde la administración municipal para el fortalecimiento institucional

Descripción de la Demanda

Por la poca capacidad financiera de la E.S.E se requiere realizar transferencias por las vigencias 2024 a 2027, recursos provenientes del MSPS para el optimo funcionamiento de la entidad.

Descripción de la Oferta

1 Transferencia financiera Anual

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2019	0,00	4,00	-4,00
2020	0,00	4,00	-4,00
2021	0,00	4,00	-4,00
2022	0,00	4,00	-4,00
2023	0,00	4,00	-4,00
2024	1,00	4,00	-3,00
2025	2,00	4,00	-2,00
2026	3,00	4,00	-1,00
2027	4,00	4,00	0,00

Bien o servicio

Tasa de cobertura en salud de la población sabaneteña

Medido a través de

Porcentaje

Descripción

Aseguramiento al sistema general de seguridad social en Salud, garantizando el derecho fundamental a la salud

Descripción de la Demanda

Existe una demanda creciente de acceso equitativo y efectivo a servicios de salud de calidad, respaldado por la garantía constitucional del derecho a la salud, promoviendo así la inclusión y el bienestar social.
100% de la población

Descripción de la Oferta

Se ofrece cobertura integral de salud mediante el sistema general de seguridad social, garantizando acceso a servicios médicos, hospitalarios y de prevención para toda la población.
100% de la población

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2019	65.400,00	83.490,00	-18.090,00
2020	71.490,00	88.670,00	-17.180,00
2021	79.697,00	90.051,00	-10.354,00
2022	85.457,00	91.448,00	-5.991,00
2023	90.324,00	92.891,00	-2.567,00
2024	100,00	100,00	0,00
2025	100,00	100,00	0,00
2026	100,00	100,00	0,00
2027	100,00	100,00	0,00

Bien o servicio

Informes enviados a las autoridades competentes sobre las visitas de control y vigilancia realizados a las instituciones y entidades prestadoras de servicios de salud

Medido a través de

Número

Descripción

Asistencias técnicas a las entidades promotoras de salud e instituciones prestadoras de servicio con el fin de vigilar la calidad de la prestación de los servicios en Salud

Descripción de la Demanda

Radica en la necesidad de garantizar con las 56 instituciones prestadoras de servicios de salud altos estándares de calidad en la atención médica y hospitalaria ofrecida por las instituciones de salud. Esto se ve respaldado por la necesidad de cumplir con regulaciones sanitarias y mejorar continuamente los servicios para asegurar el bienestar de la población atendida.

Descripción de la Oferta

Se ha ofrecido asistencia técnica especializada 20 instituciones prestadoras de servicios de salud, asegurando la supervisión continua y la mejora de la calidad en la prestación de servicios médicos y hospitalarios.

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2019	0,00	56,00	-56,00
2020	5,00	56,00	-51,00
2021	10,00	56,00	-46,00
2022	15,00	56,00	-41,00
2023	20,00	56,00	-36,00
2024	20,00	56,00	-36,00
2025	32,00	56,00	-24,00
2026	44,00	56,00	-12,00
2027	56,00	56,00	0,00

Bien o servicio

Número de acompañamientos realizados a grupos de participación social

Medido a través de

Número

Descripción

Comités y acompañamiento a los grupos de Valor en participación social en Salud

Descripción de la Demanda

48 acompañamientos a los grupos de valor

Descripción de la Oferta

27 acompañamientos a los grupos de valor

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2019	0,00	27,00	-27,00
2020	4,00	27,00	-23,00
2021	12,00	27,00	-15,00
2022	20,00	27,00	-7,00
2023	27,00	27,00	0,00
2024	12,00	48,00	-36,00
2025	24,00	48,00	-24,00
2026	36,00	48,00	-12,00
2027	48,00	48,00	0,00

Alternativa: Implementar estrategias de cobertura universal y monitoreo para mejorar el sistema de salud. Brindar asistencia técnica regular a IPS, EPS y E.S.E. con estándares de calidad, usando metodologías para certificar la calidad de los servicios de salud.

Análisis técnico de la alternativa

01 - Análisis técnico de la alternativa

Análisis técnico de la alternativa

La Secretaría de Salud facilitará la afiliación al sistema de seguridad social, gestionando procesos como la afiliación, traslado y portabilidad a EPS, además de depurar bases de datos para identificar personas sin cobertura y ofrecer asesoría sobre el sistema de salud. Esto es fundamental para garantizar que todos los ciudadanos puedan acceder a los servicios de salud de manera eficiente.

Además, se apoyará activamente el registro y caracterización de personas con discapacidad, en colaboración con entidades del sector salud y defensorías. Se formula y sigue el Plan de Acción de la Política de Participación Social en Salud, asegurando la participación activa del Consejo Municipal de Seguridad Social en Salud (CMSSS) y el Comité de Participación Comunitaria en Salud (COPACO). Estas instancias permiten gestionar políticas y proyectos que respondan a las necesidades específicas de la comunidad.

Asimismo, se realizarán visitas técnicas a EAPB, IPS y ESE para asegurar la calidad y equidad en la prestación de servicios de salud, generando informes que sirven para mejorar la gestión de cada entidad. Estas acciones son fundamentales para monitorear y mejorar continuamente la calidad de la atención médica en Sabaneta.

Se supervisarán también los recursos financieros de la E.S.E Municipal, garantizando que se inviertan adecuadamente en infraestructura y servicios de salud, lo que contribuye a la sostenibilidad y eficiencia operativa del sistema de salud local.

Por último, se brindará orientación y se gestionan soluciones para superar barreras en la prestación de servicios de salud, facilitando el acceso al Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad y gestionando la certificación correspondiente.

Alternativa: Implementar estrategias de cobertura universal y monitoreo para mejorar el sistema de salud. Brindar asistencia técnica regular a IPS, EPS y E.S.E. con estándares de

Localización de la alternativa

01 - Localización de la alternativa

Ubicación general	Ubicación específica
Región: Andina Departamento: Antioquia Municipio: Sabaneta Tipo de Agrupación: Agrupación: Latitud: Longitud:	Población Urbano/Rural

02 - Factores analizados

Aspectos administrativos y políticos,
 Cercanía a la población objetivo,
 Comunicaciones,
 Estructura impositiva y legal,
 Factores ambientales,
 Impacto para la Equidad de Género,
 Medios y costos de transporte,
 Orden público

Alternativa: Implementar estrategias de cobertura universal y monitoreo para mejorar el sistema de salud. Brindar asistencia técnica regular a IPS, EPS y E.S.E. con estándares de

Cadena de valor de la alternativa

Costo total de la alternativa: \$ 61.118.182.800,00

1 - Objetivo específico 1 Costo: \$ 960.914.400,00

Identificar los usuarios activos en el sistema para caracterización de Atención Primaria en Salud

Producto	Actividad:
<p>1.1 Servicio de atención en salud a la población</p> <p>Medido a través de: Número de personas</p> <p>Cantidad: 8.000,0000</p> <p>Costo: \$ 960.914.400,00</p>	<p>1.1.1 000000005 - Actualizar software para la preservación</p> <p>Costo: \$ 960.914.400,00</p> <p>Etapas: Inversión</p> <p>Ruta Crítica: Si</p>

2 - Objetivo específico 2 Costo: \$ 13.500.000.000,00

Fortalecer financieramente a la E.S.E. Hospital Venancio Diaz Diaz para mejorar la prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad en la

Producto	Actividad:
<p>2.1 Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud</p> <p>Medido a través de: Número de instituciones</p> <p>Cantidad: 1,0000</p> <p>Costo: \$ 13.500.000.000,00</p>	<p>2.1.1 Realizar acciones de gobernanza</p> <p>Costo: \$ 13.500.000.000,00</p> <p>Etapas: Inversión</p> <p>Ruta Crítica: Si</p>

3 - Objetivo específico 3 Costo: \$ 43.706.998.800,00

Asegurar la cobertura total en salud de la población sabaneteña

Producto	Actividad:
<p>3.1 Servicio de afiliaciones al régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social (Producto principal del proyecto)</p> <p>Medido a través de: Número de personas</p> <p>Cantidad: 8.000,0000</p> <p>Costo: \$ 43.706.998.800,00</p>	<p>3.1.1 Realizar acciones de gobernanza</p> <p>Costo: \$ 43.706.998.800,00</p> <p>Etapas: Inversión</p> <p>Ruta Crítica: Si</p>

4 - Objetivo específico 4 Costo: \$ 2.435.134.800,00

Aplicar visitas de control y vigilancia a las instituciones y entidades prestadoras de servicios de salud

Producto	Actividad:
<p>4.1 Documentos de evaluación</p> <p>Medido a través de: Número de documentos</p> <p>Cantidad: 36,0000</p> <p>Costo: \$ 2.435.134.800,00</p>	<p>4.1.1 Realizar acciones de apoyo a la supervisión (visitas, acompañamiento a reuniones, entre otras)</p> <p>Costo: \$ 2.435.134.800,00</p> <p>Etapas: Inversión</p> <p>Ruta Crítica: Si</p>

5 - Objetivo específico 5 Costo: \$ 515.134.800,00

Promover la participación ciudadana en la vigilancia y control de la gestión de los servicios de salud.

Producto	Actividad:
<p>5.1 Servicio de asistencia técnica</p> <p>Medido a través de: Número de asistencias técnicas</p> <p>Cantidad: 48,0000</p> <p>Costo: \$ 515.134.800,00</p>	<p>5.1.1 Diseñar estrategias de participación</p> <p>Costo: \$ 515.134.800,00</p> <p>Etapas: Inversión</p> <p>Ruta Crítica: Si</p>

Alternativa: Implementar estrategias de cobertura universal y monitoreo para mejorar el sistema de salud. Brindar asistencia técnica regular a IPS, EPS y E.S.E. con estándares de

Actividad 1.1.1 00000005 - Actualizar software para la preservación

Periodo	Mano de obra calificada	Servicios para la comunidad, sociales y personales
0	\$51.559.200,00	
1	\$103.118.400,00	\$200.000.000,00
2	\$103.118.400,00	\$200.000.000,00
3	\$103.118.400,00	\$200.000.000,00
Total	\$360.914.400,00	\$600.000.000,00

Periodo	Total
0	\$51.559.200,00
1	\$303.118.400,00
2	\$303.118.400,00
3	\$303.118.400,00
Total	

Actividad 2.1.1 Realizar acciones de gobernanza

Periodo	Transferencias corrientes y de capital
1	\$4.500.000.000,00
2	\$4.500.000.000,00
3	\$4.500.000.000,00
Total	\$13.500.000.000,00

Periodo	Total
1	\$4.500.000.000,00
2	\$4.500.000.000,00
3	\$4.500.000.000,00
Total	

Actividad 3.1.1 Realizar acciones de gobernanza

Periodo	Mano de obra calificada	Transferencias corrientes y de capital
0	\$42.966.000,00	
1	\$154.677.600,00	\$13.800.000.000,00
2	\$154.677.600,00	\$14.400.000.000,00
3	\$154.677.600,00	\$15.000.000.000,00
Total	\$506.998.800,00	\$43.200.000.000,00

Periodo	Total
0	\$42.966.000,00
1	\$13.954.677.600,00
2	\$14.554.677.600,00
3	\$15.154.677.600,00
Total	

Actividad 4.1.1 Realizar acciones de apoyo a la supervisión (visitas, acompañamiento a reuniones, entre otras)

Periodo	Mano de obra calificada	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción
0	\$25.779.600,00	
1	\$103.118.400,00	\$700.000.000,00
2	\$103.118.400,00	\$700.000.000,00
3	\$103.118.400,00	\$700.000.000,00
Total	\$335.134.800,00	\$2.100.000.000,00

Periodo	Total
0	\$25.779.600,00
1	\$803.118.400,00
2	\$803.118.400,00
3	\$803.118.400,00
Total	

Actividad 5.1.1 Diseñar estrategias de participación

Periodo	Mano de obra calificada	Servicios para la comunidad, sociales y personales
0	\$25.779.600,00	
1	\$103.118.400,00	\$60.000.000,00
2	\$103.118.400,00	\$60.000.000,00
3	\$103.118.400,00	\$60.000.000,00
Total	\$335.134.800,00	\$180.000.000,00

Periodo	Total
0	\$25.779.600,00
1	\$163.118.400,00
2	\$163.118.400,00
3	\$163.118.400,00
Total	

Alternativa: Implementar estrategias de cobertura universal y monitoreo para mejorar el sistema de salud. Brindar asistencia técnica regular a IPS, EPS y E.S.E. con estándares de

Análisis de riesgos alternativa

01 - Análisis de riesgo

	Tipo de riesgo	Descripción del riesgo	Probabilidad e impacto	Efectos	Medidas de mitigación
1-Propósito (Objetivo general)	Administrativos	Población vulnerable con pocas oportunidades para acceder al sistema de salud con garantías y calidad en los servicios.	Probabilidad: 4. Probable Impacto: 4. Mayor	Personas a las cuales se les vulnera el derecho a la salud. Incremento de las enfermedades y muertes de la población por la no atención de las personas residentes en el municipio de sabaneta.	Cobertura del 100% de la población al sistema general de seguridad social en Salud.
2-Componente (Productos)	Administrativos	Ineficiencia en la prestación de servicios de salud.	Probabilidad: 3. Moderado Impacto: 4. Mayor	Inconformidad por parte de la comunidad para poder acceder a los servicios de Salud.	Optimizar procesos, capacitación continua, implementación de tecnologías de la información en salud.
	Financieros	Falta de recursos financieros suficientes para garantizar servicios de salud equitativos.	Probabilidad: 3. Moderado Impacto: 4. Mayor	Incumplimiento con los indicadores, estrategias y metas establecidas. Prestación de servicios de baja calidad en la E.S.E Municipal.	Gestionar recursos con el MSPS, Asegurar financiamiento estable, diversificar fuentes de financiamiento, implementar políticas de eficiencia.

	Operacionales	Variaciones en la calidad de los servicios de salud.	Probabilidad: 3. Moderado Impacto: 4. Mayor	Servicios de mala calidad en las entidades prestadoras de servicios y en las EPS.	Estándares de calidad uniformes, auditorías regulares, capacitación continua del personal
3-Actividad y/o Entregable	Operacionales	Negación al acceso de los servicios del SGSSS a la población de Sabaneta.	Probabilidad: 4. Probable Impacto: 4. Mayor	Personas no aseguradas al Sistema de Salud. No contar con servicios para prevención y promoción en salud.	Contratar el personal idóneo para la afiliación al sistema de salud. Mantenimiento y actualización de bases de datos
	Legales	Políticas y regulaciones insuficientes o mal implementadas para garantizar equidad.	Probabilidad: 4. Probable Impacto: 4. Mayor	Inconformidades por parte de la comunidad por el incumplimiento de los criterios de ingreso a los programas.	Reformas políticas, fortalecimiento de la gobernanza y la implementación de regulaciones.
	Operacionales	Barreras que limitan el acceso a los servicios de salud.	Probabilidad: 4. Probable Impacto: 4. Mayor	Poco impacto social.	Acompañamiento y asesoría a la comunidad como intermediarios con las EPS e IPS para garantizar los servicios en salud.
	Administrativos	No contratación del personal Idóneo para la realización de las actividades	Probabilidad: 3. Moderado Impacto: 4. Mayor	Se afecta la atención a la comunidad y la continuidad de los programas en Salud	Vigilar el cumplimiento de los objetos contractuales garantizando un excelente servicio a la comunidad.

Alternativa: Implementar estrategias de cobertura universal y monitoreo para mejorar el sistema de salud. Brindar asistencia técnica regular a IPS, EPS y E.S.E. con estándares de

Ingresos y beneficios alternativa

01 - Ingresos y beneficios

Ahorro económico que obtienen las personas del municipio al no tener que asumir el costo completo de su aseguramiento en salud.

Tipo: Beneficios

Medido a través de: Pesos

Bien producido: Servicios y seguros

Razón Precio Cuenta (RPC): 0.71

Descripción Cantidad: Población de Sabaneta que requiere cobertura en salud

Descripción Valor Unitario: Representa el valor mínimo anual que una persona debe pagar para asegurar su cobertura completa en salud a través del sistema general de seguridad social.

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	10.000,00	\$2.000.000,00	\$20.000.000.000,00
2	11.500,00	\$2.120.000,00	\$24.380.000.000,00
3	11.500,00	\$2.230.000,00	\$25.645.000.000,00
4	8.000,00	\$2.328.000,00	\$18.624.000.000,00

02 - Totales

Periodo	Total beneficios	Total
1	\$20.000.000.000,00	\$20.000.000.000,00
2	\$24.380.000.000,00	\$24.380.000.000,00
3	\$25.645.000.000,00	\$25.645.000.000,00
4	\$18.624.000.000,00	\$18.624.000.000,00

Alternativa 1

Flujo

01 - Flujo Económico

P	Beneficios e ingresos (+)	Créditos(+)	Costos de preinversión (-)	Costos de inversión (-)	Costos de operación (-)	Amortización (-)	Intereses de los créditos (-)	Valor de salvamento (+)	Flujo Neto
0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$146.084.400,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-146.084.400,0
1	\$14.200.000.000,0	\$0,0	\$0,0	\$19.532.032.800,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-5.332.032.800,0
2	\$17.309.800.000,0	\$0,0	\$0,0	\$20.132.032.800,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-2.822.232.800,0
3	\$18.207.950.000,0	\$0,0	\$0,0	\$20.732.032.800,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$-2.524.082.800,0
4	\$13.223.040.000,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$13.223.040.000,0

Indicadores y decisión

01 - Evaluación económica

Indicadores de rentabilidad			Indicadores de costo-eficiencia	Indicadores de costo mínimo	
Valor Presente Neto (VPN)	Tasa Interna de Retorno (TIR)	Relación Costo Beneficio (RCB)	Costo por beneficiario	Valor presente de los costos	Costo Anual Equivalente (CAE)
Alternativa: Implementar estrategias de cobertura universal y monitoreo para mejorar el sistema de salud. Brindar asistencia técnica regular a IPS, EPS y E.S.E. con estándares de calidad, usando evaluaciones para optimizar la gestión y servicios de salud.					
\$5.205.367,35	9,03 %	\$1,00	\$6.377.380,38	\$51.019.043.014,58	\$1.338.260,68

Costo por capacidad

Producto	Costo unitario (valor presente)
Servicio de atención en salud a la población	\$89.698,68
Servicio de afiliaciones al régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social (Producto principal del proyecto)	\$4.599.749,39
Servicio de asistencia técnica	\$8.506.350,00
Documentos de evaluación	\$47.342.435,25
Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud	\$11.390.825.996,95

Indicadores de producto

01 - Objetivo 1

1. Identificar los usuarios activos en el sistema para caracterización de Atención Primaria en Salud

Producto

1.1. Servicio de atención en salud a la población

Indicador

1.1.1 Personas atendidas con servicio de salud

Medido a través de: Número de personas

Meta total: 8.000,0000

Fórmula:

Es acumulativo: No

Es Principal: Si

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Meta por periodo
0	8000,0000	1	8000,0000
2	8000,0000	3	8000,0000

02 - Objetivo 2

2. Fortalecer financieramente a la E.S.E. Hospital Venancio Diaz Diaz para mejorar la prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad en la

Producto

2.1. Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud

Indicador

2.1.1 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud asistidas técnicamente

Medido a través de: Número de instituciones

Meta total: 1,0000

Fórmula:

Es acumulativo: No

Es Principal: Si

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Meta por periodo
0	1,0000	1	1,0000
2	1,0000	3	1,0000

03 - Objetivo 3

3. Asegurar la cobertura total en salud de la población sabaneteña

Producto

3.1. Servicio de afiliaciones al régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social (Producto principal del proyecto)

Indicador

3.1.1 Personas afiliadas al régimen subsidiado

Medido a través de: Número de personas

Meta total: 8.000,0000

Fórmula:

Es acumulativo: No

Es Principal: Si

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Meta por periodo
0	1,0000	1	3000,0000
2	3000,0000	3	2000,0000

04 - Objetivo 4

4. Aplicar visitas de control y vigilancia a las instituciones y entidades prestadoras de servicios de salud

Producto

4.1. Documentos de evaluación

Indicador

4.1.1 Documentos de evaluación realizados

Medido a través de: Número de documentos

Meta total: 36,0000

Fórmula:

Es acumulativo: No

Es Principal: Si

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Meta por periodo
0	36,0000	1	36,0000
2	36,0000	3	36,0000

05 - Objetivo 5

5. Promover la participación ciudadana en la vigilancia y control de la gestión de los servicios de salud.

Producto

5.1. Servicio de asistencia técnica

Indicador

5.1.1 Asistencias técnicas realizadas

Medido a través de: Número de asistencias técnicas

Meta total: 48,0000

Fórmula:

Es acumulativo: No

Es Principal: Si

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Meta por periodo
0	48,0000	1	48,0000
2	48,0000	3	48,0000

Indicadores de gestión

01 - Indicador por proyecto

Indicador

Cofinanciación De La Nación Para Mantener La Cobertura De Registro Subsidiado A Nivel Territorial

Medido a través de: Porcentaje

Código: 0300G008

Fórmula: $Ccn = Cc * 100 / Cta$

Tipo de Fuente: Documento oficial

Fuente de Verificación: Documentos expedidos por el MSPS

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Valor
0	9625	1	9625
2	9625	3	9625
Total:			38500

Esquema financiero

01 - Clasificación presupuestal

Programa presupuestal

1906 - Aseguramiento y prestación integral de servicios de salud

Subprograma presupuestal

0300 INTERSUBSECTORIAL SALUD

02 - Resumen fuentes de financiación

Etapa	Entidad	Tipo Entidad	Tipo de Recurso	Período	Valor		
Inversión	SABANETA	Municipios	Propios	0	\$50.000.000,00		
				1	\$300.000.000,00		
				2	\$300.000.000,00		
				3	\$300.000.000,00		
			SGP - Salud	0	\$96.084.400,00		
				1	\$19.424.032.800,00		
				2	\$20.024.032.800,00		
				3	\$20.624.032.800,00		
						Total	\$61.118.182.800,00
				Total Inversión			
Total					\$61.118.182.800,00		

Resumen del proyecto

Resumen del proyecto

Resumen narrativo	Descripción	Indicadores	Fuente	Supuestos
Objetivo General	Garantizar el acceso y calidad de los servicios de salud en el Municipio de Sabaneta, para el bienestar y calidad de vida de la población	Programas de Salud en bienestar integral implementados.	Tipo de fuente: Informe Fuente: Documentos generados por la Secretaría de Salud	Facilitar políticas efectivas de inclusión y acceso equitativo al sistema de salud, acompañadas de programas educativos y de concienciación sobre derechos sanitarios, para aumentar significativamente las oportunidades de acceso con garantías y calidad en los servicios, mejorando el bienestar general y reduciendo disparidades de salud.
Componentes (Productos)	1.1 Servicio de atención en salud a la población	Personas atendidas con servicio de salud	Tipo de fuente: Estadísticas Fuente: Sistema de caracterización	Optimizar los procesos administrativos y clínicos, implementar tecnología avanzada para la gestión de registros y citas, así como capacitar al personal en métodos y prácticas eficientes. Además, establecer sistemas de monitoreo y evaluación para identificar áreas de mejora y promover una cultura organizacional centrada en la eficiencia y la calidad del cuidado del paciente.

Resumen narrativo	Descripción	Indicadores	Fuente	Supuestos
Componentes (Productos)	2.1 Servicio de asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud asistidas técnicamente	Tipo de fuente: Informe Fuente: Documento técnico presentado por la Secretaría de Salud	Promoción de programas de evaluación y capacitación constante para asegurar estándares elevados y consistentes en la prestación de servicios de salud.
	3.1 Servicio de afiliaciones al régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social (Producto principal del proyecto)	Personas afiliadas al régimen subsidiado	Tipo de fuente: Documento oficial Fuente: Plataformas digitales gubernamental con las coberturas en Aseguramiento	Gestionar y Asignar adecuadamente los recursos financieros para asegurar servicios de salud equitativos.
	4.1 Documentos de evaluación	Documentos de evaluación realizados	Tipo de fuente: Documento oficial Fuente: Informe presentado por la Secretaría de Salud	
	5.1 Servicio de asistencia técnica	Asistencias técnicas realizadas	Tipo de fuente: Informe Fuente: Actas de acompañamientos a la comités.	
Actividades	1.1.1 - 000000005 - Actualizar software para la preservación(*)	Nombre: Cofinanciacion De La Nacion Para Mantener La Cobertura De Registro Subsidiado A Nivel Territorial Unidad de Medida: Porcentaje Meta: 38500.0000	Tipo de fuente: Fuente:	Implementación de medidas para garantizar acceso equitativo a los servicios del SGSSS en Sabaneta.
	2.1.1 - Realizar acciones de gobernanza(*)		Tipo de fuente: Fuente:	
	3.1.1 - Realizar acciones de gobernanza(*)		Tipo de fuente: Fuente:	Implementación efectiva de nuevas políticas y mejoramiento de regulaciones para asegurar que todos tengan acceso justo y equitativo a la atención médica necesaria.

Resumen narrativo	Descripción	Indicadores	Fuente	Supuestos
Actividades	4.1.1 - Realizar acciones de apoyo a la supervisión (visitas, acompañamiento a reuniones, entre otras)(*)		Tipo de fuente: Fuente:	Implementación de políticas inclusivas y programas comunitarios para eliminar barreras y garantizar acceso equitativo a la atención médica.
	5.1.1 - Diseñar estrategias de participación(*)		Tipo de fuente: Fuente:	

(*) Actividades con ruta crítica