

Datos básicos

01 - Datos básicos del proyecto

Nombre

Implementación del Modelo Integral de Atención en Salud en el municipio de Ibagué. Ibagué

Código BPIN

Sector

Salud y protección social

Es Proyecto Tipo: No

Fecha creación: 30/10/2018 08:28:02

Identificador: 154465

Formulador:

Contribución a la política pública

01 - Contribución al Plan Nacional de Desarrollo

Plan

(2014-2018) Todos por un nuevo país

Estrategia Transversal

1054 - Movilidad social

Objetivo

10545 - Mejorar las condiciones de salud de la población colombiana y propiciar el goce efectivo del derecho a la salud, en condiciones de calidad, eficiencia, equidad y sostenibilidad

Programa

1901 - Salud pública y prestación de servicios

02 - Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Soluciones que Transforman

Estrategia del Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Tolima Territorio Incluyente

Programa del Plan Desarrollo Departamental o Sectorial

Soluciones de salud que transforman y construyen paz

03 - Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Por Ibagué con Todo el Corazón

Estrategia del Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Ibagué, impulsa la garantía del derecho fundamental a la salud

Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal

Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión en salud

Identificación y descripción del problema

Problema central

Goce inefectivo del derecho fundamental a la salud.

Descripción de la situación existente con respecto al problema

Las intervenciones en salud, con orientación biomédica, han demostrado tener poco impacto en el estado de salud de las poblaciones; se ha reconocido que sólo las intervenciones de naturaleza promocional, preventiva, social y ambiental que afectan el entorno y estilo de vida dentro de las enfermedades del Sistema circulatorio que llevaron a la muerte a los ibaguereños sobresalen en forma importante las enfermedades isquémicas del corazón registrando diferencias significativas con respecto a las demás sub-causas, su tendencia es al crecimiento, pasando de 101.34 en 2005 a 121.32 en 2013, constituyendo este último la tasa ajustada de mortalidad más alta en el serial anual del presente análisis; el 2014 registró una tasa de 116.098 por cada 100.000 habitantes. En segundo orden, se registra la mortalidad por Enfermedades cerebro - vasculares que evidencia una tendencia al decrecimiento de una tasa de 41.68 en 2005 a 31.39 en 2014. Las enfermedades hipertensivas han sido la tercera causa, registrando la tasa más elevada en el año 2008 con 18,08 y evidenciando tendencia al decrecimiento hasta el año 2013 donde reportó una tasa ajustada de mortalidad de 10.58 por cada 100.000 habitantes, para el año 2014 se incrementó nuevamente a 15,27 por cada 100.000 habitantes. Dentro de las afecciones originadas en el periodo perinatal y con un comportamiento al ascenso desde el año 2011 con tasa de 3,02, se encuentra en primer lugar la mortalidad por Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal, que para el año 2014 presentó una tasa de 3,86 por cada 100.000 habitantes. Para el año 2014 se constituyó como segunda causa la mortalidad por sepsis bacteriana del recién nacido con un aumento abrupto de 2,43 por cada 100.000, precedido por 0,20 en el año 2013. En tercer lugar se ubica el feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento con una tasa de mortalidad para el 2014 de 1,82 por cada 100.000, siendo la más alta de la serie 2005- 2020

Magnitud actual del problema – indicadores de referencia

Proporción de cuatro o más controles prenatales. (Alcanzar el 75%)
Razón de mortalidad materna <22,51 x 100.000 nacidos vivos
porcentaje de transmisión materno infantil del VIH en menores de 2 años 2%
proporción de incidencia de sífilis congénita 0.5 x 1000 nacidos vivos
porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer 6,84%
Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año) (NNA 3) (ODS 3) 10,9
Tasa de mortalidad en niños y niñas de 0 a 5 años (NNA 5) (ODS 3) 13
Tasa de mortalidad por desnutrición en la niñez de 0 a 5 años 0
Tasa de mortalidad por ERA en menores de 5 años. (ODS 3) (NNA7) 13
Prevalencia de desnutrición global (bajo peso para la edad) en niños y niñas menores de 0 a 5 años 13%
tasa ajustada de mortalidad por lesiones autoinflingidas intencionalmente (suicidios) incluyendo secuelas. 5,5
Tasa de fecundidad específica de 10 a 17 años 2,2
al 2019 no superar la tasa de mortalidad ajustada de 120x100.000 habitantes por enfermedades isquémicas del corazón 120
tasa ajustada de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón x 100.000 habitantes 120
tasa ajustada de mortalidad por enfermedades isquémicas del corazón x 100.000 habitantes 120
tasa ajustada de mortalidad por enfermedades cerebrovasculares. 28,05
tasa ajustada de mortalidad por enfermedades por diabetes mellitus x100.000 habitantes 19.33

01 - Causas que generan el problema

Causas directas	Causas indirectas
1. Poca capacidad resolutive de los servicios primarios en salud en el territorio y falta articulación para la intervención de los determinantes sociales de la salud en el territorio.	1.1 Deficiente sensibilización y educación para el cuidado y autocuidado de la salud de la población del municipio.

02 - Efectos generados por el problema

Efectos directos	Efectos indirectos
2. Ineficiente intervención en los determinantes sociales en la salud de la población del municipio.	
1. Mayor carga de la enfermedad en la población del territorio	1.1 Población con insuficientes prácticas de cuidado y autocuidado de la salud.

Identificación y análisis de participantes

01 - Identificación de los participantes

Participante	Contribución o Gestión
<p>Actor: Municipal</p> <p>Entidad: Ibagué - Tolima</p> <p>Posición: Cooperante</p> <p>Intereses o Expectativas: Garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud.</p>	<p>El Municipio de Ibagué está clasificado en la categoría 1, dándole la competencia para manejar los recursos asignados para la salud de acuerdo a la ley 1551 de 2012, y decreto 1000-0642 de 03 de octubre de 2013 de la Alcaldía de Ibagué, así mismo mediante el Decreto 009 de 2016 “por medio del cual se faculta al alcalde de Ibagué para que adopte el modelo integral de atención en salud de Ibagué “MIAS – Ibagué” y se dictan otras disposiciones, se disponen de los recursos para implementar el modelo en el municipio a partir de los ingresos corrientes de libre destinación; la Secretaria de Salud está constituida por el despacho del Secretario de salud, tres direcciones las cuales son Salud pública, Aseguramiento y Prestación de servicios y Gestión para la atención integral del riesgo (GPAD).</p>
<p>Actor: Otro</p> <p>Entidad: Comunidad del municipio de Ibagué</p> <p>Posición: Beneficiario</p> <p>Intereses o Expectativas: Despliegue de intervenciones en salud en las familias y comunidades de las zonas urbanas y rurales de Ibagué</p>	<p>La comunidad, por medio de los mecanismos de participación ciudadana y las PQR podrá participar en la vigilancia y construcción de la estrategia para la implementación del Modelo Integral de Atención en salud</p>

02 - Análisis de los participantes

Se realizarán actividades pedagógicas para el empoderamiento de la población en la exigibilidad de los derechos en salud

Población afectada y objetivo

01 - Población afectada por el problema

Tipo de población

Personas

Número

558.805

Fuente de la información

DANE

Localización

Ubicación general	Localización específica
Región: Centro Oriente Departamento: Tolima Municipio: Ibagué Centro poblado: Urbano Resguardo:	Comunas y corregimientos del municipio de Ibagué.

02 - Población objetivo de la intervención

Tipo de población

Personas

Número

116.143

Fuente de la información

Secretaría de Planeación Municipal y Secretaría de Salud de Ibagué

Localización

Ubicación general	Localización específica	Nombre del consejo comunitario
Región: Centro Oriente Departamento: Tolima Municipio: Ibagué Centro poblado: Urbano Resguardo:	Para la intervención de la población con el modelo se realizó un estudio en conjunto con Secretaria de Planeación y Secretaria de Gobierno, para realizar progresivamente las intervenciones en la población vulnerable del municipio, teniendo en cuenta las ZOLIP (Zonas Libres de Pobreza). Comuna 6 comuna 7 Comuna 8 Comuna 9 Comuna 11 Comuna 12 Comuna 13 Comuna 10 Para la intervención del área rural se contempla la intervención en los 17 corregimientos, propendiendo por una intervención de al menos el 90% de la población del sector rural.	

03 - Características demográficas de la población objetivo

Características demográficas de la población objetivo

Clasificación	Detalle	Número de personas	Fuente de la información
Grupos étnicos	Población Indígena	708	Plan de Desarrollo 2016-2019 Ibagué con base en DANE cifras 2005
	Población Afrocolombiana	1.181	Plan de Desarrollo 2016-2019 Ibagué con base en DANE cifras 2005
	Población Raizal	7	Plan de Desarrollo 2016-2019 Ibagué con base en DANE cifras 2005
Etaria (Edad)	0 a 14 años	28.520	Secretaria de Salud
	15 a 19 años	6.301	Secretaria de Salud
	20 a 59 años	65.735	Secretaria de Salud
	Mayor de 60 años	15.587	Secretaria de Salud

5. Objetivos específicos

01 - Objetivo general e indicadores de seguimiento

Problema central

Goce inefectivo del derecho fundamental a la salud.

Objetivo general – Propósito

Garantizar el goce efectivo del derecho fundamental de la salud de los habitantes del municipio de Ibagué

Indicadores para medir el objetivo general

Indicador objetivo	Descripción	Fuente de verificación
Modelo Integral de Atención en Salud implementado en Ibagué	Medido a través de: Unidad Meta: 1 Tipo de fuente: Documento oficial	Secretaría de Salud de Ibagué

02 - Relaciones entre las causas y objetivos

Causa relacionada	Objetivos específicos
Causa directa 1 Poca capacidad resolutive de los servicios primarios en salud en el territorio y falta articulación para la intervención de los determinantes sociales de la salud en el territorio.	Fortalecer la capacidad resolutive de los servicios primarios en salud del territorio y gestionar la articulación para la intervención de los determinantes sociales de la salud en el territorio
Causa indirecta 1.1 Deficiente sensibilización y educación para el cuidado y autocuidado de la salud de la población del municipio.	Promover la sensibilización y educación para el cuidado y autocuidado de la salud de la población del municipio

Alternativas de la solución

01 - Alternativas de la solución

Nombre de la alternativa	Se evaluará con esta herramienta	Estado
Implementar Modelo Integral de Atención en Salud MIAS Dulima.	Si	Completo

Evaluaciones a realizar

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

Alternativa 1. Implementar Modelo Integral de Atención en Salud MIAS Dulima.

Estudio de necesidades

01 - Bien o servicio

Bien o servicio

Modelo Integral de Atención en Salud implementado en las zonas priorizadas del área urbana y rural del municipio de Ibagué.

Medido a través de

Unidad

Descripción

Atención integral en salud a personas, familias y comunidades en los entornos donde trabajan viven y se recrean

Año	Oferta	Demanda	Déficit
2015	0,00	1,00	-1,00
2016	0,00	1,00	-1,00
2017	1,00	1,00	0,00
2018	1,00	1,00	0,00
2019	1,00	1,00	0,00
2020	1,00	1,00	0,00

Alternativa: Implementar Modelo Integral de Atención en Salud MIAS Dulima.

Análisis técnico de la alternativa

01 - Análisis técnico de la alternativa

Análisis técnico de la alternativa

- 1) Articulación de actores sociales y en salud: Integración de bases de datos intersectoriales.
Desarrollar una plataforma sistematizada de articulación transectorial.
Publicación sistemática de intervenciones en medios de comunicación.
Realizar talleres interinstitucionales: Alquilar auditorios, comprar material didáctico educativo, compra de alimentación, pagar viáticos y honorarios de conferencistas, entrega de certificaciones, pago a instituciones educativas colaboradoras y demás acciones logísticas necesarias.
- 2) Lograr suficiente capacidad de resolución en Prestadores de servicios sociales y en salud:
Desarrollar una política de incentivos al talento humano social y en salud.
Implementación del plan de educación continuada al talento humano social y en salud.
Evaluación periódica de red de prestación de servicios.
Contratación de mano de obra calificada y no calificada.
Dotación por compra, alquiler o comodato de equipos tecnológicos, insumos, infraestructura, maquinaria, transporte, equipos de comunicación, muebles e inmuebles.
- 3) Adecuada gestión del cuidado y autocuidado en salud:
Seguimiento comunitario a planes de salud mediante la dotación de dispositivos móviles y equipos de computo. Pago de incentivos comunitarios en especie o monetarios.
Difusión de material de información, educación y comunicación.
Implementación territorial de planes de movilización social en salud
Uso de medios de comunicación (volantes, perifoneo, etc), contratación de mano de obra calificada y no calificada.
Alquiler de muebles, inmuebles, transporte y apoyo logístico.
Desarrollar talleres de capacitación comunitaria en salud mediante el alquiler de auditorios, comprar material didáctico educativo, comprar alimentación, pagar viáticos y honorarios de conferencistas, entrega de certificaciones, pago a instituciones educativas colaboradoras y demás acciones logísticas necesarias.

Alternativa: Implementar Modelo Integral de Atención en Salud MIAS Dulima.

Localización de la alternativa

01 - Localización de la alternativa

Ubicación general	Ubicación específica
<p>Región: Centro Oriente</p> <p>Departamento: Tolima</p> <p>Municipio: Ibagué</p> <p>Centro poblado: Urbano</p> <p>Resguardo:</p> <p>Latitud:</p> <p>Longitud:</p>	<p>Para la intervención de la población con el modelo se realizó un estudio en conjunto con Secretaria de Planeación y Secretaria de Gobierno, para realizar progresivamente las intervenciones en la población vulnerable del municipio, teniendo en cuenta las ZOLIP (Zonas Libres de Pobreza), de la comuna 6 a la 13.</p> <p>Para la intervención del área rural se contempla la intervención en los 17 corregimientos, propendiendo por una intervención de al menos el 90% de la población del sector rural.</p>

02 - Factores analizados

Aspectos administrativos y políticos,
Estructura impositiva y legal

Alternativa: Implementar Modelo Integral de Atención en Salud MIAS Dulima.

Cadena de valor de la alternativa

Costo total de la alternativa: \$ 20.423.964.980,00

1 - Objetivo específico 1 Costo: \$ 20.423.964.980

Fortalecer la capacidad resolutive de los servicios primarios en salud del territorio y gestionar la articulación para la intervención de los determinantes sociales de la salud en el territorio

Producto	Actividad
1.1 Servicio de promoción de planes, programas, estrategias y proyectos municipales en salud y seguridad social Medido a través de: Número de planes, programas, estrategias y proyectos Cantidad: 4,0000 Costo: \$ 20.423.964.980	1.1.1 Implementar, realizar seguimiento y evaluar las Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS. Costo: \$ 7.646.294.557 Etapas: Operación Ruta crítica: Si
	1.1.2 Seguimiento a planes de salud Costo: \$ 616.770.460 Etapas: Operación Ruta crítica: No
	1.1.3 Difusión de material de información, educación y comunicación Costo: \$ 1.000.000.000 Etapas: Operación Ruta crítica: No
	1.1.4 Implementación territorial de planes de movilización social en salud Costo: \$ 696.147.404 Etapas: Operación Ruta crítica: No
	1.1.5 Evaluación periódica de red de prestación de servicios Costo: \$ 4.000.000.000 Etapas: Inversión Ruta crítica: No

Producto	Actividad
<p>1.1 Servicio de promoción de planes, programas, estrategias y proyectos municipales en salud y seguridad social</p> <p>Medido a través de: Número de planes, programas, estrategias y proyectos</p> <p>Cantidad: 4,0000</p> <p>Costo: \$ 20.423.964.980</p>	<p>1.1.6 Dotación por compra o alquiler de equipos tecnológicos, muebles e inmuebles</p> <p>Costo: \$ 3.172.738.660</p> <p>Etapas: Inversión</p> <p>Ruta crítica: No</p>
	<p>1.1.7 Implementación de plan de educación continuada al talento humano social y en salud</p> <p>Costo: \$ 561.935.406</p> <p>Etapas: Inversión</p> <p>Ruta crítica: No</p>
	<p>1.1.8 Desarrollar una política de incentivos al talento humano social y en salud</p> <p>Costo: \$ 1.318.381.380</p> <p>Etapas: Operación</p> <p>Ruta crítica: No</p>
	<p>1.1.9 Publicación sistemática de intervenciones</p> <p>Costo: \$ 335.000.000</p> <p>Etapas: Inversión</p> <p>Ruta crítica: No</p>
	<p>1.1.10 Desarrollar software de articulación intersectorial</p> <p>Costo: \$ 390.000.000</p> <p>Etapas: Inversión</p> <p>Ruta crítica: No</p>
	<p>1.1.11 Integración de bases de datos interinstitucionales</p> <p>Costo: \$ 400.000.000</p> <p>Etapas: Inversión</p> <p>Ruta crítica: No</p>

Producto	Actividad
<p>1.1 Servicio de promoción de planes, programas, estrategias y proyectos municipales en salud y seguridad social</p> <p>Medido a través de: Número de planes, programas, estrategias y proyectos</p> <p>Cantidad: 4,0000</p> <p>Costo: \$ 20.423.964.980</p>	<p>1.1.12 Realizar talleres interinstitucionales</p> <p>Costo: \$ 286.697.113</p> <p>Etapas: Inversión</p> <p>Ruta crítica: No</p>

Alternativa: Implementar Modelo Integral de Atención en Salud MIAS Dulima.

Actividad 1.1.1 Implementar, realizar seguimiento y evaluar las Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS.

Periodo	Edificios	Mano de obra calificada	Mano de obra no calificada	Mantenimiento maquinaria y equipo	Maquinaria y Equipo	Materiales
1	\$500.279.949,00	\$531.307.736,00		\$49.875.000,00	\$140.028.131,00	\$566.592.209,00
2	\$600.000.000,00	\$497.818.035,00	\$170.600.000,00		\$280.056.262,00	\$524.130.835,00
3	\$300.000.000,00	\$382.750.000,00	\$85.300.000,00		\$150.000.000,00	\$245.906.400,00
Total	\$1.400.279.949,00	\$1.411.875.771,00	\$255.900.000,00	\$49.875.000,00	\$570.084.393,00	\$1.336.629.444,00

Periodo	Gastos imprevistos	Servicios de alojamiento comidas y bebidas	Servicios de leasing	Servicios inmobiliarios	Servicios para la comunidad, sociales y personales	Total
1						\$2.162.183.025,00
2	\$2.000.000,00	\$5.000.000,00	\$20.000.000,00	\$10.000.000,00	\$800.000.000,00	\$3.457.555.132,00
3	\$1.000.000,00	\$2.500.000,00	\$10.000.000,00	\$5.000.000,00	\$400.000.000,00	\$2.026.556.400,00
Total	\$3.000.000,00	\$7.500.000,00	\$30.000.000,00	\$15.000.000,00	\$1.200.000.000,00	

Actividad 1.1.2 Seguimiento a planes de salud

Periodo	Mano de obra calificada	Mano de obra no calificada
0	\$60.032.240,00	\$60.000.000,00
1	\$73.000.000,00	\$70.800.000,00
2	\$86.650.000,00	\$81.924.000,00
3	\$90.982.500,00	\$93.381.720,00
Total	\$310.664.740,00	\$306.105.720,00

Periodo	Total
0	\$120.032.240,00
1	\$143.800.000,00
2	\$168.574.000,00
3	\$184.364.220,00
Total	

Terrenos	Transporte
	\$374.100.000,00
\$100.000.000,00	
\$20.000.000,00	
\$120.000.000,00	\$374.100.000,00

Actividad 1.1.3 Difusión de material de información, educación y comunicación

Periodo	Materiales	Servicios para la comunidad, sociales y personales
0	\$50.000.000,00	\$800.000.000,00
1	\$50.000.000,00	
2	\$50.000.000,00	
3	\$50.000.000,00	
Total	\$200.000.000,00	\$800.000.000,00

Periodo	Total
0	\$850.000.000,00
1	\$50.000.000,00
2	\$50.000.000,00
3	\$50.000.000,00
Total	

Actividad 1.1.4 Implementación territorial de planes de movilización social en salud

Periodo	Gastos imprevistos	Mano de obra no calificada	Servicios para la comunidad, sociales y personales	Transporte
0	\$56.880.000,00	\$40.000.000,00	\$20.000.000,00	\$50.000.000,00
1	\$61.586.400,00	\$40.000.000,00	\$20.000.000,00	\$50.000.000,00
2	\$66.433.992,00	\$40.000.000,00	\$20.000.000,00	\$50.000.000,00
3	\$71.247.012,00	\$40.000.000,00	\$20.000.000,00	\$50.000.000,00
Total	\$256.147.404,00	\$160.000.000,00	\$80.000.000,00	\$200.000.000,00

Periodo	Total
0	\$166.880.000,00
1	\$171.586.400,00
2	\$176.433.992,00
3	\$181.247.012,00
Total	

Actividad 1.1.5 Evaluación periódica de red de prestación de servicios

Periodo	Mano de obra calificada
0	\$1.000.000.000,00
1	\$1.000.000.000,00
2	\$1.000.000.000,00
3	\$1.000.000.000,00
Total	\$4.000.000.000,00

Periodo	Total
0	\$1.000.000.000,00
1	\$1.000.000.000,00
2	\$1.000.000.000,00
3	\$1.000.000.000,00
Total	

Actividad 1.1.6 Dotación por compra o alquiler de equipos tecnológicos, muebles e inmuebles

Periodo	Gastos imprevistos	Mano de obra calificada	Mantenimiento maquinaria y equipo	Maquinaria y Equipo
0	\$100.000.000,00	\$80.000.000,00	\$30.000.000,00	\$550.000.000,00
1	\$100.000.000,00	\$80.000.000,00	\$30.900.000,00	\$566.500.000,00
2	\$100.000.000,00	\$96.235.000,00	\$31.827.000,00	\$583.495.000,00
3	\$100.000.000,00	\$90.000.000,00	\$32.781.810,00	\$600.999.850,00
Total	\$400.000.000,00	\$346.235.000,00	\$125.508.810,00	\$2.300.994.850,00

Periodo	Total
0	\$760.000.000,00
1	\$777.400.000,00
2	\$811.557.000,00
3	\$823.781.660,00
Total	

Actividad 1.1.7 Implementación de plan de educación continuada al talento humano social y en salud

Periodo	Mano de obra calificada	Materiales
0	\$47.250.000,00	\$78.000.000,00
1	\$50.000.000,00	\$83.340.000,00
2	\$50.000.000,00	\$88.840.000,00
3	\$70.000.000,00	\$94.505.406,00
Total	\$217.250.000,00	\$344.685.406,00

Periodo	Total
0	\$125.250.000,00
1	\$133.340.000,00
2	\$138.840.000,00
3	\$164.505.406,00
Total	

Actividad 1.1.8 Desarrollar una política de incentivos al talento humano social y en salud

Periodo	Mano de obra calificada	Servicios para la comunidad, sociales y personales
0	\$28.381.380,00	\$300.000.000,00
1	\$30.000.000,00	\$300.000.000,00
2	\$30.000.000,00	\$300.000.000,00
3	\$30.000.000,00	\$300.000.000,00
Total	\$118.381.380,00	\$1.200.000.000,00

Periodo	Total
0	\$328.381.380,00
1	\$330.000.000,00
2	\$330.000.000,00
3	\$330.000.000,00
Total	

Actividad 1.1.9 Publicación sistemática de intervenciones

Periodo	Mano de obra calificada
0	\$80.000.000,00
1	\$85.000.000,00
2	\$85.000.000,00
3	\$85.000.000,00
Total	\$335.000.000,00

Periodo	Total
0	\$80.000.000,00
1	\$85.000.000,00
2	\$85.000.000,00
3	\$85.000.000,00
Total	

Actividad 1.1.10 Desarrollar software de articulación intersectorial

Periodo	Mano de obra calificada
0	\$90.000.000,00
1	\$100.000.000,00
2	\$100.000.000,00
3	\$100.000.000,00
Total	\$390.000.000,00

Periodo	Total
0	\$90.000.000,00
1	\$100.000.000,00
2	\$100.000.000,00
3	\$100.000.000,00
Total	

Actividad 1.1.11 Integración de bases de datos interinstitucionales

Periodo	Mano de obra calificada
0	\$100.000.000,00
1	\$100.000.000,00
2	\$100.000.000,00
3	\$100.000.000,00
Total	\$400.000.000,00

Periodo	Total
0	\$100.000.000,00
1	\$100.000.000,00
2	\$100.000.000,00
3	\$100.000.000,00
Total	

Actividad 1.1.12 Realizar talleres interinstitucionales

Periodo	Mano de obra calificada	Mano de obra no calificada
0	\$46.550.000,00	\$13.200.000,00
1	\$53.946.500,00	\$13.596.000,00
2	\$61.564.895,00	\$14.003.880,00
3	\$69.411.842,00	\$14.423.996,00
Total	\$231.473.237,00	\$55.223.876,00

Periodo	Total
0	\$59.750.000,00
1	\$67.542.500,00
2	\$75.568.775,00
3	\$83.835.838,00
Total	

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)	Asociados a fenómenos de origen biológico: plagas, epidemias	Existencia de enfermedades emergentes que han aparecido en el municipio en los últimos años y que según proyecciones de la organización mundial de la salud pueden seguir emergiendo.	Probabilidad: 4. Probable Impacto: 4. Mayor	Necesidad de reorientación de la estrategia	Vigilancia epidemiológica estructurada, estrategia de gestión integrada para las enfermedades emergentes.
2-Componente (Productos)	Operacionales	Plan operativo sin despliegue normativo completo por parte del ministerio de salud, lo cual puede predisponer a que las aseguradoras y prestadores no coordinen oportunamente los acuerdos financieros necesarios para la operación territorial integral.	Probabilidad: 3. Moderado Impacto: 3. Moderado	Necesidad de innovación en la intervención de los pilotajes	Propuestas innovadoras de gestión financiera en los pilotajes de implementación del modelo.
3-Actividad	Asociados a fenómenos de origen socio-natural: inundaciones, movimientos en masa, incendios forestales	Riesgo de eventos catastróficos territoriales	Probabilidad: 4. Probable Impacto: 4. Mayor	Necesidad de modificación de la estrategia.	Análisis previo de situaciones coyunturales y contingenciales

Alternativa: Implementar Modelo Integral de Atención en Salud MIAS Dulima.

Ingresos y beneficios alternativa

01 - Ingresos y beneficios

Controlar el riesgo primario en salud y propender por la calidad de vida

Tipo: Beneficios

Medido a través de: Número

Bien producido: Otros

Razón Precio Cuenta (RPC): 0.80

Periodo	Cantidad	Valor unitario	Valor total
0	240.534,00	\$159.924,00	\$38.467.159.416,00
1	255.167,00	\$165.122,00	\$42.133.685.374,00
2	270.283,00	\$170.488,00	\$46.080.008.104,00
3	281.935,00	\$176.029,00	\$49.628.736.115,00

02 - Totales

Periodo	Total beneficios	Total
0	\$38.467.159.416,00	\$38.467.159.416,00
1	\$42.133.685.374,00	\$42.133.685.374,00
2	\$46.080.008.104,00	\$46.080.008.104,00
3	\$49.628.736.115,00	\$49.628.736.115,00

Alternativa 1

Flujo Económico

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	\$30.773.727.532,8	\$0,0	\$0,0	\$2.058.140.000,0	\$1.180.793.620,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$27.534.793.912,8
1	\$33.706.948.299,2	\$0,0	\$0,0	\$2.101.086.700,0	\$2.388.218.851,2	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$29.217.642.748,0
2	\$36.864.006.483,2	\$0,0	\$0,0	\$2.143.274.143,0	\$3.421.005.608,4	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$31.299.726.731,8
3	\$39.702.988.892,0	\$0,0	\$0,0	\$2.183.770.479,9	\$2.281.234.600,0	\$0,0	\$0,0	\$0,0	\$35.237.983.812,1

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 Modelo Integral de Atención en Salud MIAS Dulima.					
\$103.655.626.307,63	No aplica	\$7,97	\$127.955,66	\$14.861.154.320,92	\$34.127.001.697,31

Costo por capacidad

Producto	Costo unitario (valor presente)
Servicio de promoción de planes, programas, estrategias y proyectos municipales en salud y seguridad social	\$3.715.288.580,23

03 - Decisión

Alternativa

Implementar Modelo Integral de Atención en Salud MIAS Dulima.

Indicadores de producto

01 - Objetivo 1

1. Fortalecer la capacidad resolutiva de los servicios primarios en salud del territorio y gestionar la articulación para la intervención de los determinantes sociales de la salud en el territorio

Producto

1.1. Servicio de promoción de planes, programas, estrategias y proyectos municipales en salud y seguridad social

Indicador

1.1.1 Planes, programas, estrategias y proyectos municipales en salud y seguridad social.

Medido a través de: Número de planes, programas, estrategias y proyectos

Meta total: 4,0000

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

Indicadores de gestión

01 - Indicador por proyecto

Indicador

Metodologías diseñadas

Medido a través de: Número

Código: 0300G082

Fórmula: Sumatoria de Metodologías elaboradas

Tipo de Fuente: Documento oficial

Fuente de Verificación: Secretaria de salud municipal

Programación de indicadores

Periodo	Meta por periodo	Periodo	Valor
0	1	1	1
2	1	3	1
		Total:	4

Esquema financiero

01 - Clasificación presupuestal

Programa presupuestal

1901 - Salud pública y prestación de servicios

Subprograma presupuestal

0300 INTERSUBSECTORIAL SALUD

02 - Resumen fuentes de financiación

Etapa	Entidad	Tipo Entidad	Tipo de Recurso	Período	Valor
Inversión	IBAGUÉ	Municipios	Propios	0	\$2.215.000.000,00
				1	\$2.263.282.500,00
				2	\$2.310.965.775,00
				3	\$2.357.122.904,00
				Total	\$9.146.371.179,00
	Total Inversión				\$9.146.371.179,00
Operación	IBAGUÉ	Municipios	Propios	0	\$1.465.293.620,00
				1	\$2.857.569.425,00
				2	\$4.182.563.124,00
				3	\$2.772.167.632,00
				Total	\$11.277.593.801,00
	Total Operación				\$11.277.593.801,00
Total					\$20.423.964.980,00

Resumen del proyecto

Resumen del proyecto

Resumen narrativo	Descripción	Indicadores	Fuente	Supuestos
Objetivo General	Garantizar el goce efectivo del derecho fundamental de la salud de los habitantes del municipio de Ibagué	Modelo Integral de Atención en Salud implementado en Ibagué	Tipo de fuente: Documento oficial Fuente: Secretaria de Salud de Ibagué	Existe un plan de emergencias y desastres difundido
Componentes (Productos)	1.1 Servicio de promoción de planes, programas, estrategias y proyectos municipales en salud y seguridad social	Planes, programas, estrategias y proyectos municipales en salud y seguridad social.	Tipo de fuente: Documento oficial Fuente: Secretaria de Salud municipal	Existe un plan de acuerdos interinstitucional es entre prestadores y aseguradores dirigido por la Secretaría de Salud.
Actividades	1.1.1 - Implementar, realizar seguimiento y evaluar las Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS.(*) 1.1.2 - Seguimiento a planes de salud 1.1.3 - Difusión de material de información, educación y comunicación 1.1.4 - Implementación territorial de planes de movilización social en salud 1.1.5 - Evaluación periódica de red de prestación de servicios 1.1.6 - Dotación por compra o alquiler de equipos tecnológicos, muebles e inmuebles 1.1.7 - Implementación de plan de educación continuada al talento humano social y en salud 1.1.8 - Desarrollar una política de incentivos al talento humano social y en salud 1.1.9 - Publicación sistemática de intervenciones 1.1.10 - Desarrollar software de articulación intersectorial 1.1.11 - Integración de bases de datos interinstitucionales 1.1.12 - Realizar talleres interinstitucionales	Nombre: Metodologías diseñadas Unidad de Medida: Número Meta: 4.0000	Tipo de fuente: Fuente:	La gestión de la información, y el trabajo conjunto con las familias y comunidades, por medio de la movilización social y participación comunitaria permiten el análisis de la contextos y realidades de forma continua para la implementación del modelo.

(*) Actividades con ruta crítica